

മൂത്രാശയക്കല്ല്; ലക്ഷണങ്ങളും പരിഹാരവും

ശാരീരിക പ്രവർത്തനങ്ങളിലെ വൈകല്യം, ജനിതകഘടകങ്ങൾ, ആഹാരരീതി, വെള്ളം കുടിക്കുന്നതിലെ കുറവ് എന്നിവയൊക്കെ മൂത്രാശയക്കല്ലുകൾക്ക് കാരണമായിത്തീരാം.



ലാങ് ഇത്തരം കല്ലുകൾ കൂടുതലായി കാണുന്നത്. സിസ്റ്റിൻ കല്ലുകൾ

ഡോ. ഡാറ്റസൺ ജോർജ്ജ് പി.

കൺസൾട്ടന്റ് യൂറോളജിസ്റ്റ് എൻറോളജിസ്റ്റ് ട്രാൻസ്പ്ലാന്റ് സർജൻ വിപിഎസ് ലേക് ഷോർ കൊച്ചി



വൃക്കയിലും മൂത്രവാരത്തിലുമായി കാണപ്പെടുന്ന കട്ടികൂടിയ കല്ലുകളാണ് മൂത്രാശയ കല്ലുകൾ. വൃക്കകൾക്ക് ആവശ്യമായ വെള്ളം കിട്ടാതെ വരുമ്പോൾ സാന്ദ്രത കൂടിയ ഖരാമാലിന്യങ്ങൾ പാലുകളായി അടിഞ്ഞുകൂടി പരസ്പരം ഒട്ടിച്ചേർന്നാണ് ഈ കല്ലുകൾ രൂപപ്പെടുന്നത്.

കാരണങ്ങൾ

മൂത്രാശയ കല്ലുകൾക്ക് കൂടുതലായ ഒരു കാരണം പാരമ്പര്യമായിരിക്കാം. ഓക്സലേറ്റ്, യൂറിക് ആസിഡ് തുടങ്ങിയ ധാതുക്കളെ മൂത്രത്തിന് ലയിപ്പിക്കാൻ സാധിക്കാത്ത അവസ്ഥയുണ്ടാവുമ്പോഴാണ് ഇത് രൂപപ്പെടുന്നത്. ഈ ധാതുക്കൾ പരസ്പരം ഒട്ടിച്ചേരുകയും മൂത്രാശയക്കല്ലുകൾ ഉണ്ടാവുകയും ചെയ്യുന്നു. മൂത്രാശയക്കല്ലിന്റെ സ്വഭാവം അറിയുന്നതിലൂടെ അതിനുള്ള കാരണമെന്തെന്നും മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിക്കും. അതിലൂടെ ഭാവനയിലുണ്ടായേക്കാവുന്ന സമാനമായ പ്രശ്നങ്ങളെ തടയാനാവും. ശാരീരിക പ്രവർത്തനങ്ങളിലെ വൈകല്യം, ജനിതകഘടകങ്ങൾ, ആഹാരരീതി, വെള്ളം കുടിക്കുന്നതിലെ കുറവ് എന്നിവയൊക്കെ കല്ലുകൾക്ക് കാരണമായിത്തീരാം. സാ



രണ്ട് ശതമാനം സാധ്യത മാത്രമാണ് സിസ്റ്റിൻ കല്ലുകൾക്കുള്ളത്. നാഡികൾ, പേശികൾ ഇവ നിർമ്മിക്കാനുള്ള ഘടകങ്ങളിലൊന്നാണ് സിസ്റ്റിൻ. ശരീരത്തിലുണ്ടാകുന്ന ഉപാപചയത്തകരാറുകൾക്കൊണ്ട് സിസ്റ്റിൻ രക്തത്തിൽ കലർന്ന് വൃക്കകളിൽ എത്തുന്നു. ഇവിടെവച്ച് ഇത് വേർതിരിക്കപ്പെടുന്നു. എന്നാൽ ഇവ ശരീരത്തുനിന്നു പുറത്തുപോകാതെ അവിടെ തങ്ങിനിന്ന് കല്ലുകളായി മാറുന്നു.

ലക്ഷണങ്ങൾ

മൂത്രത്തിന്റെ ഒഴുക്കിനെ തടസപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട് കല്ല് മൂത്രവാരത്തിലേക്ക് കടക്കുമ്പോഴാണ് മൂത്രാശയ കല്ലിനെ ഏവരും തിരിച്ചറിയുക. കഠിനമായ വേദനയായിരിക്കും ഈ സമയത്തുണ്ടാവുക. ഇവിടെയിതാ മൂത്രാശയക്കല്ലിന്റെ ചില ലക്ഷണങ്ങൾ.

1. അടിവയറ്റിനും പിൻഭാഗത്തും കഠിനമായ വേദന
2. നാരി (പുഴുരത്തേക്കും) വൃഷണ ഭാഗത്തേക്കും ഇത് വ്യാപിക്കുന്നു
3. മൂത്രത്തിൽ രക്തം
4. മനംപിടുട്ടലോ ചർദ്ദിയോ
5. മൂത്രമൊഴിക്കുന്ന സമയത്ത് വേദന അനുഭവപ്പെടുക

ചികിത്സ

മൂത്രാശയക്കല്ലിന്റെ സ്വഭാവം അനുസരിച്ചാണ് അതിന്റെ ചികിത്സ തീരുമാനിക്കപ്പെടുന്നത്. അസുഖത്തിന്റെ ലക്ഷണങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ തടങ്ങി യൂറോളജിസ്റ്റിന്റെ ഉപദേശം ഉറപ്പാക്കുക എന്നതാണ് ആദ്യം ചെയ്യേണ്ട കാര്യം. പെറിയ കല്ലുകളാണെങ്കിൽ മൂത്രത്തിലൂടെ തന്നെ കടന്നുപോകുന്നതിനുള്ള മരുന്നുകളായിരിക്കും ഡോക്ടർ നിർദ്ദേശിക്കുക. എന്നാൽ അതിനു ശേഷവും പരിശോധന നടത്തേണ്ടതുണ്ട്.

മൂത്രാശയക്കല്ലുകൾ നീക്കം ചെയ്യുന്നതിന് ഇപ്പോൾ ഓപ്പൺ സർജറികളുടെ ആവശ്യമേ വരുമ്പോൾ താക്കോൽവാദ ശസ്ത്രക്രിയയാണ് ഉപയോഗിക്കുന്നത്. 10 മില്ലി മീറ്ററിന് മുകളിലാണ് കല്ലിന്റെ വലിപ്പമെങ്കിൽ അതിനെ ശസ്ത്രക്രിയയിലൂടെ ഉടച്ചു കളയുന്നതിനായിരിക്കും ഡോക്ടർ നിർദ്ദേശിക്കുക. ഇങ്ങനെ ചെയ്ത് കഴിഞ്ഞാൽ അത് മൂത്രത്തിലൂടെ കടന്ന് പോകാറുള്ളൂ.

മൂത്രാശയ കല്ലിനേ ഇല്ലാതാക്കുന്നതിനുള്ള ഏറ്റവും നൂതനമായ ചികിത്സാ രീതി ആർഎആർഎസ് ആണ്. ലേസർ ഉപയോഗിച്ചാണ് ഈ ട്രീറ്റ്മെന്റ്. മറ്റൊന്ന് എക്സ്ട്രാ കോർപോറിയൽ ഷോക്ക് വേവ് ലിത്തോട്രിസി. ഈ ചികിത്സയിൽ അടിവയറിനുള്ള കടത്തിവിടുന്ന വൈദ്യുത തരംഗങ്ങൾ വൃക്കയിലെത്തി അതിനുള്ളിലെ കല്ലുകളെ ഉടച്ചു കളയുന്നു. ഈ പാഞ്ഞ വഴികളിലൂടെയൊന്നും നീക്കം ചെയ്യാൻ കഴിയാത്ത വലിയ കല്ലുകളെ താക്കോൽവാദ ശസ്ത്രക്രിയ വഴിയാണ് നീക്കം ചെയ്യുക.



ധാരണയായി കല്ലുകൾ കൂടികളിൽ കാണപ്പെടുന്നില്ല. അവ വാ ഉണ്ടാകുകയാണെങ്കിലും എൻസൈം ഹോർമോണുകളുടെ അഭാവത്താൽ ഉണ്ടാകുന്ന മറ്റൊരോരം സിസ്റ്റിൻ കല്ലുകൾക്ക് സാധ്യത. 20 - 50 വയസിനിടയിലുള്ളവരാണ് കല്ലിന്റെ പ്രശ്നങ്ങൾ കൂടുതലായി ബാധിച്ചു കാണുന്നത്. ആണുങ്ങളിലും പെണ്ണുങ്ങളിലും വൃക്കയിലെ കല്ല് ഉണ്ടാകാറുണ്ട്. എന്നാൽ ആണുങ്ങളിൽ കല്ല് ഉണ്ടാകാനുള്ള സാധ്യത താരതമ്യേന കൂടുതലാണ്. ചില കല്ലുകൾ പാരമ്പര്യ സ്വഭാവമുള്ളവയാണ്. കുടുംബത്തിൽ അടുത്ത ബന്ധുക്കൾക്ക് ആർക്കെങ്കിലും കല്ലുണ്ടെങ്കിൽ അടുത്ത തലമുറയിലും അത് ഉണ്ടാകാനുള്ള സാധ്യത ഇരട്ടിയാണ്. ചുട്ടു കൂടുതലുള്ളതും വരണ്ടതുമായ സിന്ദലങ്ങളിൽ താമസിക്കുന്നവരിൽ വൃക്കയിലെ കല്ല് ഉണ്ടാകാനുള്ള സാധ്യത കൂടുതലാണ്.

കാന്തം കല്ലുകൾ

മൂത്രാശയത്തിലുണ്ടാകുന്ന കല്ലുകളിൽ 75 ശതമാനവും കാന്തം കല്ലുകളാണ്. കാന്തം ഹോസ്പെറ്റ്, കാന്തം ഓക്സലേറ്റ് കല്ലുകളാണ് പ്രധാനമായും കാണപ്പെടുന്നത്. ചിലപ്പോൾ ശരീരത്ത് കാന്തം അമിതമായി എത്തിച്ചേരുകയോ ശരീരത്തിന് കാന്തം ഉപയോഗപ്പെടുത്താൻ കഴിയാതെ വരുകയോ ചെയ്യുമ്പോഴാണ് ഇത് സാധാരണയായി കാണപ്പെടുന്നത്.

സ്ട്രൈബെറ്റ് കല്ലുകൾ

വൃക്കയിൽനിന്ന് വേർതിരിക്കപ്പെടുന്ന 15 ശതമാനം കല്ലുകൾക്ക് കാരണം മഗ്നീഷ്യം, അമോണിയ എന്നിവയാണ് മൂത്രാശയ അണുബാധയെ തുടർന്നാണ് മിക്കവാറും ഇത്തരം കല്ലുകൾ കാണപ്പെടുന്നത്. ഇവയിൽ കല്ല് നീക്കം ചെയ്യാതെ രോഗാണുബാധ പൂർണ്ണമായും മാറ്റാൻ കഴിയില്ല.

യൂറിക് ആസിഡ് കല്ലുകൾ

മനുഷ്യശരീരത്തു കാണപ്പെടുന്ന കല്ലുകളിൽ ആറ് ശതമാനമാണ് യൂറിക് ആസിഡ് കല്ലുകൾക്കുള്ള സാധ്യത. രക്തത്തിൽ അമിതമായി യൂറിക് ആസിഡ് ഉണ്ടാകുന്നതിന്റെ ഫലമാണ് ഇത് ഉണ്ടാകുന്നത്. അനേകം കാരണങ്ങളാൽ യൂറിക് ആസിഡ് കല്ലുകൾ ഉണ്ടാകാമെങ്കിലും അമിതമായി മാംസം ഭക്ഷിക്കുന്നവരിൽ

