

123. ട്രസ്റ്റ് ബ് ശിശുക്കൾ

ട്രസ്റ്റ് ബ് ശിശുക്കളെപ്പറ്റി കേൾക്കാത്തവർ കുറവായിരിക്കും. എന്നാൽ, ആ വാക്കുകൾകൊണ്ട് ഉദ്ദേശിക്കുന്നതെന്താണെന്ന് മിക്കവരും ധരിച്ചിരിക്കയില്ല. ഗവേഷണശാലകളിൽ ചെറിയ അളവിൽ രാസവസ്തുക്കളും മറ്റും ചൂടാക്കാൻ ഉപയോഗിക്കുന്ന ചില്ലുകൾക്കാണ് ട്രസ്റ്റ് ബ്. ഇത്തരം ട്രസ്റ്റുകളിൽ ഗവേഷണശാലകളിൽവെച്ച് മനുഷ്യശിശുക്കളെ നിർമ്മിക്കാൻ തുടങ്ങിയിട്ടുണ്ടെന്നും, ആധുനിക ശാസ്ത്രത്തിന്റെ കഴിവ് അപാരം തന്നെയെന്നും, ഒക്കെയാണ് സാധാരണക്കാർക്ക് ട്രസ്റ്റ് ബ് ശിശുക്കളെന്ന് കേൾക്കുമ്പോൾ മനസ്സിൽ തോന്നുക.

അടിസ്ഥാനരഹിതമാണ് ഈ ധാരണ. മനുഷ്യശിശുക്കളെപ്പോയിട്ട്, ഏറ്റവും സരളമായ ഏകകോശ ജീവിയെപ്പോലും കൃത്രിമമായി നിർമ്മിക്കുന്നതിനുള്ള കഴിവ് ആധുനിക ശാസ്ത്രത്തിന് കൈവന്നിട്ടില്ല. ജീവനിൽ നിന്നു ജീവനുണ്ടാക്കുന്ന സന്താനനിയമം ഇന്നും അചഞ്ചലമായിത്തന്നെ നിലകൊള്ളുന്നു.

ഇക്കഴിഞ്ഞ ഏപ്രിൽ 16-ാം തീയതിയാണ് പടിഞ്ഞാറെ ജർമ്മനിയിലെ ആദ്യത്തെ ട്രസ്റ്റ് ബ് ശിശു 'എർലാൻഗൻ' എന്ന സ്ഥലത്തെ ആസ്ത്രീയിൽ പിറന്നത്. മുപ്പതു വയസ്സ് പ്രായമുള്ള ഒരു സ്ത്രീയുടെ ഗർഭപാത്രം സിസേറിയൻ ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്തു കിറിയാണ് ഈ കുഞ്ഞിനെ പുറത്തെടുത്തത്. 'ലേവർ' എന്നു പേരിട്ട ഈ കുഞ്ഞിന് ജനിക്കുമ്പോൾ 4150 ഗ്രാം തൂക്കവും, 53 സെന്റിമീറ്റർ നീളവും ഉണ്ടായിരുന്നു. സാധാരണയിൽ കവിഞ്ഞ വലുപ്പം കട്ടിക്ക് ഉണ്ടായിരുന്നതിനാൽ, പ്രസവാവസരത്തിൽ കഴുപ്പും വേണ്ടെന്നു കരുതിയാണ് അമ്മയെ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കു വിധേയയാക്കിയത്. പിന്നെ എങ്ങനെ ലേവർ 'ട്രസ്റ്റ് ബ്' ശിശുവായി.

അമ്മയുടെ ശരീരത്തിനകത്തുള്ള അണ്ഡകോശത്തിൽ (ഓവറി) വളർന്ന അണ്ഡം (ഓവം), അണ്ഡകോശത്തെ ഗർഭപാത്രവുമായി ബന്ധിക്കുന്ന ഫാല്ല്യോപ്പിയൻ ട്യൂബ് എന്ന മാംസക്കുഴലിലെത്തുമ്പോൾ, അച്ഛന്റെ ശുക്ലത്തിൽ (സെമൻ) ഉള്ള ലക്ഷ്യലക്ഷം ബീജങ്ങളിൽ (സ്പെർമറ്റോസോവ) ഒന്ന് അവിടെയെത്തി ആ അണ്ഡത്തോടു ചേർന്ന് ഏകീവേരിക്കുന്നു. സാധാരണ രീതിയിലുള്ള ഗർഭാധാനം ഇതാണ്—മനുഷ്യരിലും, മിക്ക മൃഗങ്ങളിലും. എന്നാൽ, ചില ജന്തുക്കളുടെ കാര്യത്തിൽ ഈ ഗർഭാധാനം ശരീരത്തിന് പുറത്തും സംഭവിക്കാറുണ്ട്. ചില പെൺമത്സ്യങ്ങൾ വെള്ളത്തിൽ അണ്ഡങ്ങൾ നിക്ഷേപിക്കുകയും വെള്ളത്തിൽവെച്ച് ആൺമത്സ്യങ്ങളുടെ ബീജങ്ങൾ അവയോടു ചേരുകയും ചെയ്യുന്നത് സുപരിചിതമായ ഒരു ദൃഷ്ടാന്തമാകുന്നു.

മനുഷ്യസ്ത്രീകളുടെ അണ്ഡകോശത്തിൽനിന്ന് വളർച്ചയെത്തിയ അണ്ഡം ഫാല്ല്യോപ്പിയൻ ട്യൂബിൽ എത്തും മുമ്പ് അതു പുറത്തെടുക്കുകയും, ശരീരത്തിന് പുറത്തുവെച്ച് പുരുഷബീജത്തെ ഈ അണ്ഡത്തിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ച ശേഷം, ബീജസങ്കലിതമായ (ഫെർട്ടിലൈസ്ഡ്) ഈ അണ്ഡത്തെ ഗർഭപാത്രത്തിൽ വിക്ഷേപിക്കുകയും ചെയ്യുന്നതിനുള്ള സാങ്കേതിക മാർഗങ്ങൾ ആവിഷ്കരിക്കപ്പെട്ടു കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഫാല്ല്യോപ്പിയൻ ട്യൂബ് എന്ന കുഴലിലൂടെയല്ലാതെ ഗർഭപാത്രത്തിൽ പ്രവേശിക്കുന്ന ഈ അണ്ഡം, സാധാരണ അണ്ഡംപോലെ തന്നെ, വളർന്നു മുറുക്കി ജനിക്കുന്നു. ഇതാണ് ട്രസ്റ്റ് ബ് ശിശു.

അണ്ഡകോശത്തിൽനിന്ന് അണ്ഡം പുറത്തെടുത്തത്, ശരീരത്തിന് പുറ

ഇതുവെച്ച് ബീജസങ്കലനം നടത്തി, ഗർഭപാത്രത്തിൽ നിക്ഷേപിക്കുന്നതു് എന്തിനാണു്? രണ്ടു വ്യത്യസ്ത കാരണങ്ങളാൽ ഇതു് ആവശ്യമായി വരാം. ചില സ്ത്രീകൾക്കു് അണ്ഡകോശവും ഗർഭപാത്രവുമുണ്ടാവും. പക്ഷേ, അവയെ തമ്മിൽ ബന്ധിക്കുന്ന ഫാല്ലോപ്പിയൻ ട്യൂബ് ഉണ്ടായിരിക്കുകയില്ല. മറ്റു ചില സ്ത്രീകൾക്കൊന്നെങ്കിൽ ഫാല്ലോപ്പിയൻ ട്യൂബ് ഉണ്ടായിരിക്കും. പക്ഷേ, അതു സ്ഥിരമായി അടഞ്ഞു കിടക്കും. അതിനുള്ളിലൂടെ അണ്ഡത്തിനു് അണ്ഡകോശത്തിൽനിന്നു് ഗർഭപാത്രത്തിലേക്കു നീങ്ങുക സാദ്ധ്യമായിരിക്കുകയില്ല. അതിനാൽ ഈ രണ്ടുതരം വൈകല്യങ്ങളുമുള്ള സ്ത്രീകളും പ്രസവിക്കുകയില്ല. ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്തു ഈ വൈകല്യം പരിഹരിക്കാം. പക്ഷേ, ഈ വൈകല്യം പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള ശസ്ത്രക്രിയകളിൽ മുപ്പത്തിമൂന്നു ശതമാനമേ സാധാരണ വിജയകരമാവാറുള്ളൂ. ഏഴുപത്തിയേഴു ശതമാനം ശസ്ത്രക്രിയകളും നിഷ്ഫലമാവുകയാണു് പതിവു്. ഇത്തരം സ്ത്രീകൾക്കു് സന്താനസൗഭാഗ്യം നൽകണമെങ്കിൽ അണ്ഡാശയത്തിൽനിന്നു് ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്തു് അണ്ഡം പുറത്തെടുത്തു്, ശരീരത്തിനു പുറമേ വെച്ച് ബീജസങ്കലനം നടത്തി, ബീജസങ്കലിതമായ അണ്ഡം ഗർഭപാത്രത്തിൽ നിക്ഷേപിക്കുകതന്നെ വേണം. ഈ തരം സന്ദർഭങ്ങളിൽ ഗർഭം ധരിക്കുന്ന സ്ത്രീയുടെ ഭർത്താവിന്റെ ബീജംതന്നെയാണു് ബീജസങ്കലനത്തിനു്, സാധാരണയായി, ഉപയോഗപ്പെടുത്താറു്. അണ്ഡം അതേ സ്ത്രീയുടേതുതന്നെയാവണമെന്നു് പ്രത്യേകം പറയേണ്ടതില്ല. മറ്റു സ്ത്രീകളുടെ അണ്ഡം ഒരു സ്ത്രീയുടെ ഗർഭപാത്രവും സ്വീകരിക്കുകയില്ല.

ചിലപ്പോൾ വന്ധ്യത ഭർത്താവിനായിരിക്കും. ഭാര്യയുടെ പ്രത്യുല്പാദനാവയവങ്ങൾക്കു് ഒരു തകരാറും ഉണ്ടായിരിക്കുകയില്ല. സ്വന്തം ഭാര്യ പ്രസവിച്ചു് ഒരു സന്താനമുണ്ടായിക്കാണാൻ ഇത്തരമൊരു ഭർത്താവു് ആഗ്രഹിച്ചേക്കാം. പണ്ടാണെങ്കിൽ ഇത്തരം സന്ദർഭങ്ങളിൽ, ഭർത്താവിന്റെ ഒരു സഹോദരനോ, മറ്റൊരാൾക്കുവേണ്ടി, ഭാര്യയിൽ പുത്രോല്പാദനം നിർവഹിക്കുകയാണു് പതിവു്. ഈ സമ്പ്രദായത്തെ 'നിയോഗം' എന്നു വിളിച്ചുപോന്നു. ഇങ്ങനെ ജനിക്കുന്ന പുത്രനെ 'കൃത്രിമൻ' എന്നാണു വിളിക്കാറു് ഭർത്താവിന്റെതന്നെ ബീജത്തിൽനിന്നു പിറക്കുന്ന പുത്രനാണു് 'ഔരസൻ.' ഔരസപുത്രനുള്ള എല്ലാ അവകാശങ്ങളും കടമകളും കൃത്രിമ പുത്രന്മുള്ളതായി കണക്കാക്കിവന്നു. മഹാഭാരതത്തിൽ, വിചിത്രവീര്യരാജാവിന്റെ ഭാര്യമാരിൽ, രാജാവിന്റെ ജ്യേഷ്ഠസഹോദരനായ വ്യാസൻ പുത്രോല്പാദനം ചെയ്തു് നിയോഗമുറയനുസരിച്ചാണു്. ഇതു വിചിത്രവീരൻ മരിച്ചതിനു ശേഷമായിരുന്നു. വ്യാസന്റെ പുത്രരിലൊരാളായ പാണ്ഡുവിന്റെ പതിയായ കന്മി സന്താനങ്ങളെ നേടിയതും നിയോഗവിധിപ്രകാരംതന്നെ. പക്ഷേ, അതു് പാണ്ഡു ജീവിച്ചിരിക്കേ ആയിരുന്നു.

ഇന്നു് സന്താനലാഭത്തിനു വേണ്ടിയാണെങ്കിലും മറ്റൊരു പുരുഷൻ തന്റെ ഭാര്യയെ പ്രാപിക്കുന്നതു് മിക്ക ഭർത്താക്കന്മാരും സ്വീകരിക്കുകയില്ല. എന്നാൽ, മറ്റൊരു പുരുഷൻ നല്കിയ ബീജവുമായി ശരീരത്തിനു പുറമേ വെച്ച് സങ്കലനം നടത്തിയ അണ്ഡംകൊണ്ടു് തന്റെ പത്നി ഗർഭിണിയറകുന്നതിൽ ഇവർക്കു വിരോധമില്ല. 'ടെസ്റ്റ് ട്യൂബ്' ശിശു ജനിക്കാൻ ഇത്തരം സന്ദർഭങ്ങളും ഉപകരിക്കുന്നു.

പക്ഷമായ അണ്ഡം ചിലകാലത്തേ ശ്രീയുടെ അണ്ഡകോശത്തിൽ ഉണ്ടായിരിക്കുകയുള്ളല്ലോ. രക്തത്തിലെ ഹോർമോണുകളുടെ അളവു നോക്കിയാണു് അണ്ഡകോശത്തിൽ ബീജസങ്കലനത്തിനു പാകമായ അണ്ഡം ഉണ്ടെന്നു നിശ്ചയിക്കുന്നതു്. അണ്ഡങ്ങളെ പക്ഷങ്ങളാക്കുന്നതിനു ശ്രീശരീരത്തിൽ ഹോർമോണുകൾ കുത്തിവെക്കുകയും ചെയ്യാറുണ്ടു്. അണ്ഡം

പക്ഷമായെന്നുറപ്പായാൽ സ്രീയുടെ ബോധം കെടത്തി ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്ത് അതു പുറത്തെടുക്കുന്നു. ആ അണ്ഡത്തിൽ പത്തു ലക്ഷത്തോളം പുരുഷ ബീജങ്ങൾ ചൊരിയുന്നു. ഇവയിലൊന്നു മാത്രമേ അണ്ഡത്തോടു ലയിച്ചു ചേരൂ. മറ്റുള്ളവയെല്ലാം നശിച്ചു പോകുന്നു. ഇങ്ങനെ ബീജസങ്കലിതമായിക്കഴിഞ്ഞ അണ്ഡം കുറഞ്ഞത് രണ്ടും കൂടിയത് പതിനെട്ടു മണിക്കൂറുകൾക്കകം അതേ സ്രീയുടെ ഗർഭപാത്രത്തിൽ കടത്തിവിടുന്നു. അപ്പോഴേക്ക് അണ്ഡം വളർന്ന് അതിൽ നാലോ ഏട്ടോ കോശങ്ങൾ (സെല്ലുകൾ) ഉണ്ടായിക്കഴിഞ്ഞിരിക്കും. ബീജസങ്കലനവും ഇത്രത്തോളം വളർച്ചയും നടക്കുന്നത് ഗർഭപാത്രത്തിനു പുറത്ത്, 'ട്രസ്സൂ'സ്യബിൽ 'വെച്ചു', ആയതിനാലാണ് ഇങ്ങനെ പിറക്കുന്ന ശിശുവിനെ 'ട്രസ്സൂ'സ്യബ്'ശിശു' എന്നു വിളിക്കുന്നത്.

ഗർഭപാത്രത്തിൽ നിക്ഷേപിച്ച ബീജസങ്കലിതങ്ങളായ അണ്ഡങ്ങളെല്ലാം വളർന്നുകൊള്ളണമെന്നില്ല. സാധാരണ ഗർഭധാരണത്തിലും, ബീജസങ്കലിതങ്ങളായ നൂറു അണ്ഡങ്ങളിൽ എഴുപതു ആദ്യത്തെ പത്തു ദിവസങ്ങൾക്കകം നശിച്ചു പോകയാണു പതിവ്. ട്രസ്സൂബ് ശിശുക്കളുടെ അതിജീവന സാദ്ധ്യത ഇതിലും വളരെ കുറവാണ്—പത്തു ശതമാനം മാത്രം.

പടിഞ്ഞാറൻ ജർമനിയിൽ വന്ധ്യരായ ഒരു ലക്ഷം ദമ്പതിമാർ ഉണ്ടത്രേ അഞ്ഞൂറിയറുപതു ദമ്പതികൾ ഏർലാൻഗൻ ആസ്പത്രിയിൽ ട്രസ്സൂബ് ശിശുക്കൾക്കുവേണ്ടി കൃത്യം നില്ക്കുന്നുണ്ട്. ഇവരിൽ തൊണ്ണൂറു ശതമാനം ദമ്പതിമാരും സഹായിക്കാൻ കഴിയുമെന്നാണ് ആശുപത്രിയിൽ ട്രസ്സൂബ് ശിശു വിഭാഗത്തിന്റെ ചുമതല വഹിക്കുന്ന പ്രൊഫസർ ടോട്നോവിന്റെ അഭിപ്രായം. അവിടെ അഞ്ചു സ്രീകൾ ഇപ്പോൾ ട്രസ്സൂബ് ശിശുക്കളെ ഗർഭത്തിൽ ധരിക്കുന്നുണ്ട്. ഇവരിൽ ഒരുത്തിയുടെ ഗർഭം ആറു മാസവും മറ്റൊരാളത്തിയുടേത് ഏഴു മാസവും മുററിയിരിക്കുന്നു. ഒരു സ്രീയുടെ ഗർഭത്തിലെ ട്രസ്സൂബ് ശിശു അലസിപ്പോയി. അഞ്ചാമത്തേവളുടെ ഗർഭത്തെപ്പറ്റി ഒന്നും പറയാറായിട്ടുമില്ല. ഇന്ത്യയിൽ കല്ക്കത്തയിൽ ഒരു ട്രസ്സൂബ് ശിശു പിറന്നതായി വാർത്തയുണ്ടായിരുന്നു. ഇതു പിന്നീട് നിഷേധിക്കപ്പെട്ടു. ലോകത്തിലാകെ ഇതിനകം ഇരുപതോളം ട്രസ്സൂബ് ശിശുക്കളാണത്രേ ജനിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഈ ജനനങ്ങളിലധികവും ലണ്ടനിലും ആസ്ത്രേലിയായിലെ മെൽബോണിലും ആണ്. ജർമനിയിൽ ഏർലാൻഗനിലും ല്യൂബെക്കിലും കീലിലും നടക്കുന്ന ട്രസ്സൂബ് ശിശുഗവേഷണത്തിന്റെ മാതൃക ലണ്ടനിലും മെൽബോണിലുമുള്ള സാമാനഗവേഷണമാണ്.

ഏർലാൻഗനിലെ ട്രസ്സൂബ് ശിശുവായ ഒലിവർ പിറന്നതുതന്നെ സമ്പന്നനായിട്ടാണ്. ഈ ശിശുവിന്റെ പരിത്രവും ചിത്രങ്ങളും പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നതിനുള്ള അവകാശത്തിനുവേണ്ടി ഒരു ജർമൻ ചിത്രവാരിക ആറക്കുള്ള ഒരു തുക അവൻ പിറക്കുംമുമ്പു തന്നെ പ്രതിഫലമായി നല്കിക്കഴിഞ്ഞു. ഒലിവറെ ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്ത് ഗർഭപാത്രത്തിൽനിന്നു പുറത്തെടുക്കുമ്പോൾ ഈ വാരികയുടെ റിപ്പോർട്ടർമാരും ഒരു ടെലിവിഷൻ കമ്പനിയുടെ ഫിലിം യൂണിറ്റും, ഡോക്ടർമാക്കു പുറമേ സന്നിഹിതരായിരുന്നു.

പശ്ചിമ ജർമനിയിൽ ഏറ്റവും അധികം പ്രചാരമുള്ള പത്രം ഒലിവറുടേതെന്നു പറഞ്ഞ് പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തിയ ചിത്രം, പക്ഷേ, മറ്റൊരു സാധാരണ ശിശുവിന്റേതായിരുന്നു.