

വബഹുമതി മേജർ എ. കെ. സിംഹിന്ത് സ്വയം കൈവന്നു. രാഷ്ട്രപതി റിപ്പബ്ലിക് ദിനത്തിൽ പ്രശസ്ത സേവനത്തിനുള്ള 'കീർത്തിപത്രം' നൽകി അദ്ദേഹത്തെ ബഹുമാനിക്കുകയും ചെയ്തു.

1988-ൽ, 'തൃഷ്ണ' വീണ്ടുമൊരു ഭൂപ്രദക്ഷിണം നടത്തുന്നതാണ്. ഇതിനുള്ള നാവികരെ അന്വേഷിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുകയാണത്രെ. നിങ്ങൾക്ക് ഇതിൽ താല്പര്യമുണ്ടോ?

'തൃഷ്ണ'യിൽ കയറി ഭൂമി ചുറ്റാൻ എനിക്കു താല്പര്യമില്ല. പക്ഷേ, അതിൽ കയറി ഭൂമി ചുറ്റുന്നവരുടെ സാഹസാനുഭവങ്ങൾ വായിക്കാൻ എനിക്കു 'തൃഷ്ണ' ഉണ്ട്. ഭൂമിയെ പ്രദക്ഷിണംവയ്ക്കുന്നതുകൊണ്ടുള്ള പുണ്യം 1959-ൽത്തന്നെ എനിക്കു കൈവന്നിരിക്കുന്നു. പ്രദക്ഷിണം വെച്ചത് കപ്പലിലല്ല, വിമാനത്തിലായിരുന്നു എന്ന വ്യത്യാസമേ ഉള്ളൂ. ഭൂമിയെന്ന അന്തരീക്ഷയാനത്തിൽ കയറി സൂര്യനെ ഇതിനകം എഴുപത്തൊന്നു തവണ ഞാൻ പ്രദക്ഷിണംവെച്ചിരിക്കുന്നു. ഇനിയൊരിക്കൽ കൂടി ഭൂപ്രദക്ഷിണം ചെയ്യാൻ ഞാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നില്ല. പക്ഷേ, ഭൂപ്രദക്ഷിണംചെയ്ത ഞങ്ങളുടെ കമ്പനിയിൽ കൂടുതൽ ആളുകൾ ചേരുന്നതിൽ എനിക്കു് ആഗ്രഹമുണ്ട്.

ആരം ഏറെ, ആനന്ദം ഏറെ!

(1 മാർച്ച് 1987)

### 43. എയ്ഡ്സ് രോഗവും ഇന്ത്യയിലെ ആഫ്രിക്കൻ വിദ്യാർത്ഥികളും

ദരിദ്രരാജ്യങ്ങൾക്കിടയിൽ വിദ്യാഭ്യാസകാര്യത്തിൽ താരതമ്യേന മുന്നിട്ടുനിൽക്കുന്ന ഒരു രാജ്യമാണ് ഇന്ത്യ. അതിനാൽ, മറ്റു ദരിദ്രരാജ്യങ്ങളിൽനിന്നു കരയധികം വിദ്യാർത്ഥികൾ ഇന്ത്യയിൽ വന്നു പഠിക്കുന്നുണ്ട്. ഇവരിൽ ഭൂരിഭാഗവും ആഫ്രിക്കൻ രാജ്യങ്ങളിൽനിന്നുള്ളവരാകുന്നു.

ആഫ്രിക്കൻ രാജ്യങ്ങളിൽ മാതൃകയായ എയ്ഡ്സ് രോഗം ഒരു പകർച്ചവ്യാധിയെപ്പോലെ പടർന്നുപിടിച്ചിട്ടുണ്ടെന്നു് അറിവായതോടെ ആ രാജ്യങ്ങളിൽനിന്നുവന്ന വിദ്യാർത്ഥികളെ ഇന്ത്യയിലെ വിദ്യാഭ്യാസാധികൃതർ സംശയദൃഷ്ടിയോടെ നോക്കാൻ തുടങ്ങി. രക്തത്തിൽ എയ്ഡ്സ് രോഗാണുക്കൾ ഉണ്ടു് എന്നു പരിശോധനയിൽ വെളിപ്പെടുത്തി നെത്തുടർന്നു് കൊല്ലത്തേടി. കെ. എം. എൻജിനിയറിങ് കോളേജിൽനിന്നു രണ്ടു് ആഫ്രിക്കൻ വിദ്യാർത്ഥികളെ അവരുടെ നാട്ടിലേക്കു് ഏതാനും മാസങ്ങൾമുമ്പു തിരിച്ചയച്ചു വാർത്ത പലതും ഓർക്കുന്നുണ്ടാവും.

എല്ലാ വിദേശീയ വിദ്യാർത്ഥികളെയും നിർബന്ധമായി എയ്ഡ്സ് രോഗ പരിശോധനയ്ക്കു വിധേയരാക്കണമെന്നു് ഇപ്പോൾ ദില്ലി യൂണിവേഴ്സിറ്റിയിലെ രജിസ്ട്രാർ ആ സർവകലാശാലയുടെ കീഴിലുള്ള കോളേജുകൾക്കു് ഒരു സർക്കുലർ അയച്ചിട്ടുണ്ടത്രെ. എത്രയും മുമ്പേ ഈ നടപടികൾ കൈക്കൊള്ളേണ്ടതായിരുന്നു എന്നും, ദില്ലി യൂണിവേഴ്സിറ്റിയുടെ മാതൃക ഉടൻതന്നെ ഇന്ത്യയിലെ എല്ലാ വിദ്യാഭ്യാസസ്ഥാപനങ്ങളും പിൻപറ്റേണ്ടതാണു് എന്നുമായിരിക്കും നമ്മുടെ പ്രതികരണം. പക്ഷേ, ഇന്ത്യയിലെ ആഫ്രിക്കൻ വിദ്യാർത്ഥികൾ ഇതിനെത്തുടർന്നു സംഭ്രാന്തരായിരിക്കുകയാണു്.

ദില്ലി സർവകലാശാലയുടെ സർക്കുലാറിനെതിരെ 1987 ഫെബ്രുവരി 27-ാം തീയതി ആഫ്രിക്കൻ വിദ്യാർത്ഥികൾ ദില്ലിയിൽ ഒരു പ്രകടനം നടത്തി. നിയമപ്രകാരം പോലീസിന്റെ അനുമതിയോടെ പാഞ്ഞുപോകാൻ സാധിക്കാത്ത അവരെ പോലീസ് തടഞ്ഞു. വിദ്യാർത്ഥികൾ പോലീസ് വലയം ഭേദിച്ചു 'സാംസ്കാരിക ബന്ധങ്ങൾക്കുള്ള ഇന്ത്യൻ കൗൺസിലിന്റെ' (ഇന്ത്യയിലെ വിദേശ വിദ്യാർത്ഥികളെ സംബന്ധിച്ച കാര്യങ്ങൾക്കു ചുമതലപ്പെട്ട കേന്ദ്രസർക്കാർ സ്ഥാപനം ഇതാണ്) മുൻവശത്തു തടിച്ചുകൂടി. 'എയ്ഡ്സ് രോഗം' ആഫ്രിക്കയിൽനിന്നു വന്നതല്ല, 'എയ്ഡ്സ് രോഗത്തിനു വർഗഭേദമില്ല', 'എയ്ഡ്സ് രോഗ പരിശോധന എല്ലാവർക്കും നിർബന്ധമാക്കുക', 'നിറം കുറഞ്ഞുപോയതു തങ്ങളുടെ കുറമോ', 'ഞങ്ങളെ അപമാനിക്കരുതേ!', 'അമേരിക്കൻ യുദ്ധക്കൊതിയന്മാർ നിർമ്മിച്ചതാണ് എയ്ഡ്സ് രോഗം' എന്നും മറ്റും എഴുതിയ പ്ലാക്കാർഡുകൾ ഇവരുടെ കൈകളിലുണ്ടായിരുന്നു. പരീക്ഷ അടുത്ത ഈ സമയത്തു എയ്ഡ്സ് പരിശോധനയ്ക്കു വിധേയരാകേണ്ടിവരുന്നതു തങ്ങളെ ആശങ്കാകുലരാക്കുകയും, അതുവഴി തങ്ങളുടെ പഠനത്തെ ബാധിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുണ്ടെന്ന് ഈ വിദ്യാർത്ഥികൾ പറഞ്ഞു. രോഗമുണ്ടോ എന്നു പരിശോധിക്കേണ്ടതു വിദ്യാർത്ഥികളെ ചേർക്കുമ്പോഴാണ്. പരിശോധിക്കാതെ നിവൃത്തിയില്ലെങ്കിൽ പരീക്ഷ കഴിയുംവരെ പരിശോധന നിർത്തിവെക്കുകയെങ്കിലും വേണമെന്ന് ഈ വിദ്യാർത്ഥികൾ ആവശ്യപ്പെട്ടു. അവരുടെ ഭാഗത്തും ന്യായം ധാരാളമുണ്ട്.

അമേരിക്കയിലെ ന്യൂയോർക്ക് നഗരത്തിൽ ഇരുനൂറ്റമ്പതു പന്ത്രണ്ടാമതായിൽ ഒരാളുടെ രക്തത്തിൽ എയ്ഡ്സ് രോഗാണുക്കൾ ഉണ്ടത്രേ. 1991-ാമാണ്ട് ആകുമ്പോഴേക്കു എയ്ഡ്സ് രോഗം ഒരു ലക്ഷത്തോളം പതിനായിരം അമേരിക്കൻ പന്ത്രണ്ടാമതായിൽ കൊന്നുകഴിഞ്ഞിരിക്കുമെന്ന് അമേരിക്കൻ ഗവണ്മെന്റിന്റെ ആരോഗ്യ-മനുഷ്യസേവന വിഭാഗം പ്രവചിച്ചിട്ടുണ്ട്. ആ നിലയ്ക്കു ഇന്ത്യയിലെത്തുന്ന എല്ലാ അമേരിക്കക്കാരെയും എയ്ഡ്സ് രോഗ പരിശോധനയ്ക്കു വിധേയരാക്കേണ്ടതല്ലേ? അതു ചെയ്യാതെ ആഫ്രിക്കൻ വിദ്യാർത്ഥികളിൽമാത്രം നിർബന്ധമായു എയ്ഡ്സ് രോഗ പരിശോധന നടത്തുന്നത് അവർക്കെതിരായ വിവേചനമല്ലേ?

ആഫ്രിക്കൻ രാജ്യങ്ങളിൽ എയ്ഡ്സ് രോഗം അമേരിക്കയിലേക്കാൾ വ്യാപകമായിട്ടുണ്ടെന്നും, അതിനാൽ ആഫ്രിക്കൻ വിദ്യാർത്ഥികളിൽനിന്നു ഇന്ത്യക്കാർക്കു ഈ രോഗം പകർന്നുകിട്ടുന്നതിനുള്ള സാധ്യത കൂടുതലാണെന്നുമാണ് ഈ വാദത്തിനെതിരായി ഇന്ത്യയിലെ അധികൃതർക്കു പറയാനുള്ളതു്. ആഫ്രിക്കയിൽ ചില നഗരങ്ങളിൽ അഞ്ചിൽ ഒരാളുടെ രക്തത്തിൽ എയ്ഡ്സ് രോഗാണുക്കൾ ഉള്ളതായി അറിവായിട്ടുണ്ടത്രേ. ('ഡവലപ്മെന്റ് ഇൻറർ നാഷണൽ' ദൈനംദിനം, 1987 ജനുവരി-ഫെബ്രുവരി). ഇവരിലൊക്കെ എയ്ഡ്സ് രോഗം പ്രത്യക്ഷപ്പെടാൻ സാധ്യതയുണ്ട്. അതിനാൽ, വരുംവർഷങ്ങളിൽ ദരിദ്രരാജ്യങ്ങളിലെ, പ്രത്യേകിച്ചു ആഫ്രിക്കൻ രാജ്യങ്ങളിലെ ജനങ്ങൾ എയ്ഡ്സ് രോഗം ബാധിച്ചു കൂടുതലായ ചത്തോടുങ്ങിട്ടുടായ്കയില്ല. അമേരിക്കയിൽ എയ്ഡ്സ് രോഗം ബാധിക്കുന്നതു മുഖ്യമായും പുറംനഗരങ്ങളിലും (ഹോമോസെക്ഷ്വൽ) മയക്കുമരുന്നുകൾ കർത്തിവെക്കുന്നവരെയുമാണ്. പക്ഷേ, ആഫ്രിക്കയിൽ വ്യത്യസ്ത ലൈംഗിക (ഹെറ്ററോ-സെക്ഷ്വൽ) രതിയിലൂടെയാണ് എയ്ഡ്സ് രോഗം പകരുന്നതു്. അതിനാൽ എയ്ഡ്സ് രോഗ സാധ്യത ആഫ്രിക്കയിൽ എല്ലാ ജനങ്ങൾക്കും തുല്യമാണ്. അവിടെ രോഗസാധ്യതയുള്ള ചില പ്രത്യേക ഗ്രൂപ്പുകളിൽ ശ്രദ്ധചെലുത്താൻ നിവൃത്തിയില്ലെന്നർത്ഥം. എയ്ഡ്സ്

എന്ന ഈ രതിജന്യരോഗം ബാധിച്ച മരിക്കുക യുവതികളും യുവാക്കളുമായിരിക്കും. അദ്ധ്വാനിക്കാൻ കഴിവുള്ളവരും സമ്പാദ്യമുള്ളവരും മരിച്ചു കട്ടികളും വൃദ്ധരും ആശ്രിതരും അവശേഷിക്കുക എന്നതാവും എയ്ഡ് സ് പരമകണത്തിന്റെ ഫലം. 'സൈറേ' എന്ന ആഫ്രിക്കൻ രാജ്യത്തിന്റെ തലസ്ഥാനമായ 'കിൻഹാസാ' നഗരത്തിൽ ഒരു വലിയ ബാങ്കിലെ പകുതി ഉദ്യോഗസ്ഥന്മാർക്കും എയ്ഡ് സ് രോഗബാധയുള്ളതായി 1985-ൽ കാണുകയുണ്ടായത്രേ. മറ്റു പല ആഫ്രിക്കൻ രാജ്യങ്ങളിലും സ്ഥിതി ഏറെക്കുറെ ഇതുതന്നെ. ദരിദ്രരാജ്യങ്ങളിൽ മിക്ക ആളുകളിലും ചെറുപ്പത്തിൽത്തന്നെ ക്ഷയരോഗാണു കടന്നുകൂടുന്നു. പക്ഷേ, ശരീരത്തിൽ സ്വാഭാവികമായി ഉള്ള രോഗപ്രതിരോധ ശക്തിമൂലം ക്ഷയരോഗാണു വളരെ കുറച്ചുപേർക്കു മാത്രമാണു ക്ഷയരോഗം ഉളവാക്കുന്നത്. 'എച്ച്. ഐ. വി.' എന്നു വിളിക്കപ്പെടുന്ന എയ്ഡ് സ് രോഗാണു (മുമ്പ് ഇതിനെ 'എച്ച്. ടി. എൽ. വി. മൂന്ന്', എന്നും 'എൽ. എ. വി.' എന്നും വിളിച്ചിരുന്നു.) രോഗപ്രതിരോധശക്തിയെ നശിപ്പിക്കുന്നതിനാൽ, ആ അണു രക്തത്തിൽ കടന്നുകൂടിയ ഒരാൾക്കു ക്ഷയരോഗമുണ്ടാകാനുള്ള സാധ്യത വളരെയധികമാണ്. അതുപോലെ എച്ച്. ഐ. വി. രക്തത്തിലുള്ള വരിൽ മറ്റു രോഗങ്ങൾ തടയുന്നതിനു നടത്തുന്ന കുത്തിവെപ്പുകൾ അതതു രോഗങ്ങൾ വരുത്താനും ഇടയുണ്ട്.

ഗർഭവാസകാലത്തും പ്രസവസമയത്തും രക്തത്തിലൂടെയും പിന്നീടു മുലപ്പാലിലൂടെയും അമ്മമാരിൽനിന്നു ശിശുക്കൾക്കു എയ്ഡ് സ് രോഗം പകരുന്നത് ആഫ്രിക്കയിൽ സാധാരണമായിട്ടുണ്ട്. എയ്ഡ് സ് രോഗബാധിതരായി പിറക്കുന്ന ശിശുക്കളിൽ പകുതിയും ഒരു വയസ്സു പൂർത്തിയാകുമുമ്പു മരിക്കാനാണു സാധ്യത. 1987-ാമാണ്ടിൽ 'സാംബിയ' എന്ന ആഫ്രിക്കൻ രാജ്യത്തു ആറായിരം കുട്ടികളെങ്കിലും എയ്ഡ് സ് രോഗബാധിതരായി പിറക്കാനിടയുണ്ടത്രേ. അമേരിക്കയിൽ ആകെ പതിമൂന്നു വയസ്സിനു താഴെ എയ്ഡ് സ് രോഗം ബാധിച്ച കുട്ടികൾ നാനൂറിൽ കുറവാണെന്നു കരുതപ്പെടുന്നു.

ദരിദ്രരാജ്യങ്ങളിൽ എയ്ഡ് സ് രോഗത്തിന്റെ വ്യാപ്തിയെക്കുറിച്ചു ആധികാരികങ്ങളായ വിവരങ്ങൾ കിട്ടുക പ്രയാസമാണ്. ആസ്ത്രേലിയകൾക്കു രക്തം നൽകുന്നവരെ ഇപ്പോൾ എയ്ഡ് സ് പരിശോധനയ്ക്കു വിധേയരാക്കാറുണ്ട്. 'കോംഗോ'യിൽ രക്തം നൽകാൻ മുന്നോട്ടു വന്നവരിൽ 0.7 ശതമാനത്തിനു എയ്ഡ് സ് ബാധ ഉള്ളതായി കണ്ടു. 'റവാബു' എന്ന രാജ്യത്തെ 'കിഗാലി' നഗരത്തിൽ 'രക്തദാനി'കളിൽ പതിനെട്ടു ശതമാനം എയ്ഡ് സ് ബാധിച്ചവരായിരുന്നു. 'സാംബിയ'യിലെ 'ലുസാകാ' നഗരത്തിൽ മുപ്പതുവയസ്സിനും മുപ്പത്തഞ്ചുവയസ്സിനു മിടയുള്ള 'രക്തദാനി'കളിൽ മുപ്പത്തിമൂന്നു ശതമാനം (മൂന്നിലൊന്ന്) എയ്ഡ് സ് രോഗാണുവാഹകർ ആണെന്നു തെളിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. 'സൈറേ' രാജ്യത്തിന്റെ തലസ്ഥാനമായ 'കിൻഹാസാ' നഗരത്തിലെ വേശ്യകളിൽ ഇരുപത്തേഴുശതമാനവും എയ്ഡ് സ് ബാധിച്ചവരാണ്. 'കെനിയ' രാജ്യത്തിന്റെ തലസ്ഥാനമായ 'നൈറോബി'യിലാകട്ടെ, വേശ്യകളിൽ എൺപത്തേഴു ശതമാനത്തിനുമുണ്ട് എയ്ഡ് സ് രോഗം. അടുത്തു പരിചയമില്ലാത്തവരുമായി ലൈംഗികസംസർഗം നടത്തുന്നത് എയ്ഡ് സ് രോഗത്തിനു കാരണമായേക്കാമെന്നു താക്കീതുചെയ്യുന്ന പരസ്യങ്ങൾ 'ലോറ' എന്ന രാജ്യത്തിലെ വിമാനത്താവളങ്ങളിലും പൊതുസ്ഥലങ്ങളിലും അവിടത്തെ സർക്കാർ പ്രദർശിപ്പിച്ചിട്ടുണ്ട്. 'ടാൻസാനിയ'യിലെ മദ്യശാലകളിലെ വില്പനക്കാരികളിൽ മുപ്പത്തേഴുശതമാനത്തിനും എയ്ഡ് സ് രോഗം ബാധിച്ചതായി ഒരു പരിശോധനയിൽ മനസ്സിലായി. 'ഉഗാണ്ട'യിൽ ഒരു ക്ലിനിക്കൽ പരിശോധനയ്ക്കു ചെന്ന

ഗർഭിണികളിൽ പതിനാലുശതമാനം എയ്ഡ്സ് രോഗവാഹകർ ആയിരുന്നു.

ആഫ്രിക്കയ്ക്കു പുറമെ, മറ്റു വൻകരകളിലെ ദരിദ്രരാജ്യങ്ങളിലും എയ്ഡ്സ് ഒരു പ്രശ്നമായിട്ടുണ്ട്. തെക്കേ അമേരിക്കയിലെ ബ്രസീലിൽ (ആകെ ജനസംഖ്യ പതിമൂന്നരകോടി) രണ്ടായിരത്തിലേറെ എയ്ഡ്സ് രോഗികളുണ്ട്. ഇവരിൽ എഴുപതുശതമാനവും പുറംഗോളിണിയാണ്. സിംഗപ്പൂരിൽ ഏതാനും എയ്ഡ്സ് രോഗികളെ കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. എന്നാലും എയ്ഡ്സ് ഏറ്റവും കൂടുതലായി ബാധിച്ചിട്ടുള്ളതു് ആഫ്രിക്കൻരാജ്യങ്ങളെയാണ്. രോഗപ്രതിരോധനടപടികളും ചികിത്സാസൗകര്യങ്ങളും ഏറ്റവും അപര്യാപ്തമായിട്ടുള്ളതും ഈ രാജ്യങ്ങളിൽത്തന്നെ.

ലോകാരോഗ്യസംഘടനയുടെ ഡയറക്ടർ ആയ ഡോക്ടർ ഹാഫ്ഡാൻമാലൈർ പറയുന്നതു് ആഫ്രിക്കയിൽ എയ്ഡ്സ് ചൊട്ടിത്തരിച്ചു പടർന്നുപിടിക്കുകയാണെന്നാണ്. ഇത്തരം പടർന്നുപിടിക്കലിനുള്ള സാധ്യതകൾ തെക്കേ അമേരിക്കയിലെ രാജ്യങ്ങളിലുമുണ്ട്. ഏഷ്യൻരാജ്യങ്ങളുടെ വാതിൽക്കൽ എയ്ഡ്സ് മുട്ടിവിളിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നു. അഞ്ചുവർഷത്തിനകം പത്തുകോടി മനുഷ്യരിൽ എയ്ഡ്സ് രോഗാണു കടന്നുകൂടാൻ സാധ്യതയുണ്ട് എന്നു ലോകാരോഗ്യസംഘടന കരുതുന്നു.

പല രാജ്യങ്ങളിൽ നടന്നുവരുന്ന എയ്ഡ്സ് രോഗ ചികിത്സയിൽ സഹായിക്കാനും, എയ്ഡ്സ് രോഗം സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ സംഭരിച്ചു വിതരണം ചെയ്യാനും, എയ്ഡ്സ് രോഗത്തിൽ ഫലപ്രദങ്ങളായ ഔഷധങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള ഗവേഷണത്തിനും, ചെലവു് ഏറ്റവും കുറഞ്ഞു് എയ്ഡ്സ് രോഗ പരിശോധന നടത്താനുള്ള മാർഗങ്ങൾ ആവിഷ്കരിക്കാനുമായി വരുന്ന മൂന്നു് ആണ്ടുകളിൽ അറുപതു കോടി ഡോളർ ചെലവഴിക്കാൻ ലോകാരോഗ്യസംഘടന ഉദ്ദേശിക്കുന്നു. 1990-മാണു് ആവുമ്പോഴേക്കു് ഈ ആവശ്യത്തിലേക്കായി ആണ്ടതോറും നൂററമ്പതു കോടി ഡോളർ വീതം നീക്കിവെക്കാനാകുമെന്നാണ് സംഘടനയുടെ പ്രതീക്ഷ.

മനുഷ്യൻ ഇന്നോളം അറിഞ്ഞിട്ടുള്ള രോഗാണുക്കളിൽ ഏറ്റവും കഴപ്പേറ്റുന്നതാണു് എച്ച്. ഐ. വി. എന്ന എയ്ഡ്സ് വൈറസ്. ഈ രോഗാണുമൂലം രോഗമുണ്ടായാൽ മരണം നിശ്ചിതമാണു്, രോഗമോചനമില്ല. അതേസമയം, രോഗവാഹകരിൽ ഒരു ചിഹ്നവും പുറത്തുകാട്ടാതെ വർഷങ്ങളോളം അടങ്ങിക്കിടക്കാൻ എച്ച്. ഐ. വി. ക്കു കഴിവുണ്ടു്. ഇതുനിമിത്തം രോഗവാഹകരെ മുൻകൂട്ടി കണ്ടറിഞ്ഞു്, രോഗം മറ്റുള്ളവക്കു പരത്താത്തവിധത്തിൽ അവരെ അകറ്റിനിർത്തുക അസാധ്യമാകുന്നു. എയ്ഡ്സ് വരാതെ തടയുന്നതിനുള്ള കത്തിവെപ്പോ, വന്നാൽ ചികിത്സിച്ചു മാറ്റുന്നതിനുള്ള മരുന്നോ ഇനിയും കണ്ടെത്തിയിട്ടുമില്ല.

അതേസമയം, ചില സൗജന്യങ്ങൾക്കു മനുഷ്യർ എച്ച്. ഐ. വി. യോടു നന്ദിപറയുകയും വേണം. ക്ഷയത്തിന്റേയും ഇൻഫ്ലുവൻസയുടെയും അണുക്കൾ പോലെ തൂങ്ങലില്ലാതെയും തുപ്പലില്ലാതെയും എച്ച്. ഐ. വി. പരക്കുകയില്ല. മലേറിയയുടെയും റേബിന്റേയും രോഗാണുക്കൾ കീടങ്ങളെ വാഹനങ്ങളായി ഉപയോഗിക്കുന്നതുപോലെ, എയ്ഡ്സ് രോഗാണുക്കൾ ഒരു കീടത്തേയും വാഹനമാക്കുന്നതായി അറിവായിട്ടില്ല. കോളറയുടെ അണുക്കൾ പോലെ ഭക്ഷ്യവസ്തുക്കളിലൂടെയും ജലത്തിലൂടെയും എച്ച്. ഐ. വി. അണുക്കൾ സഞ്ചരിക്കുകയില്ല. ചോരയിൽനിന്നു ചോരയിലേക്കു്, മുഖ്യമായും ലൈംഗികസമ്പർക്കത്തിലൂടെയാണു് എച്ച്. ഐ. വി. യുടെ പകർച്ച. ലൈംഗികസമ്പർക്കം നടത്തുമ്പോൾ റബ്ബർ ഉറകൾ ഉപയോഗിക്കുകയോ, ലൈംഗികസമ്പർക്കം വർജിക്കുക

യോ ചെയ്യാൻ വളരെ വലിയ ഒരുവുവരെ എയ്ഡ്സ് രോഗപ്പകർച്ച തടയാം.

എയ്ഡ്സ് രോഗാണു ഏകരൂപമല്ല, അതിന്റെ പല രൂപങ്ങളേ ണ്ടുണ്ടെന്നും പ്രത്യക്ഷപ്പെട്ടുകഴിഞ്ഞിരിക്കുന്നു. ഒരു രോഗിയിൽത്തന്നെ പലതരം എച്ച്. ഐ. വി.കൾ കണ്ടുണ്ടാവാം. മറ്റു പല രോഗാണുക്കളും പോലെ പകരുന്നതിനു പല മാർഗങ്ങളും മേലിൽ ഇവ അവലംബിച്ചുകൂടാതെ കയ്യില്ല.

എയ്ഡ്സ് രോഗത്തിനെതിരെ ഇന്നുള്ള ഏക ശ്രമം 'വിദ്യാഭ്യാസമാണ്'. ഈ രോഗം സംബന്ധിച്ച ശരിയായ വിവരങ്ങൾ കൂടുതൽ ജനങ്ങളിൽ, പ്രത്യേകിച്ചു യുവതികളിലും യുവാക്കളിലും എത്തിക്കുവാൻ ലോകവ്യാപകങ്ങളായ ശ്രമങ്ങൾ തുടർച്ചയായി നടത്തേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. ഇക്കാര്യത്തിൽ ഒളിച്ചുകളി പാടില്ല. ഇന്ത്യയിൽ എയ്ഡ്സ് രോഗ പ്രതിരോധം സംബന്ധിച്ച ഒരു ബഹുജനബോധവൽക്കരണപരിപാടി ആരംഭിക്കാൻ ഇനി വൈകിച്ചുകൂടാ.

(6 മാർച്ച്, 1987)

### 44. വനം കൊള്ളിക്കാരുടെ മാഹിയയ്ക്ക് സിക്രട്ടേറിയറ്റിൽ സൂചിപ്പിക്കൽ

പാലക്കാട് ജില്ലയിലെ മണ്ണാർക്കാട്ടു താലൂക്കിൽ, അഗളി പഞ്ചായത്തിൽപ്പെട്ട 'മുച്ചിക്കുണ്ട്' എന്ന സ്ഥലത്തു്, രണ്ടു മലകളുടെ നടുക്കുള്ള ഒരു താഴ്വരയിലെ നിത്യഹരിതവനം വെട്ടിനശിപ്പിക്കുന്നതിനുവേണ്ടി നടന്ന ഒരു സംഘടിത പരിശ്രമത്തെപ്പറ്റി 1983 മെയ് മാസത്തിൽ ഞാൻ എഴുതുകയുണ്ടായി.

ബ്രിട്ടീഷ് പാഴ്വകാലത്തു് പാലക്കാട് ജില്ലയിൽ പ്രസിദ്ധമായ അട്ടപ്പാടി താഴ്വരയുടെ വിശാലങ്ങളായ നിത്യഹരിതവനഭൂമികൾ മണ്ണാർക്കാട്ടു നായർ എന്ന ജന്മിയുടെ താവടുസ്വത്തായി പരിഗണിക്കപ്പെട്ടിരുന്നു. താവടു് സ്വത്തു ഭാഗിച്ചു കിട്ടുന്നതിനുവേണ്ടി മണ്ണാർക്കാട്ടു നായർകുടുംബത്തിലെ ഒരു അനന്തരവൻ 1956-ൽ ഒറ്റപ്പാലം സബ് കോർട്ടിൽ ഒരു കേസ് ഫയൽ ചെയ്തു. കേസിൽ തീരുമാനം ഉണ്ടാകുവരെ താവടുസ്വത്തു നോക്കാൻ ഒരു റിസീവറെ കോടതി നിയമിക്കുകയു ചെയ്തു.

തിരുവിതാംകൂർ പ്രദേശത്തുനിന്നു വൻതോതിൽ കർഷകർ മലബാറിലെ മലയോരപ്രദേശങ്ങളിലേക്കു കുടിയേറിപ്പാർത്തിരുന്ന കാലമായിരുന്നു അതു്. മലബാർ പ്രദേശത്തു് അന്നു നിലവിലിരുന്ന മദ്രാസ് സംസ്ഥാനത്തിലെ നിയമം അനുസരിച്ചു്, ജില്ലാകളക്ടറുടെ അനുവാദംവാങ്ങാതെ സ്വകാര്യവനഭൂമികൾ ക്രയവിക്രയം ചെയ്യുന്നതു നിരോധിക്കപ്പെട്ടിരുന്നു. റിസീവർ ഭരണത്തിലുള്ള താവടു സ്വത്തു വില്ലുന്നതിനു് മണ്ണാർക്കാട്ടു നായർക്കു് അധികാരമില്ലെന്ന വസ്തുത വേറെയും ഉണ്ടായിരുന്നു. എന്നിട്ടും മണ്ണാർക്കാട്ടു നായർക്കു് അദ്ദേഹത്തിന്റെ കാര്യസ്ഥന്മാരും ചേർന്നു്, കിട്ടിയ കാശു വാങ്ങി, ഈ വനഭൂമികൾ കുടിയേറ്റക്കാർക്കു പകിട്ടുകൊടുത്തു. ഇതിനു വനംവകുപ്പുദ്യോഗസ്ഥന്മാരും അതനിന്നു കേരള സംസ്ഥാനം രൂപവല്പരിക്കപ്പെട്ടു് ഏതാനും വർഷങ്ങൾക്കകം അട്ടപ്പാടി താഴ്വരയിലും പരിസരങ്ങളിലുമുള്ള നിബിഡങ്ങളായ നിത്യഹരിതവനങ്ങൾ അപ്രത്യക്ഷങ്ങളായതു് അങ്ങനെയാണു്.