



న్యూరోజెన్ బ్రెయిన్ అండ్ స్పైన్ ఇన్స్టిట్యూట్

సెంటర్ ఫర్ స్పైమ్ సెల్ థెరపి మరియు న్యూరోరిహాబిలిటేషన్

ఐఎస్ఐ 9001:2015 సర్టిఫైడ్



65 దేశాలకు చెందిన
7000 మందికి పైగా రోగులకు
చికిత్స చేయబడింది.



86 శాస్త్రీయ పేపర్లు మరియు
14 పుస్తకాలు ప్రచురించబడ్డాయి

ఇంటర్నేషనల్ సెంటర్ ఆఫ్ ఎక్స్లెన్స్ ఫర్ న్యూరో లాజికల్ డిజార్డర్స్

జాతీయ స్థాయిలో మేటిగా అవార్డులు



స్టేమ్ సెల్ లో ఎక్స్‌లెన్స్ మహారాష్ట్రలో థెరపీ ఇండియా టుడే ఎక్స్‌లెన్స్ ద్వారా ముంబైలో హెల్త్ కేర్ అవార్డ్ (జూన్ 2018)



గౌరవనీయమైన ప్రభుత్వ మంత్రి డాక్టర్ ధావార్ చాంద్ గెహ్లాట్ (సామాజిక న్యాయం మరియు సాధికారత మంత్రి) స్వయంగా బుక్ ప్రారంభించారు "ఎ హ్యాండ్ బుక్ ఆన్ స్వయంసహాయక డిసార్డర్స్ ఫర్ స్పెషల్ ఎడ్యుకేటర్స్" ఢిల్లీలో (ఆగష్టు 2018)



బెస్ట్ స్టేమ్ సెల్ థెరపి సెంటర్ ఇన్ మహారాష్ట్ర ఈ అవార్డు అందించినవారు నవభారత్ హెల్త్ కేర్ ఎక్స్‌లెన్స్ అవార్డు, ముంబయి (జూన్ 2017)



క్వాంటిటీ హెల్త్ సర్వీసెస్ ఇన్ న్యూఢిల్లీ లైన్స్ అందించినవారు ఇంటర్నేషనల్ ఎక్స్‌లెన్స్ అవార్డ్స్, గోవా (మార్చి 2017)



బెస్ట్ సూపర్ స్పెషాలిటీ హాస్పిటల్ ఆఫ్ ది ఇయర్, అందించినవారు ఇంటర్నేషనల్ ఎక్స్‌లెన్స్ అవార్డ్స్, గోవా (జనవరి 2017)



ఎమర్జింగ్ స్టేమ్ సెల్ మరియు న్యూరాలజీ సెంటర్ ఆఫ్ ది ఇయర్ (ఇండియా) అందించినవారు హెల్త్ కేర్ ఎక్స్‌లెన్స్ అవార్డ్స్, ఢిల్లీ (డిసెంబరు 2016)



బెస్ట్ స్టేమ్ సెల్ థెరపి సెంటర్ ఇన్ ఇండియా అందించినవారు నేషనల్ హెల్త్ కేర్ ఎక్స్‌లెన్స్ అవార్డ్, న్యూఢిల్లీ (సెప్టెంబరు 2016)



అంతర్జాతీయ స్థాయిలో మేటి అవార్డులు



European Award of Best Practices at Brussels, Europe (May 2018)



ఇన్స్పిరేషనల్ కంపెనీ ద్వారా వరల్డ్ కాన్ఫెడరేషన్ ఆఫ్ బిజినెస్ ఎట్ సెయింట్ థామస్, వర్జిన్ దీవులు, USA (జూలై 2017)



బెస్ట్ హాస్పిటల్ యూరప్ బిజినెస్ అసెంబ్లీ (ఇజిఎ) దుబాయ్ లో (జనవరి 2017)



ద రోజ్ ఆఫ్ పారాస్పెన్స్ అవార్డ్ అందించినవారు యూరోపియన్ మెడికల్ అసోసియేషన్ (ఇఎంఎ) మరియు సాక్రటోస్ నామినేషన్ కమిటీ (ఆక్స్‌ఫోర్డ్, యుకె), కేన్స్, ఫ్రాన్స్ లో (అక్టోబరు 2016)



విషయాలు

న్యూరోజెన్ బ్రెయిన్ అండ్ స్పైన్ ఇన్స్టిట్యూట్ గురించి	1
గురించి స్పైమ్ సెల్స్ న్యూరోజెన్లో చికిత్స విధానం	2
న్యూరోజెన్లో చికిత్స విధానం	3
దేనికి చికిత్స చేయవచ్చు?	4
న్యూరోజెన్లో సదుపాయాలు	5
న్యూరోజెన్లో రోగి సంరక్షణ	6
న్యూరోజెన్ న్యూరోరిహాబిలిటేషన్	7
పిల్లల రిహాబిలిటేషన్	8
న్యూరోజెన్ ప్రత్యేక సదుపాయాలు	9-10
న్యూరోజెన్ అనుభవం	11
న్యూరోజెన్ టీమ్	12
ఆటిజం	13-14
సెరెబ్రల్ పాలీస్	15-16
మేథో వైకల్యం	17-18
డౌన్ సిండ్రోమ్	19-20
మస్యలర్ డిస్ట్రోఫి...	21-22
వెన్నెముకకు గాయం	23-24
స్ట్రోక్	25-26
తలకు గాయం	27-28
మోటార్ న్యూరాన్ వ్యాధి	29
సెరెబెల్లర్ అటాక్సియా	30
తరచూ అడిగే ప్రశ్నలు	31-33
మా న్యూరోజెన్ రోగులు సాధించిన ఘన విజయాలు	34
ఇంటర్వ్యూనల్ బుక్ చాప్టర్	36
న్యూరోజెన్ ప్రచురణలు	37-40
న్యూరోజెన్ టీమ్ రాసిన పుస్తకాన్ని ఆవిష్కరించిన వివిధ జాతీయ మరియు అంతర్జాతీయ ప్రముఖులు	41-43
న్యూరోజెన్ ప్రచురణలను విడుదల చేస్తున్న వివిధ జాతీయ మరియు అంతర్జాతీయ గుర్తింపు పొందిన ప్రముఖులు	44-45
న్యూరోజెన్ సీనియర్ డాక్టరుకు ప్రత్యేక ఆంధ్రప్రదేశ్	46
న్యూరోజెన్ సీనియర్ డాక్టరుకు ప్రత్యేక గుర్తింపు	47
న్యూరోజెన్ సందర్శించిన ప్రముఖులు	48
ప్రితిక్ రోషన్ ద్వారా ముందున్నది	49
ప్రియాంకా చోప్రా ద్వారా ముందున్నది	50
శ్రీ నరేంద్ర మోడీ ద్వారా ముందున్నది	51
న్యూరోజెన్ ప్రచురణలను విడుదల చేస్తున్న మహారాష్ట్ర ఆరోగ్య శాఖ మంత్రి డా. దీపక్ సావంత్	52
న్యూరోజెన్ అక్రిడేషన్లు	53
న్యూరోజెన్ పుస్తకాలు	54
50కి పైగా దేశాల నుంచి 5000 మందికి పైగా రోగులు	55

న్యూరోజెన్ బ్రెయిన్ అండ్ స్పైన్ ఇన్స్టిట్యూట్ గురించి

న్యూరోజెన్ బ్రెయిన్ అండ్ స్పైన్ ఇన్స్టిట్యూట్ అనేది అరేబియా సముద్రానికి మరియు లేక్ని ఆనుకొనివున్న సీవుడ్స్లో 11వ అంతస్తులో ఉన్న భవనం. ఇది ప్రతిష్టాత్మక పామ్ బీచ్ రోడ్డు ఆవల మరియు భారతదేశంలోని అతిపెద్ద రైల్వే స్టేషన్ కాంప్లెక్స్ అయిన సీవుడ్స్ గ్రాండ్ సెంట్రల్ స్టేషన్ని ఆనుకొని ఉంది. రోడ్డు మార్గం ద్వారా మరియు లోకల్ రైల్వే ద్వారా దీనికి సులభంగా చేరుకోవచ్చు. ఫోర్ పాయింట్ షిరటాన్, తుంగా, ఐబిఐఎస్ లాంటి ప్రతిష్టాత్మక 5 స్టార్ హోటళ్ళకు మరియు డిమాల్ట్ మరియు ఇనార్పిట్ లాంటి పెద్ద షాపింగ్ కాంప్లెక్స్ కు చేరువలో ఉంది.



సీవుడ్స్ గ్రాండ్ సెంట్రల్ స్టేషన్

ఆటిజం, సెరెబ్రల్ పాలీ, బుద్ధి మాంద్యం, మస్కులర్ డిస్ట్రోఫీ, స్పైనల్ కార్డు గాయం, తల గాయం, స్ట్రోక్ తదితర లాంటి నయంచేయలేని నరాలసంబంధ అవ్యవస్థలు గల రోగులకు సహాయపడేందుకు న్యూరోజెన్ బ్రెయిన్ అండ్ స్పైన్ ఇన్స్టిట్యూట్ నెలకొల్పబడింది. ఇలాంటి రోగులకు లక్షణాల నుంచి ఉపశమనం కల్పించేందుకు మరియు జీవన విధానాన్ని మెరుగుపరిచేందుకు మేము బహుళ వైఖరి అవలంబిస్తాము.

నరాలసంబంధ అవ్యవస్థలకు స్టేమ్ సెల్ థెరపీని పరిచయం చేయడంలో మేము అగ్రగాములం. స్టేమ్ సెల్ థెరపీ మరియు న్యూరో-రిహాబిలిటేషన్ సమ్మేళనంతో మారోగులకు చికిత్స చేసేందుకు మేము ఆచరణీయ, సమగ్రవైఖరి అవలంబిస్తాము.

రోగి యొక్క సొంత ఎముక మూలుగ నుంచి తీసిన అడ్వంట్ ష్టెమ్ సెల్స్ ని మేము ఉపయోగిస్తాము, ఎందుకంటే అవి అత్యంత సురక్షితమైన మరియు ఆచరణసాధ్యమైన రకం కణాలు. ప్రతి ఒక్క రోగి భిన్నంగా ఉంటారు కాబట్టి, మా చికిత్స విధానం రోగి యొక్క అవసరాలకు అనుగుణంగా ఉంటుంది.

మా రోగులకు చికిత్స చేయడంతో పాటు, పరిశోధనపై కూడా మేము బలంగా దృష్టిసారిస్తున్నాము, ఎందుకంటే మేము నిరంతరం మా రోగులకు తాజా మరియు ఉత్తమ వైద్య చికిత్సలు అందించడానికి ప్రయత్నిస్తాము కాబట్టి. మా చికిత్సల యొక్క క్లినికల్ ఫలితాలన్నీ వైద్య పుస్తకాల్లో ప్రచురించబడగా పోటీ కంపెనీలు సమీక్షించాయి మరియు వైద్య సమాజానికి మరియు రోగికి ఇద్దరికీ సులభంగా అందుబాటులో ఉన్నాయి.

న్యూరోజెన్లోని గదుల నుంచి అరేబియా సముద్రం మరియు సరస్సు యొక్క వాస్తవ వీక్షణం

గురించి స్టెమ్ సెల్స్ న్యూరోజెన్లో చికిత్స విధానం

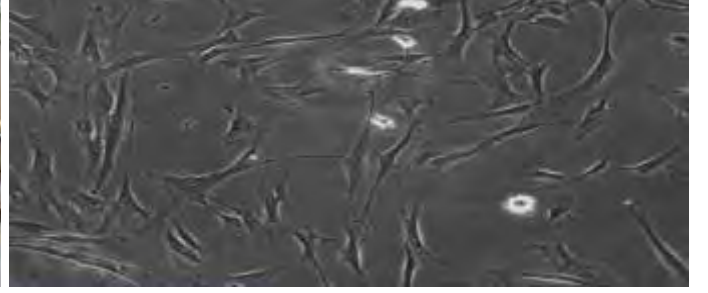
మేము ఏం చేస్తాము?



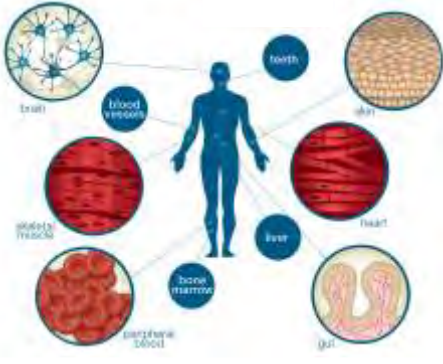
ఈ కింది వాటిని సమ్మిళితంగా ఉపయోగించడం మా వైఖరి:

- 1 స్టెమ్ సెల్ థెరపి
- 2 న్యూరోరిహాబిలిటేషన్
- 3 ఇతర వైద్య మరియు సర్జికల్ చికిత్స

స్టెమ్ సెల్స్ అంటే ఏమిటి?



స్టెమ్ సెల్స్ అనేవి మన శరీరానికి బిల్డింగ్ బ్లాక్స్. చాలా విలక్షణమైన సెల్స్ అయిన వీటికి అనేక రెట్లు పెరగగల సామర్థ్యం ఉంది మరియు మన శరీరంలోని విభిన్న రకాల కణాలను మరియు కణజాలాలను ఏర్పరుస్తాయి. కాబట్టి మన శరీరంలో దెబ్బతిన్న కణాలను పునరుత్పత్తి మరియు రిపేర్ చేయడానికి ఈ స్టెమ్ సెల్స్ ని ఉపయోగించవచ్చు. ఉదాహరణకు మెదడు దెబ్బతిన్న రోగుల్లో న్యూరల్ కణాలను, గుండె జబ్బు రోగుల్లో గుండె కణాలను, డయాబెటిక్ రోగుల్లో ఇన్సులిన్ ని ఉత్పత్తిచేసే కణాలను, అంధత్వం గల రోగుల్లో కార్నియల్ కణాలను ఏర్పరిచేందుకు ఈ కణాలను ఉపయోగించడం జరుగుతోంది.



స్టెమ్ సెల్స్ ఎలా పనిచేస్తాయి?

ఈ కింది యంత్రాంగాల ద్వారా స్టెమ్ సెల్స్ పనిచేస్తాయి:

1. దెబ్బతిన్న కణజాలంపై మానిపోయే మరియు పునరుత్పత్తి ప్రభావాలను కలిగివున్న గ్రోత్ ఫ్యాక్టర్స్ ని ఇవి విడుదల చేస్తాయి.
2. ఇవి ఆంగ్లోజెనెసిస్ ని కలిగించి లేదా దెబ్బతిన్న కణజాలానికి రక్తం సరఫరాను పెంచి తద్వారా వాటి మరమ్మత్తు ప్రక్రియకు సహాయపడతాయి.
3. టిష్యూ రకం కణాలను అవి ఇంప్లాంట్ చేయబడిన వాటిలోకి మార్చి తద్వారా పనిచేయని కణజాలాన్ని భర్తీచేస్తాయి.

స్టెమ్ సెల్స్ రకాలు?

స్టెమ్ సెల్స్ ప్రధానంగా రెండు రకాలుగా ఉంటాయి:

ఎ) ఆటోలోగ్స్ స్టెమ్ సెల్స్: ఇవి రోగి యొక్క శరీరంలోని ఎముక మూలగ స్టెమ్ సెల్స్ లాంటి వాటి నుంచి తీసుకోబడిన స్టెమ్ సెల్స్ ఇవి. ఈ సెల్స్ ని రోగి నుంచి మాత్రమే తీసుకోవడం జరుగుతుంది కాబట్టి ఇవి పూర్తిగా సురక్షితమైనవి మరియు సరిపోకపోయే సమస్య ఉండదు. కాబట్టి తిరస్కరించబడే అవకాశం ఉండదు. పైగా ఇవి పుష్కలంగా లభిస్తాయి కాబట్టి సులభంగా వేరుచేయవచ్చు. కాబట్టి ఇవి సురక్షితమైన ఎంపిక.

బి) అలోజెనిక్ స్టెమ్ సెల్స్: ఇవి మరొక వ్యక్తి నుంచి తీసుకోబడిన స్టెమ్ సెల్స్ కాబట్టి అనుకూలంగా ఉంటాయా లేదా అనే సమస్య ఉండదు. ఈ స్టెమ్ సెల్స్ భ్రూణం లేదా పుట్టబోయే పిండం నుంచి లభించివుండవచ్చు. వీటిని ఎంబ్రియోనిక్ స్టెమ్ సెల్స్ అని అంటారు మరియు ఐవిఎఫ్ క్లినిక్స్ నుంచి అదనంగా ఉన్న భ్రూణాల నుంచి తీసుకోబడతాయి. కొత్తగా పుట్టిన శిశువు యొక్క బొడ్డు తాడు నుంచి అలోజెనిక్ స్టెమ్ సెల్స్ లభిస్తాయి.



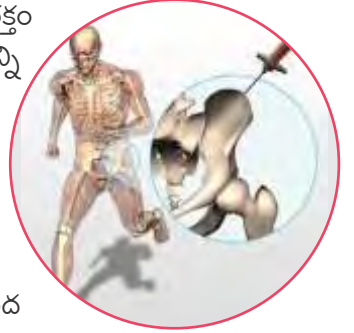
న్యూరోజెన్ బ్రెయిన్ అండ్ స్పైన్ ఇన్ స్టిట్యూట్ లో మేము రోగి యొక్క ఎముక మూలగ నుంచి తీసిన స్టెమ్ సెల్స్ ని ఉపయోగిస్తాము. కాబట్టి ఉపయోగించడానికి ఇది అత్యంత సురక్షితమైన కణం రకం.

న్యూరోజెన్లో చికిత్స విధానం

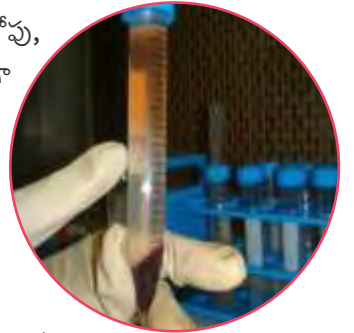
స్ట్రోమ్ సెల్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్‌కి ప్రక్రియ చాలా సరళమైన చర్యలతో అతితక్కువ ఇన్వేజివ్‌గా ఉంటుంది. పెద్ద సర్జరీ లేదా గంటు అవసరం ఉండదు. మూడు చర్యల్లోనే ప్రక్రియ చేయబడుతుంది.



ఎముక మూలుగ ఆస్పిరేషన్: ఎముక మూలుగ అనేది రక్తం ఏర్పడి చోటు. సులభంగా అర్థమయ్యేలా చెప్పాలంటే, దీన్ని రక్త కర్మాగారం అని అంటారు. అందరికీ తెలిసినట్లుగా, ఎముకల యొక్క హాలో స్థలంలో రక్తం ఏర్పడుతుంది. తుంటి ఎముక నుంచి ఎముక మూలుగ తీయడం అత్యంత సులభం. దీన్ని ఎముక మూలుగ ఆస్పిరేషన్ సూది ద్వారా చేస్తారు. ఇది తుంటి ఎముకలో పెట్టబడిన పలచని సూది ఇది. ప్రక్రియను సాధారణంగా స్థానిక మత్తుమందు కింద చేస్తారు. ప్రక్రియను సహించలేని పిల్లలకు మరియు పెద్దలకు సెడేషన్ లేదా సాధారణ మత్తుమందు అవసరమైన విధంగా ఇవ్వబడుతుంది. దీన్ని చేయడానికి వట్టే సమయం కేవలం 15 నుంచి 30 నిమిషాలు మాత్రమే. రోగి బరువును బట్టి 80 మి.లీ నుంచి 120 మి.లీ ఎముక మూలుగ ఆస్పిరేట్ చేయబడుతుంది. తదుపరి ప్రక్రియ కోసం రోగిని 3 నుంచి మూడున్నర గంటల సేపు పంపడం జరుగుతుంది.



స్ట్రోమ్ సెల్స్‌ని వేరుచేయుట: ఒకే రోజున, 3-5 గంటల లోపు, స్ట్రోమ్ సెల్స్‌ని వేరుచేసి డెన్సిటీ గ్రేడియంట్ సెంట్రీఫ్యుగేషన్‌గా విలవబడి ప్రక్రియను ఉపయోగించి లేబొరేటరీలో మా స్ట్రోమ్ సెల్స్‌ని శుద్ధిచేయడం జరిగింది. ప్రాథమికంగా, స్ట్రోమ్ సెల్స్‌కి ఫిక్స్డ్ డెన్సిటీ ఉంటుంది మరియు వాటిని వేరు చేసేందుకు ఈ ప్రావర్ణి ఉపయోగించబడుతుంది.



స్ట్రోమ్ సెల్ ఇంజక్షన్: స్ట్రోమ్ సెల్స్‌ని వేరుచేసి శుద్ధి చేసిన తరువాత (3-4 గంటల్లో), రోగిని తిరిగి ఆపరేషన్ థియేటర్‌కి తీసుకెళ్ళడం జరుగుతుంది. ఎపిడ్యూరల్ సూదిని (ఫార్టెక్స్) గానీ లేదా స్పైనల్ నీడిల్‌ని గానీ ఉపయోగించి మెదడు మరియు వెన్నెముక (ఇంట్రాథికల్ ఇంజక్షన్) చుట్టూ ఫ్లూయిడ్‌లోకి స్ట్రోమ్ సెల్స్‌ని ఎక్కించడం జరుగుతుంది. స్ట్రోమ్ సెల్స్‌ని మొదట సిఎస్ఎఫ్‌లో డైల్యూట్ చేయడం జరుగుతుంది మరియు అనంతరం వెన్నెముక స్థలంలోకి ఎక్కించబడతాయి. కొంతమంది రోగుల్లో స్ట్రోమ్ సెల్స్‌ని కండరాల్లోకి ఎక్కించవలసిన చోట (ఉదా: పునరావాస బృందం మదింపుజేసినట్లుగా మరియు సిఫారసు చేసినట్లుగా మస్కుల్ర్ డైస్ట్రోఫి రోగులు), ఈ కణాలు సిఎస్ఎఫ్‌లో డైల్యూట్ చేయబడతాయి మరియు చాలా పలచని సూదితో కండరాల్లోకి ఎక్కించబడుతుంది.



ఎల్లలకు సంబంధించినవి



ఆటిజం

ఆటిజం అనేది న్యూరోడెవలప్ మెంటల్ అవ్వవస్థ, సామాజిక ఇంటరేక్షన్, మౌఖిక మరియు మౌఖికేతర కమ్యూనికేషన్, పరిమిత మరియు పునరుక్తి ప్రవర్తన బలహీనపడటం వల్ల కలగడం దీని లక్షణం. శిశువు యొక్క జీవితంలో మొదటి రెండు సంవత్సరాల్లో తల్లిదండ్రులు సాధారణంగా చిహ్నాలను గమనిస్తారు. ఈ చిహ్నాలు క్రమేపీ అభివృద్ధి చెందుతాయి, అయితే ఆటిజం గల కొంతమంది పిల్లలు వికాసపు మైలురాళ్ళను మామూలు గతితో చేరుకొని అనంతరం వేగం పుంజుకుంటారు.



మేథో వైకల్యం

బుద్ధిమాంద్యం / మేథో వైకల్యం (ఐడి) అనేది నరాలకు సంబంధించిన సాధారణ అవ్వవస్థ. మేధస్సు మరియు అడాప్టివ్ ఫంక్షనింగ్ బలహీనపడటం దీని లక్షణం. నిత్యపారిపాటి కార్యకలాపాలు చేయగల సామర్థ్యం తగ్గడానికి అదనంగా 70 కంటే తక్కువ ఐక్యూ స్కారును బట్టి దీన్ని నిర్వచించడం జరుగుతుంది.



సెరెబ్రల్ పాలీ

సెరెబ్రల్ పాలీ అనేది న్యూరోడెవలప్ మెంటల్ అవ్వవస్థ, పుట్టుక సమయంలో మెదడు దెబ్బతినడానికి దారితీసిన సంఘటన దీనివలనైనా ఇది కలుగుతుంది. ప్రికాంపాన అంశాల నుంచి శారీరక దెబ్బ, హైపోక్సియా/మెడ మట్టా ఉన్న కార్డు, పుట్టుక అస్పిక్వియా లాంటి కారకాల వల్ల ఆక్సిజన్ ప్రవాహం లేకపోవడం వరకు కారణాలు ఉండొచ్చు. కోమోర్బిడ్ బుద్ధి మాంద్యంతో పాటు స్వల్ప శారీరక వైకల్యం నుంచి చాలా తీవ్ర వైకల్యం వరకు ప్రభావం ఉంటుంది.



మస్కులర్ డిస్ట్రోఫీ

మస్కులర్ డిస్ట్రోఫీ (ఎండి) అనేది జన్యువరమైన అవ్వవస్థ. ఇది శరీరంలోని కండరాలను క్రమేపీ బలహీనపరి అంతిమంగా అది పనిచేయడం ఆగిపోయేలా చేస్తుంది. కరెక్టుగా లేని లేదా ఆరోగ్యకరమైన కండరాల నిర్మాణానికి మరియు నిర్వహణకు అవసరమైన ప్రోటీన్లను కరెక్టుగా చేయకుండా శరీరాన్ని నిరోధించే మిస్ అయిన జన్యువరమైన సమాచారం వల్ల ఇది కలుగుతుంది. కొంత కాలానికి, ఎండిగల ప్రజలు నడవగల, తిన్నగా కూర్చోగల, సులభంగా శ్వాస తీసుకోగల, మరియు కాళ్ళు చేతులు కదిలించగల సామర్థ్యాన్ని కోల్పోతారు. కాబట్టి ఇది పురోగామిక క్షీణిత అవ్వవస్థ, ఇది కొన్ని సార్లు 20 ఏళ్ళ చిన్న వయస్సులోనే మరణానికి దారితీస్తుంది.

పెద్దలకు



వెన్నెముకకు గాయం

దెబ్బ వల్ల (రోడ్డు ప్రమాదం, ఎత్తు నుంచి పడటం తదితర లాంటివి) లేదా దెబ్బ లేని స్థితుల వల్ల (వెన్నెముకకు కణితి లేదా వెన్నెముకలో ఇన్ఫెక్షన్) వెన్నెముకకు గాయం కలగవచ్చు. గాయం తీవ్రతను బట్టి, వ్యక్తికి సెర్వికల్ కార్డ్ గాయంలో (క్యాడ్విజియా) మెడ కింద లేదా బ్లాడ్ రి మరియు పేగు నిగ్రహం కోల్పోవడంతో పాటు థొరాసిక్/డోర్సల్ కార్డ్ గాయంలో (పారాస్పెజియా) ఛాతి/నడుము కింద వక్షవాతం కలగవచ్చు.



స్ట్రోక్

బెయిన్ స్ట్రోక్ లేదా సెరెబ్రోవాస్కులర్ ప్రమాదం అనేది మెదడు యొక్క అత్యంత వినాశకర స్థితి. ప్రపంచంలో వైకల్యానికి స్ట్రోక్ ప్రధాన కారణం. ఇది మెదడు విధులను శాశ్వతంగా దెబ్బతీస్తుంది, దీనివల్ల కాళ్ళు చేతులను కదిలించలేకపోవడం, కంటిచూపు సమస్యలు, మాట సమస్యలు, రుచి అనుభూతి మారడం లేదా గ్రహణశక్తి కుంటుపడటం కలగవచ్చు. స్ట్రోక్ రెండు రకాలుగా ఉంటుంది, ఇమిక్ లేదా హెమరాజిక్.



దెబ్బతో కూడిన మెదడు గాయం / తలకు గాయం

దెబ్బ వల్ల మెదడుకు కలిగిన డేమేజ్ చాలా వినాశకరంగా ఉంటుంది, ఇది శారీరక వైకల్యం, పనితీరు కోల్పోవుట, అవ్వేసియా, గ్రహణశక్తి మరియు అర్థంచేసుకోవడం కోల్పోవడానికి దారితీస్తుంది. ఇది తరచుగా శాశ్వత వైకల్యానికి దారితీస్తుంది మరియు వ్యక్తి తన పనులన్నిటికీ సంరక్షకునిపై పూర్తిగా ఆధారపడేలా చేస్తుంది.



మోటర్ న్యూరోన్ డిసీజ్ / అమియోట్రోఫిక్ లేటరల్ స్లెరోసిస్

మోటారు న్యూరో డిసీజ్ (ఎంఎన్డి) అనేది నరాలకు సంబంధించిన రుగ్మత. మాట్లాడటం, నడవడం, మింగడం మరియు శరీరం యొక్క సాధారణ కదిలికతో సహా స్వచ్ఛందంగా కండరాల కార్యకలాపాలను నియంత్రించే కణాలైన, ఎంపిక చేసిన మోటారు న్యూరాన్లను ఇది ప్రభావితం చేస్తుంది. ఇవి స్వాభావికంగా న్యూరోడీజినరేటివ్ మరియు వైకల్యం పెరగడం మరియు అంతిమంగా మరణం కలిగించవచ్చు.



ఇతర న్యూరోలాజికల్ అవ్వవస్థలు

సెరెబ్రల్ అటాక్వియా, సెరెబ్రల్ అట్రోఫి, స్పైనో సెరెబెల్లర్ అటాక్వియా, మల్టిపుల్ స్లెప్ మ్ అట్రోఫి, మతిభ్రంశం.

న్యూరోజెన్లో సదుపాయాలు

వైద్య మరియు శస్త్రచికిత్స విభాగాలు

- ఆపరేషన్ థియేటర్
- స్టెమ్ సెల్ లేబొరేటరీ
- డయాగ్నోస్టిక్ సెంటర్
- ఫార్మసీ

ప్లాస్టికాహార మరియు డయాబెటిక్స్ శాఖ

పెద్దల మరియు శిశువుల న్యూరోరిహాబిలిటేషన్ విభాగం

- ఫిజియోథెరపి విభాగం
- ఆపరేషనల్ థెరపి విభాగం
- ఆటిజం శిశువు విభాగం సెంటర్
- స్పీచ్ థెరపి
- సైకాలజీ విభాగం



న్యూరోజెన్లో రోగి సంరక్షణ



న్యూరోజెన్ బ్రెయిన్ అండ్ స్పైన్ ఇన్స్టిట్యూట్ అనేది 11 అంతస్తుల సమస్త వీక్షణ భవనం. ఇది ప్రొఫెషనల్ ఇన్-పేషెంట్ మరియు అవుట్-పేషెంట్ పునరావాస మరియు వ్యాధి నిర్వహణ సదుపాయాలు అందిస్తోంది. నవి ముంబయిలోని సీవుడ్స్ గ్రాండ్ సెంట్రల్ స్టేషన్ కి (ఇక్కడ ఆసియాలోనే అతిపెద్ద రైల్వే స్టేషన్ రాబోతున్నది) ఇది చాలా దగ్గరలో ఉంది. పామ్ బీచ్ రోడ్డు ద్వారా మంచి రోడ్డు మార్గం ఉంది మరియు నవి ముంబయిలో రాబోతున్న అంతర్జాతీయ విమానాశ్రయానికి చాలా దగ్గరలో ఉంది.

పేరు నమోదు విభాగం

- మీరు రాగానే మా న్యూరోజెన్ రోగి సేవ టీమ్ మా డాక్టర్లతో అపాయింట్ మెంట్ ఏర్పాటు చేసేందుకు మీకు సహాయపడుతుంది.
- ఆపరేషన్ కి ముందు చేయబడే పరీక్షలన్నిటికీ (ఎంఆర్ఐ, ఇసిజి, ఇఎంజి, ఎన్ సివి, పిఇటి-స్కాన్, రక్త పరీక్ష మొదలైనవి) కూడా మేము అపాయింట్ మెంట్ లు ఇప్పిస్తాము.

వసతులు

- న్యూరోజెన్ బ్రెయిన్ అండ్ స్పైన్ ఇన్స్టిట్యూట్ లో మేము 4 రకాల వసతులు అందిస్తాము. రోగుల సౌలభ్యం మరియు ఆర్థిక స్థామతను బట్టి వాళ్ళ అవసరాలకు సరిగిపోయేలా మేము వివిధ రకాల బెడ్ లు అందిస్తాము. బెడ్ రకాల్లో డీలక్స్ సూట్ లు మొదలుకొని జనరల్ వార్డు వరకు ఈ కింది విధంగా ఉన్నాయి:

డీలక్స్ సూట్

సర్వీసులో ఉన్నవి: రోగికి 1 గది మరియు ఇద్దరు సహాయకులకు 1 గది, రోగికి 1 బెడ్ మరియు ఇద్దరు సహాయకులకు 2 బెడ్లు, ఎల్ సిడి టీవి, డివిడి ప్లేయర్, ఎటాచ్డ్ రెస్ట్ రూమ్, రిఫ్రిజిరేటర్, మైక్రోవేవ్, టీ/కాఫీతో ఎలక్ట్రిక్ కెటిల్ మరియు ఉచిత వైఫై.

డీలక్స్ సింగిల్

సర్వీసులో ఉండేవి: ఒక ఎసి రూమ్, రోగికి 1 బెడ్ మరియు ఒక చిన్న అటెండ్ టేబుల్ బెడ్, ఎల్ సిడి టీవి, ఎటాచ్డ్ బాత్ రూమ్, రిఫ్రిజిరేటర్, మైక్రోవేవ్, టీ/కాఫీతో ఎలక్ట్రిక్ కెటిల్ మరియు మైక్రోవేవ్

ఇద్దరు పంచుకోవడం

సర్వీసులో ఉండేవి: గదికి ఇద్దరు రోగులతో 1 ఎసి రూమ్, ఒక చిన్న అటెండ్ టేబుల్ బెడ్, సంయుక్తంగా ఎల్ సిడి టీవి మరియు ఎటాచ్డ్ బాత్ రూమ్ ని 2 రోగులూ వాడుకోవాలి.

జనరల్ వార్డు

సర్వీసులో ఉండేవి: రోగులు ఒక్కొక్కరికి 1 బెడ్ మరియు అటెండ్ టేబుల్ చిన్న బెడ్, కామన్ టీవి, ఎసి మరియు కామన్ రెస్ట్ రూమ్.

న్యూరోజెన్ న్యూరోరిహాబిలిటేషన్

అడల్ట్ రిహాబిలిటేషన్

రిహాబిలిటేషన్ సేవలు

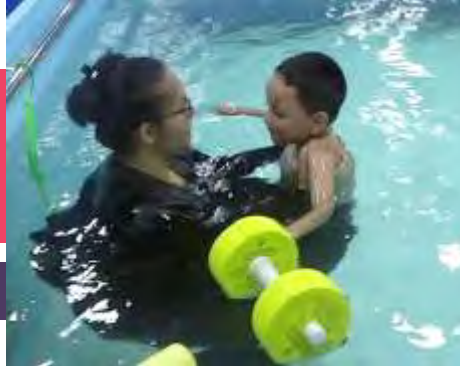
- ఫిజియోథరపి
- ఆక్యుపేషన్ థెరపి
- న్యూరో-సైకలాజికల్ ఇంటర్వెన్షన్
- న్యూరో-వీడియోగ్రాఫీ విభాగం
- స్పీచ్ థెరపి
- డయట్ కౌన్సెలింగ్
- ఆక్వాటిక్ థెరపి
- నొప్పి మరియు స్పాస్టిసిటీ మేనేజ్మెంట్
- హ్యాండ్ మరియు స్ప్రింగ్ రిహాబిలిటేషన్
- యోగా థెరపి
- ఎలక్ట్రో థెరపి

ఎన్డిటి (న్యూరో డెవలప్ మెంట్ థెరపి)

వెన్నెముక గాయం మరియు ఇతర ప్యారలైజిడ్ రోగులకు అంతర్జాతీయంగా గుర్తింపు పొందిన ‘వాకింగ్ ప్రోగ్రామ్’

ప్రత్యేక కన్సల్టేషన్లు

- యూరాలజిస్టు (బ్లాడర్ మరియు పిగు కదలిక నమస్కలతో బాధపడుతున్న రోగుల కోసం)
- ఆండ్రాలజిస్టు (లైంగిక వునరావాసం కోసం)
- కార్డియాలజిస్టు (హృద్రోగ సమస్యల గల రోగుల కోసం)
- అనెస్టిటిస్ట్ (నొప్పిని అదుపుజేసేందుకు)
- సైకియాట్రీస్టు (ప్రవర్తన సమస్యలను పరిష్కరించేందు కోసం)
- ఆర్థోపెడిక్ సర్జన్ (కాంట్రాక్చర్స్ మరియు వికృతరూపాలు కలిగిన రోగుల కోసం)
- ప్లాస్టిక్ సర్జన్ (ప్రెషర్ వుండు మరియు గాయం అదుపు కోసం)
- న్యూరో సర్జన్ (నరాలకు సంబంధించిన సమస్యల పరిష్కారం కోసం)





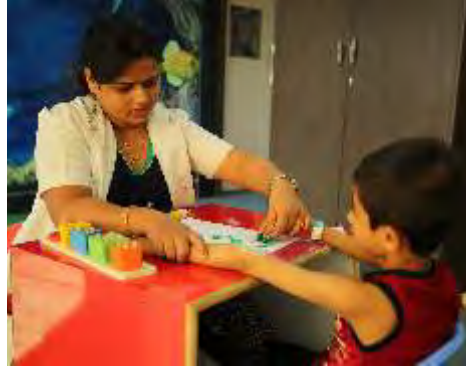
ఆటిజం చైల్డ్

డెవలప్ మెంట్ సెంటర్

ఆటిజం చైల్డ్ డెవలప్ మెంట్ సెంటర్ (ఎసిడిసి) అనేది ఆటిజం మరియు ఇతర నరాలవికాస అవ్వవల్లతో ప్రభావితమైన పిల్లలకు పునరావాస కేంద్రం. మేము సమగ్ర చికిత్సను సౌకర్యవంతమైన మరియు విశ్రాంత వాతావరణంలో చేస్తాము.

లభించే థెరపీలు

- అప్లయిడ్ బిహేవియర్ అనాలిసిస్ (ఎబిఎ)
- ఆక్యుపేషన్ థెరపి
- సెన్సరీ ఇంటిగ్రేషన్
- సైకలాజికల్ ఇంటర్వెన్షన్
- స్పీచ్ థెరపి
- ఫిజియోథెరపి
- ఆహారం మరియు పాష్టికాహారం
- కళ ఆధారిత థెరపి
- మ్యూజిక్ థెరపి
- ప్లే థెరపి
- ఆక్వాటిక్ థెరపి
- ప్రత్యేక విద్య



న్యూరోజెన్ ప్రత్యేక సదుపాయాలు



వెన్నెముక గాయం నడక ట్రాక్



ఆక్వాటిక్ థెరపి



శిశువులకు ప్రత్యేకంగా న్యూరోరిహాబిలిటేషన్ సదుపాయం



చికిత్స ప్రాటోకాల్లో ఉండేది ఏమిటి?

న్యూరోజెన్లో మేము స్టేమ్ సెల్ థెరపీ మరియు న్యూరోరిహాబిలిటేషన్‌ని సమ్మిళితంగా ఉపయోగిస్తాము. న్యూరోజెన్లో అనుసరించే ఈ విలక్షణమైన ప్రాటోకాల్‌ని న్యూరోజెనెరేటివ్ రిహాబిలిటేషన్ థెరపీ (ఎన్ఆర్ఆర్టి) అని అంటారు.

ఆసుపత్రిలో ఉండే మొత్తం కాలం 6 రోజులు. సుద్దీర్ఘ పునరావాసం కోసం ఎక్కువ కాలం ఉండే సదుపాయాలు కూడా లభిస్తాయి.

సంపూర్ణ చికిత్సలో అడ్వంట్ స్టేమ్ సెల్స్‌ని, న్యూరోలాజికల్ మరియు ఇతర చికిత్సలను (నరాలను రక్షించే మరియు ఇతర మందులు) మరియు పునరావాసం (ఫిజియోథెరపీ, ఆక్యుపేషన్ థెరపీ, స్పీచ్ థెరపీ, కౌన్సెలింగ్, సృజనాత్మక దృశ్యీకరణ) ఉపయోగించే స్టేమ్ సెల్ థెరపీ ఉంటుంది.

రోగి యొక్క అన్ని ఫిర్యాదులు, సమస్యలు, లక్షణాలను సముచితమైన కన్సల్టేంట్‌లు పరిశీలిస్తారు మరియు తగిన చికిత్సలు ప్రారంభిస్తారు.

మా సమగ్ర చికిత్సలో రోగి యొక్క పూర్తి కులాసా విషయంలో సమగ్ర వైఖరి అవలంబించడం జరుగుతుంది, దీని ద్వారా రోగుల న్యూరోలాజికల్ స్థితిని పెంపొందిస్తే అది వాళ్ళ జీవన విధానాన్ని మెరుగుపరుస్తుంది.

రోజు 1

సంపూర్ణ మూల్యాంకన - నరాలసంబంధ మరియు కార్యనిర్వాహక మదింపు, ఎంఆర్ఐ, పిఇటి స్కాన్, ఇఇజి తదితర లాంటి ప్రత్యేక పరిశోధన, ఇతర థెరపీస్టులచే క్లినికల్ మదింపుచేయబడుతుంది.



డాక్టర్ల కన్సల్టేషన్



ఆపరేషన్ కి ముందు పరిశోధన



పూర్తి మదింపు

రోజు 2

స్టేమ్ సెల్ థెరపీ



ఎముక మూలగ ఆస్పిరేషన్



స్టేమ్ సెల్స్ ని వేరుచేయుట



స్టేమ్ సెల్ ఇంజెక్షన్

రోజు 3-6

ఉధృత న్యూరోరిహాబిలిటేషన్లో - వయోజన లేదా శిశువు పునరావాసం అనంతరం డిస్పార్టీ ప్రక్రియలు ఉంటాయి.



వయోజన పునరావాసం



శిశువుల పునరావాసం



స్పెకలాజికల్ కౌన్సెలింగ్ మరియు డిస్పార్టీ

ఒర్రు టీమ్ కి డా. అలోక్ శర్మ నాయకత్వం వహిస్తుండగా ప్యానల్ లో ఉన్నవారు:

మెడికల్ టీమ్ (న్యూరోసర్జన్, న్యూరోఫిజిషియన్, వీడియోట్రీక్ న్యూరాలజిస్టు, సైకియాట్రీస్ట్, ఆర్థోపెడిక్ సర్జన్, రీజినరేటివ్ మందు, ఎక్స్ పర్ట్, జనరల్ ఫిజిషియన్, యూరాలజిస్టు, ఆండ్రాలజిస్టు, జనరల్ సర్జన్, కార్డియాలజిస్టు, వీడియోట్రీక్ ఆర్థోపెడిషియన్, కాస్మాటిక్ సర్జన్, ఆప్టమాలజిస్టు)

మౌలిక సైన్స్ టీమ్ (న్యూరోపేథాలజిస్టు మరియు బయోటెక్నాలజిస్టు)

పునరావాస టీమ్ (ఫిజియోథెరపిస్టులు), వృత్తి థెరపిస్టులు, క్లినికల్ సైకాలజిస్టులు) స్పీచ్ థెరపిస్టులు

ఆక్స్ థెరపిస్టు, యోగా థెరపిస్టు మరియు స్పెషల్ ఎడ్యుకేటర్



డా. అలోక్ శర్మ-

డా. అలోక్ శర్మ ప్రపంచ ప్రఖ్యాత న్యూరోసర్జన్, న్యూరోసైటిస్ట్ మరియు ప్రొఫెసర్. న్యూరోసర్జరీ, న్యూరోసైన్స్ మరియు ప్లెమ్ సెల్స్ లో డా. శర్మకు అపారమైన సర్జికల్ నైపుణ్యం మరియు అనుభవం ఉన్నాయి. ప్రస్తుతం అతను న్యూరోజెన్ బ్రెయిన్ అండ్ స్పైన్ ఇన్స్టిట్యూట్ కి డైరెక్టర్ గా ఉన్నారు. న్యూరోసర్జరీలో ఇతనికి 25 సంవత్సరాలకు పైగా అనుభవం ఉంది మరియు అనేక అవార్డులు మరియు గుర్తింపులు పొందారు.



డా. నందిని గోకుల్ చంద్రన్-

డా. నందిని గోకుల్ చంద్రన్ న్యూరోజెన్ బ్రెయిన్ అండ్ స్పైన్ ఇన్స్టిట్యూట్ కి డిప్యూటీ డైరెక్టర్ గా మరియు మెడికల్ సర్వీసెస్ హెడ్ గా ఉన్నారు. టాటా ఇన్స్టిట్యూట్ ఆఫ్ ఫండమెంటల్ రీసెర్చ్ లో (టిఐఐఆర్) ఈమె ప్లెమ్ సెల్స్ మరియు న్యూరోజెనరేషన్ కి సంబంధించిన విషయాల్లో అనేక సంవత్సరాలు పని చేశారు. ప్లెమ్ సెల్ పరిశోధన మరియు రీజినరేటివ్ మెడిసిన్ వల్ల ప్రగాఢ విశ్వాసం మరియు అవగాహనతో మెడికల్/క్లినికల్ నేపథ్యాల కలయికతో న్యూరోజెన్ కి ఈమె పేరు ప్రతిష్టలు తీసుకొచ్చారు.



డా. హీమంగి సానె-

డా. హీమంగి సేన్ న్యూరోజెన్ బ్రెయిన్ అండ్ స్పైన్ ఇన్స్టిట్యూట్ కి డిప్యూటీ డైరెక్టర్ గా మరియు రీసెర్చ్ డెవలప్ మెంట్ హెడ్ గా ఉన్నారు. శిక్షణ పొందిన ఫిజిషియన్ అయిన ఈమె యుఎస్ఎలోని న్యూయార్క్, మెడికల్ కాలేజీలో ఇంటర్నల్ మెడిసిన్ లో ఎంజి చేశారు. ప్రపంచ ప్రఖ్యాతిగాంచిన ఫిజిషియన్ లో ఒకరైన ఈమె పరిశోధన ద్వారా నరాల సంబంధ అవ్యవస్థలకు చికిత్సను కనుగొనడానికి బద్ధులై ఉన్నారు. మెడిసిన్ మరియు అకాడమిక్స్ లో ఆసక్తి గల ఈమె, సోషలిస్టు మరియు ఎఎల్ఎస్/ఎంఎన్డి ఉన్నట్లుగా నిర్ధారణ చేయబడిన రోగులకు 'ఆశా-ఎక్ హోప్' అనే ఫౌండేషన్ ని నిర్వహిస్తున్నారు.



డా. వి.సి. జేకబ్-

డా. వి.సి. జాకబ్ (పిటి) న్యూరోజెన్ బ్రెయిన్ అండ్ స్పైన్ ఇన్స్టిట్యూట్ కి ప్రారంభం నుంచి డిప్యూటీ డైరెక్టర్ గా ఉన్నారు మరియు ప్రస్తుతం న్యూరోజెనల్ న్యూరోరిహాబిలిటేషన్ హెడ్ గా ఉన్నారు. న్యూరోరిహాబిలిటేషన్ లో ఇతనికి 35 సంవత్సరాలకు పైగా అనుభవం ఉంది. ఇండియన్ అసోసియేషన్ ఆఫ్ ఫిజియోథెరపిస్ట్స్ కి మాజీ అధ్యక్షునిగా ఉన్నారు మరియు ఇలాంటి అనేక హోదాలు నిర్వహించారు.



డా. ప్రీత బాండే-

డా. ప్రీత బాండే న్యూరోజెన్ బ్రెయిన్ అండ్ స్పైన్ ఇన్స్టిట్యూట్ లో కన్సల్టెంట్ న్యూరాలజిస్టు, డిప్యూటీ డైరెక్టర్ గా మరియు రీజినరేటివ్ లేబొరేటరీ సర్వీసెస్ కి హెడ్ గా ఉన్నారు. ఈమె అనేక పరిశోధన పత్రాలు రచించారు మరియు ఆమె పనుల్లో అత్యధికం అంతర్జాతీయంగా పేరు ప్రఖ్యాతులు గడించిన పుస్తకాల్లో ప్రచురించబడ్డాయి. నేషనల్ ఇన్స్టిట్యూట్ ఆఫ్ హెల్త్, ఎన్ఐహెచ్, బల్టిమోర్, జాన్ హాప్కిన్స్, యుఎస్ఎలో న్యూరల్ ప్లెమ్ సెల్స్ థెరపిలో మరియు కెంటుక్కి స్పైనల్ కార్డ్ అండ్ ఇంజరి రీసెర్చ్ సెంటర్, కెంసెసిగెఆర్సి, యుఎస్ఎలో మాలిక్యులర్ న్యూరోబయాలజీ మరియు న్యూరోజెనరేషన్ లో శిక్షణ పొందిన ఈమె ముంబయిలోని సయన్ లో ఎల్.టి.ఎం. మెడికల్ కాలేజీ మరియు ఎల్.టి.ఎం. జనరల్ హాస్పిటల్ లో ప్లెమ్ సెల్ సెంటర్ నెలకొల్పారు.



ఆటిజం

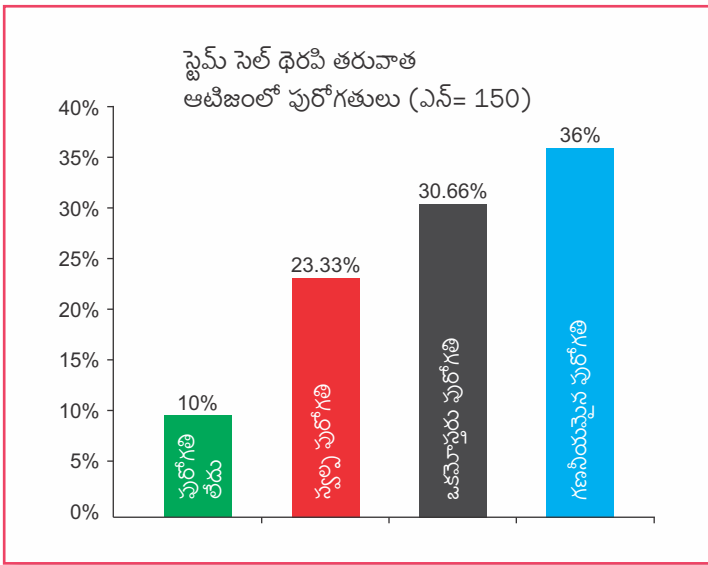
ఆటిజం గురించి

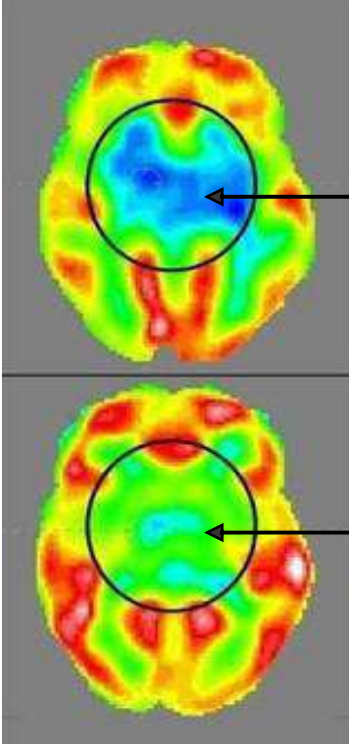
ఆటిజం అనేది సామాజిక కలుపుగోలుతనం, మౌఖిక మరియు మౌఖికేతర కమ్యూనికేషన్ బలహీనపడిన, ప్రవర్తన పరిమితమైన మరియు పునరుక్తమయ్యే నరాలవికాససంబంధ అవ్యవస్థ. శిశువు జీవితంలో మొదటి రెండు సంవత్సరాల్లో తల్లిదండ్రులు సాధారణంగా చిహ్నాలను గమనిస్తారు. ఈ చిహ్నాలు తరచుగా క్రమేపీ కలుగుతాయి, అయితే ఆటిజం గల కొంతమంది పిల్లలు మామూలు గతితో మరియు అనంతరం వేగంగా వికాసపు మైలురాళ్ళు చేరుకుంటారు.

స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి తరువాత పురోగతులు

ఆటిజం గల పిల్లల్లో స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి తరువాత, శిశువు యొక్క హైపర్యాక్టివిటీ తగ్గినట్లుగా, ఐ కాంటాక్టు మెరుగుపడినట్లుగా, శ్రద్ధపెట్టే సమయం, సామాజిక చైతన్యం మెరుగుపడినట్లుగా, అసంబంధ ప్రసంగం తగ్గినట్లుగా, కమాండ్లకు స్పందన, గ్రహణ శక్తి మెరుగుపడినట్లుగా మరియు స్వయం ఉద్దీపన ప్రవర్తనలు తగ్గినట్లుగా కనుగొనడమైనది. ఈ మార్పులు దాదాపు 91% మంది పిల్లల్లో కనిపించాయి.

ఇంకా, అవసరాలను మరియు అభిప్రాయాన్ని తెలియజేయడం సాధించబడింది. పరిమితంగా మాట్లాడే లేదా అస్సలు మాట్లాడని పిల్లలు మాట్లాడటం పెరిగింది. పై క్లినికల్ పురోగతులు లక్ష్యసాధన పురోగతులతో కూడా కలిసి పిఇటి స్కాన్ లాంటి మెదడు ఇమేజింగ్లో కనిపించాయి.





ఆటిజంలో మెదడ కణజాలానికి కలిగే డేమేజ్ వల్ల మెదడు కార్యకలాపం తగ్గడాన్ని సూచించే నీలంరంగు ప్రాంతాలను స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి ముందు మెదడుకు తీసిన పిఇటి సీటి స్కాన్ చూపిస్తోంది.

స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి యొక్క సానుకూల ప్రభావాలను హైలైట్ చేస్తూ దెబ్బతిన్న కణజాలాలకు మరమ్మత్తులను సూచిస్తూ నీలం ప్రాంతాలు తగ్గినట్లుగా స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి చేసిన 6 నెలల తరువాత మెదడుకు చేసిన పిఇటి సీటి స్కాన్ చూపిస్తోంది.

ప్రతినధి కేసు లిపోర్టు:

మాస్టర్ ఎల్వి అనేది యుకెలోని లండన్ కి చెందిన 11 సంవత్సరాల వయస్సు గల బాలుడు. స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి కోసం 2 సంవత్సరాల క్రితం మొదటిసారి భారతదేశానికి వచ్చారు. ఎల్వికి 4 సంవత్సరాల వయస్సులో ఆటిజం ఉన్నట్లుగా నిర్ధారణ చేయబడింది. యుకెలో అతనికి ఉత్తమ చికిత్స మరియు వునరావాస చికిత్సలు అందాయి. అయితే, దాదాపుగా 5 సంవత్సరాల పాటు, తల్లిదండ్రులకు ఎలాంటి పురోగతి కనిపించలేదు.

అతనికి ఈ కింది లక్షణాలు ఉన్నాయి- సామాజిక కలుపుగోలుతనం తగ్గింది, స్ట్రీటింగ్ ఐ కాంటాక్టు, సంబంధం లేకుండా నవ్వుడం మరియు కారణం లేకుండా ఏడవడం లాంటి అసముచితమైన భావోద్వేగ స్పందనలు, వేలు చీకడం, రాకింగ్ తదితర మోటారు మేనిరిజాలు, వస్తువులను వాసన చూడటం, అసాధారణ శబ్దాలు ఉండటం, భయంకరమైన భారీ శబ్దాలు, బలహీనమైన ఫైన మోటారు నైపుణ్యాలు, తక్కువగా-ఒకరకం దృష్టికోణ మరియు గ్రహణశక్తి నైపుణ్యాలు. స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి చేయించుకున్న తరువాత, మెరుగైన ఐ కాంటాక్టు, దృష్టిపెట్టే సమయం పెరగడం మరియు సాధారణ చైతన్యం పెరగడం లాంటి దృష్టికోణ మరియు గ్రహణశక్తి నైపుణ్యాలలో అతను గణనీయమైన పురోగతి చూపించాడు. బహిరంగ స్థలాల్లో ఇంద్రియ సమస్యలు మరియు మోటారు మేనరిజంలు గణనీయంగా తగ్గాయి. అతను ఇప్పుడు మనుషుల్లో కలిసిపోవడం మరియు మాట్లాడటం మెరుగుపడ్డాయి. రోజువారీ పనులను స్వతంత్రంగా చేసుకోగలుగుతున్నాడు. అతను నేర్చుకోవడం మరియు గ్రహించడం గణనీయంగా పెరిగాయి. ఇప్పుడు అతను 100 వీసీ పజిల్ ని 5 నిమిషాల లోపు పరిష్కరించగలుగుతున్నాడు!! తక్కువ టోన్ మరియు తీవ్ర అసమతుల్య సమస్యలు గల శిశువు ఇప్పుడు స్పీట్ మాదిరిగా ప్రాఫెషనల్ గా ఉన్నాడు!!

ఇదంతా స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి తరువాత మాత్రమే సాధ్యమైంది. ఎల్విఎస్ జీవితం మెరుగుపడింది.



సరెబ్రల్ పాలీ

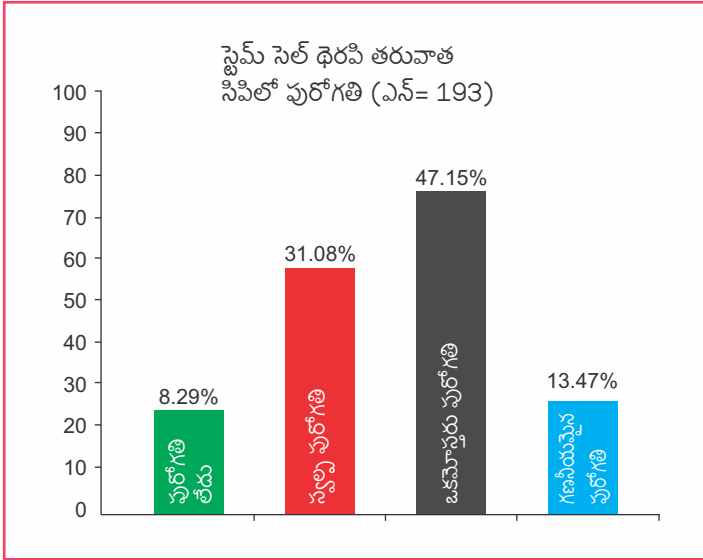
సరెబ్రల్ పాలీ గురించి:

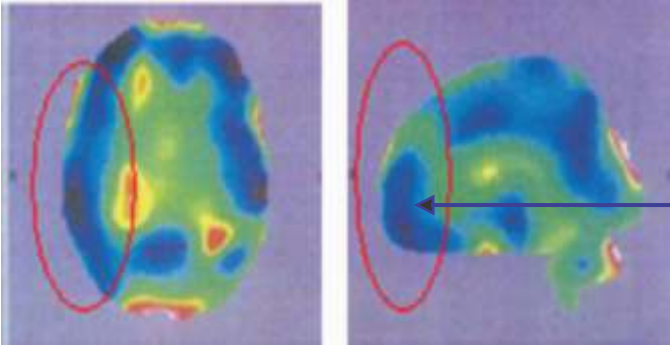
సరెబ్రల్ పాలీ అనేది పురోగమించని న్యూరోడెవలప్ మెంటల్ అవ్వనట్ల, పుట్టుక సమయంలో మెదడుకు కలిగిన డేమేజ్ దేనివలనైనా ఇది కలుగుతుంది. పాస్టికాహార అంశాలు మొదలుకొని శారీరక దెబ్బ, హైపోక్సియా/మెడ చుట్టూ తాడు, పుట్టుక అస్పిక్నియా తదితర లాంటి అంశాల వల్ల ఆక్సిజెన్ ప్రవాహ లోకపోవడం వరకు అనేక కారణాలతో ఇది కలుగుతుంది. స్వల్ప శారీరక వైకల్యం మొదలుకొని బుద్ధి మాంద్యంతో పాటు చాలా తీవ్ర వైకల్యం వరకు ఉండొచ్చు. కొంతమంది పిల్లలకు ఫిట్స్/సీజర్లు/మూర్ఛలు కూడా ఉండొచ్చు, ఇవి ప్రోగ్నోసిస్ ని మరింత సంక్లిష్టంగా చేస్తాయి.

స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి తరువాత పురోగతి:

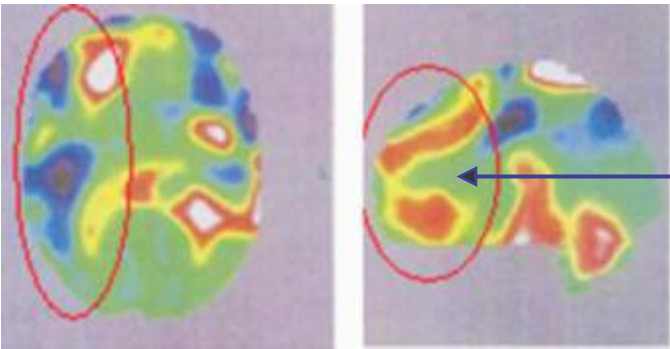
స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి తరువాత, ఓరోమోటార్ లేదా మాట, సమతుల్యం, ట్రంక్ యాక్టివిటీ, ఎగువ లింబ్ యాక్టివిటీ, దిగువ లింబ్ యాక్టివిటీ, కండరాల టోన్ మరియు అంబులేషన్ లో పురోగతి కనిపిస్తుంది. మా అనుభవంలో, స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి తరువాత మా రోగుల్లో 92.6% మంది మెరుగుపడినట్లుగా మేము కనుగొన్నాము. శిశువు స్వతంత్ర జీవితం గడిపేలా పిల్లల్లో అభివృద్ధి మైలురాయిని పెంపొందించడం లక్ష్యం.

మా రోగుల్లో కనిపించిన ఈ కార్యనిర్వాహక మార్పులు మెదడు మెటబాలిజంలో పురోగతులతో సహాసంబంధం ఉండొచ్చు మరియు దీని రోగుల యొక్క పిఇటి-సిటి (పాజిట్రాన్ ఎమిషన్ టోమోగ్రఫీ-కంప్యూటరైజ్డ్ టోమోగ్రఫీ) స్కాన్లు లాంటి ప్రత్యేక మెదడు స్కాన్లతో గమనించవచ్చు.





నవీలో మెదడు కణజాలానికి కలిగిన డేమేజ్ వల్ల మెదడు చురుకుదనం తగ్గినట్లుగా చూపించే నీలంరంగు ప్రాంతాలను స్టైమ్ సెల్ థెరపి ముందర మెదడుకు చేసిన పిఇటి సిటి స్కాన్ చూపిస్తోంది.



స్టైమ్ సెల్ థెరపి యొక్క సానుకూల ప్రభావాలను హైలైట్ చేస్తూ, డేమేజ్ అయిన కణజాలాలకు మరమ్మతులు చేయబడ్డాయని సూచిస్తూ నీలంరంగు ప్రాంతాలు తగ్గిన విషయం స్టైమ్ సెల్ థెరపి తరువాత 6 నెలలకు మెదడుకు చేసిన పిఇటి సిటి స్కాన్ చూపిస్తోంది.

సూచనాత్మక కేసు లిపోర్టు:

మాస్టర్ ఎస్కె వయస్సు 8 సంవత్సరాలు. పుట్టిన వెంటనే అతనికి సెరెబ్రల్ పాలిమెరియ ఆటిస్టిక్ యొక్క సంక్లిష్ట సమస్యలు ప్రారంభమయ్యాయి. నడవడంలో అసమతుల్యం, కంటిచూపు సమస్యలు మరియు ఉత్తమ గ్రహణశక్తి కార్యకలాపాల లోపం వల్ల అతనికి వికాసంలో జాప్యమైంది. మూర్ఖ కూడా ఉండటంతో చదువుకోవడం కూడా అతనికి కష్టతరమైంది.

స్టైమ్ సెల్ థెరపి తరువాత, శారీరక మరియు గ్రహణశక్తి అంశాల్లో మాస్టర్ ఎస్కె గణనీయమైన ప్రగతి సాధించాడు. అతని సమతుల్యం, సమన్వయం మరియు భంగిమ మెరుగుపడ్డాయి. దీనివల్ల అతని నడక మరియు మెట్లు ఎక్కే కార్యకలాపాలు మెరుగుపడ్డాయి. అతను చదువులో రాణించడం ప్రారంభించాడు. అతని కంటిచూపు కూడా మెరుగుపడటంతో ఇంతకుముందు కంటే ఇప్పుడు ఎక్కువ దూరం నుంచి టెలివిజన్ చూడగలుగుతున్నాడు. సామాజిక ఇంటరేక్షన్ మరియు పరిసరాల పట్ల ఆసక్తి లాంటి అతని ఆటిస్టిక్ ప్రత్యేకతలు కూడా మెరుగుపడ్డాయి. అన్నిటికంటే ముఖ్యంగా, అతని ఫిట్స్ / సీజర్ల వ్యవధులు కూడా తగ్గాయి.

కాబట్టి, మాస్టర్ ఎస్కె 8 సంవత్సరాల్లో సాధించనిదానిని, స్టైమ్ సెల్ థెరపి తరువాత కేవలం 6 నెలల్లో సాధించగలిగాడు.





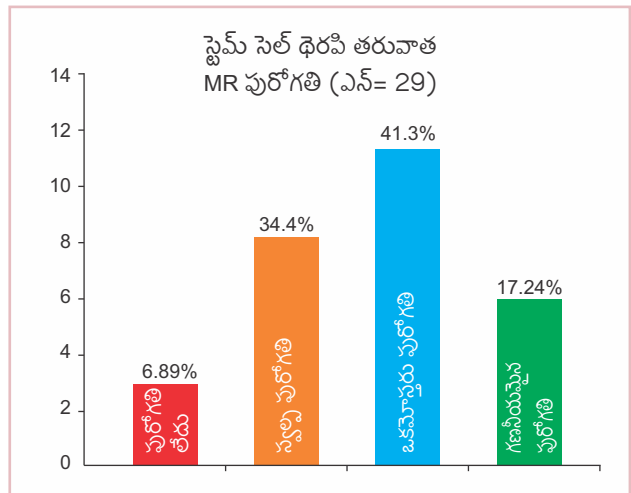
మేథో వైకల్యం

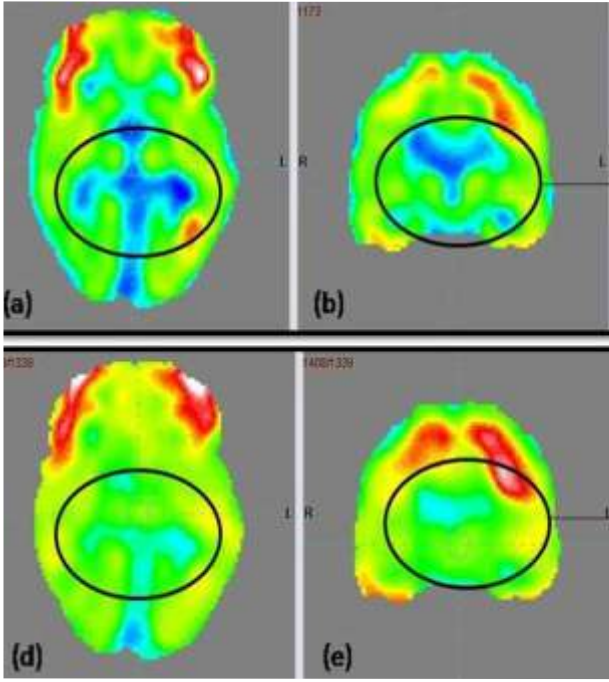
మెంటల్ రిటార్డేషన్ / మేథో వైకల్యం గురించి

మెంటల్ రిటార్డేషన్ ఒక అభివృద్ధి రుగ్మత. పిల్లల అభివృద్ధి సంవత్సరాల (0-18 సంవత్సరాల) సమయంలో ఇది స్పష్టంగా కనిపిస్తుంది. మెంటల్ రిటార్డేషన్ (MR) ప్రస్తుతం మేథో వైకల్యం (ID) అని పిలువబడుతుంది. ప్రపంచ ఆరోగ్య సంస్థ (WHO) ప్రకారం, మేథోసంబంధిత వైకల్యం "మనస్సు యొక్క అమాయక లేదా అసంపూర్ణమైన అభివృద్ధి యొక్క స్థితి" గా నిర్వచించబడింది, ప్రత్యేకంగా ఇది మేధస్సు యొక్క మొత్తం స్థాయికి దోహదపడే నైపుణ్యాలను బలహీనపరచడం ద్వారా కలిగి ఉంటుంది. (ID) తో ఉన్న వ్యక్తులు సాధారణంగా ఉప సగటు పనితీరును ప్రదర్శిస్తారు. వారు కమ్యూనికేషన్, స్వీయ-రక్షణ, గృహ-జీవన విధానం, సామాజిక నైపుణ్యాలు, సమాజ వినియోగం, స్వీయ-దిశ, ఆరోగ్యం మరియు భద్రత, విద్యావేత్తలు, విశ్రాంతి మరియు పని వంటి స్వీయ అనుకూల ప్రాంతాలలో ఇబ్బందులను ప్రదర్శిస్తారు. ప్రబలమైన అంతర్జాతీయ వర్గీకరణ విధానం ప్రకారం, దాని తీవ్రతను బట్టి, ఐడి క్రింది తరగతులుగా వర్గీకరించవచ్చు. తేలికపాటి, మితమైన, తీవ్రమైన, మరియు లోతైన.

మూల కణ చికిత్స తర్వాత మెరుగుదలలు

స్టేమ్ సెల్ థెరపీ తరువాత, మెంటల్ రిటార్డేషన్ ఉన్న రోగుల జ్ఞానం, సామాజిక సంకర్షణ, కమ్యూనికేషన్, స్వీయ రక్షణ, గృహ జీవనము, అభ్యాసం, పాఠశాల పనితీరు వంటివి, మెంటల్ రిటార్డేషన్ షో మెరుగుదలలు, అందువల్ల మానసిక అభివృద్ధి వయస్సు తగినదిగా మొదలవుతుంది. మెరుగైన మెంటల్ డెవలప్మెంట్ IQ స్థాయిలో మెరుగుదల చూపిస్తుంది. ఈ పర్యవసానంగా, శ్రద్ధ తీసుకునేవారికి మరియు కుటుంబానికి ఒత్తిడిని తగ్గిస్తుంది.





స్టైమ్ సెల్ థెరపీ ముందు
మెదడు యొక్క PET CT
స్కాన్ సీలం చూపిస్తుంది
MR లో మెదడు కణజాలం
సంభవించే హాని కారణంగా
ప్రాంతాలు తీర్చుతాయి

PET CT స్కాన్ మెదడు 6
నెలలు సీలం ప్రాంతాలు
దెబ్బతిన్న కణజాలాన్ని కలిగి
ఉన్నాయని సూచిస్తున్నాయి
స్టైమ్ సెల్ థెరపీ యొక్క
అనుకూల ప్రభావాలను
హైలైట్ చేయడం జరిగింది

సూచనాత్మక కేసు రిపోర్టు:

మస్ SK, ఒక 34 ఏళ్ల మహిళ మేథో వైకల్యం యొక్క ఒక కేసు. అన్ని ఆమె అభివృద్ధి మైలురాళ్ళు సాధారణమైనవి. ఆమె 11 నెలల వయస్సులోనే ఆమె మొదటి ఎపిసోడ్ కలిగి ఉంది. ఆమె కిండర్ గార్డెన్లో ఉన్నప్పుడు ఆమె తల్లిదండ్రులు మరియు ఉపాధ్యాయులు ఆమె కాలం పాటు వర్ణమాలలు లేదా సంఖ్యలను కూడా గుర్తుకు తెప్పించలేదు. ఆమె జ్ఞానం మరియు సమస్య పరిష్కారం వయసు తగినది కాదు. ఇది ఒక వివరణాత్మక తనిఖీని పూర్తి చేసినందుకు చేసింది. ఆమె మరియు ఆమె కవల సోదరి 3 సంవత్సరాల వయస్సులో మేథో వైకల్యంతో బాధపడుతున్నారు.

మస్ SK జూలై 1 వ తేదిన స్టైమ్ సెల్ థెరపీని నిర్వహించింది. అప్పటి నుండి ఆమె నూతన మొమెంటం సంపాదించి ఒక క్రొత్త దశలో తనను తాను కనుగొన్నది. స్టైమ్ సెల్ థెరపీకి చాలా ఎక్కువ కనిపించే మెరుగుదలలు ఉన్నాయి. ఆమె కూర్చున్న సహనం తరువాతి రోజు మెరుగుపడింది; ముందు ఆమె గరిష్టంగా 10 నిమిషాల పాటు కూర్చోని, ఎక్కువ కాలం నిద్రిస్తున్నది, కానీ ఇప్పుడు ఆమె 1 నుండి 1 గంటలపాటు కూర్చుని ఉండవచ్చు. ఆమె మద్దతు లేకుండా కూర్చోవడం ప్రారంభించింది. ఆమె నెమ్మదిగా నడవడం మొదలుపెట్టి, ప్రతిరోజు ఆమె తీసుకోగలిగే దశల సంఖ్యలో పెరుగుదల ఉంది. ఆమె వాకింగ్ భంగమ మెరుగుపడింది. ఆమె ప్రసంగం ఇప్పటికీ మానసిక స్థితిపై ఆధారపడుతుంది కానీ ఇప్పుడు చాలా స్పష్టంగా ఉంది. ఆమె మునుపటి పరిమిత పదజాలానికి వ్యతిరేకంగా ఇప్పుడు వాక్యాలలో మాట్లాడుతుంది. ఆమె ఏకాగ్రత మెరుగుపడింది మరియు ఆమెకు ఇక ఏమైనా భ్రాంతులు లేవు. ఆమె చిత్ర గుర్తింపు మరియు రంగు భేదం తిరిగి వచ్చాయి. "పోస్ట్ స్టైమ్ సెల్ థెరపీ ఆమె రెగ్యులర్ గృహ కార్యకలాపాల్లో ఆసక్తిని ప్రారంభించడం ప్రారంభించింది. ఆమె రోజువారీ కార్యకలాపాలకు స్వతంత్రంగా మారింది. ఆమె సామాజిక భాగస్వామ్యం మరియు సంకర్షణ ఇప్పటికీ నిరంతరం అభివృద్ధి చెందుతోంది.

అందువలన స్టైమ్ సెల్ థెరపీ మేథో వైకల్యంతో పిల్లల్లో జీవన నాణ్యత మరియు పనితీరును మెరుగుపర్చడానికి ఒక ఆశను అందిస్తుంది.



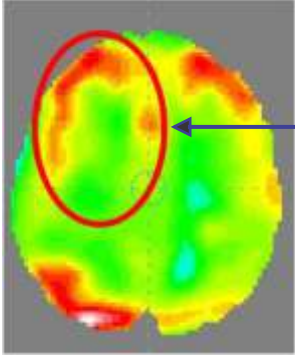
డాన్ సిండ్రోమ్

డాన్స్ సిండ్రోమ్ గురించి

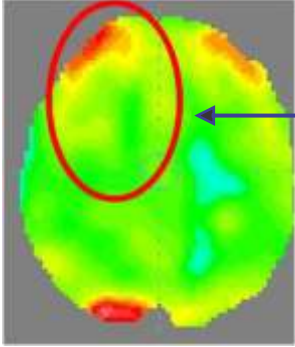
'ట్రైజోమి 21'గా కూడా పిలవబడే జన్మపరమైన స్థితి అయిన ఇది క్రోమోజోమ్ 21 కాపీ అదనంగా ఉండటం వల్ల కలుగుతుంది. శారీరక ఎదుగుదల, ముఖ డైస్మోర్ఫిజం జాప్యంకావడానికి, గ్రహణశక్తి మరియు మేధస్సు పనితీరు ప్రభావితంకావడానికి దారితీస్తుంది. వనవానికి ముందర పరీక్షించడం డాన్స్ సిండ్రోమ్ ని గుర్తించడానికి ఉపయోగకరంగా ఉంటుంది. ఆక్యుపేషనల్ థెరపి, ఫిజియోథెరపి లాంటి సంప్రదాయ థెరపీలు సహాయకారిగా ఉండొచ్చు, మేధస్సు పనితీరుని మెరుగుపరచడానికి స్టైమ్ సెల్ థెరపి సహాయపడుతుంది.

స్టైమ్ సెల్ థెరపి తరువాత పురోగతులు

డాన్స్ సిండ్రోమ్ గల రోగుల్లో స్టైమ్ సెల్ థెరపి తరువాత, కూర్చున్నప్పుడు వాళ్ళ భంగిమ, వాళ్ళ గ్రహణశక్తి, అవగాహన, కమాండ్ ని అనుసరించడం, మాట, భాష మరియు కమ్యూనికేషన్, రోజువారీ జీవన కార్యకలాపాల్లో పురోగతి గమనించబడింది. స్టైమ్ సెల్ థెరపిని ఇచ్చిన తరువాత మాత్రమే పురోగతులన్నీ వేగంగా కనిపించాయి.



నల్ థెరపికి ముందు చేసిన పిఇటి/సిటి స్కాన్ సుపీరియర్ ఫ్రాంటల్ కార్టెక్స్, మధ్య ఫ్రాంటల్ కార్టెక్స్, సింగులేట్ కార్టెక్స్, పారియల్ కార్టెక్స్ లో అసాధారణంగా పెరిగిన మెటబాలిజాన్ని చూపించింది.



సెల్ థెరపి తరువాత చేసిన పిఇటి/సిటి స్కాన్ సుపీరియర్ ఫ్రాంటల్ కార్టెక్స్, మధ్య ఫ్రాంటల్ కార్టెక్స్, సింగులేట్ కార్టెక్స్, పారియల్ కార్టెక్స్ లో అసాధారణంగా పెరిగిన మెటబాలిజాన్ని చూపించింది.

సూచనాత్మక కేసు లిపోర్టు:

డౌన్స్ సిండ్రోమ్ గల 13 సంవత్సరాల యువకుడు భానువంశి మోరే స్పష్టంగా మాట్లాడలేదు, అవగాహన మరియు గ్రహణశక్తి పనితీరు మందగించింది. గ్రహణ మరియు మాట్లాడే దశలు ఆలస్యమైన చరిత్ర అతనికి ఉంది. అతన్ని పిల్లల డాక్టరు వద్దకు తీసుకెళ్ళి పరీక్షలు చేయించగా డౌన్స్ సిండ్రోమ్ మరియు ఒకమోస్తరు బుద్ధి మాంద్యం ఉన్నట్లుగా నిర్ధారణ చేయబడింది. 6 సంవత్సరాల వయస్సు నుంచి ప్రత్యేక స్కూలులో చేర్పించారు.

అతనికి సాధారణ హైపోటోనియా, ఓరోమోటార్ పనితీరు తక్కువగా ఉన్నాయి, మరియు వయస్సుకు తగినట్లుగా గ్రహణ శక్తి లేదు. చేతితో చేసే పనులు కూడా మందంగా ఉంటాయి, రోజువారీ కార్యకలాపాలు పూర్తిచేయడానికి ఎక్కువ సమయం పడుతుంది.

స్టేమ్ సెల్ థెరపి తరువాత వెంటనే, అతనికి కూర్చునే సహనం మెరుగుపడింది. అతను సరళ కమాండ్లు అనుసరించగలుగుతున్నాడు. అతనిలో హైపర్యాక్టివిటీ తగ్గింది. అతను కార్టూన్లు గీసి ఆనందించడం ప్రారంభించాడు.

6 నెలల తరువాత, ఈ కింది మార్పులు గమనించబడ్డాయి:

అతను ఇతరులను పేరుతో పిలవడం ప్రారంభించాడు. అతనిలో సావధానత మరియు ఏకాగ్రత మెరుగుపడ్డాయి. స్కూలులో బోధించిన విషయాలను అతను గుర్తుపెట్టుకోగలుగుతున్నాడు. అతనిలో అనుకరణ నైపుణ్యాలు మెరుగుపడ్డాయి. అతను ఇప్పుడు 2 స్టేప్ కమాండ్లను అనుసరించగలుగుతున్నాడు. సమస్యను పరిష్కరించగల నైపుణ్యం అతనికి మెరుగుపడింది. ఇప్పుడు అతను ఎక్కువ అప్రమత్తంగా ఉంటున్నాడు. ఇప్పుడు అతను వాక్యాలు మాట్లాడటం ప్రారంభించాడు. అతని ఉచ్చారణలో స్పష్టత ఉంటోంది. గుర్తించగల మరియు ఆలోచించగల సామర్థ్యం పెరిగింది. అతను తన అవసరాలు చెప్పగలుగుతున్నాడు. మెట్లు ఎక్కడం మరియు దిగడం లాంటి అతని శారీరక కార్యకలాపాలు మునుపటి కన్నా మెరుగయ్యాయి. కాగితంలో రాసి ఇస్తే దుకాణానికి వెళ్ళి 2-3 వస్తువులు కొని తీసుకురాగలుగుతున్నాడు. భోజనం చేసిన తరువాత ప్లేటు తీసుకెళ్ళి కిచెన్లో పెడుతున్నాడు. స్వతంత్రంగా పనిచేసుకోవడాన్ని మెరుగుపరచుకోవడానికి స్టేమ్ సెల్ థెరపి సహాయపడుతుందని తద్వారా డౌన్స్ సిండ్రోమ్ గల పిల్లల్లో జీవన విధానాన్ని మెరుగుపరుస్తుందని తెలుస్తోంది.



మస్కులర్ డిస్ట్రోఫి...

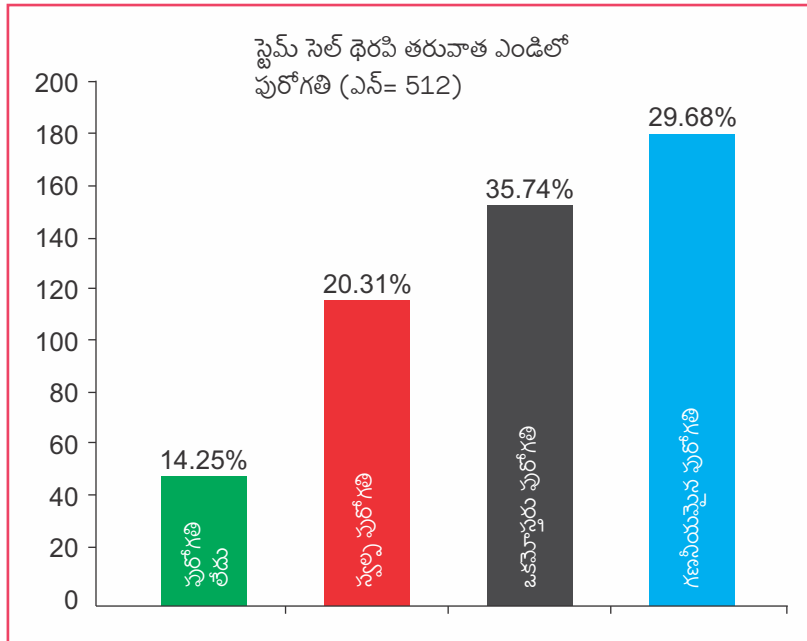
మస్కులర్ డిస్ట్రోఫి గురించి

మస్కులర్ డిస్ట్రోఫి (ఎండి) అనేది జన్మపరమైన స్థితి. ఇది శరీరంలో కండరాలను క్రమేపీ బలహీనపరుస్తుంది మరియు అంతిమంగా పనిచేయడం ఆగిపోయేలా చేస్తుంది. ఆరోగ్యకరమైన కండరాలను నిర్మించేందుకు మరియు నిర్వహించేందుకు అవసరమైన ప్రోటీన్లను కరెక్టుగా తయారుచేయకుండా శరీరాన్ని నిరోధించే జన్మపరమైన సమాచారం కరెక్టుగా లేకపోవడం లేదా మిస్కావడం వల్ల ఇది కలుగుతుంది. ఎండి గల ప్రజలు కొంత కాలానికి నడవగల, తిన్నగా కూర్చోగల, సులభంగా స్వాసతీసుకోగల, వాళ్ళ బాహువులు మరియు చేతులు కదిలించగల సామర్థ్యం కోల్పోతారు. కాబట్టి క్రమేపీ క్షీణించే అవ్వస్థ అయిన ఇది 20 సంవత్సరాల చిన్న వయస్సులో కూడా మరణానికి దారితీయొచ్చు.

ఎండి విభిన్న రకాలుగా ఉంటుంది, కొన్ని శైశవ దశలో ప్రారంభమైతే కొన్ని వయోజనత్వం ఆరంభం వరకు కనిపించకపోవచ్చు. డకెన్నే ఎండి, బెకర్ ఎండి, మయోటోనిక్ డిస్ట్రోఫి, లింబ్-గర్డల్ ఎండి మరియు ఫాసియోస్కాపులోహ్యూమరల్ ఎండి మామూలు రకాలు.

స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి తరువాత పురోగతులు

మస్కులర్ డిస్ట్రోఫి అనేది పురోగమించే స్థితి కాబట్టి, సమస్య క్షీణిస్తూనే ఉంటుంది. వ్యాధి పురోగతిని ఆపడం స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి యొక్క ప్రధాన లక్ష్యం. చికిత్స ఏదీ లేనప్పుడు, నడిచే రోగి అంబులేషన్ కోల్పోతారు మరియు తన రోజువారీ కార్యకలాపాలపై పూర్తిగా ఆధారపడతారు. స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి తరువాత, 86% మంది రోగుల్లో కండరాల బలహీనత పెరగడం ఆగిపోయినట్లుగా గమనించబడింది. స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి తరువాత తగిన ఫిజియోథెరపితో, నడకను ఆపేసిన రోగుల్లో అత్యధిక మందికిలో ఇప్పుడు సమతుల్యం, ఎగువ, దిగువ కాళ్ళుచేతుల దృఢత్వం మరియు భంగిమ మెరుగుపడినట్లుగా గమనించబడింది. ఇది వాళ్ళు తమ స్వతంత్రతను తిరిగి పొందడానికి మరియు ఎక్కువ సమయం చురుకుగా పనిచేయడానికి సహాయపడింది.



సూచనాత్మక కేసు లిపోర్టు:

మాస్టర్ ఒ.కె. డకెన్నే మస్కులర్ డైస్ట్రోఫి గల 15 సంవత్సరాల యువకుడు. ఇది మస్కులర్ డైస్ట్రోఫి యొక్క అత్యంత ప్రాణాంతక రూపాల్లో ఒకటి. 3 సంవత్సరాల క్రితం అతనికి స్టేమ్ సెల్ థెరపీతో చికిత్స చేయబడింది. అప్పటికే అతను నడవడం ఆగిపోయింది మరియు ఎగువ కాళ్ళుచేతుల్లో కూడా బలహీనత ఏర్పడింది. స్టేమ్ సెల్ థెరపీ మరియు రిహాబిలిటేషన్తో, మాస్టర్ ఒ.కె. స్థితి స్థిరీకరణ జరిగింది. కండరాల బలహీనత వల్ల అతని వెన్నెముకలో కలిగిన వంపు తిన్నగా అయ్యింది. అతని ఎగువ చేతులు ఎంతగా బలోపేతం అయ్యాయంటే అతను ఇప్పుడు సొంతంగా స్కూలులో పరీక్షలు రాయగలుగుతున్నాడు. కాళ్ళల్లో బలహీనత మరియు వికృతరూపాలు/సంకోచాల కారణంగా నిలబడటం సాధ్యమయ్యేది కాదు, కానీ ఇప్పుడు అతను సపోర్టుతో నిలబడగలుగుతున్నాడు. నెమ్మదిగా మరియు స్థిరంగా అతను బలం సంపాదించి సానుకూల ఫలితం దిశగా అడుగేస్తున్నాడు. తిరోగమ దశలో కొనసాగే ఈ స్థితి నుంచి అతను బయటపడటం పెద్ద ఘన విజయమే.

కాబట్టి, మస్కులర్ డైస్ట్రోఫి గల పిల్లల్లో మరియు పెద్దల్లో జీవన విధానం మరియు వనితనం మెరుగుపడుతుందనే ఆశ స్టేమ్ సెల్ థెరపీ కల్పిస్తోంది.



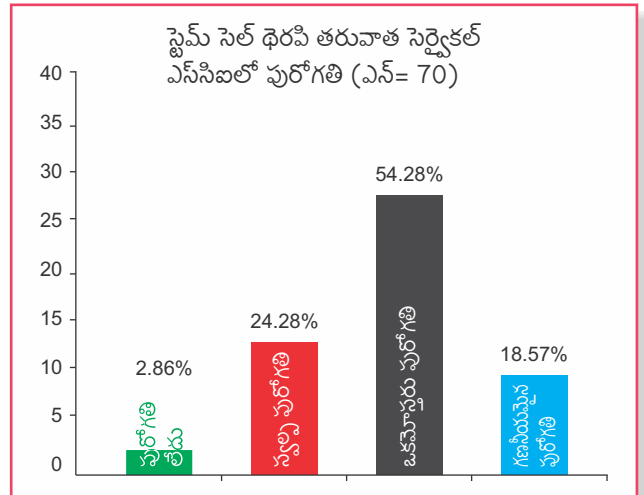
వెన్నెముకకు గాయం

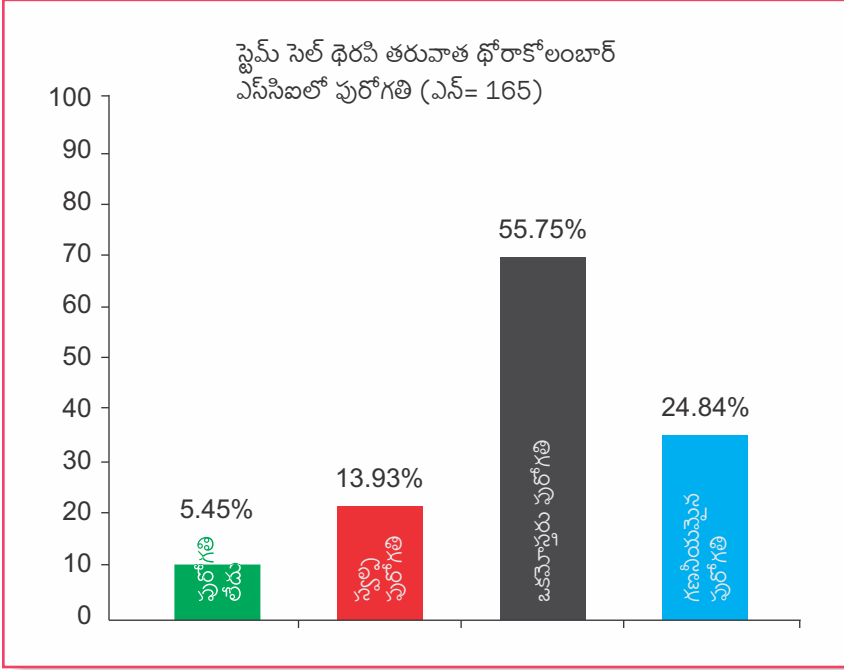
వెన్నెముకకు గాయం గురించి

దెబ్బ వల్ల (రోడ్డు ప్రమాదం, ఎత్తు నుంచి కింద పడటం, తదితరవి) లేదా దెబ్బతగలని స్థితుల వల్ల (వెన్నెముకలో కణితి లేదా వెన్నెముకకు ఇన్ఫెక్షన్) వెన్నెముకకు గాయం కలగవచ్చు. గాయం స్థాయిని బట్టి, వ్యక్తి బ్లాడర్ మరియు పేగు నిర్గ్రహం కోల్పోవడంతో పాటు ఆ స్థాయి కింద శక్తిహీనకావచ్చు (సెర్వికల్ కార్డు గాయంలో మెడ కింద, థొరాసి/డోర్సల్ కార్డు గాయంలో ఛాతి/నడుము కింద). డేమేజ్ సంపూర్ణంగా లేదా అసంపూర్ణంగా ఉండొచ్చు. డేమేజ్ సాధారణంగా శాశ్వతంగా ఉంటుంది, దీనివల్ల వ్యక్తి తన ధైర్యవంతైన కార్యకలాపాలకు వేరొకరిపై ఆధారపడవలసి వస్తుంది. ఫిజియోథెరపి లాంటి సంప్రదాయ థెరపీలు కొంత మేరకు పనితీరు తిరిగి రావడానికి సహాయపడవచ్చు. అయితే, పనితీరు తిరిగిరావడానికి సహాయపడటంలో స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి ఎంతగానో ఉపయోగపడుతుంది.

స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి తరువాత పురోగతి

వెన్నెముకకు గాయం కలిగిన రోగుల్లో స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి తరువాత, కూర్చునే, నిలబడే సమతుల్యంలో పురోగతి, సహజంగా నడవడం, స్నాప్పిసిటీ, ఇంద్రియ, బ్లాడర్ నియంత్రణ మరియు లైంగిక పనితీరునలో పురోగతి గమనించబడింది, తద్వారా కోలుకునే సమయం తగ్గుతుంది. 90% మందికి పైగా రోగుల్లో పురోగతి కనిపించింది.





సూచనాత్మక కేసు లిపోర్టు:

26 ఏళ్ళ సైనికుడైన యువ కెప్టెన్ ఎంఎస్ కి 2012 సంవత్సరంలో నడుముకు పక్షవాతం వచ్చింది.

అప్పటి నుంచి అతను వూర్తిగా మంచానికి పరిమితమయ్యారు. అత్యుత్తమ పునరావాసం పొందినప్పటికీ 2 సంవత్సరాల పాటు కోలుకోలేదు. స్టేమ్ సెల్ థెరపీకి ముందు, అతను తనకు తానుగా కూర్చోలేకపోయాడు.

అతను స్టేమ్ సెల్ థెరపీ చేయించుకున్న తరువాత, మొత్తంగా అతనికి సత్తువ మెరుగుపడింది. 6 నెలల లోపే, అతను స్వతంత్రంగా కూర్చోగలిగారు మరియు నిలబడగలిగారు. అతను దగ్గువ శరీరానికి బట్టలు స్వయంగా వేసుకుంటున్నారు. అతను స్వతంత్రంగా వీల్ చెయిర్ నుంచి మంచం పైకి మారగలుగుతున్నారు. మంచంపై కదలిక మెరుగుపడింది. 1 సంవత్సరంలో, అతను వాకర్ తో నడవగలిగి తరువాత క్రచేస్ లోకి మారారు. అంబులేషన్ కోసం బేస్ సపోర్టును ఇది గణనీయంగా తగ్గించింది. ఫలితంగా అతను సపోర్టులో మెట్లు కూడా ఎక్కగలుగుతున్నాడు.

ఇప్పుడు అతను రైఫిల్ షూటింగ్ శిక్షణకు తిరిగి నియమితులయ్యారు. స్టేమ్ సెల్ థెరపీ మరియు పునరావాసం ఈ యువ సైనికుడు స్వతంత్రుడై తన విధులు పునఃప్రారంభించడానికి సహాయపడ్డాయి.



స్టోక్...

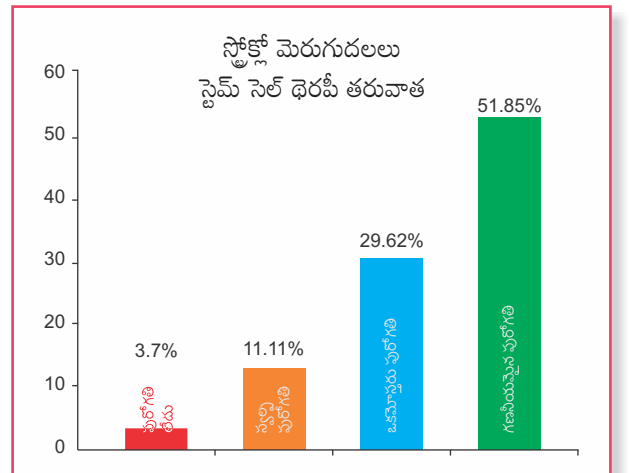
బ్రెయిన్ స్ట్రోక్ గురించి

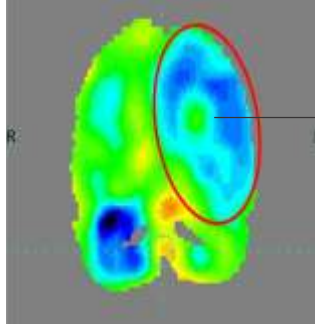
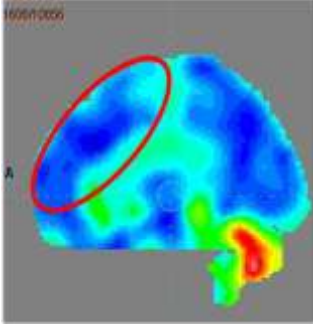
బ్రెయిన్ స్ట్రోక్ లేదా సెరెబ్రోవాస్కులర్ ప్రమాదం అనేది మెదడులో అత్యంత వినాశకర స్థితి. ప్రపంచంలో అంగవైకల్యానికి స్ట్రోక్ ప్రధాన కారణంగా ఉంది. ఇది మెదడు విధులకు శాశ్వత డేమేజ్ కలిగిస్తుంది, దీనివల్ల కాళ్ళుచేతులు కదిలించలేకపోవడం, కంటిచూపు సమస్యలు, మాట సమస్యలు, ఇంద్రియాలు మారడం లేదా గ్రహణశక్తి బలహీనపడటం కలుగుతాయి. స్ట్రోక్ రెండు రకాలుగా ఉంటుంది, ఇషెమిక్ లేదా హెమరాజిక్.

స్ట్రోక్ సెల్ థెరపీ తరువాత పురోగతి

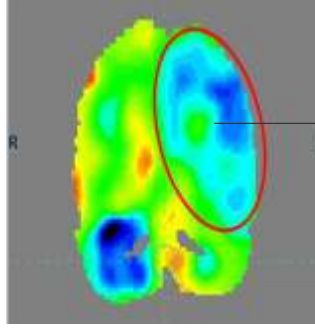
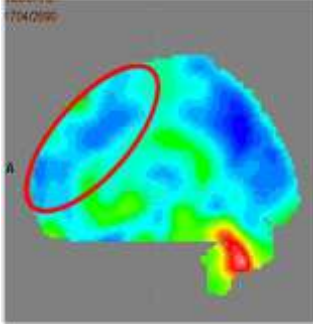
స్ట్రోక్ సెల్ థెరపీ తరువాత, శక్తిహీనమైన వైపున స్పాస్టిసిటీ లేదా బిగుతుదనం తగ్గినట్లుగా కనుగొనబడింది, దీనివల్ల సంకల్పాన్ని బట్టి కదలిక లేదా స్వచ్ఛంద నియంత్రణ చేయవచ్చు. అంటే చేయి కదిలించలేని రోగి తన చేతిని సులభంగా కదిలించగలుగుతాడు మరియు దాన్ని ఫీడింగ్/తినడం, బట్టలు దరించడం, నడవడానికి కర్ర/ఊతం పట్టుకోవడం లాంటి పనులు చేయడానికి ఉపయోగించగలుగుతారు. కాళ్ళల్లో బిగుతుదనం కూడా తగ్గింది, దీనివల్ల నడక సులభమైంది. మాటలో మరింత స్పష్టత ఏర్పడింది మరియు గ్రహణశక్తి/జ్ఞాపకశక్తి సమస్యలు గల రోగులు మరింత అప్రమత్తమయ్యారు.

న్యూరోజెన్లో చికిత్స చేయబడిన రోగుల్లో, 95%కి పైగా రోగుల్లో పురోగతి కనిపించింది.





మెదడు యొక్క PET CT స్కాన్ స్ట్రోక్ సెల్ థెరపీ ముందు మెదడు కణజాలం సంభవించే నష్టం కారణంగా తగ్గిన మెదడు చర్య ప్రాతినిధ్యం నీలం ప్రాంతాల్లో చూపిస్తుంది.



PET CT స్కాన్ 6-5 నెలల తర్వాత వృత్తాకార కణ చికిత్స ఎడమ వైపున ఫ్రంటల్ లోబ్, కన్సిటల్ లెబ్ మరియు బేసల్ గాంగ్లియాలో మెటాబోలిజం మెరుగైన మెటాబోలిజంను చూపిస్తుంది.

సూచనాత్మక కేసు లిపోర్టు:

2 సంవత్సరాల క్రితం బ్రెయిన్ స్ట్రోక్ తరువాత ఎడమ వైపున హెమ్ ఐ ఫ్లెజియా ఏర్పడిన 38 సంవత్సరాల రోగి న్యూరోజెన్లో ఫ్లెమ్ సెల్ థెరపీ చేయించుకున్నారు. 2 సంవత్సరాల్లోనే అతను తన కాలు, చేతి పనితనం గణనీయంగా తిరిగి సాధించారు. ఇప్పుడు అతను స్వయంగా బట్టలు వేసుకోగలుగుతున్నారు. మెల్లగా నడవడం సులభతరమైంది. అతను తన రోజువారీ జీవితంలో స్వతంత్రంగా వ్యవహరిస్తూ పనిని పునఃప్రారంభించారు. అతను స్వయంగా ద్వీచక్రవాహనం నడవగలగడం అత్యంత ముఖ్యం.

ఫ్లెమ్ సెల్ థెరపీ అతనికి కొత్త జీవితం ప్రసాదించింది!



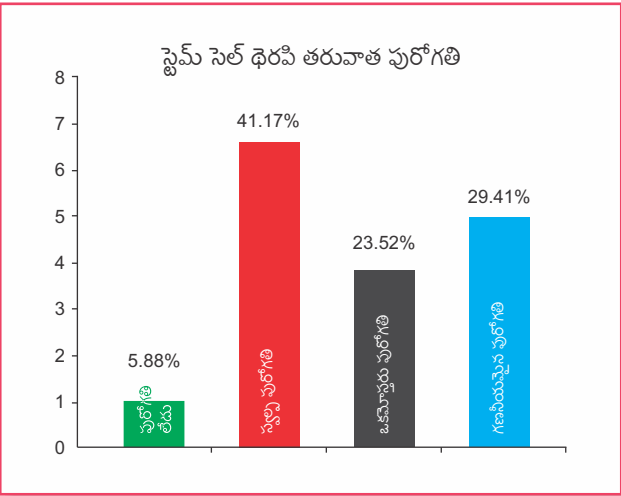
తలకు గాయం

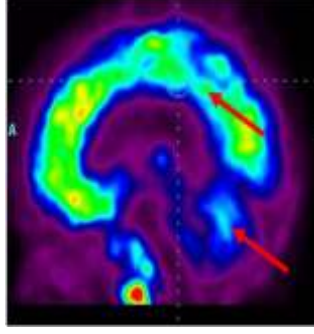
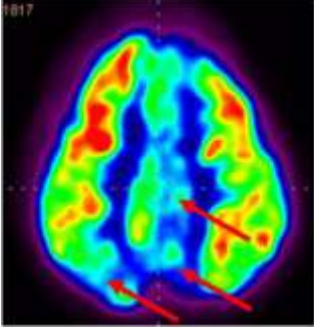
తలకు గాయం గురించి

ట్రమాటిక్ మెదడు గాయం/దెబ్బ వల్ల తలకు కలిగిన గాయం: మెదడుకు జరిగిన డేమేజ్ చాలా వినాశకరంగా ఉండి, శారీరక అంగవైకల్యానికి, పనితనం కోల్పోవడానికి, అమ్మేసియా, గ్రహణశక్తి పనితనం మరియు అర్థంచేసుకోవడం కోల్పోవడానికి దారితీస్తుంది. ఇది తరచుగా శాశ్వత వైకల్యం కలిగించి వ్యక్తి తన పనులన్నిటికీ పూర్తిగా సంరక్షకునిపై ఆధారపడేలా చేస్తాయి.

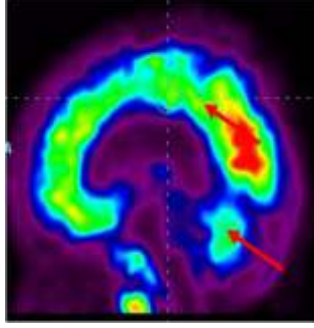
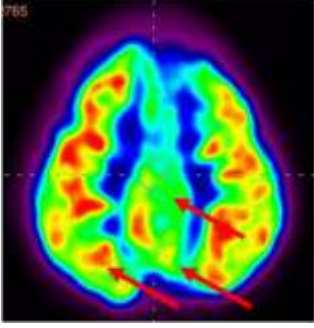
స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి తరువాత పురోగతి

తలకు గాయం గల, ప్రత్యేకించి యవ్వనంలో ఉన్న రోగులు దూకుడు తగ్గించుకోవడానికి, అవగాహన మరియు గ్రహణ శక్తిని పెంపొందించుకోవడానికి స్ట్రెమ్ సెల్ థెరపి సహాయపడింది, సంప్రదాయ పునరావాసం ద్వారా ఇది సాధ్యపడదు. క్రియాశీల పునరావాసంతో పాటు మెదడు పనితనం కోలుకోవడం, మెదడు దెబ్బతినడం వల్ల కాళ్ళుచేతుల్లో కలిగే స్పాస్టిసిటీని/బిగుతుదనాన్ని తగ్గించుకోవడానికి సహాయపడుతుంది. మొత్తంమీద సమతుల్యం, సమన్వయంతోకూడిన మాట, కమ్యూనికేషన్ కూడా మెరుగుపడ్డాయి. తలకు గాయం కలిగిన తరువాత నరాలలోపం గల రోగుల్లో 85% మందిలో పురోగతి కనిపించింది.





PET / CT స్కాన్, సెల్ థెరపీ ఎడమ ప్లీట్సింగులేట్ కోర్టెక్స్, ఎడమ ఫ్రాంటోస్, ఎడమ ఉన్నత పెరేటెల్ కోర్టెక్స్ మరియు చిన్న మెడడులో మెటబాలజంను చూపిస్తుంది.



PET / CT స్కాన్ సెల్ థెరపీ ఎడమ ప్లీట్సింగులేట్ కోర్టెక్స్, ఎడమ ఫ్రాంటోస్, ఎడమ ఉన్నత పెరేటెల్ వల్కలం మరియు చిన్న మెడడు లో మెటబాలజం చూపిస్తుంది 6 నెలల తర్వాత.

సూచనాత్మక కేసు లిపోర్టు:

34 సంవత్సరాల పురుషుడైన శ్రీ ఎన్.వై. ప్రముఖ కంపెనీలో పనిచేస్తున్నారు. రోడ్డు ప్రమాదంలో అతని తలకు తీవ్ర గాయమైంది. దీనివల్ల చాలా కాలం కోమాలోకి వెళ్ళిన ఇతను ఎట్టకేలకు స్పృహలోకి వచ్చారు. అతనికి కుడి వైపు పక్షవాతం వచ్చింది. అతనికి జ్ఞాపకశక్తి కూడా పోయింది. ఉన్నత ఎగ్జిక్యూటివ్ పనులు కోల్పోయారు మరియు కుటుంబంలో సంపాదించే వ్యక్తి ఇతనే. తలకు గాయమైన కారణంగా అతను తిరిగి పనులు ప్రారంభించడానికి యోగ్యుడయ్యారు. స్టెమ్ సెల్ థెరపీ వల్ల ఇతను తన కుడిచేయి మరియు కాలు పనితనాన్ని తిరిగి పొందడమే కాకుండా, తన మాట, గ్రహణశక్తి, నిర్ణయాలు తీసుకునే సామర్థ్యాలు మరియు విశ్వాసం కూడా తిరిగిపొందారు. ఇప్పుడు అతను తిరిగి పని ప్రారంభించారు, సంపాదిస్తూ తన కుటుంబానికి మద్దతు ఇస్తున్నారు, పని చేసే చోటుకు ఒక్కరే వెళుతూ మామూలు కుటుంబ జీవితం గడుపుతున్నారు.



మోటార్ న్యూరాన్ వ్యాధి

ఎంఎన్డి గురించి

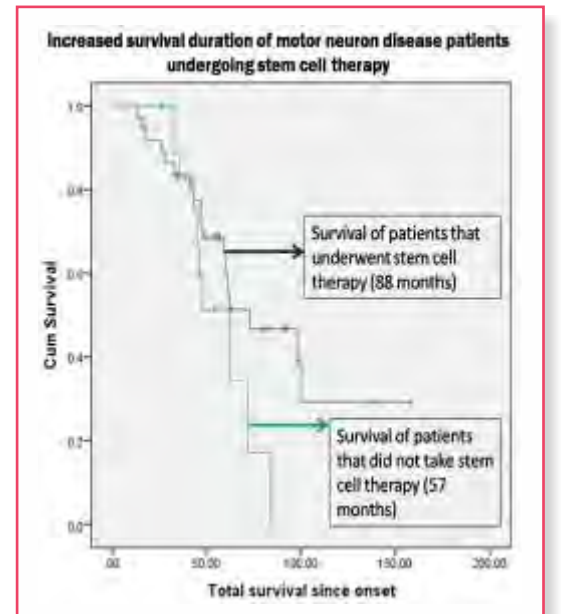
మోటార్ న్యూరాన్ వ్యాధి (ఎంఎన్డి) అనేది మాట్లాడటం, నడవడం, మింగడం, మరియు శరీరం యొక్క సాధారణ కదలికతో సహా కండరాల చర్యను స్వచ్ఛందంగా నియంత్రించే కణాలు అయిన, మోటార్ న్యూరాన్లను ప్రత్యేకంగా ప్రభావితం చేసే నరాలసంబంధ అవ్యవస్థ. ఇవి స్వాభావికంగా న్యూరోజెనరేటివ్, మరియు వైకల్యం పెరిగేలా చేస్తాయి మరియు అంతిమంగా మరణం కలిగిస్తాయి.

స్టెమ్ సెల్ థెరపి తరువాత పురోగతి

ఇంట్రాథెకల్ ఆటోలోగస్ స్టెమ్ సెల్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్తో చికిత్స చేయబడిన మోటార్ న్యూరాన్ వ్యాధితో జీవించే కాలాన్ని మేము మూల్యాంకనం చేశాము. కల్పన్-మేయిర్ సర్వైవల్ విశ్లేషణ ద్వారా మేము పరిశోధన చేశాము. స్టెమ్ సెల్ థెరపి చేయించుకోని రోగులతో పోల్చుకుంటే ఇంట్రాథెకల్ ఆటోలోగస్ స్టెమ్ సెల్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్తో చికిత్స చేయబడిన రోగులు జీవించే కాలం అవకాశాన్ని ఇది వెల్లడించింది.

➤ మెరుగుపడే లక్షణాలు ఇవి

- చోకింగ్ తగ్గడం
- మింగడం పెంపొందడం
- చొంగకారడం తగ్గడం
- శ్వాసతీసుకునే సామర్థ్యం పెరగడం
- మెరుగ్గా మెడ నియంత్రణ
- మెరుగ్గా కాళ్ళుచేతులు పనిచేయడం
- దిగువ కాళ్ళుచేతులు పనిచేయడంలో పురోగతి
- అంబులేషన్ మెరుగుపడటం
- ఫైన మోటార్ కార్యకలాపాలు మెరుగుపడటం
- నిలకడగా మరియు శక్తివంతంగా నిలబడే మరియు కూర్చునే సమతుల్యం



సెరెబెల్లర్ అటాక్సియా

సెరెబెల్లర్ అటాక్సియా గురించి

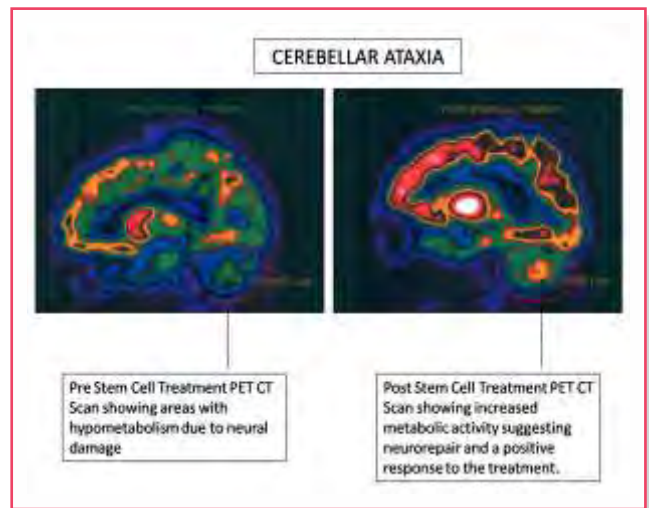
సెరెబెల్లర్ అటాక్సియా అనేది సెరెబెల్లమ్ మరియు దాని యొక్క అఫెరెంట్ మరియు ఎఫెరెంట్ కనెక్షన్ల యొక్క గాయాల వల్ల కలిగే అసమన్వయం యొక్క క్లినికల్ సిండ్రోమ్. సెరెబెల్లర్ అటాక్సియాను వారసత్వ మరియు వారసత్వేతర అవ్వవస్థల గ్రూపులుగా విభజించవచ్చు. సెరెబెల్లర్ అటాక్సియా యొక్క లక్షణాల్లో పాట్ట/భంగమి అసాధారణతలు, సమతుల్య సమస్యలు, అసమన్వయ మరియు అప్రయత్న కదలికలు, గ్రహణశక్తి నైపుణ్యాలు తక్కువగా ఉండటం, బడలిక పెరగడం, గ్రహణశక్తి మరియు మానసిక స్థితి సమస్యలు, మాట మరియు మింగే కష్టాలు ఉంటాయి. దీనివల్ల స్వయం రక్షణ, లోకోమోషన్, బదిలీలు లాంటి రోజువారీ కార్యకలాపాలు చేయడం కష్టంగా ఉంటుంది.

స్టేమ్ సెల్ థెరపి తరువాత పురోగతి

సెల్ థెరపి తరువాత నరాల పనితీరులో పురోగతి ఉన్నట్లుగా గమనించబడింది. యాంజియోజెనెసిస్ ని పెంచడం ద్వారా మరియు వాస్కులర్ ఎండోథెలియల్ గ్రోత్ ఫ్యాక్టర్ (విఇజిఎఫ్) మరియు ఫ్రాబ్లెస్ గ్రోత్ ఫ్యాక్టర్ (ఎఫ్జిఎఫ్2) లాంటి సిగ్నలింగ్ మాడ్యూల్స్ ని ఉత్పత్తి చేయడం ద్వారా నియోవాస్కులరైజేషన్ కి దోహదపడటం ద్వారా స్టేమ్ సెల్స్ పనిచేస్తాయి. సంబంధిత రోగి నుంచి సెల్స్ ని సంగ్రహించవచ్చు కాబట్టి ఇమ్మ్యూన్ ప్రతిచర్యలను తగ్గించే ప్రయోజనం కూడా ఇవి కల్గిస్తాయి. స్టేమ్ సెల్ థెరపి అనేది వ్యాధి పురోగతిని నెమ్మదింపజేయగల లేదా ఆపేసి సురక్షితమైన మరియు సాధ్యమైన రూపం కాంప్లెమెంటరీ చికిత్స. కాబట్టి ఈ పురోగామిక క్షీణత స్థితిలో స్టేమ్ సెల్ థెరపి ఇంటర్వెన్షన్ల విధానంగా కొత్త వాగ్దానం చేస్తుంది.

► సెరెబెల్లర్ అటాక్సియా

- మెరగువడే లక్షణాలు ఇవి
- మాటలో పురోగతి
- కూర్చునే సమతుల్యం మెరుగుపడుతుంది
- నిలబడే సమతుల్యం మెరుగుపడుతుంది
- నడక మెరుగుపడుతుంది
- సెరెబెల్లర్ చిహ్నాలు మెరుగుపడతాయి



తరచూ అడిగే ప్రశ్నలు



ధైరవికి ముందు ఏ పరీక్షలు మరియు పరిశోధనలు చేయబడతాయి?

స్థితి / అవ్యవస్థపై ఆధారపడి మెడికల్ ఫిట్నెస్ కోసం రోగి ప్రాథమిక నిత్యపరిపాటి పరీక్షలు మరియు కొన్ని ప్రత్యేక ఇమేజింగ్ మరియు పరీక్ష చేయించుకుంటారు.



చికిత్స బాధగా ఉంటుందా?

స్థానిక మత్తుముందు మరియు స్వల్ప సెడేషన్ ఇచ్చి చికిత్స చేయబడుతుంది. ప్రక్రియలో లేదా తరువాత గణనీయంగా నొప్పి లేదా అసౌకర్యం ఉండదు.



నేను ఎప్పుడు ఇంటికి వెళ్ళవచ్చు?

ఆరవ రోజు సాయంత్రం మీకు వ్యాయామ డివిడితో పాటు డిస్చార్జ్ సారాంశం అందజేయబడుతుంది. పునరావాస ధైరవి కోసం ఎక్కువ కాలం ఉండే సదుపాయం కూడా లభిస్తుంది.



తరచూ అడిగే ప్రశ్నలు



చికిత్స వల్ల ఏవైనా దుష్ప్రభావాలు కలుగుతాయా?

స్ట్రోమ్ సెల్ థెరపి అతితక్కువ ఇన్వేజివ్గా మరియు సహేతుకమైన సురక్షితంగా ఉంటుంది. స్ట్రోమ్ సెల్ థెరపికి సంబంధించినంత వరకు ఇప్పటి వరకు మార్కులో ఎవ్వరూ నరాలు క్షీణించడం చూపించలేదు. 3-4 రోజుల పాటు పరిమితంగా ఉండే తలనొప్పి (స్ట్రోమ్ సెల్ తలనొప్పి), మెడ/నడుము నొప్పి, వాంతులు, కొద్దిగా స్వల్ప దద్దురు లేదా ఎముక మూలుగ ఆస్పిరేషన్ సైట్లో/స్ట్రోమ్ సెల్ జంక్షన్లో నొప్పి లాంటి కొద్దిపాటి దుష్ప్రభావాలు కలగవచ్చు. ఆసుపత్రిలో ఉన్నప్పుడే వీటిని అదుపుచేయవచ్చు.



చికిత్స నుంచి నాకు ప్రయోజనం కలిగిందనే విషయం నాకు తెలియజేయడానికి ఎంత సమయం పడుతుంది.

చికిత్స తరువాత దాదాపుగా 3-6 నెలలకు గరిష్ట పురోగతి కనిపిస్తుంది. అయితే, అనేక మంది రోగుల్లో పురోగామిక ప్రగతి నెమ్మదిగా జరిగి అనేక నెలలు/సంవత్సరాల పాటు కొనసాగాయి. అత్యధిక మంది రోగులు తమ లక్షణాల్లో సత్వర పురోగతులు కూడా చూపించారు, అంటే ఆసుపత్రి నుంచి విడుదల చేయడానికి ముందే.



నేను చికిత్స చేయించుకుంటే, నా పరిస్థితి విషమించే అవకాశాలు ఉంటాయా?

లేదు, స్ట్రోమ్ సెల్ థెరపి వల్ల మార్కులు ఎవ్వరిలోనూ నరాలసంబంధ క్షీణతను మేము గమనించలేదు. నరాల సంబంధ వ్యాధి దేనికైనా, ఉదా: ఎంఎన్డి, సహజంగా పురోగమించే గుణం ఉంటుందని, స్ట్రోమ్ సెల్ థెరపి చేసినప్పటికీ, ఇది కొనసాగవచ్చని దృష్టిలో ఉంచుకోవడం ముఖ్యం. డయాబెటీస్, హైపర్టెన్షన్, హృద్రోగ, శ్వాస, మూత్రపిండం లేదా కాలేయం సమస్యలు లాంటి కొన్ని ముందు నుంచే ఉన్న వైద్య సమస్యలు గల రోగులకు క్షీణత సంభావ్యత ఉండొచ్చు.



తరచూ అడిగే ప్రశ్నలు



ఏదైనా ప్రత్యేక ఆహారం అవసరమా?

మా వద్ద ప్రత్యేక డైటీషియన్/న్యూట్రిషనిస్టు ఉన్నారు, వ్యాధికి, రోగికి మరియు న్యూరోజెనరేషన్ ప్రక్రియకు సరిపోయే ఆహార ప్రణాళికను రూపొందించేందుకు సహాయపడతారు.



ఒకటి లేదా ఎక్కువ సార్లు స్టైమ్ సెల్స్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్ని చేస్తారా?

మొదటి థెరపీ తరువాత ప్రగతి/పురోగతులను చూసిన తరువాత రెండవసారి థెరపీని చేయాలనే నిర్ణయం తీసుకుంటారు. రోగులు కొద్దిగా ప్రోత్సాహకర పురోగతిని చూపిస్తే, ఆ కేసులను వైద్య మరియు పునరావాస బృందం మొత్తం సమీక్షించి రెండవ చికిత్సను సిఫారసు చేయవచ్చు. మొదటి థెరపీకి 3-6 నెలల మధ్య ఏ సమయంలోనైనా దీన్ని చేయవచ్చు.

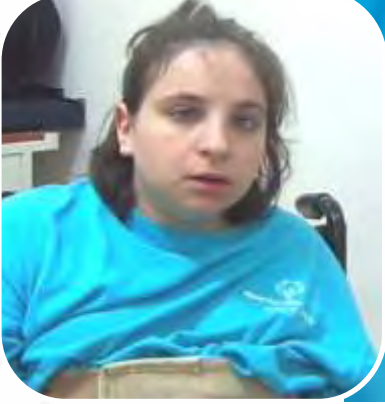


ఏక కాలంలో మరొక చికిత్స కూడా తీసుకోవచ్చా?

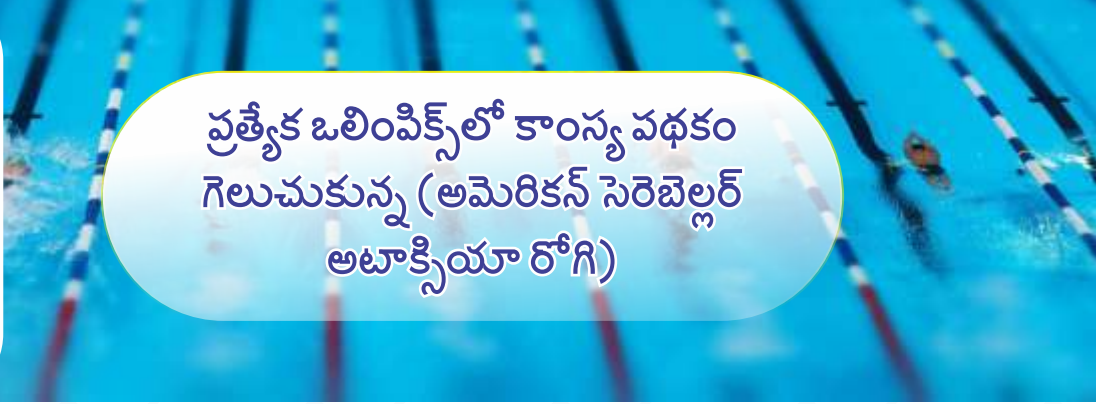
రోగి అప్పటికే తీసుకుంటున్న ఇతర మందులను మేము సమీక్షిస్తాము. అత్యధిక కేసుల్లో అప్పటికే తీసుకుంటున్న చికిత్సను మేము నిలిపివేయము. అయితే దీన్ని మేము కేసుల వారీగా నిర్ణయిస్తాము. ఆస్పిరిన్, క్లోపిడోగ్రెజెల్, వార్ఫారిన్ లాంటి బ్లడ్ థిన్నర్స్ని ఆపేయవలసి ఉంటుంది. మీరు ఏవైనా మందులు తీసుకునే ముందు దయచేసి మాకు ముందుగా తెలియజేయండి.



మా న్యూరోజెన్ రోగులు సాధించిన ఘన విజయాలు



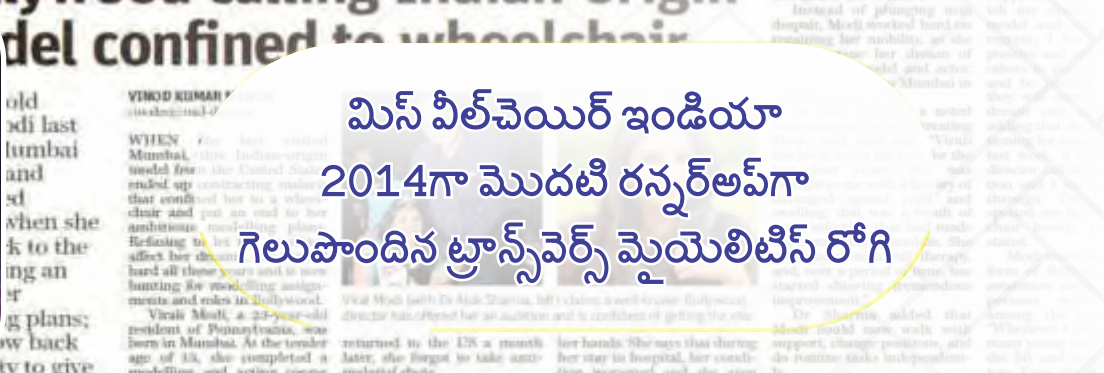
ప్రత్యేక ఒలింపిక్స్ లో కాంస్య పథకం గెలుచుకున్న (అమెరికన్ సెరెబెల్లర్ అటాక్సియా రోగి)



అమెరికా మాజీ అధ్యక్షుడు ఒబామాను కలుసుకునేందుకు ఆహ్వానం పొందిన డకెన్నే మస్కులర్ డెస్ట్రోఫి రోగి.

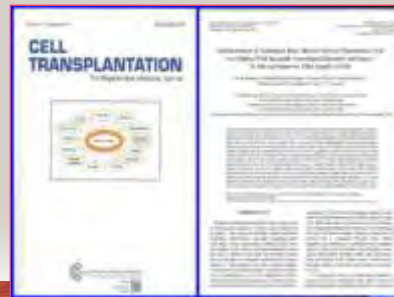
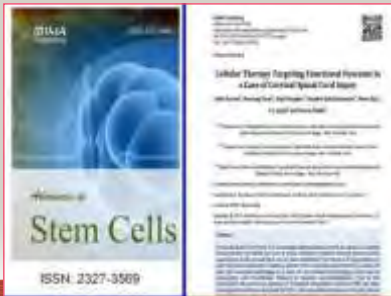


మిస్ వీల్చెయిర్ ఇండియా 2014గా మొదటి రన్నర్ అప్ గా గెలుపొందిన ట్రాన్స్ వెర్స్ మైయెలిటిస్ రోగి



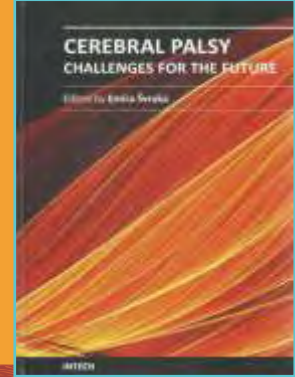
వీల్చెయిర్ మారథాన్ ని గెలుచుకున్న వెన్నెముక గాయం రోగి





ఇంటర్నేషనల్ బుక్ చాప్టర్

“సెరెబ్రల్ పాల్సీకి స్టేమ్ సెల్ థెరపీ”పై న్యూరోజెన్ రాసిన చాప్టర్, అంతర్జాతీయ పుస్తకం “భవిష్యత్తులో సెరెబ్రల్ పాల్సీకి ఎదురయ్యే సవాళ్ళు”లో ప్రచురించబడింది (ప్రచురించినవారు- ఇన్ టెక్)



భవిష్యత్తులో ఎదురయ్యే సెరెబ్రల్ పాల్సీ సవాళ్ళు

Chapter 7

Stem Cell Therapy for Cerebral Palsy – A Novel Option

Alok Sharma, Hemangi Sane,
Nandini Gokulchandrarani, Prerna Badhe,
Pooja Kulkarni and Amruta Paranjape

Additional information is available at the end of the chapter
<http://dx.doi.org/10.5772/57152>

1. Introduction

Discovery of stem cells by James Till and Ernest McCulloch in 1961, stands as one of the most remarkable medical-research achievements of the 20th century. This discovery provided a foundation for further breakthroughs in the field of stem cells. Sir Martin J. Evans along with Mario R. Capecchi, and Oliver Smithies were jointly awarded a Nobel Prize in 2007 for their contribution in introducing specific gene modifications in mice by the use of embryonic stem cells. Later in 2012, John B. Gurdon and Shinya Yamanaka were also jointly awarded a Nobel Prize for discovering that mature cells can be reprogrammed to become pluripotent cells. [1]

Ramon y Cajal in 1926 stated “Once the development was ended, the founts of growth and regeneration of the axons and dendrites dried up irrevocably. In the adult centers, the nerve paths are something fixed, ended, and immutable. Everything may die, nothing may be regenerated. It is for the science of the future to change, if possible, this harsh decree.” [2]. It was a long-standing belief that cells of the central nervous system once damaged cannot be regenerated. The medical science of stem cells has finally made restoration of CNS possible which has changed the old concept of medicine. Not too long ago, this therapy was hamstrung by various controversies, ethical and moral issues. But, tremendous progress of research in this field has finally led to its translation from laboratory to innovative cellular therapies.

A variety of cells including embryonic stem cells, adult stem cells, umbilical cord blood cells and induced pluripotent stem cells have been explored as a therapeutic alternative for treating a broad spectrum of neurologic disorders including stroke, Alzheimer’s, Parkinson’s, spinal cord injury, cerebral palsy etc. amongst others. It is essential to select suitable cells depending on the nature and status of neurological dysfunctions to achieve optimal therapeutic efficacy. Along with the selection of cells, the route of administration also plays an important role to

INTECH © 2014 The Author(s). Licensee InTech. This chapter is published under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/3.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.



న్యూరోజెన్ బ్రెయిన్ అండ్ స్పైన్ ఇన్స్టిట్యూట్-స్టేమ్ ఏసియా హాస్పిటల్ అండ్ రీసెర్చ్ సెంటర్,
ప్లాట్ నం. 19, సెక్టార్ 40, సీవూడ్స్ గ్రాండ్ సెంట్రల్ స్టేషన్ ఆనుకొని (వెస్ట్), ఆఫ్ పామ్ బీచ్ రోడ్డు,
నవి ముంబయి-400 706, ఇండియా. మొబైల్: +91-9920200400 వెబ్సైట్: www.neurogenbsi.com

ఆటిజంలో స్టైమ్ సెల్ థెరపిపై ప్రపంచంలో మొట్టమొదటి క్లినికల్ పేపర్

ఎ) ఆటిజం:

1. అలోక్ శర్మ, నందిని గోకుల్చంద్రన్, హేమంగి సానె, అంజన నాగరాజన్, అమృత పరాంజపి, పూజ కులకర్ణి, అక్షత శెట్టి, ప్రీతి మిశ్ర, మృదుల కాలి, హేమ బిజా, ప్రేరణ బడే. ఆటోలోగస్ ఎముక మూలుగ మోనోన్యూక్లియర్ సెల్ థెరపి ఫర్ ఆటిజం- కాన్సెప్ట్ అధ్యయనానికి ఓపెన్ లేబుల్ ధృవీకరణ. స్టైమ్ సెల్ ఇంబల్డ్మెంట్ 2013 (2013). ఆర్కైవ్ ఐడి 623875, 13 పేజీలు.
2. అలోక్ శర్మ, నందిని గోకుల్చంద్రన్, ప్రేరణ బడే, పూజ కులకర్ణి, ప్రీతి మిశ్ర, అక్షత శెట్టి మరియు హేమంగి సేన్. ఆటోలోగస్ ఎముక మూలుగ నుంచి సంగ్రహించిన మోనోన్యూక్లియర్ సెల్స్ ట్రాన్స్ప్లాంట్ చేయబడిన రోగిలో పిఇటి సిటి స్కాన్ ద్వారా వెల్లడైనట్లుగా మెరుగైన ఆటిజం కేసు. జెస్టైమ్ సెల్ రెస్ థర్ 2013, 3:2
3. అలోక్ శర్మ, నందిని గోకుల్చంద్రన్, అక్షత శెట్టి, హేమంగి సానె, పూజ కులకర్ణి మరియు ప్రేరణ బడే. ఆటోలోగస్ ఎముక మూలుగ మోనోన్యూక్లియర్ సెల్స్ ని నావెల్గా అన్వేషించవచ్చు. ఆటిజంకి సంభావ్య చికిత్స సంబంధ ఎంపిక. జెక్లిన్ కేస్ రివ్ 2013, 3:7
4. అలోక్ శర్మ, నందిని గోకుల్చంద్రన్, హేమంగి సేన్, పూజ కులకర్ణి, నాస్నీ థామస్, అమృత పరాంజపి, ప్రేరణ బడే. వయోజన ఆటిజం కేసులో ఇంట్రాథెకల్ ఆటోలోగస్ ఎముక మూలుగ మోనోన్యూక్లియర్ ట్రాన్స్ప్లాంట్ షన్. ఆటిజం ఓపెన్ యాక్సెస్. 2013, 3:2
5. అలోక్ శర్మ, నందిని గోకుల్చంద్రన్, హేమంగి సానె, ప్రద్యుం భోవడ్, హేమ బిజా, అశత శెట్టి, మృదుల కాలి మరియు, ప్రేరణ బడే. మెడడు యొక్క పాజిట్రాన్ ఎమిషన్ టోమోగ్రఫీ, కంప్యూటరైజ్డ్ టోమోగ్రఫీపై ప్రదర్శించిన సెల్ థెరపి ప్రభావాలు ఆటిజంకి కొత్త కోణంగా పనికొస్తాయి. కేసు రిపోర్టు (2014), జర్నల్ ఆఫ్ పీడియాట్రిక్ న్యూరాలజీ, 12:3
6. శర్మ ఎ, గోకుల్చంద్రన్ ఎన్, శెట్టి ఎ, కులకర్ణి పి, సానె హెచ్, బడే పి, ఇన్నోవేటివ్ సెల్ థెరపి పరిష్కరించిన న్యూరోసైకియాట్రిక్ అవ్వనష్ట- ఆటిజంలో కేసు రిపోర్టు. జెస్టైమ్ సెల్ రెస్ ట్రాన్స్ప్లాంట్ 2014:1(1):4
7. అలోక్ శర్మ, గునీత్ చోప్రా, నందిని గోకుల్చంద్రన్, మమతా లోహియా, పూజా కులకర్ణి, ఆటోలోగస్ బోన్ డిరైవ్డ్ మోనోన్యూక్లియర్ ట్రాన్స్ప్లాంట్ షన్ ఇన్ రెట్ సిండ్రోమ్. ఏసియన్ జర్నల్ ఆఫ్ పీడియాట్రిక్ ప్రాక్టీస్. 2011; 15(1): 22-24.
8. అలోక్ శర్మ, నందిని గోకుల్చంద్రన్, హేమంగి సానె, అవంతికా పాటిల్, అక్షత శెట్టి, హేమ బిజా, పూజా కులకర్ణి, ప్రేరణ బడే. ఆటోలోగస్ ఎముక మూలుగ మోనోన్యూక్లియర్ సెల్స్ అండ్ న్యూరోరిహాబిలిటేషన్ ద్వారా ఆటిజం అమెలియోరేషన్: కేసు రిపోర్టు. అమెరికన్ జర్నల్ ఆఫ్ మెడికల్ కేసు రిపోర్టులు, 2015, వాల్యూమ్ 3, నం. 10, 304-309.
9. అలోక్ శర్మ, హేమంగి సానె, నందిని గోకుల్చంద్రన్, ప్రేరణ బడే, అవంతికా పాటిల్, పూజా కులకర్ణి, అమృత పరాంజపి. ఆటోలోగస్ ఆక్యులర్ థెరపి తరువాత ఆటిజం తీవ్రత తగ్గడాన్ని పిఇటి-సిటి స్కాన్ చూపిస్తోంది. ఆటిజం ఓపెన్ యాక్సెస్ 2016; 6:169
10. అలోక్ శర్మ, హేమంగి సానె, నందిని గోకుల్చంద్రన్, ప్రేరణ బడే, పూజా కులకర్ణి మరియు సుహాసిని పాయ్. ఆటిజం స్పెక్ట్రమ్ డిజార్డర్లలో స్టైమ్ సెల్ థెరపి. ఆటిజంలో తాజా పురోగతులు. ఎస్ఎం గ్రూప్. (ఇన్ ప్రెస్).
11. అలోక్ శర్మ, నందిని గోకుల్చంద్రన్, హేమంగి సానె, పూజా కులకర్ణి, సుహాసిని పాయ్, ప్రేరణ బడే. పిఇటి సిటి సాక్ష్యంతో పాటు సెల్యులార్ థెరపి తరువాత క్లినికల్ పురోగతులను చూపిస్తున్న ఆటిజం కేసు. జర్నల్ ఆఫ్ స్టైమ్ సెల్ రిసెర్చ్ అండ్ థెరప్యూటిక్స్. ఏప్రిల్ 2017
12. అలోక్ శర్మ, నందిని గోకుల్చంద్రన్, పూజా కులకర్ణి, సతీత కార్పర్, శృతి కామత్, రద్ధిమా శర్మ, సమ్మన్ నిఖన్, హేమంగి సేన్, ప్రానా బాబు. "PET CT మెడడు స్కాన్లో గుర్తించిన విధంగా సెల్ థెరపి తర్వాత ఆటిజం స్పెక్ట్రం రుగ్మత విషయంలో మెరుగుదల" SJSC. మే 2017
13. బేస్టెన్ PET ఆటిజం - శామ్ - న్యూక్లియర్ మెడిసిన్ యొక్క ప్రపంచ జర్నల్

బి) సెరెబ్రల్ పాల్సీ:

14. అలోక్ శర్మ, హేమంగి సానె, నందిని గోకుల్చంద్రన్, పూజా కులకర్ణి, సుశాంత గాంధీ, జ్యోతి సుందరం, అమృత పరాంజపి, అక్షత శెట్టి, ఖుష్బూ భగవనాని, హేమా బిజా మరియు ప్రేరణ బడే. సెరెబ్రల్ పాల్సీ రోగులకు ఆటోలోగస్ ఎముక మూలుగ మోనోన్యూక్లియర్ సెల్స్ యొక్క క్లినికల్ అధ్యయనం: కొత్త ఫ్రాంటియర్. "స్టైమ్ సెల్స్ ఇంబల్డ్మెంట్, వాల్యూమ్ 2015, ఆర్కైవ్ ఐడి 905874, 11 పేజీలు
15. అలోక్ శర్మ, హేమంగి సానె, అమృత పరాంజపి, నందిని గోకుల్చంద్రన్, పూజా కులకర్ణి మరియు అంజనా నాగరాజన్, ప్రేరణ బడే. పాజిట్రాన్ ఎమిషన్ టోమోగ్రఫీ- సెరెబ్రల్ పాల్సీ మరియు బుద్ధి మాంద్యంలో సెల్యులార్ థెరపి తరువాత పర్యవేక్షణ పనిముట్లుగా ఉపయోగించే కంప్యూటర్ టోమోగ్రఫీ స్కాన్- కేసు రిపోర్టు. న్యూరోలాజికల్ మెడిసిన్లో కేసు రిపోర్టులు. వాల్యూమ్ 2013, ఆర్కైవ్ ఐడి 141983, 6 పేజీలు.
16. అలోక్ శర్మ, హేమంగి సానె, నందిని గోకుల్చంద్రన్, ప్రేరణ బడే, పూజా కులకర్ణి మరియు అమృత పరాంజపి. సెరెబ్రల్ పాల్సీ కోసం స్టైమ్ సెల్ థెరపి- వినూత్నమైన ఎంపిక. భవిష్యత్తులో ఎదురయ్యే సవాళ్ళు. 2014:217-242

17. అలోక్ శర్మ, హీమంగి సానె, పూజా కులకర్ణి, మయాలా డిసా, నందిని గోకుల్చంద్రన్, ప్రేరణ బడే. ఎముక మూలగ మోనోనూక్లియర్ సెల్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్ తరువాత సెరెబ్రల్ పాలసీ కేసులో మెరుగైన జీవన విధానం. సెల్ జె. 2015; 17 (2): 389-394
18. డా. అలోక్ శర్మ, మిస్ పూజా కులకర్ణి, డా. హీమంగి సానె, డా. నందిని గోకుల్చంద్రన్, డా. ప్రేరణ బడే, డా. మమతా లోహియా, డా. ప్రీతి మిశ్రా. పాజిట్రాన్ ఎమిషన్ టోమోగ్రఫీ- సెరెబ్రల్ పాలసీ విషయంలో సెల్యులార్ థెరపీ ప్రభావాలను కంప్యూటెడ్ టోమోగ్రఫీ స్కాన్ తీస్తుంది. జర్నల్ ఆఫ్ క్లినికల్ కేసు రిపోర్టులు. 2012 జె క్లిన్ కేస్ రివ్యూ: 195.
19. అలోక్ శర్మ, టాంగ్వాన్ జెంగ్, హీమంగి సానె, పూజా కులకర్ణి. సెరెబ్రల్ పాలసీలో క్లినికల్ న్యూరోరెస్టోరేటివ్ పురోగతులు. జర్నల్ ఆఫ్ న్యూరోరెస్టోరేటివ్ లజి 2016:4; 1-7.
20. అలోక్ శర్మ, హీమంగి సానె, సుహాసిని పాయ్, పూజా కులకర్ణి, మీనాక్షి రాయచూర్, సరితా కల్బుర్గి, సంకేత్ ఇనామ్దార్, నందిని గోకుల్చంద్రన్, ప్రేరణ బడే. ఆటిస్టిక్ ప్రత్యేకతలతో కలసి ఉన్న సెరెబ్రల్ పాలసీ కేసులో అటోలోగస్ ఎముక మూలగ మోనోనూక్లియర్ కణాలను ఇంట్రాథెకల్ గా ఇవ్వడం. ఫిజిక్స్ మెడికల్ రిహాబిలిటేషన్ ఇంటర్నేషనల్ 2017; 4 (1)
21. శర్మ ఎ, సేన్ హెచ్, కాలబుర్గి ఎస్, కులకర్ణి పి, భగవనాని కె, ఎల్ ఆల్, సెరెబ్రల్ పాలసీకి న్యూరోరిహాబిలిటేషన్తో అటోలోగస్ ఎముక మూలగ మోనోనూక్లియర్ కణాల ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్. జె ఫ్లెమ్ ట్రాన్స్ బయో 2017; 2 (1): 110
22. డా. అలోక్ శర్మ, డా. నందిని గోకుల్చంద్రన్, శ్రీమతి సుహాసిని పాయ్, మిస్ పూజా కులకర్ణి, డా. హీమంగి సానె, డా. ఖుమ్బూ భగవనాని, డా. ప్రేరణ బడే. సెల్యులార్ థెరపీతో వికీర్ణ చేయబడిన డైఫ్లెజిక్ డైస్ట్రోనిక్ సెరెబ్రల్ పాలసీ: కేసు రిపోర్టు. జర్నల్-ఇంటర్నేషనల్ జర్నల్ ఆఫ్ కేస్ స్టడీస్. 2017 (ముద్రించడానికి ముందు)

సి) మస్యులర్ డిస్ట్రోఫీ:

23. అలోక్ శర్మ, హీమంగి సానె, ప్రేరణ బడే, నందిని గోకుల్చంద్రన్, పూజా కులకర్ణి, మమత లోహియా, హీమ బిజా, వి.సి. జాకబ్. మస్యులర్ డైస్ట్రోఫి రోగుల్లో జీవన విధానాన్ని మెరుగుపరచేందుకు అటోలోగస్ ఎముక మూలగ మోనోనూక్లియర్ సెల్ థెరపీ యొక్క సురక్షితమ మరియు ప్రభావవంతాన్ని చూపించే క్లినికల్ అధ్యయనం. సెల్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్. 2013 వాల్యూమ్ 22. అనుబంధం 1, పిపి ఎస్ 127-ఎస్ 138.
24. శర్మ ఎ, సానె హెచ్, వరాంజపి ఎ., బడే పి., గోకుల్చంద్రన్ ఎన్ మరియు జాకబ్. వి (2013), బెకర్స్ మస్యులర్ డైస్ట్రోఫిలో మస్యులోస్క్యలెటల్ మ్యూగ్నెటిక్ రెసానన్స్ ఇమేజింగ్ పై కనిపించిన సెల్యులార్ థెరపీ ప్రభావం. జర్నల్ ఆఫ్ కేసు రిపోర్టులు, 3 (2), 440-447.
28. అలోక్ శర్మ, అమృత వరాంజపి, హీమంగి సానె, ఖుమ్బూ భగవనాని, నందిని గోకుల్చంద్రన్ మరియు ప్రేరణ బడే. బెకర్స్ మస్యులర్ డైస్ట్రోఫిలో వ్యాధి పురోగతిని సెల్యులార్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్ మార్పుతుంది. వాల్యూమ్ 2013. ఆర్థికల్ ఐడి 909328, 7 పేజీలు.
26. అలోక్ శర్మ, హీమంగి సానె, అమృత వరాంజపి, ఖుమ్బూ భగవనాని, నందిని గోకుల్చంద్రన్, ప్రేరణ బడే. డెకెన్స్ మస్యులర్ డైస్ట్రోఫిలో అటోలోగస్ ఎముక మూలగ మోనోనూక్లియర్ సెల్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్- కేసు రిపోర్టు. అమెరికన్ జర్నల్ ఆఫ్ కేసు రిపోర్టులు 2014; 15:128-134
27. డా. ఎ. శర్మ, మిస్ పి. కులకర్ణి, డా. జి.చోప్రా, డా. గోకుల్చంద్రన్, డా. ఎం. లోహియా, డా. పి. బడే. డెకెన్స్ మస్యులర్ డైస్ట్రోఫిలో అటోలోగస్ ఎముక మూలగ సంగ్రహణ మోనోనూక్లియర్ సెల్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్- కేసు రిపోర్టు. ఇండియన్ జర్నల్ ఆఫ్ క్లినికల్ ప్రాక్టీస్. 2012; 23 (3): 169-72.
28. శర్మ ఎ, సేన్ హెచ్, గోకుల్చంద్రన్ ఎన్, గాంధీ ఎస్, భోవడే పి, ఖోవర్కర్ డి, వరాంజపి ఎ, భగవనాని కె, బడే పి. లింబ్ గర్డల్ మస్యులర్ డైస్ట్రోఫి కోర్సును మార్చడంలో సెల్ థెరపీ పాత్ర- సుదీర్ఘకాల 5 సంవత్సరాల అధ్యయనం. డిజీనరేటివ్ న్యూరోలాజికల్ మరియు న్యూరోమస్యులర్ వ్యాధి 2015:593-102
29. డా. సువర్ణ బడే, మిస్ పూజా కులకర్ణి, డా. గుణీత్ చోప్రా, డా. నందిని గోకుల్చంద్రన్, డా. అలోక్ శర్మ. 46 కేసుల డైస్ట్రోఫినోవతీస్ లో డైస్ట్రోఫిన్ డిలీషన్ మ్యూటీషన్ మరియు హైడ్రోగ్రఫీ ప్రమేయం. ఏసియన్ జర్నల్ ఆఫ్ క్లినికల్ కార్డియాలజి. ఏసియన్ జర్నల్ ఆఫ్ క్లినికల్ కార్డియాలజి, వాల్యూమ్ 15, నం. 6, అక్టోబరు 2012: 211-214.
30. శర్మ అలోక్, సేన్ హీమంగి, కులకర్ణి పూజ, మెహతా ధారా, కౌర్ జస్వీందర్, గోకుల్చంద్రన్ నందిని, భగవనాని ఖుమ్బూ, బడే ప్రేరణ. లింబ్ గర్డల్ మస్యులర్ డైస్ట్రోఫిలో పునరావాసంతో కూడిన అటోలోగస్ ఎముక మూలగ మోనోనూక్లియర్ సెల్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్ ప్రభావం- కేసు రిపోర్టు- ఇంటర్నేషనల్ జర్నల్ ఆఫ్ మెడికల్ రిసెర్చ్ అండ్ హెల్త్ సైన్సెస్. 2016, 5 (12): 1-7
31. శర్మ ఎ, సేన్ హెచ్, గోకుల్చంద్రన్ ఎన్, షారన్ ఆర్, వరాంజపి ఎ, కులకర్ణి పి, యాదవ్ జె, బడే పి. బెకర్స్ మస్యులర్ డైస్ట్రోఫి పురోగతిలో సెల్యులార్ థెరపీ ప్రభావం. కేసు స్టడీ. యూరోపియన్ జర్నల్ ఆఫ్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్ల మయాలజీ. 2016; 26 (1): 5522.
32. అలోక్ శర్మ, హీమంగి సానె, జస్వీందర్ కౌర్, నందిని గోకుల్చంద్రన్, అమృత వరాంజపి, జయంతి యాదవ్, ప్రేరణ బడే. బెకర్స్ మస్యులర్ డైస్ట్రోఫిలో పనితీరు మెరుగుపరచే అటోలోగస్ ఎముక మూలగ మోనోనూక్లియర్ సెల్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్. అమెరికన్ బేస్ డి రిసెర్చ్ జర్నల్. 2016; 5 (2)
33. అలోక్ శర్మ, డా. ప్రేరణ బడే, హీమంగి సానె, సుహాసిని పాయ్, ఖుమ్బూ భగవనాని, డా. నందిని గోకుల్చంద్రన్. సెల్యులార్ థెరపీ తరువాత డెకెన్స్ మస్యులర్ డైస్ట్రోఫిలో కార్యనిర్వహణ తగ్గడాన్ని అవడం. ఇంటర్నేషనల్ జర్నల్ ఆఫ్ రిసెంట్ అడ్వాన్స్ ఇన్ మల్టీడిసిప్లినరీ రిసెర్చ్ (ఐజిఆర్ఎంఆర్), 2017 జనవరి (ప్రెస్ లో)
34. శర్మ ఎ, బడే పి, సానె హెచ్, గోకుల్చంద్రన్ ఎన్ మరియు వరాంజపి ఎ. మస్యులర్ డైస్ట్రోఫి చికిత్సలో ఫ్లెమ్ సెల్ థెరపీ పాత్ర.
35. అలోక్ శర్మ, హీమంగి సానె, వైభవ్ లఖన్వాల, అమృత వరాంజపి, పూజా కులకర్ణి, నందిని గోకుల్చంద్రన్, ప్రేరణ బడే. సెల్యులార్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్తో డెకెన్స్ మస్యులర్ డైస్ట్రోఫిలో వ్యాధి పురోగతి స్థిరీకరణ. ఫ్లెమ్ సెల్: అడ్వాన్స్ డి రిసెర్చ్ అండ్ థెరపీ. (ప్రెస్ లో).
36. అలోక్ శర్మ, అమూత ఏరంజాపి, రంజు వర్మిన్, హీమంగి సేన్, నందిని గోకుల్చంద్రన్, జస్వీందర్ కౌర్, ప్రీనా బాదే. ఛంక్షనల్ మెరుగుదలలు మరియు మస్యులోస్క్యలెటల్ మార్గ్ టిక్ రెసానెన్స్ ఇమేజింగ్ ఐచ్ఛిక్యంగా ఏత్ స్పెక్ట్రోగ్రాఫీ లిగ్ గ్రైడ్ కెయ్ ట్రాన్స్ జె క్లినికల్ అనే సందర్భంలో సెల్ థెరపీ తరువాత మార్పులు. సెల్ సైన్స్ మరియు మాలిక్యులార్ బయాలజీ యొక్క అంతర్జాతీయ జర్నల్.

డి) వెన్నెముకకు గాయం:

37. అలోక్ శర్మ, ప్రేరణ బధే, పూజా కులకర్ణి, నందిని గోకుల్చంద్రన్, గుణీత్ చోప్రా, వి.సి. జాకబ్. వెన్నెముక గాయం చికిత్సకు ఆటోలోగస్ ఎముక మూలుగ సంగ్రహిత మోనోనూక్లియర్ కణాలు. ద జర్నల్ ఆఫ్ ఆర్థోపెడిక్స్. 2011; 1(1): 33-36.
38. శర్మ ఎ, గోకుల్చంద్రన్ ఎన్, సానె హెచ్, బధే పి, కులకర్ణి పి, లోహియా ఎం, నాగరాజన్ ఎ, థామస్ ఎన్. థొరాకోలంబర్ వెన్నెముక గాయానికి సెల్ థెరపీ యొక్క క్లినికల్ ప్రభావాల సవివరమైన విశ్లేషణ: అసలు అధ్యయనం. జర్నల్ ఆఫ్ న్యూరోరెస్టోరాటాలజీ. 2013; 1:13-22.
39. శర్మ ఎ, సానె హెచ్, గోకుల్చంద్రన్ ఎన్, కులకర్ణి పి, థామస్ ఎన్, ఎట్.ఆల్ (2013). దీర్ఘకాలిక వెన్నెముక గాయంలో ఆటోలోగస్ ఎముక మూలుగ మోనోనూక్లియర్ సెల్స్ పాత్ర - దీర్ఘకాలిక అనుసరణ అధ్యయనం. జె న్యూరల్ డెన్కార్డ్. 1:138
40. అలోక్ శర్మ, హేమంగి సానె, దీప్తి ఖోష్కర్, నందిని గోకుల్చంద్రన్, హేమ బిజూ, వి సి జాకబ్, ప్రేరణ బధే. సెర్వైకల్ వెన్నెముక గాయంలో సెల్యులర్ థెరపీ లక్షిత కార్యనిర్వాహక ఫలితం. అడ్వాన్స్ ఇన్ ఫ్లెమ్ సెల్స్. 2014 (2014)
41. అలోక్ శర్మ, హేమంగి సానె, దీప్తి ఖోష్కర్, నందిని గోకుల్చంద్రన్, వర్దీస్ చాకో జాకబ్, జోజి జోసెఫ్, ప్రేరణ బధే. న్యూరోరెస్టారేటివ్ అప్రోచ్ ద్వారా వెన్నెముక గాయంలో దీర్ఘకాలిక దశలో కార్యనిర్వాహక రికవరీ. కేస్ రిపోర్ట్ ఇన్ సర్జరీ. 2014 వాల్యూమ్ 2014, పేజీలు 1-4
42. అలోక్ శర్మ, హేమంగి సానె, సుహాసిని పాయ్, పూజా కులకర్ణి, అమృతా పరాంజపి, వి.సి. జాకబ్, జోజి జోసెఫ్, సంకేత్ ఇనామ్ దార్, సరిత కల్బుర్గి, నందిని గోకుల్చంద్రన్, ప్రేరణ బధే, శాంసన్ నివిన్స్. దీర్ఘకాలిక ట్రామాటిక్ అసంపూర్ణ ఎన్సిఫ గల శిశువులో సెల్యులర్ థెరపీ తరువాత కార్యనిర్వాహక మరియు లక్షణాలతోకూడిన పురోగతి. జె ఫ్లెమ్ సెల్ రీజెన్ బయాలజీ 2017; 3 (1): 1-7.
43. అలోక్ ఎన్, ప్రిన్స్ B, సుహాసిని, హేమంగి ఎన్, సామ్మన్ ఎన్, పూజా కే, అమృత పి, తారా ఎం, నందిని జి.ఫంక్షనల్ రికవరీ అండ్ ఫంక్షనల్ మ్యాగ్నెటిక్ రెసానాన్స్ ఇమేజింగ్ చేంజ్ సెల్యులర్ థెరపీ ఇన్ ఎ కేస్ ఆఫ్ క్రానిక్ కంప్లీట్ వెన్నుగాయం. కర్నల్ ట్రెండ్స్ క్లిన్ మెడ్ ఇమేజింగ్. 2017; 1 (4): 555566.

ఇ) స్ట్రాక్:

44. అలోక్ శర్మ, హేమంగి సానె, అంజనా నాగరాజన్ ఎల్ ఆల్. “న్యూరోరెస్టారేషన్ కోసం మార్గాన్ని సుగమం చేసే ఇమెమిక్ సెరెబ్రోవాస్కులర్ యాక్సిడెంట్లో ఆటోలోగస్ ఎముక మూలుగ మోనోనూక్లియర్ సెల్స్: కేసు రిపోర్టు”. కేస్ రిపోర్ట్ ఇన్ మెడిసిన్, వాల్యూమ్. 2014, ఆర్టికల్ ఐడి 530239, 5 పేజీలు, 2014. డిఓఐ: 10.1155/2014/530239.
45. అలోక్ శర్మ, హేమంగి సానె, నందిని గోకుల్చంద్రన్, దీప్తి ఖోష్కర్, అమృత పరాంజపి, జ్యోతి సుందరమ్, సుశాంత్ గాంధీ, మరియు ప్రేరణ బధే. దీర్ఘకాలిక స్ట్రాక్, స్ట్రాక్ పరిశోధన మరియు చికిత్సలో ఆటోలోగస్ ఎముక మూలుగ మోనోనూక్లియర్ సెల్స్ ఇంట్రాథెకల్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్. వాల్యూమ్ 2014, పేజీలు 1-9.
46. డా. అలోక్ శర్మ, డా. హేమంగి సానె, డా. ప్రేరణ బధే, మిస్ పూజా కులకర్ణి, డా. గుణీత్ చోప్రా, డా. మమతా లోహియా, డా. నందిని గోకుల్చంద్రన్. హెమరాజిక్ స్ట్రాక్లో ఆటోలోగస్ ఎముక మూలుగ స్టెమ్ సెల్ థెరపీ కార్యనిర్వాహక పురోగతిని చూపిస్తుంది. ఇండియన్ జర్నల్ ఆఫ్ క్లినికల్ ప్రాక్టీస్, 2012; 23 (2): 100-105.
47. అలోక్ శర్మ, హేమంగి సానె, అమృత పరాంజపి, నందిని గోకుల్చంద్రన్, సుశాంత్ గాంధీ, ప్రేరణ బధే. దీర్ఘకాలిక ఇమెమిక్ పాంటిన్ ఇన్ఫార్క్షన్లో ఆటోలోగస్ ఎముక మూలుగ మోనోనూక్లియర్ సెల్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్ ప్రయోజనాలు. జర్నల్ ఆఫ్ కేస్ రిపోర్టులు 2016; 6 (1): 80-85.
48. అలోక్ శర్మ, హేమంగి సానె, నందిని గోకుల్చంద్రన్, పూజా కులకర్ణి, రిషభ్ శర్మ, అమృత పరాంజపి, ప్రేరణ బధే. పాజిట్రాన్ ఎమిషన్ టోమోగ్రఫీపై పర్యవేక్షించే సెల్యులర్ థెరపీపై ప్రభావం- క్రానిక్ హెమరాజిక్ స్ట్రాక్లో కంప్యూటర్ టోమోగ్రఫీ: కేసు రిపోర్టు. ఆర్కీవ్ న్యూరల్ న్యూరోసర్జరీ, 2016 వాల్యూమ్ 1 (1): 22-25.

ఎఫ్) ఎఎల్ఎస్/ఎంఎన్డి:

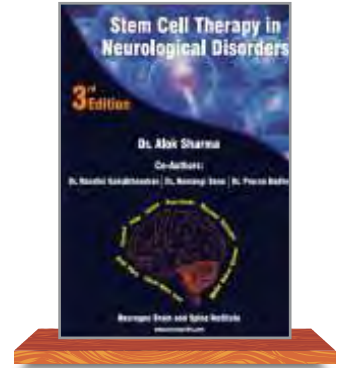
49. అలోక్ కె శర్మ, హేమంగి ఎం సానె, అమృత పరాంజపి, నందిని గోకుల్చంద్రన్, అంజనా నాగరాజన్, మైయోలా దిసా, ప్రేరణ బి బధే. అమియోట్రోఫిక్ లేటరల్ స్లెరోసిస్లో జీవించే కాలంపై ఆటోలోగస్ ఎముక మూలుగ మోనోనూక్లియర్ సెల్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్ ప్రభావం- రెట్రోస్పెక్టివ్ నియంత్రిత అధ్యయనం. ఎం జె ఫ్లెమ్ సెల్స్ 2015; 4 (1).
50. అలోక్ శర్మ, ప్రేరణ బధే, ఓమ్శ్రీ శెట్టి, పూజా విజయ్ గోపాల్, నందిని గోకుల్చంద్రన్, వి.సి.జాకబ్, మమతా లోహియా, హేమ బిజూ, గుణీత్ చోప్రా. ఎంటీరియర్ హార్న్ సెల్ తాతావరణంతో మోటారు న్యూరాన్ వ్యాధికి ఆటోలోగస్ ఎముక మూలుగ సంగ్రహిత స్టెమ్ సెల్స్. బోంబే హాస్పిటల్ జర్నల్. 2011; 53 (1): 71-75.
51. హేమంగి సేన్, అలోక్ శర్మ, నందిని గోకుల్చంద్రన్, సరిత కల్బుర్గి, అమృత పరాంజపి, ప్రేరణ బధే. అమియోట్రోఫిక్ లేటరల్ స్లెరోసిస్లో న్యూరోరెస్టారేషన్. కేసు రిపోర్టు. ఇండియన్ జర్నల్ ఆఫ్ స్టెమ్ సెల్ థెరపీ. 2016 2 (1): 29-37.

52. ఎంఎన్డి- సురేష్ చటేల్- అమృత- ఐజెఎంఆర్- ఏప్రిల్ 2017
53. ఎల్ఎస్- పుర్నగం జాకబ్-అమృత/సరిత- సిఐఎన్ఎస్ జర్నల్- ఏప్రిల్ 2017

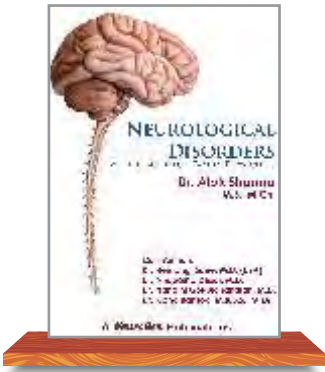
జ) చిల్లరవి:

54. అలోక్ శర్మ, నందిని గోకుల్చంద్రన్, గుణీత్ చోప్రా, పూజా కులకర్ణి, మమతా లోహియా, ప్రేరణ బధే, వి.సి.జాకబ్. నయంచేయలేని న్యూరోలాజికల్ డిజార్డర్లు మరియు గాయం గల పిల్లల్లో ఆటోలోగస్ ఎముక మూలుగ సంగ్రహిత మోనోనూక్లియర్ సెల్స్ని ఇవ్వడం సురక్షితం మరియు వాళ్ళ జీవన విధానాన్ని మెరుగుపరుస్తుంది. సెల్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్, 2012; 21 అనుబంధం 1: ఎస్1-ఎన్2.
55. అలోక్ శర్మ, హేమంగ్ సానె, పూజా కులకర్ణి, జయంతి యాదవ్, నందిని గోకుల్చంద్రన్, హేమ బిజా, ప్రేరణ బధే. ట్రామాటిక్ మెదడు గాయానికి వినూత్న వైఖరిగా ప్రయత్నించిన సెల్ థెరపి- ఫైలబ్ అధ్యయనం. స్ప్రింగర్ ఫ్లస్ (2015) 4:26
56. శర్మ ఎ, సానె హెచ్, పరాంజవీ ఎ, గోకుల్చంద్రన్ ఎన్, టాక్టే ఎం, ఎల్ ఆల్. (2014) పిల్లల న్యూరోలాజికల్ డిజార్డర్లు మరియు వాటి నిరోధకతలో సెల్యులార్ థెరపి యొక్క ప్రతికూల సంఘటనగా సీజర్లు. జె న్యూరోలాజికల్ డిజార్డర్స్ 2:164
57. శర్మ ఎ, సేన్ హెచ్, పూజా కె, అక్షయ ఎన్, నందిని జి, అక్షత ఎస్. (2015) సెల్యులార్ థెరపి, మేధస్సు వైకల్యానికి వినూత్నమైన చికిత్స ఎంపిక: కేసు రిపోర్టు. జె క్లినికల్ కేస్ రివీ 5:483 డిఓఐ: 10.4172/2165-79201000483
58. అలోక్ శర్మ, ప్రేరణ బధే, నందిని గోకుల్చంద్రన్, పూజా కులకర్ణి, హేమంగ్ సేన్, మమతా లోహియా, వినీత్ అవహాడ్. వాస్కులర్ మతిభ్రంశానికి ఆటోలోగస్ ఎముక మూలుగ డిలైవ్డ్ మోనోనూక్లియర్ సెల్ థెరపి- కేసు రిపోర్టు. జర్నల్ ఆఫ్ స్టెమ్ సెల్ రీసెర్చ్ అండ్ థెరపి. జె స్టెమ్ సెల్ రెస్ థెర 2:129
59. శర్మ ఎ, గోకుల్చంద్రన్ ఎన్, కులకర్ణి పి, చోప్రా జి. జైంట్ ఆకోసనల్ న్యూరోపతిలో ఆటోలోగస్ ఎముక మూలుగ స్టెమ్ సెల్స్ని వినియోగించుట. ఇండియన్ జర్నల్ ఆఫ్ మెడికల్ సైన్స్ 2010; 64:41-4
60. ఎ. శర్మ, పి. బధే, ఎన్. గోకుల్చంద్రన్, పి. కులకర్ణి, వి.సి జాకబ్, ఎం. లోహియా, జె. జార్జ్ జోసెఫ్, హెచ్. బిజా, జి. చోప్రా. మల్టిపుల్ స్కెరోసిస్ రోగుల్లో ఆటోలోగస్ ఎముక మూలుగ స్టెమ్ సెల్స్ని ఇంట్రాథెకల్గా ఇవ్వడం సురక్షితం మరియు వాళ్ళ జీవన విధానాన్ని మెరుగుపరుస్తుంది. ఇండియన్ జర్నల్ ఆఫ్ క్లినికల్ ప్రాక్టిస్. 2011:21 (11):622-625
61. డా. అలోక్ కె. శర్మ, డా హేమంగ్ సానె, డా. నందిని గోకుల్చంద్రన్, డా. అమృత పరాంజవీ, మిస్ పూజా కులకర్ణి, డా. ప్రేరణ బధే. ప్రచరించబడిన శాస్త్రీయ వాస్తవాలు, రోగి అవసరాలు, జాతీయ ప్రాధాన్యతలు మరియు విశ్వస్థర పరిణామాల ఆధారంగా భారతదేశంలో స్టెమ్ సెల్ థెరపి కోసం ప్రస్తుత మార్గదర్శకాలను మరియు ప్రతిపాదిత నిబంధనలను సమీక్షించవలసిన అవసరం. ఇండియన్ జర్నల్ ఆఫ్ స్టెమ్ సెల్ థెరపి. 2015; 1(1): 7-20
62. నందిని గోకుల్చంద్రన్, అలోక్ శర్మ, హేమంగ్ సేన్, ప్రేరణ బధే, పూజా కులకర్ణి, న్యూరోట్రామాకు చికిత్స విధానంగా స్టెమ్ సెల్ థెరపి. ఇండియన్ జర్నల్ ఆఫ్ స్టెమ్ సెల్ థెరపి. 2015; 1(1): 21-26
63. అలోక్ శర్మ, హేమంగ్ సేన్, అమృత పరాంజవీ, నందిని గోకుల్చంద్రన్, హేమ బిజా, మయాలా దిసా, ప్రేరణ బధే. పైన్-సెరెబెల్లర్ అటాక్వియాలో వ్యాధి పురోగతిని సెల్యులార్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్ మాడ్యులేట్ చేయవచ్చు- కేసు రిపోర్టు. ఇండియన్ జర్నల్ ఆఫ్ మెడికల్ రీసెర్చ్ అండ్ ఫార్మాస్యూటికల్ సైన్స్. ఆగస్టు 2014; 1 (3)
64. ఎ. శర్మ, పి. కులకర్ణి, ఎన్. గోకుల్చంద్రన్, పి. బధే, వి.సి జాకబ్, జె జార్జ్ జోసెఫ్, హెచ్ బిజా, జి. చోప్రా. పైన్ల మస్కులర్ అట్రోఫికి వయోజన స్టెమ్ సెల్స్. బంగ్లాదేశ్ జర్నల్ ఆఫ్ న్యూరోసైన్స్. 2009; 25 (2):104-107
65. డా. అలోక్ శర్మ, హేమంగ్ సానె, నందిని గోకుల్చంద్రన్, ప్రేరణ బధే, శ్రీమతి సుహాసిని పాయ్, పూజా కులకర్ణి, జయంతి యాదవ్, సంకేత్ ఇనామ్దార్. క్రానిక్ ట్రమాటిక్ బ్రాకియల్ ప్లెగ్జీస్ గాయానికి సెల్యులార్ థెరపి- కేసు రిపోర్టు. అడ్వాన్స్డ్ బయోమెడికల్ రీసెర్చ్ జర్నల్. (ముద్రించడానికి ముందు)
66. అలోక్ శర్మ, నందిని గోకుల్చంద్రన్, హేమంగ్ సేన్, ప్రేరణ బధే, అమృత పరాంజవీ. స్టెమ్ సెల్ థెరపికి రెగ్యులేషన్లలో ప్రస్తుత విశ్వస్థర ధోరణులు మరియు భారతదేశం ముందున్న మార్గం. ఇండియన్ జర్నల్ ఆఫ్ స్టెమ్ సెల్ థెరపి. 2016; 2 (1):5-16
67. అలోక్ శర్మ, హేమంగ్ సేన్, పూజా కులకర్ణి, నందిని గోకుల్చంద్రన్, ప్రేరణ బధే. న్యూరోడెవలప్ మెంటల్ డిజార్డర్లలో సెల్యులార్ థెరపి. ఇండియన్ జర్నల్ ఆఫ్ స్టెమ్ సెల్ థెరపి. 2016: 2 (1): 64-73
68. అలోక్ శర్మ, జియార్డ్ ఎం ఎబ జోబీ. న్యూరోరెస్టోరాటాలజీలో భాగంగా సెల్ థెరపిలో వైతిక విలువలను మరియు నిబంధనలను పునరాలోచించుట. జర్నల్ ఆఫ్ న్యూరోరెస్టోరాటాలజీ 2016: 41-44
69. అలోక్ శర్మ, హేమంగ్ సేన్, సరితా కాలబర్గీ, పూజా కులకర్ణి, సంకేత్ ఇనామ్దార్, ఖుష్నూ భగవనాని, నందిని గోకుల్చంద్రన్, ప్రేరణ బధే. మల్టిపుల్ స్కెల్సెమ్ అట్రోఫి టైప్-సి కోసం ఆటోలోగస్ ఎముక మూలుగ మోనోనూక్లియర్ సెల్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్- కేసు రిపోర్టు. అమెరికన్ బేస్డ్ రీసెర్చ్ జర్నల్. 2016 (ముద్రించడానికి ముందు)
70. అలోక్ శర్మ, హేమంగ్ సేన్, పూజా కులకర్ణి, నందిని గోకుల్చంద్రన్, ధనశ్రీ సావంత్, శాంసన్ నివిన్స్, ప్రేరణ బధే. సుద్దీర్ణ కాల ట్రమాటిక్ మెదడు గాయంలో సెల్ ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్ ప్రభావం. ట్రాన్స్ప్లాంటేషన్ ఓపెన్. 2016 వాల్యూమ్ 1 (1):22-25
71. అలోక్ శర్మ, హేమంగ్ సేన్, నందిని గోకుల్చంద్రన్, ప్రేరణ బధే, పూజా కులకర్ణి, సుహాసిని పాయ్, రీతూ వర్దీస్, అమృత పరాంజవీ. శారీరక వైకల్యాల్లో శిశు నరాల సంబంధ వైకల్యాల్లో స్టెమ్ సెల్ థెరపి. ఇన్ టెక్ 2017 (ఇన్ ప్రెస్)
72. శర్మ ఎ, గోకుల్చంద్రన్ ఎన్, సేన్ హెచ్, పాయ్ ఎస్, కులకర్ణి పి, ఎల్ ఆల్ మేధో వైకల్యంలో సెల్యులార్ థెరపి తరువాత గ్రహాణశక్తి మార్పులు. జె.ట్రాన్స్ప్లాంటే స్టెమ్ సెల్ బయాలజీ. 2017; 4(1):4

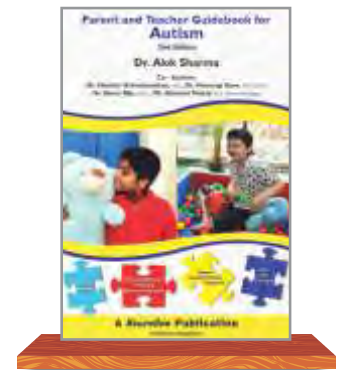
న్యూరోజెన్ టీమ్ రాసిన పుస్తకాన్ని ఆవిష్కరించిన వివిధ జాతీయ మరియు అంతర్జాతీయ ప్రముఖులు



ఇంటర్నేషనల్ అసోసియేషన్ ఆఫ్ న్యూరోరెస్టోరాటాలజీలో 7వ వార్షిక సమావేశంలో స్టెమ్ సెల్ థెరపిపై న్యూరోజెన్ పుస్తకం విడుదల చేస్తున్న న్యూరోరెస్టోరాటాలజీలో ప్రపంచంలోనే అగ్రగణ్యులు డా. వైజ్ యంగ్ (అమెరికా), డా. హాంగ్ యూన్ హువాంగ్ (చైనా) డా. జియాద్ అల్ జాబీ (జోర్డన్).



ఇండియన్ మెడికల్ అసోసియేషన్ 44వ వార్షిక సమావేశంలో న్యూరోలాజికల్ డిజార్డర్లపై సాధారణ ప్రాక్టీషనర్స్ కోసం న్యూరోజెన్ వారి పుస్తకాలను విడుదల చేస్తున్న ఇండియన్ మెడికల్ అసోసియేషన్ సీనియర్ కార్యనిర్వాహక సభ్యులు.

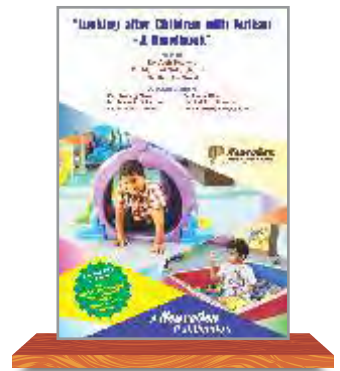


“ఆటిజం సెరెబ్రల్ పాల్సీ మరియు న్యూరోలాజికల్ డిజార్డర్లపై అంతర్జాతీయ సమావేశం”లో ఆటిజంపై న్యూరోజెన్ రాసిన “ఆటిజానికి తల్లిదండ్రులకు మరియు ఉపాధ్యాయులకు మార్గదర్శక పుస్తకం, 2వ ఎడిషన్” పుస్తకాన్ని విడుదల చేస్తున్న దక్షిణాఫ్రికాకు చెందిన అండాల్తైన్ థైసీ మరియు పాల్గొన్న ఆటిజం గల పిల్లల తల్లిదండ్రులు.

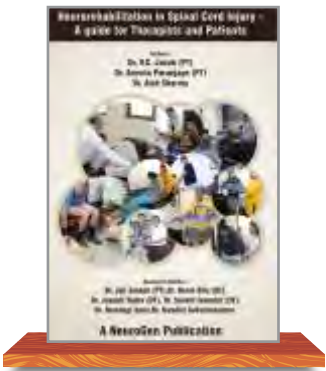
న్యూరోజెన్ టీమ్ రాసిన పుస్తకాన్ని ఆవిష్కరించిన వివిధ జాతీయ మరియు అంతర్జాతీయ ప్రముఖులు



గౌరవనీయమైన శ్రీ. రాజ్కూమర్ బడోల్ సోషల్ జస్టిస్ సెషివల్ అసిస్టెన్స్ క్యాబినెట్ మంత్రి, మహారాష్ట్ర స్టేట్ న్యూరోజెన్స్ బుక్ విడుదల చేశాడు "మల్టిడిసిప్లినరీ మేనేజ్మెంట్ ఆఫ్ ఫిజికల్ & కాగ్నిటివ్ వైకల్యం ఇన్ చిల్డ్రన్"

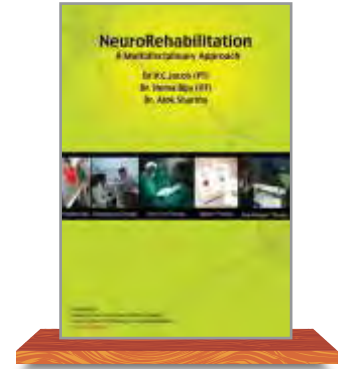


ప్రపంచ ఆటిజం దినోత్సవం సందర్భంగా, న్యూరోజెన్ వారి చేతిపుస్తకం "ఆటిజం గల పిల్లల ఆలనాపాలనా చూడటం"ని విడుదల చేస్తున్న శ్రీ గణేశ్ నాయక్ (మహారాష్ట్ర ప్రభుత్వ మంత్రివర్యులు)



న్యూరోజెన్ వారి "వెన్నెముక గాయంలో న్యూరోరిహాబిలిటేషన్-థెరపిస్టు మరియు రోగికి గైడ్ బుక్" ఎన్ టెక్నాలజీ విడుదల చేస్తున్న డా. వైజ్ యంగ్ (అమెరికా).

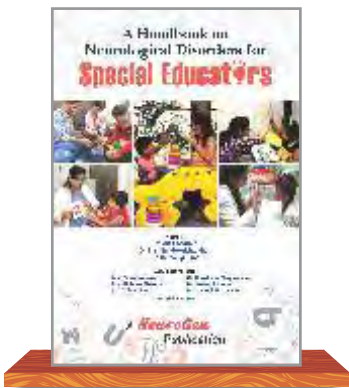
న్యూరోజెన్ ప్రచురణలను విడుదల చేస్తున్న వివిధ జాతీయ మరియు అంతర్జాతీయ గుర్తింపు పొందిన ప్రముఖులు



“న్యూరోరిహాబిలిటేషన్”పై న్యూరోజెన్ వారి పుస్తకాన్ని విడుదల చేస్తున్న మహారాష్ట్ర ఆరోగ్య మంత్రి సురేష్ శెట్టి మరియు బాలీవుడ్ నటి రాణి ముఖర్జీ.

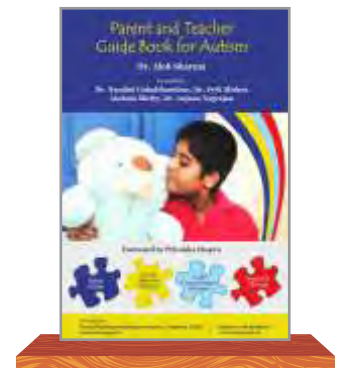


స్టేమ్ సెల్ సొసైటీలో 2వ వార్షిక సమావేశం సందర్భంగా న్యూఢిల్లీలో ఇండియన్ జర్నల్ ఆఫ్ స్టేమ్ సెల్ థెరపి 1వ సంచికను విడుదల చేస్తున్న శ్రీ కె.ఎన్.సింగ్, డిసిజిబి (డ్రగ్ కంట్రోల్ జనరల్ ఆఫ్ ఇండియా). న్యూరోజెన్ బ్రెయిన్ అండ్ స్పైన్ ఇన్స్టిట్యూట్ కి చెందిన డా. నందిని గోకుల్చంద్రన్ ఈ జర్నల్ కి వ్యవస్థాపక ఎడిటర్.



గౌరవనీయమైన ప్రభుత్వ మంత్రి డాక్టర్ థావార్ చాంద్ గెహ్లాట్ (సామాజిక న్యాయం మరియు సాధికారత మంత్రి) న్యూరోజెన్ బుక్ ప్రారంభించారు "ఎ హ్యాండ్ బుక్ ఆన్ న్యూరోలాజికల్ డిసార్డర్స్ ఫర్ స్పెషల్ ఎడ్యుకేటర్స్" ఢిల్లీలో

“ఆటిజం”పై న్యూరోజెన్ వారి పుస్తకాన్ని విడుదల చేస్తున్న బాలీవుడ్ గాయకుడు శంకర్ మహదేవన్



న్యూరోజెన్ ప్రచురణలను విడుదల చేస్తున్న వివిధ జాతీయ మరియు అంతర్జాతీయ గుర్తింపు పొందిన ప్రముఖులు



రాజ్ భవన్ లో డా. అలోక్ శర్మతో మహారాష్ట్ర గవర్నర్ శ్రీ చెన్నమనేని విద్యాసాగర రావు



కోల్ కతాలో న్యూరోజెన్ బ్రోచర్ అందుకుంటున్న పశ్చిమ బెంగాల్ గవర్నర్ శ్రీ కేసరినాథ్ త్రిపాఠి



రాజ్ భవన్ లో న్యూరోజెన్ కి చెందిన డా. అలోక్ శర్మ మరియు నందిని గోకుల్ చంద్రన్ తో అప్పటి మహారాష్ట్ర గవర్నర్ కె.శంకరనారాయణ్.

న్యూరోజెన్ ప్రచురణలను విడుదల చేస్తున్న వివిధ జాతీయ మరియు అంతర్జాతీయ గుర్తింపు పొందిన ప్రముఖులు



న్యూరోలాజికల్ డిజార్డర్లలో స్టైమ్ సెల్ థెరపిపై న్యూరోజెన్ పుస్తకం అందుకుంటున్న షేక్ ఫల్హల్ బిన్ ఖలీద్ అల్ ఖసిమి (షార్జా)



అరబిక్ బ్రోచర్ 1వ కాపీని ఖలీద్ అల్ కమ్దాకు (దుబాయ్) సమర్పిస్తున్న దృశ్యం.

న్యూరోజెన్ సీనియర్ డాక్టరుకు ప్రత్యేక ఆంధ్రప్రదేశ్



ఆంధ్ర ప్రదేశ్ ముఖ్యమంత్రి శ్రీ. డాక్టర్ అలోక్ శర్మతో చంద్రబాబు నాయుడు పునరావృతమయ్యే నాడీ సంబంధిత రుగ్మతల కోసం ముందస్తు చికిత్సా ఎంపికలను చర్చిస్తారు.



విజయవాడలో న్యూరోజెన్ వారి తెలుగు బ్రోచర్‌ని విడుదల చేస్తున్న ఆంధ్రప్రదేశ్ ఆరోగ్య శాఖ మంత్రి శ్రీ కామినేని శ్రీనివాస్.

న్యూరోజెన్ సీనియర్ డాక్టరుకు ప్రత్యేక గుర్తింపు



నేషనల్ బిజినెస్ సర్వీసు ఎక్సలెన్స్ అవార్డు అందుకుంటున్న డా. అలోక్ శర్మ



సర్జరీలో అసమాన పనితీరు కనబరిచినందుకు శుభ్రత అవార్డు అందుకుంటున్న డా. అలోక్ శర్మ.



ముంబయి మేయర్ సునీల్ వ్రభు నుంచి అంతర్జాతీయ మహిళ దినోత్సవ అవార్డు అందుకుంటున్న న్యూరోజెన్ కి చెందిన డా. హేమంగి సేన్.

న్యూరోజెన్ ని సందర్శించిన ప్రముఖులు



న్యూరోజెన్ ని సందర్శించిన బాలీవుడ్ నటుడు హృతిక్ రోషన్

“మస్కులర్ డైస్ట్రోఫి”పై న్యూరోజెన్ పుస్తకం విడుదల చేస్తున్న ముంబయి మేయర్ శోబా రావుల్



ప్రపంచ ఆటిజం దినోత్సవం (2 ఏప్రిల్ 2015) నాడు న్యూరోజెన్ ని సందర్శించిన సవి ముంబయి పోలీసు కమిషనర్ శ్రీ కె.ఎల్.ప్రసాద్.





న్యూరోజెన ప్రచురణ
 “వెన్నెముక గాయంలో
 న్యూరోలిహాబిలిటేషన్-థెరపిస్టులు
 మరియు రోగులకు గైడ్ బుక్”

కోసం

హైతిక్ రోషన్

ముందుమాట



వెన్నెముక గాయం కలిగిన రోగులను చూస్తున్న థెరపిస్టులకు మరియు రోగులకు :-

ఈ పుస్తకంలో ముందుమాట రాస్తుంటే గుజారాట్ లో నా పాత్రకు నేను సన్నద్ధమవుతున్న సమయం గుర్తుకొస్తోంది. ఈ సినిమాలో, క్వడ్రిప్లేజియా గల పురుషునిగా మరియు మరణం పొందేందుకు పోరాడిన వ్యక్తిగా నేను నటించాను. ఈ సినిమా ఇతివృత్తం యుధనాసియా క్వడ్రిప్లేజియాతో బాధపడుతున్న ప్రజల యొక్క దుర్భరమైన తలరాతల్లో ఒకదానిని ప్రదర్శించింది. అర్థంచేసుకోవడానికి, ఆకలింపు చేసుకోవడానికి మరియు అన్నిటికంటే ముఖ్యంగా క్వడ్రిప్లేజిక్ తో జీవించే మార్గాన్ని అంగీకరించడానికి నాకు కొంత సమయం పట్టింది ఈ ప్రక్రియలో నేను క్వడ్రిప్లేజిక్ గల అనేక మందిని నేను కలుసుకున్నాను. మరణం పరిష్కారం కాదని భావించాను. వాళ్ళల్లో ఒకరు రోడ్డు ప్రమాదానికి గురైన, క్వడ్రిప్లేజిక్ తో వీల్ చెయిర్ కి పరిమితమైన జాన్. సినిమాలో నేను పోషించిన నైరాశ్యం జాన్ తో కలిగిన నిజ జీవిత అనుభవాలతో కలచివేసింది. ఆ తరువాత న్యూరోజెన బ్రెయిన్ అండ్ స్పైన్ ఇన్స్టిట్యూట్ లో జాన్ స్టేమ్ సెల్ ట్రాన్స్ ప్లాంటేషన్ చేయించుకొని విస్తృతంగా పునరావాసం పొందారు. అతను కోలుకున్న తీరును చూస్తే వెన్నెముక గాయం గల రోగులు ఆతని జీవించవచ్చని అనిపించింది. క్వడ్రిప్లేజిక్ జీవితాల్లో పునరావాసం ప్రాముఖ్యతను కూడా నేను అర్థంచేసుకున్నాను. వాళ్ళు తమ సామర్థ్యాన్ని గరిష్టంచేసుకునేందుకు సహాయపడే పనిముట్టు రిహాబిలిటేషన్.

వెన్నెముక గాయం గల రోగులకు ఒకదాని తరువాత మరొకటిగా పునరావాసాన్ని బొమ్మలతో చిత్రీకరించే విలక్షణమైన మరియు ప్రత్యేకమైన పుస్తకం ఇది. స్వతంత్ర జీవితం జీవించడంలో ఆశలు కోల్పోయిన అనేక మంది రోగులకు ఇది సహాయపడుతుంది. వెన్నెముక గాయంతో బాధపడుతున్న రోగులకు గైడ్ బుక్ అవసరం ఎంతైనా ఉంది మరియు ఈ విషయంలో చొరవ తీసుకున్నందుకు నాకు సంతోషంగా ఉంది.

“ఇథాన్ మస్కరెనహాస్”లో నటించేటప్పుడు నాకు అనిపించిన నైరాశ్యం మరియు నిస్సహాయత మాదిరిగా కాకుండా, నిజ జీవితంలో క్వడ్రిప్లేజిక్ గొప్ప డిగ్రీలో మరియు అంతర్గతంగా స్ఫూర్తిదాయకంతో జీవిస్తున్నారు. నేను “ఇథాన్” పాత్ర పోషించడానికి ముందు ఈ పుస్తకం లభించివుంటే, ఇది నాకు చాలా సహాయపడే ఉండేది.

అవసరమైన ఈ పుస్తకాన్ని ఒకటిగా ఉంచినందుకు మరియు ఈ పరిచయం రాయవలసిందిగా నన్ను కోరినందుకు రచయితలకు నేను ధన్యవాదాలు తెలియజేస్తున్నాను. థెరపిస్టులకు మరియు ఈ పుస్తకం చదివిన రోగులకు నా శుభాకాంక్షలు. మీరు చేసిన శ్రమ వెన్నెముక గాయం రోగుల జీవితాల్లో పెద్ద తేడా తీసుకొస్తుందని థెరపిస్టులందరూ తెలుసుకోవాలని కోరుతున్నాను. ఈ పుస్తకం చదివిన రోగులందరూ ఆశ కోల్పోవద్దని నేను రోగులందరికీ మనవి చేస్తున్నాను, ఎందుకంటే జీవితం ఉన్నంత కాలం ఆశ ఉంటుంది.

Vijitha Rao
 హైతిక్ రోషన్

న్యూరోజెన్ ప్రచురణ
 “ఆటిజం కోసం తల్లిదండ్రీ
 మరియు ఉపాధ్యాయుని
 గైడ్ బుక్” 2వ సంచిక కోసం,

ప్రియాంకా చోప్రా ముందుమాట

“బర్పీ” సినిమాలో
 ఆటిజం గల జిల్మిల్
 ఛటర్జీ క్యారెక్టర్లో
 నటించిన ప్రియాంక.



ప్రియాంకా చోప్రా

తేదీ: 24 జనవరి, 2013

టు,

ఆటిజం గల పిల్లల తల్లిదండ్రులకు మరియు ఉపాధ్యాయులకు.

ఆటిజంతో బాధపడుతున్న జిల్మిల్ కేరకర్ని నేను పోషించాను. జిల్మిల్ ఎలా ఉండేది మరియు ఎలా ఉండాలనే విషయం గురించి మేము పరిశోధన చేస్తున్నప్పుడు, అనేక మంది ప్రజలను కలుసుకొని మాట్లాడటం ద్వారా ఆమె ఆ వ్యక్తిలోకి ప్రవేశించారు. ఆమె ఆ విధంగా ఉద్బుధించారు. జిల్మిల్ ఎలా ఉందనే విషయంలో నిజమైన రిఫరెన్స్ పాయింట్ లేదు. మేము ఆమెను ఏ కేరకర్ని కూడా రిఫరెన్స్గా తీసుకొని రూపొందించలేదు.

ఆటిజం ఎక్కువగా గల శిశువుకు మామూలు లేదా అధిక ఐ.క్యూ. ఉంటుందని, రెగ్యులర్ స్కూలుకు హాజరుకాగలరని మరియు జీవితంలో తరువాత ఉద్యోగం చేయగలరనే విషయం మీకు తెలుసా? అయితే, ఈ వ్యక్తి తన గురించి వ్యక్తపరచడం కష్టంగా ఉండొచ్చు మరియు ఇతర ప్రజలతో ఎలా మమేకం కావాలో తెలియకపోవచ్చు.

ఆటిజం గల పిల్లలు సృష్టికర్తలు, మనం జీవించేదానికి చాలా భిన్నమైన స్వీయ ప్రపంచంలో వాళ్ళు ఉంటారు. అయినప్పటికీ వాళ్ళు స్వయం సమృద్ధితో ఉంటారు, కానీ మనం సొంత పరిసరాలతో మమేకం కావడానికి పోరాడుతుంటాము. నాకు ఆసక్తి కలిగించింది మరియు వాళ్ళ గురించి నేను చదివేలా మరియు మరింతగా తెలుసుకునేలా చేసింది ఇదే.

ఈ పుస్తకం ఈ దిశగా వేసిన ముందడుగు. మన శిశువులకు కావలసినది ఏమిటో తల్లిదండ్రులమైన మనం అర్థంచేసుకోవాలి మరియు వాళ్ళ ప్రపంచాలను అర్థంచేసుకోవడానికి ప్రయత్నించడం ద్వారా వాళ్ళ ఆసక్తిని నెరవేర్చడానికి సహాయపడాలి. వాళ్ళను తీర్చిదిద్దడం మరియు మన సమాజంలో భాగం కావడానికి వాళ్ళకు సహాయపడటం ద్వారా ఖాళీని పూరించడానికి చేస్తున్న ప్రయత్నం ఇది. దీని లాంటి గైడ్ బుక్ ప్రజలందరికీ, ప్రత్యేకించి రెగ్యులర్ ప్రాతిపదికన ఆటిజంతో డీల్ చేసే తల్లిదండ్రులకు అమూల్యమైనది. ఇలాంటి పుస్తకం ఇంతకుముందు లభించివుంటే, జిల్మిల్ ని మరింత మెరుగ్గా అర్థంచేసుకునేవాళ్ళమని నేను అనుకుంటున్నాను.

ప్రియాంకా చోప్రా

శ్రీ నరేంద్ర మోడీ ద్వారా ముందున్నది



న్యూరోజెన్ ప్రచురణ అయిన “మస్కూల్ డైస్ట్రాఫికి రోగి మరియు తల్లిదండ్రుల గైడ్ బుక్” (గుజరాతి ఎడిషన్) కోసం శ్రీ నరేంద్ర మోడి ముందు మాట

శ్రీ నరేంద్ర మోడి ఇచ్చిన గుజరాతి ముందుమాట అనువాదం ఇది.

తేదీ: 26.02.2013

మహిళకు ప్రకృతి ప్రసాదించిన అమూల్యమైన కానుకల్లో ఒకటి శిశువు. నవ జాత శిశువు తల్లిదండ్రుకి ఎనలేని సంతోషం తీసుకొస్తుంది, కానీ నయంచేయలేని వ్యాధితో శిశువు బాధపడుతున్నప్పుడు ఈ సంతోషం సత్యం పీడకలగా మారుతుంది. మందులు వేగంగా మారిపోతున్న నేటి వేగమయ జీవితంలో, ఇలాంటి నయంచేయలేని జబ్బులకు చికిత్స చేయడాన్ని సాధ్యం చేస్తుంది. టెస్ట్-ట్యూబ్ బేబీలను అభివృద్ధి చేయడాన్ని సైన్స్ మరియు పరిశోధన సాధ్యం చేసింది మరియు అవకాశాలకు అంతులేదని నిషయం ఇది నిరూపించింది.

ఇలాంటి వ్యాధులతో బాధపడుతున్న పిల్లల సంరక్షణ చూడటం మరియు వాళ్ళ యొక్క ప్రత్యేక అవసరాలను తీర్చడం అత్యంత సవాలుతో కూడకున్న పని. రోగుల, చికిత్స చేస్తున్న డాక్టర్ల మరియు థెరపిస్టుల యొక్క సహనాన్ని సవాలు చేస్తున్న ఇలాంటి వ్యాధుల్లో మస్కూల్ డైస్ట్రాఫి ఒకటి మరియు తరచుగా దీన్ని అంచులో ఉంచుతుంది. ఇలాంటి పరిస్థితుల్లో ఇలాంటి రోగుల సంరక్షణపై గుజరాతిలో గైడ్ బుక్ అమూల్యమైన వనరు అవుతుంది.

ఈ పుస్తకాన్ని ఆంగ్ల భాషలో అభివృద్ధి చేయడంలో డా. అలోక్ శర్మ మరియు అతని టీమ్ ప్రశంసనీయమైన పని చేసింది. ఇలాంటి నయంచేయలేని వ్యాధులతో బాధపడుతున్న గుజరాతి ప్రజల దుస్థితిని దృష్టిలో ఉంచుకొని శ్రీమతి విభూతి భట్ ఈ పుస్తకాన్ని గుజరాతిలోకి అనువదించారు మరియు ఇది మరింత ప్రశంసనీయమైన కృషి. కాన్సెప్ట్లను సరళమైన మరియు అర్థంచేసుకోవడం సులభంగా ఉండే భాషలో సమర్పించడం ద్వారా మామూలు మనిషికి చేరువకావడంలో ఈ పుస్తకం కీలక పాత్ర పోషిస్తుంది. మస్కూల్ వ్యాధికి చికిత్స చేయడంలో ముడిపడివున్న ప్రజలకు ఈ పుస్తకం ఫాకల్ పాయింట్ గా ఉపయోగపడాలని నేను కోరుకుంటున్నాను.

(నరేంద్ర మోడి)

న్యూరోజెన్ ప్రచురణలను విడుదల చేస్తున్న మహారాష్ట్ర ఆరోగ్య శాఖ మంత్రి డా. దీపక్ సావంత్



“అటిజం గల పిల్లల ఆలనపాలన చూడటం - చేతిపుస్తకం” (మరాఠీ ఎడిషన్)

డా. దీపక్ సావంత్ యొక్క తొలిపలుకు

मंत्री
सामंजसिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण
व्यारम्भ करण
मंत्रालय, मुंबई ४०० ०३२
www.maharashtra.gov.in

स्वममता म्हणजेच Autism या आजारासंबंधी "Looking after Children with Autism" या पुस्तकाद्वारे अतिशय विस्तृत व परीपूर्ण माहिती देण्याचा प्रामाणिक प्रयत्न आहे.

डॉ.आलोक शर्मा हे प्रख्यात न्युरोसर्जन व प्रतिष्ठित वैद्यकीय व्यावसायिक असून त्यांनी व त्यांच्या सहकाऱ्यांनी सामाजिक बांधिलकीची जाणीव ठेवून स्वममन मुलांच्या पालकांसाठी लिहिलेली माहिती पुस्तिका आहे. विशेषतः संवादाच्या व वर्तनाच्या रागरवा आणि आहाराशी निगडित दिनदिन उपचोगाची माहिती पुस्तिका आहे. विशेष करून या आजारामुळे उद्भवणाऱ्या रोजच्या अडथळांपर्यंत मात करण्यासाठी समुपदेशनाच्या माध्यमातून दिलेली मार्गदर्शक तत्वेच आहेत.

हा सर्व प्रयत्न कौतुकार्थ्य असून स्वममता वा आजारावर अधिक संशोधनात्मक काम करून उत्तीवर्ती प्रत्यारोपण (Stem Cell Therapy) या विषयी माहिती देण्यात आली आहे.

डॉ.आलोक शर्मा व त्यांच्या सहकाऱ्यांना पुढील वाटचालीसाठी खूप खूप शुभेच्छा.

(डॉ. दीपक सावत)

प्रजा आरोग्य మరియు కుటుంబ సంక్షేమ మంత్రివర్యులు
మహారాష్ట్ర ప్రభుత్వం
మంత్రాలయ, ముంబయి-400032.
www.maharashtra.gov.in

“అటిజం గల పిల్లల ఆలనపాలన చూడటం” అనేది అటిజం గురించి నిజాయితీగా మరియు సమగ్రంగా సమాచారం ఇచ్చేందుకు నిజాయితీగా రూపొందించిన పుస్తకం.

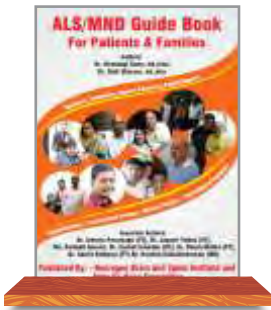
డా. అలోక్ శర్మ ప్రఖ్యాత న్యూరోసర్జన్ మరియు ప్రఖ్యాత మెడికల్ ప్రొఫెసర్. అటిజం గల పిల్లల తండ్రుల కోసం తన సహచరులతో కలిసి ఈ సమాచార పుస్తకం రాశారు. వాళ్ళ పట్ల బేషరతు వాత్సల్యంతో దీన్ని రచించారు.

అటిజం గల పిల్లలకు మాట, కమ్యూనికేషన్, ప్రవర్తన సమస్యలు మరియు పోషణ గురించిన సమాచారాన్ని ఈ పుస్తకం ప్రత్యేకంగా కవర్ చేస్తోంది. అటిజం గల శిశువు యొక్క తల్లిదండ్రులు ఎదుర్కొంటున్న రోజువారీ సవాళ్ళను సంభాళించేందుకు ఇన్ఫర్మేషన్ ఇది మరింత ప్రత్యేకంగా కవర్ చేస్తుంది.

ఈ ప్రయత్నం నిజంగా అభినందనీయం. “అటిజం కోసం స్టేమ్ సెల్ థెరపీ”పై వాళ్ళు చేసిన పరిశోధన గురించి వాళ్ళు ఈ చేతిపుస్తకంలో మరింత సమాచారం ఇచ్చారు.

భవిష్యత్తు ప్రయాణం కోసం డా. అలోక్ శర్మ మరియు అతని టీమ్ కి నేను శుభాకాంక్షలు తెలియజేస్తున్నాను.

(డా. దీపక్ సావంత్)



“రోగులు మరియు కుటుంబ సంభ్యులకు ఎవల్ఎస్/ఎంఎన్డి గైడ్ బుక్” కోసం.





ISO 9001:2015



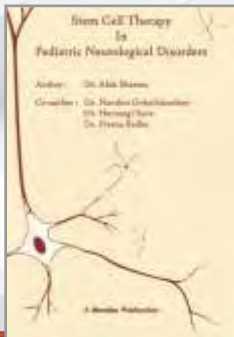
గుడ్ లాబొరేటరీ ప్రాక్టీస్



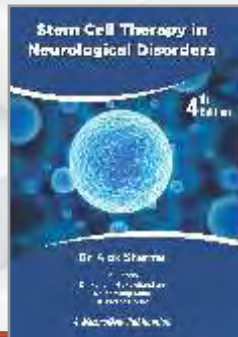
మంచి తయారీ సాధన

న్యూరోజెన్ పుస్తకాలు

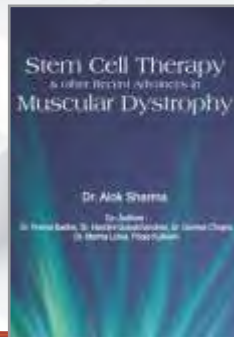
స్టెమ్ సెల్ థెరపి ఇన్
పీడియాట్రిక్
న్యూరోలాజికల్ డిజార్డర్స్



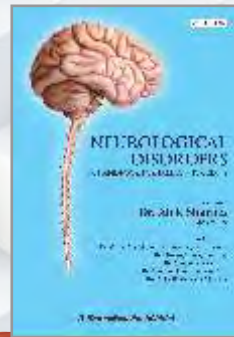
స్టెమ్ సెల్ థెరపి
ఇన్ న్యూరోలాజికల్
డిజార్డర్స్ 3వ ఎడిషన్



స్టెమ్ సెల్ థెరపి అండ్
అదర్ రీసెంట్ అడ్వాన్స్
ఇన్ మస్కులర్ డైస్ట్రోఫీ



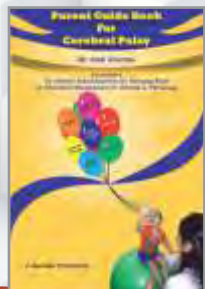
న్యూరోలాజికల్
డిజార్డర్స్ ఫ్యామిలీ
ఫిజిషియన్స్ కి హ్యాండ్ బుక్



ఆటిజంకి పేరెంట్
మరియు టీచర్ గైడ్
బుక్ 2వ ఎడిషన్



సెరెబ్రల్ పార్శికి
రోగి గైడ్ బుక్



మస్కులర్ డైస్ట్రోఫిపై
రోగి మరియు
తల్లిదండ్రుల గైడ్ బుక్



పేజీ-2 ఆన్ లైన్
మౌడ్యులికా
మర్యాదా దిశాగ్రహిణి గ్రంథం



న్యూరోలహాబిటేషన్ -
మల్టీడిసిప్లినరీ అప్రోచ్



వెన్నెముక గాయంలో
న్యూరోలహాబిటేషన్.
థెరపిస్టులకు
మరియు రోగులకు గైడ్.



ఆటిజం గల పిల్లల
ఆలనపాలన-చేతిపుస్తకం



రోగులకు మరియు
కుటుంబ సభ్యులకు
ఎఎల్ఎస్/ఎఎన్ఎస్ఐ
గైడ్ బుక్



ఎ హ్యాండ్ బుక్ ఆన్
న్యూరోలాజికల్ డిజార్డర్స్
ప్రత్యేక అధ్యాపకులకు



మల్టీడిసిప్లినరీ
నిర్వహణ
భౌతిక & అభిజ్ఞా
పిల్లల్లో వైకల్యం



65 కి పైగా దేశాల నుంచి 7000 మందికి పైగా రోగులు



అమెరికా



ఆఫ్ఘనిస్తాన్



అల్బేనియా



అల్జీరియా



ఆస్ట్రేలియా



బహ్రాయిన్



బంగ్లాదేశ్



బోట్స్వానా



బ్రెజిల్



బల్గేరియా



కెనడా



డెన్మార్క్



ఇంగ్లాండ్



ఈక్వడార్



ఇథియోపియా



జర్మనీ



ఇండియా



ఇండోనేసియా



ఇరాక్



ఇరాన్



ఇటలీ



కెన్యా



కొరియా



కువైట్



మలేసియా



మడగాస్కార్



మాలిషస్



మొజాంబిక్



నేపాల్



న్యూజిల్యాండ్



నైజీరియా



నార్వే



ఒమన్



పాకిస్థాన్



ఖతార్



రష్యా



రవాండా



సౌదీ అరేబియా



సింగపూర్



సోమాలియా



సౌత్ ఆఫ్రికా



శ్రీలంక



సూడాన్



సిరియా



యుఎఇ



వియత్నాం



వెస్ట్ ఇండీస్



జింబాబ్వే



మార్పుతున్నాము
జీవితాలను
మెరుగ్గా





న్యూరోజెన్ బ్రెయిన్ అండ్ స్పైన్ ఇన్స్టిట్యూట్

సెంటర్ ఫర్ స్ట్రోక్ సెల్ థెరపి మరియు న్యూరోరిహాబిలిటేషన్

ఐఎస్ఐ 9001:2015 సర్టిఫైడ్



న్యూరోజెన్ బ్రెయిన్ అండ్ స్పైన్ ఇన్స్టిట్యూట్, స్ట్రోక్ సెల్ థెరపి మరియు న్యూరోరిహాబిలిటేషన్ అండ్ రీసెర్చ్ సెంటర్, (మెయిన్ సెంటర్)
 ప్లాట్ నం. 19, సెక్టార్ 40, సీపుర్వ్ గ్రాండ్ సెంట్రల్ స్టేషన్ దగ్గర, ఆఫ్ వామ్ బీచ్ రోడ్డు, నెరూల్ (వెస్ట్),
 నవి ముంబయి 400706, ఇండియా సంప్రదించవలసిన నం.: +91-9920200400
 ఈమెయిల్: contact@neurogenbsi.com | వెబ్: www.neurogenbsi.com

న్యూరోజెన్ బ్రెయిన్ అండ్ స్పైన్ ఇన్స్టిట్యూట్, (ఓపిడి క్లినిక్)
 ప్లాట్ నం. 11, క్రూషల్ షాపింగ్ కాంప్లెక్స్, జి.ఎం. రోడ్డు, షావర్స్టాప్ అండ్ అమర్ మహల్ సిగ్నల్ దగ్గర,
 చెంబూరు వెస్ట్, ముంబయి, మహారాష్ట్ర-400089, సంప్రదించవలసిన నం.: +91-8767200400