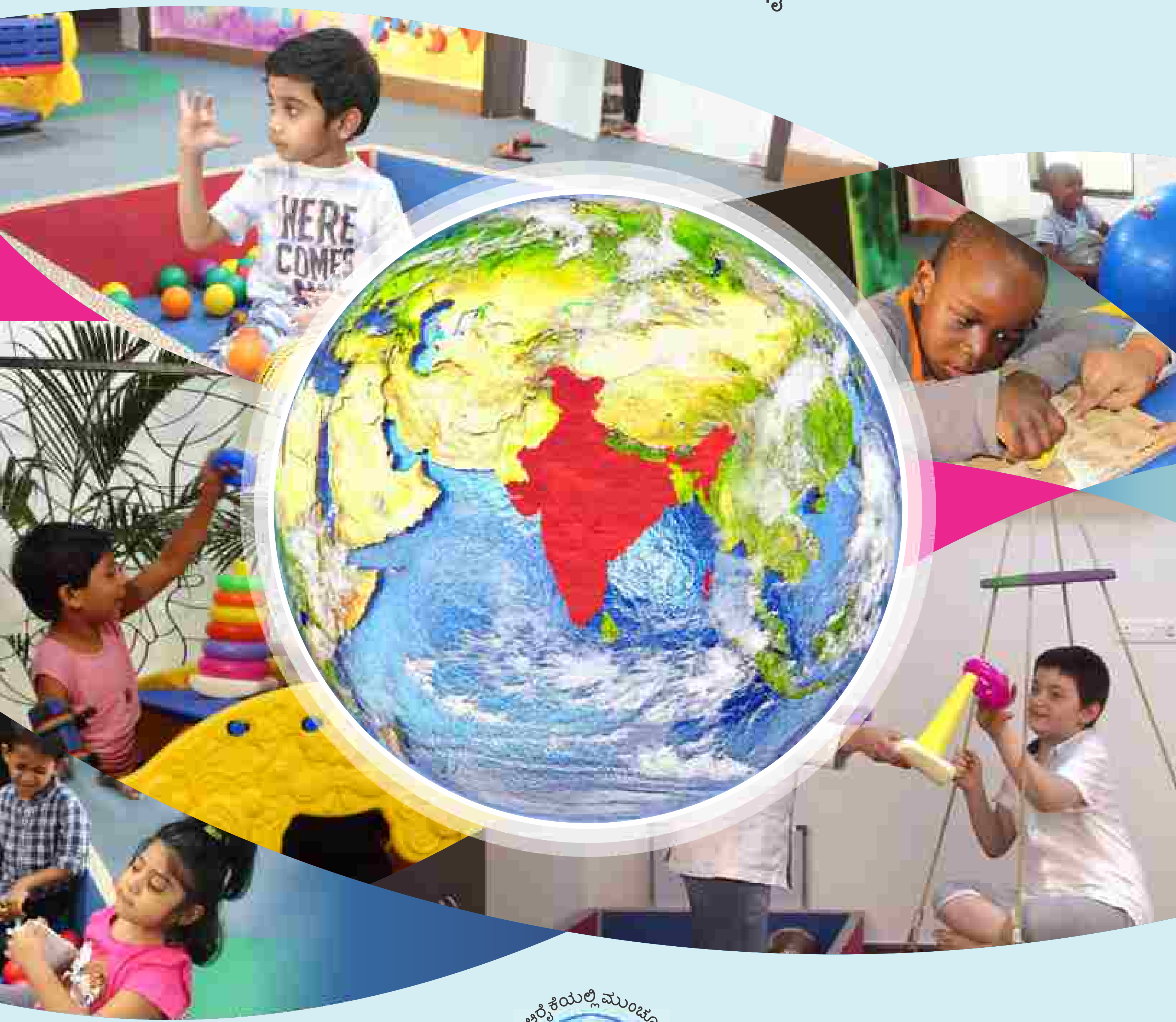
ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಬ್ರೈನ್ ಸ್ಪೈನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ನ್ಯೂರೋರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಕೇಂದ್ರ

ISO 9001:2015 ಸರ್ಟಿಫೈಡ್



50 ದೇಶಗಳ 5000 ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ರೋಗಿಗಳು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿದ್ದಾರೆ

ರೋಗಿಯ ಆರೈಕೆಯಲ್ಲಿ ಮುಂಚೂಣಿಯಲ್ಲಿದೆ • ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ಮುಂಚೂಣಿಯಲ್ಲಿದೆ •

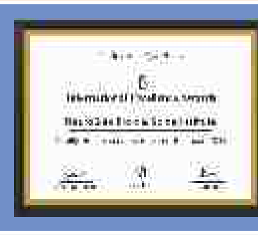
73 ಸಂಶೋಧನಾ ಲೇಖನಗಳು ಮತ್ತು 14 ಪ್ರಕಟಿತ ಪುಸ್ತಕಗಳು

ಇಂಟರ್ನ್ಯಾಶನಲ್ ಸೆಂಟರ್ ಫಾರ್ ನ್ಯೂರೋಲಾಜಿಕಲ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್ಸ್

ರಾಷ್ಟ್ರ ಮಟ್ಟದ ಶ್ರೇಷ್ಟತೆಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳು

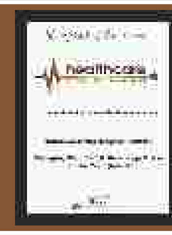
ನವಭಾರತ್ ಹೆಲ್ತ್ ಕೇರ್ ಎಕ್ಸಲೆನ್ಸ್ ಅವಾರ್ಡ್,
ಮುಂಬಯಿ (ಜೂನ್ 2017) ವತಿಯಿಂದ
ಬೆಸ್ಟ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿ ಸೆಂಟರ್ ಇನ್ ಮಹಾರಾಷ್ಟ್ರ

ಇಂಟರ್ನ್ಯಾಶನಲ್ ಎಕ್ಸಲೆನ್ಸ್ ಅವಾರ್ಡ್, ಗೋವಾ
(ಮಾರ್ಚ್ 2017) ವತಿಯಿಂದ
ಕ್ವಾಲಿಟಿ ಹೆಲ್ತ್ ಸರ್ವಿಸಸ್ ಇನ್ ನ್ಯೂರೋ ಸೈನ್ಸ್



ಇಂಟರ್ನ್ಯಾಶನಲ್ ಎಕ್ಸಲೆನ್ಸ್ ಅವಾರ್ಡ್, ದೆಹಲಿ
(ಜನವರಿ 2017) ವತಿಯಿಂದ
ಬೆಸ್ಟ್ ಸೂಪರ್ ಸ್ಪೆಶಾಲಿಟಿ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್

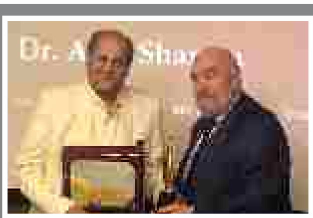
ಹೆಲ್ತಕೇರ್ ಎಕ್ಸಲೆನ್ಸ್ ಅವಾರ್ಡ್, ದೆಹಲಿ (ಡಿಸೆಂಬರ್ 2016) ವತಿಯಿಂದ
ಎಮರ್ಜಿಂಗ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್
ಮತ್ತು
ನ್ಯೂರಾಲಜಿ ಸೆಂಟರ್ ಆಫ್ ದಿ ಇಯರ್ (ಇಂಡಿಯಾ)



ನ್ಯಾಶನಲ್ ಹೆಲ್ತಕೇರ್ ಎಕ್ಸಲೆನ್ಸ್ ಅವಾರ್ಡ್, ದೆಹಲಿ (ಸಪ್ಟೆಂಬರ್ 2016)
ವತಿಯಿಂದ
ಬೆಸ್ಟ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿ ಸೆಂಟರ್
ಇನ್ ಇಂಡಿಯಾ

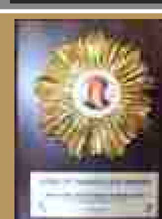
ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮಟ್ಟದ ಶ್ರೇಷ್ಟತೆಯ ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳು

ಸೈಂಟ್ ಥಾಮಸ್, ವರ್ಜೀನಿಯಾ ಐಲ್ಯಾಂಡ್ಸ್,ಯುಎಸ್ಎ (ಜುಲೈ
2017) ಯಲ್ಲಿನ ವರ್ಲ್ಡ್ ಕಾನ್ಫೆಡರೇಶನ್ ಆಫ್ ಬಿಸ್ನೆಸ್
ವತಿಯಿಂದ
ಇನ್ಸ್ಪಿರೇಶನಲ್ ಕಂಪನಿ



ದುಬೈನಲ್ಲಿನ ಯೂರೋಪ್ ಬಿಸ್ನೆಸ್ ಅಸೆಂಬ್ಲಿ (EBA)
(ಜನವರಿ 2017)
ವತಿಯಿಂದ
ಬೆಸ್ಟ್ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್

ಕೇನ್ಸ್, ಫ್ರಾನ್ಸ್ ನಲ್ಲಿನ ಯುರೋಪಿಯನ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಅಸೋಸಿಯೇಶನ್
(EMA) ಮತ್ತು ಸಾಕ್ರೆಟೀಸ್ ನಾಮಿಲಶನ್ ಕಮಿಟೀ (ಆಕ್ಸಬರ್ಡ್, ಯುಕೆ)
(ಅಕ್ಟೋಬರ 2016) ವತಿಯಿಂದ
ದಿ ರೋಸ್ ಆಫ್ ಪ್ಯಾರಾಸೆಲ್ಸಸ್ ಅವಾರ್ಡ್



ವಿಷಯಗಳು

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಬ್ರೈನ್ – ಸ್ಪೈನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಕುರಿತು	1
ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಂಹಿತೆ ಕುರಿತು	2
ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನಲ್ಲಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಂಹಿತೆ	3
ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾದ ರೋಗ	4
ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನಲ್ಲಿನ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು	5
ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನಲ್ಲಿನ ರೋಗಿ	6
ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನ್ಯೂರೋ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್	7
ಪಿಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್	8
ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ವಿಶೇಷ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು	9-10
ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಅನುಭವ	11
ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ತಂಡ	12
ಆಟಿಸಂ	13-14
ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪ್ಯಾಲ್ಸಿ	15-16
ಬೌದ್ಧಿಕ ಅಂಗವಿಕಲತೆ	17-18
ಡೌನ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್	19-20
ಮಸ್ಕುಲರ್ ಡಿಸ್ಟ್ರೋಫಿ	21-22
ಮೆದುಳುಬಳ್ಳಿಯ ಆಘಾತ	23-24
ಸ್ಟ್ರೋಕ್	25-26
ತಲೆಯ ಆಘಾತ	27-28
ಮೋಟಾರ್ ನ್ಯೂರಾನ್ ರೋಗ	29
ಸೆರೆಬೆಲ್ಲಾರ್ ಅಟಾಕ್ಸಿಯಾ	30
ಪದೇಪದೇ ಕೇಳಲಾಗುವ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು	31-33
ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ರೋಗಿಗಳ ಮೈಲಿಗಲ್ಲು ಸಾಧನೆಗಳು	34
ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಬುಕ್ ಚಾಪ್ಟರ್	36
ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಪ್ರಕಟಣೆಗಳು	37-40
ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ತಂಡದಿಂದ ಬರೆಯಲಾದ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಹಲವಾರು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮತ್ತು ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಖ್ಯಾತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಂದ ಉದ್ಘಾಟಿಸಲಾಗುತ್ತಿರುವುದು	41-43
ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಪ್ರಕಟಣೆಗಳನ್ನು ಹಲವು ಹೆಸರಾಂತ ಪ್ರತಿಷ್ಠಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು	44-45
ಆಂಧ್ರಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ವಿಶೇಷ ಗೌರವಕ್ಕೆ ಪಾತ್ರರಾಗುತ್ತಿರುವುದು	46
ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ವಿಶೇಷ ಮನ್ನಣೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿರುವುದು	47
ನ್ಯೂರೋಜೆನೆಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡುತ್ತಿರುವ ಪ್ರಮುಖ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು	48
ಹೃತಿಕ್ ರೋಶನ್ ನಿಂದ ಒಂದು ಮುನ್ನುಡಿ	49
ಪ್ರಿಯಾಂಕ ಚೋಪ್ರರಿಂದ ಒಂದು ಮುನ್ನುಡಿ	50
ಶ್ರೀ ನರೇಂದ್ರ ಮೋದಿಯರಿಂದ ಒಂದು ಮುನ್ನುಡಿ	51
ಮಹಾರಾಷ್ಟ್ರದ ಡಾ. ದೀಪಕ್ ಸಾವಂತ್ ರವರಿಂದ ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಪ್ರಕಟಣೆಗಳನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆಗೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವುದು	52
ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಗಳಿಸಿದ ಮಾನ್ಯತೆಗಳು	53
ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಪುಸ್ತಕಗಳು	54
50 ದೇಶಗಳ 5000 ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ರೋಗಿಗಳು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದಿದ್ದಾರೆ	55

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಬ್ರೈನ್ ಮತ್ತು ಸ್ಪೈನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಕುರಿತು

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಬ್ರೈನ್ ಮತ್ತು ಸ್ಪೈನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ನ 11 ನೆ ಮಹಡಿಯ ಕಟ್ಟಡವು ಸೀವುಡ್ಸ್ ನಿಂದ ಸುತ್ತುವರೆದಿದ್ದು ಒಂದು ಕೆರೆ ಮತ್ತು ಅರೇಬಿಯನ್ ಸಮುದ್ರದ ಪಕ್ಕದ ಪ್ರಶಾಂತವಾದ ವಾತಾವರಣದಲ್ಲಿ ನೆಲೆಸಿದೆ. ಇದು ಪ್ರತಿಷ್ಠಿತ ಪಾಮ್ ಬೀಚ್ ರಸ್ತೆಯ ಸಮೀಪದಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಭಾರತದ ಅತಿ ದೊಡ್ಡ ರೇಲ್ವೇ ಸ್ಟೇಶನ್ ಸಂಕೀರ್ಣವು ಸೀವುಡ್ಸ್ ಗ್ರಾಂಡ್ ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಸ್ಟೇಶನ್ ನ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿಯೆ ಇದೆ. ಇಲ್ಲಿಗೆ ರಸ್ತೆ ಮತ್ತು ಲೋಕಲ್ ಟ್ರೇನ್ ಮೂಲಕ ಸುಲಭವಾಗಿ ತಲುಪಲು ಸಾಧ್ಯವಿದೆ ಮತ್ತು ಫೋರ್ ಪಾಯಿಂಟ್ ಶೆರ್ಟನ್, ಟುಂಗಾ, ಐಬಿಸ್ ನಂತಹ ಪ್ರತಿಷ್ಠಿತ 5 ಸ್ಟಾರ್ ಹೋಟೆಲ್ ಗಳು, ಮತ್ತು ಬೃಹತ್ ಶಾಪಿಂಗ್ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್ ಗಳಾದ ಡಿ–ಮಾರ್ಟ್ ಮತ್ತು ಇನಾರ್ಬಿಟ್ ಇದರ ಹತ್ತಿರದಲ್ಲಿಯೇ ಇದೆ.

ಸೀವುಡ್ಸ್ ಗ್ರಾಂಡ್ ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಸ್ಟೇಶನ್

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಬ್ರೈನ್ ಸ್ಪೈನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಅನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದೇ ಇರುವಂತಹ ನ್ಯೂನತೆಗಳಾದ ಆಟಿಸಂ. ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪ್ಯಾಲ್ಸಿ, ಮಂದಬುದ್ಧಿ, ಮಸ್ಕುಲಾರ್ ಡಿಸ್ಟ್ರೋಫಿ, ಮೆದುಳುಬಳ್ಳಿಯ ಆಘಾತ, ತಲೆಯ ಆಘಾತ, ಸ್ಟ್ರೋಕ್ ಇತ್ಯಾದಿಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ನೆರವಾಗಲು ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಗಿದೆ. ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು ಮತ್ತು ಅಂತಹ ರೋಗಿಗಳ ಬದುಕಿನ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು ನಾವು ಬಹುಶಿಸ್ತಿನ (ಮಲ್ಟಿಡಿಸಿಪ್ಲಿನರಿ) ವಿಧಾನವನ್ನು ಬಳಸುತ್ತೇವೆ.

ನಾವು ನರಸಂಬಂಧಿ ನ್ಯೂನತೆಗಳಿಗಾಗಿ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡುವವರಲ್ಲಿ ಮೊಟ್ಟಮೊದಗಲಿರಾಗಿದ್ದೇವೆ. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿ ಮತ್ತು ನ್ಯೂರೋ–ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ನ ಸಂಯೋಜನೆಗೊಂಡ ಒಂದು ವಿಧಾನದ ಮೂಲಕ ನಾವು ನಮ್ಮ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಸಮಗ್ರವಾದ, ವ್ಯಾಪಕವಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತೇವೆ.

ಸ್ವತಃ ರೋಗಿಯ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆಯಿಂದಲೇ ಉತ್ಪಾದಿಸಲಾದ ವಯಸ್ಕ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಅನ್ನು ಬಳಸುತ್ತೇವೆ, ಏಕೆಂದರೆ ಅವು ಎಲ್ಲಾ ಬಗೆಯ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಗಳ ಹೋಲಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಂತ ಸುರಕ್ಷಿತವಾದ ಮತ್ತು ಯೋಗ್ಯವಾದ ಸೆಲ್ಸ್ ಆಗಿವೆ. ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ರೋಗಿಯೂ ಸಹ ಭಿನ್ನವಾಗಿರುವುದರಿಂದ, ನಮ್ಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಂಹಿತೆಗಳು ರೋಗಿಯ ಅಗತ್ಯಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಮಾರ್ಪಾಡುಗೊಳಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವ ಜೊತೆಗೆ, ಸಂಶೋಧನೆಗೂ ಸಹ ಬಲವಾದ ಒತ್ತುನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ, ಏಕೆಂದರೆ ನಾವು ನಮ್ಮ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಇತ್ತೀಚಿನ ಮತ್ತು ಅತ್ಯುತ್ತಮವಾದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಲು ನಾವು ನಿರಂತರವಾಗಿ ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತಿರುತ್ತೇವೆ. ನಮ್ಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಪೀರ್ ರಿವ್ಯೂವ್ಡ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಜರ್ನಲ್ ಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಬಳಗ ಹಾಗೂ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಸುಲಭವಾಗಿ ದೊರಕುವಂತಿರುತ್ತದೆ.

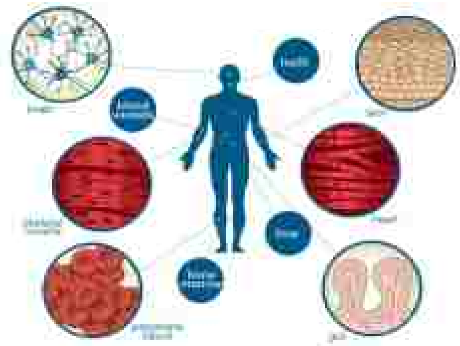
ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಕೋಣೆಗಳಿಂದ ಅರೇಬಿಯನ್ ಸಮುದ್ರ ಮತ್ತು ಕೆರೆಯ ನಿಜವಾದ ನೋಟ.

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಂಹಿತೆ

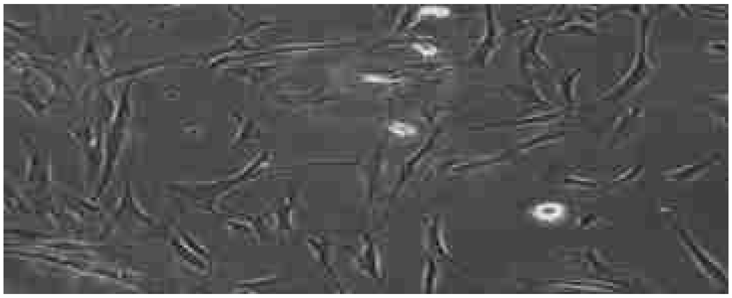
ನಾವು ಏನು ಮಾಡುತ್ತೇವೆ

ನಮ್ಮ ವಿಧಾನವು ಈ ಸಂಯೋಜನೆಯನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ:

1. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿ
2. ನ್ಯೂರೋರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್
3. ಇತರೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ



ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಎಂದರೇನು?



ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ನಮ್ಮ ದೇಹವನ್ನು ನಿರ್ಮಿಸುವ ಘಟಕಗಳು, ಇವು ಒಂದು ಬಗೆಯ ವಿಶೇಷವಾದ ಜೀವಕೋಶಗಳಾಗಿದ್ದು, ಹಲವು ಬಾರಿ ದ್ವಿಗುಣಗೊಂಡು ನಮ್ಮ ದೇಹದ ವಿವಿಧ ಬಗೆ ಕೋಶಗಳು ಮತ್ತು ಅಂಗಾಂಶಗಳು ಉಂಟಾಗುವ ಗುಣಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತವೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಈ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಅನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ನಮ್ಮ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಹಾನಿಗೀಡಾದ ಭಾಗಗಳನ್ನು ಮರಳಿ ಉತ್ಪಾದಿಸಲು ಮತ್ತು ದುರಸ್ತಿ ಮಾಡಲು ಬಳಸಬಹುದಾಗಿದೆ, ಉದಾಹರಣೆಗೆ, ಮೆದುಳಿನ ಹಾನಿ ಉಂಟಾಗಿರುವ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ನರ ಕೋಶಗಳನ್ನು, ಹೃದಯಸಂಬಂಧಿ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಹೃದಯ ಕೋಶಗಳನ್ನು, ಮಧುಮೇಹಿ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಇನ್ಸುಲಿನ್ ತಯಾರಿಸುವ ಕೋಶಗಳು, ದೃಷ್ಟಿಮಾಂದ್ಯರಲ್ಲಿ ಕಾರ್ನಿಯಲ್ ಕೋಶಗಳನ್ನು ಉತ್ಪಾದಿಸಲು ಬಳಸಬಹುದಾಗಿದೆ.

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಹೇಗೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತವೆ?

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತವೆ:

1. ಹಾನಿಗೊಳಗಾದ ಅಂಗಾಂಶದ ಮೇಲೆ ವಾಸಿಮಾಡುವಂತಹ ಮತ್ತು ಮರುಉತ್ಪಾದನಾ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವ ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆಗೊಳಿಸುತ್ತವೆ.
2. ಅವು ಏಂಜಿಯೋಜೆನಿಸಿಸ್ ಅಥವಾ ಹಾನಿಗೊಂಡ ಅಂಗಾಶದ ರಕ್ತ ಚಲನೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಳವನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತವೆ, ಆ ಮೂಲಕ ಅವುಗಳ ದುರಸ್ತಿ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ನೆರವಾಗುತ್ತವೆ.
3. ಅವುಗಳನ್ನು ಯಾವುದರಲ್ಲಿ ಒಳಸೇರಿಸಲಾಗಿರುತ್ತದೆಯೋ ಆ ಕೋಶಗಳ ಅಂಗಾಶವಾಗಿ ಪರಿವರ್ತಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತವೆ, ಇದರಿಂದಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡದೇ ಇರುವ ಅಂಗಾಂಶವನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸುತ್ತದೆ.

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ನ ವಿಧಗಳು ಯಾವುವು?

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಗಳಲ್ಲಿ ಎರಡು ಮುಖ್ಯ ವಿಧಗಳಿವೆ:

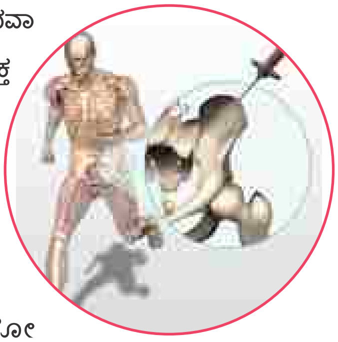
ಎ) ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್: ಈ ಬಗೆಯ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಗಳನ್ನು ಸ್ವತಃ ರೋಗಿಯ ದೇಹದಿಂದಲೇ ಉತ್ಪಾದಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಅಸ್ಥಿ ಮಜ್ಜೆ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್. ಈ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಗಳನ್ನು ಅದೇ ರೋಗಿಯಿಂದ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ಅವುಗಳು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿರುತ್ತವೆ ಮತ್ತು ಯಾವುದೆ ಹೊಂದಾಣಿಕೆ ಸಮಸ್ಯೆ ಉಂಟು ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ದೇಹವು ತಿರಸ್ಕರಿಸುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುವುದೇ ಇಲ್ಲ. ಅಲ್ಲದೇ ಅವು ಹೇರಳವಾಗಿ ದೊರೆಯುತ್ತವೆ ಮತ್ತು ಸುಲಭವಾಗಿ ಪ್ರತ್ಯೇಕಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿರುತ್ತದೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇವುಗಳನ್ನು ಅತ್ಯಂತ ಸುರಕ್ಷಿತವಾದ ಆಯ್ಕೆ ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಬಿ) ಅಲೋಜೆನಿಕ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್: ಈ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಅನ್ನು ಇನ್ನೊಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದರಿಂದ ಹೊಂದಾಣಿಕೆಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಪರಿಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಗಳನ್ನು ಮೂಲವು ಗರ್ಭ ಅಥವಾ ಹುಟ್ಟದೇ ಇರುವ ಭ್ರೂಣದಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಈ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಗಳನ್ನು ಎಂಬ್ರಿಯೋನಿಕ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಗಳು ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಇದನ್ಉ IVF ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಾಕಿ ಉಳಿದ ಭ್ರೂಣಗಳಿಂದ ಪಡೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅಲೋಜೆನಿಕ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಗಳ ಇನ್ನೊಂದು ಮೂಲವೆಂದರೆ ನವಜಾತ ಶಿಶುವಿನ ಕರುಳ ಬಳ್ಳಿ.

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಬ್ರೈನ್ ಸ್ಪೈನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ನಲ್ಲಿ ನಾವು ಅದೇ ರೋಗಿಯ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆಯಿಂದ (ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೊ) ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಅನ್ನು ಬಳಸುತ್ತೇವೆ. ಇದು ಬಳಸಬಹುದಾದ ಅತ್ಯಂತ ಸುರಕ್ಷಿತ ಬಗೆಯ ಸೆಲ್ ಪ್ರಕಾರವು ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಂಹಿತೆ

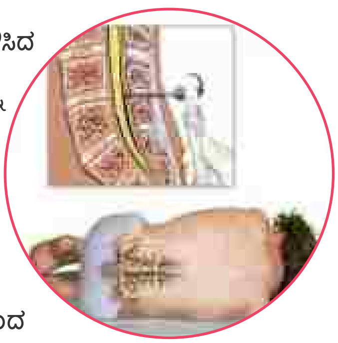
ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಟ್ರಾನ್ಸಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ಗಾಗಿನ ವಿಧಾನವು ಅತ್ಯಂತ ಸರಳವಾದ ಕ್ರಮಗಳೊಂದಿಗೆ ಅತಿ ಕಡಿಮೆ ಆಕ್ರಮಣಕಾರಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಯಾವುದೇ ರೀತಿ ಪ್ರಮುಖ ಸರ್ಜರಿ ಅಥವಾ ಕತ್ತರಿಸುವಿಕೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಕೇವಲ ಮೂರು ಸರಳವಾದ ಹಂತಗಳಲ್ಲಿ ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.



ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೊ ಆಸ್ಪಿರೇಶನ್ : ರಕ್ತದ ತಯಾರಿಕೆಗೆ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ಅಥವಾ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೊ ಅತ್ಯಗತ್ಯ. ಸರಳವಾಗಿ ಹೇಳಬೇಕೆಂದರೆ, ಇದನ್ನು ರಕ್ತ ತಯಾರಿಕೆಯ ಕಾರ್ಖಾನೆ ಎನ್ನಬಹುದು. ಎಲ್ಲರಿಗೂ ತಿಳಿದಿರುವಂತೆ, ರಕ್ತವು ಮೂಳೆಯ ಖಾಲಿ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ರೂಪುಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಸೊಂಟದ ಮೂಳೆಯಿಂದ ಅಸ್ಥಿ ಮಜ್ಜೆಯನ್ನು ಹೊರತೆಗೆಯುವುದು ಬಹಳ ಸುಲಭ.

ಇದನ್ನು ಒಂದು ತೆಳುವಾದ ಸೂಜಿಯಾದ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಆಸ್ಪಿರೇಶನ್ ಸೂಜಿಯನ್ನು ಸೊಂಟದ ಮೂಳೆಯೊಳಗೆ ತೂರಿಸುವ ಮೂಲಕ ಹೊರತೆಗೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ಸ್ಥಳೀಯ ಅನಸ್ತೇಶಿಯಾ ನೀಡುವ ಮೂಲಕ ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ವಿಧಾನವನ್ನು ತಡೆದುಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದೇ ಇರುವ ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು ವಯಸ್ಕರಿಗೆ, ಅಗತ್ಯಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಮಂಪರು ಅಥವಾ ಸಾಮನ್ಯ ಅನಸ್ತೇಶಿಯಾವನ್ನು ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಒಟ್ಟು ಸಮಯವು ಕೇವಲ 15 ನಿಮಿಷಗಳಾಗಿರುತ್ತವೆ. ರೋಗಿಯ ದೇಹದ ತೂಕಕ್ಕೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ 80 ಮಿ.ಲೀ. ಯಿಂದ 120 ಮಿ.ಲೀ. ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆಯು ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ. ಆನಂತರ ಮುಂದಿನ ಕ್ರಮಕ್ಕೂ ಮೊದಲು 3 ರಿಂದ 5 ಗಂಟೆಗಳವರೆಗೆ ವಿಶ್ರಾಂತಿ ಪಡೆಯಲು ರೋಗಿಯನ್ನು ರೂಮಿಗೆ ಕಳುಹಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಗಳನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕಿಸುವಿಕೆ: ಅದೇ ದಿನ, 3 ರಿಂದ 5 ಗಂಟೆಗಳ ಒಳಗೆ, ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಗಳನ್ನು ಡೆನ್ಸಿಟಿ ಗ್ರೇಡಿಯಂಟ್ ಸೆಂಟ್ರಿಫ್ಯುಗೇಶನ್ ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುವ ಒಂದು ವಿಧಾನವನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಪ್ರತ್ಯೇಕಿಸಿ ನಂತರ ಶುದ್ಧೀಕರಣಗೊಳಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಮೂಲತಃ, ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ನಿಗದಿತ ಸಾಂದ್ರತೆಯನ್ನು (ಡೆನ್ಸಿಟಿ) ಹೊಂದಿರುತ್ತೆ ಮತ್ತು ಅವುಗಳನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕಿಸಲು ಈ ಗುಣವನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ.



ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್: ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಗಳನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕಿಸಿ ಶುದ್ಧಗೊಳಿಸಿದ ನಂತರ (ಸುಮಾರು 3 ರಿಂದ 5 ಗಂಟೆಗಳಲ್ಲಿ), ರೋಗಿಯನ್ನು ಆಪರೇಶನ್ ಥಿಯೇಟರ್ ಗೆ ಮರಳಿ ಕೊಂಡೊಯ್ಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಗಳ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಅನ್ನು ಮೆದುಳು ಮತ್ತು ಬೆನ್ನುಹುರಿಯ (ಇಂಟ್ರಾಥಿಕಾಲ್ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್) ಸುತ್ತಲಿನ ದ್ರವಗಳಿಗೆ ಎಪಿಡರ್ಮಲ್ ಸೂಜಿ (ಪೋರ್ಟೆಕ್ಸ್) ಅಥವಾ ಒಂದು ಸ್ಪೈನಲ್ ಸೂಜಿಯ ಮೂಲಕ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಗಳನ್ನು ಮೊದಲು ಇಖಉ ಇಂದ ತಿಳಿಗೊಳಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ ನಂತರ ಬೆನ್ನುಹುರಿಯ ಸುತ್ತಲಿನ ಸ್ಥಳಕ್ಕೆ ಇಂಜೆಕ್ಟ್ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಗಳನ್ನು ಸ್ನಾಯುಗಳಿಗೆ ನೀಡಬೇಕಾದಂತಹ ಕೆಲವು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ, (ಉದಾ. ಮಸ್ಕುಲಾರ್ ಡಿಸ್ಟ್ರೋಫಿ ರೋಗಿಗಳು – ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ತಂಡದಿಂದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಗೊಳಿಸಿ ಮತ್ತು ಸಲಹೆ ಮಾಡಲಾಗಿರುವಂತೆ) ಈ ಸೆಲ್ ಗಳನ್ನು ಇಖಉ ನಿಂದ ತಿಳಿಗೊಳಿಸಿ ನಂತರ ಅತ್ಯಂತ ತೆಳುವಾದ ಸೂಜಿಯ ಮೂಲಕ ಸ್ನಾಯುಗಳಿಗೆ ಇಂಜೆಕ್ಟ್ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಯಾವುದಕ್ಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬಹುದು?

ಪಿಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್

ಆಟಿಸಂ

ಆಟಿಸಂ ಎನ್ನುವುದು ಸಾಮಾಜಿಕ ನಡವಳಿಕೆ, ಮೌಖಿಕ ಮತ್ತು ಮೌಖಿಕವಲ್ಲದ ಸಂವಹನದಲ್ಲಿ ದೌರ್ಬಲ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಒಂದು ನರವಿಕಸನೆಯ (ನ್ಯೂರೋಡೆವಲ್ಪಮೆಂಟಲ್) ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯಾಗಿದೆ. ಪೋಷಕರಿಗೆ ಮಗುವಿನ ಮೊದಲ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳ ಒಳಗೆ ಅದರ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಗೋಚರಿಸುತ್ತವೆ. ಈ ಚಿಹ್ನೆಗಳು ನಿಧಾನವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತವೆ. ಆಟಿಸಂ ಹೊಂದಿರುವ ಕೆಲವು ಮಕ್ಕಳ ವಿಕಸನೆ ಮೈಲುಗಲ್ಲುಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯ ವೇಗದಲ್ಲಿ ಉಂಟಾದರೂ ಸಹ ಆಮೇಲೆ ಇಳಿಮುಖ ಕಾಣಿಸುತ್ತದೆ.

ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪ್ಯಾಲ್ಸಿ

ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸಿ ಎನ್ನುವುದು ಹುಟ್ಟುವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮೆದುಳಿಗೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಹಾನಿ ಉಂಟಾದ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ ಆಗುವ ಒಂದು ನರವಿಕಸನೆಯ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯಾಗಿದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಪೋಷಕಾಂಶಗಳ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಹಿಡಿದು, ದೈಹಿಕ ಆಘಾತ, ಹೈಪೋಕ್ಸಿಯಾ/ಕುತ್ತಿಗೆ ಸುತ್ತಲೂ ಕರುಳಬಳ್ಳಿ ಸುತ್ತಿಕೊಂಡು ಆಮ್ಲಜನಕದ ಹರಿವಿನಲ್ಲಿ ಕೊರತೆ ಉಂಟಾಗುವುದು, ಹುಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಉಸಿರುಕಟ್ಟುವಿಕೆ ಇತ್ಯಾದಿಯ ಹಲವಾರು ಕಾರಣಗಳು ಇರಬಹುದು. ಇದರ ಪರಿಣಾಮವು ಸಣ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದ ಭೌತಿಕ ದೌರ್ಬಲ್ಯದಿಂದ ಹಿಡಿದು ಕೊಮಾರ್ಬಿಡ್ ಮೆಂಟಲ್ ರಿಟಾರ್ಡೇಶನ್ ನೊಂದಿಗೆ ಅತ್ಯಂತ ತೀವ್ರವಾದ ದೌರ್ಬಲ್ಯತೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ಬೌದ್ಧಿಕ ದೌರ್ಬಲ್ಯತೆ

ಮೆಂಟಲ್ ರಿಟಾರ್ಡೇಶನ್/ಇಂಟಲೆಕ್ಚುವಲ್ ಡಿಸ್ಯಾಬಿಲಿಟಿ (ಐಡಿ) ಎನ್ನುವುದು ಒಂದು ಬೌದ್ಧಿಕ ಮತ್ತು ಹೊಂದಾಣಿಕೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ದುರ್ಬಲಗೊಂಡಿರುವಿಕೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಒಂದು ಸಾಮಾನ್ಯ ರೀತಿಯ ನರವಿಕಸನೆ ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗಿದೆ. ಇದನ್ನು ಪ್ರತಿದಿನದ ಕೆಲಸಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವಲ್ಲಿ ವಿಫಲತೆಯೊಂದಿಗೆ 70 ಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಐಕ್ಯು ಅಂಕದಿಂದ ಗುರುತಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಮಸ್ಕುಲಾರ್ ಡಿಸ್ಟ್ರೋಫಿ

ಮಸ್ಕುಲಾರ್ ಡಿಸ್ಟ್ರೋಫಿ (ಎಂಡಿ) ಎನ್ನುವುದು ಒಂದು ವಂಶವಾಹಿಯಲ್ಲಿನ ನ್ಯೂನತೆಯಾಗಿದ್ದು, ಇದರಿಂದ ದೇಹದಲ್ಲಿನ ಸ್ನಾಯುಗಳು ಕ್ರಮೇಣ ದುರ್ಬಲಗೊಂಡು ಅಂತಿಮವಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸುತ್ತವೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ತಪ್ಪಾದ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲದೇ ಇರುವ ವಂಶವಾಹಿ ಮಾಹಿತಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯಕರವಾದ ಸ್ನಾಯುಗಳ ತಯಾರಿಕೆ ಮತ್ತು ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆಯಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಪ್ರೋಟೀನುಗಳನ್ನು ಉತ್ಪಾದಿಸುವ ದೇಹದ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವು ಕುಂಠಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಕ್ರಮೇಣ, ಎಂಡಿ ಹೊಂದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ತಮ್ಮ ನಡೆಯುವ, ನೆಟ್ಟಗೆ ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳುವ, ಸುಲಭವಾಗಿ ಉಸಿರಾಡುವ, ಮತ್ತು ತಮ್ಮ ಕೈಕಾಲನ್ನು ಆಡಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇದು ಕ್ರಮೇಣ ಹದಗೆಡುವ ಒಂದು ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯಾಗಿದ್ದು, ಇದರ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ 20 ವರ್ಷಗಳಂತಹ ಸಣ್ಣವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಸಾವು ಸಂಭವಿಸಬಹುದು.

ವಯಸ್ಕರು

ಬೆನ್ನು ಹುರಿಯ ಹಾನಿ

ಬೆನ್ನು ಹುರಿಯ ಹಾನಿಯು ಆಘಾತ (ರಸ್ತೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಚರಿಸುವಾಗ ಅಪಘಾತ, ಎತ್ತರದಿಂದ ಬೀಳುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ) ಅಥವಾ ಆಘಾತವಲ್ಲದ ಸ್ಥಿತಿಗಳಿಂದ (ಬೆನ್ನುಹುರಿಯ ಗಡ್ಡೆ ಅಥವಾ ಬೆನ್ನುಹುರಿಯ ಸೋಂಕು) ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಹಾನಿಯ ಪ್ರಮಾಣದ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತವಾಗಿ, ಸರ್ವಿಕಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಹಾನಿಯಲ್ಲಿ (ಕ್ವಾಡ್ರಿಪ್ಲೆಜಿಯಾ) ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಕುತ್ತಿಗೆಯಿಂದ ಕೆಳಗೆ ನಿಷ್ಕ್ರಿಯತೆ ಹೊಂದಬಹುದು ಅಥವಾ ಥೊರಾಯಿಕ್/ಡೊರ್ಸಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಹಾನಿ ಮತ್ತು ಬೊವೆಲ್ ಕಂಟಿನೆನ್ಸ್ ನಲ್ಲಿ ಎದೆ/ಸೊಂಟದ ಕೆಳಭಾಗವು ನಿಷ್ಕ್ರಿಯಗೊಳ್ಳಬಹುದು.

ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು

ಮಿದುಳಿನ ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು (ಸ್ಟ್ರೋಕ್) ಅಥವಾ ಸೆರೆಬ್ರೊವ್ಯಾಸ್ಕುಲಾರ ಆಘಾತವಯ ಮಿದುಳಿನ ಅತ್ಯಂತ ವಿನಾಶಕಾರಿ ಸ್ಥಿತಿಯಾಗಿದೆ. ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ ಉಂಟಾಗಲು ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ಕಾರಣವಾಗಿದೆ. ಇದು ಮಿದುಳಿನ ಕೆಲಸಗಳಿಗೆ ಶಾಶ್ವತವಾಗಿ ಹಾನಿ ಮಾಡುತ್ತದೆ, ಇದರಿಂದಾಗಿ ಕೈಕಾಲುಗಳನ್ನು ಆಡಿಸಲು ಆಗದೇ ಇರುವುದು, ದೃಷ್ಟಿಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು, ಮಾತನಾಡುವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು, ಸ್ಪರ್ಶಜ್ಞಾನಗಳಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸ ಅಥವಾ ಗ್ರಹಿಕೆಯಲ್ಲಿ ವಿಕಲತೆಗಳಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು. ಸ್ಟ್ರೋಕ್ ಎರಡು ಬಗೆಗಳಲ್ಲಿ ಇರಬಹುದು, ಐಸ್ಕೆಮಿಕ್ ಅಥವಾ ಹೆಮೋರೆಜಿಕ್.

ಅಪಘಾತದಿಂದ ಮೆದುಳಿನ ಗಾಯ / ತಲೆಯ ಗಾಯ

ಅಪಘಾತದಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಮಿದುಳಿನ ಹಾನಿಯು ಅತ್ಯಂತ ವಿನಾಶಕಾರಿಯಾಗಿದ್ದು, ದೈಹಿಕ ವಿಕಲತೆ, ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು, ಅಮ್ನೇಶಿಯಾ, ಗ್ರಹಿಕೆಯ ಮತ್ತು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಶಾಶ್ವತ ಅಂಗವೈಕಲ್ಯಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಿ, ರೋಗಿಯು ತನ್ನ ಎಲ್ಲಾ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿಗಾಗಿ ಸಹಾಯಕನ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತವಾಗಿರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಮೋಟರ್ ನ್ಯೂರೀ ಡಿಸೀಸ್ / ಅಮ್ಯೋಟ್ರೋಫಿಕ್ ಲ್ಯಾಟರಲ್ ಸ್ಕಲೆರೊಸಿಸ್

ಒಂದು ಮೊಟಾರ್ ನ್ಯೂರಾನ್ ಡಿಸೀಸ್ (MND) ಎನ್ನುವುದು ಮಾತನಾಡುವ, ನಡೆದಾಡುವ, ನುಂಗುವ, ಮತ್ತು ದೇಹದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಚಲನವಲನಗಳನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುವ ಐಚ್ಛಿಕ ಸ್ನಾಯುವಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಯನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುವ ಮೋಟಾರ್ ನ್ಯೂರಾನ್ ಗಳ ಮೇಲೆ ಆಯ್ದ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಬೀರುವ ಒಂದು ನರಸಂಬಂಧಿ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯಾಗಿದೆ. ಇವು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ನ್ಯೂರೋಡಿಜೆನರೇಟಿವ್ ಆಗಿರುತ್ತವೆ, ಮತ್ತು ವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತಾ ಹೋಗಿ, ಸಾವಿನಲ್ಲಿ ಅಂತ್ಯ ಕಾಣುತ್ತದೆ.

ಇತರೆ ನ್ಯೂರೋಲಾಜಿಕಲ್ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು

ಸೆರೆಬೆಲ್ಲಾರ ಅಟಾಕ್ಸಿಯಾ, ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಅಟ್ರೋಫಿ, ಸ್ಪೈನೋ ಸೆರೆಬೆಲ್ಲಾರ ಅಟಾಕ್ಸಿಯಾ, ಮಲ್ಟಿಪಲ್ ಸಿಸ್ಟಂ ಅಟ್ರೋಫಿ, ಡೆಮೆನ್ಷಿಯಾ.

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನಲ್ಲಿನ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು

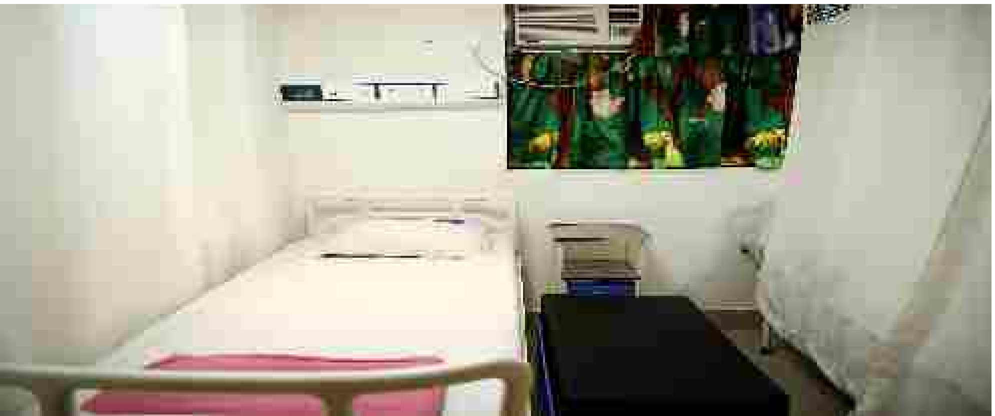
ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಸರ್ಜಿಕಲ್ ವಿಭಾಗಗಳು

- ಆಪರೇಶನ್ ಥಿಯೇಟರ್
- ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆ
- ರೋಗಪತ್ತೆ ಕೇಂದ್ರ

ವಯಸ್ಕ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ನ್ಯೂರೋರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ವಿಭಾಗ

- ಆಫಿಸಿಯೋಥೆರಪಿ ಡಿಪಾರ್ಟಮೆಂಟ್
- ಆಕ್ಯುಪೇಶನಲ್ ಥೆರಪಿ ಡಿಪಾರ್ಟಮೆಂಟ್
- ಆಟಿಸಂ ಮಗುವಿನ ವಿಕಸನಾ ಕೇಂದ್ರ
- ಸ್ಪೀಚ್ ಥೆರಪಿ
- ಮನೋವಿಜ್ಞಾನದ ವಿಭಾಗ

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯ ಆರೈಕೆ



ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಬ್ರೈನ್ ಮತ್ತು ಸ್ಪೈನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ನ 11 ನೆ ಮಹಡಿಯ ಕಟ್ಟಡವು ಸಮುದ್ರಕ್ಕೆ ಮುಖಮಾಡಿ ನಿಂತಿದೆ. ಇದರಲ್ಲಿ ವೃತ್ತಿಪರ ಒಳ-ರೋಗಿಗಳ ಮತ್ತು ಹೊರ-ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಪ್ರಭಾವಿ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಮತ್ತು ಸ್ಥಿತಿಯ ನಿರ್ವಹಣೆಯನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ನವಿಮುಂಬಯಿಯಲ್ಲಿನ ಸೀವುಡ್ಸ್ ಗ್ರ್ಯಾಂಡ್ ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಸ್ಟೇಶನ್ (ಏಶಿಯಾದ ಮುಂಬರುವ ಅತೀ ದೊಡ್ಡ ರೇಲ್ವೇ ಸ್ಟೇಶನ್) ಅತಿ ಹತ್ತಿರದಲ್ಲಿದೆ. ಇಲ್ಲಿಗೆ ರಸ್ತೆ ಪಾಮ್-ಬೀಚ್ ಮೂಲಕ ಅತ್ಯುತ್ತಮವಾದ ರಸ್ತೆಯ ಸಂಪರ್ಕವಿದೆ ಮತ್ತು ನವಿ-ಮುಂಬಯಿಯಲ್ಲಿ ಮುಂಬರಲಿರುವ ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ವಿಮಾನ ನಿಲ್ದಾಣದ ಅತೀ ಸಮೀಪದಲ್ಲಿದೆ.

ರಿಜಿಸ್ಟ್ರೇಶನ್ ಡೆಸ್ಕ್

- ನೀವು ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಅನ್ನು ತಲುಪಿದ ನಂತರ, ನಮ್ಮ ಪೇಶೆಂಟ್ ಸರ್ವೀಸ್ ತಂಡವು ವೈದ್ಯರೊಂದಿಗೆ ಅಪಾಯಿಂಟ್ಮೆಮಟ್ ನಿಗದಿಪಡಿಸಲು ನೆರವಾಗುತ್ತದೆ.
- ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಿ-ಆಪರೇಟೀವ್ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಗಾಗಿನ ಎಲ್ಲಾ ಅಪಾಯಿಂಟ್ಮೆಂಟ್ ಗಳನ್ನೂ ಸಹ ನಮ್ಮಿಂದಲೇ ನಿರ್ವಹಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. (**MRI, EEG, EMG, NCV, PET-SCAN**, ರಕ್ತ ಪರೀಕ್ಷೆ ಇತ್ಯಾದಿ)

ಉಳಿಯುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳು

- ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಬ್ರೈನ್ – ಸ್ಪೈನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ನಲ್ಲಿ ನಾವು 4 ಬಗೆಯ ಅಕೊಮೊಡೇಶನ್ ಅನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತೇವೆ. ರೋಗಿಯ ಅನುಕೂಲತೆ ಮತ್ತು ಖರ್ಚು ಮಾಡುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿರಿಸಿಕೊಂಡು ವಿವಿಧ ಬಗೆಯ ಹಾಸಿಗೆಗಳು ಲಭ್ಯವಿರುತ್ತವೆ. ಡೀಲಕ್ಸ್ ಸೂಟ್ಸ್ ನಿಂದ ಹಿಡಿದು ಜನರಲ್ ವಾರ್ಡ್ ಹಾಸಿಗೆಯ ಬಗೆಗಳು ಈ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಇರುತ್ತವೆ:

ಡೀಲಕ್ಸ್ ಸೂಟ್

ಸೇವೆಯಲ್ಲಿ ಇವು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತವೆ: ರೋಗಿಗಾಗಿ 1 ರೂಂ ಮತ್ತು ಇಬ್ಬರು ಸಹಾಯಕರಿಗಾಗಿ 1 ರೂಂ, ರೋಗಿಗಾಗಿ 1 ಹಾಸಿಗೆ ಮತ್ತು ಇಬ್ಬರು ಸಹಾಯಕರಿಗಾಗಿ 2 ಹಾಸಿಗೆ, LCD TV, DVD ಪ್ಲೇಯರ್, ಅಟ್ಯಾಚ್ಡ್ ರೆಸ್ಟ್ ರೂಂ, ರೆಫ್ರಿಜರೇಟರ್, ಮೈಕ್ರೋವೇವ್, ಟಿ/ಕಾಫೀಯೊಂದಿಗೆ ಇಲೆಕ್ಟ್ರಿಕ್ ಕೆಟಲ್ ಮತ್ತು ಉಚಿತ ವೈ-ಫೈ.

ಡೀಲಕ್ಸ್ ಸಿಂಗಲ್

ಸೇವೆಯಲ್ಲಿ ಇವು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತವೆ: ಒಂದು ಎಸಿ ರೂಂ, ರೋಗಿಗಾಗಿ 1 ಹಾಸಿಗೆ ಮತ್ತು ಸಹಾಯಕರ ಚಿಕ್ಕ ಬೆಡ್, LCD TV, ಅಟ್ಯಾಚ್ಡ್ ಬಾತ್ ರೂಂ, ರೆಫ್ರಿಜರೇಟರ್, ಟಿ/ಕಾಫೀಯೊಂದಿಗೆ ಇಲೆಕ್ಟ್ರಿಕ್ ಕೆಟಲ್ ಮತ್ತು ಉಚಿತ ವೈ-ಫೈ.

ಟ್ವಿನ್ ಶೇರಿಂಗ್

ಸೇವೆಯಲ್ಲಿ ಇವು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತವೆ: ಪ್ರತಿ ರೂಂ ಗೆ 2 ರೋಗಿಗಳ ಬೆಡ್ ಹೊಂದಿರುವ 1 ಎಸಿ ರೂಂ, ಸಹಾಯಕರ ಚಿಕ್ಕ ಬೆಡ್, ಇಬ್ಬರೂ ಬಳಸಬಹುದಾದ LCD TV ಮತ್ತು 2 ರೋಗಿಗಳಿಂದ ಬಳಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಿರುವ ಅಟ್ಯಾಚ್ಡ್ ರೆಸ್ಟ್ ರೂಂ,

ಜನರಲ್ ವಾರ್ಡ್

ಸೇವೆಯಲ್ಲಿ ಇವು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತವೆ: ಪ್ರತಿ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ 1 ಬೆಡ್ ಮತ್ತು ಸಹಾಯಕರಿಗಾಗಿ ಒಂದು TV ಬೆಡ್, ಎಲ್ಲರೂ ನೋಡಬಹುದಾದ ಒಂದು TV, ಎಸಿ ಮತ್ತು ಎಲ್ಲರೂ ಬಳಸಬಹುದಾದ ರೆಸ್ಟ್ ರೂಂ.

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನ್ಯೂರೋ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್

ವಯಸ್ಕರ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್

ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಸೇವೆಗಳು

- ಫಿಸಿಯೊಥೆರಪಿ
- ಆಕ್ಯುಪೇಶನಲ್ ಥೆರಪಿ
- ನ್ಯೂರೋ-ಸೈಕೊಲಾಜಿಕಲ್ ಇಂಟರ್ವೆನ್ಶನ್
- ನ್ಯೂರೊ-ಪಿಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ಡಿಪಾರ್ಟಮೆಂಟ್
- ಸ್ಪೀಚ್ ಥೆರಪಿ
- ಡಯಟ್ ಕೌನ್ಸೆಲಿಂಗ್
- ಅಕ್ವಾಟಿಕ್ ಥೆರಪಿ
- ಪೇಯ್ನ್ ಆಂಡ್ ಸ್ಪಾಸ್ಟಿಸಿಟಿ ಮ್ಯಾನೇಜ್ಮೆಂಟ್
- ಹ್ಯಾಂಡ್ ಸ್ಪ್ಲಿಂಟಿಂಗ್ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್
- ಯೋಗಾ ಥೆರಪಿ
- ಎಲೆಕ್ಟ್ರೋ ಥೆರಪಿ

NDT (ನ್ಯೂರೋ ಡೆವಲಪ್ಮೆಂಟಲ್ ಥೆರಪಿ) ಬೆನ್ನು ಹುರಿ ಮತ್ತು ಇತರೆ ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು ರೋಗಿಗಳಿಗಾಗಿ **ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯವಾಗಿ ಗುರುತಿಸಲಾದ ವಾಕಿಂಗ್ ಪ್ರೊಗ್ರಾಂ.**

ವಿಶೇಷ ಕನ್ಸಲ್ಟೇಶನ್ ಗಳು

- ಯುರೋಲಾಜಿಸ್ಟ್ (ಮೂತ್ರಚೀಲ ಮತ್ತು ಕರುಳಿ ಸಂಬಂಧಿ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುವವರಿಗಾಗಿ)
- ಆಂಡ್ರೋಲಜಿಸ್ಟ್ (ಲೈಂಗಿಕ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಗಾಗಿ)
- ಕಾರ್ಡಿಯೋಲಜಿಸ್ಟ್ (ಹೃದಯ ಸಂಬಂಧಿ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುವವರಿಗಾಗಿ)
- ಅನೆಸ್ತೆಟಿಸ್ಟ್ (ನೋವಿನ ನಿರ್ವಹಣೆಗಾಗಿ)
- ಸೈಕ್ರಿಯಾಟ್ರಿಸ್ಟ್ (ನಡವಳಿಕೆಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ನಿಭಾಯಿಸಲು)
- ಆರ್ಥೋಪೆಡಿಕ್ ಸರ್ಜನ್ (ಕಾಂಟ್ರಾಕ್ಚರ್ಸ್ ಮತ್ತು ಡಿಫಾರ್ಮಿಟೀಸ್ ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳಿಗಾಗಿ)
- ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಸರ್ಜನ್ (ಪ್ರೆಶರ್ ಸೋರ್ ಮತ್ತು ಗಾಯದ ನಿರ್ವಹಣೆಗಾಗಿ)
- ನ್ಯೂರೋ ಸರ್ಜನ್ (ನರಸಂಬಂಧಿ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಪರಿಹರಿಸಲು)

ಪಿಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್

ಆಟಿಸಂ ಚೈಲ್ಡ್ ಡೆವಲಪ್ಮೆಂಟ್ ಸೆಂಟರ್

ಆಟಿಸಂ ಚೈಲ್ಡ್ ಡೆವಲಪ್ಮೆಂಟ್ ಸೆಂಟರ್ (ACDC) ಆಟಿಸಂ ಮತ್ತು ಇತರೆ ನರವಿಕಸನೆಯ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯ ತೊಂದರೆಗೆ ಒಳಗಾಗಿರುವ ಮಕ್ಕಳಿಗಾಗಿನ ಒಂದು ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಸೆಂಟರ್ ಆಗಿದೆ. ಒಂದು ಆರಾಮದಾಯವಾದ ಮತ್ತು ಒತ್ತಡರಹಿತವಾದ ಪರಿಸರದಲ್ಲಿ ಒಂದು ಸರ್ವಾಂಗೀಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನಾವು ಒದಗಿಸುತ್ತೇವೆ.

ಲಭ್ಯವಿರುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು

- ಅಪ್ಲೈಡ್ ಬಿಹೇವಿಯರ್ ಅನ್ಯಾಲಿಸಿಸ್ (ABA)
- ಆಕ್ಯುಪೇಶನಲ್ ಥೆರಪಿ
- ಸೆನ್ಸರಿ ಇಂಟಿಗ್ರೇಶನ್
- ಸೈಕಲಾಜಿಕಲ್ ಇಂಟರ್ವೆನ್ಶನ್
- ಸ್ಪೀಚ್ ಥೆರಪಿ
- ಫಿಸಿಯೋಥೆರಪಿ
- ಡಯಟ್ ನ್ಯೂಟ್ರಿಶನ್
- ಆರ್ಟ್ ಬೇಸ್ಡ್ ಥೆರಪಿ
- ಮ್ಯೂಸಿಕ್ ಥೆರಪಿ
- ಪ್ಲೇ ಥೆರಪಿ
- ಅಕ್ವಾಟಿಕ್ ಥೆರಪಿ
- ಸ್ಪೆಶಲ್ ಎಜುಕೇಶನ್

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ವಿಶೇಷ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು

ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಂಜುರಿ ವಾಕಿಂಗ್ ಟ್ರ್ಯಾಕ್

ಅಕ್ವಾಟಿಕ್ ಥೆರಪಿ

ಡೆಡಿಕೇಟೆಡ್ ಪಿಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ನ್ಯೂರೋರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಸೌಲಭ್ಯ

ನ್ಯೂರೊಜೆನ್ ಅನುಭವ

ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಸಂಹಿತೆ ಏನನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ?

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನಲ್ಲಿ ನಾವು ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿ ಮತ್ತು ನ್ಯೂರೋರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ನ ಒಂದು ಸಂಯೋಜನೆಯನ್ನು ಬಳಸುತ್ತೇವೆ. ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನಲ್ಲಿ ಅನುಸರಿಸಲಾದ ಈ ವಿಶಿಷ್ಟವಾದ ಸಂಹಿತೆಯನ್ನು ನ್ಯೂರೋರಿಜನರೇಟೀವ್ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಥೆರಪಿ (NRRT).

ಒಟ್ಟಾರೆ ಹಾಸ್ಪಿಟಲೈಸೇಶನ್ ಅವಧಿಯು 6 ದಿನಗಳಾಗಿರುತ್ತವೆ, ಅಗತ್ಯಬಿದ್ದರೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅವಧಿಯ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಆಯ್ಕೆಯೂ ಸಹ ಲಭ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.

ಸಂಪೂರ್ಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯಲ್ಲಿ ವಯಸ್ಕ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಗಳನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯನ್ನು ನೀಡುವುದು, ನರಸಂಬಂಧಿ ಮತ್ತು ಇತರೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು (ನ್ಯೂರೋಪ್ರೊಟೆಕ್ಟೀವ್ ಮತ್ತು ಇತರೆ ಔಷಧಗಳನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು) ಮತ್ತು ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ (ಫಿಸಿಯೊ ಥೆರಪಿ, ಆಕ್ಯುಪೇಶನಲ್ ಥೆರಪಿ, ಸ್ಪೀಚ್ ಥೆರಪಿ, ಕೌನ್ಸೆಲಿಂಗ್, ಕ್ರಿಯೇಟೀವ್ ವಿಶುವಲೈಸೇಶನ್ ಸೇರಿದಂತೆ ಇತ್ಯಾದಿ) ಅನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ.

ರೋಗಿಯ ಎಲ್ಲಾ ದೂರುಗಳು, ಸಮಸ್ಯೆಗಳು, ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಸೂಕ್ತವಾದ ಕನ್ಸಲ್ಟಂಟ್ ಗಳಿಂದ ಶುಶ್ರೂಶೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಸಮರ್ಪಕವಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಆರಂಭಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ನಮ್ಮ ಸವಿಸ್ತಾರವಾದ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕ್ರಮವು ರೋಗಿಯ ನ್ಯೂರೋಲಾಜಿಕಲ್ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆಯನ್ನು ತರುವ ಮೂಲಕ ಅವರಿಗೆ ಒಟ್ಟಾರೆ ಒಳಿತನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವುದರಿಂದ ಅವರ ಬದುಕಿನ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಒಂದು ಸರ್ವಾಂಗೀಣ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನವಾಗಿದೆ.

ದಿನ 1

ಸಂಪೂರ್ಣ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ- ನ್ಯಾರೋಲಾಜಿಕಲ್ ಮತ್ತು ಫಂಕ್ಷನಲ್ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಗಳು. MRI, PET ಸ್ಕ್ಯಾನ್, EEG ಇತ್ಯಾದಿ, ಇತರೆ ಚಿಕಿತ್ಸಕರಿಂದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ವಿಶೇಷ ಪರಿಶೋಧನೆಯನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗುವುದು,

ವೈದ್ಯರ ಕನ್ಸಲ್ಟೇಶನ್

ಪ್ರಿ ಆಪರೇಟೀವ್ ಪರಿಶೋಧನೆ

ಸಂಪೂರ್ಣ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ

ದಿನ 2

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿ

ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೊ ಆಸ್ಪಿರೇಶನ್

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಸಪರೇಶನ್

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್

ದಿನ 3-6

ವಯಸ್ಕ ಅಥವಾ ಪಿಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಒಳಗೊಂಡಿರುವ **ತೀವ್ರವಾದ ನ್ಯೂರೋರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್** ನಂತರ ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ವಿಧಾನಗಳು

ವಯಸ್ಕ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್

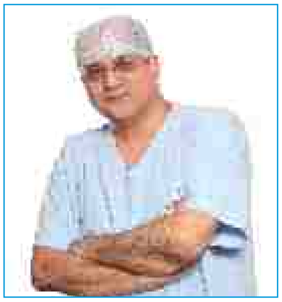
ಪಿಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್

ಸೈಕೊಲಾಜಿಕಲ್ ಕೌನ್ಸೆಲಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ತಂಡ

ನಮ್ಮ ತಂಡವು ಡಾ. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮಾ ಅವರನ್ನು ಮುಖ್ಯಸ್ಥರಾಗಿ ಹೊಂದಿದೆ ಮತ್ತು ತಜ್ಞರ ಸಮಿತಿಯು ಹೀಗಿದೆ:

ಒಂದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಂಡ (ನ್ಯೂರೋಸರ್ಜನ್, ನ್ಯೂರೋಪಿಸಿಶಿಯನ್, ಪಿಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ನ್ಯೂರೋಲಾಜಿಸ್ಕ್, ಸೈಕ್ರಿಯಾಟ್ರಿಸ್ಕ್, ಆರ್ಥೋಪೆಡಿಕ್ ಸರ್ಜನ್, • ರಿಜನರೇಟೀವ್ ಮೆಡಿಸಿನ್, ಎಕ್ಸ್‌ಪರ್ಟ್, ಜನರಲ್ ಫಿಸಿಶಿಯನ್, ಯುರೋಲಾಜಿಸ್ಕ್, ಆಂಡ್ರೋಲಾಜಿಸ್ಕ್, ಜನರಲ್ ಸರ್ಜನ್, ಕಾರ್ಡಿಯೋಲಾಜಿಸ್ಕ್, ಪಿಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ಆರ್ಥೋಪೆಡಿಶಿಯನ್, ಕಾಸ್ಮೆಕ್ ಸರ್ಜನ್, ಆಪ್ತೆಲ್ಮೋಲಾಜಿಸ್ಕ್) ಒಂದು ಮೂಲಭೂತ ವಿಜ್ಞಾನದ ತಂಡ (ನ್ಯೂರೋಪ್ಯಾತಲಾಜಿಸ್ಕ್ ಮತ್ತು ಬಯೋಟೆಕ್ನಾಲಜಿಸ್ಕ್) • ಒಂದು ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ತಂಡ (ಫಿಸಿಯೋಥೆರಪಿಸ್ಕ್) ಆಕ್ಯುಪೇಶನ್ ಥೆರಪಿಸ್ಕ್, ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಸೈಕಾಲಜಿಸ್ಕ್) ಸ್ಪೀಚ್ ಥೆರಪಿಸ್ಕ್, ಆಕ್ವಾ ಥೆರಪಿಸ್ಕ್, ಯೋಗ ಥೆರಪಿಸ್ಕ್ ಮತ್ತು ಸ್ಪೆಶಲ್ ಎಜುಕೇಟರ್)

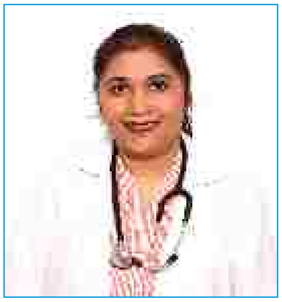


ಡಾ. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮಾ

ಡಾ ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮಾರವರು ಹೆಸರಾಂತ ನ್ಯೂರೋಸರ್ಜನ್, ನರವಿಜ್ಞಾನಿ ಮತ್ತು ಪ್ರೊಫೆಸರ್ ಆಗಿದ್ದು, ಇವರು ನ್ಯೂರೋಸರ್ಜರಿ, ನರವಿಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ನಲ್ಲಿ ಅಪಾರವಾದ ಸರ್ಜಿಕಲ್ ಪರಿಣಿತಿ ಮತ್ತು ಅನುಭವವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ. ಇವರು ಪ್ರಸ್ತುತ ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಬ್ರೈನ್ - ಸ್ಪೈನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ನ ನಿರ್ದೇಶಕರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಇವರಿಗೆ ನ್ಯೂರೋಸರ್ಜರಿ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ 25 ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ವರ್ಷಗಳ ಅನುಭವವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಹಲವಾರು ಪ್ರಶಸ್ತಿಗಳು ಮತ್ತು ಗೌರವಗಳನ್ನು ಗಳಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ.

ಡಾ. ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲಚಂದ್ರನ್

ಡಾ. ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲಚಂದ್ರನ್ ರವರು ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಬ್ರೈನ್ & ಸ್ಪೈನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ನ ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಹಲವಾರು ವರ್ಷಗಳವರೆಗೆ ಹೆಸರಾಂತ ಟಾಟಾ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಫಂಡಮೆಂಟಲ್ ರೀಸರ್ಚ್ (TIFR) ನಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಇಲ್ಲಿ ಅವರು ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಮತ್ತು ನ್ಯೂರೋ-ರಿಜರೇಶನ್ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಇವರು ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಸಂಶೋಧನೆ ಮತ್ತು ಮರುಉತ್ಪಾದನಾ ಔಷಧಗಳ ಆಳವಾದ ನಂಬಿಕೆ ಮತ್ತು ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳುವಿಕೆಯೊಂದಿಗೆ ವೈದ್ಯಕೀಯ / ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಹಿನ್ನಲೆಗಳ ಚತುರ ಸಮ್ಮಿಶ್ರಣವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ.



ಡಾ ಹೆಮಾಂಗಿ ಸೇನ್ -

ಡಾ. ಹೆಮಾಂಗಿ ಸಾನ್ ಅವರು ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಬ್ರೈನ್ ಮತ್ತು ಸ್ಪೈನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ನಲ್ಲಿ ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಮತ್ತು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಅಮೇರಿಕಾ ಸಂಯುಕ್ತ ಸಂಸ್ಥಾನದ ನ್ಯೂಯಾರ್ಕ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜಿನ ಇಂಟರ್ನಲ್ ಮೆಡಿಸಿನ್ನಲ್ಲಿ MD ಯೊಂದಿಗೆ ತರಬೇತಿ ಪಡೆದ ವೈದ್ಯರು. ಅವರು ವಿಶ್ವದ ಪ್ರಮುಖ ವೈದ್ಯರಾಗಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನೆಯ ಮೂಲಕ ನರಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಹುಡುಕುವ ಕಡೆಗೆ ಬದ್ಧರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಔಷಧಿ ಮತ್ತು ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ತನ್ನ ಆಸಕ್ತಿಯ ಜೊತೆಗೆ, ಅವರು ಆಳವಾಗಿ ಮೀಸಲಾದ ಸಮಾಜವಾದಿಯಾಗಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ALS / MND ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಮಾಡುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ತನ್ನ ಆಶ್ರಯ "ಆಶಾ-ಏಕ್ ಹೋಪ್" ಅನ್ನು ನಡೆಸುತ್ತಾರೆ.

ಡಾ ವಿ. ಸಿ ಜಾಕೋಬ್ –

ಡಾ ವಿ. ಸಿ ಜಾಕೋಬ್ (PT) ಅವರು ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಬ್ರೈನ್ & ಸ್ಪೈನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಸ್ಥಾಪನೆಗೊಂಡಾಗಿನಿಂದ ಅದರ ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರಾಗಿದ್ದರು ಮತ್ತು ಈಗ ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನಲ್ಲಿ ನ್ಯೂರೋರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ನ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಅವರಿಗೆ ನ್ಯೂರೋರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ 35 ವರ್ಷಗಳಿಗೂ ಮೀರಿದ ಅನುಭವವನ್ನು ಗಳಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಅವರು ಇಂಡಿಯನ್ ಅಸೋಸಿಯೇಶನ್ ಆಫ್ ಫಿಸಿಯೋಥೆರಪಿಸ್ಟ್ಸ ನ ಮಾಜಿ ಅಧ್ಯಕ್ಷರು ಹಾಗೂ ಅದೇ ರೀತಿಯ ಹಲವಾರು ಪದವಿಯನ್ನು

ಡಾ ಪ್ರೇರಣಾ ಬಧೆ –

ಡಾ ಪ್ರೇರಣಾ ಬಧೆ ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಬ್ರೈನ್ & ಸ್ಪೈನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ನಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ಕನ್ಸಲ್ಟಂಟ್ ನ್ಯೂರೋಪ್ಯಾಥೋಲಾಜಿಸ್ಟ್, ಉಪ ನಿರ್ದೇಶಕರು ಮತ್ತು ರಿಜನರೇಟೀವ್ ಲ್ಯಾಬೊರೇಟರಿ ಸರ್ವಿಸಸ್ ನ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು ಆಗಿದ್ದಾರೆ, ಅವರು ಹಲವಾರು ಸಂಶೋಧನಾ ಲೇಖನಗಳನ್ನು ಬರೆದಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಅರ ಹಲವಾರು ಕೆಲಸಗಳು ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಖ್ಯಾತಿಯನ್ನು ಗಳಿಸಿದ ನಿಯತಕಾಲಿಕದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಗೊಂಡಿವೆ. ನ್ಯಾಶನಲ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಹೆಲ್ತ್, NIH, ಬಾಲ್ಟಿಮೋರ್, ಜಾನ್ ಹಾಪ್ಕಿನ್ಸ್, USA ನಲ್ಲಿ ನ್ಯೂರಲ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ನಲ್ಲಿ, ಕೆಂಟುಕಿ ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಆಂಡ್ ಇಂಜುರಿ ರಿಸರ್ಚ್ ಸೆಂಟರ್, KSCIRC, USA ಇಂದ ಮಾಲಿಕ್ಯುಲಾರ್ ನ್ಯೂರೋಬಯಾಲಜಿ ಮತ್ತು ನ್ಯೂರೋಜನರೇಶನ್ ನಲ್ಲಿ ತರಬೇತಿಯನ್ನು ಪಡೆದು ಮುಂಬಯಿಯ ಸಿಯೋನ್ ನಲ್ಲಿ ಎಲ್.ಟಿ.ಎಂ. ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜ್ & ಎಲ್.ಟಿ.ಎಂ. ಜನರಲ್ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್ ಅನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸಿದ್ದಾರೆ.

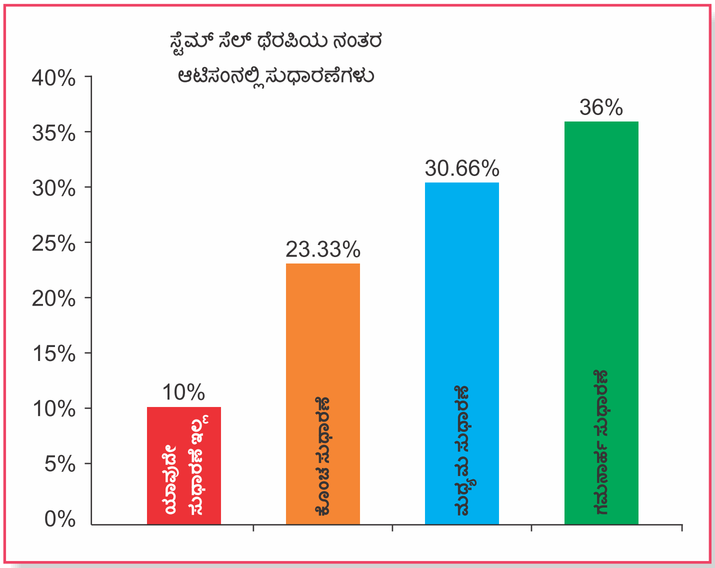
ಆಟಿಸಂ

ಆಟಿಸಂ ಕುರಿತು

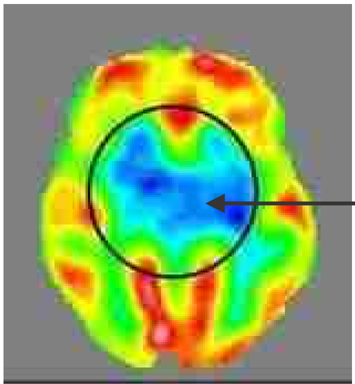
ಆಟಿಸಂ ಎನ್ನುವುದು ಸಾಮಾಜಿಕ ನಡವಳಿಕೆ, ಮೌಖಿಕ ಮತ್ತು ಮೌಖಿಕವಲ್ಲದ ಸಂವಹನದಲ್ಲಿ ದೌರ್ಬಲ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಒಂದು ನರವಿಕಸನೆಯ (ನ್ಯೂರೋಡೆವಲ್ಪಮೆಂಟಲ್) ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯಾಗಿದೆ. ಪೋಷಕರಿಗೆ ಮಗುವಿನ ಮೊದಲ ಎರಡು ವರ್ಷಗಳ ಒಳಗೆ ಅದರ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಗೋಚರಿಸುತ್ತವೆ. ಈ ಚಿಹ್ನೆಗಳು ನಿಧಾನವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಾ ಹೋಗುತ್ತವೆ. ಆಟಿಸಂ ಹೊಂದಿರುವ ಕೆಲವು ಮಕ್ಕಳ ವಿಕಸನೆ ಮೈಲುಗಲ್ಲುಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯ ವೇಗದಲ್ಲಿ ಉಂಟಾದರೂ ಸಹ ಆಮೇಲೆ ಇಳಿಮುಖ ಕಾಣಿಸುತ್ತದೆ.

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರದ ಸುಧಾರಣೆಗಳು

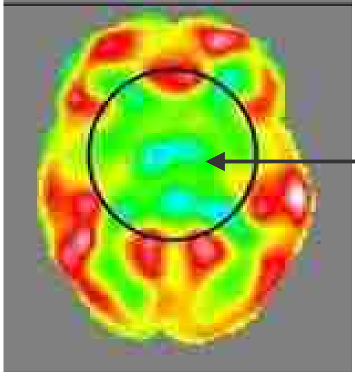
ಆಟಿಸಂ ಹೊಂದಿರುವ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರ, ಮಗುವಿನ ಹೈಪರ್-ಆಕ್ಟಿವಿಟಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವುದು, ದೃಷ್ಟಿಯ ಸಂಪರ್ಕ ಸುಧಾರಿಸುವುದು, ಗಮನವಿರಿಸುವ ಅವಧಿ ಸುಧಾರಿಸುವುದು, ಸಾಮಾಜಿಕ ತಿಳುವಳಿಕೆ ಹೆಚ್ಚುವುದು, ಸಮಾನಮನಸ್ಕರೊಂದಿಗೆ ಸಂವಹಿಸುವುದು, ಅಸಂಬದ್ಧ ಮಾತನಾಡುವಿಕೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವುದು, ಆದೇಶಗಳಿಗೆ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸುವುದು ಸುಧಾರಿಸುವುದು. ಒಟ್ಟಾರೆ ವರ್ತನೆಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಸುಲಭವಾಗುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾದ ಮೋಟಾರ್ ಚಟುವಟಿಕೆಯು ಉತ್ತಮಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಸ್ವಯಂ ಪ್ರಚೋದನೆಯ ವರ್ತನೆಯು ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಸುಮಾರು 91% ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬಂದಿದೆ.



ಇದರ ಜೊತೆಗೆ, ಅಗತ್ಯಗಳು ಮತ್ತು ಅಭಿಪ್ರಾಯಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಸಾಧಿಸಲಾಗಿದೆ. ಯಾವುದೇ ಮಾತನ್ನು ಆಡದ, ಅಥವಾ ಸೀಮಿತವಾಗಿ ಮಾತನಾಡುವ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆಗಳು ನಮ್ಮ ಗಮನಕ್ಕೆ ಬರಲು ಆರಂಭಿಸಿತು. ಮೇಲಿನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸುಧಾರಣೆಗಳ ಜೊತೆಗೆ ವಸ್ತುನಿಷ್ಠವಾದ ಸುಧಾರಣೆಗಳು PET&CT ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ನಂತಹ ಮಿದುಳಿನ ಇಮೇಜಿಂಗ್ ನಲ್ಲಿ ಗೋಚರಿಸಿವೆ.



ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ಮುಂಚಿನ PET CT ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ನಲ್ಲಿ ಮಿದುಳಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಯಲ್ಲಿನ ಕೊರತೆಯನ್ನು ತೋರಿಸುವ ನೀಲಿ ಬಣ್ಣದ ಜಾಗಗಳನ್ನು ನೋಡಬಹುದು, ಮಿದುಳಿನ ಅಂಗಾಂಶದ ಈ ವಿಕಲತೆಯಿಂದಾಗಿ ಆಟಿಸಂ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ.



ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ 6 ತಿಂಗಳ ನಂತರ ಮಿದುಳಿನ PET CT ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಚಿತ್ರಣದಲ್ಲಿ ನೀಲಿ ಜಾಗಗಳು ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದ್ದನ್ನು ನೋಡಬಹುದು. ಇದು ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯಿಂದಾಗಿ ವಿಕಲತೆಯ ಅಂಗಾಂಶಗಳು ದುರಸ್ತಿಗೊಂಡಿರುವುದು ಆ ಮೂಲಕ ಅದರ ಧನಾತ್ಮಕ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.

ಪ್ರಾತಿನಿಧಿಕ ಪ್ರಕರಣದ ವರದಿ:

ಲಂಡನ್, ಯುಕೆಯ ನಿವಾಸಿಯಾದಂತಹ 11 ವರ್ಷದ ಮಾಸ್ಟರ್ LV ಯು ಆಟಿಸಂ ಹೊಂದಿರುವ ಒಂದು ಮಗು. ಇದು 2 ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಭಾರತಕ್ಕೆ ಬಂದು ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಗೆ ಒಳಗಾಗಿದ್ದನು. LV ಗೆ 4 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಾಗಿದ್ದಾಗ ಅವನಿಗೆ ಆಟಿಸಂನಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿತ್ತು. UK ಯಲ್ಲಿ, ಅವನು ಲಭ್ಯವಿರುವ ಅತ್ಯುತ್ತಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಜೊತೆಗೆ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಥೆರಪಿಗಳನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡಿದ್ದನು. ಆದರೆ 5 ವರ್ಷಗಳ ವರೆಗೂ, ಆತನ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಸುಧಾರಣೆಯು ಅವರ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಕಂಡುಬಂದಿರಲಿಲ್ಲ.

ಅವನಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಳಗಿನ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳು ಇದ್ದವು–ದುರ್ಬಲವಾದ ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಂವಹನ, ಕಣ್ಣುಗಳ ಸಂಪರ್ಕವನ್ನು ತಪ್ಪಿಸುವುದು, ಸೂಕ್ತವಲ್ಲದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಭಾವನೆಗಳನ್ನು ಪ್ರಕಟಪಡಿಸುವುದು ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಅನಗತ್ಯವಾಗಿ ವಿನಾಕಾರಣ ನಗುವುದು ಮತ್ತು ಅಳುವುದು, ಮೋಟಾರ್ ನಡವಳಿಕೆಗಳಾದಂತಹ ಬೆರಳುಗಳನ್ನು ಅಲ್ಲಾಡಿಸುವುದು, ಹಿಂದೆ ಮುಂದೆ ಓಲಾಡುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ, ವಸ್ತುಗಳ ವಾಸನೆ ನೋಡುವುದು, ವಿಚಿತ್ರ ಶಬ್ದಗಳನ್ನು ಹೊರಡಿಸುವುದು, ಜೋರಾದ ಶಬ್ದಗಳಿಗೆ ಹೆದರುವುದು, ದುರ್ಬಲವಾದ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಮೋಟಾರ್ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು, ದುರ್ಬಲವಾದ – ಸಾಧಾರಣವಾದ ಅರಿವಿನ ಮತ್ತು ಗ್ರಹಿಕೆಯ ಶಕ್ತಿಗಳು. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರ ಅವನ ಅರಿವಿನ ಮತ್ತು ಗ್ರಹಿಕೆಯ ಶಕ್ತಿಯಾದಂತಹ ಉತ್ತಮ ದೃಷ್ಟಿ ಸೇರಿಸುವಿಕೆ ಅಸಾಧಾರಣ ಸುಧಾರಣೆಗಳು, ಗಮನಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸುವ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಳ ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯ ತಿಳುವಳಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯುಂಟಾಗಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿತು. ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಸಂವೇದನೆಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಮತ್ತು ಮೋಟಾರ್ ನಡುವಳಿಕೆಗಳು ಸುಧಾರಿಸುವುದು ಗಮನಕ್ಕೆ ಬಂದಿತು. ಆತನ ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಂವಹನ ಮತ್ತು ವ್ಯವಹರಿಸುವಿಕೆಗಳು ಈಗ ಉತ್ತಮಗೊಂಡಿವೆ. ಆತ ಈಗ ಪ್ರತಿದಿನದ ತನ್ನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಹೆಚ್ಚು ಸ್ವತಂತ್ರದಿಂದ ನಿರ್ವಹಿಸಬಲ್ಲವನಾಗಿದ್ದಾನೆ. ಆತನ ಕಲಿಕೆಯ ಮತ್ತು ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಶಕ್ತಿಯು ಅಸಾಧಾರಣ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಳಗೊಂಡಿದೆ. ಈಗ ಆತ 5 ನಿಮಿಷಗಳಿಗೂ ಕಡಿಮೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ 100 ಪೀಸ್ ಗಳ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಬಿಡಿಸಬಲ್ಲನು!! ಕ್ಷೀಣವಾದ ಸ್ವರ ಮತ್ತು ತೀವ್ರ ಅಸಮತೋಲನವಾದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದ ಒಂದು ಮಗುವು ಈಗ ಪ್ರೊಫೆಶನಲ್ ನಂತೆ ಸ್ಕೇಟ್ ಮಾಡಬಲ್ಲನು!

ಇದಲ್ಲವೂ ಸಾಧ್ಯವಾಗಿದ್ದು ಕೇವಲ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯನ್ನು ಮಾಡಿದ್ದರಿಂದಲೆ. LV ಯ ಬದುಕು ಈಗ ಉತ್ತಮವಾಗಿದೆ.

ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪ್ಯಾಲ್ಸಿ

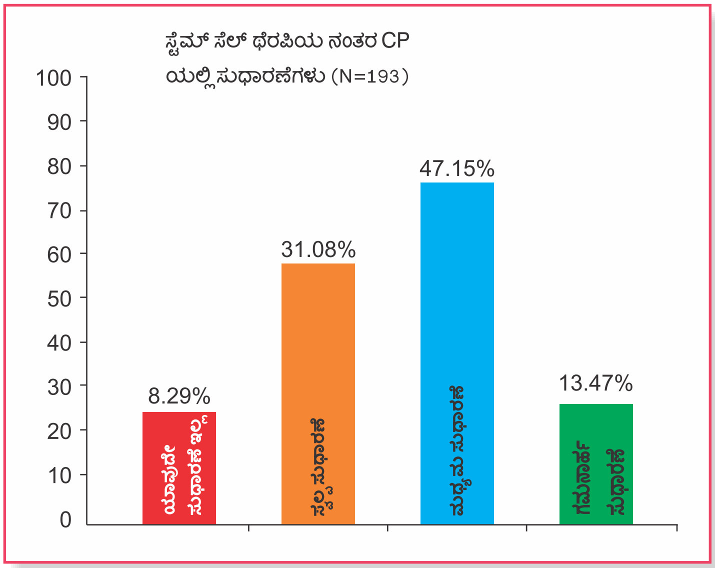
ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪ್ಯಾಲ್ಸಿ ಕುರಿತು:

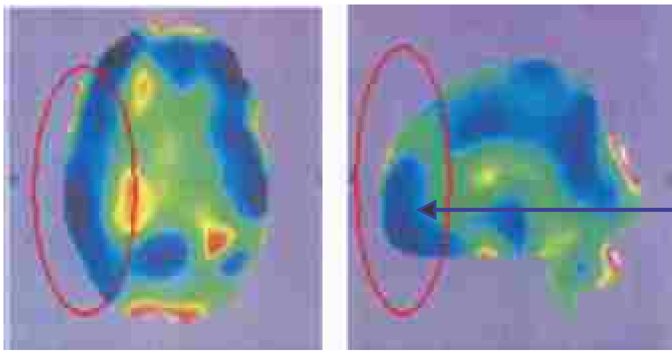
ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸಿ ಎನ್ನುವುದು ಹುಟ್ಟುವ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮೆದುಳಿಗೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಹಾನಿ ಉಂಟಾದ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ ಆಗುವ ಒಂದು ನರವಿಕಸನೆಯ (ನ್ಯೂರೋಡೆವಲ್ಪಮೆಂಟಲ್) ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯಾಗಿದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಪೋಷಕಾಂಶಗಳ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಹಿಡಿದು, ದೈಹಿಕ ಆಘಾತ, ಹೈಪೋಕ್ಸಿಯಾ/ಕುತ್ತಿಗೆ ಸುತ್ತಲೂ ಕರುಳಬಳ್ಳಿ ಸುತ್ತಿಕೊಂಡು ಆಮ್ಲಜನಕದ ಹರಿವಿನಲ್ಲಿ ಕೊರತೆ ಉಂಟಾಗುವುದು, ಹುಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಉಸಿರುಕಟ್ಟುವಿಕೆ ಇತ್ಯಾದಿಯ ಹಲವಾರು ಕಾರಣಗಳು ಇರಬಹುದು. ಇದರ ಪರಿಣಾಮವು ಸಣ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದ ಭೌತಿಕ ದೌರ್ಬಲ್ಯದಿಂದ ಹಿಡಿದು ಕೊಮಾರ್ಬಿಡ್ ಮೆಂಟಲ್ ರಿಟಾರ್ಡೇಶನ್ ನೊಂದಿಗೆ ಅತ್ಯಂತ ತೀವ್ರವಾದ ದೌರ್ಬಲ್ಯತೆ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಇವುಗಳ ಜೊತೆಗೆ ಕೆಲವು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಫಿಟ್ಸ್/ಸಿಝುರ್ಸ್/ಸೆಟೆತ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು, ಇದರಿಂದಾಗಿ ರೋಗದ ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ಮುನ್ನೋಟವು ಸಂಕೀರ್ಣವಾಗಬಹುದು

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರ ಕಂಡುಬಂದ ಸುಧಾರಣೆಗಳು:

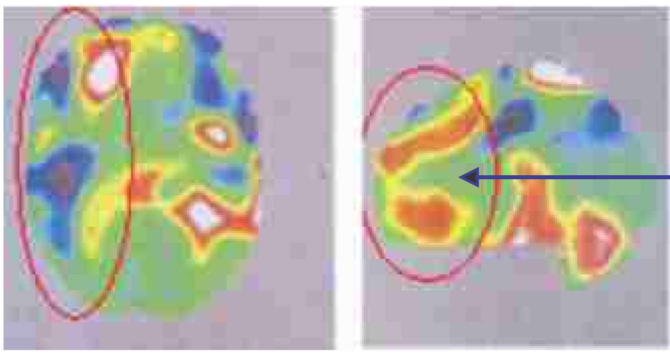
ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರ, ಒರೋಮೋಟಾರ್ ಅಥವಾ ಸ್ಪೀಚ್, ಸಮತೋಲನ, ಸೊಂಟದ ಚಲನೆ, ಕೈಗಳ ಚಲನೆ, ಕಾಲುಗಳ ಚಲನೆ, ಸ್ನಾಯುವಿನ ಟೋನ್ ಮತ್ತು ಆಂಬುಲೇಶನ್ ನಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆಗಳನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. ನಮ್ಮ ಅನುಭವದ ಪ್ರಕಾರ, ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ಪ್ರಕಾರ 92.6% ರಷ್ಟು ನಮ್ಮ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆಗಳನ್ನು ಕಾಣಬಹುದಾಗಿದೆ. ನಮ್ಮ ಮುಖ್ಯ ಗುರಿಯೆಂದರೆ, ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಮೈಲುಗಲ್ಲಿನ ವಿಕಸನೆಯಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆಯನ್ನು ತರುವುದು. ಆ ಮೂಲಕ ಆ ಮಗುವು ಒಂದು ಸ್ವತಂತ್ರ ಜೀವನವನ್ನುನಡೆಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವಂತೆ ಮಾಡುವುದಾಗಿದೆ.

ನಮ್ಮ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬಂದಂತಹ ಈ ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಮಿದುಳಿನ ಮೆಟಬಾಲಿಸಂನಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆಯೊಂದಿಗೆ ಕೂಡಾ ಸಹಸಂಬಂಧವನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು PET-CT (ಪಾಸಿಟ್ರಾನ್ ಎಮಿಶನ್ ಟೊಮೊಗ್ರಫಿ-ಕಂಪ್ಯೂಟರೈಸ್ಡ್ ಟೊಮೊಗ್ರಫಿ) ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಗಳಂತಹ ರೋಗಿಯ ಮಿದುಳಿನ ವಿಶೇಷ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಗಳಿಂದಲೂ ಸಹ ಗಮನಿಸಬಹುದು.





ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ಮುಂಚಿನ PET CT ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ನಲ್ಲಿ ಮಿದುಳಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಯಲ್ಲಿನ ಕೊರತೆಯನ್ನು ತೋರಿಸುವ ನೀಲಿ ಬಣ್ಣದ ಜಾಗಗಳನ್ನು ನೋಡಬಹುದು, ಇಕ ಯಲ್ಲಿ ಮಿದುಳಿನ ಅಂಗಾಂಶದ ಹಾನಿಯಿಂದಾಗಿ ಈ ಕೊರತೆ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ.



ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ 6 ತಿಂಗಳ ನಂತರ ಮಿದುಳಿನ PET CT ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಚಿತ್ರಣದಲ್ಲಿ ನೀಲಿ ಜಾಗಗಳು ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದ್ದನ್ನು ನೋಡಬಹುದು. ಇದು ಹಾನಿಗೊಂಡ ಅಂಗಾಂಶಗಳು ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯಿಂದಾಗಿ ದುರಸ್ತಿಗೊಂಡಿರುವುದು ಮತ್ತು ಆ ಮೂಲಕ ಅದರ ಧನಾತ್ಮಕ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.

ಪ್ರಾತಿನಿಧಿಕ ಪ್ರಕರಣದ ವರದಿ:

ಮಾಸ್ಟರ್ SK ಎಂಬ 8 ವರ್ಷದ ಮಗು ಹುಟ್ಟಿನ ಸಂದರ್ಭದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಂದಾಗಿ ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸಿ ಮತ್ತು ಆಟಿಸ್ಟಿಕ್ ಲಕ್ಷಣಗಳಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದೆ. ನಡುಗೆ, ದೃಷ್ಟಿಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಮತ್ತು ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾದ ಮೋಟರ್ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿನ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಂದಾಗಿ ಅವನ ಬೆಳವಣಿಗೆಯು ಕುಂಠಿತವಾಗಿದೆ. ಆತನಿಗೆ ಎಪಿಲೆಪ್ಸಿಯ ಜೊತೆಗೆ ಶೈಕ್ಷಣಿಕವಾದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳೂ ಸಹ ಇವೆ.

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರ, ಮಾಸ್ಟರ್ SK ಯು ತನ್ನ ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಗ್ರಹಿಕೆಯ ವಿಚಾರಗಳಲ್ಲಿ ಧನಾತ್ಮಕ ಪ್ರಗತಿಯನ್ನು ತೋರಿಸಿದ್ದಾನೆ. ಆತನ ಸಮತೋಲನ, ಆತನ ಹೊಂದಾಣಿಕೆ ಮತ್ತು ಭಂಗಿಗಳು ಸುಧಾರಿಸಿವೆ. ಇದರಿಂದಾಗಿ ಮೆಟ್ಟಲನ್ನು ಹತ್ತುವಿಕೆ, ಮೇಲಕ್ಕೆ ಏರುವಿಕೆಯ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು ಸುಧಾರಿಸಿವೆ. ಆತ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿಯೂ ಈಗ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಓದಿ–ಬರೆಯಲು ಆರಂಭಿಸಿದ್ದಾನೆ.ಆತನ ದೃಷ್ಟಿಯೂ ಸಹಾ ಸುಧಾರಿಸಿದೆ ಮತ್ತು ಆತ ಈಗ ಮೊದಲಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ದೂರದಿಂದ ಟಿವಿಯನ್ನು ನೋಡಬಲ್ಲವನಾಗಿದ್ದಾನೆ.

ಆತನ ಆಟಿಸ್ಟಿಕ್ ಲಕ್ಷಣಗಳಾದಂತಹ ಸಾಮಾಜಿಕ ವ್ಯವಹಾರಗಳು ಮತ್ತು ಸುತ್ತಮುತ್ತಲಿನ ಕುರಿತು ಆಸಕ್ತಿಗಳು ಉತ್ತಮಗೊಂಡಿವೆ. ಆತನ ಜೊಲ್ಲು ಸುರಿಸುವಿಕೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಮಾತುಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿವೆ. ಅತ್ಯಂತ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ, ಆತನ ಫಿಟ್ಸ್/ಸೀಝುರ್ ಗಳ ಕಾಲಾವಧಿಗಳೂ ಕೂಡಾ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿವೆ.

ಮಾಸ್ಟರ್ SK ಯು 8 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಏನನ್ನು ಸಾಧಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗಿರಲಿಲ್ಲವೊ, ಅದನ್ನು ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ಮುಖಾಂತರ ಕೇವಲ 6 ತಿಂಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಧಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಯಿತು.

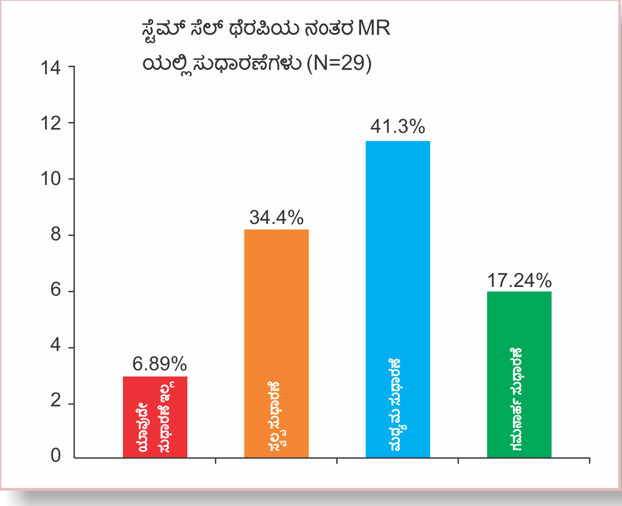
ಬೌದ್ಧಿಕ ವಿಕಲತೆ

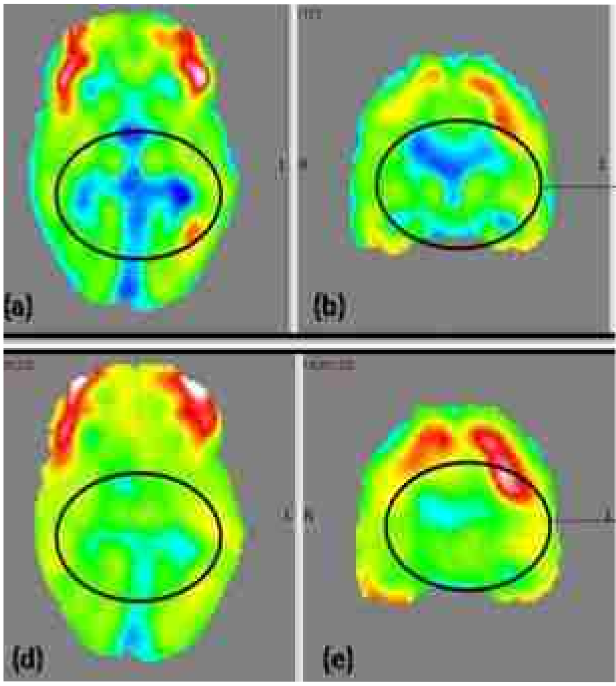
ಮೆಂಟಲ್ ರಿಟಾರ್ಡೇಶನ್ / ಬೌದ್ಧಿಕ ವಿಕಲತೆಯ ಕುರಿತು

ಮೆಂಟಲ್ ರಿಟಾರ್ಡೇಶನ್ ಒಂದು ಡೆವಲಪ್ಮೆಂಟಲ್ ಡಿಸಾಡರರ್ ಆಗಿದೆ. ಇದರ ಸ್ಪಷ್ಟತೆಯು ಮಗುವಿನ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯ ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ (0–18 ವರ್ಷಗಳು). ಮೆಂಟಲ್ ರಿಟಾರ್ಡೇಶನ್ (MR) ಅನ್ನು ಇಂಟೆಲೆಕ್ಚುವಲ್ ಡಿಸೆಬಿಲಿಟಿ (ID) ಎಂದೂ ಸಹ ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಇಂಟೆಲೆಕ್ಚುವಲ್ ಡಿಸೆಬಿಲಿಟಿ ಅಥವಾ ಬೌದ್ಧಿಕ ವಿಕಲತೆಯು ಬುದ್ಧಿಯ ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ನಿಂತುಹೋದ ಅಥವಾ ಅಪೂರ್ಣವಾದ ಸ್ಥಿತಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಇದು ಒಟ್ಟಾರೆ ಬುದ್ಧಿಮತ್ತೆಯ ಮಟ್ಟದ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವಂತಹ ವಿಕಲತೆಯ ಲಕ್ಷಣವನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ. ಎಂದು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸಬಹುದು. ಐಡಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು ಸರಾಸರಿ ಮಟ್ಟಕ್ಕಿಂತ ಕೆಳಗಿರುತ್ತವೆ. ಅವರಿಗೆ ಸಂವಹನ, ಸ್ವಯಂ-ಕಾಳಜಿ, ಮನೆಯೊಳಗಿನ ಜೀವನ, ಸಾಮಾಜಿಕ ನಡವಳಿಕೆ, ಸಮುದಾಯದ ಬಳಕೆ, ಸ್ವಯಂ-ನಿರ್ದೇಶನ ಆರೋಗ್ಯ, ಶಿಕ್ಷಣ, ಮನರಂಜನೆ, ಮತ್ತು ಕೆಲಸದಂತಹ ಹೊಂದಾಣಿಕೆಯ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಸಮಸ್ಯೆಯುಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಪ್ರಚಲಿತದಲ್ಲಿರುವ ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ವರ್ಗೀಕರಣ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯ ಅನುಸಾರವಾಗಿ, ಐಡಿಯನ್ನು ಅದರ ತೀವ್ರತೆಯ ಮೇರೆಗೆ ವಿಂಗಡಿಸಬಹುದು, ಅಂದರೆ ಸಾಧಾರಣ, ಮಧ್ಯಮ, ಹೆಚ್ಚು ಮತ್ತು ತೀವ್ರ.

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರ ಸುಧಾರಣೆಗಳು

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರ, ಮೆಂಟಲ್ ರಿಟಾರ್ಡೇಶನ್ ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳು ಗ್ರಹಿಕೆ, ಸಾಮಾಜಿಕ ನಡವಳಿಕೆ, ಸಂವಹನ, ಸ್ವಯ ಆರೈಕೆ, ಮನೆಯ ಬದುಕು, ಕಲಿಕೆ, ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿನ ಓದು, ಮುಂತಾದ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆಗಳನ್ನು ತೋರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ವಯಸ್ಸಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಬುದ್ಧಿಯ ಬೆಳವಣಿಗೆಯು ಆರಂಭಗೊಂಡಿದೆ. ಬುದ್ಧಿಯ ಬೆಳವಣಿಗೆಯಲ್ಲಿನ ಸುಧಾರಣೆಯು ಐಕ್ಯು ಮಟ್ಟಗಳಲ್ಲಿನ ಸುಧಾರಣೆಗೆ ಕಾರಣವಾಗಿದೆ. ಇದರ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ, ಅವರನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವವರು ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬದವರ ಒತ್ತಡ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ.





ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ಮುಂಚಿನ PET CT ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ನಲ್ಲಿ ಮಿದುಳಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಯಲ್ಲಿನ ಕೊರತೆಯನ್ನು ತೋರಿಸುವ ನೀಲಿ ಬಣ್ಣದ ಜಾಗಗಳನ್ನು ನೋಡಬಹುದು, ಖ್ಕ ನಲ್ಲಿ ಮಿದುಳಿನ ಅಂಗಾಂಶದ ಹಾನಿಯಿಂದಾಗಿ ಇದು ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ.

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ 6 ತಿಂಗಳ ನಂತರ ಮಿದುಳಿನ PET CT ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಚಿತ್ರಣದಲ್ಲಿ ನೀಲಿ ಜಾಗಗಳು ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದ್ದನ್ನು ನೋಡಬಹುದು. ಇದು ಹಾನಿಗೊಂಡ ಅಂಗಾಂಶಗಳು ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯಿಂದಾಗಿ ದುರಸ್ತಿಗೊಂಡಿರುವುದು ಮತ್ತು ಆ ಮೂಲಕ ಅದರ ಧನಾತ್ಮಕ ಪರಿಣಾಮವನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.

ಪ್ರಾತಿನಿಧಿಕ ಪ್ರಕರಣದ ವರದಿ:

34 ವರ್ಷದ ಮಿಸ್ SK ಯು ಬೌದ್ಧಿಕ ವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಳು, ಅವಳ ಎಲ್ಲಾ ವಿಕಸನೆಯ ಮೈಲುಗಲ್ಲುಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯ ರೀತಿಯಲ್ಲಿಯೆ ಇದ್ದವು. ಅವಳಿಗೆ ಮೊದಲು ಸಿಝುರ್ ಉಂಟಾಗಿದ್ದು ಆಕೆಗೆ 11 ತಿಂಗಳ ಮಗುವಾಗಿದ್ದಾಗ. ಆಕೆ ಕಿಂಡರ್–ಗಾರ್ಟನ್ ನಲ್ಲಿ ಓದುತ್ತಿರುವಾಗ ಬಹಳ ಸಮಯದವರೆಗೆ ವರ್ಣಮಾಲೆಗಳು ಅಥವಾ ಅಂಕಿಗಳನ್ನು ನೆನಪಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ ಎಂದು ಆಕೆಯ ಪೋಷಕರು ಮತ್ತು ಶಿಕ್ಷಕರ ಅರಿವಿಗೆ ಬಂದಿತು. ಆಕೆಯ ಗ್ರಹಿಕೆ ಮತ್ತು ಸಮಸ್ಯೆ ಬಿಡಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವು ವಯಸ್ಸಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿರಲಿಲ್ಲ. ಇದರಿಂದಾಗಿ ಅವಳನ್ನು ವಿವರವಾದ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳಿಗೆ ಒಡ್ಡಲಾಯಿತು. ಆಕೆ ಮತ್ತು ಆಕೆಯ ಅವಳಿ ತಂಗಿಗೆ 3 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿ ಬೌದ್ಧಿಕ ವಿಕಲತೆ ಇದೆ ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಿತು.

ಮಿಸ್ SK ಯು 6 ನೆ ಜುಲೈ 2015 ರಲ್ಲಿ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯನ್ನು ಮಾಡಿಸಿಕೊಂಡರು. ಆನಂತರ ಅವರಿ ಹೊಸ ಚಾಲನಾ ಶಕ್ತಿ ದೊರಕಿತು ಮತ್ತು ತಾವೇ ಒಂದು ಹೊಸ ದಿಕ್ಕನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡರು. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರ ಬಹಳಷ್ಟು ಗೋಚರ ಸುಧಾರಣೆಗಳು ಕಾಣಿಸತೊಡಗಿದವು. ಮರುದಿನದಿಂದಲೇ ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳುವ ಆಕೆಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಉತ್ತಮಗೊಂಡಿತು; ಮೊದಲು ಆಕೆ ಗರಿಷ್ಟ 15 ನಿಮಿಷಗಳವರೆಗೆ ಕೂರಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುತ್ತಿತ್ತು ಮತ್ತು ಬಹಳಷ್ಟು ಸಮಯ ಮಲಗಿಯೇ ಇರುತ್ತಿದ್ದರು. ಆದರೆ ಈಗ 8 ರಿಂದ 9 ಗಂಟೆ ಕೂರಲು ಸಾಧ್ಯವಿದೆ. ಯಾವುದೇ ಸಹಾಯವಿಲ್ಲದೆ ಆಕೆ ಈಗ ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳಬಲ್ಲರು. ನಿಧಾನವಾಗಿ ನಡೆಯಲು ಆರಂಭಿಸಿದ್ದಾರೆ ಹಾಗೂ ದಿನದಿಂದ ದಿನಕ್ಕೆ ಆಕೆಯ ನಡೆಯುವ ಹೆಜ್ಜೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿದೆ. ಆಕೆಯ ನಡಿಗೆಯ ಭಂಗಿಯು ಬದಲಾಗಿದೆ. ಆಕೆಯ ಮಾತುಗಳು ಈಗಲೂ ಕೂಡ ಮೂಡ್ ನ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಆದರೆ ಹೆಚ್ಚು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿದೆ. ಹಿಂದೆ ಸೀಮಿತ ಪದಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಮಾತನಾಡುತ್ತಿದ್ದಂತಹ ಆಕೆಯು ಈಗ ವಾಕ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಸಂಭಾಷಿಸಲು ಆರಂಭಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಗಮನ ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸುವ ಆಕೆಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವು ಸುಧಾರಿಸಿದೆ ಮತ್ತು ಆಕೆಗೆ ಈಗ ಯಾವುದೇ ಮನೋವೈಕಲ್ಯವಿಲ್ಲ. ಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸುವ ಮತ್ತು ಬಣ್ಣಗಳ ನಡುವೆ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಮರಳಿ ಗಳಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರ ಆಕೆಯು ಮನೆಗೆಲಸಗಳಲ್ಲಿ ಆಸಕ್ತಿಯನ್ನು ತೋರಿಸಲು ಆರಂಭಿಸಿದ್ದಾರೆ. ತನ್ನ ದೈನಂದಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಕೊಂಚ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸ್ವಾವಲಂಬಿಯಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಆಕೆಯ ಸಾಮಾಜಿಕ ಪಾಲ್ಗೊಳ್ಳುವಿಕೆ ಮತ್ತು ವ್ಯವಹರಿಸುವಿಕೆ ಇನ್ನೂ ಸಹ ಸುಧಾರಣೆಗೊಳ್ಳುತ್ತಿದೆ.

ಆದ್ದರಿಂದ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯಿಂದ ಬೌದ್ಧಿಕ ವಿಕಲತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಮಕ್ಕಳ ಜೀವನದ ಗುಣಮಟ್ಟ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆಯ ಭರವಸೆಯನ್ನು ತರಬಲ್ಲದು.

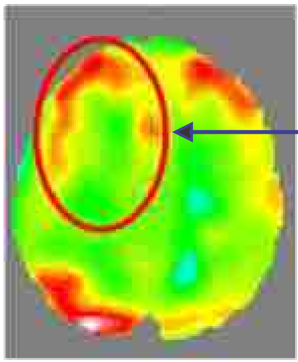
ಡೌನ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್

ಡೌನ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ಕುರಿತು

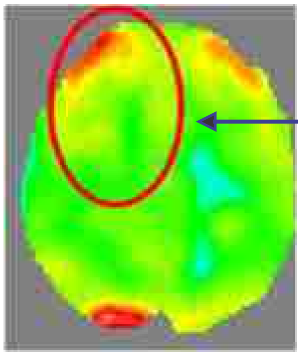
ಇದು ಒಂದು ಜೆನಿಟಿಕ್ ಸ್ಥಿತಿಯಾಗಿದ್ದು ಇದನ್ನು ಟ್ರೈಸೋಮಿ 21' ಎಂದೂ ಸಹ ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಏಕೆಂದರೆ ಕ್ರೋಮೋಸೋಮ್ 21 ನ ಒಂದು ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಪ್ರತಿಯ ಇರುವಿಕೆಯ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ ಇದು ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದಾಗಿ ದೈಹಿಕ ಬೆಳವಣಿಗೆ, ಮುಖದ ಡೈಸೋಮಾರ್ಫಿಸಂ ಅನ್ನು ವಿಳಂಬಗೊಳಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಗ್ರಹಿಕೆಯ ಹಾಗೂ ಬೌದ್ಧಿಕ ಕಾರ್ಯಭಾರಗಳ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ. ಡೌನ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ಅನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು ಪ್ರೀಟಲ್ ಸ್ಕ್ರೀನಿಂಗ್ ಸಹಾಯಕವಾಗುತ್ತದೆ. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಾದಂತಹ ಆಕ್ಯುಪೇಶನಲ್ ಥೆರಪಿ, ಫಿಸಿಯೋ ಥೆರಪಿ ಇತ್ಯಾದಿಗಳು ನೆರವಾಗಬಹುದು, ಆದರೆ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯು ಬೌದ್ಧಿಕ ಕಾರ್ಯಕ್ಷಮತೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವಲ್ಲಿ ಉಪಯುಕ್ತವಾಗಬಲ್ಲದು.

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರದ ಸುಧಾರಣೆಗಳು

ಡೌನ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರ ಅವರು ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳುವ ಭಂಗಿಯಲ್ಲಿ, ಅವರ ಗ್ರಹಿಕೆಯಲ್ಲಿ, ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳುವಿಕೆ, ಆದೇಶ ಪಾಲಿಸುವಿಕೆ, ಮಾತು, ಭಾಷೆ ಮತ್ತು ಸಂವಹನ, ದಿನನಿತ್ಯದ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆಗಳನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯನ್ನು ಆರಂಭಿಸಿದ ನಂತರ ಈ ಎಲ್ಲಾ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡವು.



ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ಮುಂಚಿನ PET/CT ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ನಲ್ಲಿ ಸುಪೀರಿಯರ್ ಫ್ರಂಟಲ್ ಕಾರ್ಟೆಕ್ಸ್, ಮಧ್ಯದ ಫ್ರಂಟಲ್ ಕಾರ್ಟೆಕ್ಸ್, ಸಿಂಗುಲೇಟ್ ಕಾರ್ಟೆಕ್ಸ್, ಪೆರೈಟಲ್ ಕಾರ್ಟೆಕ್ಸ್ ನಲ್ಲಿ ಅಸಹಜವಾಗಿ ಮೆಟಬಾಲಿಸಂ ಹೆಚ್ಚಳ ಆಗಿರುವುದನ್ನು ನೋಡಬಹುದು.



ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ 6 ತಿಂಗಳ ನಂತರ ಫ್ರಂಟಲ್ ಕಾರ್ಟೆಕ್ಸ್, ಮಧ್ಯದ ಫ್ರಂಟಲ್ ಕಾರ್ಟೆಕ್ಸ್, ಸಿಂಗುಲೇಟ್ ಕಾರ್ಟೆಕ್ಸ್, ಪೆರೈಟಲ್ ಕಾರ್ಟೆಕ್ಸ್ ನಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಿಸಿದ ಮೆಟಬಾಲಿಸಂ ಅನ್ನು PET/CT ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಚಿತ್ರಣದಲ್ಲಿ ನೋಡಬಹುದು.

ಪ್ರಾತಿನಿಧಿಕ ಪ್ರಕರಣದ ವರದಿ:

ಡೌನ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ನಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದ ಒಬ್ಬ 13 ವರ್ಷದ ಗಂಡು ಹುಡುಗನಾದ ಮಾಸ್ಟರ್ BM, ಮಾತನಾಡುವ ಸಮಸ್ಯೆ, ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳುವಲ್ಲಿ ಕೊರತೆ, ಮತ್ತು ಅಸಾಧ್ಯವಾದ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಮೋಟಾರ್ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣೆಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದನು. ಅವರು ವಿಳಂಬಗೊಂಡ ಮೋಟಾರ್ ಮತ್ತು ಮಾತಿನ ಮೈಲುಗಲ್ಲುಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದನು. ಆತನನ್ನು ಮಕ್ಕಳ ವೈದ್ಯರ ಬಳಿಗೆ ಕೊಂಡೊಯ್ದಾಗ, ಆತನಿಗೆ ಡೌನ್ಸ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ಮತ್ತು ಕೊಂಚ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಬುದ್ಧಿಸ್ಥಿಮಿತ ಇಲ್ಲದಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿತು. 6 ವರ್ಷದ ನಂತರ ಆತನನ್ನು ವಿಶೇಷ ಶಾಲೆಗೆ ಸೇರಿಸಲಾಯಿತು.

ಆತನಿಗೆ ಸಾಮಾನ್ಯ ರೀತಿಯ ಹೈಪೋಟೋನಿಯಾ, ದುರ್ಬಲ ಓರೊಮೀಟರ್ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣೆಗಳು, ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸಿನ ಮಟ್ಟಕ್ಕೂ ಕಡಿಮೆಯಾದ ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳು ಇದ್ದವು, ಆತನ ಕೈಯ ಚಲನೆಗಳಲ್ಲಿ ನಾಜೂಕು ಇರಲಿಲ್ಲ, ಮತ್ತು ತನ್ನ ದೈನಂದಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸಲು ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಮಯ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದನು.

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯನ್ನು ಪೂರೈಸಿದ ಕೂಡಲೆ, ಆತನ ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವು ಸುಧಾರಿಸಿತು. ಆತನು ಸರಳವಾದ ಆದೇಶಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸತೊಡಗಿದನು, ಆತನ ಹೈಪರ್–ಆಕ್ಟಿವಿಟಿ ಕಡಿಮೆಯಾಯಿತು. ಆತ ಕಾರ್ಟೂನ್ ಗಳ ಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಬಿಡಿಸತೊಡಗಿದನು.

6 ತಿಂಗಳ ನಂತರ ಈ ಕೆಳಗಿನ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಕಂಡುಬಂದವು:

ಅವನು ಇತರರನ್ನು ಅವರ ಹೆಸರು ಹಿಡಿದು ಕರೆಯಲು ಆರಂಭಿಸಿದನು. ಗಮನಿಸುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಗಮನವನ್ನು ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸುವಿಕೆಯು ಸುಧಾರಿಸಿತು. ತನಗೆ ಶಾಲೆಯಲ್ಲಿ ಕಲಿಸಿದ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ನೆನಪಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗತೊಡಗಿತು. ಆತನ ಅನುಕರಣೆಯ ಕೌಶಲ್ಯಗಳು ಸುಧಾರಿಸಿದವು. ಈಗ ಅವನು ಎರಡು ಹಂತದ ಆದೇಶಗಳನ್ನು ಪಾಲಿಸತೊಡಗಿದನು. ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಬಿಡಿಸುವ ಆತನ ಕೌಶಲ್ಯಗಳು ಸುಧಾರಿಸಿದವು. ಆತನು ಇನ್ನಷ್ಟು ಜಾಗರೂಕನಾಗಿದ್ದಾನೆ. ಅವನು ವಾಕ್ಯಗಳಲ್ಲಿ ಮಾತನಾಡಲು ಆರಂಭಿಸಿದ್ದಾನೆ. ಆತನ ಉಚ್ಚಾರವು ಇನ್ನಷ್ಟು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿದೆ. ಗುರುತಿಸುವ ಮತ್ತು ಯೋಚಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಹೆಚ್ಚಾಗಿದೆ. ಆತ ತನ್ನ ಅಗತ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಪ್ರಕಟಿಸಲು ಆರಂಭಿಸಿದ್ದಾನೆ. ಆತನ ದೈಹಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಾದಂತಹ ಮೆಟ್ಟಲುಗಳನ್ನು ಹತ್ತುವುದು ಮತ್ತು ಇಳಿಯುವುದು ಮೊದಲಿಗಿಂತಲೂ ಉತ್ತಮಗೊಂಡಿದೆ. ಆತನಿಗೆ ಬರೆದುಕೊಟ್ಟಲ್ಲಿ 2 ರಿಂದ 3 ವಸ್ತುಗಳನ್ನು ಖರೀದಿಸಬಲ್ಲನು. ಊಟವಾದ ಬಳಿಕ ತನ್ನ ತಟ್ಟೆಯನ್ನು ಕಿಚನ್ ಸಿಂಕ್ ಗೆ ಹಾಕಬಲ್ಲನು.

ಆದ್ದರಿಂದ, ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯು ಡೌನ್ಸ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ಹೊಂದಿರುವ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣೆಯ ಸ್ವಾವಲಂಬನೆಯನ್ನು ಸುಧಾರಿಸುತ್ತದೆ, ಮತ್ತು ಆ ಮೂಲಕ ಅವರ ಬದುಕಿನ ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ಉತ್ತಮಗೊಳಿಸುತ್ತವೆ.

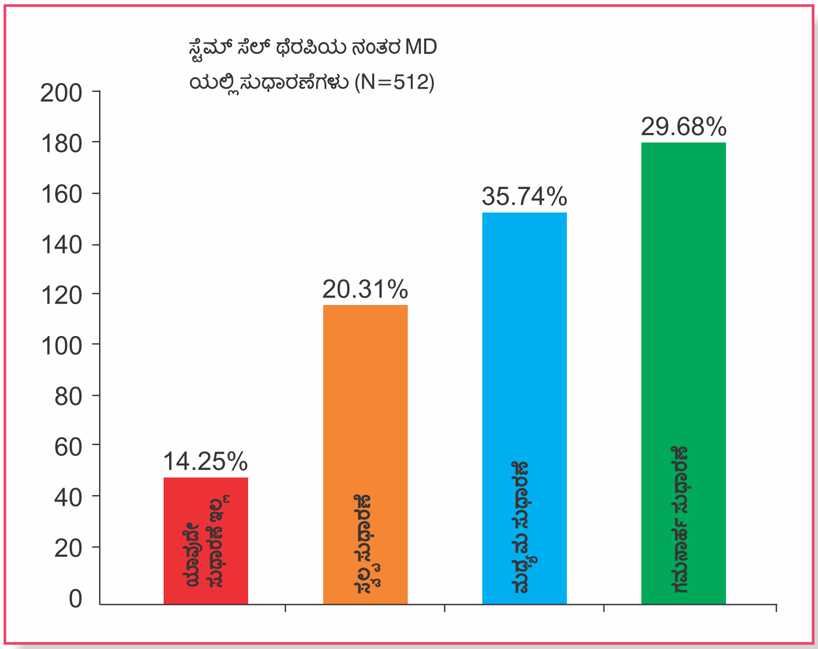
ಮಸ್ಕುಲಾರ್ ಡಿಸ್ಟ್ರೋಫಿ

ಮಸ್ಕುಲಾರ್ ಡಿಸ್ಟ್ರೋಫಿ (ಎಂಡಿ) ಎನ್ನುವುದು ವಂಶವಾಹಿಯಲ್ಲಿನ ಒಂದು ಸ್ಥಿತಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇದರಿಂದ ದೇಹದಲ್ಲಿನ ಸ್ನಾಯುಗಳು ಕ್ರಮೇಣ ದುರ್ಬಲಗೊಂಡು ಅಂತಿಮವಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸುತ್ತವೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ತಪ್ಪಾದ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲದೇ ಇರುವ ವಂಶವಾಹಿ ಮಾಹಿತಿಯಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಇದರಿಂದಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯಕರವಾದ ಸ್ನಾಯುಗಳ ತಯಾರಿಕೆ ಮತ್ತು ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆಯಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಪ್ರೋಟೀನುಗಳನ್ನು ಉತ್ಪಾದಿಸುವ ದೇಹದ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವು ಕುಂಠಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಕ್ರಮೇಣ, ಎಂಡಿ ಹೊಂದಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ತಮ್ಮ ನಡೆಯುವ, ನೆಟ್ಟಗೆ ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳುವ, ಸುಲಭವಾಗಿ ಉಸಿರಾಡುವ, ಮತ್ತು ತಮ್ಮ ಕೈಕಾಲನ್ನು ಆಡಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಇದು ಕ್ರಮೇಣ ಹದಗೆಡುವ ಒಂದು ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯಾಗಿದ್ದು, ಇದರ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ 20 ವರ್ಷಗಳಂತಹ ಸಣ್ಣವಯಸ್ಸಿನಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಸಾವು ಸಂಭವಿಸಬಹುದು.

ಎಂಡಿಯಲ್ಲಿ ಎರಡು ವಿಧಗಳಿರುತ್ತವೆ; ಕೆಲವು ಶಿಶುವಿನ ಹಂತದಲ್ಲಿಯೇ ಆರಂಭಗೊಂಡರೆ, ಇನ್ನು ಕೆಲವು ವಯಸ್ಕರಾಗುವ ಆರಂಭಿಕ ಹಂತದ ವರೆಗೆ ಕಾಣಿಸದೇ ಇರಬಹುದು. ಸಾಮಾನ್ಯವಾದ ವಿಧಗಳೆಂದರೆ, ಡ್ಯೂಶೆನ್ ಎಂಡಿ, ಬೆಕರ್ ಎಂಡಿ, ಮಯೋಟೊನಿಕ್ ಡಿಸ್ಟ್ರೋಫಿ, ಲಿಂಬ್-ಗಿರ್ಡಲ್ ಎಂಡಿ ಮತ್ತು ಫೇಸಿಯೊಸ್ಕಾಪುಲೋಹ್ಯುಮೆರಲ್ ಎಂಡಿ.

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರದ ಸುಧಾರಣೆಗಳು

ಮಸ್ಕುಲಾರ್ ಡಿಸ್ಟ್ರೋಫಿಯ ಸ್ಥಿತಿಯು ಪ್ರಗತಿಹೊಂದುತ್ತಾ ಹೋಗುವುದರಿಂದ, ಸಮಸ್ಯೆಯು ದೀದಿನೆ ಉಲ್ಬಣಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ಮುಖ್ಯ ಉದ್ದೇಶವು ರೋಗದ ಪ್ರಗತಿಗೊಳ್ಳದಂತೆ ತಡೆಯುವುದಾಗಿದೆ. ಯಾವುದೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಇಲ್ಲದೆ, ನಡೆದಾಡಬಲ್ಲ ಒಬ್ಬ ರೋಗಿಯು ಆಂಬುಲೇಶನ್ ಕಳೆದುಕೊಂಡು ತನ್ನ ದೈನಂದಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿಗಾಗಿ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅವಲಂಬಿತನಾಗುತ್ತಾನೆ. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರ, 86% ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ನಾಯು ದುರ್ಬಲಗೊಳ್ಳುವಿಕೆಯು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ನಿಂತುಹೋಗುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರ ಸೂಕ್ತವಾದ ಫಿಸಿಯೋಥೆರಪಿಯ ಮೂಲಕ ನಡೆಯಲು ಆಗದೇ ಇದ್ದಂತಹ ರೋಗಿಯು ಈಗ ಗೇಟರ್ಸ್ ಬಳಸಿಕೊಂಡು ನಡೆದಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗಿದೆ, ಹೆಚ್ಚಿನ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮ ಸಮತೋಲನ, ಕೈ ತೋಳುಗಳಲ್ಲಿ ಬಲದ ವರ್ಧನೆ, ಕಾಲುಗಳಲ್ಲಿ ಬಲದ ವರ್ಧನೆ ಮತ್ತು ಭಂಗಿಗಳು ಕಂಡುಬಂದಿವೆ. ಇದರಿಂದಾಗಿ ಅವರು ತಮ್ಮ ಸ್ವಾವಲಂಬನೆಯನ್ನು ಮರಳಿಪಡೆಯಲು ಮತ್ತು ದೀರ್ಘ ಕಾಲದವರೆಗೆ ಚಟುವಟಿಕೆಯನ್ನು ನಡೆಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.



ಪ್ರಾತಿನಿಧಿಕ ಪ್ರಕರಣದ ವರದಿ:

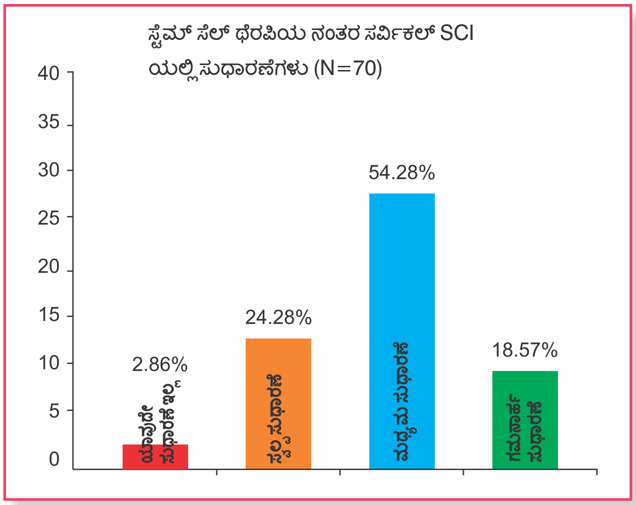
ಮಾಸ್ಟರ್ OK ಎನ್ನುವ 15 ವರ್ಷದ ಬಾಲಕನು ಮಸ್ಕುಲಾರ್ ಡಿಸ್ಟ್ರೋಫಿಯಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಂತ ಮಾರಕವಾದಂತಹ ಡುಶೇನ್ ಮಸ್ಕುಲಾರ್ ಡಿಸ್ಟ್ರೋಫಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದನು, 3 ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಆತನು ನಡೆದಾಡುವುದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಿದ್ದಾಗ ಹಾಗೂ ಆತನ ಕೈಗಳೂ ಕೂಡಾ ದುರ್ಬಲಗೊಂಡಿದ್ದಾಗ, ಆತನಿಗೆ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರೆಪಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಯಿತು. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿ ಮತ್ತು ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ನಿಂದಾಗಿ, ಮಾಸ್ಟರ್ OK ಯ ಸ್ಥಿತಿಯು ಸ್ಥಿರವಾಗತೊಡಗಿತು. ಸ್ನಾಯುಗಳ ದೌರ್ಬಲ್ಯದಿಂದಾಗಿ ಆತನ ಸ್ಪೈನ್ ನಲ್ಲಿದ್ದ ವಕ್ರತೆಯು ಸರಿಹೋಗತೊಡಗಿತು. ಈಗ ಆತನ ಕೈಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಬಲ ಬಂದಿದೆ, ಇದರಿಂದಾಗಿ ಆತನು ತಾನಾಗಿಯೆ ಬರೆಯಲು ಆರಂಭಿಸಿದ್ದಾನೆ. ಈಗ ಅವನು ಆಸರೆಯ ನೆರವಿನಿಂದ ನಿಲ್ಲಬಲ್ಲನು, ಇದು ಮೊದಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗಿರಲಿಲ್ಲ ಏಕೆಂದರೆ ಆತನ ಕಾಲುಗಳು ದುರ್ಬಲವಾಗಿದ್ದವು/ವಕ್ರವಾಗಿದ್ದವು.

ನಿಧಾನವಾಗಿ ಮತ್ತು ಸ್ಥಿರವಾಗಿ ಆತನು ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದಾನೆ ಮತ್ತು ಒಂದು ಧನಾತ್ಮಕ ಫಲಿತಾಂಶದತ್ತ ಸಾಗುತ್ತಿದ್ದಾನೆ. ಇದು ಒಂದು ಬಹುದೊಡ್ಡ ಸಾಧನೆಯೆ ಸರಿ. ಇಲ್ಲದೇ ಹೋದಲ್ಲಿ ಆತ ಸ್ಥಿತಿಯು ಇದೇ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಹಿಂದೆ/ವಿರುದ್ಧ ದಿಕ್ಕಿಗೆ ಸಾಗುತ್ತಿತ್ತು.

ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಂಜುರಿ

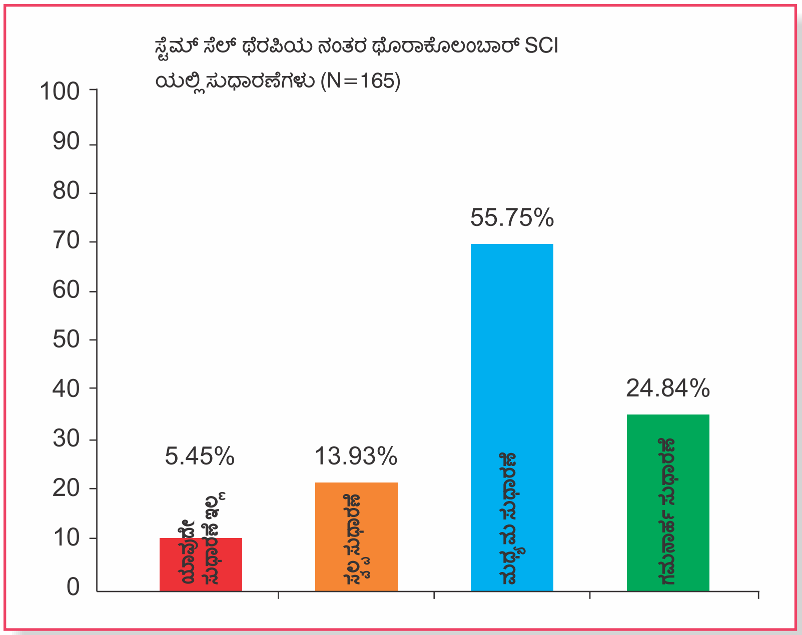
ಬೆನ್ನು ಹುರಿಯ ಹಾನಿಯು ಆಘಾತ

(ರಸ್ತೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಚರಿಸುವಾಗ ಅಪಘಾತ, ಎತ್ತರದಿಂದ ಬೀಳುವುದು ಇತ್ಯಾದಿ) ಅಥವಾ ಆಘಾತವಲ್ಲದ ಸ್ಥಿತಿಗಳಿಂದ (ಬೆನ್ನುಹುರಿಯ ಗಡ್ಡೆ ಅಥವಾ ಬೆನ್ನುಹುರಿಯ ಸೋಂಕು) ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಹಾನಿಯ ಪ್ರಮಾಣದ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತವಾಗಿ, ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಆ ಮಟ್ಟದಿಂದ ಕೆಳಗೆ (ಸರ್ವಿಕಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಹಾನಿಯಲ್ಲಿ ಕುತ್ತಿಗೆಯ ಕೆಳಗೆ, ಥೊರಾಯಿಕ್/ಡೊರ್ಸಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಹಾನಿಯಲ್ಲಿ ಎದೆ/ಸೊಂಟದ ಕೆಳಗೆ) ನಿಷ್ಕ್ರಿಯತೆ ಹೊಂದಬಹುದು ಮತ್ತು ಇದರ ಜೊತೆಗೆ ಮೂತ್ರಕೋಶ ಮತ್ತು ಬೊವೆಲ್ ಕಂಟಿನೆನ್ಸ್ ಇಲ್ಲವಾಗದೇ ಇರಬಹುದು. ಇದರಿಂದಾಗುವ ಹಾನಿಯು ಸಂಪೂರ್ಣ ಅಥವಾ ಅಪೂರ್ಣವಾಗಿರಬಹುದು. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಹಾನಿಯು ಶಾಶ್ವತವಾಗಿರುತ್ತದೆ, ಇದರಿಂದ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ತನ್ನ ದೈನಂದಿನ ಕೆಲಸಗಳಿಗೆ ಬೇರೊಬ್ಬರ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತವಾಗಿರಬೇಕಿರುತ್ತದೆ. ಫಿಸಿಯೋಥೆರಪಿಯಂತಹ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಪ್ರಮಾಣದವರೆಗೆ ಕಾರ್ಯಕ್ಷಮತೆಯನ್ನು ಹಿಮ್ಮರಳಿಸಬಹುದು. ಆದರೆ, ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯು ಕಾರ್ಯಕ್ಷಮತೆಯನ್ನು ಹಿಂದಕ್ಕೆ ತರಲು ನೆರವಾಗಲು ಬಹಳ ದೂರದವರೆಗೆ ಸಾಗುತ್ತದೆ.



ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರದ ಸುಧಾರಣೆಗಳು

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರ ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಂಜುರಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ, ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳುವಲ್ಲಿ ಸಮತೋಲನ, ಆಸರೆಯೊಂದಿಗೆ ನಡೆದಾಡುವಿಕೆ, ಸ್ಪಾಸ್ಟಿಸಿಟಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವಿಕೆ, ಸಂವೇದನೆ, ಮೂತ್ರಕೋಶದ ಮೇಲೆ ನಿಯಂತ್ರಣ ಮತ್ತು ಲೈಂಗಿಕ ಕಾರ್ಯಶೀಲತೆಯಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆಗಳು ಕಂಡುಬಂದಿವೆ. ಈ ಎಲ್ಲಾ ಸುಧಾರಣೆಗಳು ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಅನ್ನು ಬಳಸಿದ ಕಾರಣ ಹೆಚ್ಚು ವೇಗವನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡವು, ಆ ಮೂಲಕ ಪುನಶ್ಚೇತನದ ಸಮಯವು ಕಡಿಮೆಯಾಯಿತು. ಸುಧಾರಣೆಗಳು ವಿವಿಧ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬಂದಿದ್ದು, 90% ಕ್ಕೂ ಮೀರಿದ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಇವು ಕಂಡುಬಂದಿವೆ.



ಪ್ರಾತಿನಿಧಿಕ ಪ್ರಕರಣದ ವರದಿ:

26 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನ ಸೈನಿಕನಾದ MS ಎಂಬ ಯುವ ಕ್ಯಾಪ್ಟನ್ ಗೆ 2012 ರಲ್ಲಿ ಸೊಂಟದಿಂದ ಕೆಳಕ್ಕೆ ಪ್ಯಾರಲೈಸ್ ಆಗಿತ್ತು.

ಅಲ್ಲಿಂದ ನಂತರ, 2 ವರ್ಷದವರೆಗೆ ಅತ್ಯುತ್ತಮವಾದ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ನಂತರವೂ ಸಹ, ಯಾವುದೇ ರಿಕವರಿ ಇಲ್ಲದೆ ಅವರು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಹಾಸಿಗೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಇದ್ದರು. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ಮೊದಲು, ಅವರಿಗೆ ತಾವಾಗಿಯೆ ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳಲೂ ಸಹ ಆಗುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ.

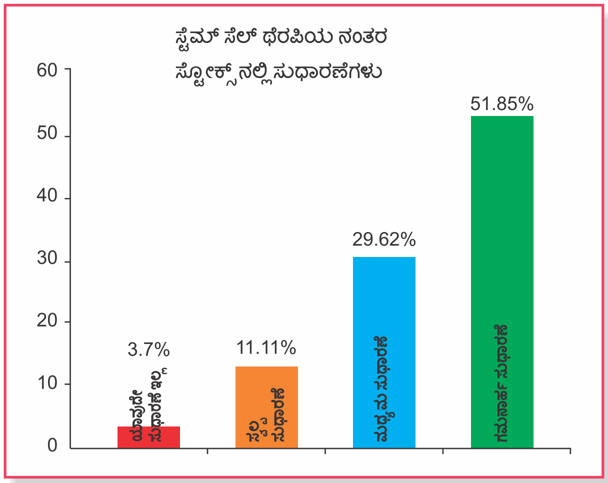
ಅವರು ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಗೆ ಒಳಗಾದ ನಂತರ, ಅವರ ಒಟ್ಟಾರೆ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವು ಸುಧಾರಿಸಿತು. 6 ತಿಂಗಳ ಒಳಗಾಗಿ, ಅವರು ಸ್ವತಂತ್ರವಾಗಿ ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳಲು ಮತ್ತು ನಿಲ್ಲಲು ಸಾಧ್ಯವಾಯಿತು. ದೇಹದ ಕೆಳಭಾಗದ ಉಡುಪನ್ನು ತಾ ಸ್ವತಃ ಧರಿಸಲು ಅವರಿಗೆ ಸಾಧ್ಯವಾಗತೊಡಗಿತು. ವೀಲ್ ಚೇರ್ ನಿಂದ ಹಾಸಿಗೆಗೆ ತಾ ಸ್ವತಃ ಹೋಗಲಾರಂಭಿಸಿದರು. 1 ವರ್ಷದಲ್ಲಿ, ಅವರು ವಾಕರ್ ಸಹಾಯದಿಂದ ಆ ಮೇಲೆ ಊರುಗೋಲಿನ ನೆರವಿನಿಂದ ನಡೆಯಲು ಸಾಧ್ಯವಾಯಿತು. ಇದರಿಂದಾಗಿ, ಚಲನವಲನಗಳಿಗಾಗಿ ಆಧಾರದ ಅಗತ್ಯವು ಇದರಿಂದ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಕಡಿಮೆಯಾಯಿತು. ಆಸರೆಯ ನೆರವಿನಿಂದ ಅವರು ಮೆಟ್ಟಿಲುಗಳನ್ನು ಏರಲೂ ಸಹ ಆರಂಭಿಸಿದರು.

ಅವರು ಈಗ ರೈಫಲ್ ಶೂಟಿಂಗ್ ತರಬೇತಿಗಾಗಿ ಸೇರಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿ ಮತ್ತು ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ನಿಂದಾಗಿ ಈ ಯುವ ಸೈನಿಕನು ಸ್ವಾವಲಂಬಿಯಾಗಲು ಮತ್ತು ತನ್ನ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಸೇರಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಾಯಿತು.

ಸ್ಟ್ರೋಕ್

ಮಿದುಳಿನ ಸ್ಟ್ರೋಕ್ ಕುರಿತು

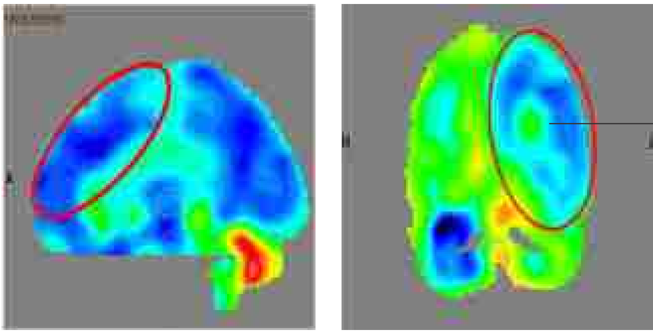
ಮಿದುಳಿನ ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು (ಸ್ಟ್ರೋಕ್) ಅಥವಾ ಸೆರೆಬ್ರೊವ್ಯಾಸ್ಕುಲಾರ ಆಘಾತವು ಮಿದುಳಿನ ಅತ್ಯಂತ ವಿನಾಶಕಾರಿ ಸ್ಥಿತಿಯಾಗಿದೆ. ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಅಂಗವೈಕಲ್ಯ ಉಂಟಾಗಲು ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ಕಾರಣವಾಗಿದೆ. ಇದು ಮಿದುಳಿನ ಕೆಲಸಗಳಿಗೆ ಶಾಶ್ವತವಾಗಿ ಹಾನಿ ಮಾಡುತ್ತದೆ, ಇದರಿಂದಾಗಿ ಕೈಕಾಲುಗಳನ್ನು ಆಡಿಸಲು ಆಗದೇ ಇರುವುದು, ದೃಷ್ಟಿಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು, ಮಾತನಾಡುವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು, ಸ್ಪರ್ಶಜ್ಞಾನಗಳಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸ ಅಥವಾ ಗ್ರಹಿಕೆಯಲ್ಲಿ ವಿಕಲತೆಗಳಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು. ಸ್ಟ್ರೋಕ್ ಎರಡು ಬಗೆಗಳಲ್ಲಿ ಇರಬಹುದು, ಐಸ್ಕೆಮಿಕ್ ಅಥವಾ ಹೆಮೋರೆಜಿಕ್.



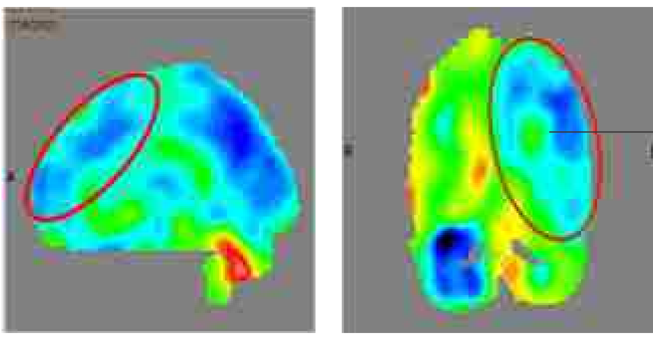
ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರದ ಸುಧಾರಣೆಗಳು

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರ, ಪ್ಯಾರಾಲೈಸ್ ಆದ ಬದಿಯ ಸ್ಪಾಸ್ಟಿಸಿಟಿ ಅಥವಾ ಬಿಗಿತನ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿದ್ದು, ಇದರಿಂದಾಗಿ ಐಚ್ಛಿಕ ನಿಯಂತ್ರಣ ಅಥವಾ ಬಯಸುವ ಚಲನೆಯನ್ನು ಮಾಡಲು ಸಾಧ್ಯವಿರುತ್ತದೆ. ಅಂದರೆ, ಕೈಗಳನ್ನು ಆಡಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿರದೇ ಇರುವ ರೋಗಿಗಳು ಈಗ ಅದನ್ನು ಸುಲಭವಾಗಿ ಆಡಿಸಲು ಮತ್ತು ಉಣ್ಣುವುದಕ್ಕಾಗಿ/ತಿನ್ನುವುದಕ್ಕಾಗಿ, ಬಟ್ಟೆಗಳನ್ನು ಧರಿಸಲು, ನಡೆಯುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಕೋಲನ್ನು/ಬೆತ್ತವನ್ನು ಹಿಡಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಿರುತ್ತದೆ, ಕಾಲಿನಲ್ಲಿನ ಬಿಗಿತವೂ ಸಹ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದೆ, ಇದರಿಂದ ನಡೆದಾಡುವಿಕೆ ಸುಲಭವಾಗಿದೆ. ಮಾತು ಇನ್ನಷ್ಟು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಗ್ರಹಿಕೆ/ಮೆಮೊರಿಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಂದ ರೋಗಿಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಜಾಗರೂಕರಾಗಿದ್ದಾರೆ.

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾದ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ, 95% ಗೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆಗಳು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ.



ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ಮುಂಚಿನ ಮಿದುಳಿನ PET/CT ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ನಲ್ಲಿ ಸ್ಟ್ರೋಕ್ ನಿಂದಾಗಿ ಮಿದುಳಿನ ಅಂಗಾಂಶದ ಹಾನಿಯಿಂದಾಗಿ ಇದು ಉಂಟಾದ ಕಾರಣದಿಂದ ಮಿದುಳಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಯಲ್ಲಿನ ಕೊರತೆಯನ್ನು ತೋರಿಸುವ ನೀಲಿ ಬಣ್ಣದ ಜಾಗಗಳನ್ನು ನೋಡಬಹುದು.



ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ 6-5 ತಿಂಗಳ ನಂತರ ಮಿದುಳಿನ PET/CT ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಚಿತ್ರಣದಲ್ಲಿ ಎಡಭಾಗದಲ್ಲಿನ ಫ್ರಂಟಲ್ ಲೋಬ್, ಆಕ್ಸಿಪಿಟಲ್ ಲೋಬ್ ಮತ್ತು ಬೇಸಲ್ ಗ್ಯಾಂಗ್ಲಿಯಾದಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆಯಾಗಿರುವುದನ್ನು ವೃತ್ತಗಳಿಂದ ಸೂಚಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಪ್ರಾತಿನಿಧಿಕ ಪ್ರಕರಣದ ವರದಿ:

38 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನ ರೋಗಿಗೆ 2 ವರ್ಷಗಳ ಹಿಂದೆ ಎಡಭಾಗದ ಹೆಮಿಪ್ಲೆಜಿಯಾ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡು, ನಂತರ ಬ್ರೇನ್-ಸ್ಟ್ರೋಕ್ ಉಂಟಾಯಿತು. ಅವರು ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನಲ್ಲಿ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡರು. 2 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ನಂತರ ರೋಗಿಯ ಕೈಗಳು ಮತ್ತು ಕಾಲುಗಳ ಚಲನವಲನಗಳಲ್ಲಿ ಗಮನಾರ್ಹ ಸುಧಾರಣೆ ಕಂಡುಬಂದಿತು. ಈಗ ಅವರು ತಾವೇ ಸ್ವತಃ ಬಟ್ಟೆಗಳನ್ನು ಧರಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗಿದೆ. ನಿಧಾನವಾಗಿ ನಡೆಯುವಿಕೆಯು ಸುಲಭವಾಗತೊಡಗಿದೆ. ಅವರು ತಮ್ಮ ದೈನಂದಿನ ಬದುಕಿನಲ್ಲಿ ಸ್ವಾವಲಂಬಿಯಾಗಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ತಮ್ಮ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮರಳಿ ಆರಂಭಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಅತಿ ಮುಖ್ಯವಾದ ವಿಷಯವೆಂದರೆ, ಅವರು ಬೈಕ್/ಟೂ ವೀಲರ್ ಅನ್ನು ತಾವೇ ಚಲಾಯಿಸಿಕೊಂಡು ಹೋಗುತ್ತಾರೆ!!

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯು ಅವರಿಗೆ ಹೊಸ ಬದುಕೊಂದನ್ನು ಕೊಡುಗೆಯಾಗಿ ನೀಡಿದೆ!

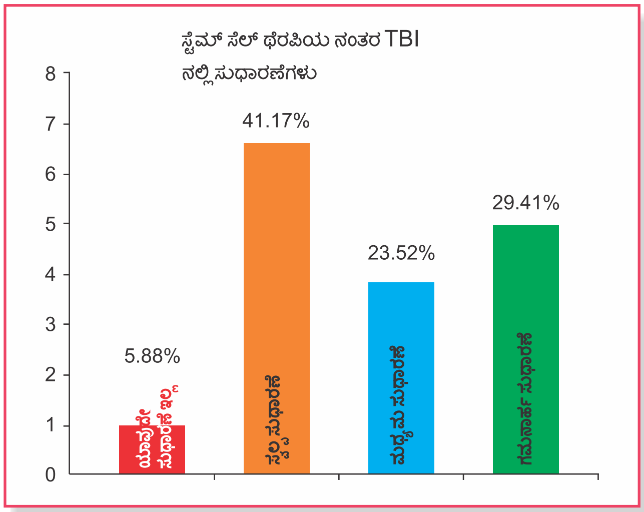
ತಲೆಯ ಆಘಾತ

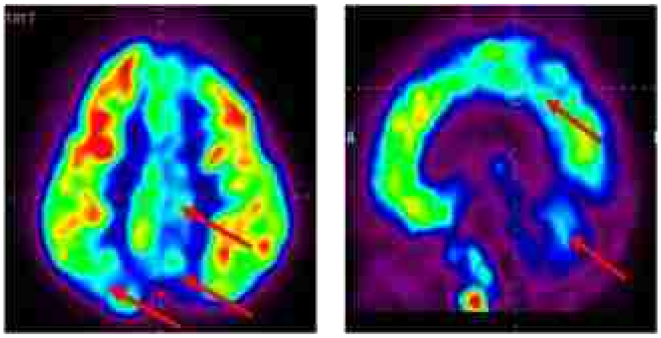
ತಲೆಯ ಆಘಾತ

ಅಪಘಾತದಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಮಿದುಳಿನ ಹಾನಿ / ತಲೆಯ ಆಘಾತವು ಅತ್ಯಂತ ವಿನಾಶಕಾರಿಯಾಗಿದ್ದು, ದೈಹಿಕ ವಿಕಲತೆ, ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು, ಅಮ್ನೇಶಿಯಾ, ಗ್ರಹಿಕೆಯ ಮತ್ತು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಶಾಶ್ವತ ಅಂಗವೈಕಲ್ಯಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಿ, ರೋಗಿಯು ತನ್ನ ಎಲ್ಲಾ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಿಗಾಗಿ ಸಹಾಯಕನ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತವಾಗಿರಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

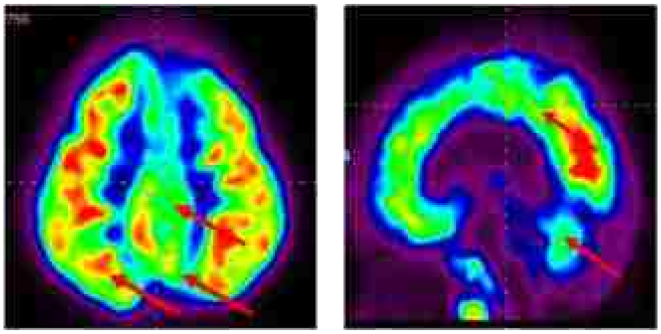
ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರದ ಸುಧಾರಣೆಗಳು

ತಲೆಯ ಆಘಾತವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ, ಅದರಲ್ಲೂ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಚಿಕ್ಕವಯಸ್ಸಿನವರಲ್ಲಿ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯು ಆಕ್ರಮಣಕಾರಿ ನಡವಳಿಕೆಯನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು, ಅರ್ಥೈಸಿಕೊಳ್ಳುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಗ್ರಹಿಕೆಯನ್ನು ಉತ್ತಮಪಡಿಸುತ್ತದೆ, ಇದು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕವಾದ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ನಿಂದ ಸಾಧ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಮಿದುಳಿನ ಹಾನಿಯಿಂದಾಗಿ ಉಂಟಾಗುವ ಸಕ್ರಿಯ ರಿಹ್ಯಾಬಲಿಟೇಶನ್ ನ ಜೊತೆಗೂಡಿ ಮಿದುಳಿನ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ಮರುಗಳಿಸುವುದರಿಂದ ಕಾಲುಗಳ ಸ್ಪಾಸ್ಟಿಸಿಟಿ / ಬಿಗಿತವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ನೆರವಾಗುತ್ತದೆ. ಒಟ್ಟಾರೆಯಾಗಿ, ಸಮತೋಲನ, ಹೊಂದಾಣಿಕೆ, ಮಾತು ಮತ್ತು ಸಂವಹನವು ಕೂಡಾ ಸುಧಾರಿಸುತ್ತದೆ. ತಲೆಯ ಆಘಾತದ ನಂತರ ಉಂಟಾಗುವ ನ್ಯೂರೋಡೆಫಿಸಿಟ್ ಹೊಂದಿರುವ 85% ಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ರೋಗಿಗಳ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಗತಿಯನ್ನು ಕಾಣಬಹುದು.





ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ಮುಂಚಿನ PET/CT ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಚಿತ್ರಣದಲ್ಲಿ ಎಡ ಪೋಸ್ಟಿರಿಯರ್ ಸಿಂಗುಲೇಟ್ ಕಾರ್ಟೆಕ್ಸ್, ಲೆಫ್ಟ್ ಪ್ರಿಕ್ಯೂನಸ್, ಲೆಫ್ಟ್ ಸುಪೀರಿಯರ್ ಪೆರೈಟಲ್ ಕಾರ್ಟೆಕ್ಸ್ ಮತ್ತು ಸೆರೆಬೆಲಮ್ ನಲ್ಲಿ ಕುಂಠಿತಗೊಂಡಿರುವ ಮೆಟಬಾಲಿಸಂ ಅನ್ನು ನೋಡಬಹುದು.



ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ 6 ತಿಂಗಳ ನಂತರದ PET/CT ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಚಿತ್ರಣದಲ್ಲಿ ಎಡ ಪೋಸ್ಟಿರಿಯರ್ ಸಿಂಗುಲೇಟ್ ಕಾರ್ಟೆಕ್ಸ್, ಲೆಫ್ಟ್ ಪ್ರಿಕ್ಯೂನಸ್, ಲೆಫ್ಟ್ ಸುಪೀರಿಯರ್ ಪೆರೈಟಲ್ ಕಾರ್ಟೆಕ್ಸ್ ಮತ್ತು ಸೆರೆಬೆಲಮ್ ನಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆಗೊಂಡಿರುವ ಮೆಟಬಾಲಿಸಂ ಅನ್ನು ನೋಡಬಹುದು.

ಪ್ರಾತಿನಿಧಿಕ ಪ್ರಕರಣದ ವರದಿ:

ಮಿ. NY ಎಂಬ 34 ವರ್ಷದ ವೃತ್ತಿಪರ ವ್ಯಕ್ತಿಯು, ಒಂದು ಹೆಸರಾಂತ ಲಿಫ್ಟ್ ಕಂಪನಿಯಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತಿದ್ದಾಗ, ಒಂದು ಅಪಘಾತದಲ್ಲಿ ತಲೆಗೆ ತೀವ್ರವಾದ ಪೆಟ್ಟು ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಇದರಿಂದ ಅವರು ದೀರ್ಘ ಸಮಯದವರೆಗೆ ಕೊಮಾ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಇರುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಅಂತಿಮವಾಗಿ ಅವರಿಗೆ ಪ್ರಜ್ಞೆ ಬಂದಾಗ, ಅವರ ಬಲಭಾಗವು ಪ್ಯಾರಲೈಸ್ ಆಗಿತ್ತು. ಅವರು ನೆನಪಿನ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡಿದ್ದರು ಮತ್ತು ಮೇಲ್ಮಟ್ಟದ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣಾ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡಿದ್ದರು. ಅಷ್ಟೆ ಅಲ್ಲದೆ ಅವರು ಕುಟುಂಬದ ಮುಖ್ಯ ಆಸರೆಯಾಗಿದ್ದರು. ಈ ತಲೆಯ ಪೆಟ್ಟಿನಿಂದಾಗಿ ದುಡಿಯುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಂಡಿದ್ದರು. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ಜೊತೆಗೆ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ನಿಂದಾಗಿ ಅವರು ತಮ್ಮ ಬಲಗೈಯ ಮತ್ತು ಬಲಗಾಲಿನ ಕಾರ್ಯಶೀಲತೆಯನ್ನು ಮರಳಿ ಪಡೆಯುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಅವರು ಮಾತು, ಗ್ರಹಿಕೆ, ನಿರ್ಧಾರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಮತ್ತು ಆತ್ಮವಿಶ್ವಾಸವೂ ಸಹ ಸುಧಾರಿಸಿದೆ. ಈಗ ಅವರು ದುಡಿಯಲು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬಕ್ಕೆ ಆಸರೆಯಾಗತೊಡಗಿದ್ದಾರೆ. ಅಷ್ಟೆ ಅಲ್ಲದೆ, ಒಬ್ಬರೆ ಕೆಲಸಕ್ಕೆ ಹೋಗುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಬದುಕುತ್ತಿದ್ದಾರೆ!

ಮೋಟಾರ್ ನ್ಯೂರಾನ್ ರೋಗ

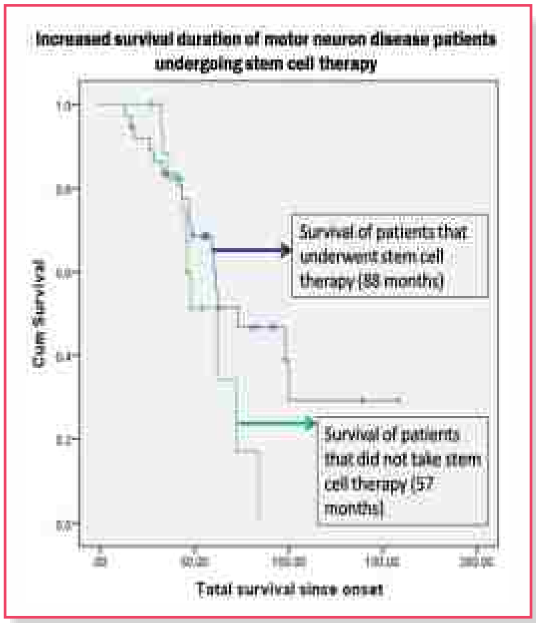
MND ಯ ಕುರಿತು

ಒಂದು ಮೋಟಾರ್ ನ್ಯೂರಾನ್ ರೋಗವು (MND) ಐಚ್ಛಿಕ ಸ್ನಾಯುವಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಾದಂತ ಮಾತನಾಡುವಿಕೆ, ನಡೆದಾಡುವಿಕೆ, ನುಂಗುವಿಕೆ, ಮತ್ತು ದೇಹದ ಸಾಮಾನ್ಯವಾದ ಚಲನವಲನವನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುವಂತಹ ಕೆಲವು ನಿಗದಿತ ಮೋಟಾರ್ ನ್ಯೂರಾನ್ ಗಳ ಮೇಲೆ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುವ ಒಂದು ನ್ಯೂರೋಲಾಜಿಕಲ್ ನ್ಯೂನತೆಯಾಗಿದೆ. ಇದು ನ್ಯೂರೋಡಿಜನರೇಟೀವ್ ಸ್ವಭಾವವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ವಿಕಲತೆಯು ಹೆಚ್ಚುತ್ತಾ ಹೋಗಿ ಅಂತಿಮವಾಗಿ ಸಾವಿನಲ್ಲಿ ಅವಸಾನಗೊಳ್ಳಲು ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ.

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರ ಸುಧಾರಣೆ

ನಾವು ಮೋಟಾರ್ ನ್ಯೂರಾನ್ ರೋಗವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವವರಲ್ಲಿ ಇಂಟ್ರಾತೆಕಾಲ್ ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಟ್ರಾನ್ಸಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ನಿಂದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದಾಗ ಅವರ ಬದುಕುವ ಅವಧಿಯನ್ನು ಪರೀಕ್ಷಿಸಿದೆವು. ನಾವು ಕಪ್ಲಾನ್–ಮೀಯರ್ ಬದುಕುಳಿವ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಯ ಮೂಲಕ ಒಂದು ಸಂಶೋಧನೆಯನ್ನು ನಡೆಸಿದೆವು. ಇದರ ಪ್ರಕಾರ, ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಗೆ ಒಳಗಾಗದೇ ಇರುವ ರೋಗಿಗಳ ಹೋಲಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಇಂಟ್ರಾತೆಕಾಲ್ ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಟ್ರಾನ್ಸಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ನಿಂದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದಾಗ ರೋಗಿಗಳ ಬದುಕುವ ಅವಧಿಯ ಅವಕಾಶವು ಉತ್ತಮಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ.

- **ಸುಧಾರಣೆಯ ಲಕ್ಷಣಗಳೆಂದರೆ**
  - ಚೋಕಿಂಗ್ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವಿಕೆ
  - ನುಂಗುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆ
  - ಜೊಲ್ಲು ಸುರಿಸುವಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವಿಕೆ
  - ಉಸಿರಾಟದ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಳ
  - ಕುತ್ತಿಗೆಯ ನಿಲ್ಲುವಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆ
  - ಉತ್ತಮವಾದ ಕಾಲಿನ ಚಲನೆ
  - ಅತ್ಯಂತ ಕೆಳಭಾಗದ ಕಾರ್ಯಶೀಲತೆಯಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆ
  - ಸುಧಾರಣೆಗೊಂಡ ಆಂಬುಲೇಶನ್
  - ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಮೋಟಾರ್ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆ
  - ಸ್ಥಿರವಾದ ಮತ್ತು ಕ್ರಿಯಾಶೀಲವಾದ ನಿಲ್ಲುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಕೂರುವಿಕೆಯ ಸಮತೋಲನ.



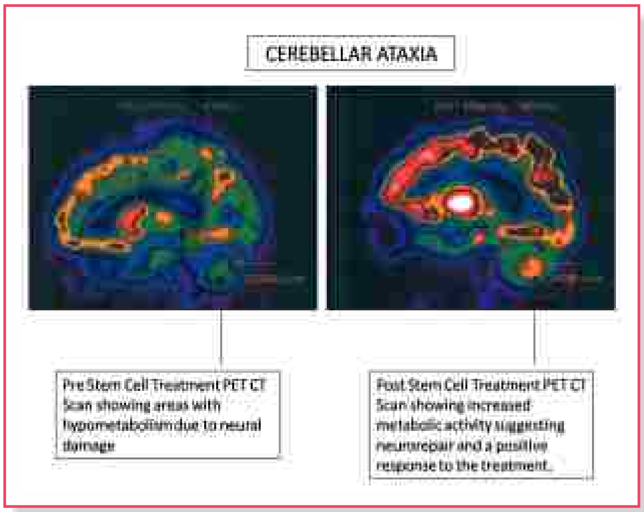
ಸೆರೆಬೆಲ್ಲಾರ ಅಟಾಕ್ಸಿಯಾ

ಸೆರೆಬೆಲ್ಲಾರ ಅಟಾಕ್ಸಿಯಾ ಕುರಿತು

ಸೆರೆಬೆಲ್ಲಾರ್ ಅಟಾಕ್ಸಿಯಾ ಎನ್ನುವುದು ಒಂದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾಯಿಲೆಯಾಗಿದ್ದು ಇದು ಸೆರೆಬೆಲಮ್ ಮತ್ತು ಅಫೆರೆಂಟ್ ಹಾಗೂ ಎಫೆರೆಂಟ್ ಸಂಪರ್ಕದಲ್ಲಿನ ಗಾಯ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಸೆರೆಬೆಲ್ಲಾರ್ ಅಟಾಕ್ಸಿಯಾ ಒಂದು ವಂಶಪಾರಂಪರ್ಯ ಮತ್ತು ವಂಶಪಾರಂಪರ್ಯವಲ್ಲದ ನ್ಯೂನತೆಗಳು ಎಂದು ಎರಡು ಭಾಗಗಳಾಗಿ ವಿಂಗಡಿಸಬಹುದು. ಸೆರಬೆಲ್ಲಾರ್ ಅಟಾಕ್ಸಿಯಾದ ಲಕ್ಷಣಗಳಲ್ಲಿ ಗೇಯ್ಟ್/ಪೋಶ್ಚುರಲ್ ಅಸಹಜತೆಗಳು, ಸಮತೋಲನದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು, ಹೊಂದಾಣಿಕೆ ಇಲ್ಲದಿರುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಅನೈಚ್ಛಿಕ ಚಲನವಲನಗಳು, ದುರ್ಬಲ ಮೋಟಾರ್ ಕೌಶಲ್ಯಗಳು, ದೃಷ್ಟಿಯಲ್ಲಿನ ಅಸಹಜತೆಗಳು, ಸುಸ್ತು ಹೆಚ್ಚಾಗುವಿಕೆ, ಗ್ರಹಿಕೆ ಮತ್ತು ಮೂಡಿನ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು, ಮಾತು ಮತ್ತು ನುಂಗುವಿಕೆಯಲ್ಲಿನ ತೊಂದರೆಗಳು. ಆ ಮೂಲಕ ಆರೈಕೆ, ಚಲನೆ, ವರ್ಗಾವಣೆಗಳಂತಹ ದೈನಂದಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವಲ್ಲಿನ ತೊಂದರೆಗಳು ಉಂಟಾಗುತ್ತವೆ.

SCT ಯ ನಂತರದ ಸುಧಾರಣೆ

ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರ ನ್ಯೂರೋಲಾಜಿಕಲ್ ಕಾರ್ಯಶೀಲತೆಯಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆ ಉಂಟಾಗಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಗಳು ಎಂಡೋತೆಲಿಯಲ್ ಗ್ರೋತ್ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ (VEGF) ಮತ್ತು ಫೈಬ್ರೋಬ್ಲಾಸ್ಟ್ ಗ್ರೋತ್ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್ (FGF2) ನಂತಹ ಸಿಗ್ನಲಿಂಗ್ ಮಾಲಿಕ್ಯೂಲ್ ಗಳನ್ನು ಉತ್ಪಾದಿಸುವ ಮೂಲಕ ಆಂಜಿಯೊಜೆನಿಸಿಸ್ ಅನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಮತ್ತು ನಿಯೋವಾಸ್ಕುಲಾರೈಸೇಶನ್ ಗೆ ನೆರವಾಗುವ ಮೂಲಕ ಕೆಲಸ ಮಾಡುತ್ತವೆ. ಅವು ರೋಗನಿರೋಧಕತೆಯ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುವ ಪ್ರಯೋಜನವನ್ನೂ ಸಹ ನೀಡುತ್ತವೆ ಏಕೆಂದರೆ ಸೆಲ್ ಗಳನ್ನು ಅದೇ ರೋಗಿಯಿಂದ ಪಡೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದಾಗಿದೆ. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯು ಸುರಕ್ಷಿತವಾದ ಮತ್ತು ಸಾಧ್ಯವಿರುವ ರೂಪದ ಒಂದು ಪೂರಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಾಗಿದ್ದು ಇದು ರೋಗದ ಪ್ರಗತಿಯನ್ನು ನಿಧಾನಗೊಳಿಸುತ್ತದೆ ಅಥವಾ ನಿಲ್ಲಿಸುತ್ತದೆ. ಆ ಮೂಲಕ ಈ ರೀತಿಯ ಹದಗೆಡುವಿಕೆಯು ಮುಂದುವರೆಯುತ್ತಿರುವಂತಹ ಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಒಂದು ಹೊಸ ಭರವಸೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ.



- ➤ **ರೋಗದ ಲಕ್ಷಣಗಳೆಂದರೆ**
  - ಮಾತನಾಡುವಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆ
  - ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳುವ ಸಮತೋಲನದಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆ
  - ನಿಂತುಕೊಳ್ಳುವ ಸಮತೋಲನದಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆ
  - ನಡೆದಾಡುವಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆ
  - ಸೆರೆಬೆಲ್ಲಾರ ಸಂಕೇತಗಳಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆ

ಪದೇ ಪದೇ ಕೇಳಲಾಗುವ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು

ಥೆರಪಿಯ ಮೊದಲು ಯಾವ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಪರಿಶೋಧನೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತದೆ?

ರೋಗಿಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ / ರೋಗದ ಮೇಲೆ ಆಧರಿತವಾಗಿ ಮೆಡಿಕಲ್ ಫಿಟ್ನೆಸ್ ತಿಳಿಯಲು ಮೂಲಭೂತವಾದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಮತ್ತು ಕೆಲವು ವಿಶೇಷವಾದ ಇಮೇಜಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗುವುದು.

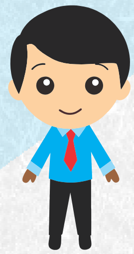
ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ನೋವುಂಟಾಗುತ್ತದೆಯೆ?

ಥೆರಪಿಯನ್ನು ಸ್ಥಳೀಯ ಅನಸ್ತೇಶಿಯಾ ಮತ್ತು ಕೊಂಚಮಟ್ಟಿನ ಮಂಪರಿನ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ನಡೆಸುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ನಡೆಸಿದ ನಂತರ ಯಾವುದೇ ಗಮನಾರ್ಹವಾದ ನೋವು ಅಥವಾ ಕಿರಿಕಿರಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ

ನಾನು ಯಾವಾಗ ಮನೆಗೆ ಹೋಗಬಹುದು?

ಆರೇ ದಿನ ಸಂಜೆ, ನಿಮ್ಮ ಕೈಗೆ ವ್ಯಾಯಾಮದ ಡಿವಿಡಿಯೊಂದಿಗೆ ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಸಾರಾಂಶವನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಥೆರಪಿಗಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅವಧಿಗೆ ಉಳಿದುಕೊಳ್ಳುವ ಒಂದು ಆಯ್ಕೆಯೂ ಸಹ ಇರುತ್ತದೆ.

ಪದೇ ಪದೇ ಕೇಳಲಾಗುವ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು



ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಯಾವುದೇ ಅಡ್ಡಪರಿಣಾಮವನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆಯೆ?

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯು ಅತ್ಯಂತ ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಆಕ್ರಮಣಕಾರಿ ಮತ್ತು ಬಹಳಷ್ಟರ ಮಟ್ಟಿಗೆ ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ಯಾವುದೇ ರೋಗಿಗಳು ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಈವರೆಗೆ ಯಾವುದೇ ಬಗೆಯ ನ್ಯೂರೋಲಾಜಿಕಲ್ ಹದಗೆಡುವಿಕೆಯನ್ನು ತೋರಿಸಿಲ್ಲ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ತಾನಾಗಿಯೆ 3-4 ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವಂತಹ ತಲೆ ನೋವು (ಸ್ಪೈನಲ್ ತಲೆನೋವು), ಕುತ್ತಿಗೆ/ಬೆನ್ನು ನೋವು, ವಾಂತಿ, ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಅಸ್ಥಿಮಜ್ಜೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡ/ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ನೀಡದ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಸಣ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದ ದದ್ದು ಅಥವಾ ನೋವು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಇವುಗಳನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿರುವಾಗಲೇ ಗುಣಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

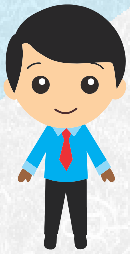
ನನಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಪ್ರಯೋಜನವಾಗಿದೆ ಎಂದು ತಿಳಿಯಲು ನನಗೆ ಎಷ್ಟು ಸಮಯ ಬೇಕು?

ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ 3-6 ತಿಂಗಳುಗಳ ಒಳಗೆ ಗರಿಷ್ಟ ಸುಧಾರಣೆಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಆದರೆ, ಹಲವಾರು ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ, ಸುಧಾರಣೆಯಲ್ಲಿ ನಿಧಾನಗತಿಯ ಪ್ರಗತಿಯು ಉಂಟಾಗಬಹುದು ಹಾಗೂ ಇದು ಹಲವಾರು ತಿಂಗಳುಗಳು / ವರ್ಷಗಳವರೆಗೆ ಮುಂದುವರೆಯಬಹುದು. ಹೆಚ್ಚಿನ ರೋಗಿಗಳು ತಮ್ಮ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲವು ತಕ್ಷಣ ಅಂದರೆ ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಮಾಡುವ ಮೊದಲು ಸಹ ಸುಧಾರಣೆಗಳನ್ನು ತೋರಿಸಬಹುದು.

ನಾನು ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಳಗಾದಲ್ಲಿ, ನನ್ನ ಪರಿಸ್ಥಿತಿ ಉಲ್ಬಣಗೊಳ್ಳುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆಯೆ?

ಇಲ್ಲ, ನಮ್ಮ ಯಾವುದೇ ರೋಗಿಗಳು ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಈವರೆಗೆ ಯಾವುದೇ ಬಗೆಯ ನ್ಯೂರೋಲಾಜಿಕಲ್ ಹದಗೆಡುವಿಕೆಯನ್ನು ತೋರಿಸಿಲ್ಲ, ಆದರೆ MND ಯಂತಹ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ನ್ಯೂರೋಲಾಜಿಕಲ್ ರೋಗಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಗತಿಯ ಒಂದು ನೈಸರ್ಗಿಕವಾದ ವೇಗವು ಇರುತ್ತದೆ, ಹಾಗೂ ಇದು ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ನಂತರವೂ ಮುಂದುವರೆಯುತ್ತದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ನೆನಪಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವುದು ಅತೀ ಮುಖ್ಯ. ರೋಗಿಗಳು ಮಧುಮೇಹ, ಹೈಪರ್ಟೆನ್ಶನ್, ಹೃದಯಸಂಬಂಧಿ, ಉಸಿರಾಟಸಂಬಂಧಿ, ಮೂತ್ರಸಂಬಂಧಿ ಅಥವಾ ಹೆಪಾಟಿಕ್ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಂತಹ ಈಗಾಗಲೆ ಹೊಂದಿರುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅವು ಹದಗೆಡುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರಬಹುದು.

ಪದೇ ಪದೇ ಕೇಳಲಾಗುವ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳು



ಯಾವುದಾದರೂ ವಿಶೇಷ ಆಹಾರ ಕ್ರಮದ ಅಗತ್ಯವಿದೆಯೆ?

ನಾವು ವಿಶೇಷವಾದ ಡಯಟೀಶಿಯನ್/ನ್ಯೂಟ್ರೀಶನಿಸ್ಟ್ ಅನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದೇವೆ, ಅವರು ರೋಗ, ರೋಗಿ ಮತ್ತು ನ್ಯೂರೋರಿಜನರೇಶನ್ನ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಅನುಗುಣವಾದ ಆಹಾರಕ್ರಮವನ್ನು ರೂಢಿಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ನಿಮಗೆ ನೆರವಾಗುತ್ತಾರೆ

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಗಳ ಟ್ರಾನ್ಸಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ಅನ್ನು ಒಂದು ಬಾರಿಗೆ ಅಥವಾ ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಬಾರಿಗೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆಯೆ?

ಎರಡನೆಯ ಬಾರಿ ಥೆರಪಿಯನ್ನು ನಡೆಸುವ ನಿರ್ಧಾರವನ್ನು ಮೊದಲನೆಯ ಥೆರಪಿಯ ಪ್ರಗತಿ / ಸುಧಾರಣೆಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸಿ ನಂತರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗುವುದು. ರೋಗಿಯು ಒಂದಿಷ್ಟು ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಕರ ಸುಧಾರಣೆಯನ್ನು ತೋರಿಸಿದಲ್ಲಿ, ನಂತರ ಎರಡನೆಯ ಬಾರಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನಡೆಸುವ ಕುರಿತು ಬಗ್ಗೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಮತ್ತು ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ತಂಡವು ಚರ್ಚಿಸಿ ಸಲಹೆ ನೀಡುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ಮೊದಲ ಥೆರಪಿಯ 3-6 ತಿಂಗಳಿನ ನಡುವಿನ ಯಾವುದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

ಇದೇ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಬೇರೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದೆ?

ರೋಗಿಯು ಈಗಾಗಲೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವ ಇತರೆ ಔಷಧಗಳನ್ನು ನಾವು ಅವಲೋಕಿಸುತ್ತೇವೆ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಈಗಾಗಲೆ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಯಾವುದೇ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ನಾವು ನಿಲ್ಲಿಸುವುದಿಲ್ಲ. ಆದರೆ, ಇದನ್ನು ಆಯಾಯ ಸನ್ನಿವೇಶಕ್ಕೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ನಿರ್ಧರಿಸಲಾಗುವುದು. ಆಸ್ಪಿರಿನ್, ಕ್ಲೋಪಿಡ್ರೋಜೆಲ್, ವಾರ್ಫಾರಿನ್ ಇತ್ಯಾದಿ ಬ್ಲಡ್ ಥಿನ್ನರ್ ಗಳನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ನೀವು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವ ಯಾವುದೇ ಔಷಧಗಳ ಕುರಿತು ನಮಗೆ ಮೊದಲೇ ದಯವಿಟ್ಟು ತಿಳಿಸಿ.

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನ ರೋಗಿಗಳಿಂದ ಚಾರಿತ್ರಿಕ ಸಾಧನೆಗಳು

(ಸೆರೆಬೆಲ್ಲಾರ್ ಅಟಾಕ್ಸಿಯಾದ ಅಮೇರಿಕನ್ ರೋಗಿ)
ವಿಶೇಷ ಒಲಂಪಿಕ್ಸ್ ನಲ್ಲಿ ಕಂಚಿನ ಪದಕ ಗೆದ್ದರು

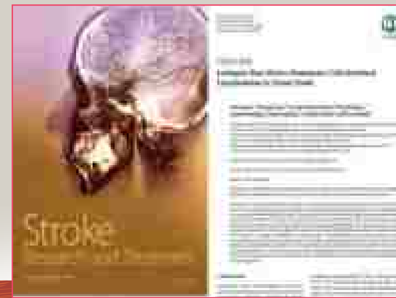
ಡುಶಾನೆ ಮಸ್ಕುಲಾರ್ ಡಿಸ್ಟ್ರೋಫಿಯ ರೋಗಿಯು
ಒಬಾಮರನ್ನು ಭೇಟಿ ಮಾಡುವ ಆಮಂತ್ರಣ ದೊರೆತಿದ್ದು

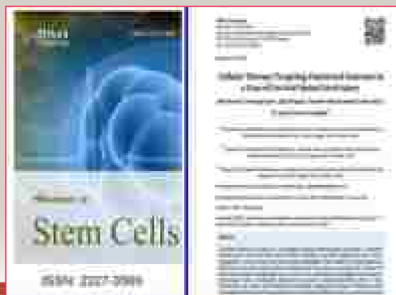
ಟ್ರಾನ್ಸವರ್ಸ್ ಮೈಎಲೆಟಿಸ್ ನ ರೋಗಿಯು ಮಿಸ್ ವೀಲ್-ಚೇರ್
ಇಂಡಿಯಾ 2014 ನಲ್ಲಿ ಮೊದಲ ರನ್ನರ್-ಅಪ್ ಗೆದ್ದಿದ್ದು

ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಂಜುರಿಯ ರೋಗಿಯು
ವೀಲ್-ಚೇರ್ ಮ್ಯಾರತಾನ್ ಗೆದ್ದರು

ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಂಜುರಿಯ ರೋಗಿಯು
ನ್ಯಾಶನಲ್ ಗೇಮ್ಸ್ ನಲ್ಲಿ ಪಿಸ್ತೂಲ್ ಶೂಟಿಂಗ್ ನಲ್ಲಿ ಕಂಚಿನ
ಪದಕವನ್ನು ಗೆದ್ದರು ಮತ್ತು ಶೌರ್ಯ ಚಕ್ರವನ್ನು (ಬ್ರೇವರಿ) ಗಳಿಸಿದರು.
ಭಾರತದ ರಾಷ್ಟ್ರಪತಿಯಿಂದ ಪದಕ ಸ್ವೀಕರಿಸುತ್ತಿರುವುದು

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಪ್ರಕಟಣೆಗಳು





ಇಂಟರ್ನ್ಯಾಶನಲ್ ಬುಕ್ ಚಾಪ್ಟರ್

ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸಿಗಾಗಿ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿ ಬಗೆಗಿನ ಅಧ್ಯಾಯವನ್ನು ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನಿಂದ ಬರೆಯಲಾಗಿದ್ದು, ಇದು ಒಂದು ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಪುಸ್ತಕವಾದ ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸಿ ಚಾಲೆಂಜಸ್ ಫಾರ್ ದಿ ಫ್ಯೂಚರ್ (ಪ್ರಕಟಣೆ –ಇಂಟೆಕ್) ದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಗೊಂಡಿದೆ

Chapter 7

Stem Cell Therapy for Cerebral Palsy – A Novel Option

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

Additional information is available at the end of the chapter

http://dx.doi.org/10.5772/57152

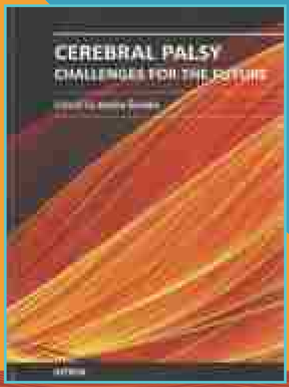
1. Introduction

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 in

INTECH



ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸಿ ಚಾಲೆಂಜಸ್ ಫಾರ್ ದಿ ಫ್ಯೂಚರ್

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಬ್ರೈನ್ - ಸ್ಪೈನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ - ಸ್ಟೆಮ್ ಏಶೀಯಾ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್ ಆ್ಯಂಡ್ ರೀಸರ್ಚ್ ಸೆಂಟರ್,
ಪ್ಲಾಟ್ ನಂ. 19 ಸೆಕ್ಟರ್ 40, ನೆಕ್ಸ್ಟ್ ಟು ಸೀವುಡ್ಸ್ ಗ್ರಾಂಡ್ ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಸ್ಟೇಶನ್ (ವೆ), ಆಫ್ ಪಾಮ್ ಬೀಚ್ ರೋಡ್,
ನವಿ ಮುಂಬಯಿ – 400 706, ಇಂಡಿಯಾ, ಮೊಬೈಲ್: +919920200400, ವೆಬ್–ಸೈಟ್ : neurogenbsi.com

ಆಟಿಸಂನಲ್ಲಿ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ಬಗೆಗಿನ ಪ್ರಪಂಚದಲ್ಲಿಯೇ ಮೊದಲ ಬಾರಿಗೆ ಪ್ರಕಟಗೊಂಡ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಲೇಖನ

ಎ) ಆಟಿಸಂ:

1. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಅಂಜನ ನಾಗರಾಜನ್, ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣಿ, ಅಕ್ಷತಾ ಶೆಟ್ಟಿ, ಪ್ರೀತಿ ಮಿಶ್ರ, ಮೃದುಲಾ ಕಲಿ, ಹೇಮಾ ಬಿಜು, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಢೆ. ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪೀ ಫಾರ್ ಆಟಿಸಮ್– ಆ್ಯನ್ ಓಪನ್ ಲೇಬಲ್ ಪ್ರೂಫ್ ಆಫ್ ಕಾನ್ಸೆಪ್ಟ್ ಸ್ಟಡೀ. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಇಂಟರ್‌ನ್ಯಾಶನಲ್. 2013 (2013), ಆರ್ಟಿಕಲ್ ಐಡಿ 623875, 13 ಪುಟಗಳು.
2. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಢೆ, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಪ್ರೀತಿ ಮಿಶ್ರ, ಅಕ್ಷತಾ ಶೆಟ್ಟಿ ಮತ್ತು ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ. ಆ್ಯನ್ ಇಂಪ್ರೂವ್ಡ್ ಕೇಸ್ ಆಫ್ ಆಟಿಸಮ್ ಆ್ಯಸ್ ರಿವೀಲ್ಡ್ ಬೈ ಪೆಟ್ ಸ್ಕ್ರೀಟ್ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಇನ್ ಪೇಶೆಂಟ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೆಡ್ ವಿತ್ ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಡಿರೈವ್ಡ್ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ಸ್. ಜೆ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ರಿಸ್ ಥರ್ 2013, 3:2.
3. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಅಕ್ಷತಾ ಶೆಟ್ಟಿ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ ಮತ್ತು ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಢೆ. ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಮೇ ಬಿ ಎಕ್ಸ್‌ಪ್ಲೋರ್ಡ್ ಆ್ಯಸ್ ಎ ನೋವೆಲ್. ಪೊಟೆನ್ಶಿಯಲ್ ಥೆರಪೆಟಿಕ್ ಆಪ್ಶನ್ ಫಾರ್ ಆಟಿಸಮ್. ಜೆ ಕ್ಲಿನ್ ಕೇಸ್ ರೆಪ್ 2013, 3:7.
4. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ನ್ಯಾನ್ಸೀ ಥಾಮಸ್, ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಢೆ. ಇಂಟ್ರತೆಕಲ್ ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್–ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ಇನ್ ಎ ಕೇಸ್ ಆಫ್ ಅಡಲ್ಟ್ ಆಟಿಸಮ್. ಆಟಿಸಮ್ ಓಪನ್ ಆಕ್ಸೆಸ್. 2013, 3:2.
5. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಪ್ರದ್ನ್ಯಾ ಭೋವಾಡ್, ಹೇಮಾ ಬಿಜು, ಅಕ್ಷತಾ ಶೆಟ್ಟಿ, ಮೃದುಲ ಕಲಿ ಮತ್ತು ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಢೆ. ಸೆಲ್ ಥೆರಪೀ ಎಫೆಕ್ಟ್ಸ್ ಪೋರ್ಟ್ರೇಡ್ ಒನ್ ಪಾಸಿಟ್ರಾನ್ ಎಮಿಶನ್ ಟೊಮೊಗ್ರಫೀ ಕಂಪ್ಯೂಟರೈಸ್ಡ್ ಟೊಮೊಗ್ರಫೀ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಆಫ್ ದಿ ಬ್ರೈನ್ ಸರ್ವ್ ಆ್ಯಸ್ ಎ ನ್ಯೂ ಡೈಮೆನ್ಶನ್ ಫಾರ್ ಆಟಿಸಮ್: ಎ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್ (2014), ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಪೀಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ನೂರಾಲಜೀ, 12:3.
6. ಶರ್ಮ ಎ, ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್ ಎನ್, ಶೆಟ್ಟಿ ಎ, ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ ಪೊ, ಸನೆ ಏಚ್, ಬಢೆ ಪಿ. ನ್ಯೂರೋಸೈಕಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್ ಟ್ಯಾಕಲ್ಡ್ ಬೈ ಇನೊವೇಟಿವ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪೀ–ಎ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್ ಇನ್ ಆಟಿಸಮ್. ಜೆ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ರಿಸ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟ್. 2014;1(1):4.
7. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಗುಣೀತ್ ಚೋಪ್ರ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಮಮತಾ ಲೋಹಿಯಾ, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ. ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಡಿರೈವ್ಡ್ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್–ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ಇನ್ ರೆಟ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್. ಏಶಿಯನ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಪೀಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ಪ್ರಾಕ್ಟೀಸ್. 2011; 15 (1): 22–24.
8. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಅವಂತಿಕಾ ಪಾಟೀಲ್, ಅಕ್ಷತಾ ಶೆಟ್ಟಿ, ಹೇಮಾ ಬಿಜು, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಢೆ. ಅಮಿಲಿಯೋರೇಶನ್ ಆಫ್ ಆಟಿಸಮ್ ಬೈ ಆಟೊಲಾಗಾಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಆ್ಯಂಡ್ ನ್ಯೂರೋಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್: ಎ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್. ಅಮೆರಿಕನ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್ಸ್, 2015, ಸಂಪುಟ. 3, ನಂ. 10, 304–309
9. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಢೆ, ಅವಂತಿಕಾ ಪಾಟೀಲ್, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ ಪೆಟ್– ಸಿಟಿ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಶೋಸ್ ಡಿಕ್ರೀಸ್ಡ್ ಸಿವಿಯರಿಟೀ ಆಫ್ ಆಟಿಸಮ್ ಆಫ್ಟರ್ ಆಟೊಲಾಗಾಸ್ ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಥೆರಪೀ: ಎ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್. ಆಟಿಸಮ್ ಓಪನ್ ಆಕ್ಸೆಸ್ 2016; 6:169.
10. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಢೆ, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ ಮತ್ತು ಸುಹಾಸಿನಿ ಪೈ. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪೀ ಇನ್ ಆಟಿಸಮ್ ಸ್ಪೆಕ್ಟ್ರಮ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್ಸ್. ರೀಸೆಂಟ್ ಅಡ್ವಾನ್ಸಸ್ ಇನ್ ಆಟಿಸಮ್. ಎಸ್‌ಎಂಜಿಗ್ರೂಪ್. (ಪ್ರಕಟಣೆಯಲ್ಲಿದೆ)
11. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಸುಹಾಸಿನಿ ಪೈ, ವೈಶಾಲಿ ಗನ್ವೀರ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಢೆ. ಎ ಕೇಸ್ ಆಫ್ ಆಟಿಸಮ್ ಶೋಯಿಂಗ್ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಇಂಪ್ರೂಮೆಂಟ್ಸ್ ಆಫ್ಟರ್ ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಥೆರಪೀ ಅಲಾಂಗ್ ವಿತ್ ಪೆಟ್ ಸ್ಕ್ರೀಟ್ ಎವಿಡೆನ್ಸ್. ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ರಿಸರ್ಚ್ – ಥೆರಪೆಟಿಕ್ಸ್, ಏಪ್ರಿಲ್ 2017
12. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಸರಿತಾ ಕಲ್ಬುರ್ಗಿ, ಶ್ರುತಿ ಕಾಮತ್, ರಿದ್ಧಿಮ ಶರ್ಮ, ಸ್ಯಾಮ್‌ಸನ್ ನೀವಿನ್ಸ್, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಢೆ. ಇಂಪ್ರೂಮೆಂಟ್ಸ್ ಇನ್ ಎ ಕೇಸ್ ಆಫ್ ಆಟಿಸಮ್ ಸ್ಪೆಕ್ಟ್ರಮ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್ ಆಫ್ಟರ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪೀ ಆ್ಯಸ್ ನೋಟೆಡ್ ಆನ್ ಪೆಟ್ ಸಿಟಿ ಬ್ರೈನ್ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಎಸ್.ಜೆ.ಎಸ್.ಸಿ. ಮೇ 2017
13. ಬೇಸ್‌ಲೈನ್ ಪೆಟ್ ಆಟಿಸಮ್ – ಸ್ಯಾಮ್ – ವರ್ಲ್ಡ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಮೆಡಿಸಿನ್

ಬಿ) ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸಿ:

14. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಸುಶಾಂತ್ ಗಾಂಧಿ, ಜ್ಯೋತಿ ಸುಂದರಂ, ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ, ಅಕ್ಷತಾ ಶೆಟ್ಟಿ, ಖುಷ್ಬೂ ಭಾಗವಾನಾನಿ, ಹೇಮಾ ಬಿಜು ಮತ್ತು ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಢೆ. ಎ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಸ್ಟಡೀ ಆಫ್ ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಫಾರ್ ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸೀ ಪೇಶೆಂಟ್ಸ್: ಎ ನ್ಯೂ ಫ್ರಾಂಟಿಯರ್, ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಇಂಟರ್‌ನ್ಯಾಶನಲ್, ವಾಲ್ಯೂಮ್ 2015, ಆರ್ಟಿಕಲ್ ಐಡಿ 905874, 11 ಪುಟಗಳು.
15. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ ಮತ್ತು ಅಂಜನ ನಾಗರಾಜನ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಢೆ. ಪಾಸಿಟ್ರಾನ್ ಎಮಿಶನ್ ಟೊಮೊಗ್ರಫೀ – ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ಟೊಮೊಗ್ರಫೀ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಯೂಸ್ಡ್ ಆ್ಯಸ್ ಎ ಮಾನಿಟರಿಂಗ್ ಟೂಲ್ ಫಾಲೊವಿಂಗ್ ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಥೆರಪೀ ಇನ್ ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸೀ ಆ್ಯಂಡ್ ಮೆಂಟಲ್ ರಿಟಾರ್ಡೇಶನ್ – ಎ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್. ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್ಸ್ ಇನ್ ನ್ಯೂರಲಾಜಿಕಲ್ ಮೆಡಿಸಿನ್. ವಾಲ್ಯೂಮ್ 2013, ಆರ್ಟಿಕಲ್ ಐಡಿ 141983, 6 ಪುಟಗಳು.
16. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಢೆ, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ ಮತ್ತು ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪೀ ಫಾರ್ ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸೀ – ಎ ನೋವೆಲ್ ಆಪ್ಶನ್. ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸೀ. ಚ್ಯಾಲೆಂಜಸ್ ಫಾರ್ ದಿ ಫ್ಯೂಚರ್. 2014: 217–242.

17. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಮ್ಯೋಲ ಡ್'ಸ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಬಂದ್ರನ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ. ಇಂಪ್ರೂವ್ಡ್ ಕಾರ್‌ಲಿಟೀ ಆಫ್ ಲೈಫ್ ಇನ್ ಎ ಕೇಸ್ ಆಫ್ ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸೀ ಆಫ್ಟರ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ ಟ್ರಾ ್ಯನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್. **ಸೆಲ್ ಜೆ.** 2015;17(2):389–394.

18. ಡಾ. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಎಮೆಸ್. ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಡಾ. ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಡಾ. ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಬಂದ್ರನ್, ಡಾ. ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ, ಡಾ. ಮಮತಾ ಲೋಹಿಯಾ, ಡಾ. ಪ್ರೀತಿ ಮಿಶ್ರ. ಪಾಸಿಟ್ರಾನ್ ಎಮಿಶನ್ ಟೊಮೊಗ್ರಫೀ– ಕಂಪ್ಯೂಟೆಡ್ ಟೊಮೊಗ್ರಫೀ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಕ್ಯಾಪ್ಚರ್ಸ್ ದಿ ಎಫೆಕ್ಟ್ಸ್ ಆಫ್ ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಥೆರಪೀ ಇನ್ ಎ ಕೇಸ್ ಆಫ್ ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸೀ. **ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್ಸ್.** 2012 ಜೆ ಕ್ಲಿನ್ ಕೇಸ್ ರೆಪ್ 2:195.

19. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಟೊಂಗ್ಬಾವೊ ಗೆಂಗ್, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ. ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ನೆರೊರೆಸ್ಟೊರೇಟೀವ್ ಪ್ರೋಗ್ರೆಸಸ್ ಇನ್ ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸೀ. **ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ನ್ಯೂರೋರೆಸ್ಟೊರೆಟಾಲಜಿ** 2016:4;1–7.

20. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಸುಹಾಸಿನಿ ಪೈ, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಮೀನಾಕ್ಷಿ ರಚ್ಚೂ , ಸರಿತಾ ಕಲ್ಬುರ್ಗಿ, ಸಂಕೇತ್ ಇನಾಂದಾರ್, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಬಂದ್ರನ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ. ಇಂಟ್ರತೆಕಲ್ ಆಡ್ಮಿನಿಸ್ಟ್ರೇಶನ್ ಆಫ್ ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಇನ್ ಎ ಕೇಸ್ ಆಫ್ ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸೀ ಕೋಎಕ್ಸಿಸ್ಟಿಂಗ್ ವಿತ್ ಅಟಿಸ್ಟಿಕ್ ಫೀಚರ್ಸ್. **ಫಿಸ್ ಮೆಡ್ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲ್ ಇಂಟ್.** 2017; 4(1):1110.

21. ಶರ್ಮ ಎ, ಸನೆ ಎಚ್, ಕಲ್ಬುರ್ಗಿ ಸ್, ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ ಪಿ, ಭಾಗ್ವನಾನಿ ಕೇ, ಎಟ್ ಅಲ್. ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿರ್ಯ ಸೆಲ್ ಟ್ರಾ ್ಯನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ವಿತ್ ನ್ಯೂರೋಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಫಾರ್ ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸೀ. **ಜೆಸ್ಟೆಮ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್ ಬಯೊ** 2017; 2(1):110

22. ಡಾ. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಡಾ. ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಬಂದ್ರನ್ ಮಿಸರ್ಸ್. ಸುಹಾಸಿನಿ ಪೈ , ಮಿಸ್. ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ , ಡಾ. ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ , ಡಾ. ಖುಷ್ಬೂ ಭಾಗ್ವನನಿ ,ಡಾ. ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ. ಡಿಪ್ಲೆಜಿಕ್ ಡೈಸ್ಟೋನಿಕ್ ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸೀ ಟ್ರೀಟೆಡ್ ವಿತ್ ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಥೆರಪೀ: ಎ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್. **ಜರ್ನಲ್- ಇಂಟರ್‌ನ್ಯಾಶನಲ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಕೇಸ್ ಸ್ಟಡೀಸ್.** 2017

ಸಿ) ಮಸ್ಕುಲಾರ್ ಡಿಸ್ಟ್ರೋಫಿ:

23. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಬಂದ್ರನ್, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಮಮತಾ ಲೋಹಿಯಾ, ಹೇಮಾ ಬಿಜು, ವೀ.ಸೀ.ಜೇಕಬ್.ಎ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಸ್ಟಡೀ ಶೋಸ್ ಸೇಫ್ಟೀ ಆ್ಯಂಡ್ ಎಫಿಕ್ಯಾಸೀ ಆಫ್ ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪೀ ಟು ಇಂಪ್ರೂವ್ ಕಾರ್‌ಲಿಟೀ ಆಫ್ ಲೈಫ್ ಇನ್ ಮಸ್ಕ್ಯುಲರ್ ಡೈಸ್ಟ್ರಫೀ ಪೇಶೆಂಟ್ಸ್. **ಸೆಲ್ ಟ್ರ್ಯಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್.** 2013 ಸಂಪುಟ. 22, ಸಪ್ಲಿಮೆಂಟ್ 1, ಪಿಪಿ. ಎಸ್127–ಎಸ್138.

24. ಶರ್ಮ ಎ., ಸನೆ, ಏಚ್., ಪರಾಂಜಪೆ, ಎ., ಬಧೆ, ಪಿ., ಗೋಕುಲ್ಬಂದ್ರನ್, ಎನ್., – ಜೇಕಬ್, ವೀ. (2013). ಎಫೆಕ್ಟ್ ಆಫ್ ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಥೆರಪೀ ಸೀನ್ ಒನ್ ಮಸ್ಕಲೊಸ್ಕೆಲೆಟಲ್ ಮ್ಯಾಗ್ನೆಟಿಕ್ ರೆಸನೆನ್ಸ್ ಇಮೇಜಿಂಗ್ ಇನ್ ಎ ಕೇಸ್ ಆಫ್ ಬೆಕ್‌ಕರ್'ಸ್ ಮಸ್ಕ್ಯುಲರ್ ಡೈಸ್ಟ್ರಫೀ. **ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್ಸ್**, 3(2), 440– 447.

25. ಶರ್ಮ, ಅಲೋಕ್ ಎಟ್ ಅಲ್. ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಟ್ರಾ ್ಯನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ಆಲ್ಟರ್ಸ್ ದಿ ಡಿಸೀಸ್ ಪ್ರೋಗ್ರೆಶನ್ ಇನ್ ಬೆಕರ್ಸ್ ಮಸ್ಕ್ಯುಲರ್ ಡೈಸ್ಟ್ರಫೀ. **ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್ಸ್ ಇನ್ ಟ್ರಾ ್ಯನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್** 2013 (2013):909328.

26. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ, ಖುಷ್ಬೂ ಭಾಗ್ವನನಿ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಬಂದ್ರನ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ.ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿರ್ಯ ಸೆಲ್ ಟ್ರಾ ್ಯನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ಇನ್ ಡುಶೇನ್ನ್ ಮಸ್ಕ್ಯುಲರ್ ಡೈಸ್ಟ್ರಫೀ – ಎ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್. **ಅಮೆರಿಕನ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್ಸ್** 2014;15:128–134.

27. ಡಾ. ಎ. ಶರ್ಮ, ಮಿಸ್. ಪಿ. ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಡಾ. ಜಿ. ಚೋಪ್ರ, ಡಾ. ಎನ್. ಗೋಕುಲ್ಬಂದ್ರನ್, ಡಾ. ಎಮ್. ಲೋಹಿಯಾ, ಡಾ. ಪಿ. ಬಧೆ. ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಡಿರೈವ್ಡ್ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ ಟ್ರಾ ್ಯನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ಇನ್ ಡುಶೇನ್ನ್ ಮಸ್ಕ್ಯುಲರ್ ಡೈಸ್ಟ್ರಫೀ–ಆ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್. **ಇಂಡಿಯನ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಪ್ರಾ ್ಯಕ್ಟೀಸ್** 2012; 23 (3): 169–72.

28. ಶರ್ಮ ಎ, ಸನೆ ಏಚ್, ಗೋಕುಲ್ಬಂದ್ರನ್ ಎನ್, ಗಾಂಧಿ ಎಸ್, ಭೋವಾಡ್ ಪಿ, ಖೊಪ್ಕರ್ ಡ್, ಪರಾಂಜಪೆ ಎ, ಭಾಗ್ವನನಿ ಕೇ, ಬಧೆ ಪಿ. ದಿ ರೋಲ್ ಆಫ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪೀ ಇನ್ ಮಾಡಿಫೈಯಿಂಗ್ ದಿ ಕೋರ್ಸ್ ಆಫ್ ಲಿಂಬ್ ಗರ್ಡಲ್ ಮಸ್ಕ್ಯುಲರ್ ಡೈಸ್ಟ್ರಫೀ– ಎ ಲಾಂಜಿಟ್ಯೂಡಿನಲ್ 5–ಇಯರ್ ಸ್ಟಡೀ. **ಡೀಜೆನರೇಟಿವ್ ನ್ಯೂರಲಾಜಿಕಲ್ ಆ್ಯಂಡ್ ನ್ಯೂರೋಮಸ್ಕ್ಯುಲರ್ ಡಿಸೀಸ್** 2015:5 93–102

29. ಡಾ. ಸುವರ್ಣ ಬಧೆ, ಎಮೆಸ್. ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಡಾ ಗುಣೀತ್ ಚೋಪ್ರ, ಡಾ ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಬಂದ್ರನ್, ಡಾ ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ ಡೈಸ್ಟ್ರಫಿನ್ ಡೆಲೀಶನ್ ಮ್ಯುಟೇಶನ್ ಪ್ಯಾಟರ್ನ್ ಆ್ಯಂಡ್ ಕಾರ್ಡಿಯಾಕ್ ಇನ್ವಾಲ್ವ್ಮೆಂಟ್ ಇನ್ 46 ಕೇಸಸ್ ಆಫ್ ಡೈಸ್ಟ್ರೋಫಿನೋಪ್ಯಾತೀಸ್. ಏಶಿಯನ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಕಾರ್ಡೀಯಾಲಜೀ. **ಏಶಿಯನ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಕಾರ್ಡೀಯಾಲಜೀ**, ಸಂಪುಟ. 15, ನಂ. 6, ಅಕ್ಟೋಬರ್ 2012: 211–214.

30. ಶರ್ಮ ಅಲೋಕ್, ಸನೆ ಹೇಮಾಂಗಿ, ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ ಪೂಜಾ, ಮೆಟ ಧರ, ಕಾಯಾರ್ ಜಸ್ಬಿಂದರ್, ಗೋಕುಲ್ಬಂದ್ರನ್ ನಂದಿನಿ, ಭಾಗ್ವನನಿ ಖುಷ್ಬೂ, ಬಧೆ ಪ್ರೇರ್ಣ. ಎಫೆಕ್ಟ್ ಆಫ್ ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ ಟ್ರಾ ್ಯನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ಕಪಲ್ಡ್ ವಿತ್ ರೀಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಇನ್ ಲಿಂಬ್ ಗರ್ಡಲ್ ಮಸ್ಕ್ಯುಲರ್ ಡೈಸ್ಟ್ರಫೀ – ಎ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್. **ಇಂಟರ್‌ನ್ಯಾಶನಲ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ರಿಸರ್ಚ್ - ಹೆಲ್ತ್ ಸೈನ್ಸಸ್.** 2016, 5(12):1–7

31. ಶರ್ಮ ಎ, ಸನೆ ಏಚ್, ಗೋಕುಲ್ಬಂದ್ರ ಎನ್, ಶಾಯರನ್, ರ್., ಪರಾಂಜಪೆ, ಎ., ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಪಿ., ಯಾದವ್ ಜೆ, ಬಧೆ, ಪಿ. ಎಫೆಕ್ಟ್ ಆಫ್ ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಥೆರಪೀ ಇನ್ ಪ್ರೋಗ್ರೆಶನ್ ಆಫ್ ಬೆಕ್‌ಕರ್'ಸ್ ಮಸ್ಕ್ಯುಲರ್ ಡೈಸ್ಟ್ರಫೀ: ಎ ಕೇಸ್ ಸ್ಟಡೀ. **ಯುರೋಪಿಯನ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಟ್ರಾ ್ಯನ್ಸ್ಲೇಶನಲ್ ಮೈಯೋಲಜಿ.** 2016;26(1):5522.

32. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಜಸ್ಬಿಂದರ್ ಕಾಯಾರ್, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಬಂದ್ರನ್, ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ, ಜಯಂತಿ ಯಾದವ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ ಟ್ರಾ ್ಯನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ಇಮ್‌ಪ್ರೂವ್ಸ್ ಫಂಕ್ಶನ್ ಇನ್ ಎ ಕೇಸ್ ಆಫ್ ಬೆಕ್‌ಕರ್'ಸ್ ಮಸ್ಕ್ಯುಲರ್ ಡೈಸ್ಟ್ರಫೀ. **ಅಮೆರಿಕನ್ ಬೇಸ್ಡ್ ರಿಸರ್ಚ್ ಜರ್ನಲ್.** 2016; 5 (2)

33. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ , ಡಾ. ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಸುಹಾಸಿನಿ ಪೈ , ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಖುಷ್ಬೂ ಭಾಗ್ವನನಿ, ಡಾ. ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಬಂದ್ರನ್. ಹಾಲ್ಟಿಂಗ್ ಆಫ್ ಫಂಕ್ಶನಲ್ ಡಿಕ್ಲೈನ್ ಇನ್ ಎ ಕೇಸ್ ಆಫ್ ಡುಶೇನ್ನ್ ಮಸ್ಕ್ಯುಲರ್ ಡೈಸ್ಟ್ರಫೀ ಆಫ್ಟರ್ ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಥೆರಪಿ. **ಇಂಟರ್‌ನ್ಯಾಶನಲ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ರೀಸೆಂಟ್ ಅಡ್ವಾನ್ಸಸ್ ಇನ್ ಮಲ್ಟಿಡಿಸಿಪ್ಲಿನರೀ ರಿಸರ್ಚ್ (ಐಜೆಆರ್‌ಎಎಂಆರ್)**, 2017

34. ಜನ ಶರ್ಮ, ಎ., ಬಧೆ, ಪಿ., ಸನೆ, ಏಚ್., ಗೋಕುಲ್ಬಂದ್ರನ್, ಎನ್., – ಪರಾಂಜಪೆ, ಆ. ರೋಲ್ ಆಫ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪೀ ಇನ್ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಆಫ್ ಮಸ್ಕ್ಯುಲರ್ ಡೈಸ್ಟ್ರಫೀ. ಮಸ್ಕ್ಯುಲರ್ ಡೈಸ್ಟ್ರಫೀ. **ಎಸ್.ಎಂ.ಜಿ.ಬುಕ್ಸ್. ಜುಲೈ** 2016. ಡೋವರ್, ಯುಎಸ್‌ಎ.

35. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ವೈಭವ ಲಖನ್ ಪಾಲ್, ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ. ಸ್ಟೇಬಿಲೈಸೇಶನ್ ಆಫ್ ದಿ ಡಿಸೀಸ್ ಪ್ರೋಗ್ರೆಶನ್ ಇನ್ ಎ ಕೇಸ್ ಆಫ್ ಡುಶೇನ್ನ್ ಮಸ್ಕ್ಯುಲರ್ ಡೈಸ್ಟ್ರಫೀ ವಿತ್ ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್. **ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್: ಅಡ್ವಾನ್ಸ್ಡ್ ರಿಸರ್ಚ್ ಆ್ಯಂಡ್ ಥೆರಪಿ.** (ಪ್ರಕಟಣೆಯಲ್ಲಿದೆ)

36. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ, ರಿತು ವರ್ಗೀಸ್, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಜಸ್ಬಿಂದರ್ ಕಾಯಾರ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ. ಫಂಕ್ಶನಲ್ ಇಂಪ್ರೂಮೆಂಟ್ಸ್ ಆ್ಯಂಡ್ ಮಸ್ಕುಲೊಸ್ಕೆಲಿಟಲ್ ಮ್ಯಾಗ್ನೆಟಿಕ್ ರೆಸನೆನ್ಸ್ ಇಮೇಜಿಂಗ್ ವಿತ್ ಸ್ಪೆಕ್ಟ್ರಾಸ್ಕೋಪೀ ಚೇಂಜಸ್ ಫಾಲೊವಿಂಗ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪೀ ಇನ್ ಎ ಕೇಸ್ ಆಫ್ ಲಿಂಬ್ ಗರ್ಡಲ್ ಮಸ್ಕ್ಯುಲರ್ ಡೈಸ್ಟ್ರಫೀ. **ಇಂಟರ್‌ನ್ಯಾಶನಲ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಸೆಲ್ ಸೈನ್ಸ್ ಆ್ಯಂಡ್ ಮಾಲೆಕ್ಯುಲರ್ ಬೈಯಾಲಜೀ.**

ಡಿ) ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಂಜುರಿ:

37. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಗುಣೀತ್ ಚೋಪ್ರ, ಮಮತಾ ಲೋಹಿಯಾ, ವೀ.ಸೀ.ಜೇಕಬ್. ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಡಿರೈವ್ಡ್ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಫಾರ್ ದಿ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಆಫ್ ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಂಜುರೀ. **ದಿ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಆರ್ತೋಪಡಿಕ್ಸ್.** 2011;1(1):33-36.

38. ಶರ್ಮ ಎ, ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್ ಎನ್, ಸನೆ ಐಚ್, ಬಧೆ ಪಿ, ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ ಪಿ, ಲೋಹಿಯಾ ಮ್, ನಾಗರಾಜನ್ ಎ, ಥಾಮಸ್ ನ್. ಡೀಟೇಲ್ಡ್ ಅನ್ಯಾಲಿಸಿಸ್ ಆಫ್ ದಿ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಎಫೆಕ್ಟ್ಸ್ ಆಫ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪೀ ಫಾರ್ ತೋರಕೊಲುಂಬರ್ ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಂಜುರೀ: ಆ್ಯನ್ ಒರಿಜಿನಲ್ ಸ್ಟಡೀ. **ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ನ್ಯೂರೋರೆಸ್ಟೊರೆಟಾಲಜಿ.** 2013;1:13-22.

39. ಶರ್ಮ ಎ, ಸನೆ ಐಚ್, ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್ ಎನ್, ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ ಪಿ, ಥಾಮಸ್ ಎನ್, ಎಟ್ ಅಲ್. (2013) ರೋಲ್ ಆಫ್ ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಇನ್ ಕ್ರಾನಿಕ್ ಸರ್ವಿಕಲ್ ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಂಜುರೀ–ಆ ಲಾಂಗ್‌ಟರ್ಮ್ ಫಾಲೊ ಅಪ್ ಸ್ಟಡೀ. **ಜೆ ನ್ಯೂರಲ್ ಡಿಸೋರ್ಡ್** 1:138.

40. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ದೀಪ್ತಿ ಖೊಪ್ಕರ್, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಹೇಮಾ ಬಿಜು, ವೀ ಸೀ ಜೇಕಬ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ. ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಥೆರಪೀ ಟಾರ್ಗೆಟಿಂಗ್ ಫಂಕ್ಶನಲ್ ಔಟ್‌ಕಮ್ ಇನ್ ಎ ಕೇಸ್ ಆಫ್ ಸರ್ವಿಕಲ್ ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಂಜುರೀ. **ಅಡ್ವಾನ್ಸಸ್ ಇನ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್** 2014 (2014)

41. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ದೀಪ್ತಿ ಖೊಪ್ಪರ್, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್,ವರ್ಘೀಸೆ ಚಾಕೋ ಜೇಕಬ್, ಜೋಜಿ ಜೊಸೆಫ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ. ಫಂಕ್ಶನಲ್ ರಿಕವರೀ ಇನ್ ಕ್ರಾನಿಕ್ ಸ್ಟೇಜಿ ಆಫ್ ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಂಜುರೀ ಬೈ ನೆರೂರೆಸ್ಟೊರಟಿವೆ ಅಪ್ರೋಚ್. **ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್ಸ್ ಇನ್ ಸರ್ಜರೀ** 2014 ವಾಲ್ಯೂಮ್ 2014, ಪುಟಗಳು 1-4

42. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ , ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ , ಸುಹಾಸಿನಿ ಪೈ , ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ , ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ , ವೀ ಸೀ ಜೇಕಬ್, ಜೋಜಿ ಜೊಸೆಫ್ , ಸಂಕೇತ್ ಇನಾಮದಾರ್, ಸರಿತಾ ಕಲ್ಬುರ್ಗಿ ,ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ, ಸ್ಯಾಮ್‌ಸನ್ ನೀವಿನ್ಸ್.ಫಂಕ್ಶನಲ್ ಆ್ಯಂಡ್ ಸಿಂಪ್ಟಮ್ಯಾಟಿಕ್ ಇಂಪ್ರೂವ್ಮೆಂಟ್ ಆಫ್ಟರ್ ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಥೆರಪೀ ಇನ್ ಎ ಪೀಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ಕೇಸ್ ಆಫ್ ಕ್ರಾನಿಕ್ ಟ್ರಮ್ಯಾಟಿಕ್ ಇನ್‌ಕಂಪ್ಲೀಟ್ ಸೀ. **ಜೆ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ರೇಗೆನ್ ಬಿಓಲ್** 2017;3(1):1-7.

43. ಅಲೋಕ್ ಎಸ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಿ, ಸುಹಾಸಿನಿ , ಹೇಮಾಂಗಿ ಎಸ್, ಸ್ಯಾಮ್‌ಸನ್ ಎನ್, ಪೂಜಾ ಕೇ, ಅಮೃತ ಪಿ, ಧರ ಎಮ್, ನಂದಿನಿ ಜಿ.ಫಂಕ್ಶನಲ್ ರಿಕವರೀ ಆ್ಯಂಡ್ ಫಂಕ್ಶನಲ್ ಮ್ಯಾಗ್ನೆಟಿಕ್ ರೆಸನೆನ್ಸ್ ಇಮೇಜಿಂಗ್ ಚೇಂಜಸ್ ಫಾಲೊವಿಂಗ್ ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಥೆರಪೀ ಇನ್ ಎ ಕೇಸ್ ಆಫ್ ಕ್ರಾನಿಕ್ ಕಂಪ್ಲೀಟ್ ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಂಜುರೀ. **ಕುರ್ರ್ ಟ್ರೆಂಡ್ಸ್ ಕ್ಲಿನ್ ಮೆಡ್ ಇಮೇಜಿಂಗ್.** 2017; 1(4):555566.

ಇ) ಸ್ಟ್ರೋಕ್:

44. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಅಂಜನ ನಾಗರಾಜನ್, ಎಟ್ ಅಲ್., ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಇನ್ ಈಸ್ಚೆಮಿಕ್ ಸೆರಿಬ್‌ರೊವ್ಯಾಸ್ಕ್ಯುಲರ್ ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಪೇವ್ಸ್ ವೇ ಫಾರ್ ನೆರೂರೆಸ್ಟೊರತಿಓಂ: ಎ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್, **ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್ಸ್ ಇನ್ ಮೆಡಿಸಿನ್**, ಸಂಪುಟ. 2014, ಆರ್ಟಿಕಲ್ ಐಡಿ 530239, 5 ಪುಟಗಳು, 2014. ಡಾಯ್:10.1155/2014/530239.

45. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ದೀಪ್ತಿ ಖೊಪ್ಪರ್, ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ, ಜ್ಯೋತಿ ಸುಂದರಂ, ಸುಶಾಂತ್ ಗಾಂಧಿ, ಮತ್ತು ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ. ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಇಂಟ್ರತೆಕಲ್ ಟ್ಯಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ಇನ್ ಕ್ರಾನಿಕ್ **ಸ್ಟ್ರೋಕ್ ಸ್ಟ್ರೋಕ್ ರಿಸರ್ಚ್ ಆ್ಯಂಡ್ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್**, ವಾಲ್ಯೂಮ್ 2014, ಪುಟಗಳು 1-9

46. ಡಾ. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಡಾ. ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಡಾ. ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ, ಎಮೆಸ್. ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಡಾ. ಗುಣೀತ್ ಚೋಪ್ರ, ಡಾ. ಮಮತಾ ಲೋಹಿಯಾ, ಡಾ. ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್. ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪೀ ಶೋಸ್ ಫಂಕ್ಶನಲ್ ಇಂಪ್ರೂವ್ಮೆಂಟ್ ಇನ್ ಹೇಮೊರೇಜಿಕ್ ಸ್ಟ್ರೋಕ್– ಎ ಕೇಸ್ ಸ್ಟಡೀ. **ಇಂಡಿಯನ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಪ್ರ್ಯಾಕ್ಟೀಸ್,** 2012:23(2):100-105.

47. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ , ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್ , ಸುಶಾಂತ್ ಗಾಂಧಿ, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ. ಬೆನಿಫಿಟ್ಸ್ ಆಫ್ ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ಇನ್ ಕ್ರಾನಿಕ್ ಈಸ್ಚೆಮಿಕ್ ಪೋಂಟೀ ಇನ್ಫಾರ್ಕ್ಟ್ **ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್ಸ್** 2016;6(1):80-85

48. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಋಷಭ್ ಶಾಯರನ್, ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ ಎಫೆಕ್ಟ್ ಆಫ್ ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಥೆರಪೀ ಮಾನಿಟಯರ್ಡ್ ಒನ್ ಪಾಸಿಟ್ರಾನ್ ಎಮಿಶನ್ ಟೊಮೊಗ್ರಫೀ – ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ಟೊಮೊಗ್ರಫೀ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಇನ್ ಕ್ರಾನಿಕ್ ಹೇಮೊರ್ಹಾಗಿಕ್ ಸ್ಟ್ರೋಕ್: ಎ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್. **ಆರ್ಕೈವ್ ನ್ಯೂರಲ್ ನ್ಯೂರೊಸರ್ಜರೀ,** 2016 ವಾಲ್ಯೂಮ್ 1(1):22-25

ಎಫ್) ಎ.ಎಲ್.ಎಸ್/ಎಂ.ಎನ್.ಡಿ

49. ಅಲೋಕ್ ಕೇ ಶರ್ಮ , ಹೇಮಾಂಗಿ ಎಮ್ ಸನೆ, ಅಮೃತ ಎ ಪರಾಂಜಪೆ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಅಂಜನ ನಾಗರಾಜನ್, ಮಯೋಲ ಡಿ'ಸಾ, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಿ ಬಧೆ. ದಿ ಎಫೆಕ್ಟ್ ಆಫ್ ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ಆನ್ ದಿ ಸರ್ವೈವಲ್ ಡ್ಯೂರೇಶನ್ ಇನ್ ಆಮಿಟ್ರೋಫಿಕ್ ಲ್ಯಾಟರಲ್ ಸ್ಕ್ಲೆರೋಸಿಸ್ – ಎ ರೆಟ್ರೊಸ್ಪೆಕ್ಟಿವ್ ಕಂಟ್ರೋಲ್ಡ್ ಸ್ಟಡೀ. **ಆಮ್ ಜೆ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್** 2015;4(1).

50. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ, ಓಂಶ್ರೀ ಶೆಟ್ಟಿ, ಪೂಜಾ ವಿಜಯ್ಗೋಪಾಲ್, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ವೀ.ಸೀ. ಜೇಕಬ್, ಮಮತಾ ಲೋಹಿಯಾ, ಹೇಮಾ ಬಿಜು, ಗುಣೀತ್ ಚೋಪ್ರ. ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಡಿರೈವ್ಡ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಫಾರ್ ಮೋಟರ್ ನುರಾನ್ ಡಿಸೀಸ್ ವಿತ್ ಆನ್‌ಟೇರಿಯರ್ ಹಾರ್ನ್ ಸೆಲ್ ಇನ್ವಾಲ್ವ್ಮೆಂಟ್. **ಬಾಂಬೇ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್ ಜರ್ನಲ್.** 2011; 53(1):71-75.

51. ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಸರಿತಾ ಕಲ್ಬುರ್ಗಿ, ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ ನ್ಯೂರೋರೆಸ್ಟೋರೇಶನ್ ಇನ್ ಆಮ್ಯೋಟ್ರೋಫಿಕ್ ಲ್ಯಾಟರಲ್ ಸ್ಕ್ಲೆರೋಸಿಸ್ – ಎ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್. **ಇಂಡಿಯನ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿ.** 2016; 2(1):29-37

52. ಶರ್ಮ ಎ, ಸನೆ ಏಚ್, ಸಾವಂತ್ ಡ್, ಪರಾಂಜಪೆ ಎ, ಇನಾಮದಾರ್ ಎಸ್, ಕೌರ್ ಜೆ, ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್ ಎನ್, ಬಧೆ ಪಿ. ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಥೆರಪೀ ಇನ್ ಆಮ್ಯೋಟ್ರೋಫಿಕ್ ಲ್ಯಾಟರಲ್ ಸ್ಕ್ಲರೋಸಿಸ್: ಎ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್; **ಇಂಟರ್‌ನ್ಯಾಶನಲ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ರೀಸೆಂಟ್ ಅಡ್ವಾನ್ಸ್ ಇನ್ ಮಲ್ಟಿಡಿಸಿಪ್ಲಿನರೀ ರಿಸರ್ಚ್**. 2017;1(4):2605–2609

53. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಸರಿತಾ ಕಲಿಬುರ್ಗಿ, ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ,ಪೊಟೆನ್ಶಿಯಲ್ ಬೆನಿಫಿಟ್ಸ್ ಆಫ್ ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ಇನ್ ಎ ಪೇಶೆಂಟ್ ವಿತ್ ಆಮ್ಯೋಟ್ರೋಫಿಕ್ ಲ್ಯಾಟರಲ್ ಸ್ಕ್ಲರೋಸಿಸ್. **ಕರೆಂಟ್ ಒಪೀನಿಯನ್ಸ್ ಇನ್ ನ್ಯೂರಲಾಜಿಕಲ್ ಸೈನ್ಸ್** 1.2 (2017): 31–43

ಎಫ್) ಇತರೆ:

54. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಗುಣೀತ್ ಚೋಪ್ರ, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಮಮತಾ ಲೋಹಿಯಾ, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ, ವೀ.ಸೀ. ಜೇಕಬ್. ಆಡ್ಮಿನಿಸ್ಟ್ರೇಶನ್ ಆಫ್ ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಡಿರೈವ್ಡ್ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಇನ್ ಚಿಲ್ಡ್ರನ್ ವಿತ್ ಇನ್‌ಕ್ಯೂರಬಲ್ ನ್ಯೂರಲಾಜಿಕಲ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್ಸ್ ಆ್ಯಂಡ್ ಇಂಜುರಿ ಈಸ್ ಸೇಫ್ ಆ್ಯಂಡ್ ಇಮ್ಪ್ರೂವ್ಸ್ ದೆಯರ್ ಕಾರ್‌ಲಿಟೀ ಆಫ್ ಲೈಫ್. **ಸೆಲ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್**, 2012; 21 ಸಪ್ 1: ಎಸ್1 – ಎಸ್12.

55. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಜಯಂತಿ ಯಾದವ್, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಹೇಮಾ ಬಿಜು, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ. ಸೆಲ್ ಥೆರಪೀ ಅಟೆಂಪ್ಟೆಡ್ ಆ್ಯಸ್ ಎ ನೋವೆಲ್ ಅಪ್ರೋಚ್ ಫಾರ್ ಕ್ರಾನಿಕ್ ಟ್ರೌಮ್ಯಾಟಿಕ್ ಬ್ರೈನ್ ಇಂಜುರೀ – ಎ ಪೈಲಟ್ ಸ್ಟಡೀ. **ಸ್ಪ್ರಿಂಜರ್ಪ್ಲಸ್** (2015) 4:26.

56. ಶರ್ಮ ಎ, ಸನೆ ಏಚ್, ಪರಾಂಜಪೆ ಎ, ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್ ಎನ್, ಟಕ್ಲೆ ಎಮ್, ಎಟ್ ಆಲ್. (2014) ಸೀಜರ್ಸ್ ಆ್ಯಸ್ ಆ್ಯನ್ ಆಡ್ವರ್ಸ್ ಇವೆಂಟ್ ಆಫ್ ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಥೆರಪೀ ಇನ್ ಪೀಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ನ್ಯೂರಲಾಜಿಕಲ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್ಸ್ ಆ್ಯಂಡ್ ಇಟ್ಸ್ ಪ್ರಿವೆನ್ಶನ್. **ಜೆ ನ್ಯೂರಲ್ ಡಿಸಾರ್ಡ್** 2:164.

57. ಶರ್ಮ ಎ, ಸನೆ ಏಚ್, ಪೂಜಾ ಕೇ, ಅಕ್ಷ್ಯ ಎನ್, ನಂದಿನಿ ಜಿ, ಅಕ್ಷತಾ ಎಸ್. (2015) ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಥೆರಪೀ, ಎ ನೋವೆಲ್ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಆಪ್ಶನ್ ಫಾರ್ ಇಂಟೆಲೆಕ್ಚುವಲ್ ಡಿಸೆಬಿಲಿಟೀ: ಎ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್. **ಜೆ ಕ್ಲಿನ್ ಕೇಸ್ ರೆಪ್** 5:483. ಡಾಯ್: 10.4172/2165–7920.1000483.

58. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಮಮತಾ ಲೋಹಿಯಾ, ವಿನೀತ್ ಅವ್ಹಧ್. ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಡಿರೈವ್ಡ್ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪೀ ಫಾರ್ ವ್ಯಾಸ್ಕ್ಯುಲರ್ ಡಿಮೆನ್ಶಿಯ – ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್. ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ರಿಸರ್ಚ್ ಆ್ಯಂಡ್ ಥೆರಪಿ. **ಜೆ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ರಿಸ್ ದೆರ್** 2:129.

59. ಶರ್ಮ ಎ, ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್ ಎನ್, ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ ಪಿ, ಚೋಪ್ರ ಜಿ. ಅಪ್ಲಿಕೇಶನ್ ಆಫ್ ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಇನ್ ಜೈಯಂಟ್ ಅಕ್ಷೋನಲ್ ನುರೊಪ್ಯಾತೀ. **ಇಂಡಿಯನ್ ಜೆ ಮೆಡ್ ಸೀ** 2010;64:41–4.

60. ಆ. ಶರ್ಮ, ಪಿ. ಬಧೆ, ನ್. ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಪಿ. ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ವೀ.ಸೀ ಜೇಕಬ್, ಮ್. ಲೋಹಿಯಾ, ಜೆ. ಜಾರ್ಜ್ ಜೊಸೆಫ್, ಏಚ್. ಬಿಜು, ಜಿ. ಚೋಪ್ರ. ಆಡ್ಮಿನಿಸ್ಟ್ರೇಶನ್ ಆಫ್ ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಇಂಟ್ರತೆಕ್ಯಾಲಿ ಇನ್ ಮಲ್ಟಿಪಲ್ ಸ್ಕ್ಲರೋಸಿಸ್ ಪೇಶೆಂಟ್ಸ್ ಈಸ್ ಸೇಫ್ ಆ್ಯಂಡ್ ಇಮ್ಪ್ರೂವ್ಸ್ ದೆಯರ್ ಕಾರ್‌ಲಿಟೀ ಆಫ್ ಲೈಫ್. **ಇಂಡಿಯನ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಪ್ರ್ಯಾಕ್ಟೀಸ್**. 2011:21(11):622–625.

61. ಡಾ. ಅಲೋಕ್ ಕೇ. ಶರ್ಮ, ಡಾ. ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ , ಡಾ. ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್ , ಡಾ. ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ , ಎಮೆಸ್. ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ , ಡಾ. ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ. ದಿ ನೀಡ್ ಟು ರಿವ್ಯೂ ದಿ ಎಗ್ಸಿಸ್ಟಿಂಗ್ ಗೈಡ್ಲೈನ್ಸ್ ಆ್ಯಂಡ್ ಪ್ರಪೋಸ್ಡ್ ರೆಗ್ಯುಲೇಶನ್ಸ್ ಫಾರ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪೀ ಇನ್ ಇಂಡಿಯಾ ಬೇಸ್ಡ್ ಒನ್ ಪಬ್ಲಿಶ್ಡ್ ಸೈಂಟಿಫಿಕ್ ಫ್ಯಾಕ್ಟ್ಸ್, ಪೇಶೆಂಟ್ ರಿಕ್ವೈರ್ಮೆಂಟ್ಸ್, ನ್ಯಾಶನಲ್ ಪ್ರೈಯಾರಿಟೀಸ್ ಆ್ಯಂಡ್ ಗ್ಲೋಬಲ್ ಟ್ರೆಂಡ್ಸ್. **ಇಂಡಿಯನ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿ**. 2015; 1(1):7–20.

62. ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ , ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ , ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ , ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪೀ ಆ್ಯಸ್ ಎ ಟ್ರೀಟ್‌ಮೆಂಟ್ ಮಡ್ಯಾಲಿಟೀ ಫಾರ್ ನ್ಯೂರೋಟ್ರೌಮಾ. ಇಂಡಿಯನ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿ. 2015; 1(1):21–26.

63. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಹೇಮಾ ಬಿಜು, ಮ್ಯೋಲ ಡ್'ಸ, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ. ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ಮೇ ಮಾಡ್ಯೂಲೆಟ್ ಡಿಸೀಸ್ ಪ್ರೋಗ್ರೆಶನ್ ಇನ್ ಸ್ಪಿನೋ–ಸರ್ರಿಬೆಲ್ಲರ್ ಆತಕ್ಷಿಯ – ಎ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್. ಇಂಡಿಯನ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ರಿಸರ್ಚ್ ಆ್ಯಂಡ್ ಫಾರ್ಮಸೂಟಿಕಲ್ ಸೈನ್ಸಸ್. ಆಗಸ್ಟ್ 2014; 1(3).

64. ಆ ಶರ್ಮ, ಪೀ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ನ್ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಪೀ ಬಧೆ, ವ್ಸೀ ಜೇಕಬ್, ಮ್ ಲೋಹಿಯಾ, ಜೆ ಜಾರ್ಜ್ ಜೊಸೆಫ್, ಏಚ್ ಬಿಜು, ಗ್ ಚೋಪ್ರ. ಅಡಲ್ಟ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಫಾರ್ ಸ್ಪೈನಲ್ ಮಸ್ಕ್ಯುಲರ್ ಅಟ್ರೋಫೀ. ಬಾಂಗ್ಲದೇಶ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ನ್ಯುರೊಸೈಯೆನ್ಸ್. 2009; 25(2):104–107.

65. ಡಾ. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ, ಮಿಸರ್ಸ್. ಸುಹಾಸಿನಿ ಪೈ, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಜಯಂತಿ ಯಾದವ್, ಸಂಕೇತ್ ಇನಾಂದಾರ್. ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಥೆರಪೀ ಫಾರ್ ಕ್ರಾನಿಕ್ ಟ್ರಮ್ಯಾಟಿಕ್ ಬ್ರೇಶಿಯಲ್ ಪ್ಲೆಕ್ಸ್ಯಸ್ ಇಂಜುರೀ–ಆ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್. **ಅಡ್ವಾನ್ಸ್ಡ್ ಬೈಯೊಮೆಡಿಕಲ್ ರಿಸರ್ಚ್ ಜರ್ನಲ್**. (ಮುದ್ರಣಕ್ಕೆ ಸಿದ್ಧಗೊಂಡಿದೆ)

66. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ, ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ. ಕರೆಂಟ್ ಗ್ಲೋಬಲ್ ಟ್ರೆಂಡ್ಸ್ ಇನ್ ರೆಗ್ಯುಲೇಶನ್ಸ್ ಫಾರ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪೀ ಆ್ಯಂಡ್ ದಿ ವೇ ಅಹೆಡ್ ಫಾರ್ ಇಂಡಿಯಾ. **ಇಂಡಿಯನ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿ**. 2016; 2(1):5–16

67. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ ಸೆಲ್ಯುರ್ಲ ಥೆರಪೀ ಇನ್ ‍ರೋಡೇವೆಲೋಪ್ಮೆಂಟಲ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್ಸ್. **ಇಂಡಿಯನ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿ**. 2016; 2(1):64–73

68. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಜೆಯಾದ್ ಎಮ್ ಅಲ್ ಜೌಬಿ. ರೀತಿಂಕಿಂಗ್ ಒನ್ ಎತಿಕ್ಸ್ ಆ್ಯಂಡ್ ರೆಗ್ಯುಲೇಶನ್ಸ್ ಇನ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪೀ ಆ್ಯಸ್ ಪಾರ್ಟ್ ಆಫ್ ನ್ಯೂರೋರೆಸ್ಟೋರೆಟಾಲಜಿ. **ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ನ್ಯೂರೋರೆಸ್ಟೋರೆಟಾಲಜಿ** 2016:4 1–14

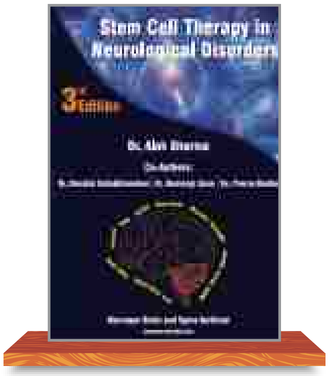
69. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ಸರಿತಾ ಕಲ್ಬುರ್ಗಿ, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಸಂಕೇತ್ ಇನಾಮದಾರ್, ಖುಷ್ಬೂ ಭಾಗ್ವನನಿ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ. ಆಟೋಲಾಗಸ್ ಬೋನ್ ಮ್ಯಾರೋ ಮಾನೊನ್ಯೂಕ್ಲಿಯರ್ ಸೆಲ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ಫಾರ್ ಮಲ್ಟಿಪಲ್ ಸಿಸ್ಟಮ್ ಅಟ್ರೋಫೀ ಟೈಪ್ ಸೀ– ಎ ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್. **ಅಮೆರಿಕನ್ ಬೇಸ್ಡ್ ರಿಸರ್ಚ್ ಜರ್ನಲ್**. 2016. (ಮುದ್ರಣಕ್ಕೆ ಸಿದ್ಧಗೊಂಡಿದೆ)

70. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್ ಧನಶ್ರೀ ಸಾವಂತ್ ಸ್ಯಾಮ್‌ಸನ್ ನೀವಿನ್ಸ್ ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ. ಎಫೆಕ್ಟ್ ಆಫ್ ಸೆಲ್ ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ಇನ್ ಎ ಕ್ರಾನಿಕ್ ಕೇಸ್ ಆಫ್ ಟ್ರಮ್ಯಾಟಿಕ್ ಬ್ರೈನ್ ಇಂಜುರೀ. **ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ಓಪನ್**. 2016 ವಾಲ್ಯೂಮ್ 1(1): 22–25

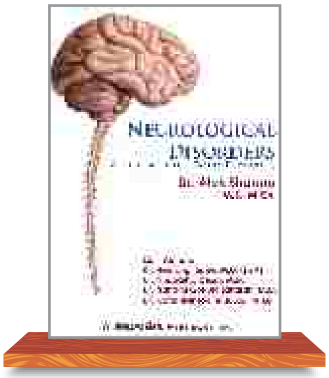
71. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮ, ಹೇಮಾಂಗಿ ಸನೆ, ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್, ಪ್ರೇರ್ಣ ಬಧೆ, ಪೂಜಾ ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ, ಸುಹಾಸಿನಿ ಪೈ, ರಿತು ವರ್ಗೀಸ್, ಅಮೃತ ಪರಾಂಜಪೆ. ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪೀ ಇನ್ ಪೀಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ನ್ಯೂರಲಾಜಿಕಲ್ ಡಿಸಬಿಲಿಟೀಸ್ ಇನ್ ಫಿಸಿಕಲ್ ಡಿಸಬಿಲಿಟೀಸ್. **ಇಂಟೆಕ್** 2017 (ಪ್ರಕಟಣೆಯಲ್ಲಿದೆ)

72. ಶರ್ಮ ಎ, ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್ ಎನ್, ಸನೆ ಏಚ್, ಪೈ ಎಸ್, ಕುಲ್ಕರ್ಣೀ ಪಿ, ಎಟ್ ಅಲ್. ಕಾಗ್ನಿಟಿವ್ ಚೇಂಜಸ್ ಆಫ್ಟರ್ ಸೆಲ್ಯುಲರ್ ಥೆರಪೀ ಇನ್ ಎ ಕೇಸ್ ಆಫ್ ಇಂಟೆಲೆಕ್ಚುವಲ್ ಡಿಸೆಬಿಲಿಟೀ. **ಜೆ ಟ್ರ್ಯಾನ್ಸ್‌ಪ್ಲ್ಯಾಂಟ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಬಯೋಲ್**. 2017;4(1):4.

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ತಂಡದಿಂದ ಬರೆಯಲಾದ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಹಲವಾರು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮತ್ತು ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಖ್ಯಾತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಂದ ಉದ್ಘಾಟಿಸಲಾಗುತ್ತಿರುವುದು



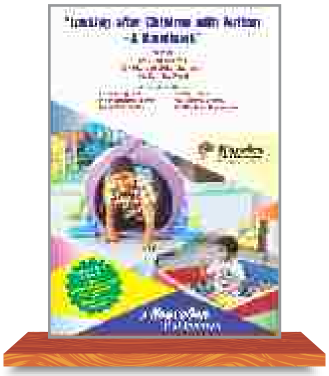
ನ್ಯೂರೋರೆಸ್ಟೋರೆಟಾಲಜಿಯಲ್ಲಿ ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿಯೆ ಪ್ರಮುಖ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಾದ **ಡಾ ವೈಸ್ ಯಂಗ್ (ಅಮೇರಿಕಾ), ಡಾ ಹೋಂಗ್ ಯುನ್ ಹುವಾಂಗ್ (ಚೈನಾ) ಡಾ ಜಿಯಾದ ಅಲ್ ಜೌಬಿ (ಜೋರ್ಡಾನ್).** ಇಂಟರ್ನ್ಯಾಶನಲ್ ಅಸೋಸಿಯೇಶನ್ ಆಫ್ ನ್ಯೂರೋರೆಸ್ಟೊರೆಟಾಲಜಿಯ 7ೕ ವಾರ್ಷಿಕ ಸಮ್ಮೇಳನದಲ್ಲಿ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ಕುರಿತಾದ ನ್ಯೂರೋಜನ್ ನ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು



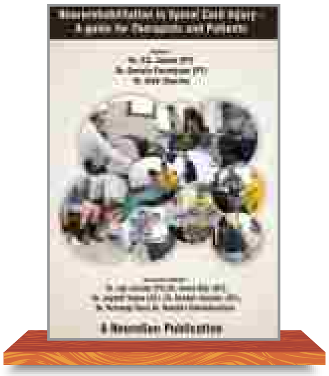
ಇಂಡಿಯನ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಅಸೋಸಿಯೇಶನ್ ನ 44ನೆ ಯ ವಾರ್ಷಿಕ ಸಮ್ಮೇಳನದಲ್ಲಿ **ಇಂಡಿಯನ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಅಸೋಸಿಯೇಶನ್ ನ ಹಿರಿಯ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು** ನ್ಯೂರೋಜನ್ಸ್ ಬುಕ್ಸ್ ಫಾರ್ ಜನರಲ್ ಪ್ರಾಕ್ಟಿಶನರ್ಸ್ ಆನ್ ನ್ಯೂರೋಲಜಿಕಲ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್ಸ್ ಅನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು

ಆಟಿಸಂ ಕುರಿತಾದ ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನ ಪುಸ್ತಕವಾದ ಪೇರೆಂಟ್ – ಟೀಚರ್ಸ್ ಗೈಡ್–ಬುಕ್ ಫಾರ್ ಆಟಿಸಂ, ಸೆಕೆಂಡ್ ಎಡಿಶನ್ ಅನ್ನು ಇಂಟರ್ನ್ಯಾಶನಲ್ ಕಾನ್ಫರೆನ್ಸ್ ಆನ್ ಆಟಿಸಂ ಸೆರಬೆಲ್ಲಾರ್ ಪ್ಯಾಲ್ಸಿ ಮತ್ತು ನ್ಯೂರೋಲಾಜಿಕಲ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್ಸ್ ಅನ್ನು **ದಕ್ಷಿಣ ಆಫ್ರಿಕಾದ ಅಂಡಾಲಿನ್ ಥೈಸ್** ಮತ್ತು ಆಟಿಸಂ ಹೊಂದಿರುವ ಮಕ್ಕಳ ಪೋಷಕರು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು.

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ತಂಡದಿಂದ ಬರೆಯಲಾದ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಹಲವಾರು ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಮತ್ತು ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಖ್ಯಾತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಂದ ಉದ್ಘಾಟಿಸಲಾಗುತ್ತಿರುವುದು



ಶ್ರೀ ಗಣೇಶ್ ನಾಯಕ್ (ಮಹಾರಾಷ್ಟ್ರ ಸಕಾರ್‌ರದ ಮಂತ್ರಿ) ವರ್ಲ್ಡ್ ಆಟಿಸಂ ಡೇಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನ ಪುಸ್ತಕವಾದ ಲುಕಿಂಗ್ ಆಫ್ಟರ್ ಚಿಲ್ಡ್ರನ್ ವಿತ್ ಆಟಿಸಂ– ಎ ಹ್ಯಾಂಡ್–ಬುಕ್, ಅನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು.

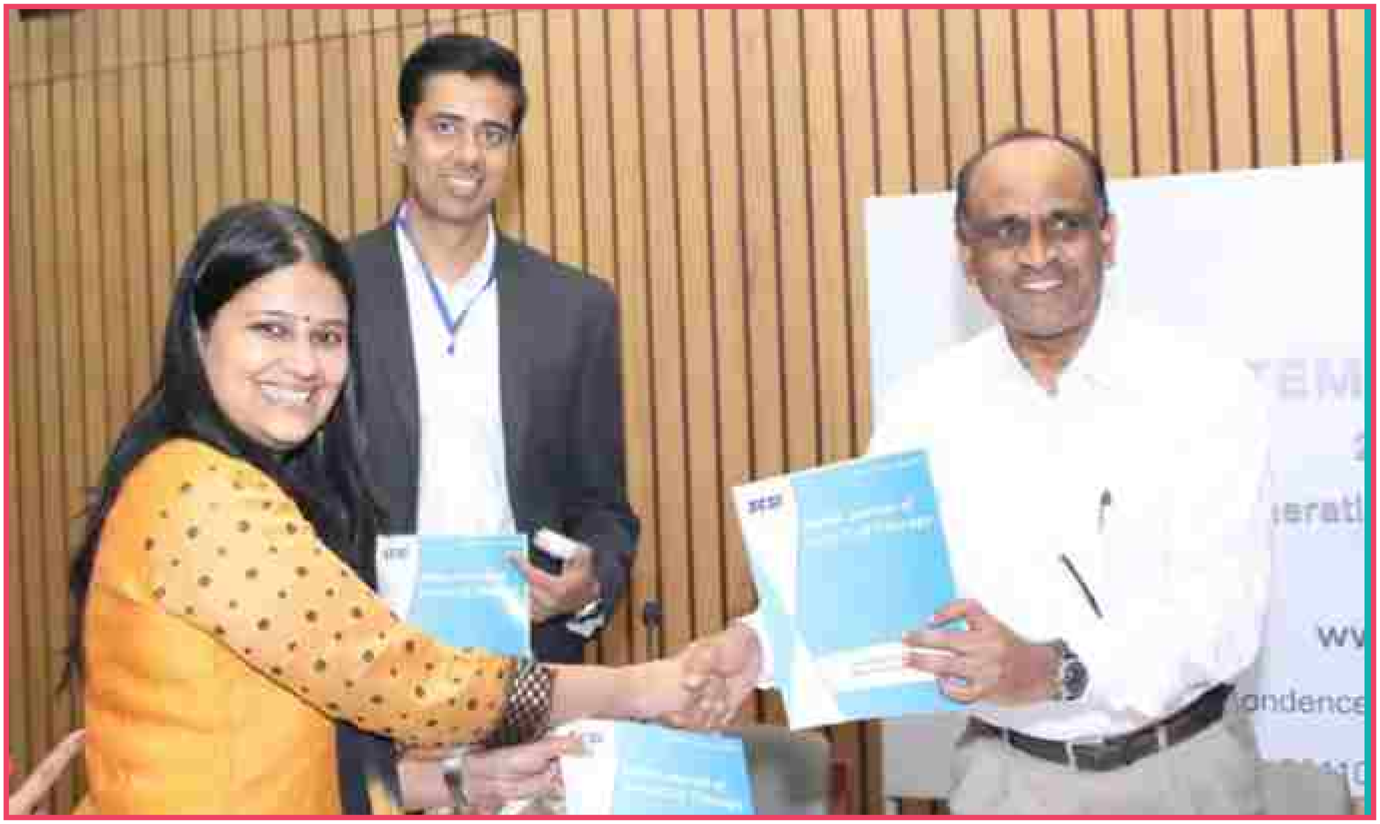


ಡಾ. ವೈಸ್ ಯಂಗ್ (ಅಮೇರಿಕಾ) ರವರು ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನ ಪುಸ್ತಕವಾದ ನ್ಯೂರೋರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಇನ್ ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಂಜುರಿ – ಎ ಗೈಡ್–ಬುಕ್ ಫಾರ್ ಥೆರಪಿಸ್ಟ್ ಆಂಡ್ ಪೇಶಂಟ್ಸ್ ಅನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು

ಬಾಲಿವುಡ್ ನ ಗಾಯಕ ಶಂಕರ್ ಮಹಾದೇವನ್ ಆಟಿಸಂ ಕುರಿತಾದ ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಪ್ರಕಟಣೆಗಳನ್ನು ಹಲವು ಹೆಸರಾಂತ ಪ್ರತಿಷ್ಠಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು

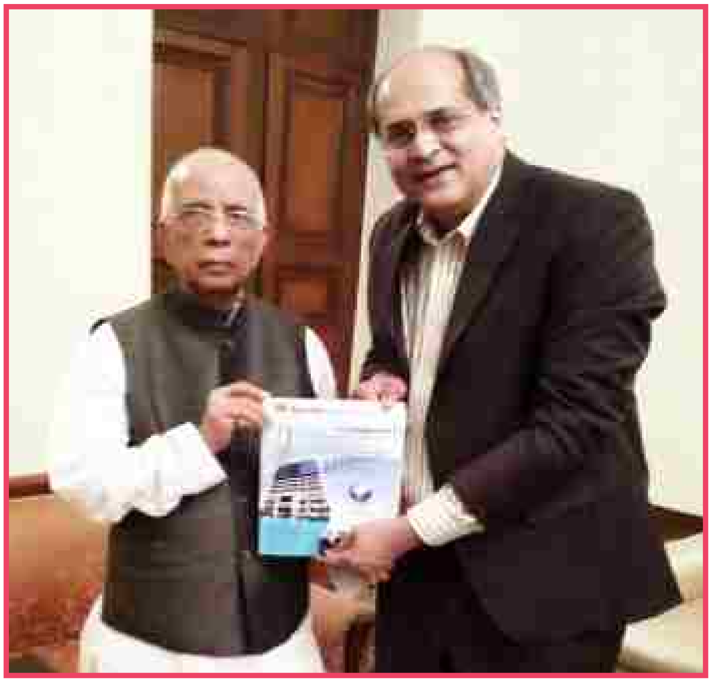
ಮಹಾರಾಷ್ಟ್ರದ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರಾದ ಸುರೇಶ್ ಶೆಟ್ಟಿ ಮತ್ತು ಬಾಲಿವುಡ್ ನಟಿ ರಾಣಿ ಮುಖರ್ಜೀಯು ನ್ಯೂರೋರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಬಗೆಗಿನ ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು



ಶ್ರೀ ಕೆ. ಎನ್ ಸಿಂಗ್, ಡಿಸಿಜಿಐ (ಡ್ರಗ್ ಕಂಟ್ರೋಲರ್ ಜನರಲ್ ಆಫ್ ಇಂಡಿಯಾ) ರವರು **ನವದೆಹಲಿಯಲ್ಲಿ** ನಡೆದ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಸೊಸೈಟಿಯ 2 ನೆಯ ವಾರ್ಷಿಕ ಸಮ್ಮೇಳನದಲ್ಲಿ ಇಂಡಿಯನ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ಸ್ ಥೆರಪಿಯ 1ೀ ಸಂಚಿಕೆಯನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು. ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಬ್ರೈನ್ ಸ್ಪೈನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ನ ಡಾ ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್ ಅವರು ಈ ಜರ್ನಲ್ ನ ಸ್ಥಾಪಕ ಸಂಪಾದಕರಾಗಿದ್ದಾರೆ.

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಪ್ರಕಟಣೆಗಳನ್ನು ಹಲವು ಹೆಸರಾಂತ ಪ್ರತಿಷ್ಠಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು

ರಾಜ ಭವನದಲ್ಲಿ **ಮಹಾರಾಷ್ಟ್ರ ರಾಜ್ಯಪಾಲರಾದ ಶ್ರೀ ಚೆನ್ನಮನೇನಿ ವಿದ್ಯಾಸಾಗರ ರಾವ್** ರವರೊಂದಿಗೆ, ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನ ಡಾ ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮಾ



ಕೋಲ್ಕತಾದಲ್ಲಿ ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನ ಕೈಪಿಡಿಯನ್ನು **ಪಶ್ಚಿಮ ಬಂಗಾಲದ ರಾಜ್ಯಪಾಲರಾದ ಶ್ರೀ ಕೇಶಿನಾಥ ತ್ರಿಪಾಠಿ**ಯವರಿಗೆ ನೀಡುತ್ತಿರುವುದು

ರಾಜ ಭವನದಲ್ಲಿ **ಮಹಾರಾಷ್ಟ್ರ ರಾಜ್ಯಪಾಲರಾದ ಶ್ರೀ ಶಂಕರನಾರಾಯಣನ್** ರವರೊಂದಿಗೆ, ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನ ಡಾ ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮಾ ಮತ್ತು ಡಾ ನಂದಿನಿ ಗೋಕುಲ್ಚಂದ್ರನ್

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಪ್ರಕಟಣೆಗಳನ್ನು ಹಲವು ಹೆಸರಾಂತ ಪ್ರತಿಷ್ಟಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು

ದೊರೆ ಶೇಖ್ ಫೈಸಲ್ ಬಿನ್ ಖಾಲಿದ್ ಅಲ್ ಖಾಸಿಮಿ (ಶಾರ್ಜಾ) ಗೆ ನ್ಯೂರೋಲಾಜಿಕಲ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್ಸ್ ನಲ್ಲಿ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿಯ ಕುರಿತಾದ ನ್ಯೂರೋಜನ್ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ನೀಡುತ್ತಿರುವುದು

ದೊರೆ ಶೇಖ್ ಖಾಲಿದ್ ಅಲ್ ಕಮ್ದಾ (ದುಬೈ) ಗೆ ಅರೇಬಿಕ್ ಕೈಪಿಡಿಯ ಮೊದಲ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಿರುವುದು

ಆಂಧ್ರ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಗೆ ವಿಶೇಷ ಮನ್ನಣೆ

ಡಾ ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮಾರವರೊಂದಿಗೆ **ಆಂಧ್ರಪ್ರದೇಶದ ಗವರ್ನರ್ ಆದ ಶ್ರೀ ಚಂದ್ರಬಾಬು ನಾಯ್ಡು**

ಆಂಧ್ರಪ್ರದೇಶದ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರಾದ ಶ್ರೀ ಕಮೀನಿ ಶ್ರೀನಿವಾಸ್ ವಿಜಯವಾಡದಲ್ಲಿ
ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನ ತೆಲುಗು ಕೈಪಡಿಯನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನ ಹಿರಿಯ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ವಿಶೇಷವಾದ ಮನ್ನಣೆ

ಡಾ ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮಾ ರವರು **ನ್ಯಾಶನಲ್ ಬಿಸ್ನೆಸ್ ಸರ್ವಿಸ್ ಎಕ್ಸಲೆನ್ಸ್ ಅವಾರ್ಡ್** ಅನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುತ್ತಿರುವುದು

ಡಾ ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮಾ ರವರು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ವಿಶೇಷ ಕೊಡುಗೆಗಾಗಿ **ಶ್ರುತ್ ಪ್ರಶಸ್ತಿಯನ್ನು** ಸ್ವೀಕರಿಸುತ್ತಿರುವುದು

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನ ಡಾ. ಹೆಮಾಂಗಿ ಸನೆ ಅವರು **ಮುಂಬಯಿ ಮೇಯರ್ ಸುನಿಲ್ ಪ್ರಭು** ಅವರಿಂದ ಇಂಟರ್ನ್ಯಾಶನಲ್ ವುಮನ್ಸ್ ಡೇ ಅವಾರ್ಡ್ ಅನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸುತ್ತಿರುವುದು

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿದ ಪ್ರಮುಖರು

ಬಾಲಿವುಡ್ ಕಲಾವಿದ **ಹೃತಿಕ್ ರೋಷನ್** ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡುತ್ತಿರುವುದು

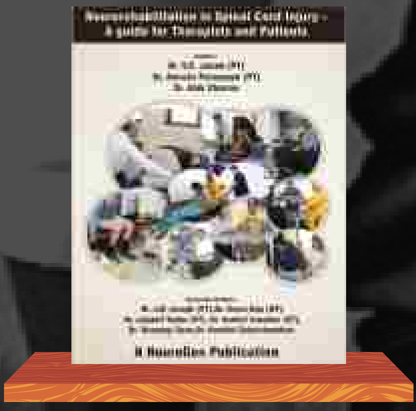
ಮುಂಬಯಿ ಮೇಯರ್ ಶೋಭಾ ರೌಲ್ ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನ ಪುಸ್ತಕವಾದ **ಮಸ್ಕುಲಾರ್ ಡಿಸ್ಟ್ರೋಫಿ** ಅನ್ನು ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು

ನವಿ ಮುಂಬಯಿಯ ಪೋಲೀಸ್ ಕಮಿಶರ್ನ ಆದ ಶ್ರೀ ಕೆ ಎಲ್ ಪ್ರಸಾದ್, ಅವರು **ಜಾಗತಿಕ** ಆಟಿಸಂ ದಿನದಂದು (ಏಪ್ರಿಪ್ 2, 2015) ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡುತ್ತಿರುವುದು

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ನ ಪ್ರಕಟಣೆಯಾದ ನ್ಯೂರೋರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಇನ್ ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಂಜುರಿ – ಎ ಗೈಡ್ ಬುಕ್ ಫಾರ್ ಥೆರಪಿಸ್ಟ್ ಅನ್ ಪೇಶೆಂಟ್ಸ್ ಗೆ

ಹೃತಿಕ್ ರೋಷನ್

ರವರಿಂದ ಒಂದು ಮುನ್ನುಡಿ



ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಂಜುರಿಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ಶುಶ್ರೂಷೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವ ಥೆರಪಿಸ್ಕ್ ಮತ್ತು ಸ್ವತಃ ರೋಗಿಗಳಿಗಾಗಿ:-

ಈ ಪುಸ್ತಕಕ್ಕಾಗಿ ಮುನ್ನುಡಿಯನ್ನು ಬರೆಯುವಾಗ ಗುಜಾರಿಶ್ ಗಾಗಿನ ನನ್ನ ಪಾತ್ರಕ್ಕಾಗಿ ನಾನು ನಡೆಸಿದ ಸಿದ್ಧತೆಯು ನನಗೆ ನೆನಪಾಗುತ್ತದೆ. ಆ ಚಿತ್ರದಲ್ಲಿ, ನಾನು ಕಾರ್‌ಡ್ರಿಪ್ಲೆಜಿಯಾ ಹೊಂದಿರುವ ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಮತ್ತು ಆತ ತನ್ನದೇ ಸಾವನ್ನು ಎದುರುನೋಡುವ ಪಾತ್ರವನ್ನು ವಹಿಸಿದ್ದೇನೆ. ಆ ಚಿತ್ರದ ವಿಷಯವಾದಂತಹ ಯುತೆನ್ಸಿಯಾ ಅತ್ಯಂತ ಭಯಾನಕ ಸ್ಥಿತಿ ಮತ್ತು ಇದು ಕಾರ್‌ಡ್ರಿಪ್ಲೆಜಿಯಾದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳ ಕರಾಳ ಭವಿಷ್ಯವನ್ನು ಚಿತ್ರಿಸುತ್ತದೆ. ಕಾರ್‌ಡ್ರಿಪ್ಲೆಜಿಯಾದೊಂದಿಗೆ ಬದುಕುತ್ತಿರುವವರನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು, ಗ್ರಹಿಸಲು, ಮತ್ತು ಇದೆಲ್ಲಕ್ಕಿಂತಲೂ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಅವರು ಬದುಕುವ ರೀತಿಯನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಳ್ಳಲು ನನಗೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಸಮಯ ಹಿಡಿಯಿತು.

ಈ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯಲ್ಲಿ ನಾನು ಒಬ್ಬ ಕಾರ್‌ಡ್ರಿಪ್ಲೆಜಿಯಾ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಭೇಟಿ ಮಾಡಿದೆ ಮತ್ತು ಸಾವು ಇದಕ್ಕೆ ಪರಿಹಾರವಲ್ಲ ಎನಿಸಿತು. ಅವರಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬ ರಸ್ತೆಯ ಅಪಘಾತದಿಂದಾಗಿ ಕಾರ್‌ಡ್ರಿಪ್ಲೆಜಿಕ್ ಆಗಿರುವ ಜಾನ್– ಸದಾ ವೀಲ್–ಚೇರ್ ಗೆ ಬಂಧಿ. ಈ ಚಿತ್ರದಲ್ಲಿ ನನ್ನ ಪಾತ್ರವು ತೋರಿಸಿದ ಭರವಸೆಯನ್ನು ಜಾನ್ ನ ವಾಸ್ತವ ಬದುಕಿನ ಅನುಭವಗಳು ಕೊಡವಿ ಹಾಕಿದವು. ಜಾನ್ ನಂತರ ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಬ್ರೈನ್ ಸ್ಪೈನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ನಲ್ಲಿ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಟ್ರಾನ್ಸಪ್ಲಾಂಟೇಶನ್ ಮತ್ತು ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಿನ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಗೆ ಒಳಗಾದರು. ಅದರ ನಂತರ ಅವರಲ್ಲಿ ಉಂಟಾದ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಕಂಡು ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಆಘಾತದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವವರಲ್ಲಿ ಒಂದು ಭರವಸೆ ಇದೆ ಎಂದು ನನಗನ್ನಿಸಿತು. ಕಾರ್‌ಡ್ರಿಪ್ಲೆಜಿಯಾ ಮತ್ತು ಪ್ಯಾರಾಪ್ಲೆಜಿಯಾ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ನ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯೂ ಸಹ ನನಗೆ ಅರಿವಾಗಿದೆ. ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಎನ್ನುವುದು ಅವರ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನೂ ಮೀರಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವಂತೆ ಮಾಡುವ ಒಂದು ಸಾಧನವಾಗಿದೆ.

ಈ ಪುಸ್ತಕದ ವೈಶಿಷ್ಟತೆಯೆಂದರೆ ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಆಘಾತದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ರೋಗಿಗಳಿಗಾಗಿನ ರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಅನ್ನು ಹಂತ ಹಂತವಾಗಿ ಚಿತ್ರಗಳ ಮೂಲಕ ವಿವರಿಸಲಾಗಿರುವುದು. ಇದು ಸ್ವಾವಲಂಬಿಯಾಗಿ ಬದುಕಬೇಕೆಂಬ ಎಲ್ಲಾ ಆಸೆಗಳನ್ನು ಕೈಚೆಲ್ಲಿರುವ ಹಲವಾರು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ನೆರವಾಗುತ್ತದೆ. ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಆಘಾತದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಇಂತಹ ಒಂದು ಮಾರ್ಗದರ್ಶಕ ಪುಸ್ತಕದ ಅಗತ್ಯವಿತ್ತು ಮತ್ತು ಈ ರೀತಿಯ ಒಂದು ಕೆಲಸ ಮಾಡಿದ್ದ ಸಂತೋಷದ ವಿಷಯವಾಗಿದೆ.

ಎತಾನ್ ಮಸ್ಕರೇನ್ಹಸ್' ನ ಪಾತ್ರವನ್ನು ಮಾಡುವಾಗ ನನಗನ್ನಿಸಿದ ಹತಾಶೆ ಮತ್ತು ಅಸಹಾಯಕತೆ ಭಾವನೆಗೆ ವಿರುದ್ಧವಾಗಿ ಕಾರ್‌ಡ್ರಿಪ್ಲೆಜಿಕ್ ಗಳು ಅತ್ಯಂತ ಗೌರವಯುತವಾಗಿ ಮತ್ತು ಎಂದಿಗೂ ಕುಂದದ ಉತ್ಸಾಹದೊಂದಿಗೆ ಬದುಕುತ್ತಾರೆ. ನಾನು ಎತಾನ್' ಪಾತ್ರವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವ ಮೊದಲು ಈ ಪುಸ್ತಕವು ನನಗೆ ದೊರೆತಿದ್ದರೆ ನಿಜಕ್ಕೂ ನನಗೆ ಸಹಾಯವಾಗುತ್ತಿತ್ತು,

ಅತ್ಯಂತ ಅಗತ್ಯವಾದ ಈ ಪುಸ್ತಕವಾದ ಬರೆಯುವ ಶ್ರಮವಹಿಸಿದ್ದಕ್ಕಾಗಿ ಮತ್ತು ನನಗೆ ಈ ಮುನ್ನುಡಿಯನ್ನು ಬರೆಯಲು ಆಗ್ರಹಿಸಿದ್ದಕ್ಕೆ ಧನ್ಯವಾದಗಳು. ಈ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಓದುವ ಎಲ್ಲಾ ಥೆರಪಿಸ್ಕ್ ಮತ್ತು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ನನ್ನ ಶುಭ ಹಾರೈಕೆಗಳು. ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಂಜುರಿಯಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಜನರಿಗೆ ನಿಮ್ಮ ಪರಿಶ್ರಮವು ದೊಡ್ಡಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತಿದೆ ಎಂದು ನಾನು ಎಲ್ಲಾ ಥೆರಪಿಸ್ಕ್ ಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಸಲುಬಯಸುತ್ತೇನೆ. ಅದೇ ರೀತಿ ಈ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಓದುತ್ತಿರುವ ರೋಗಿಗಳು ಎಂದಿಗೂ ಸಹ ಭರವಸೆಯನ್ನು ಬಿಡದೇ ಇರುವಂತೆ ಹೇಳಬಯಸುತ್ತೇನೆ ಏಕೆಂದರೆ ಎಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಜೀವನವಿರುದೋ ಅಲ್ಲಿಯವರೆಗೆ ಭರವಸೆಯ ಬೆಳಕು ಇದ್ದೇ ಇರುತ್ತದೆ.

ಹೃತಿಕ್ ರೋಷನ್

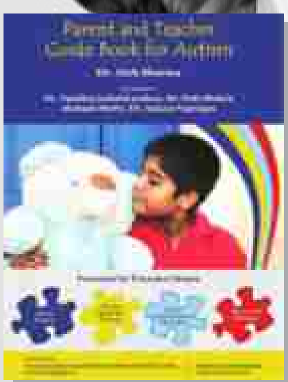
ಪ್ರಿಯಾಂಕ ಚೋಪ್ರಾರವರಿಂದ ಒಂದು ಮುನ್ನುಡಿ

ಪೇರೆಂಟ್ ಆಂಡ್ ಟೀಚರ್ ಗೈಡ್ ಬುಕ್ ಫಾರ್ ಆಟಿಸಂ 2ನೆ ಆವೃತ್ತಿ – ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಪ್ರಕಟಣೆಗಾಗಿ

ಪ್ರಿಯಾಂಕ ಚೋಪ್ರಾರವರಿಂದ

ಒಂದು ಮುನ್ನುಡಿ

ಬರ್ಫಿ ಚಲನಚಿತ್ರದಲ್ಲಿ ಪ್ರಿಯಾಂಕ ಚೋಪ್ರ ಆಟಿಸಂ ಹೊಂದಿದ್ದ ಝಿಲ್ಮಿಲ್ ಚಟರ್ಜಿ, ಎಂಬ ಅಕ್ಕರೆಯ ಪಾತ್ರವನ್ನು ವಹಿಸಿದ್ದರು.



ಪ್ರಿಯಾಂಕ ಚೋಪ್ರಾ

ದಿನಾಂಕ 24ನೆ ಜನವರಿ, 2013.

ಗೆ,

ಆಟಿಸಂ ಹೊಂದಿರುವ ಮಕ್ಕಳ ಪೋಷಕರು ಮತ್ತು ಶಿಕ್ಷಕರು.

ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ನಾನು ಆಟಿಸಂನಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಂತಹ ಝಿಲ್ಮಿಲ್ ಎಂಬ ಒಂದು ಪಾತ್ರದಲ್ಲಿ ನಟಿಸಿದ್ದೆ. ಝಿಲ್ಮಿಲ್ ಹೇಗಿರಬೇಕು ಹಾಗೂ ಅವಳು ಯಾರಂತೆ ಕಾಣಿಸಬೇಕು ಎಂದು ನಾನು ಹುಡುಕುತ್ತಿರುವಾಗ, ನಾವು ಭೇಟಿ ಮಾಡಿದ ಮತ್ತು ಮಾತನಾಡಿಸಿದ ಹಲವಾರು ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಲ್ಲಿ ಅವಳನ್ನು ಕಂಡೆವು. ಈ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಅವಳ ಪಾತ್ರ ಹೊರಬಂದಿತು. ವಾಸ್ತವದಲ್ಲಿ ಝಿಲ್ಮಿಲ್ ಹೇಗಿದ್ದಳು ಎನ್ನುವುದಕ್ಕೆ ಯಾವುದೆ ನಿಖರವಾದ ಉಲ್ಲೇಖವಿಲ್ಲ. ನಾವು ಅವಳನ್ನು ಯಾವುದೇ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಪಾತ್ರದಿಂದ ಸೃಷ್ಟಿಸಿಲ್ಲ.

ಆಟಿಸಂನ ವ್ಯಾಪ್ತಿ ಮತ್ತು ಅದರ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯು ಬಹಳ ವಿಸ್ತಾರವಾಗಿರುವುದರಿಂದ, ಇದು ಏನು ಬೇಕಿದ್ದರೂ ಆಗಿರಬಹುದು. ಅವಳೂ ಕೂಡಾ ಅದೇ ಆಗಿದ್ದಾಳೆ. ಅವಳು ಅತ್ಯುದ್ಭತವಾದ ಮಗುವಿನಂತಹ ಮುಗ್ಧ ಗುಣವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಾಳೆ.

ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ಕ್ರಿಯಾಶೀಲವಾದ ಆಟಿಸಂ ಹೊಂದಿರುವ ಒಂದು ಮಗುವು ಸಾಮಾನ್ಯವಾದ ಅಥವಾ ಅತಿಹೆಚ್ಚಿನ ಐಕ್ಯು ಹೊಂದಿರಬಹುದು, ಸಾಮಾನ್ಯ ಮಕ್ಕಳ ರೀತಿ ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗಲು ಮತ್ತು ದೊಡ್ಡವರಾದ ಮೇಲೆ ದುಡಿಯಲು ಸಾಧ್ಯವಿದೆ ಎಂದು ನಿಮಗೆ ಗೊತ್ತೆ, ಆದರೆ ಈ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ತನ್ನನ್ನು ತಾನು ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸುವಲ್ಲಿ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರಬಹುದು ಮತ್ತು ಇತರರೊಂದಿಗೆ ಹೇಗೆ ಬೆರೆಯಬೇಕು ಎಂದು ತಿಳಿದಿರದೇ ಇರಬಹುದು.

ಆಟಿಸಂ ಹೊಂದಿರುವ ಮಕ್ಕಳು ಸೃಷ್ಟಿಕರ್ತರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ, ಅವರು ತಮ್ಮದೇ ಜಗತ್ತಿನಲ್ಲಿ ಬದುಕುತ್ತಿರುತ್ತಾರೆ ಹಾಗೂ ಅದು ನಮ್ಮ ಜಗತ್ತಿಗಿಂತಲೂ ಭಿನ್ನವಾಗಿರುತ್ತದೆ, ಆದರೂ ಸಹ ಅವರು ಆತ್ಮತೃಪ್ತಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ, ಆದರೆ ನಾವು ನಮ್ಮದೇ ಆದ ಪರಿಸರಕ್ಕೆ ಕಟ್ಟುಬಿದ್ದಿರುತ್ತೇವೆ. ಇದೇ ನನಗೆ ಆಸಕ್ತಿಕರವೆನಿಸಿದ್ದು ಮತ್ತು ಅವರ ಬಗೆಗಲ ಇನ್ನಷ್ಟು ಓದುವ ಹಾಗೂ ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವ ಕುತೂಹಲವನ್ನು ಹುಟ್ಟುಹಾಕಿದ್ದು.

ಈ ಪುಸ್ತಕವು ಆ ದಿಕ್ಕಿನತ್ತ ಒಂದು ಹೆಜ್ಜೆಯಾಗಿದೆ. ಪೋಷಕರಾಗಿ ನಾವು ನಮ್ಮ ಮಗುವಿಗೆ ಏನಾಗುತ್ತಿದೆ ಎಂದು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಮತ್ತು ಅದರ ಜಗತ್ತನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುವ ಮೂಲಕ ಅದರ ಆಸಕ್ತಿಗೆ ನೀರೆಯರೆಯಲು ನೆರವಾಗಬೇಕು. ಈ ಪ್ರಯತ್ನದಿಂದ ಅವರ ಮನಸ್ಸಿನ ನಿಗೂಗೆತೆಯನ್ನು ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಮೂಲಕ ನಮ್ಮ ಮತ್ತು ಅವರ ನಡುವಿನ ಕಂದಕಕ್ಕೆ ಸೇತುವೆಯನ್ನು ನಿರ್ಮಿಸಿ ಅವರನ್ನು ನಮ್ಮ ಸಮಾಜದ ಒಂದು ಭಾಗವಾಗಿ ಮಾಡಬಹುದಾಗಿದೆ. ಈ ಬಗೆಯ ಒಂದು ಮಾರ್ಗದರ್ಶಿ ಪುಸ್ತಕವು ಅತ್ಯಂತ ಸಾಮಾನ್ಯ ಜನರಿಗೆ ಅದರಲ್ಲೂ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ದಿನನಿತ್ಯವೂ ಆಟಿಸಂ ಅನ್ನು ಎದುರಿಸುವ ಪೋಷಕರಿಗೆ ಇದು ಅತ್ಯಮೂಲ್ಯವಾಗಿದೆ. ಈ ಪುಸ್ತಕವು ಮೊದಲೇ ಇದ್ದಿದ್ದರೆ, ಝಿಲ್ಮಿಲ್ ಅನ್ನು ಈ ಪ್ರಪಂಚವು ಇನ್ನೂ ಚೆನ್ನಾಗಿ ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಾಧ್ಯವಿತ್ತು ಎಂಬುದು ಮಾತ್ರ ನನ್ನ ಭಾವನೆ.

ಪ್ರಿಯಾಂಕ ಚೋಪ್ರಾರ

403, ಕರಣ್ ಅಪಾರ್ಟಮೆಂಟ್, ಗ್ರೀನ್ ಎಕರ್ಸ್ ಹಿಂಭಾಗ, ಲೋಖಂಡವಾಲಾ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್, ಅಂಧೇರಿ (ಪ), ಮುಂಬಯಿ – 400053

સંદેશ

નરેન્દ્ર મોદી

ಪೇಶಂಟ್ & ಪೇರೆಂಟ್ ಗೈಡ್ ಬುಕ್ ಫಾರ್ ಮಸ್ಕುಲಾರ್ ಡಿಸ್ಟ್ರೋಫಿ

(ಗುಜರಾತಿ ಆವೃತ್ತಿಗಾಗಿ) – ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಪ್ರಕಟಣೆಗಾಗಿ

ಇದು ಶ್ರೀ ನರೇಂದ್ರ ಮೋದಿಯವರು ನೀಡಿದ ಗುಜರಾತಿ ಮುನ್ನುಡಿಯ ಒಂದು ಅನುವಾದವಾಗಿದೆ

ದಿನಾಂಕ: 26-02-2013

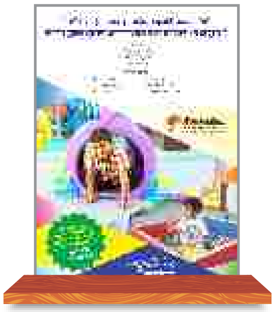
ಒಬ್ಬ ತಾಯಿಗೆ ಪ್ರಕೃತಿಯು ನೀಡುವ ಒಂದು ಅತ್ಯಮೂಲ್ಯವಾದ ಉಡುಗೊರೆಯೆಂದರೆ ಅದು ಮಗುವಿನ ರೂಪದ ಉಡುಗೊರೆ. ಒಂದು ನವಜಾತ ಶಿಶು ಅದರ ಪೋಷಕರಿಗೆ ವರ್ಣಿಸಲು ಅಸಾಧ್ಯವಾದ ಸಂತೋಷವನ್ನು ತರುತ್ತದೆ ಆದರೆ ಅಂತಹ ಮಗು ಹುಟ್ಟಿನಿಂದಲೇ ಗುಣಪಡಿಸಲಾಗದ ಖಾಯಿಲೆಯಿಂದ ನರಳುತ್ತಿದ್ದರೆ ಈ ಸಂತೋಷವೇ ಒಂದು ದುಸ್ವಪ್ನವಾಗಿ ಕಾಡತೊಡಗುತ್ತದೆ. ಇಂದಿನ ವೇಗವಾಗಿ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿರುವ, ಮತ್ತು ಹೊಸ ಆವಿಷ್ಕಾರಗಳು ನಡೆಯುತ್ತಿರುವ ವೈದ್ಯಲೋಕದಲ್ಲಿ ಇಂತಹ ಗುಣಪಡಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದ ರೋಗಗಳನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿದೆ. ವಿಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನೆಗಳಿಂದಾಗಿ ಪ್ರನಾಳ ಶಿಶುವನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಪಡಿಸಲು ಸಾಧ್ಯ ಎಂದು ತೋರಿಸಿಕೊಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಇದರಿಂದ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳು ಅನಂತ ಎಂದು ಸಾಧಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿದೆ.

ಅತ್ಯಂತ ಪ್ರಯಾಸಕರವಾದ ಕೆಲಸವೆಂದರೆ, ಅಂತಹ ರೋಗಗಳಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಆರೈಕೆ ಮಾಡುವುದು ಮತ್ತು ಅವುಗಳ ವಿಶೇಷವಾದ ಅಗತ್ಯಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸುವುದು. ಮಸ್ಕುಲಾರ್ ಡಿಸ್ಟ್ರೋಫಿಯು ಅಂತಹಾ ಒಂದು ರೋಗವಾಗಿದ್ದು, ಇದು ಪೋಷಕರು, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಿರುವ ವೈದ್ಯರು ಮತ್ತು ಥೆರಪಿಸ್ಟ್ ಗಳ ತಾಳ್ಮೆಗೆ ಸವಾಲನ್ನು ಒಡ್ಡುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅವರನ್ನು ಯಾವಾಗಲೂ ತುದಿಗಾಲಿನಲ್ಲಿ ನಿಲ್ಲಿಸಿರುತ್ತದೆ. ಅಂತಹಾ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ, ಆ ರೀತಿಯ ರೋಗಿಗಳ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ಮಾಡುವುದರ ಕುರಿತಾದ ಗುಜರಾತಿಯಲ್ಲಿರುವ ಈ ಗೈಡ್-ಬುಕ್ ಒಂದು ಅತ್ಯಮೂಲ್ಯವಾದ ಸಂಪನ್ಮೂಲವಾಗಿ ನೆರವಿಗೆ ಬರುತ್ತದೆ.

ಈ ಪುಸ್ತಕದ ಇಂಗ್ಲೀಷಿನ ಆವೃತ್ತಿಯನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸುವಲ್ಲಿ ಡಾ ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮಾ ಮತ್ತು ಅವರ ತಂಡವು ಪ್ರಶಂಸನೀಯವಾದ ಕೆಲಸವನ್ನು ಮಾಡಿದೆ. ಗುಜರಾತಿನಲ್ಲಿರುವ ಅಂತಹ ಗುಣಪಡಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗದ ರೋಗಗಳಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವವರ ಸಂಕಷ್ಟಗಳನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿರಿಸಿಕೊಂಡು ಶ್ರೀಮತಿ ವಿಭೂತಿ ಭಟ್ ರವರು ಈ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಗುಜರಾತಿಗೆ ಅನುವಾದಿಸಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಇದು ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಶಂಸೆಗೆ ಪಾತ್ರವಾಗಿರಬೇಕಾದ ಅಂಶವಾಗಿದೆ. ಈ ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿನ ವಿಚಾರಗಳನ್ನು ಸರಳವಾದ ಮತ್ತು ಸುಲಭವಾಗಿ ಅರ್ಥವಾಗುವ ಭಾಷೆಯನ್ನು ಬಳಸಲಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಜನರಿಗೆ ತಲುಪುವಂತೆ ಮಾಡುವಲ್ಲಿ ಪುಸ್ತಕವು ಪ್ರಮುಖ ಪಾತ್ರವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಮಸ್ಕುಲಾರ್ ಡಿಸೀಸ್ ನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿಕೊಂಡಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಜನರಿಗೆ ಈ ಪುಸ್ತಕವು ಒಂದು ಕೇಂದ್ರ ಬಿಂದುವಾಗಿರಲು ಎಂದು ನನ್ನ ಶುಭಹಾರೈಕೆಗಳು.

ನರೇಂದ್ರ ಮೋದಿ

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಪ್ರಕಟಣೆಗಳನ್ನು ಮಹಾರಾಷ್ಟ್ರದ ಆರೋಗ್ಯ ಸಚಿವರಾದ ಡಾ. ದೀಪಕ್ ಸಾವಂತರ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡುತ್ತಿರುವುದು.



ಲುಕಿಂಗ್ ಆಫ್ಟರ್ ಚಿಲ್ಡ್ರನ್ ವಿತ್ ಆಟಿಸಂ - ಎ ಹ್ಯಾಂಡ್-ಬುಕ್ (ಮರಾಠಿ ಆವೃತ್ತಿ) ಗಾಗಿ

ಡಾ. ದೀಪಕ್ ಸಾವಂತ್ ರವರಿಂದ ಒಂದು ಮುನ್ನುಡಿ

ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ
ಮಹಾರಾಷ್ಟ್ರ ಸರ್ಕಾರ್
ಮಂತ್ರಾಲಯ, ಮುಂಬಯಿ 400032
www.maharashtra.gov.in

ಲುಕಿಂಗ್ ಆಫ್ಟರ್ ಚಿಲ್ಡ್ರನ್ ವಿತ್ ಆಟಿಸಂ ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ ಆಟಿಸಂ ಕುರಿತು ವ್ಯಾಪಕವಾದ ಮತ್ತು ಸರ್ವಾಂಗೀಣವಾದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಒಂದು ಪ್ರಾಮಾಣಿಕವಾದ ಪ್ರಯತ್ನವನ್ನು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ.

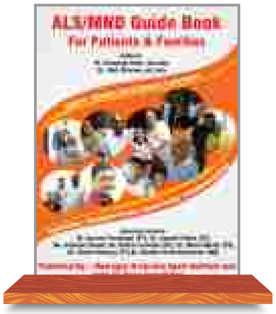
ಪ್ರಖ್ಯಾತ ನ್ಯೂರೋಸರ್ಜನ್ ಮತ್ತು ಹೆಸರಾಂತ ವೃತ್ತಿಪರರಾದಂತಹ ಡಾ. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮಾ, ತಮ್ಮ ಸಹೋದ್ಯೋಗಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಒಡಗೂಡಿ ಆಟಿಸಂ ಹೊಂದಿರುವ ಮಕ್ಕಳೆಡೆಗೆ ತಮ್ಮ ಒಲವಿನೊಂದಿಗೆ ಅವರ ಪೋಷಕರಿಗಾಗಿ ಈ ಮಾಹಿತಿಯುಕ್ತ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಬರೆದಿದ್ದಾರೆ.

ಈ ಪುಸ್ತಕವು ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಆಟಿಸಂ ಹೊಂದಿರುವ ಮಕ್ಕಳಿಗಾಗಿ ಮಾತನಾಡುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ, ಸಂವಹನೆ, ನಡುವಳಿಕೆಯಲ್ಲಿನ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಮತ್ತು ಪೋಷಕಾಂಶದ ಕುರಿತು ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಅದಕ್ಕೂ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ, ಆಟಿಸ್ಟಿಕ್ ಮಗುವಿನ ಪೋಷಕರು ಎದುರಿಸುವ ದೈನಂದಿನ ಸವಾಲುಗಳನ್ನು ನಿಭಾಯಿಸುವ ಕುರಿತು ಸಲಹೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ.

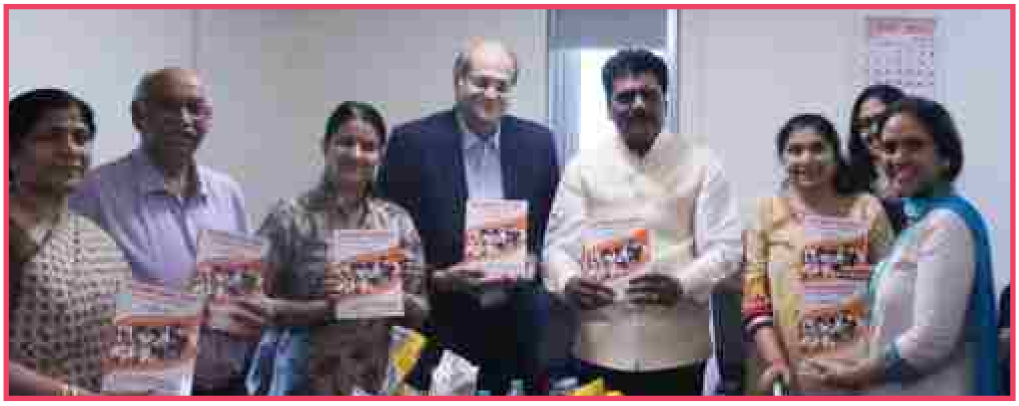
ಈ ಪ್ರಯತ್ನವು ನಿಜಕ್ಕೂ ಪ್ರಶಂಸನಾಕಾರ್ಯವಾಗಿದೆ. ಆಟಿಸಂಗಾಗಿನ ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿ ಯ ಕುರಿತು ಅವರ ಸಂಶೋಧನೆಯನ್ನು ಕೃತಜ್ಞತೆಗೆ ಅರ್ಹವಾಗಿದೆ. ಇದರ ಕುರಿತು ಈ ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀಡಿದ್ದಾರೆ.

ನಾನು ಡಾ. ಅಲೋಕ್ ಶರ್ಮಾ ಮತ್ತು ಅವರ ತಂಡದ ಭವಿಷ್ಯದ ಯೋಜನೆಗಳಿಗೆ ಶುಭಕೋರುತ್ತೇನೆ.

(ಡಾ ದೀಪಕ್ ಸಾವಂತ್)



ALS/MND ಗೈಡ್ ಬುಕ್ ಫಾರ್ ಪೇಶೆಂಟ್ಸ್ ಫ್ಯಾಮಿಲೀಸ್ ಗಾಗಿ



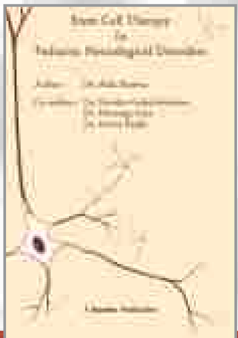
ISO 9001:2015

ಉತ್ತಮ ಪ್ರಯೋಗಶಾಲೆಯ ಅಭ್ಯಾಸ

ಉತ್ತಮ ತಯಾರಿಕಾ ಅಭ್ಯಾಸ

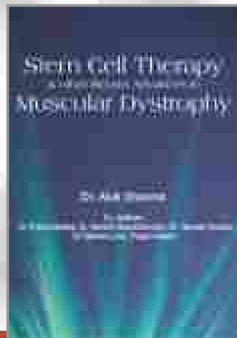
ನ್ಯೂರೋಜನ್ ಪುಸ್ತಕಗಳು

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿ
ಇನ್ ಪಿಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್
ನ್ಯೂರೋಲಾಜಿಕಲ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್ಸ್

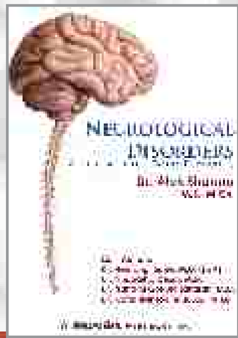


ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿ ಇನ್ ಪಿಡಿಯಾಟ್ರಿಕ್
ನ್ಯೂರೋಲಾಜಿಕಲ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್ಸ್
3ನೆ ಆವೃತ್ತಿ

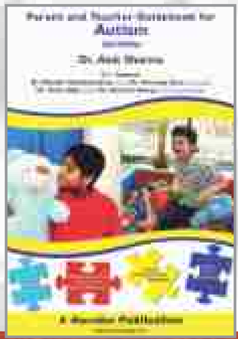
ಮಸ್ಕುಲಾರ್ ಡಿಸ್ಟ್ರೋಫಿಯಲ್ಲಿ
ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಥೆರಪಿ
& ಅದರ್ ರೀಸೆಂಟ್ ಅಡ್ವಾನ್ಸ್



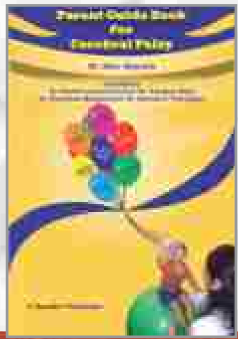
ನ್ಯೂರೋಲಾಜಿಕಲ್ ಡಿಸಾರ್ಡರ್ಸ್
ಎ ಹ್ಯಾಂಡ್-ಬುಕ್ ಫಾರ್
ಫ್ಯಾಮಿಲಿ ಫಿಸಿಶಿಯನ್ಸ್



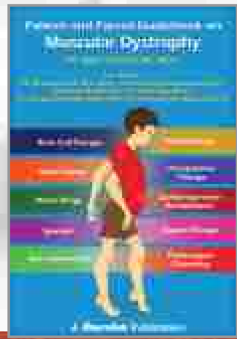
ಪೇರೆಂಟ್ ಆಂಡ್ ಟೀಚರ್
ಗೈಡ್ ಬುಕ್ ಫಾರ್ ಆಟಿಸಂ
2ನೆ ಆವೃತ್ತಿ



ಪೇಶೆಂಟ್ ಗೈಡ್ ಬುಕ್ ಫಾರ್
ಸೆರೆಬ್ರಲ್ ಪಾಲ್ಸಿ



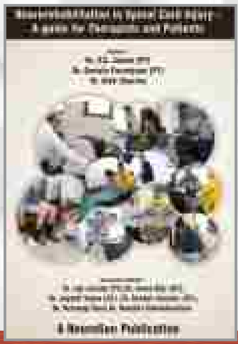
ಪೇಶಂಟ್ ಪೇರೆಂಟ್
ಗೈಡ್ ಬುಕ್ ಫಾರ್
ಮಸ್ಕುಲಾರ್ ಡಿಸ್ಟ್ರೋಫಿ



પેશન્ટ અને પેરન્ટ
માર્ગદર્શિકા
મસ્ક્યુલર ડિસ્ટ્રોફી વિશે

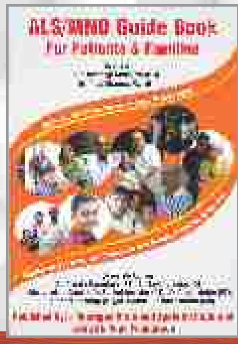
ನ್ಯೂರೋರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ -
ಎ ಮಲ್ಟಿಡಿಸಿಪ್ಲಿನರಿ
ಅಪ್ರೋಚ್

ನ್ಯೂರೋರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಇನ್
ಸ್ಪೈನಲ್ ಕಾರ್ಡ್ ಇಂಜುರಿ ಎ ಗೈಡ್ ಫಾರ್
ಥೆರಪಿಸ್ಟ್ ಆಂಡ್ ಪೇಶಂಟ್ಸ್



ಲುಕಿಂಗ್ ಆಫ್ಟರ್
ಚಿಲ್ಡ್ರನ್ ವಿತ್ ಆಟಿಸಂ -
ಎ ಹ್ಯಾಂಡ್ ಬುಕ್

ALS/MND ಗೈಡ್
ಬುಕ್ ಫಾರ್ ಪೇಶೆಂಟ್ಸ್
ಫ್ಯಾಮಿಲೀಸ್



50 ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ದೇಶಗಳಿಂದ 5000 ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ರೋಗಿಗಳು

ಉತ್ತಮವಾದುದುಕ್ಕಾಗಿ

ಬದುಕನ್ನು

ಬದಲಾಯಿಸುವಿಕೆ

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಬ್ರೈನ್ ಸ್ಪೈನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್

ಸ್ಟೆಮ್ ಸೆಲ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ನ್ಯೂರೋರಿಹ್ಯಾಬಿಲಿಟೇಶನ್ ಕೇಂದ್ರ

ISO 9001:2015 ಸರ್ಟಿಫೈಡ್

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಬ್ರೈನ್ – ಸ್ಪೈನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ – ಸ್ಟೆಮ್ ಏಶೀಯಾ ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್ ಆ್ಯಂಡ್ ರೀಸರ್ಚ್ ಸೆಂಟರ್, (ಮುಖ್ಯ ಕೇಂದ್ರ)
ಪ್ಲಾಟ್ ನಂ. 19 ಸೆಕ್ಟರ್ 40, ನೆಕ್ಸ್ಟ್ ಟು ಸೀವುಡ್ಸ್ ಗ್ರಾಂಡ್ ಸೆಂಟ್ರಲ್ ಸ್ಟೇಶನ್ (ವೆ),
ಆಫ್ ಪಾಮ್ ಬೀಚ್ ರೋಡ್, ನವಿ ಮುಂಬಯಿ – 400 706, ಇಂಡಿಯಾ, ಸಂಪರ್ಕ
ಸಂಖ್ಯೆ: +91–9920200400 I ಇಮೇಲ್: contact@neurogenbsi.com ವೆಬ್: www.neurogenbsi.com

ನ್ಯೂರೋಜೆನ್ ಬ್ರೈನ್ – ಸ್ಪೈನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್, (ಒಪಿಡಿ ಕ್ಲಿನಿಕ್)
ಶಾಪ್ ನಂ 11, ಕೃಶಾಲ್ ಶಾಪಿಂಗ್ ಕಾಂಪ್ಲೆಕ್ಸ್, ಜಿ. ಎಂ ರೋಡ್, ನಿಯರ್ ಶಾಪರ್ಸ್ ಸ್ಟಾಪ್ & ಅಮರ್ ಮಹಲ್ ಸಿಗ್ನಲ್, ಚೆಂಬೂರ್ ವೆಸ್ಟ್,
ಮುಂಬಯಿ, ಮಹಾರಾಷ್ಟ್ರ – 400089, ಸಂಪರ್ಕ ಸಂಖ್ಯೆ: +91–8767200400