സന്ധികളിൽ നീരു്, ചുവപ്പുനിറം, ചൂടു്, പനി മുതലായ ലക്ഷണങ്ങളുള്ള ഒരുതരം അല്ലെർജിരോഗം വർഷങ്ങളോളം എന്നെ വളരെ കഷ്ടപ്പെടുത്തിയിരുന്നു. കോഴിമുട്ട അടക്കം പ്രോട്ടീനുകൾ വർജിക്കാനാണു് എനിക്കു് ആദ്യം ലഭിച്ച വൈദ്യോപദേശം. പിന്നീടു് അല്ലോപ്പതിയിലും ആയുർവേദത്തിലുമുള്ള പലതരം മരുന്നുകൾ ഞാൻ ഉപയോഗിച്ചുനോക്കി. ഇതുകൊണ്ടൊന്നും രോഗമോചനം കൈവന്നില്ല.

ഒടുവിൽ തലയിലും ശരീരത്തിലും എണ്ണതേച്ചു കുളിക്കുന്നതു നിർത്തി. ഇതു് ഏറെക്കുറെ എനിക്കു തനിയേ തോന്നിയ ഒരാശയമായിരുന്നു; വൈദ്യോപദേശമല്ലായിരുന്നു. ഞാൻ തലയിൽ തണുത്ത വെള്ളം ഒഴിച്ചു കുളിക്കാതായി; പകരം ചൂടുവെള്ളം ഒഴിച്ചുതുടങ്ങി.

ഈ പ്രയോഗംകൊണ്ടോ, എന്തോ അല്ലെർജിരോഗം എന്നെ തീരെ വിട്ടുപോയി. ഇപ്പോൾ എത്രയോ വർഷങ്ങളായിട്ടു് എനിക്കു് ഈ രോഗം ഉണ്ടായിട്ടില്ല.

ആസ്ത്‌മ ഒരു അല്ലെർജിരോഗമാണു്. മഹാകവി ശങ്കരക്കുറുപ്പു് ആസ്ത്‌മകൊണ്ടു് എത്രയോ വർഷം കഷ്ടപ്പെട്ടു. ഒരു ചികിത്സകൊണ്ടും ഉണ്ടായില്ല രോഗമോചനം. ഒടുവിൽ കഠിനമായ വസൂരിരോഗം ബാധിച്ചപ്പോഴാണു് ആസ്ത്‌മ അദ്ദേഹത്തെ ഇങ്ങിനിവരാതവണ്ണം വിട്ടുപോയതു്. മഹാകവിയുടെ അവസാനവർഷങ്ങളിൽ ആസ്ത്‌മ അദ്ദേഹത്തെ അലട്ടിയില്ല. വസൂരിരോഗം അദ്ദേഹത്തിന്റെ ആസ്ത്‌മരോഗത്തിനു ചികിത്സയായി!

(12 ജൂലൈ, 1987)

93. കെ. എഫ്. ഡി. എന്ന കുരങ്ങുരോഗം

കരുതിയിരിക്കുക! കെ. എഫ്. ഡി. എന്ന പേരിൽ അറിയപ്പെടുന്ന പുതിയ പകർച്ചവ്യാധി ഈ ആണ്ടിൽ കേരളത്തിൽ പ്രത്യക്ഷപ്പെടുവാൻ സാദ്ധ്യതയുണ്ടു്.

'ക്യാസനൂർ ഫോറസ്റ്റ് ഡിസീസ്'' എന്ന മുഴപ്പേരിന്റെ സംക്ഷേപമാണു് കെ. എഫ്. ഡി. എന്നതു്. കർണാടക സംസ്ഥാനത്തിൽ ഷിമോഗജില്ലയിൽ സോറാബ് താലൂക്കിലുള്ള 'ക്യാസനൂർ' എന്ന വനഗ്രാമത്തിലാണു് ആദ്യമായി 1956–ാമാണ്ടിൽ ഈ രോഗം കാണപ്പെട്ടതു്. ഗ്രാമത്തിന്റെ പേരു രോഗത്തിനു നൽകപ്പെടാൻ കാരണം അതാണു്. മനുഷ്യർക്കെന്നപോലെ കുരങ്ങുകൾക്കും ഉണ്ടാകും ഈ രോഗം. ക്യാസനൂർകാട്ടിൽ കെ. എഫ്. ഡി. രോഗം ബാധിച്ചു ചത്ത ഒരു കുരങ്ങിൽനിന്നാണു് 1956–ൽ ഈ രോഗം മനുഷ്യരിലേക്കു പകർന്നതു് എന്നറിവായിട്ടുണ്ടു്. അതിനാൽ ഈ രോഗത്തെ 'കുരങ്ങുരോഗം' (മങ്കി ഡിസീസ്) എന്നും വിളിക്കുന്നു.

ടൈഫോയ്ഡ്പോലെയുള്ള ഒരു വൈറസ്‌രോഗമാണു് കെ. എഫ്. ഡി. രോഗകാരണങ്ങളായ വൈറസ്സുകളെ (സൂക്ഷ്മരോഗാണുക്കളെ) മനുഷ്യരിലേക്കു പകർത്തുന്നതു് ഒരുതരം ചെള്ളുകൾ (ടിക്ക്) ആകുന്നു. ചെള്ളുകൾ കടിക്കുന്നതുവഴി വൈറസ്സുകൾ മനുഷ്യരുടെ രക്തത്തിൽ കലർന്നുകഴിഞ്ഞാൽ നാലുമുതൽ എട്ടുവരെ ദിവസങ്ങളോളം രോഗലക്ഷണങ്ങളൊന്നും പ്രത്യക്ഷപ്പെട്ടുവെന്നുവരില്ല. രോഗാണുവിന്റെ 'ഇൻക്യുബേഷൻ (പൊരുത്തു്) കാലം' എന്നു് ഈ ദിവസങ്ങൾ അറിയപ്പെടുന്നു.

പിന്നീട് രോഗലക്ഷണങ്ങൾ പ്രത്യക്ഷപ്പെടുകയായി. കഠിനമായ പനി, തലവേദന, മെയ്ക്കഴപ്പ്, സന്ധികളിൽ നോവ്, കണ്ണിലെ ശ്ലേഷ്മകലയ്ക്കു വീക്കം, മൂക്കിലൂടെയും തൊണ്ണിലൂടെയും ഗുദത്തിലൂടെയും രക്തസ്രാവം എന്നിവയാണ് മുഖ്യ രോഗലക്ഷണങ്ങൾ. ഇവ എട്ടുമുതൽ പത്തുവരെ ദിവസങ്ങൾ നീണ്ടുനിൽക്കാം. തലച്ചോർ വീക്കം (എൻസെഫാലിററിസ്), മസ്തിഷ്കവല്ക്ക വീക്കം (മെനിഞ്ചൈററിസ്) എന്നിവയും ചില രോഗികളിൽ കണ്ടെന്നിരിക്കും. ചിലർക്ക് അവയവങ്ങൾ ഇളക്കാൻ കഴിയില്ല; മററു ചിലർ അബോധാവസ്ഥയിലാവുകയുംചെയ്യും. രോഗി മരിക്കാനുള്ള സാദ്ധ്യതയും കുറവല്ല. 1984-ൽ ഈ രോഗം ബാധിച്ച് നൂററുപത്തൊമ്പത് ആളുകൾ കർണാടക സംസ്ഥാനത്തിൽ മരണമടഞ്ഞു. ഈ മരണങ്ങളിൽ നൂററിമൂപ്പത്താറും സംഭവിച്ചതു് തെക്കൻ കർണാടകജില്ലയിലെ 'ബെൽത്തങ്ങാടി' എന്ന സ്ഥലത്തായിരുന്നു. മരിച്ചവരിൽ അധികംപേരും മരംവെട്ടാനോ, കാലികളെ മേയ്ക്കാനോ കാടുകളിൽ പോകുന്നവരായിരുന്നു. ഈ കാലത്തുതന്നെ കെ. എഫ്. ഡി. ബാധിച്ച് ഈ പ്രദേശത്തു് ഇരുനൂററിരുപത്തഞ്ചു കുരങ്ങുകളും ചത്തതായി റിപ്പോർട്ടുചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്.

1956-ൽ ആദ്യമായി തിരിച്ചറിയപ്പെട്ടതിനുശേഷം കർണാടകത്തിലെ മലനാട് പ്രദേശത്തും കടലോരജില്ലകളിലും ആണ്ടുതോറും കെ. എഫ്. ഡി. പ്രത്യക്ഷപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ഇതിനകം ഈ രോഗം ബാധിച്ച് അഞ്ഞൂറോളം മനുഷ്യരും നാലായിരത്തിനാനൂററുപത്തിരണ്ടു കുരങ്ങുകളും മരിച്ചതായി രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. മലനാട്ടിലെ തീർത്ഥഹള്ളി താലൂക്കിൽ കോമനേ, മുന്നൂരു എന്നീ ഗ്രാമങ്ങളിൽ ഓരോ വീട്ടിലും ഓരോ ആളെങ്കിലും കഴിഞ്ഞയാണ്ടിൽ കെ. എഫ്. ഡി. രോഗബാധ ഉണ്ടായി; നൂററമ്പതു രോഗികളിൽ എട്ടുപേർ മരിക്കുകയുംചെയ്തു. ഈ ആണ്ടിൽ ഭാഗ്യവശാൽ ഈ ഗ്രാമങ്ങളിൽ ആർക്കും ഇന്നോളം രോഗം ഉണ്ടായിട്ടില്ല.

കെ. എഫ്. ഡി. ഒരു വേനൽക്കാല രോഗമാണ്. ജനുവരിമുതൽ മെയ്വരെയാണ് ഈ രോഗം സാധാരണയായി കാണപ്പെടുക. ഈ കാലഘട്ടത്തിൽത്തന്നെ മാർച്ച്-ഏപ്രിൽ മാസങ്ങളിലാണ് കൂടുതൽ ആളുകളും (കൂടുതൽ കുരങ്ങുകളും) രോഗബാധിതരാകുന്നതു്.

കർണാടക സംസ്ഥാനത്തിലെ മലനാട്-കടലോര ജില്ലകളിൽ ഒതുങ്ങിനിന്നിരുന്ന ഈ രോഗം ഇപ്പോൾ വടക്ക-പടിഞ്ഞാറ് ഗോവയിലേക്കും മഹാരാഷ്ട്രത്തിലേക്കും തെക്ക് കേരളത്തിലേക്കും വ്യാപിച്ചുതുടങ്ങിയതായി അടുത്തകാലത്തു നടന്ന ഒരു പഠനം വെളിപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഏതാനും വർഷങ്ങളായി കെ. എഫ്. ഡി. സംബന്ധിച്ച പഠനങ്ങളിലേർപ്പെട്ടിരുന്ന ഡോക്ടർ ഡി. പി. നരസിംഹമൂർത്തി പറയുന്നതു് 1957-ൽ പ്രത്യക്ഷപ്പെട്ട് പതിനഞ്ചു വർഷങ്ങളോളം ഷിമോഗജില്ലയിലെ മലനാട് താലൂക്കുകളിൽ ഒതുങ്ങിനിന്ന കെ. എഫ്. ഡി. 1974-നും 1976-നും ഇടയ്ക്കു തെക്കോട്ടും പിന്നീടു പടിഞ്ഞാട്ടും വ്യാപിച്ചുതുടങ്ങി എന്നാണ്. മലനാട് താലൂക്കുകളിലെ അതേ ജന്തു-സസ്യ പരിസ്ഥിതി നിലനില്ക്കുന്ന അയൽ സ്റ്റേററുകളിലും ഈ രോഗം വ്യാപിക്കാൻ സാദ്ധ്യതയുണ്ട്. വനവിധ്വംസനവും തുടർന്നുണ്ടാവുന്ന പ്രകൃതിയിലെ അസന്തുലനവുമാണ് ഈ രോഗം മനുഷ്യരിൽ കാണപ്പെടുവാൻ കാരണം. അയൽ സംസ്ഥാനങ്ങളിലും തുല്യരൂപത്തിൽ ഈ കാരണം നിലനില്ക്കുന്നുണ്ടല്ലോ.

കെ. എഫ്. ഡി. രോഗം ഉളവാക്കുന്ന വൈറസ്സുകൾ പല കാട്ടുമൃഗ

ങ്ങളിലുമുണ്ട്. ഒരുതരം ചെള്ളുകളുടെ (എച്ച്. സ്പിനിഗേറ) ബാല്യാവസ്ഥയിൽ (നിംഫൽസ്റ്റേജ്) ഈ രോഗാണുക്കൾ മൃഗങ്ങളിൽനിന്നു ചെള്ളുകളുടെ ശരീരത്തിലേക്കു കടക്കുന്നു. ഈ ഘട്ടത്തിൽ ചെള്ളുകൾ കാട്ടിൽ നിലത്താണു ജീവിക്കുക. അതിനാൽ രോഗാണുക്കൾക്ക് അവയുടെ ശരീരത്തിൽ ചെന്നുപറ്റാൻ പ്രയാസമില്ല. പ്രായപൂർത്തി വന്ന ചെള്ളുകൾ കടിക്കുമ്പോൾ രോഗാണുക്കൾ മറ്റു മൃഗങ്ങളിലേക്കു പകരുന്നു. ചെള്ളു കടിയേറ്റ കുരങ്ങുകളിലും മനുഷ്യരിലും ഈ അണുക്കൾ കെ. എഫ്. ഡി. രോഗം ഉളവാക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. കാടകൾക്കുകെത്ത് എലിപോലുള്ള ചെറിയ സസ്തനജീവികളിലും നിലത്തോടുചേർന്നു ജീവിക്കുന്ന പക്ഷികളിലുമായി ഈ രോഗാണുക്കൾ നിലനിന്നുവരുന്നു. ഇവയിൽനിന്നു ചെള്ളുകൾവഴി കുരങ്ങുകളിലെത്തിയ രോഗാണുക്കൾ വീണ്ടും ചെള്ളുകളിലൂടെ മനുഷ്യരിലെത്തുന്നു. മനുഷ്യരെ കടിക്കാൻ പ്രത്യേക വാസനയുള്ള 'ഹേമോഫൈസാലിസ് സ്പിനിഗേറ' (എച്ച്. സ്പിനിഗേറ) എന്ന ചെള്ള് സമർത്ഥമായ ഒരു രോഗാണുവാഹകംകൂടിയാണ്. ചിലപ്പോൾ കുരങ്ങുകളിൽക്കൂടിയല്ലാതെ എലികൾ മുതലായ സസ്തനങ്ങളിൽക്കൂടിയും കെ എഫ്. ഡി. രോഗാണു മനുഷ്യരിൽ എത്താറുണ്ട്. ഒരു പ്രദേശത്തു കൂടുതൽ സസ്തനജീവികൾ രോഗാണുവാഹകങ്ങളാകുമ്പോൾ ആ പ്രദേശത്തെ 'ഉഷ്ണസ്ഥലം' (ഹോട്ട് സ്പോട്ട്) എന്നു പറയുന്നു. ഉഷ്ണസ്ഥലത്തിലൂടെ കടന്നുപോകുന്ന മൃഗങ്ങളും മനുഷ്യരും എളുപ്പത്തിൽ രോഗബാധിതരാകുന്നു. ചെള്ളു കടിച്ചില്ലെങ്കിൽ കാട്ടിൽ പോയതുകൊണ്ടുമാത്രം ആർക്കും കെ. എഫ്. ഡി. രോഗം വരികയില്ല.

ഒരിക്കൽ കെ. എഫ്. ഡി. രോഗം ബാധിച്ചു സുഖപ്പെട്ടവർക്കു പിന്നീടു രോഗം ബാധിക്കാറില്ല. ഇതിനർത്ഥം കെ. എഫ്. ഡി. രോഗത്തെ കുത്തിവെപ്പിലൂടെ പൂർണമായി തടയാമെന്നാണ്. പക്ഷേ, നിർഭാഗ്യമെന്നു പറയട്ടെ, പതിനേഴു വർഷത്തെ പരിശ്രമത്തിനുശേഷവും ഫലപ്രദമായ കെ. എഫ്. ഡി. വാക്സിൻ വേണ്ടയളവിൽ ഉല്പാദിപ്പിക്കുന്നതിൽ ഇന്ത്യൻ ശാസ്ത്രജ്ഞർ വിജയിച്ചിട്ടില്ല.

കെ. എഫ്. ഡി. രോഗം സംബന്ധിച്ച് ആഴത്തിൽ പഠനങ്ങൾ നടത്തിയിട്ടുള്ള ഡോക്ടർ ശ്രീധർ ഉപാധ്യായ (റിട്ടയേർഡ് ഹെൽത്ത് ജോയ്ന്റ് ഡയറക്ടർ) പറയുന്നതു കെ. എഫ്. ഡി. രോഗാണുക്കൾ മനുഷ്യരിലേക്കു കടന്നുവന്നതു വനവിധ്വംസനത്തിന്റെ ഫലമായിട്ടാണെന്നത്രേ. കാടു വെട്ടിക്കളഞ്ഞപ്പോൾ രോഗാണുക്കളും അവയെ വഹിക്കുന്ന ജന്തുക്കളും തമ്മിൽ അനാദികാലംമുതൽ നിലനിന്നുവന്ന സന്തുലനം നഷ്ടപ്പെട്ടു; രോഗാണുക്കൾ പുതിയ ജന്തുക്കളിൽ കുടിപാർപ്പു തുടങ്ങി. കുരങ്ങുകളിലും മനുഷ്യരിലും അവ രോഗത്തിനും മരണത്തിനും കാരണമാവുകയും ചെയ്തു.

കാട്ടിൽപ്പോകുന്ന കേരളീയരേ, പ്രത്യേകിച്ച് ഉത്തരകേരളീയരേ നിങ്ങൾക്കും നിങ്ങളുടെ വളർത്തുമൃഗങ്ങൾക്കും ചെള്ളുകടി ഏല്ക്കാതെ സൂക്ഷിക്കുക! ചെള്ളുകടിയേറ്റതായി സംശയിക്കുന്നവരേ, പനി കണ്ടാൽ ഉടനെ ഡോക്ടറെ സമീപിക്കുകയും നിങ്ങൾക്കു ചെള്ളുകടിയേറ്റിട്ടുണ്ടെന്ന വിവരം അദ്ദേഹത്തെ അറിയിക്കുകയും ചെയ്യുക! തുടക്കത്തിൽ ചികിത്സിച്ചാൽ കെ. എഫ്. ഡി. മരണത്തിൽ കലാശിച്ചുകൊള്ളണമെന്നില്ല.

(22 നവംബർ, 1987)