

# CCRAS ಬುಲೆಟಿನ್



ಆಯುರ್ವೇದ ವಿಜ್ಞಾನಗಳ ಕೇಂದ್ರೀಯ ಸಂಶೋಧನಾ ಮಂಡಳಿ  
ಆಯುಷ್ ಸಚಿವಾಲಯ, ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ, ನವದೆಹಲಿ



ಜನವರಿ - ಮಾರ್ಚ್ 2026 | ಸಂಪುಟ - III | ಸಂಚಿಕೆ - I | <https://ccras.nic.in/ccras-bulletin/>

## ಸಂಪಾದಕೀಯ ಮಂಡಳಿ

### ಮುಖ್ಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಪ್ರೊ.(ವೈದ್ಯ) ರಬಿನಾರಾಯಣ ಆಚಾರ್ಯ  
ಮಹಾನಿರ್ದೇಶಕರು, ಸಿಸಿಆರ್‌ಎಎಸ್, ನವದೆಹಲಿ

### ಉಪ ಮುಖ್ಯ ಸಂಪಾದಕರು

ಡಾ.ನಾರಾಯಣಂ ಶ್ರೀಕಾಂತ್‌ಉಪ ಮಹಾನಿರ್ದೇಶಕರು,  
ಸಿಸಿಆರ್‌ಎಎಸ್, ನವದೆಹಲಿ

### ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಸಂಪಾದಕರು

ಶ್ರೀ ನೌಶಾದ್ ಅಹ್ಮದ್ (ಎಲ್‌ಐಒ ಮತ್ತು ಐ/ಸಿ  
ಪಬ್ಲಿಕೇಷನ್ ಮತ್ತು ಮೀಡಿಯಾ ಔಟ್ ರೀಚ್)

### ಸಹಾಯಕ ಸಂಪಾದಕರು

ಡಾ.ಎ.ಕೆ.ಮೀನಾ, ಎಡಿ (ರಸಾಯನಶಾಸ್ತ್ರ),  
ಡಾ.ರೇಣು ಸಿಂಗ್, ಆರ್‌ಒ (ಆಯುರ್ವೇದ)  
ಡಾ.ರಾಕೇಶ್ ನಾರಾಯಣನ್, ಆರ್‌ಒ (ಆಯುರ್ವೇದ)  
ಡಾ.ದೀಪಕ್ ಲಂಬಾ, ಆರ್‌ಒ (ಫಾರ್ಮಕಾಲಜಿ)  
ಡಾ.ಧೀರಜ್ ಸಿಂಗ್ ರಜಪೂತ್, ಆರ್‌ಒ (ಆಯುರ್ವೇದ)  
ಡಾ. ಎಮಿ. ಎಸ್.ಸುರೇಂದ್ರನ್, ಆರ್‌ಒ (ಆಯುರ್ವೇದ)  
ಡಾ. ಅರವಿಂದ್ ಕುಮಾರ್, ಆರ್‌ಒ (ಆಯುರ್ವೇದ)  
ಡಾ.ನೀತು ಕೇಶವನ್, ಆರ್‌ಒ (ಆಯುರ್ವೇದ)  
ಡಾ. ಅಶಿಮಾ ಜೈನ್, ಆರ್‌ಒ (ರೋಗಶಾಸ್ತ್ರ),  
ಲಿಜಿಮಾ ಸಿ, ಆರ್‌ಒ (ಆಯುರ್ವೇದ)  
ಡಾ.ಯಶ್‌ಪಾಲ್ ಭಾರದ್ವಾಜ್, ಆರ್‌ಒ (ಸಸ್ಯಶಾಸ್ತ್ರ),  
ಶ್ರೀ ಕಮಲೇಶ್ವರ್ ಸಿಂಗ್, ಎಆರ್‌ಒ (ಸಸ್ಯಶಾಸ್ತ್ರ),  
ಪ್ರೀತಿ ಶರ್ಮಾ, ಎಆರ್‌ಒ (ರಸಾಯನಶಾಸ್ತ್ರ)

### ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಭಾಷಾ ಸಂಪಾದಕರು

**ಅಸ್ಸಾಮಿ**  
ಡಾ. ಜ್ಯೋತಿ ರಾಣಿ ದಾಸ್, ಆರ್‌ಒ, ಸಿಎಆರ್‌ಐ ಗುವಾಹಟಿ

**ಕನ್ನಡ**  
ಡಾ. ಭವ್ಯ ಬಿ.ಎಂ, ಆರ್‌ಒ, ಸಿಎಆರ್‌ಐ ಬೆಂಗಳೂರು

**ಪಂಜಾಬಿ**  
ಡಾ. ಹರ್‌ಬನ್ಸ್ ಸಿಂಗ್, ಆರ್‌ಒ, ಉಸ್ತುವಾರಿ, ಆರ್‌ಎಆರ್‌ಐ ಜಮ್ಮು

**ಉರ್ದು**  
ಡಾ. ಅಶಾಕ್ ಅಹ್ಮದ್, ಆರ್‌ಒ, ಎನ್‌ಐಐಎಂ‌ಐಚ್ಛೇದ್ರಾಬಾದ್

**ಮಲಯಾಳಂ**  
ಡಾ.ವಿ.ಸಿ. ದೀಪ್, ಎಡಿ, ಎನ್‌ಎಆರ್‌ಐಪಿ ಚೆರುತುರುತಿ

**ತಮಿಳು**  
ಶ್ರೀ ಸಿ ಪ್ರೇಮ್ ಕುಮಾರ್, ಎಆರ್‌ಒ,  
ಸಿಎಸ್‌ಎಂ‌ಸಿಎಆರ್‌ಐ ಚೆನ್ನೈ

**ಗುಜರಾತಿ**  
ಡಾ. ಸೋಜಿತಾ ನಿರಾಲ್, ಆರ್‌ಒ, ಆರ್‌ಎಆರ್‌ಐ ಅಹಮದಾಬಾದ್

**ಮರಾಠಿ**  
ಡಾ. ರಸಿಕಾ ಕೊಲ್ಹೆ, ಆರ್‌ಒ, ಆರ್‌ಎಆರ್‌ಐ ಪುಣೆ

**ಬಂಗಾಳಿ**  
ಶ್ರೀಯಾ ದತ್ತಾ, ಆರ್‌ಒ, ಸಿಎಆರ್‌ಐ ಕೋಲ್ಕತ್ತಾ

**ಹಿಂದಿ**  
ಡಾ. ವಿಕೆ.ಲಾವಣ್ಯ, ಆರ್‌ಒ, ಸಿಸಿಆರ್‌ಎಎಸ್. ಕೇಂದ್ರ  
ಕಚೇರಿ ದೆಹಲಿ

**ಒಡಿಯಾ**  
ಡಾ. ಬಣಮಲಿ ದಾಸ್, ಆರ್‌ಒ, ಸಿಎಆರ್‌ಐ ಭುವನೇಶ್ವರ್

**ತೆಲುಗು**  
ಡಾ. ಶ್ರೀದೇವಿ ವೇಣಿಗಾಲ್, ಆರ್‌ಒ, ಎನ್‌ಐಐಎಂ‌ಐಚ್ಛೇ  
ಹೈದರಾಬಾದ್

**ತಾಂತ್ರಿಕ ಬೆಂಬಲ**  
ಡಾ. ತಾನಿಯಾ ರೇ, ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಬರಹಗಾರ

**ಗ್ರಾಫಿಕ್ ಡಿಸೈನರ್**  
ಮೂಹಮ್ಮದ್. ಹರೂನ್ ಅನ್ವಾರಿ, ಗ್ರಾಫಿಕ್ ಡಿಸೈನರ್

## ಈ ಸಂಚಿಕೆಯ ಒಳಗೆ

### ಸಂಪಾದಕೀಯ ಸಂದೇಶ

ಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಬುದ್ಧಿವಂತಿಕೆಯಿಂದ ಆಧುನಿಕ ಪುರಾವೆಗಳವರೆಗೆ:  
ಸಿಸಿಆರ್‌ಎಎಸ್ ಬುಲೆಟಿನ್ ಸಮಕಾಲೀನ ಯುಗದಲ್ಲಿ ಆಯುರ್ವೇದದ  
ಅನ್ವಯಿಕ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸುತ್ತದೆ.

### ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಸಂಶೋಧನೆ

ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಲ್ ವಜಿನೋಸಿಸ್ ನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ ಪುಷ್ಯಾನುಗ ಚೂರ್ಣವು  
ಭರವಸೆಯ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ತೋರಿಸುತ್ತದೆ.

ಮುನ್ನಡೆಯ ಸಣ್ಣ ಹೆಜ್ಜೆಗಳು: ಗ್ವಾಲಿಯರ್‌ನ ಗ್ರಾಮೀಣ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ  
ಮತ್ತು ಹವ್ಯಾಸಗಳ ಸುಧಾರಣೆ.

ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಕಾನ್ಸನ್ಸಸ್ ಪ್ರಿಸೆಲ್ಟ್ಸ್: ಸುರಕ್ಷಿತ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ಮರ್ಶ ನಸ್ಯ  
ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಒಂದು ಮಾರ್ಗವಾಗಿದೆ

ಇತ್ತೀಚಿನ ಅಧ್ಯಯನದ ಮೂಲಕ ಮೂಳೆ-ಸ್ನಾಯು ಸಂಬಂಧಿತ (ಮಸ್ಕುಲೋ-  
ಸ್ಕೆಲೆಟಲ್) ರೋಗಗಳಿಗೆ ಬಳಸುವ ಪ್ರಸಿದ್ಧ ಆಯುರ್ವೇದ ಔಷಧ ಸಂಯೋಜನೆ  
'ತ್ರಯೋದಶಾಂಗ ಗುಗ್ಗುಲು'ವಿನ ಸುರಕ್ಷತೆಯ ಕುರಿತು ಸಾಕ್ಷ್ಯ ಒದಗಿಸಿದೆ.

ಡಿಜಿಟಲ್ ಕಣ್ಣಿನ ಆಯಾಸವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವಲ್ಲಿ ಆಯುರ್ವೇದದ  
ಪಾತ್ರವನ್ನು ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಅಧ್ಯಯನದ ಮೂಲಕ ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸುತ್ತದೆ.

ಮೈಗ್ರೇನ್ ನೋವಿಗೆ ಆಯುರ್ವೇದದ 'ಅಗ್ನಿಕರ್ಮ' (ಥರ್ಮಲ್) ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು  
ಕ್ವಿಪು ಪರಿಹಾರದ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ ಎಂದು ಕೇಸ್ ಸ್ಟಡಿ  
ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.

### ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಸಂಶೋಧನೆ

ತಮಿಳುನಾಡಿನ ಬುಡಕಟ್ಟು ಸಮುದಾಯಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಲ್ಲದ  
ರೋಗಗಳ ಅಡಗಿರುವ ಹೊರೆಯನ್ನು ಅಧ್ಯಯನವು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಿದೆ.

### ಔಷಧೀಯ ಮತ್ತು ಜೀವರಸಾಯನಶಾಸ್ತ್ರ ಸಂಶೋಧನೆ

ಔಷಧ-ಪ್ರೇರಿತ ಹಾನಿಯಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಮೂತ್ರಪಿಂಡಗಳನ್ನು (ಕಿಡ್ನಿ)  
ರಕ್ಷಿಸುವಲ್ಲಿ ಆಯುರ್ವೇದದ ಬಹುಮೂಲಿಕೆಗಳ ಸೂತ್ರೀಕರಣವಾದ  
"ಶ್ವಾದಂಷ್ಟಾದಿ ಘನ" ಔಷಧದಿಂದ ಆಶಾದಾಯಕ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು  
ತೋರಿಸುತ್ತದೆ ಎಂದು ಪಿ-ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಅಧ್ಯಯನವು ತಿಳಿಸಿದೆ.

ಬಿಲ್ವ ಎಲೆಗಳ ಸಾರವನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು CO<sub>2</sub>O<sub>4</sub> ನ್ಯಾನೊಪಾರ್ಟಿಕಲ್‌ಗಳ  
ಜೈವಿಕ ಸಂಶ್ಲೇಷಣೆಯು ಬಯೋಮೆಡಿಕಲ್ ಮತ್ತು ಪರಿಸರ ಅನ್ವಯಿಕೆಗಳಿಗೆ  
ಭರವಸೆಯನ್ನು ತೋರಿಸುತ್ತದೆ.

### ಔಷಧ ಸಂಶೋಧನೆ ಮತ್ತು ಔಷಧ ಸಸ್ಯ ಸಮೀಕ್ಷೆ

ಕ್ಯಾನ್ಸರ್, ಉರಿಯೂತ ಮತ್ತು ಆಂಟಿಮೈಕ್ರೋಬಿಯಲ್ ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ  
'ಸಿಸ್ಸಸ್ ಕ್ಯಾಡಾಂಗ್ಯುಲರಿಸ್' (ಮಂಗರವಳ್ಳಿ) ಬಲವಾದ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು  
ತೋರಿಸುತ್ತದೆ.

ಪರಿಸರ ಸ್ನೇಹಿ ಬದಲಾವಣೆ: ಭವಿಷ್ಯದ ಔಷಧಿಗಳಿಗಾಗಿ ಬಿಜಾ ಮರದಲ್ಲಿ  
(Pterocarpus marsupium Roxb.) ಕಾಂಡದ ಒಳಗಿನ ಗಟ್ಟಿ ಭಾಗಕ್ಕಿಂತ  
ಕೊಂಬೆಗಳನ್ನು ಬಳಸುವುದನ್ನು ಅಧ್ಯಯನವು ಬೆಂಬಲಿಸುತ್ತದೆ.

ಅರಣ್ಯ ಜ್ಞಾನ: ಕೇರಳದಲ್ಲಿ ಅಡಗಿರುವ ಔಷಧೀಯ ಸಸ್ಯಗಳ  
ವೈವಿಧ್ಯತೆಯನ್ನು ಬುಡಕಟ್ಟು ಜ್ಞಾನವು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಿದೆ.

ಸ್ಥಳದ ಮಹತ್ವವನ್ನು ಅಧ್ಯಯನವು ತೋರಿಸುತ್ತದೆ: ರಾಣಿಖೇತ್  
(ಹಿಮಾಲಯ) ನಲ್ಲಿ ಬೆಳೆದ ಹಿಪ್ಪಲಿ (Pippali) ಉತ್ತಮ ಔಷಧೀಯ  
ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸುತ್ತದೆ.

### ಸಾಹಿತ್ಯ ಸಂಶೋಧನೆ

ಪುಮೇಹ ರೋಗದ ಪರಿಚ್ಛೇದನಾ ಆಯುರ್ವೇದ ಆಧಾರಿತ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್  
ವಿಧಾನಗಳು" ಎಂಬ ಸಿಸಿಆರ್‌ಎಎಸ್ ಪುಸ್ತಕವು ಪುಮೇಹದ (ಮಧುಮೇಹ)  
ಆಯುರ್ವೇದ ರೋಗನಿರ್ಣಯಕ್ಕೆ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ನಿಖರತೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ.

### ಪುಟ ಸಂಖ್ಯೆ.

- 1
- 1
- 3
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 14

# ಸಂಪಾದಕೀಯ ಸಂದೇಶ

**ಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಜ್ಞಾನದಿಂದ ಆಧುನಿಕ ಪುರಾವೆಯವರೆಗೆ: ಸಮಕಾಲೀನ ಯುಗದಲ್ಲಿ ಆಯುರ್ವೇದದ ಅನ್ವಯಿಕ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಸಿಸಿಆರ್‌ಎಎಸ್ ಬುಲೆಟಿನ್ ಪ್ರದರ್ಶಿಸುತ್ತದೆ.**



ಪ್ರಾ. (ವೈದ್ಯ) ರವಿನಾರಾಯಣ್ ಆಚಾರ್ಯ  
ಮುಖ್ಯ ಸಂಪಾದಕರು, ಸಿಸಿಆರ್‌ಎಎಸ್ ಬುಲೆಟಿನ್  
ಮಹಾನಿರ್ದೇಶಕರು  
ಸಿಸಿಆರ್‌ಎಎಸ್, ಆಯುರ್ವೇದ ಸಂಶೋಧನಾ ಕೇಂದ್ರ, ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ, ನವದೆಹಲಿ

ಸಿಸಿಆರ್‌ಎಎಸ್ ಬುಲೆಟಿನ್ ಸಿಸಿಆರ್‌ಎಎಸ್ ಸಂಶೋಧನೆಯಿಂದ ಪುರಾವೆ ಆಧಾರಿತ ಕೊಡುಗೆಗಳನ್ನು ಪ್ರಸಾರ ಮಾಡುತ್ತದೆ, ಇದು ಆಯುರ್ವೇದವನ್ನು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕವಾಗಿ ಅಭ್ಯಾಸ ಮಾಡುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಿಂದ ಪುರಾವೆ-ಚಾಲಿತ, ಸಂಶೋಧನೆ-ಆಧಾರಿತ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣಾ ಶಿಸ್ತಾಗಿ ನಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಸ್ವೀಕೃತವನ್ನು ಪ್ರತಿಬಿಂಬಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ಸಂಚಿಕೆಯು ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಪ್ರಯೋಗಗಳು, ಔಷಧೀಯ ಅಧ್ಯಯನಗಳು, ಔಷಧ ಸಂಶೋಧನೆ, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮೀಕ್ಷೆಗಳು ಮತ್ತು ಸಾಹಿತ್ಯಿಕ ಸಂಶೋಧನೆಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ, ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಯೊಂದೂ ಆಯುರ್ವೇದದ ಅನ್ವಯಿಕ ಆಯಾಮಗಳನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸುತ್ತದೆ.

## ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಸಂಶೋಧನೆ:

### ಒಮ್ಮತದ ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ

ಔಷಧೀಯ ತೈಲಗಳನ್ನು ಮೂಗಿನ ಮೂಲಕ ಹಾಕುವ ಪಂಚಕರ್ಮ ಪುಕ್ರಿಯೆಯಾದ 'ಮರ್ಶ್ ನಸ್ಯ' ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಒಮ್ಮತದ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಿರುವುದು ಈ ಸಂಚಿಕೆಯ ಮೂಲಭೂತ ಕೊಡುಗೆಯಾಗಿದೆ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಏಕರೂಪತೆಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು, ಅಪಾಯಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ಮತ್ತು ವೈವಿಧ್ಯಮಯ ಪರಿಸರಗಳಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಫಲಿತಾಂಶಗಳ ಪುನರಾವರ್ತನೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಶಿಷ್ಟಾಚಾರಗಳ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣವು ಅತ್ಯಗತ್ಯವಾಗಿದೆ. ಆಯುರ್ವೇದ ಪುಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಮುಖ್ಯವಾಹಿನಿ ಮತ್ತು ಸಮಗ್ರ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳಲ್ಲಿ (integrative healthcare systems) ಶಿಷ್ಟಾಚಾರ-ಆಧಾರಿತವಾಗಿ ಸಂಯೋಜಿಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಈ ಒಮ್ಮತ-ಚಾಲಿತ ಚೌಕಟ್ಟುಗಳು ಒಂದು ಅಗತ್ಯ ಹೆಜ್ಜೆಯಾಗಿವೆ.

## ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಪ್ರಯೋಗಗಳು: ಪರಿಣಾಮಕಾರಿತ್ವ ಮತ್ತು ಅನ್ವಯಿಕತೆ

ಜಾಗತಿಕವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುವ ಮತ್ತು ಮರುಕಳಿಸುವ ಲಕ್ಷಣ ಹೊಂದಿರುವ 'ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಲ್ ವಜಿನೋಸಿಸ್' ನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ 'ಪುಷ್ಯಾನುಗ ಚೂರ್ಣ'ವನ್ನು ಮೌಲ್ಯೀಕರಿಸುವ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಪ್ರಯೋಗವು ಭರವಸೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸಕ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ವರದಿ ಮಾಡಿದೆ. ಈ ಸಂಶೋಧನೆಗಳು ಮಹತ್ವದ್ದಾಗಿವೆ, ಏಕೆಂದರೆ ಇವು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಆಂಟಿಬಯೋಟಿಕ್‌ಗಳು ಮತ್ತು ಅವುಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಅಡ್ಡಪರಿಣಾಮಗಳ ಮೇಲಿನ ಅವಲಂಬನೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬಲ್ಲ ಸಮಗ್ರ ಪರ್ಯಾಯವನ್ನು ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸುತ್ತವೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಪೂರಕವಾಗಿ, ಸುದೀರ್ಘ ಕಾಲ ಸ್ತ್ರೀನ್ ವೀಕ್ಷಣೆಯಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಇಂದಿನ ಜೀವನಶೈಲಿಯ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯಾದ 'ಡಿಜಿಟಲ್ ಕಣ್ಣಿನ ಆಯಾಸ'ದ-(ಡಿಜಿಟಲ್ ಐ ಫ್ಯಾಟಿಗ್) ಆಯುರ್ವೇದ ನಿರ್ವಹಣೆಯ ಕುರಿತಾದ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಅಧ್ಯಯನವು, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಆಯುರ್ವೇದದ ಸೀಮಿತ ಮತ್ತು ಕೇವಲ ರೋಗಲಕ್ಷಣದ ಉಪಶಮನವನ್ನು ನೀಡುವಂತಹ ಸಮಕಾಲೀನ ಆರೋಗ್ಯ ಸವಾಲುಗಳಿಗೆ ಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಸೂತ್ರೀಕರಣಗಳ ಹೊಂದಾಣಿಕೆಯನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸುತ್ತದೆ.

## ಸುರಕ್ಷತಾ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ

ಸ್ನಾಯು-ಅಸ್ಥಿಪಂಜರದ-(ಮಸ್ಕುಲೋ ಸ್ಕೆಲೆಟಲ್) ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಬಳಸಲಾಗುವ ಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಸೂತ್ರೀಕರಣವಾದ 'ತ್ರಯೋದಶಾಂಗ ಗುಗ್ಗುಲ'ವಿನ ಸುರಕ್ಷತಾ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವು, ಸ್ಥಾಪಿತ ಆಯುರ್ವೇದ ಸಂಯುಕ್ತಗಳ ಪುರಾವೆಗಳ ನೆಲೆಯನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ಕ್ರಮಬದ್ಧವಾಗಿ ರಚಿಸಲಾದ ಸುರಕ್ಷತಾ ದತ್ತಾಂಶವನ್ನು ಒದಗಿಸಿದ್ದು, ಈ ಔಷಧಿಯನ್ನು ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಬಳಕೆಗೆ ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಬೆಂಬಲ ನೀಡುತ್ತದೆ. ಸುರಕ್ಷತಾ ವಿವರಣೆಯು ಪುರಾವೆ ಆಧಾರಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಯ ಅಡಿಗಲ್ಲು; ಇಂತಹ ದಾಖಲೀಕರಣವು ವೈದ್ಯರು ಮತ್ತು ರೋಗಿಗಳ ವಿಶ್ವಾಸವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಆಯುರ್ವೇದದ ಸಂಯುಕ್ತಗಳ ಕ್ರಮಬದ್ಧ ಮೌಲ್ಯೀಕರಣಕ್ಕೆ ಒಂದು ಪುನರಾವರ್ತಿತ ಮಾದರಿಯಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ.

## ಪ್ರಕರಣದ ವರದಿ

ಆಯುರ್ವೇದದ ಉಷ್ಣ ದಹನ ಕ್ರಿಯೆಯಾದ 'ಅಗ್ನಿಕರ್ಮ' ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಳಕೆಯನ್ನು ದಾಖಲಿಸುವ ಪ್ರಕರಣದ ವರದಿಯು, ತೀವ್ರತರವಾದ ಮೈಗ್ರೇನ್ ದಾಳಿಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಕ್ಲಿಪ್ಪು ಮತ್ತು ಗಮನಾರ್ಹ ಉಪಶಮನವನ್ನು ದಾಖಲಿಸಿದೆ. ಮೈಗ್ರೇನ್ ಅತ್ಯಂತ ಕಷ್ಟಕರವಾದ ಕಾಯಿಲೆಯಾಗಿದ್ದು, ಕೆಲವು ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಔಷಧೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಸೀಮಿತ ಯಶಸ್ಸನ್ನು ಮಾತ್ರ ಕಂಡಿವೆ; ಇಂತಹ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಆಕ್ರಮಣಕಾರಿ ಮತ್ತು ಕಡಿಮೆ ವೆಚ್ಚದ ಆಯುರ್ವೇದ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಗಳು ಅರ್ಥಪೂರ್ಣ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಬೆಂಬಲವನ್ನು ನೀಡಬಲ್ಲವು. ಕೇವಲ ಒಂದು ಪ್ರಕರಣದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ತೀರ್ಮಾನಕ್ಕೆ ಬರುವುದು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯ ವಿಷಯವಾಗಿದ್ದರೂ, ಈ ಅವಲೋಕನವು ಮುಂದಿನ ನಿಯಂತ್ರಿತ ಸಂಶೋಧನೆಗಳಿಗೆ ಬಲವಾದ ಆಧಾರವನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ.

## ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳು ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯ ಸಂಶೋಧನೆ:

ಈ ಸಂಚಿಕೆಯು ವೈಯಕ್ತಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ಮೀರಿ ಆಯುರ್ವೇದದ ಪ್ರಸ್ತುತತೆಯನ್ನು ಒತ್ತಿಹೇಳುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯದ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಅದರ ಅನ್ವಯಿಕತೆಯನ್ನು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸುತ್ತದೆ. ಮಧ್ಯಪ್ರದೇಶದ ಗ್ವಾಲಿಯರ್ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಅಂಚಿನಲ್ಲಿರುವ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ (SC) ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ನಡುವೆ ನಡೆಸಲಾದ ಒಂದು ವರ್ಷದ ಸಮುದಾಯ-ಆಧಾರಿತ ಸಮೀಕ್ಷೆಯು, ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಯಲ್ಲಿನ ಅಸಮಾನತೆಗಳು, ಸೌಲಭ್ಯಗಳ ಕೊರತೆ ಮತ್ತು ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕವಾಗಿ ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾದ ಹಾಗೂ ಸ್ಥಳೀಯವಾಗಿ ಬೇರೂರಿರುವ

ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಗಳ ಅಗತ್ಯತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ನಿರ್ಣಾಯಕ ಒಳನೋಟಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ, ಗ್ವಾಲಿಯರ್‌ನ ಗ್ರಾಮೀಣ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯದ ನಡವಳಿಕೆ ಮತ್ತು ಅಭ್ಯಾಸಗಳಲ್ಲಿನ ಸುಧಾರಣೆಗಳನ್ನು ದಾಖಲಿಸುವ ಮತ್ತೊಂದು ಅಧ್ಯಯನವು, ಸಮುದಾಯದ ಆರೋಗ್ಯ ಪ್ರಚಾರದಲ್ಲಿ ಆಯುರ್ವೇದ-ಆಧಾರಿತ ಚೌಕಟ್ಟುಗಳ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಇನ್ನಷ್ಟು ಪುಷ್ಟೀಕರಿಸುತ್ತದೆ. ಒಟ್ಟಾರೆಯಾಗಿ, ಈ ಸಂಶೋಧನೆಗಳು ಆಯುರ್ವೇದವು ಕೇವಲ ವೈಯಕ್ತಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲದೆ, ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ಅಸಮಾನತೆಗಳನ್ನು ಹೋಗಲಾಡಿಸುವಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕಾರ್ಯಸಾಧ್ಯವಾದ ಮತ್ತು ಸಮಗ್ರವಾದ ವಿಧಾನವಾಗಿದೆ ಎಂಬ ಪಾತ್ರವನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುತ್ತವೆ.

### ಔಷಧೀಯ ಮತ್ತು ಜೀವರಸಾಯನಶಾಸ್ತ್ರ ಸಂಶೋಧನೆ:

ಪಾಲಿಹರ್ಬಲ್ ಆಯುರ್ವೇದ ಸೂತ್ರೀಕರಣವಾದ ಶ್ವದಂಷ್ಪಾದಿ ಘನದ ಮೇಲಿನ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಅಧ್ಯಯನವು, ಔಷಧ-ಪ್ರೇರಿತ ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ಹಾನಿಯ-(ಡ್ರೈಗ್-ಇಂಡೋಸ್ಟ್ ಕಿಡಿನ್ ಡ್ಯಾಮೇಜ್) ವಿರುದ್ಧ ಸಂಭಾವ್ಯ ನೆಪ್ರೋಪ್ರೊಟೆಕ್ಟಿವ್ (ಮೂತ್ರಪಿಂಡ ರಕ್ಷಕ) ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸುತ್ತದೆ — ಅಯಿಟೋಜಿನಿಕ್ ನೆಪ್ರೋಟಾಕ್ಸಿಸಿಟಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವ ಕಳಕಳಿಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸಿದರೆ ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯು ಗಮನಾರ್ಹ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಪ್ರಸ್ತುತತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ.

ಬಿಲ್ವಾ-(Aegle marmelos) ಬಳಸಿ  $Co_3O_4$  ನ್ಯಾನೊಪಾರ್ಟಿಕಲ್‌ಗಳ ಜೈವಿಕ ಸಂಶ್ಲೇಷಣೆಯ ಮೇಲಿನ ಸಂಶೋಧನೆಯು, ನ್ಯಾನೊತಂತ್ರಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಪರಿಸರ ವಿಜ್ಞಾನಕ್ಕೆ ಆಯುರ್ವೇದದ ಪ್ರಸ್ತುತತೆಯನ್ನು ತೋರಿಸುತ್ತದೆ.

### ಔಷಧ ಸಂಶೋಧನೆ ಮತ್ತು ಔಷಧೀಯ ಸಸ್ಯ ಸಮೀಕ್ಷೆ:

ಸಿಸ್ಸಸ್ ಕ್ವಾಡ್ರಾಂಗ್ಯುಲಾರಿಸ್ (Cissus quadrangularis) ಕುರಿತಾದ ಸಮಗ್ರ ಫಾರ್ಮಾಕೋಲಾಜಿಕಲ್ ವಿಮರ್ಶೆಯು ಅದರ ಮಲ್ಟಿ-ಸೈಕ್ಲಿಕ್ ಜೈವಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಯನ್ನು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ವಿರೋಧಿ, ಉರಿಯೂತ ವಿರೋಧಿ ಮತ್ತು ಆಂಟಿಮೈಕ್ರೋಬಿಯಲ್ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದ್ದು, ಭವಿಷ್ಯದ ಔಷಧ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯ ಪೈಪ್‌ಲೈನ್‌ಗಳಿಗೆ ಇದನ್ನು ಆದ್ಯತೆಯ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯನ್ನಾಗಿ ರೂಪಿಸಿದೆ.

ಹಿಮಾಲಯದ ರಾಣಿಕೇತ್ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಬೆಳೆಯಲಾಗುವ (ಪಿಪ್ಪಲಿ) ಕುರಿತಾದ ಅಧ್ಯಯನವು, ಭೌಗೋಳಿಕ ಮೂಲವು ಔಷಧದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಮೇಲೆ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುತ್ತದೆ ಎಂದು ತೋರಿಸುತ್ತದೆ — ಇದು ಆಯುರ್ವೇದ ಕಚ್ಚಾವಸ್ತುಗಳ ಸೋರ್ಸಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಫಾರ್ಮಾಕೋಪಿಯಲ್ ವಿಶೇಷಣಗಳ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣಕ್ಕೆ ಒಂದು ಪ್ರಮುಖ ಪರಿಗಣನೆಯಾಗಿದೆ.

### ಸುಸ್ಥಿರ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ಬಳಕೆ

ಪ್ಟೆರೋಕಾರ್ಪಸ್ ಮಾರ್ಸುಪಿಯಮ್ ರಾಕ್ಸ್ಸಿ-(Pterocarpus marsupium Roxb) ಕುರಿತಾದ ಅಧ್ಯಯನವು ಔಷಧೀಯ ಸಿದ್ಧತೆಗಳಿಗಾಗಿ ಮರದ ತಿರುಳಿನ ಬದಲಿಗೆ ಅದರ ರೆಂಬೆಗಳನ್ನು ಬಳಸಲು ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಇದು ಸಂಪನ್ಮೂಲ ಬಳಕೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ವೈಜ್ಞಾನಿಕವಾಗಿ ಮಾಹಿತಿಪೂರ್ಣವಾದ ಮತ್ತು ಪರಿಸರ ಪ್ರಜ್ಞೆಯುಳ್ಳ ವಿಧಾನವನ್ನು ಪ್ರತಿಬಿಂಬಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ಚಿಕಿತ್ಸಕ ಗುಣಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ಧಕ್ಕೆ ತರದಂತೆ ಅಥವಾ ಪರಿಸರ ಅವನತಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗದಂತೆ, ಮೌಲ್ಯಯುತವಾದ ಔಷಧೀಯ ಪ್ರಭೇದದ ನಿರಂತರ ಲಭ್ಯತೆಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸುತ್ತದೆ.

### ಎಥೋಬೋಟಾನಿಕಲ್ ಡಾಕ್ಯುಮೆಂಟೇಶನ್

ಕೇರಳದ ಬುಡಕಟ್ಟು ಔಷಧೀಯ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ದಾಖಲಿಸುವ ವ್ಯವಸ್ಥಿತ ಸಮೀಕ್ಷೆಯು, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕವಾಗಿ ಬಳಸಲಾಗುವ ಸಸ್ಯ ಪ್ರಭೇದಗಳ ಶ್ರೀಮಂತ ವೈವಿಧ್ಯತೆಯನ್ನು ಮತ್ತು ಸ್ಥಳೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ಅನಾವರಣಗೊಳಿಸುತ್ತದೆ.

### ಸಾಹಿತ್ಯ ಸಂಶೋಧನೆ:

ಪ್ರಮೇಹದ (ಮಧುಮೇಹ) ತಪಾಸಣೆಗಾಗಿ ಆಯುರ್ವೇದ ಆಧಾರಿತ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ವಿಧಾನಗಳ ಕುರಿತಾದ ಸಿಸಿಆರ್‌ಎಎಸ್ ಪ್ರಕಟಣೆಯು, ಸಂಘಟಿತ ಮತ್ತು ವೈಜ್ಞಾನಿಕವಾಗಿ ವಿಶ್ಲೇಷಿಸಬಹುದಾದ ಚೌಕಟ್ಟನ್ನು ಪ್ರಸ್ತುತಪಡಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ಸಮಗ್ರ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಆಯುರ್ವೇದದ ರೋಗನಿರ್ಣಯದ ನಿಖರತೆ ಮತ್ತು ವಿಶ್ವಾಸಾರ್ಹತೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ.

ಒಟ್ಟಾರೆಯಾಗಿ, ಈ ಸಂಚಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತುತಪಡಿಸಲಾದ ಅಧ್ಯಯನಗಳು ಪರಿವರ್ತನೆಯ ಹಂತದಲ್ಲಿರುವ ಒಂದು ಶಿಸ್ತನ್ನು ಪ್ರತಿಬಿಂಬಿಸುತ್ತವೆ. ಆಯುರ್ವೇದವನ್ನು ಇನ್ನು ಮುಂದೆ ಕೇವಲ ಸಂಪ್ರದಾಯದ ದೃಷ್ಟಿಕೋನದಿಂದ ಮಾತ್ರ ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗುತ್ತಿಲ್ಲ; ಇದು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾದ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಮೌಲ್ಯೀಕರಣ, ವ್ಯವಸ್ಥಿತ ದತ್ತಾಂಶ ಉತ್ಪಾದನೆ ಮತ್ತು ವಿಮರ್ಶಾತ್ಮಕ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಪರಿಶೀಲನೆಗೆ ಒಳಪಡುತ್ತಿದೆ. ಪುರಾವೆ ಆಧಾರಿತ ಅಭ್ಯಾಸವೇ ನಿರ್ಣಾಯಕ ಮಾನದಂಡವಾಗಿರುವ ಮುಖ್ಯವಾಹಿನಿಯ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಯಲ್ಲಿ, ಆಯುರ್ವೇದದ ಅರ್ಥಪೂರ್ಣ ಏಕೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ ಈ ವಿಚಾರವು ಅತ್ಯಗತ್ಯವಾಗಿದೆ.

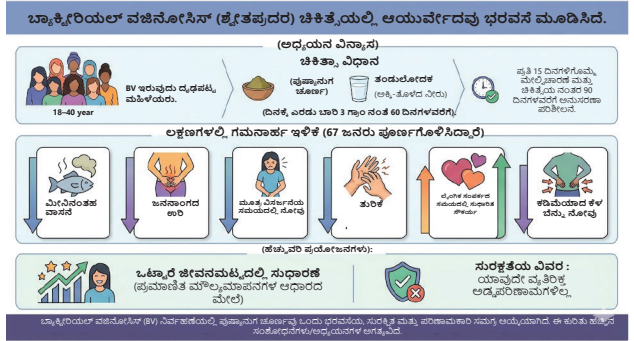
ಅನೇಕ ಅಧ್ಯಯನಗಳು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿದ್ದರೂ ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಬಹು-ಕೇಂದ್ರಿತ ಪ್ರಯೋಗಗಳ ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೂ ಸಹ, ಸಾಗುತ್ತಿರುವ ದಿಕ್ಕು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿದೆ. ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾದ ಸಂಶೋಧನೆ, ಅಂತರಶಿಸ್ತೀಯ ಸಹಯೋಗ-(ಇಂಟರ್‌ಡಿಸಿಪ್ಲಿನರಿ ಕೊಲ್ಯಾಬೊರೇಶನ್) ಮತ್ತು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ಪ್ರಸ್ತುತತೆಯ ಮೇಲೆ ಗಮನ ಹರಿಸುವ ಮೂಲಕ, ಸಿಸಿಆರ್‌ಎಎಸ್ ಪ್ರಾಚೀನ ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಆಧುನಿಕ ವಿಜ್ಞಾನದ ನಡುವೆ ಸೇತುವೆಯನ್ನು ನಿರ್ಮಿಸುವುದನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಿದೆ; ಆ ಮೂಲಕ ಆಯುರ್ವೇದವನ್ನು ವಿಶ್ವಾಸಾರ್ಹ ಮತ್ತು ಪುರಾವೆ ಆಧಾರಿತ ಔಷಧ ಪದ್ಧತಿಯನ್ನಾಗಿ ಸ್ಥಾಪಿಸುತ್ತಿದೆ.

**ಪುಷ್ಯಾನುಗ ಚೂರ್ಣವು ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಲ್ ವ್ಯಾಜಿನೋಸಿಸ್‌ನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವಲ್ಲಿ ಆಶಾದಾಯಕ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ತೋರಿಸಿದೆ.**

ಆಧುನಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ 'ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಲ್ ವ್ಯಾಜಿನೋಸಿಸ್' ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುವ, ಅತಿಯಾದ ಬಿಳಿ ಮುಟ್ಟಿನ ಲಕ್ಷಣವುಳ್ಳ 'ಶ್ಲೇತಪ್ರದರ'ದ ನಿರ್ವಹಣೆಗಾಗಿ ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕವಾಗಿ ಪುಷ್ಯಾನುಗ ಚೂರ್ಣವನ್ನು ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ತನ್ನ ಸಂಕೋಚಕ, ಉರಿಯೂತ ವಿರೋಧಿ ಮತ್ತು ಆಂಟಿಮೈಕ್ರೋಬಿಯಲ್ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳಿಗೆ ಹೆಸರುವಾಸಿಯಾಗಿದೆ; ಇವು ಸ್ವವಿಸಂವಿಕೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು, ವಾಸನೆಯನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸಲು ಮತ್ತು ತುರಿಕೆ ಹಾಗೂ ಉರಿಯಂತಹ ಸಂಬಂಧಿತ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಶಮನಗೊಳಿಸುವಲ್ಲಿ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತವೆ. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆಯಲ್ಲಿ ಇದರ ನಿಯಮಿತ ಬಳಕೆಯು ಜನನಾಂಗ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಪುನಃಸ್ಥಾಪಿಸಲು ಮತ್ತು ಒಟ್ಟಾರ್ ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು ಸಹಕಾರಿಯೆಂದು ನಂಬಲಾಗಿದೆ.

ಭಾರತೀಯ ಆಯುರ್ವೇದ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಂಶೋಧನಾ ಮಂಡಳಿಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಪಾಸಣೆಯು, ಸಂತಾನೋತ್ಪತ್ತಿ ವಯಸ್ಸಿನ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುವ ಸಾಮಾನ್ಯ ಸ್ಟ್ರೀರೋಗ ಸಮಸ್ಯೆಯಾದ ಶ್ಲೇತಪ್ರದರ (ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಲ್ ವ್ಯಾಜಿನೋಸಿಸ್) ನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ ಪುಷ್ಯಾನುಗ ಚೂರ್ಣದ ಸುರಕ್ಷತೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸಕ ದಕ್ಷತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಆಶಾದಾಯಕ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ವರದಿ ಮಾಡಿದೆ. ಈ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಚೌಕಟ್ಟಿನೊಳಗೆ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ನಿಯತಾಂಕಗಳನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಸೂತ್ರೀಕರಣವನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡುವುದು ಈ ಅಧ್ಯಯನದ ಗುರಿಯಾಗಿತ್ತು.

ಈ ಅಧ್ಯಯನವು 18 ರಿಂದ 40 ವರ್ಷದವರನ್ನು 80 ಮಹಿಳಾ ಭಾಗವಹಿಸುವವರನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿತ್ತು. ಇವರಲ್ಲರೂ ವೈದ್ಯಕೀಯವಾಗಿ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಲ್ ವ್ಯಾಜಿನೋಸಿಸ್‌ನಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆಯೆಂದು ದೃಢಪಟ್ಟಿದ್ದು, ಅಸಹಜ ಬಿಳಿ ಯೋನಿಸ್ರಾವದಂತಹ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರು. ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕ್ರಮವು ದಿನಕ್ಕೆ ಎರಡು ಬಾರಿ, ಊಟದ ನಂತರ 3 ಗ್ರಾಂ ಪುಷ್ಯಾನುಗ ಚೂರ್ಣವನ್ನು ತಂಡುಲೋದಕದೊಂದಿಗೆ (ಅಕ್ಕಿ ತೊಳೆದ ನೀರು) 60 ದಿನಗಳ ಕಾಲ ಸೇವಿಸುವುದನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿತ್ತು. ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿ 15 ದಿನಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ರೋಗಿಗಳನ್ನು ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಲಾಯಿತು ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಫಲಿತಾಂಶಗಳ ಸುಸ್ಥಿರತೆಯನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಲು 90 ನೇ ದಿನದಂದು ಫಾಲೋ-ಅಪ್ ನಡೆಸಲಾಯಿತು.



(ಎಐ- ರಚಿಸಿದ ಚಿತ್ರ)

ನೋಂದಾಯಿತ ಭಾಗವಹಿಸುವವರಲ್ಲಿ, 67 ಮಹಿಳೆಯರು ಸಂಪೂರ್ಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಫಾಲೋ-ಅಪ್ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಪೂರ್ಣಗೊಳಿಸಿದರು. ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವು ಹಲವಾರು

ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಸಂಖ್ಯಾಶಾಸ್ತ್ರೀಯವಾಗಿ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯವಾಗಿ ಗಮನಾರ್ಹ ಸುಧಾರಣೆಗಳನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿದೆ. ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಲ್ ವ್ಯಾಜಿನೋಸಿಸ್ನು ಪ್ರಮುಖ ಲಕ್ಷಣವಾದ ದುರ್ವಾಸನೆಯು ಸುಮಾರು ಶೇ. 89.6 ರಷ್ಟು ಭಾಗವಹಿಸುವವರಲ್ಲಿ ವಾಸಿಯಾಗಿದೆ. ಶೇ. 92.5% ರಷ್ಟು ರೋಗಿಗಳು ಜನನಾಂಗ ಉರಿಯ ಸಂವೇದನೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿರುವುದಾಗಿ ವರದಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ, ಹಾಗೆಯೇ ಶೇ. 95.5% ರಷ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರು ಮೂತ್ರ ವಿಸರ್ಜನೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಆಗುವ ನೋವಿನಿಂದ ಉಪಶಮನ ಪಡೆದಿದ್ದಾರೆ. ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ, ಶೇ. 68.7% ರಷ್ಟು ಭಾಗವಹಿಸುವವರು ಜನನಾಂಗದ ತುರಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆಯನ್ನು ವರದಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಕ್ರಿಯಾತ್ಮಕ ಫಲಿತಾಂಶಗಳೂ ಸಹ ಧನಾತ್ಮಕ ಪ್ರವೃತ್ತಿಯನ್ನು ತೋರಿಸಿದ್ದು, ಶೇ. 86.6% ರಷ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರು ಲೈಂಗಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಆರಾಮದಾಯಕತೆಯನ್ನು ಅನುಭವಿಸಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಶೇ. 38.8% ರಷ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರು ಸಂಬಂಧಿತ ಬೆನ್ನು ನೋವಿನಲ್ಲಿ ಇಳಿಕೆಯಾಗಿರುವುದನ್ನು ಗುರುತಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ಜೀವನಮಟ್ಟದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಗಳು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಒಟ್ಟಾರ್ ಗಮನಾರ್ಹ ಸುಧಾರಣೆಯನ್ನು ಸೂಚಿಸಿವೆ, ಇದು ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳ ಉಪಶಮನ ಮತ್ತು ದೈನಂದಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ವೃದ್ಧಿಯಾಗಿರುವುದನ್ನು ಪ್ರತಿಬಿಂಬಿಸುತ್ತದೆ. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ, ಅಧ್ಯಯನದ ಅವಧಿಯುದ್ದಕ್ಕೂ ಯಾವುದೇ ಪ್ರತಿಕೂಲ ಔಷಧ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳು ಅಥವಾ ಸುರಕ್ಷತಾ ಕಾಳಜಿಗಳು ವರದಿಯಾಗಿಲ್ಲ; ಇದು ಈ ಸಂಯೋಜನೆ ಉತ್ತಮ ಸಹನೀಯತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.

ಸಂಶೋಧಕರು ಇಂಟೆಗ್ರೇಟಿವ್ ಕೇರ್ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಲ್ ವಜಿನೋಸಿಸ್ ನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ ಪುಷ್ಯಾನುಗ ಚೂರ್ಣವು ಸುರಕ್ಷಿತ ಮತ್ತು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಆಯ್ಕೆಯಾಗಿ ಗಮನಾರ್ಹ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಈ ಸಂಶೋಧನಾ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಮತ್ತಷ್ಟು ಪುಷ್ಟೀಕರಿಸಲು ಮತ್ತು ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರುವ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಇದರ ದಕ್ಷತೆಯನ್ನು ಹೋಲಿಸಲು, ಬೃಹತ್ ಪ್ರಮಾಣದ ನಿಯಂತ್ರಿತ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಪ್ರಯೋಗಗಳ ಅಗತ್ಯವಿದೆ ಎಂದು ಅವರು ಒತ್ತಿಹೇಳಲಾಗಿದೆ.

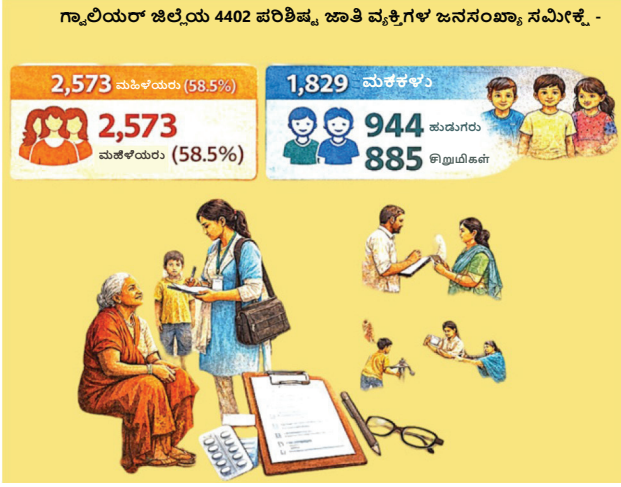
**ಆಧಾರ ಗ್ರಂಥ:** ಶರ್ಮಾ ಎಸ್, ಜೈನ್ ಎಸ್, ಓಟ್ ಎಸ್, ತ್ರಿಪಾಠಿ ಎ, ಶಿಂದೆ ಪಿ, ವಾಕೋಡೆ ವಿ, ರಜಪೂತ್ ಎಸ್, ರಾಣಾ ಆರ್, ಶರ್ಮಾ ಬಿಎಸ್, ಖಂಡೂರಿ ಎಸ್, ಕುಮಾರ್ ಎ. ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಲ್ ವಜಿನೋಸಿಸ್ ನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ ಪುಷ್ಯಾನುಗ ಚೂರ್ಣದ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ: ಒಂದು ಪ್ರಾಸ್ಪೆಕ್ಟಿವ್ ಸಿಂಗಲ್-ಆರ್ಮ್ ಮಲ್ಟಿಸೆಂಟರ್ ಪ್ರೈಲಟ್ ಸ್ಟಡಿ. ಜನರಲ್ ಆಫ್ ರಿಸರ್ಚ್ ಇನ್ ಆಯುರ್ವೇದಿಕ್ ಸೈನ್ಸಸ್. 2025 ಜುಲೈ 19(4):152-60.

**ಉಲ್ಲೇಖ ಕೊಂಡಿ :** ([https://journals.lww.com/jras/fulltext/2025/07000/clinical\\_evaluation\\_of\\_pushyanug\\_churna\\_in\\_the.3.aspx](https://journals.lww.com/jras/fulltext/2025/07000/clinical_evaluation_of_pushyanug_churna_in_the.3.aspx))

**ಮುನ್ನಡೆಗೆ ಸಣ್ಣ ಹೆಜ್ಜೆಗಳು: ಗ್ವಾಲಿಯರ್‌ನ ಗ್ರಾಮೀಣ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಹವ್ಯಾಸಗಳ ಸುಧಾರಣೆ.**

ಹೆಚ್ಚಿನ ನಿವಾಸಿಗಳು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ (SC) ಸಮುದಾಯಕ್ಕೆ ಸೇರಿದ ಗ್ವಾಲಿಯರ್ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಐದು ಹಳ್ಳಿಗಳಲ್ಲಿ ನಡೆಸಲಾದ ಬೃಹತ್ ಸಮುದಾಯ ಸಮೀಕ್ಷೆಯು, ಮಹಿಳೆಯರ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಜೀವನಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬಂದ ಧನಾತ್ಮಕ ಪ್ರಗತಿ ಹಾಗೂ ಇನ್ನೂ ಸುಧಾರಿಸಬೇಕಾದ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳ ಮೇಲೆ ಬೆಳಕು ಚೆಲ್ಲಿದೆ. ಈ ಅಧ್ಯಯನವನ್ನು ಡಿಸೆಂಬರ್ 2018 ಮತ್ತು ಡಿಸೆಂಬರ್ 2019 ರ ನಡುವೆ ನಡೆಸಲಾಯಿತು. ಸಂಶೋಧಕರು ಮನೆಗಳಿಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ 2,573 ಮಹಿಳೆಯರು ಮತ್ತು 1,829 ಮಕ್ಕಳು ಸೇರಿದಂತೆ ಒಟ್ಟು 4,402 ಜನರಿಂದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಿದ್ದಾರೆ. ವ್ಯವಸ್ಥಿತ ಪ್ರಶ್ನಾವಳಿಯನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ವಸತಿ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳು, ಶಿಕ್ಷಣ, ಮುಟ್ಟು ಮತ್ತು ಗರ್ಭಧಾರಣೆಯ ಇತಿಹಾಸ, ವ್ಯಸನಗಳು ಮತ್ತು ಮಹಿಳೆಯರು ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುವ ವಿಧಾನಗಳ

ಬಗ್ಗೆ ವಿವರಗಳನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಲಾಯಿತು. ಮಕ್ಕಳ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ, ಅವರ ಶಾಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ, ಲಸಿಕಾ ಸ್ಥಿತಿಗತಿ, ಸಾಮಾನ್ಯ ಕಾಯಿಲೆಗಳು, ಬೆಳವಣಿಗೆ ಮತ್ತು ವಿಕಸನದ ಬಗ್ಗೆ ಸಮೀಕ್ಷೆಯು ಗಮನ ಹರಿಸಿದೆ.



ಚಿತ್ರ ಮೂಲ: AI ರಚಿಸಿದ ಚಿತ್ರ

ಸಮೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಭಾಗವಹಿಸಿದ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 35% ರಷ್ಟು ಜನರು ನೋವಿನಿಂದ ಕೂಡಿದ ಮುಟ್ಟಿನ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಿರುವುದಾಗಿ ವರದಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ, ಹಾಗೆಯೇ 14% ರಷ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರು ತಮಗೆ ಅನಿಯಮಿತ ಮುಟ್ಟಿನ ಚಕ್ರವಿರುವುದಾಗಿ ತಿಳಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಒಂದು ಆಶಾದಾಯಕ ವಿಷಯವೆಂದರೆ, ಸುಮಾರು 90% ರಷ್ಟು ಹೆರಿಗೆಗಳು ಆಸ್ವತ್ತೆ ಅಥವಾ ಆರೋಗ್ಯ ಕೇಂದ್ರಗಳಲ್ಲಿ ನಡೆದಿವೆ; ಇದು ಸಾಂಸ್ಥಿಕ ಹೆರಿಗೆ ಸೇವೆಗಳ ಬಳಕೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುವುದನ್ನು ತೋರಿಸುತ್ತದೆ. ಕೇವಲ 10% ರಷ್ಟು ಹೆರಿಗೆಗಳು ಮಾತ್ರ ಮನೆಯಲ್ಲಿ ಸಂಭವಿಸಿವೆ ಮತ್ತು ಸುಮಾರು 97% ರಷ್ಟು ಹೆರಿಗೆಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಜನನಾಂಗದ ಹೆರಿಗೆಗಳಾಗಿವೆ (ನಾರ್ಮಲ್ ವ್ಯಾಜಿನಲ್ ಬರ್ಥ್).

ಆದಾಗ್ಯೂ, ಈ ಸಮೀಕ್ಷೆಯು ರಿಪ್ರೊಡಕ್ಟಿವ್ ಹೆಲ್ತ್ ಬಗ್ಗೆ ಇರುವ ಅರಿವಿನ ಕೊರತೆಯನ್ನು ಬಯಲಿಗೆಳೆದಿದೆ. ಸುಮಾರು 44% ರಷ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರಿಗೆ ಗರ್ಭನಿರೋಧಕ ವಿಧಾನಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವಿರಲಿಲ್ಲ, ಮತ್ತು 56% ರಷ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರು ಸರಿಯಾದ ಮುಟ್ಟಿನ ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಆಹಾರದ ವಿಷಯಕ್ಕೆ ಬಂದರೆ, ಸುಮಾರು 72% ರಷ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರು ಸಸ್ಯಾಹಾರ ಮತ್ತು ಮಾಂಸಾಹಾರ ಎರಡನ್ನೂ ಒಳಗೊಂಡ ಮಿಶ್ರ ಆಹಾರ ಸೇವಿಸುವುದಾಗಿ ತಿಳಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಅಧ್ಯಯನದಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 15% ರಷ್ಟು ಮಹಿಳೆಯರು ಯಾವುದಾದರೊಂದು ರೀತಿಯ ವ್ಯಸನವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ, ಇದರಲ್ಲಿ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಗುಟಾ ಅಥವಾ ಪಾನ್ ಮಸಾಲಾದ ಬಳಕೆ ಸೇರಿದೆ.

ಈ ಸಂಶೋಧನೆಗಳು ಸಾಂಸ್ಥಿಕ ಹೆರಿಗೆಯಂತಹ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆ ಸೇವೆಗಳು ಸುಧಾರಿಸುತ್ತಿವೆಯಾದರೂ, ಈ ಸಮುದಾಯಗಳಲ್ಲಿ ಕುಟುಂಬ ಯೋಜನೆ, ಮುಟ್ಟಿನ ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯಕರ ಜೀವನಶೈಲಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅರಿವು ಮೂಡಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಒತ್ತಿಹೇಳುತ್ತವೆ. ವಸತಿ ಮತ್ತು ನೈರ್ಮಲ್ಯವು ಇನ್ನೂ ಕಳವಳಕಾರಿ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಾಗಿಯೇ ಉಳಿದಿವೆ. 91% ಕುಟುಂಬಗಳು ಶೌಚಾಲಯದ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದರೂ ಮತ್ತು 71% ಮನೆಗಳಲ್ಲಿ ಸಮರ್ಪಕ ಗಾಳಿ-ಬೆಳಕಿನ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಿದ್ದರೂ, ಸುಮಾರು 80% ರಷ್ಟು ಜನರು ಶುದ್ಧೀಕರಿಸಿದ ಕುಡಿಯುವ ನೀರನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಸರಿಸುಮಾರು 80% ಮನೆಗಳಲ್ಲಿ ತೆರೆದ ಚರಂಡಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಿದೆ..

ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ರೋಗನಿರೋಧಕ ಲಸಿಕೆ ವ್ಯಾಪ್ತಿಯು ಸುಮಾರು 95%

ರಷ್ಟಿದೆ. ಆದರೆ, 6-12 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನ ಸುಮಾರು 21% ರಷ್ಟು ಮಕ್ಕಳು ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಉಸಿರಾಟದ ಸೋಂಕುಗಳು ಅತ್ಯಂತ ಸಾಮಾನ್ಯವಾದ ಮರುಕಳಿಸುವ ಕಾಯಿಲೆಯಾಗಿದ್ದು (16.5%), ನಂತರದ ಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿ ಚರ್ಮ ಮತ್ತು ಜಠರಗುಳಿನ ಸೋಂಕುಗಳಿವೆ. ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ಪ್ರಕಾರ, ಸುಮಾರು 93% ರಷ್ಟು ಮಕ್ಕಳು ವಯಸ್ಸಿಗೆ ತಕ್ಕ ಸಾಮಾನ್ಯ ಎತ್ತರವನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ, ಆದರೆ 19% ರಷ್ಟು ಮಕ್ಕಳು ಕಡಿಮೆ ತೂಕ ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ. ತೀವ್ರತರವಾದ ಅಪೊಪ್ಪಿಕತೆಯು ಬಹಳ ವಿರಳವಾಗಿದ್ದು (0.16%), ಒಟ್ಟಾರೆಯಾಗಿ 99.8% ರಷ್ಟು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಯು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿದೆ.

ಇನ್‌ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಷನಲ್ ಡೆಲಿವರಿಸ್ ಮತ್ತು ರೋಗನಿರೋಧಕ ಲಸಿಕಾ ಸೇವೆಗಳು ಬಲಿಷ್ಠವಾದ ತಲುಪುವಿಕೆಯನ್ನು ತೋರಿಸುತ್ತಿದ್ದರೂ, ನೈರ್ಮಲ್ಯ, ಮುಟ್ಟಿನ ನೈರ್ಮಲ್ಯದ ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಗಮನಹರಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿದೆ ಎಂದು ಈ ಸಂಶೋಧನೆಗಳು ಸೂಚಿಸುತ್ತವೆ. ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರುವ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳಿಗೆ ಪೂರಕವಾಗಿ, ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕವಾಗಿ ಒಪ್ಪಿತವಾದ ಆಯುರ್ವೇದ ಆಧಾರಿತ ಬೆಂಬಲ ಸೇರಿದಂತೆ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುವುದು ಅಗತ್ಯವೆಂದು ಈ ಅಧ್ಯಯನವು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.

**ಆಧಾರ ಗ್ರಂಥ:** ಶರ್ಮಾ ಡಿ, ಸಿಂಗ್ ಎನ್‌ಕೆ, ಶ್ರೀವಾಸವಪಿ, ಭಾರತಿ ಪಿಎಲ್, ಪ್ರಕಾಶ್ ಒ, ಗವಳಿ ಕೆ, ಮಾತಾ ಎಸ್, ಓಟಾ ಎಸ್, ಮಖಿಜಾ ಡಿ, ಶಾಹಿ ವಿಕೆ, ಮನತೂತ್ತಿಲ್ ಎ. ಮಧ್ಯಪ್ರದೇಶದ ಗ್ವಾಲಿಯರ್ ಜಿಲ್ಲೆಯ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಜಾತಿ ಸಮುದಾಯದ ಮಹಿಳೆಯರು ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಬಂಧಿತ ಜನಸಂಖ್ಯಾ ಪೊಪ್ಪೆಲ್ ಕುರಿತಾದ ಒಂದು ವಿಕ್ಷಣಾ ಅಡ್ಡ-ವಿಭಾಗದ ಸಮೀಕ್ಷಾ ಅಧ್ಯಯನ. ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ರಿಸರ್ಚ್ ಇನ್ ಆಯುರ್ವೇದಿಕ್ ಸೈನ್ಸ್. 2026 ಜನವರಿ 1;10(1):27-36.

**ಉಲ್ಲೇಖ ಲಿಂಕ್:** ([https://journals.lww.com / jras / fulltext / 2026 / 01000 / an-observational\\_cross\\_sectional\\_survey\\_study\\_on.3.aspx](https://journals.lww.com / jras / fulltext / 2026 / 01000 / an-observational_cross_sectional_survey_study_on.3.aspx))

### ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಒಮ್ಮತವು ಸುರಕ್ಷಿತ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ಮರ್ಶ್ ನಸ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಂದು ಮಾರ್ಗವನ್ನು ಪೂರ್ವನಿರ್ಧರಿಸುತ್ತದೆ

ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಆಯುರ್ವೇದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಆಧುನಿಕ ಸಾಂಸ್ಥಿಕ ಅಭ್ಯಾಸಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಂಯೋಜಿಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ, ಇತ್ತೀಚಿನ ಕಾರ್ಯಸಾಧ್ಯತಾ ಅಧ್ಯಯನವೊಂದು ಆಯುರ್ವೇದದ ಪ್ರಮುಖ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನವಾದ 'ಮರ್ಶ್ ನಸ್ಯ'ಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಒಮ್ಮತದ ಹೇಳಿಕೆಗಳನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಿದೆ. ಈ ಉಪಕ್ರಮವು ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಅಭ್ಯಾಸ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸುವ ಗುರಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿದ್ದು, ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಅಭ್ಯಾಸ ಮಾಡುವ, ಬೋಧಿಸುವ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡುವ ವಿಧಾನವನ್ನು ಪರಿವರ್ತಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯು ಅಂತರಾಷ್ಟ್ರೀಯವಾಗಿ ಮನ್ನಣೆ ಪಡೆದ RAND/UCLA ಅಪ್ರೋಪ್ರಿಯೇಟ್‌ನಸ್ ಮೆಥಡ್ (RAM) ಅನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡಿದೆ; ಇದು ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ವಿಧಾನಗಳ ಸೂಕ್ತತೆಯನ್ನು ನಿರ್ಧರಿಸಲು ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಪುರಾವೆಗಳನ್ನು ತಜ್ಞರ ಅಭಿಪ್ರಾಯದೊಂದಿಗೆ ಸಂಯೋಜಿಸುವ ಒಂದು ವ್ಯವಸ್ಥಿತ ವಿಧಾನವಾಗಿದೆ. ಸಂಶೋಧಕರು ಪರ್ಪಸಿವ್ ಸ್ಯಾಂಪ್ಲಿಂಗ್ ಮೂಲಕ ಆಯುರ್ವೇದ ತಜ್ಞರ ವೈವಿಧ್ಯಮಯ ಸಮಿತಿಯನ್ನು ರಚಿಸಿದ್ದು, ಇದರಲ್ಲಿ ನಗರ ಮತ್ತು ಗ್ರಾಮೀಣ ಪ್ರದೇಶಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ಭಾರತದ ವಿವಿಧ ಭಾಗಗಳಿಗೆ ಪ್ರದೇಶಗಳ ಪ್ರಾತಿನಿಧ್ಯವನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆ. ಅಲ್ಲದೆ, ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಅಭ್ಯಾಸ, ಸಂಶೋಧನೆ, ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಮತ್ತು ಆಡಳಿತ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳಲ್ಲಿನ ಪರಿಣತಿಯನ್ನು ಇದು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ.

ಉನ್ನತ ಮಟ್ಟದ ಪರಿಣತಿಯನ್ನು ಕಾಯ್ದುಕೊಳ್ಳುವ ಸಲುವಾಗಿ, ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯು ಮರ್ಶ್ ನಸ್ಯದಲ್ಲಿ ಒಂದು ದಶಕಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಅನುಭವ ಹೊಂದಿರುವ ಆಯುರ್ವೇದ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಮಾತ್ರ ಆಯ್ಕೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡಿತ್ತು. ಅಧ್ಯಯನದ ವರದಿಯ ಪ್ರಕಾರ,

ಆರಂಭದಲ್ಲಿ, ಸಂಪರ್ಕಿಸಲಾದ 13 ತಜ್ಞರಲ್ಲಿ, ಒಂಬತ್ತು ತಜ್ಞರು ಭಾಗವಹಿಸಲು ಸಮ್ಮತಿಸಿದರು; ಇವರು ಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಆಯುರ್ವೇದ ಗ್ರಂಥಗಳು ಮತ್ತು ನಸ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಮಕಾಲೀನ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಸಾಹಿತ್ಯದಲ್ಲಿ ಉತ್ತಮ ಪಾಂಡಿತ್ಯ ಹೊಂದಿದ್ದರು. ಈ ಸಂಖ್ಯೆಯು RAM ಚೌಕಟ್ಟಿನ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ, ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾದ ಸಮಿತಿಯ ಗಾತ್ರಕ್ಕೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿದೆ. ಸಂಶೋಧನಾ ತಂಡವು ಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಆಯುರ್ವೇದ ಸಾಹಿತ್ಯ, ಆಧುನಿಕ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಅಧ್ಯಯನಗಳು, ವೈದ್ಯರ ಸಲಹೆಗಳು ಮತ್ತು ಪ್ರಮುಖ ಆಯುರ್ವೇದ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹಾಗೂ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳಿಂದ ಪಡೆದ ಸಮೀಕ್ಷಾ ಫಲಿತಾಂಶಗಳ ಸಮಗ್ರ ವಿಮರ್ಶೆಯ ಮೂಲಕ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಸನ್ನಿವೇಶಗಳ ಒಂದು ಗುಂಪು ಮತ್ತು ಕರಡು 'ಅತ್ಯುತ್ತಮ ಅಭ್ಯಾಸ ಹೇಳಿಕೆಗಳನ್ನು' (-Best Practice Statements) ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಿತು. ಪುಕಟಿತ ದತ್ತಾಂಶಗಳ ಲಭ್ಯತೆ ಸೀಮಿತವಾಗಿದ್ದರಿಂದ, ಶಿಫಾರಸುಗಳನ್ನು ರೂಪಿಸುವಲ್ಲಿ ತಜ್ಞರ ಒಳನೋಟಗಳು ನಿರ್ಣಾಯಕ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸಿವೆ.



(AI ರಚಿತ ಚಿತ್ರ)

ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ, ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು 75 ಬಿಬಿಎಸ್ ಗಳನ್ನು ಪ್ರಸ್ತಾಪಿಸಲಾಯಿತು ಮತ್ತು ಅವುಗಳನ್ನು ಎರಡು ಸುತ್ತಿನ ರಚನಾತ್ಮಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಕ್ಕೆ ಒಳಪಡಿಸಲಾಯಿತು. ಅಂತಿಮವಾಗಿ 63 ಹೇಳಿಕೆಗಳ ಮೇಲೆ ಒಮ್ಮತವನ್ನು ಸಾಧಿಸಲಾಯಿತು, ಇವುಗಳನ್ನು ಆರು ಪ್ರಮುಖ ವಿಭಾಗಗಳಾಗಿ ವರ್ಗೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ: ಸಾಮಾನ್ಯ ತತ್ವಗಳು, ಪೂರ್ವಸಿದ್ಧತಾ ಕ್ರಮಗಳು, ಮುಖ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನ, ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಆರೈಕೆ, ಡೋಸೇಜ್ ಪರಿಗಣನೆಗಳು ಮತ್ತು ಗುಣಮಟ್ಟದ ಭರವಸೆ ಕ್ರಮಗಳು. ಅಂತಿಮಗೊಳಿಸಲಾದ ಎಲ್ಲಾ 63 ಹೇಳಿಕೆಗಳು ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸಲು ಸೂಕ್ತ ಮತ್ತು ಮಾನ್ಯವೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿವೆ, ಇದು ತಜ್ಞರ ಸಮಿತಿಯ ನಡುವಿನ ಬಲವಾದ ಒಮ್ಮತವನ್ನು ಪ್ರತಿಬಿಂಬಿಸುತ್ತದೆ. ಶಿರಸ್ಸಿನ ಮಧ್ಯಭಾಗದಲ್ಲಿ ಔಷಧಿಯನ್ನು ಇರಿಸುವ ವಿಧಾನವಾದ 'ತಲಂ' ಮತ್ತು ನೆತ್ತಿಯ ಮೇಲೆ ಔಷಧಿಯ ಪುಡಿಯನ್ನು ಉಜ್ಜುವ ಈ ಎರಡು ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ಪ್ರಮುಖ ಶಿಫಾರಸುಗಳಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸಲಾಗಿಲ್ಲ ಎಂದು ಸಂಶೋಧಕರು ಪ್ರಸ್ತುತಪಡಿಸಿದರು. ಈ ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ಪ್ರದೇಶ-ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಗಳೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸಬೇಕು ಎಂದು ತಜ್ಞರು ಸೂಚಿಸಿದರು ಮತ್ತು ವ್ಯಾಪಕವಾದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಳವಡಿಕೆಗೆ ಪರಿಗಣಿಸುವ ಮೊದಲು ಅವುಗಳ ಕಾರ್ಯಸಾಧ್ಯತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅಧ್ಯಯನಗಳ ಅಗತ್ಯವಿದೆ ಎಂದು ಒತ್ತು ನೀಡಿದರು.

ಸಂಪ್ರದಾಯಬದ್ಧ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ವ್ಯವಸ್ಥಿತವಾಗಿ ದಾಖಲಿಸುವ ಮತ್ತು ಅವುಗಳನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುವ ನಿರ್ಣಾಯಕ ಮಹತ್ವವನ್ನು ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯ ಫಲಿತಾಂಶಗಳು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸುತ್ತವೆ. ಒಂದು ರಚನಾತ್ಮಕ ಮತ್ತು ಒಮ್ಮತ-ಚಾಲಿತ ಚೌಕಟ್ಟನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸುವ ಮೂಲಕ, ಈ ಅಧ್ಯಯನವು 'ಮರ್ಶ ನಸ್ಯ'ದ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣಕ್ಕೆ ದೃಢವಾದ ಅಡಿಪಾಯವನ್ನು ಹಾಕಿಕೊಟ್ಟಿದೆ. ಆ ಮೂಲಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಕ್ಷೇತ್ರಗಳೆರಡರಲ್ಲೂ ಇದರ ವಿಶ್ವಾಸಾರ್ಹತೆ ಮತ್ತು

ಪುನರುತ್ಥಾನನೆಯನ್ನು ಸುಧಾರಿಸುತ್ತದೆ. ತಜ್ಞರ ಪ್ರಕಾರ, ಈ ವಿಧಾನವು ಇತರ ಪಂಚಕರ್ಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಮತ್ತು ಆಯುರ್ವೇದ ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪಗಳಿಗೆ ಇದೇ ರೀತಿಯ ಪುರಾವೆ-ಆಧಾರಿತ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಲು ಮಾದರಿಯಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಇಲ್ಲಿ ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಲಾದ ಶಿಫಾರಸುಗಳು ವೈದ್ಯರು, ಸಂಶೋಧಕರು, ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳು ಮತ್ತು ನೀತಿ ನಿರೂಪಕರು ಸೇರಿದಂತೆ ವ್ಯಾಪಕ ಶ್ರೇಣಿಯ ಸಂಬಂಧಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಬೆಂಬಲ ನೀಡುವ ನಿರೀಕ್ಷೆಯಿದೆ. ಸಮಗ್ರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಜಾಗತಿಕ ಆಸಕ್ತಿ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವ ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಇಂತಹ ಉಪಕ್ರಮಗಳು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಜ್ಞಾನ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಆಧುನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣಾ ಮಾನದಂಡಗಳೊಂದಿಗೆ ಜೋಡಿಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಪ್ರಮುಖ ಹೆಜ್ಜೆಯಾಗಿವೆ.

**ಉಲ್ಲೇಖ:** ನಾಯರ್ ಡಿಆರ್, ಅಶ್ವಥ್‌ಕುಟ್ಟಿ ವಿ, ಕುಮಾರ್ ಕಪಿ, ಲಯೀಕ್ ಎಸ್, ಖಂಡೂರಿ ಎಸ್, ಚಂದ್ರಶೇಖರರಾವ್ ಬಿ, ಶ್ರೀಕಾಂತ್ ಎನ್, ಅಚಾರ್ಯ ಆರ್. 'ಮರ್ಶ ನಸ್ಯ ಕುರಿತ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಒಮ್ಮತದ ಹೇಳಿಕೆಗಳು-ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನಗಳ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಅಭ್ಯಾಸ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ನು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಒಂದು ಕಾರ್ಯಸಾಧ್ಯತಾ ಅಧ್ಯಯನ. ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಆಯುರ್ವೇದ ಅಂಡ್ ಇಂಟಿಗ್ರೇಟಿವ್ ಮೆಡಿಸಿನ್. 2026 ಮಾರ್ಚ್ 1;17(2):101298.

**ಉಲ್ಲೇಖ ಲಿಂಕ್:** <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0975947625001743>

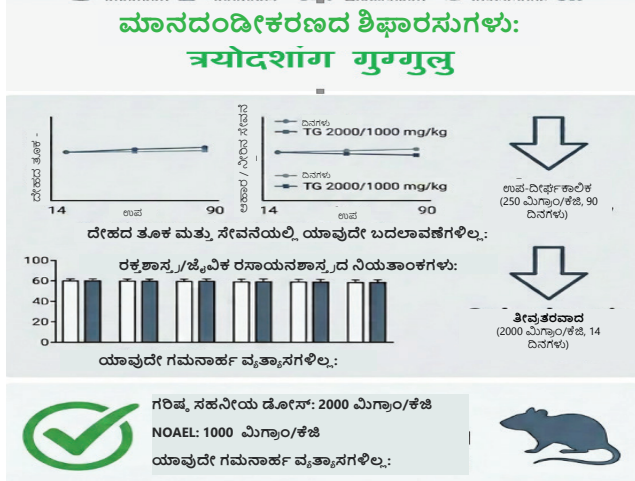
### ಸ್ನಾಯು ಹಾಗೂ ಮೂಳೆ ಸಂಬಂಧಿತ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಗೆ - (ಮಸ್ಯುಲೋ - ಸೈಲೆಟಲ್ ಡಿಸೀಸ್‌ಗಳು) ಸೂಚಿಸಲಾಗುವ ಪ್ರಸಿದ್ಧ ಆಯುರ್ವೇದ ಔಷಧವಾದ 'ತ್ರಯೋದಶಾಂಗ ಗುಗ್ಗುಲ'ವಿನ ಸುರಕ್ಷತೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಇತ್ತೀಚಿನ ಅಧ್ಯಯನವೊಂದು ಪುರಾವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿದೆ.

ಕೊಲ್ಕತ್ತಾದ ಕೇಂದ್ರೀಯ ಆಯುರ್ವೇದ ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸಂಶೋಧಕರು ನಡೆಸಿದ ಅಧ್ಯಯನವೊಂದು, ಆಯುರ್ವೇದ ಔಷಧವಾದ 'ತ್ರಯೋದಶಾಂಗ ಗುಗ್ಗುಲ'ವಿನ ಸುರಕ್ಷತೆಯ ಪುರಾವೆಗಳನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಿದೆ. ಇದು ಕೀಲು ಮತ್ತು ಸ್ನಾಯು ಸಂಬಂಧಿತ ಕಾಯಿಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಈ ಔಷಧದ ಬಳಕೆಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಭರವಸೆಯನ್ನು ನೀಡಿರುವುದು. ತ್ರಯೋದಶಾಂಗ ಗುಗ್ಗುಲ ಒಂದು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಆಯುರ್ವೇದ ಔಷಧಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇದನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಕೀಲು ನೋವು, ಜಡತ್ವ ಮತ್ತು ಉರಿಯೂತದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಸೂಚಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ಪ್ರಸಿದ್ಧವಾಗಿರುವ ಅಶ್ವಗಂಧ, ಗುಡುಚಿ (ಅಮೃತಬಳ್ಳಿ), ಶುಂಠಿ ಮತ್ತು ಗುಗ್ಗುಲ ಸೇರಿದಂತೆ ಇತರ ಘಟಕಾಂಶಗಳು ಮತ್ತು ಹಸುವಿನ ತುಪ್ಪದ ಸಂಯೋಜನೆಯನ್ನು ಬಳಸಿ ಇದನ್ನು ತಯಾರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳು ಉರಿಯೂತವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ಮತ್ತು ಒಟ್ಟಾರೆ ಕೀಲುಗಳ ಆರೋಗ್ಯವನ್ನು ಕಾಪಾಡಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುವುದಕ್ಕಾಗಿ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಮನ್ನಣೆ ಪಡೆದಿವೆ.

ಅಧ್ಯಯನದ ಪ್ರಕಾರ, ಈ ಔಷಧವನ್ನು ಮೊದಲು ತೀವ್ರ ಮೌಖಿಕ ವಿಷತ್ವ-(acute oral toxicity) ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಕ್ಕೆ ಒಳಪಡಿಸಲಾಯಿತು. ಇದರಲ್ಲಿ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದ ಇಲಿಗಳಿಗೆ ದೇಹದ ತೂಕದ ಪ್ರತಿ ಕೆಜಿಗೆ 2000 ಮಿಲಿಗ್ರಾಂನಷ್ಟು ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದ ಏಕೈಕ ಡೋಸ್ ಅನ್ನು ನೀಡಲಾಯಿತು. ತದನಂತರ, ಯಾವುದೇ ತಕ್ಷಣದ ವಿಷಕಾರಿ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು ಪ್ರಾಣಿಗಳನ್ನು 14 ದಿನಗಳ ಕಾಲ ವೀಕ್ಷಿಸಲಾಯಿತು. ಈ ವೀಕ್ಷಣಾ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಸಾವು ಅಥವಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಅಡ್ಡಪರಿಣಾಮಗಳು ದಾಖಲಾಗಿಲ್ಲ, ಇದು ಪರೀಕ್ಷಿಸಲಾದ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಔಷಧವು ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.

ಇದರ ನಂತರ 90 ದಿನಗಳ ಸಬ್-ಕ್ಯಾನ್ಸಿಕ್ ಪುನರಾವರ್ತಿತ ಡೋಸ್ ಮೌಖಿಕ ವಿಷತ್ವ-(repeated-dose oral toxicity study) ಅಧ್ಯಯನವನ್ನು ನಡೆಸಲಾಯಿತು. ಇದರಲ್ಲಿ ಪರೀಕ್ಷಾರ್ಥ

ವಸ್ತುವನ್ನು ದೇಹದ ತೂಕದ ಪ್ರತಿ ಕೆಜಿಗೆ 250, 500 ಮತ್ತು 1000 ಮಿಲಿಗ್ರಾಂ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಯಿತು. ಅಧ್ಯಯನದ ಅವಧಿಯು ದೊಡ್ಡ, ಆಹಾರ ಮತ್ತು ನೀರಿನ ಸೇವನೆಯಲ್ಲಿನ ಬದಲಾವಣೆಗಳು, ರಕ್ತದ ಅಂಶಗಳು ಮತ್ತು ಜೈವಿಕ ರಾಸಾಯನಿಕ ಸೂಚ್ಯಂಕಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ವಿಷತ್ವದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಹ್ನೆಗಳಿಗಾಗಿ ಪ್ರಾಣಿಗಳನ್ನು ವ್ಯವಸ್ಥಿತವಾಗಿ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ಮಾಡಲಾಯಿತು. ಸಂಶೋಧನೆಯ ಫಲಿತಾಂಶಗಳು ಶಾರೀರಿಕ, ರಕ್ತಸಂಬಂಧಿ ಅಥವಾ ಜೈವಿಕ ರಾಸಾಯನಿಕ ಅಂಶಗಳಲ್ಲಿ ಡೋಸ್‌ಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಯಾವುದೇ ಗಮನಾರ್ಹ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ತೋರಿಸಿಲ್ಲ. ಇದು ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳಲ್ಲಿ ವ್ಯವಸ್ಥಿತ ವಿಷತ್ವದ ಅನುಪಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.



(ಎಐ-ರಚಿಸಿದ ಚಿತ್ರ)

ಈ ಅವಲೋಕನಗಳ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ, 90 ದಿನಗಳ ಪುನರಾವರ್ತಿತ ಡೋಸ್ ಅಧ್ಯಯನದಲ್ಲಿ, No Observed Adverse Effect Level (NOAEL) ಅನ್ನು ದೇಹ ತೂಕದ ಪ್ರತಿ ಕೆಜಿಗೆ 1000 ಮಿಗ್ರಾಂ ಎಂದು ಸ್ಥಾಪಿಸಲಾಯಿತು. ಇದರಿಂದ, ಪ್ರಾಣಿಗಳ ಮಾದರಿಯಲ್ಲಿ ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಅನಾವರಣದ ವೇಳೆ ಈ ಪ್ರಮಾಣದ ಡೋಸ್‌ನಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಹಾನಿಕಾರಕ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಕಂಡುಬರಲಿಲ್ಲ ಎಂಬುದು ತಿಳಿಯುತ್ತದೆ.

ಅನುವಾದ ಮತ್ತು ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ದೃಷ್ಟಿಕೋನದಿಂದ ಗಮನಿಸಬೇಕಾದ ಅಂಶವೆಂದರೆ, NOAEL ಎಂಬುದು ನೇರವಾಗಿ ಮಾನವರಿಗೆ ಅನ್ವಯಿಸುವ ಡೋಸ್ ಆಗಿರದೆ, ವಿಷಶಾಸ್ತ್ರದ ಒಂದು ಉಲ್ಲೇಖದ ಅಂಶವಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ. ಪ್ರಾಣಿಗಳ ದತ್ತಾಂಶದಿಂದ ಮಾನವರ ಸುರಕ್ಷಿತ ಬಳಕೆಯ ಮಟ್ಟವನ್ನು ನಿರ್ಣಯಿಸಲು, ಸಾಮಾನ್ಯ ಅಪಾಯದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಪದ್ಧತಿಗಳಲ್ಲಿ ಅನಿಶ್ಚಿತತೆ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷತಾ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಿದ ಡೋಸ್‌ಗಿಂತ ಗಣನೀಯವಾಗಿ ಕಡಿಮೆ ಇರುತ್ತದೆ. 'ತ್ರಯೋದಶಾಂಗ ಗುಗ್ಗುಲ'ವಿನ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯ ಫಲಿತಾಂಶಗಳು, ಆಯುರ್ವೇದ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಸೂಚಿಸಲಾದ ಡೋಸ್‌ಗಳು ಹೆಚ್ಚಿನ ಸುರಕ್ಷತಾ ಮಿತಿಯೊಳಗೆ ಇರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತವೆ.

ಈ ಅಧ್ಯಯನವು 'ತ್ರಯೋದಶಾಂಗ ಗುಗ್ಗುಲ'ವಿನ ಸುರಕ್ಷತೆಯನ್ನು ಬೆಂಬಲಿಸುವ ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಪುರಾವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ ಎಂದು ಸಂಶೋಧಕರು ತೀರ್ಮಾನಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಇದರ ಬಳಕೆಯ ಅರ್ಹ ವೈದ್ಯರ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆಯಲ್ಲಿಯೇ ಇರಬೇಕು ಮತ್ತು ಸ್ವಯಂ ವೈದ್ಯೋಪಚಾರ ಅಥವಾ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆಯಿಲ್ಲದೆ ಡೋಸ್ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಬೇಕು ಎಂದು ಅವರು ಒತ್ತಿ ಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಅಧ್ಯಯನವು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಆಯುರ್ವೇದ ಔಷಧಿಗಳ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ದೃಢೀಕರಣಕ್ಕೆ ಕೊಡುಗೆ ನೀಡುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಸ್ನಾಯು ಹಾಗೂ ಮೂಳೆ ಸಂಬಂಧಿತ ಕಾಯಿಲೆಗಳ ನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ

ಇವುಗಳನ್ನು ಪುರಾವೆ ಆಧಾರಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ವೈಚಾರಿಕವಾಗಿ ಸಂಯೋಜಿಸುವುದನ್ನು ಬೆಂಬಲಿಸುತ್ತದೆ.

**ಉಲ್ಲೇಖ ಮೂಲ:** ಆಕರ ಗ್ರಂಥ: ಬೋರಾ ಎಂ, ಸಿನ್ಹಾ ಬಿಎಮ್, ಗೌತಮ್ ಎಮ್‌ಕೆ, ಗೃಧಾನಿ ಎಸ್‌ಎನ್, ಉಪಾಧ್ಯಾಯ ಎಸ್‌ಎನ್, ಜಮದಗ್ನಿ ಎಸ್‌ಬಿ., ದೀಕ್ಷಿತ್ ಎಕ್. ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದ ಪ್ರಾಣಿಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಆಯುರ್ವೇದ ಔಷಧವಾದ ತ್ರಯೋದಶಾಂಗ ಗುಗ್ಗುಲುವಿನ ವಿಷತ್ವ ಅಧ್ಯಯನಗಳು. ಟಾಕ್ಸಿಕಾಲಜಿ ಇಂಟರ್ನ್ಯಾಷನಲ್. 2023;30(2):131-8.

**ಉಲ್ಲೇಖ ಲಿಂಕ್:** (<https://informaticsjournals.co.in/index.php/toxi/article/view/30617/22332>)

### ಡಿಜಿಟಲ್ ಕಣ್ಣಿನ ಆಯಾಸ-(Digital Eye Fatigue) ದ ನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ ಆಯುರ್ವೇದದ ಪಾತ್ರವನ್ನು ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಅಧ್ಯಯನವು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸಿದೆ.

ಇಂದಿನ ಡಿಜಿಟಲ್ ಯುಗದಲ್ಲಿ, ಅನೇಕ ಜನರು ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ಪರದೆಗಳು, ಮೊಬೈಲ್ ಫೋನ್‌ಗಳು ಮತ್ತು ಇತರ ಡಿಜಿಟಲ್ ಸಾಧನಗಳನ್ನು ದೀರ್ಘಕಾಲದವರೆಗೆ ನೋಡುತ್ತಾ ಕಳೆಯುತ್ತಾರೆ. ಇದರ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ, ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವ 'ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ವಿಷನ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್', ಅಂದರೆ ಡಿಜಿಟಲ್ ಕಣ್ಣಿನ ಆಯಾಸದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಸ್ಥಿತಿಯು ಕಣ್ಣು ಒಣಗುವುದು ಅಥವಾ ಉರಿಯುವುದು, ಕಂಪಾಗುವುದು, ಮಸುಕಾದ ಅಥವಾ ಎರಡಾಗಿ ಕಾಣುವ ದೃಷ್ಟಿ, ಕಣ್ಣಿನ ಆಯಾಸ, ತಲೆನೋವು, ಬೆಳಕಿನ ಸಂವೇದನೆ, ಅತಿಯಾದ ಕಣ್ಣೀರು ಮತ್ತು ಕುತ್ತಿಗೆ, ಹಗಲು ಹಾಗೂ ಬೆನ್ನು ನೋವಿನಂತಹ ಹಲವಾರು ಅಸ್ವಸ್ಥಕಾರಿ ಲಕ್ಷಣಗಳಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು.

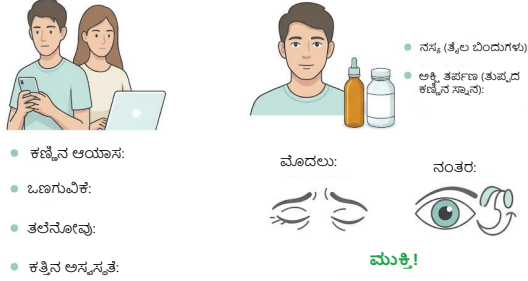
ಪರದೆಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಕಣ್ಣಿನ ಕಾಯಿಲೆಗಳ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವ ಹೊರೆಯ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ, ಹೃದಯರಕ್ತನಾಳದ ಕಾಯಿಲೆಗಳ ಕೇಂದ್ರೀಯ ಆಯುರ್ವೇದ ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸಂಶೋಧಕರು ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಅಧ್ಯಯನವೊಂದರಿಂದ ಅಶಾದಾಯಕ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ವರದಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಡಿಜಿಟಲ್ ಸಾಧನಗಳ ಬಳಕೆಯಿಂದಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತಿರುವ 'ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ವಿಷನ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್' ನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ ಆಯುರ್ವೇದದ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಗಳನ್ನು ಈ ಅಧ್ಯಯನವು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಿದೆ.

ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ವಿಷನ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ಕಣ್ಣಿನ ಮತ್ತು ಕಣ್ಣಿನ ಹೊರಗಿನ ಲಕ್ಷಣಗಳಾದ ಒಣಗುವಿಕೆ, ಉರಿಯುವ ಸಂವೇದನೆ, ಕಂಪಾಗುವಿಕೆ, ಮಸುಕಾದ ಅಥವಾ ಎರಡಾಗಿ ಕಾಣುವ ದೃಷ್ಟಿ, ಕಣ್ಣಿನ ಆಯಾಸ, ತಲೆನೋವು, ಫೋಟೋಫೋಬಿಯಾ (ಬೆಳಕಿನ ಸೂಕ್ಷ್ಮತೆ), ಅತಿಯಾದ ಕಣ್ಣೀರು ಮತ್ತು ಕುತ್ತಿಗೆ, ಹಗಲು ಹಾಗೂ ಬೆನ್ನಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸ್ನಾಯು ಮತ್ತು ಮೂಳೆಗಳ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ. ಈ ಸ್ಥಿತಿಯ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವ ವ್ಯಾಪ್ತಿ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷಿತ ಹಾಗೂ ಸುಸ್ಥಿರ ನಿರ್ವಹಣಾ ತಂತ್ರಗಳ ಅಗತ್ಯವನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು, ಸಂಶೋಧಕರು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಆಯುರ್ವೇದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳ ಔಷಧೀಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಲು ಈ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಅಧ್ಯಯನವನ್ನು ವಿನ್ಯಾಸಗೊಳಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ಅಧ್ಯಯನದಲ್ಲಿ ಒಟ್ಟು 62 ರೋಗಿಗಳನ್ನು ನೋಂದಾಯಿಸಲಾಯಿತು ಮತ್ತು ಎಲ್ಲಾ ಭಾಗಗಳ ದತ್ತಾಂಶವನ್ನು ಸಾಂಖ್ಯಿಕ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಗೆ ಒಳಪಡಿಸಲಾಯಿತು. ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಬಹುಪಾಲು ಯುವ ವಯಸ್ಕರಾಗಿದ್ದು, ಶೇ. 40.32% ರಷ್ಟು ಜನರು 25-30 ವರ್ಷ ವಯೋಮಾನದವರಾಗಿದ್ದರೆ, ಶೇ. 38.71% ರಷ್ಟು ಜನರು 19-24 ವರ್ಷ ವಯೋಮಾನದವರಾಗಿದ್ದರು. ಒಟ್ಟಾರೆ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಪುರುಷರು ಶೇ. 70.97% ರಷ್ಟಿದ್ದರು ಮತ್ತು ಶೇ. 61.3% ರಷ್ಟು ಜನರು ಪರದೆಯ ಮುಂದೆ ಹೆಚ್ಚು ಸಮಯ ಕಳೆಯುವ ಡೆಸ್ಕ್-ಆಧಾರಿತ ಉದ್ಯೋಗಗಳಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿದ್ದರು.

ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಅಧ್ಯಯನದಲ್ಲಿ, ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ದಿನಕ್ಕೆ ಎರಡು ಬಾರಿ ಊಟಕ್ಕೆ ಮೊದಲು 3-5 ಗ್ರಾಂ ಪ್ರಮಾಣದ 'ಹಿಂಗ್ಯಾಷ್ಟಕ ಚೂರ್ಣ'ವನ್ನು ಮೂರು ದಿನಗಳ ಕಾಲ ನೀಡಲಾಯಿತು. ನಂತರ ವಿರೇಚನಕ್ಕಾಗಿ (ಶುದ್ಧೀಕರಣ

ಚಿಕಿತ್ಸೆ) ಮಲಗುವ ವೇಳೆಗೆ ಉಗುರು ಬೆಚ್ಚಗಿನ ನೀರಿನೊಂದಿಗೆ 5 ಗ್ರಾಂ 'ಅವಿಪತ್ರಿಕರ ಚೂರ್ಣ'ವನ್ನು ನೀಡಲಾಯಿತು. ಸತತ ಏಳು ದಿನಗಳ ಕಾಲ (1-7 ನೇ ದಿನಗಳು) ಪ್ರತಿ ದಿನ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ, 'ಅಣು ತೈಲ'ದೊಂದಿಗೆ ತಲಾ 8 ಹನಿಗಳಂತೆ ನಸ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಯಿತು. 'ಮಹಾತ್ರಿಫಲಾದ್ಯ ಘೃತ'ವನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಅಕ್ಷಿ ತರ್ಪಣವನ್ನು ಸತತ ಮೂರು ದಿನಗಳ ಕಾಲ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ಮಾಡಲಾಯಿತು ಮತ್ತು 15 ದಿನಗಳ ಅಂತರದ ನಂತರ ಇದನ್ನು ಪುನರಾವರ್ತಿತಿಸಲಾಯಿತು (8-10 ಮತ್ತು 26-28 ನೇ ದಿನಗಳು). ಮಹಾತ್ರಿಫಲಾದ್ಯ ಘೃತವನ್ನು ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ಒಮ್ಮೆ ಮತ್ತು ಸಂಜೆ ಊಟಕ್ಕೆ ಮೂರು ಗಂಟೆಗಳ ಮೊದಲು ಖಾಲಿ ಹೊಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ತಲಾ 5 ಮಿಲಿ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ದಿನಕ್ಕೆ ಎರಡು ಬಾರಿ, ಮೊದಲ ದಿನದಿಂದ ಆರಂಭಿಸಿ ಒಟ್ಟು 42 ದಿನಗಳವರೆಗೆ ಮೌಖಿಕವಾಗಿ ನೀಡಲಾಯಿತು.



**ಸುರಕ್ಷಿತ ಮತ್ತು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಆಯುರ್ವೇದ ಪರಿಹಾರಗಳು:**



(ಎಐ- ರಚಿಸಿದ ಚಿತ್ರ)

ವೈದ್ಯಕೀಯ ತಪಾಸಣೆ ಮತ್ತು ಲಿಖಿತ ಒಪ್ಪಿಗೆಯ ನಂತರ, ಭಾಗಗಳನ್ನು ಬಹುಮುಖಿ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಪ್ರೋಟೋಕಾಲ್‌ಗೆ ಒಳಪಡಿಸಲಾಯಿತು. ಇದರಲ್ಲಿ ಏಳು ದಿನಗಳವರೆಗೆ 'ಅಣು ತೈಲ'ದೊಂದಿಗೆ ನಸ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು 'ಮಹಾತ್ರಿಫಲಾದ್ಯ ಘೃತ'ವನ್ನು ಬಳಸಿ ಮೂರು ದಿನಗಳವರೆಗೆ ಅಕ್ಷಿ ತರ್ಪಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಲಾಯಿತು ಹಾಗೂ ಈ ಅಕ್ಷಿ ತರ್ಪಣವನ್ನು 15 ದಿನಗಳ ಅಂತರದ ನಂತರ ಪುನರಾವರ್ತಿತಿಸಲಾಯಿತು. ಇದರ ಜೊತೆಗೆ, 42 ದಿನಗಳ ಅವಧಿಗೆ ದಿನಕ್ಕೆ ಎರಡು ಬಾರಿ ಉಗುರು ಬೆಚ್ಚಗಿನ ನೀರಿನೊಂದಿಗೆ 'ಮಹಾತ್ರಿಫಲಾದ್ಯ ಘೃತ'ವನ್ನು ಮೌಖಿಕವಾಗಿ ಸೇವಿಸಲು ಸೂಚಿಸಲಾಯಿತು.

ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವು ಡಿಜಿಟಲ್ ಕಣ್ಣಿನ ಆಯಾಸಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಪ್ರಮುಖ ದೂರುಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕವಾಗಿ ಗಮನಾರ್ಹ ಸುಧಾರಣೆಯನ್ನು ತೋರಿಸಿದೆ. ಪೇರ್ಡ್ ಟಿ-ಟೆಸ್ಟ್ ಬಳಸಿದ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಯು, ಆರಂಭಿಕ ಮೌಲ್ಯಗಳಿಗೆ ಹೋಲಿಸಿದರೆ ಎಲ್ಲಾ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಹಂತಗಳಲ್ಲಿ (8ನೇ, 26ನೇ ಮತ್ತು 42 ನೇ ದಿನ) ಹಾಗೂ 56 ನೇ ದಿನದ ಫಾಲೋ-ಅಪ್ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅತ್ಯಂತ ಗಮನಾರ್ಹ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ( $p < 0.001$ ) ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಿದೆ. ವಿಶೇಷವಾಗಿ, ಕಣ್ಣು ಒಣಗುವುದು, ಕಿರಿಕಿರಿ ಮತ್ತು ಅತಿಯಾದ ಕಣ್ಣೀರಿನಂತಹ ಲಕ್ಷಣಗಳು 8 ನೇ ದಿನದಷ್ಟು ಮುಂಚಿತವಾಗಿಯೇ ಶೇ. 1 ರಷ್ಟು ಮಹತ್ವದ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಗಮನಾರ್ಹ ಸುಧಾರಣೆಯನ್ನು ತೋರಿಸಿವೆ. ಆದರೆ, ಕಣ್ಣು ಕಂಪಾಗುವಿಕೆಯಲ್ಲಿನ ಸುಧಾರಣೆಯು ಈ ಆರಂಭಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಸಾಂಖ್ಯಿಕವಾಗಿ ಅಷ್ಟು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿರಲಿಲ್ಲ. ಭಾಗಗಳು ಕಣ್ಣಿನ ಆಯಾಸ, ತಲನೋವು, ಮಸುಕಾದ ದೃಷ್ಟಿ, ಒಣಗುವಿಕೆ, ಉರಿಯುವ ಸಂವೇದನೆ ಮತ್ತು ಅತಿಯಾದ ಕಣ್ಣೀರಿನಲ್ಲಿ ಗಮನಾರ್ಹ ಇಳಿಕೆಯನ್ನು ವರದಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ. ಕೆಲವು ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮೊದಲ ವಾರದಲ್ಲೇ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳಿಂದ ಪರಿಹಾರವನ್ನು ಅನುಭವಿಸಿದ್ದಾರೆ. ವಸ್ತುನಿಷ್ಠ ಸಂಶೋಧನೆಗಳು ಕಣ್ಣೀರಿನ ಫಿಲ್ಟ್ ಸ್ಥಿರತೆಯಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಣೆಯನ್ನು ಸೂಚಿಸಿದ್ದು, ಇದು ಕಣ್ಣಿನ ಮೇಲ್ಮೈ ಆರೋಗ್ಯದ ವೃದ್ಧಿಯನ್ನು ತೋರಿಸುತ್ತದೆ.

ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪೂರ್ಣಗೊಂಡ ಎರಡು ವಾರಗಳ ನಂತರ ನಡೆಸಿದ ಫಾಲೋ-ಅಪ್ ವರದಿಯು ಸುಸ್ಥಿರ ಪ್ರಯೋಜನಗಳನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿದ್ದು, ಈ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಗಳ ಸಂಭಾವ್ಯ ದೀರ್ಘಕಾಲೀನ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿತ್ವವನ್ನು ಸೂಚಿಸಿದೆ. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ, ಅಧ್ಯಯನದುದ್ದಕ್ಕೂ ಯಾವುದೇ ಔಷಧೀಯ ಪ್ರತಿಕ್ರೂಪ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಅಥವಾ ಸುರಕ್ಷತೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಆತಂಕಗಳು ಕಂಡುಬಂದಿಲ್ಲ, ಇದು ಈ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕ್ರಮದ ಸಹನೀಯತೆಯನ್ನು ಒತ್ತಿಹೇಳುತ್ತದೆ. ಆಯುರ್ವೇದದ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಗಳು, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಅಣು ತೈಲದೊಂದಿಗೆ ನಸ್ಯ ಮತ್ತು ಮಹಾತ್ರಿಫಲಾದ್ಯ ಘೃತವನ್ನು ಬಳಸುವ ಕಣ್ಣಿನ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು, ಡಿಜಿಟಲ್ ಕಣ್ಣಿನ ಆಯಾಸದ ನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ ಸುರಕ್ಷಿತ ಮತ್ತು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಪೂರಕ ವಿಧಾನಗಳಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಬಹುದು ಎಂದು ಸಂಶೋಧಕರು ತೀರ್ಮಾನಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಡಿಜಿಟಲ್ ಯುಗದ ಜೀವನಶೈಲಿ ಸಂಬಂಧಿತ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳನ್ನು ಪರಿಹರಿಸುವಲ್ಲಿ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ಆಧುನಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಯೊಂದಿಗೆ ಸಂಯೋಜಿಸುವ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿರುವ ಅಗತ್ಯತೆಯನ್ನು ಈ ಅಧ್ಯಯನವು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸುತ್ತದೆ.

**ಆಕರ ಗ್ರಂಥ:** ಮಖಿಜಾ ಡಿ, ದುವಾ ಎಮ್, ಓಟಾ ಎಸ್, ಜಾಧವ್ ಎನ್, ವೇದಿ ಎಸ್‌ಕೆ, ಭಾರತಿ, ಶರ್ಮಾ ಬಿಎಸ್, ಖಂಡೂರಿ ಎಸ್, ರಾಣಾ ಆರ್, ಸಿಂಘಾಲ್ ಆರ್, ಶ್ರೀಕಾಂತ್ ಎನ್, ಧೀಮಾನ್ ಕೆಎಸ್. ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ವಿಷನ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ ಮಹಾತ್ರಿಫಲಾದ್ಯ ಘೃತ ಮತ್ತು ಅಣು ತೈಲ ನಸ್ಯದ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿತ್ವದ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ. ಜೆ ರೆಸ್ ಆಯುರ್ವೇದಿಕ ಸೈ. 2018;2(3):156-163.

**ಉಲ್ಲೇಖ ಲಿಂಕ್:** ([https://journals.lww.com/jras/abstract/2018/02030/clinical\\_evaluation\\_of\\_efficacy\\_of\\_mahatrichhaladya.2.aspx](https://journals.lww.com/jras/abstract/2018/02030/clinical_evaluation_of_efficacy_of_mahatrichhaladya.2.aspx))

**ಮೈಗ್ರೇನ್ ನೋವಿನ ತ್ವರಿತ ಶಮನಕ್ಕೆ ಆಯುರ್ವೇದದ 'ಅಗ್ನಿಕರ್ಮ' (ಉಷ್ಣ) ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಕೇಸ್ ಸ್ಟಡಿ ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.**

ಮೈಗ್ರೇನ್, ವಿಶಿಷ್ಟ ತಲನೋವಿಗಿಂತ ಭಿನ್ನವಾದ ಸಂಕೀರ್ಣ ನರವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಸ್ಥಿತಿಯಾಗಿದ್ದು, ಗಣನೀಯ ಜಾಗತಿಕ ಆರೋಗ್ಯದ ಹೊರೆಯನ್ನು ಹೇರುತ್ತಿದೆ. ತೀವ್ರವಾದ ಏಕಪಕ್ಷೀಯ ಹೊಡೆತದ ನೋವು, ವಾಕರಿಕೆ ಹಾಗೂ ಬೆಳಕು ಮತ್ತು ಶಬ್ದಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂವೇದನೆಯಿಂದ ನಿರೂಪಿಸಲ್ಪಟ್ಟ ಮೈಗ್ರೇನ್, ವಿಶ್ವಾದ್ಯಂತ ಅಂಗವೈಕಲ್ಯಕ್ಕೆ ಪ್ರಮುಖ ಕಾರಣವಾಗಿದೆ. ನಾನ್ ಸ್ಟೆರಾಯ್ಡ್ ಆಂಟಿ-ಇನ್ಫ್ಲೇಮೇಟರಿ ಔಷಧಿಗಳು, (NSAID'S) ಮತ್ತು ಟ್ರಿಪ್ಟಾನ್‌ಗಳಂತಹ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳ ಲಭ್ಯತೆಯ ಹೊರತಾಗಿಯೂ, ಅನೇಕ ರೋಗಿಗಳು ಅಸಮರ್ಪಕ ಪರಿಹಾರ, ಪ್ರತಿಕ್ರೂಪ ಅಡ್ಡಪರಿಣಾಮಗಳು ಅಥವಾ ಪುನರಾವರ್ತಿತ ದಾಳಿಗಳನ್ನು ವರದಿ ಮಾಡುತ್ತಾರೆ. ಇತ್ತೀಚಿನ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಕೇಸ್ ವರದಿಯು ತೀವ್ರವಾದ ಮೈಗ್ರೇನ್ ಪ್ರಸಂಗಗಳಿಗೆ ಸಂಭಾವ್ಯ ಕ್ಲಿಪ್-ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಯಾಗಿ ನಿಯಂತ್ರಿತ ಧರ್ಮಲ್ ಕಾಟಿರಿಯನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುವ ಪ್ರಾಚೀನ ಆಯುರ್ವೇದ ತಂತ್ರವಾದ ಅಗ್ನಿಕರ್ಮದತ್ತ ಗಮನ ಸೆಳೆದಿದೆ. ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಸ್ನಾಯು-ಅಸ್ಥಿಪಂಜರದ ನೋವನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಲು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕವಾಗಿ ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ಬಳಸಲಾಗುವ ಅಗ್ನಿಕರ್ಮವು ಚರ್ಮದ ಮೇಲೆ ಉದ್ದೇಶಿತ ಬಿಂದುಗಳಿಗೆ ಸಂಕ್ಷಿಪ್ತವಾಗಿ ಅನ್ವಯಿಸುವ ಬಿಸಿಯಾದ ಲೋಹದ ಉಪಕರಣವನ್ನು (ಶಲಾಕ) ಬಳಸುತ್ತದೆ.

ಈ ವರದಿಯು ಕಳೆದ 10 ವರ್ಷಗಳಿಂದ ಮರುಕಳಿಸುವ ಮೈಗ್ರೇನ್‌ನಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದ 58 ವರ್ಷದ ಮಹಿಳೆಯ ಪ್ರಕರಣವನ್ನು ದಾಖಲಿಸಿದೆ. ಅವರು ಮೂರು ದಿನಗಳಿಂದ ತೀವ್ರವಾದ ಮೈಗ್ರೇನ್ ನೋವಿನಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದರು ಮತ್ತು ಸಾಮಾನ್ಯ ನೋವು ನಿವಾರಕಗಳಿಂದ ಯಾವುದೇ ಗುಣ ಕಂಡುಬಂದಿರಲಿಲ್ಲ. ಆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅವರ ನೋವಿನ ತೀವ್ರತೆಯು 10/10 ರಷ್ಟಿತ್ತು. ವೈದ್ಯರು ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ನೋವಿರುವ ಬಲಗಡೆಯ ಕಣತಲೆಯ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಭಾಗಕ್ಕೆ 'ಅಗ್ನಿಕರ್ಮ' ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಿದರು. ವರದಿಯ ಪ್ರಕಾರ, ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳಲ್ಲಿ ತ್ವರಿತ ಸುಧಾರಣೆಯನ್ನು ತಂದಿತು. ಕೇವಲ ಎರಡು ನಿಮಿಷಗಳಲ್ಲಿ, ರೋಗಿಯು

ಚುಚ್ಚುವಂತಹ ನೋವಿನಲ್ಲಿ ಗಮನಾರ್ಹ ಇಳಿಕೆಯನ್ನು ಅನುಭವಿಸಿದರು ಮತ್ತು ಐದು ನಿಮಿಷಗಳಲ್ಲಿ ಅವರ ನೋವಿನ ಸ್ಕೋರ್ ಶೂನ್ಯಕ್ಕೆ ಹತ್ತಿರವಾಯಿತು. ರೋಗಿಯು ಬೆಳಕನ್ನು ಸಹಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನೂ ಮರಳಿ ಪಡೆದರು ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ಇಲ್ಲದ ಕಣ್ಣುಗಳನ್ನು ತೆರೆಯಲು ಅವರಿಗೆ ಸಾಧ್ಯವಾಯಿತು.



**ಚಿತ್ರ ಮೂಲ :** <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11282372/>

ಈ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ರೋಗಿಯು ಚೆನ್ನಾಗಿ ಸಹಿಸಿಕೊಂಡರು, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಕೇವಲ ಸ್ವಲ್ಪ ಪ್ರಮಾಣದ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ ಕಂಡುಬಂದಿತು. ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಿದ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಚರ್ಮದ ಬಣ್ಣದಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಬದಲಾವಣೆ ಉಂಟಾಯಿತಾದರೂ, ಸುಮಾರು ಆರು ವಾರಗಳಲ್ಲಿ ಅದು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ವಾಸಿಯಾಯಿತು ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ ಶಾಶ್ವತ ಕಲೆಗಳು ಉಳಿಯಲಿಲ್ಲ. ಮೈಗ್ರೇನ್ ಉಂಟಾಗಲು ಪ್ರಮುಖ ಕಾರಣವಾದ ಟ್ರೈಜಿಮಿನಲ್ ನರದ ಮೂಲಕ ಸಾಗುವ ನೋವಿನ ಸಂಕೇತಗಳನ್ನು ಈ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ನಿಯಂತ್ರಿಸುತ್ತದೆ ಎಂದು ವಿಶ್ಲೇಷಿಸಲಾಗಿದೆ. ನಿಯಂತ್ರಿತ ಉಷ್ಣ ಪ್ರಚೋದನೆಯು ನೋವಿನ ಸಂಕೇತಗಳ ಪ್ರಸರಣವನ್ನು ತಾತ್ಕಾಲಿಕವಾಗಿ ತಡೆಯಬಹುದು ಅಥವಾ ಬದಲಿಸಬಹುದು, ಆ ಮೂಲಕ ಮೈಗ್ರೇನ್ ದಾಳಿಯ ತೀವ್ರತೆಯನ್ನು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬಹುದು ಎಂದು ಸಂಶೋಧಕರು ಪ್ರತಿಪಾದಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ಸಣ್ಣ ಪೈಲಟ್ ಅಧ್ಯಯನವೊಂದರ ಬೆಂಬಲಿತ ಪುರಾವೆಗಳು, ಅಗ್ನಿಕರ್ಮವನ್ನು ಆಯುರ್ವೇದ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯೊಂದಿಗೆ ಸಂಯೋಜಿಸುವುದರಿಂದ ಮೈಗ್ರೇನ್ ದಾಳಿಯ ಆವರ್ತನ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಸಂವೇದನಾ ಸೂಕ್ಷ್ಮತೆ ಎರಡನ್ನೂ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬಹುದು ಎಂದು ಸೂಚಿಸುತ್ತವೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಈ ಸಂಶೋಧನೆಗಳು ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿವೆ ಎಂದು ಸಂಶೋಧಕರು ಒತ್ತಿಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಅಗ್ನಿಕರ್ಮವು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಗೆ ಬದಲಿಯಾಗಿ ಉದ್ದೇಶಿಸಿದ್ದಿದ್ದರೂ, ತೀವ್ರವಾದ ಮೈಗ್ರೇನ್ ನಿರ್ವಹಣೆಗೆ ಇದು ಕಡಿಮೆ ವೆಚ್ಚದ ಮತ್ತು ತ್ವರಿತವಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುವ ಪೂರಕ ಆಯ್ಕೆಯಾಗಿರಬಹುದು. ವ್ಯಾಪಕವಾದ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಅಳವಡಿಕೆಗೆ ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡುವ ಮೊದಲು, ಇದರ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿತ್ವ, ಸುರಕ್ಷತೆ ಮತ್ತು ಮೂಲ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಲು ಇನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದ ಮತ್ತು ನಿಯಂತ್ರಿತ ಅಧ್ಯಯನಗಳ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.

**ಆಕರ ಗ್ರಂಥ:** ಬಾಲಕೃಷ್ಣನ್ ಪಿ, ಸುರೇಂದ್ರನ್ ಇವಿಸ್, ರಾಜ್ ಎಲ್‌ಎಸ್. ಮೈಗ್ರೇನ್ ತಲೆನೋವಿನ ತೀವ್ರ ದಾಳಿಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅಗ್ನಿಕರ್ಮ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ತ್ವರಿತ ನೋವು ನಿವಾರಣೆ—ಒಂದು ಕೇಸ್ ರಿಪೋರ್ಟ್. ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಆಯುರ್ವೇದ ಅಂಡ್ ಇಂಟಿಗ್ರೇಟಿವ್ ಮೆಡಿಸಿನ್. 2024 ಮೇ 1;15(3):100953.

**ಉಲ್ಲೇಖ ಲಿಂಕ್:** (<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11282372/>)

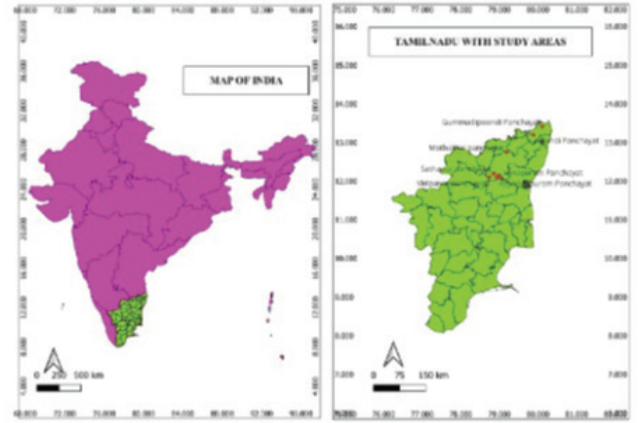
## ಆರೋಗ್ಯ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಸಂಶೋಧನೆ

### ತಮಿಳುನಾಡಿನ ಬುಡಕಟ್ಟು ಸಮುದಾಯಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಲ್ಲದ ರೋಗಗಳ ಗುಪ್ತ ಹೊರೆಯನ್ನು ಅಧ್ಯಯನವು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಿದೆ

ಚೆನ್ನೈನ ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಆಯುರ್ವೇದ ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸಂಶೋಧಕರು ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ನಡೆಸಿದ ಕ್ರಾಸ್-ಸೆಕ್ಷನಲ್ ಅಧ್ಯಯನವು, ದಕ್ಷಿಣ ಭಾರತದ ತಮಿಳುನಾಡು ರಾಜ್ಯದ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡದ (ST)

ಜನಸಂಖ್ಯೆಯು ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಮಸ್ಯೆಗಳ ಮೇಲೆ ಹೊಸ ಬೆಳಕು ಚೆಲ್ಲಿದೆ. ಈ ಅಧ್ಯಯನವು ಸಾಮಾಜಿಕ-ಆರ್ಥಿಕ ಅನನುಕೂಲತೆ, ಪರಿಸರ ಅಪಾಯದ ಅಂಶಗಳು ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಲ್ಲದ ರೋಗಗಳ (NCDs) ನಡುವಿನ ಸಂಕೀರ್ಣ ಸಂಬಂಧವನ್ನು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಿದೆ. ರಾಜ್ಯದ ಒಟ್ಟು ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ಸುಮಾರು ಶೇ. 1.1% ರಷ್ಟು ಎಂದರೆ ಸರಿಸುಮಾರು 7.95 ಲಕ್ಷ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ಪ್ರತಿನಿಧಿಸುತ್ತಿದ್ದರೂ ಸಹ, ಗುಣಮಟ್ಟದ ಮತ್ತು ಕೈಗೆಟುಕುವ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯನ್ನು ಪಡೆಯುವ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಈ ಸಮುದಾಯಗಳು ಇಂದಿಗೂ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಹಿಂದುಳಿದಿವೆ.

ಆಗಸ್ಟ್ 2020 ಮತ್ತು ಮಾರ್ಚ್ 2021 ರ ನಡುವೆ ನಡೆಸಲಾದ ಈ ಅಧ್ಯಯನವು, ತಿರುವಳ್ಳೂರು ಮತ್ತು ತಿರುವಣ್ಣಾಮಲೈ ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ಎಂಟು ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡದ ಪ್ರಾಬಲ್ಯವಿರುವ ಪಂಚಾಯತ್ ಪ್ರದೇಶಗಳ ಮೇಲೆ ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸಿದೆ. ಸಂಶೋಧಕರು 1,729 ಮನೆಗಳಿಗೆ ಮನೆ-ಮನೆಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ ಮತ್ತು ವ್ಯವಸ್ಥಿತ ಸಂದರ್ಶನಗಳ ಮೂಲಕ ಒಟ್ಟು 7,074 ವ್ಯಕ್ತಿಗಳನ್ನು ಸಮೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸಿದರು. ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುವ ಸಾಮಾಜಿಕ-ಜನಸಂಖ್ಯಾ ಮತ್ತು ಪರಿಸರ ಅಂಶಗಳ ಜೊತೆಗೆ, ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಲ್ಲದ ರೋಗಗಳ (NCD) ಹರಡುವಿಕೆಯನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡುವುದು ಈ ಸಮೀಕ್ಷೆಯ ಉದ್ದೇಶವಾಗಿತ್ತು.



**ಚಿತ್ರ ಮೂಲ:** <https://www.ijam.co.in/index.php/ijam/article/view/5698/1401>

ಸಮೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಶೇ. 8.98 ರಷ್ಟು ಜನರು ಕನಿಷ್ಠ ಒಂದು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಲ್ಲದ ರೋಗದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಸಂಶೋಧನೆಯು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಿದೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಅಸ್ಥಿಸಂಧಿವಾತವು ಅತಿ ಹೆಚ್ಚು ಅಂದರೆ ಶೇ. (7.39%) ರಷ್ಟು ಜನರಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬಂದಿದ್ದು, ನಂತರದ ಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿ ಮಧುಮೇಹ (ಶೇ. 1.46%) ಇದೆ. ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು ಮತ್ತು ಉಬ್ಬಸ ತುಲನಾತ್ಮಕವಾಗಿ ವಿರಳವಾಗಿ ಕಂಡುಬಂದಿವೆ. ಈ ಅಂಕಿಅಂಶಗಳು ಅಲ್ಪವಾಗಿ ಕಂಡರೂ ಸಹ, ರೋಗನಿರ್ಣಯದ ಕೊರತೆ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯ ಲಭ್ಯತೆಯ ವಿತಿಯು ರೋಗದ ನಿಜವಾದ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಮರೆಮಾಚಿಬಹುದು ಎಂದು ಸಂಶೋಧಕರು ಎಚ್ಚರಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ಈ ಅಧ್ಯಯನದ ಒಂದು ಗಮನಾರ್ಹ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯವೆಂದರೆ ಇಲ್ಲಿನ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ಸಾಮಾಜಿಕ-ಜನಸಂಖ್ಯಾ ಚಿತ್ರಣ. ಇಲ್ಲಿನ ವಯಸ್ಕರಲ್ಲಿ ಅರ್ಧಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು (ಶೇ. 50.27%) ಜನರು ಅನಕ್ಷರಸ್ಥರಾಗಿದ್ದು, ಈ ಪ್ರಮಾಣವು ರಾಜ್ಯದ ಸರಾಸರಿಗಿಂತ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿದೆ. ಅಕ್ಷರಸ್ಥರ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿನ ಈ ಅಸಮಾನತೆಯು ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಇಲ್ಲಿನ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯು ಲಿಂಗದ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಸರಿಸುಮಾರು ಸಮನಾಗಿ ವಿಂಗಡಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿದೆ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಕರಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನವರು (ಶೇ. 76.63%) ವಿವಾಹಿತರಾಗಿದ್ದಾರೆ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಭಾಗಗಳು ತಾವು ಮಧ್ಯಮ ಪ್ರಮಾಣದ ದೈಹಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಯಲ್ಲಿ ತೊಡಗಿರುವುದಾಗಿ ವರದಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ, ಇದಕ್ಕೆ ಮುಖ್ಯ ಕಾರಣ ಅವರು ಮಾಡುವ ಕಾರ್ಯಕದ ಸ್ವರೂಪವಾಗಿದೆ.

ಸಂಶೋಧನೆಯ ಪ್ರಕಾರ, ಬಹುತೇಕ ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ ನೀಡಿದವರು (ಶೇ. 99.86%) ಮಾಂಸಾಹಾರಿ ಆಹಾರ ಸೇವಿಸುವುದಾಗಿ ವರದಿ ಮಾಡಿದ್ದಾರೆ.

ಇದು ಪ್ರೋಟೀನ್ ಲಭ್ಯತೆಯನ್ನು ಸೂಚಿಸಿದರೂ, ಆಹಾರದಲ್ಲಿನ ವೈವಿಧ್ಯತೆಯ ಕೊರತೆಯಿಂದಾಗಿ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಪೋಷಕಾಂಶಗಳ ಕೊರತೆಯ ಸಾಧ್ಯತೆಯನ್ನು ತೋರಿಸುತ್ತದೆ. ಇದು ಜೀವನಶೈಲಿ ಮತ್ತು ನಡವಳಿಕೆಯ ಅಪಾಯಕಾರಿ ಅಂಶಗಳು ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಪ್ರಮುಖವಾಗಿ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುತ್ತಿರುವುದನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ಜನಸಂಖ್ಯೆಯ ಶೇ. 2.43% ರಷ್ಟು ಜನರು ತಂಬಾಕು ಬಳಕೆ, ಶೇ. 13.22% ರಷ್ಟು ಜನರು ಧೂಮಪಾನ ಮತ್ತು ಶೇ. 10.70% ರಷ್ಟು ಜನರು ಮದ್ಯಪಾನ ಮಾಡುವ ಹವ್ಯಾಸ ಹೊಂದಿದ್ದಾರೆ; ಈ ಅಭ್ಯಾಸಗಳು ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಕಾಯಿಲೆಗಳ ಅಪಾಯವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತವೆ ಎಂದು ತಿಳಿದುಬಂದಿದೆ. ಸಮೀಕ್ಷೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಶೇ. 60.4% ರಷ್ಟು ಮನೆಗಳಲ್ಲಿ ಸರಿಯಾದ ಗಾಳಿ-ಬೆಳಕಿನ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಇರಲಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಶೇ. 99.2% ರಷ್ಟು ಮನೆಗಳು ತೆರೆದ ಚರಂಡಿ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿವೆ. ಇದು ಪರಿಸರದ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಗಳು ಆರೋಗ್ಯದ ಅಪಾಯಗಳನ್ನು ಮತ್ತಷ್ಟು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತಿವೆ ಎಂಬುದನ್ನು ತೋರಿಸುತ್ತದೆ. ಶೇ. 82.1% ರಷ್ಟು ಮನೆಗಳಲ್ಲಿ ಶೌಚಾಲಯದ ಸೌಲಭ್ಯವಿದ್ದರೂ, ಅದರ ಬಳಕೆ ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿದ್ದು, ಶೇ. 17.06% ರಷ್ಟು ಕುಟುಂಬಗಳು ಇಂದಿಗೂ ಬಯಲು ಶೌಚ ಪದ್ಧತಿಯನ್ನೇ ಅನುಸರಿಸುತ್ತಿವೆ. ಕುಡಿಯುವ ನೀರಿನ ಸುರಕ್ಷತೆಯು ಮತ್ತೊಂದು ಪ್ರಮುಖ ಕಳಕಳಿಯಾಗಿದ್ದು, ಸುಮಾರು ಶೇ. 98.8% ರಷ್ಟು ಜನರು ಶುದ್ಧೀಕರಿಸಿದ ನೀರನ್ನೇ ಸೇವಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ, ಇದು ಜಲರಂಗುಳಿನ ಸೋಂಕಿನ ಸಾಧ್ಯತೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ. ಸಂಶೋಧಕರು ಗಮನಿಸಿದಂತೆ, ಅಧ್ಯಯನಕ್ಕೆ ಒಳಪಟ್ಟ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ವಸತಿ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯು ಸಾಧಾರಣವಾಗಿದ್ದು, ಸುಮಾರು ಅರ್ಧದಷ್ಟು ಮನೆಗಳು ಹುಲ್ಲಿನ ಚಾವಣಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿವೆ. ಅಡುಗೆಗಾಗಿ ಸೌದೆ, ಕಲ್ಲಿದ್ದಲು ಅಥವಾ ಬೆರಣಿಯಂತಹ ಜೈವಿಕ ಇಂಧನಗಳನ್ನು ಬಳಸುತ್ತಿದ್ದು, ಇವು ಒಳಾಂಗಣ ವಾಯು ಮಾಲಿನ್ಯ ಮತ್ತು ಉಸಿರಾಟದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗುವ ಅಂಶಗಳಾಗಿವೆ. ಸೊಳ್ಳೆ ಬತ್ತಿಗಳ ಸಾರ್ವತ್ರಿಕ ಬಳಕೆಯು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳ ಭೀತಿ ಮತ್ತು ಒಳಾಂಗಣ ಗಾಳಿಯ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಬಗ್ಗೆನ ಕಾಳಜಿಯನ್ನು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸುತ್ತದೆ.

ಈ ಸಮುದಾಯಗಳಲ್ಲಿನ ಮಕ್ಕಳು ಹೆಚ್ಚಿನ ಸವಾಲುಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂದು ಅಧ್ಯಯನವು ವರದಿ ಮಾಡಿದೆ. ಸಮೀಕ್ಷೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟ 2,031 ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ, 10 ವರ್ಷದೊಳಗಿನ ಸುಮಾರು ಮೂರನೇ ಒಂದು ಭಾಗದಷ್ಟು ಮಕ್ಕಳು ಶಾಲೆಗೆ ಹೋಗುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ. ಉಸಿರಾಟ, ಜಲರಂಗುಳು ಮತ್ತು ಚರ್ಮಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಮರುಕಳಿಸುವ ಸೋಂಕುಗಳು ವರದಿಯಾಗಿವೆ. ಆತಂಕಕಾರಿ ವಿಷಯವೆಂದರೆ, ಯಾವುದೇ ಮಗುವೂ ಕಬ್ಬಿಣಾಂಶ ಅಥವಾ ವಿಟಮಿನ್‌ನಂತಹ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ಪೂರಕಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಿರಲಿಲ್ಲ, ಇದು ದೀರ್ಘಕಾಲೀನ ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ಫಲಿತಾಂಶಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಕಳಕಳಿಯನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಿದೆ. ಹದಿಹರೆಯದ ಹುಡುಗಿಯರಲ್ಲಿ, ಶೇ. 11% ಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಜನರಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬಂದ ವಿಳಂಬಿತ ಋತುಚಕ್ರವು ಆಳವಾಗಿ ಬೇರೂರಿರುವ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ಕೊರತೆಯನ್ನು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸುತ್ತದೆ.

ನೈರ್ಮಲ್ಯದ ಕೊರತೆ, ಅಸುರಕ್ಷಿತ ನೀರು, ಕಡಿಮೆ ಸಾಕ್ಷರತೆ ಮತ್ತು ಸೀಮಿತ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯ ಲಭ್ಯತೆಯಂತಹ ಪರಿಸರ ಹಾಗೂ ಸಾಮಾಜಿಕ-ಆರ್ಥಿಕ ಅಂಶಗಳು ಬುಡಕಟ್ಟು ಜನರ ಆರೋಗ್ಯದ ಮೇಲೆ ಹೇಗೆ ಪ್ರಭಾವ ಬೀರುತ್ತವೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಈ ಅಧ್ಯಯನವು ಒತ್ತಿಹೇಳುತ್ತದೆ. ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳು ಮತ್ತು ಅಪೌಷ್ಟಿಕತೆ ಮುಂದುವರಿಯುತ್ತಿರುವಂತೆಯೇ, ಹಿಂದುಳಿದ ಸಮುದಾಯಗಳಲ್ಲಿ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಲ್ಲದ ರೋಗಗಳ (NCDs) ಹೊರ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವುದನ್ನು ತೋರಿಸುವ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಅಂಕಿಅಂಶಗಳೊಂದಿಗೆ ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯ ಫಲಿತಾಂಶಗಳು ಹೊಂದಾಣಿಕೆಯಾಗುತ್ತವೆ. ಸರ್ಕಾರಿ ಯೋಜನೆಗಳು ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ಮೂಲಸೌಕರ್ಯ ಹಾಗೂ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯ ವಿತರಣೆಯನ್ನು ಸುಧಾರಿಸುವಲ್ಲಿ ಗಮನಾರ್ಹ ಪ್ರಗತಿ ಸಾಧಿಸಿದ್ದರೂ ಸಹ, ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅಂತರವಿದೆ ಎಂದು ಸಂಶೋಧಕರು ಪ್ರತಿಪಾದಿಸಿದ್ದಾರೆ. ನೈರ್ಮಲ್ಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳ ಕಡಿಮೆ ಬಳಕೆ ಮತ್ತು ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶ ಹಾಗೂ ನೈರ್ಮಲ್ಯದ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವಿನ ಕೊರತೆಯಂತಹ ನಡವಳಿಕೆಯ ಅಂಶಗಳು ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರುವ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿತ್ವವನ್ನು ಸೀಮಿತಗೊಳಿಸುತ್ತಿವೆ.

ಭಾರತವು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ಮತ್ತು ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಲ್ಲದ ರೋಗಗಳೆರಡರ ದ್ವಿಮುಖ ಹೊರೆಯನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತಿರುವ ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ದೇಶದ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಪ್ರಗತಿಯಲ್ಲಿ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡಗಳಂತಹ ದುರ್ಬಲ ವರ್ಗದ ಜನರು ಹಿಂದೆ ಉಳಿಯದಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುವ ತುರ್ತು ಅಗತ್ಯವನ್ನು ಈ ಅಧ್ಯಯನವು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ಸವಾಲುಗಳನ್ನು ಎದುರಿಸಲು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಗುರಿ ಹೊಂದಿದ ಮತ್ತು ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕವಾಗಿ ಪೂರಕವಾದ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಗಳ ಅಗತ್ಯವಿದೆ ಎಂದು ಸಂಶೋಧಕರು ಒತ್ತಿಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಬುಡಕಟ್ಟು ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸೇವೆಯ ಲಭ್ಯತೆಯನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುವುದು, ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸುವುದು, ನೀರು ಮತ್ತು ನೈರ್ಮಲ್ಯದ ಮೂಲಸೌಕರ್ಯಗಳನ್ನು ಸುಧಾರಿಸುವುದು ಮತ್ತು ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಸಾಕ್ಷರತೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವುದು ಮುಂತಾದ ಶಿಫಾರಸುಗಳನ್ನು ಇಲ್ಲಿ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕವಲ್ಲದ ರೋಗಗಳ (NCDs) ತಪಾಸಣಾ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮಗಳನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಅವುಗಳನ್ನು ಅಸ್ತಿತ್ವದಲ್ಲಿರುವ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ಉಪಕ್ರಮಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಂಯೋಜಿಸುವುದು ರೋಗಗಳ ಆರಂಭಿಕ ಪತ್ತೆ ಮತ್ತು ನಿರ್ವಹಣೆಗೆ ಸಹಕಾರಿಯಾಗಬಹುದು.

**ಆಕರ ಗ್ರಂಥ:** ಶ್ರೀನಿವಾಸ್ ಪಿ, ದೇವಿ ಕಪಿ, ಆಶಾ ಎಸ್, ಕೃಷ್ಣ ಸಿಎಮ್, ಕಚಾರ ಕಲ್ಪನಾ, ಮಖಿಜಾಡಿ, ಆಭಾ ಶರ್ಮಾ, ಎ.ಮೂಹಮ್ಮದ್ ಕಲಿಬತುಲ್ಲಾ, ನಾರಾಯಣಂ ಶ್ರೀಕಾಂತ್. ತಮಿಳುನಾಡಿನ ಆಯ್ದು ತಿರುವಳ್ಳೂರು ಮತ್ತು ತಿರುವಣ್ಣಾಮಲೈ ಜಿಲ್ಲೆಗಳ ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಪಂಗಡಗಳ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಜನಸಂಖ್ಯಾ ಚಿತ್ರಣ: ಒಂದು ಕ್ವಾಸ್-ಸೆಕ್ಷನಲ್ ಅಧ್ಯಯನ. ಇಂಟರ್ನ್ಯಾಷನಲ್ ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಆಯುರ್ವೇದಿಕ್ ಮೆಡಿಸಿನ್, ಸಂಪುಟ 16 (1), 2025; 94-99.

**ಉಲ್ಲೇಖ ಲಿಂಕ್:** <https://www.ijam.co.in/index.php/ijam/article/view/5698>

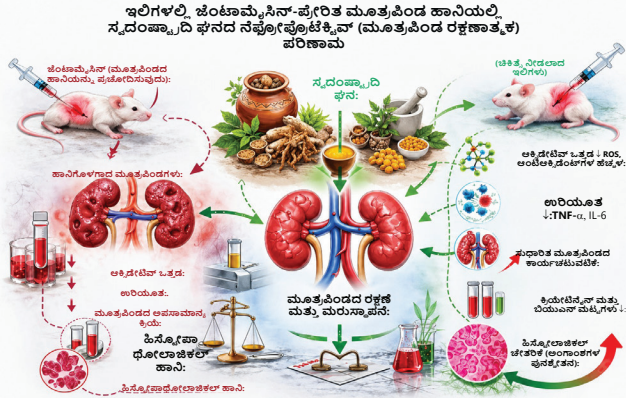
**ಔಷಧೀಯ ಮತ್ತು ಜೀವರಸಾಯನಶಾಸ್ತ್ರ ಸಂಶೋಧನೆ**

**ಆಯುರ್ವೇದದ ಬಹುವಿಧ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳ ಮಿಶ್ರಣವಾದ “ಸ್ವದಂಷ್ಟ್ಯಾದಿ ಘನ”, ಔಷಧ ಪ್ರೇರಿತ ಹಾನಿಯಿಂದ ಒಳಗಾದ ಕಿಡ್ನಿಗಳನ್ನು ರಕ್ಷಿಸುವಲ್ಲಿ ಭರವಸೆ ಮೂಡಿಸಿದೆ ಎಂದು ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಪೂರ್ವ ಅಧ್ಯಯನವೊಂದು ತಿಳಿಸಿದೆ.**

ದ್ರವ ಮತ್ತು ಎಲೆಕ್ಟ್ರೋಲೈಟ್ ಮಟ್ಟವನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸುವ ಮೂಲಕ, ತ್ಯಾಜ್ಯವನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕುವ ಮೂಲಕ, ಆಮ್ಲ-ಪ್ರತ್ಯಾಮ್ಲದ ಸಮತೋಲನವನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಮೂಲಕ ಮತ್ತು ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ನಿಯಂತ್ರಣಕ್ಕೆ ಅಗತ್ಯವಾದ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳನ್ನು ಸ್ವವಿಸುವ ಮೂಲಕ ಮೂತ್ರಪಿಂಡಗಳು ಶಾರೀರಿಕ ಸಮತೋಲನವನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುವಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸುತ್ತವೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಅವುಗಳ ಸೀಮಿತ ಪುನರುತ್ಪಾದಕ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವು ಅವುಗಳನ್ನು ವಿಷಕಾರಿ ಹಾನಿಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಗುರಿಯಾಗುವಂತೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ, ಇದು ಆಗಾಗ್ಗೆ ದೀರ್ಘಕಾಲೀನ ಉಪದ್ರವಗಳು, ಮತ್ತು ನೆಪ್ರೋಟಾಕ್ಸಿಸಿಸ್ಟಿಕ್ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಇತ್ತೀಚಿನ ಪೂರ್ವಭಾವಿ ಅಧ್ಯಯನವು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಬಳಸುವ ಪ್ರತಿಜೀವಕ ಜೆಂಟಾಮೈಸಿನ್‌ನಿಂದ-(antibiotic gentamicin.) ಉಂಟಾಗುವ ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ಹಾನಿಯನ್ನು ತಗ್ಗಿಸುವಲ್ಲಿ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಆಯುರ್ವೇದ ಪಾಲಿಹರ್ಬಲ್ ಸೂತ್ರೀಕರಣವಾದ ಸ್ವದಂಷ್ಟ್ಯಾದಿ ಘನದ ನೆಪ್ರೋಪ್ರೊಟೆಕ್ಟಿಕ್ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಬೆಂಬಲಿಸುವ ಪ್ರೋತ್ಸಾಹದಾಯಕ ಪುರಾವೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸಿದೆ.

ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ, ಸಂಶೋಧಕರು ಸಮಪ್ರಮಾಣದ ಗೋಕುರ, ಹರಳು, ವರಣ ಮತ್ತು ಶುಂಠಿ ಒಳಗೊಂಡಿರುವ ‘ಸ್ವದಂಷ್ಟ್ಯಾದಿ ಘನ’ ಔಷಧದ ರಕ್ಷಣಾತ್ಮಕ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಪರಿಶೋಧಿಸಿದರು. ಈ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳು ಉರಿಯೂತ ನಿವಾರಕ ಮತ್ತು ಆಂಟಿಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ವಿವಿಧ ಔಷಧೀಯ ಗುಣಗಳಿಗೆ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕವಾಗಿ ಗುರುತಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿವೆ. ಅಧ್ಯಯನವು ವಿಸ್ಕಾರ್ ಇಲಿಗಳಲ್ಲಿ ತೀವ್ರವಾದ ಮೌಖಿಕ ವಿಷತ್ವದ-(ಅಕ್ಟೋಟ್ ಓರಲ್ ಟಾಕ್ಸಿಸಿಟಿ) ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದೊಂದಿಗೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾಯಿತು.

ಈ ಔಷಧವು 2000 mg/kg ಡೋಸ್‌ವರೆಗೆ ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿದೆ ಎಂದು ಸಾಬೀತುಪಡಿಸಿತು, ಮತ್ತು 14 ದಿನಗಳ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ವಿಷತ್ವ ಅಥವಾ ಮರಣದ ಯಾವುದೇ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಂಡುಬರಲಿಲ್ಲ. ಇದರ ನಂತರ, 10 ದಿನಗಳ ಕಾಲ ಜೆಂಟಾಮಿಸಿನ್ ಅನ್ನು ಇಂಜೆಕ್ಷನ್ ಮೂಲಕ ನೀಡುವ ಮೂಲಕ ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ವಿಷತ್ವವನ್ನು ಪ್ರಾಯೋಗಿಕವಾಗಿ ಪ್ರೇರೇಪಿಸಲಾಯಿತು. ಜೆಂಟಾಮಿಸಿನ್ ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ಅಂಗಾಂಶಗಳಲ್ಲಿ ಆಕ್ಸಿಡೇಟಿವ್ ಒತ್ತಡವನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಿ ಲಿಪಿಡ್ ಪೆರಾಕ್ಸಿಡೇಶನ್, ಮೆಂಬರೇನ್ ಹಾನಿ ಮತ್ತು ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ಕಾರ್ಯಚಟುವಟಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅಡಚಣೆಯನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತದೆ ಎಂದು ತಿಳಿದುಬಂದಿದೆ. ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ರಕ್ತದ ಯೂರಿಯಾ ನೈಟ್ರೋಜನ್ (BUN), ಕ್ರಿಯೇಟಿನಿನ್ ಮತ್ತು ಪ್ರೋಟೀನ್ ಯೂರಿಯಾದಂತಹ ಬಯೋಮಾರ್ಕರ್‌ಗಳ ಹೆಚ್ಚಳ ಮತ್ತು ಆಂಟಿಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಕಿಣ್ವದ ಚಟುವಟಿಕೆಯ ಇಳಿಕೆಯಿಂದ ವ್ಯಕ್ತವಾಗುತ್ತದೆ.



**(AI ಜನರೇಟೆಡ್ ಇಮೇಜ್)**

ಸ್ವದಂಷ್ಪಾದಿ ಘನದಿಂದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ಇಲಿಗಳಲ್ಲಿ ಈ ರೋಗಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಸುಧಾರಿಸಿರುವುದು ಸಂಶೋಧನೆಯಿಂದ ತಿಳಿದುಬಂದಿದೆ. ವಿಶೇಷವಾಗಿ, ಮೆಲೆಂಡಿಯಾಲಿಡ್‌ಹೈಡ್ರೇಟ್ (MDA) ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಗಣನೀಯ ಇಳಿಕೆ ಕಂಡುಬಂದಿದ್ದು, ಇದು ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ಜೀವಕೋಶದ ಪೊರಗಳಿಗೆ ಉಂಟಾಗುವ ಆಕ್ಸಿಡೇಟಿವ್ ಹಾನಿಯು ಕಡಿಮೆಯಾಗಿರುವುದನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ಇದಲ್ಲದೆ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ಗುಂಪುಗಳಲ್ಲಿ ದೇಹದ ತೂಕವು ಸುಧಾರಿಸಿದ್ದು, ಇದು ವ್ಯವಸ್ಥಿತ ವಿಷತ್ವದ ಅನುಪಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ತೋರಿಸುತ್ತದೆ.

ಜೈವಿಕ ರಾಸಾಯನಿಕ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಯು BUN, ಸೀರಮ್ ಕ್ರಿಯಾಟಿನಿನ್ ಮತ್ತು ಪ್ರೋಟೀನ್ ಯೂರಿಯಾ ಮಟ್ಟಗಳಲ್ಲಿ ಗಮನಾರ್ಹ ಇಳಿಕೆಯನ್ನು ತೋರಿಸಿದೆ, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ಗುಂಪಿನಲ್ಲಿ ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ಕಾರ್ಯಚಟುವಟಿಕೆ ಸುಧಾರಿಸಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಸೋಡಿಯಂ ಮತ್ತು ಕ್ಯಾಲ್ಸಿಯಂ ಮಟ್ಟಗಳ ಇಳಿಕೆ ಹಾಗೂ ಪೊಟ್ಯಾಸಿಯಂ ಮಟ್ಟಗಳ ಸಾಧಾರಣ ಸ್ಥಿತೀಕರಣದೊಂದಿಗೆ ಎಲೆಕ್ಟ್ರೋಲೈಟ್ ಸಮತೋಲನವು ಮರುಸ್ಥಾಪಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿತು. ಮುಖ್ಯವಾಗಿ, ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ಪ್ರಾಣಿಗಳಲ್ಲಿ ಆಂಟಿಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ರಕ್ಷಣಾ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯು ಬಲಗೊಂಡಿದೆ. ಸೂಪರ್‌ಆಕ್ಸೈಡ್ ಡಿಸ್ಮುಟೇಸ್ (SOD) ಮಟ್ಟಗಳು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಪ್ರಾಣಿಗಳ ಮಟ್ಟಕ್ಕೆ ತಲುಪಿದವು, ಹಾಗೆಯೇ ಕೆಟಲೇಸ್ (CAT) ಚಟುವಟಿಕೆಯೂ ಸುಧಾರಿಸಿತು. ಈ ಕಿಣ್ವಗಳು ಆಕ್ಸಿಡೇಟಿವ್ ಒತ್ತಡವನ್ನು ತಟಸ್ಥಗೊಳಿಸುವಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ಅಂಗಾಂಶಗಳನ್ನು ಹಾನಿಯಿಂದ ರಕ್ಷಿಸುವಲ್ಲಿ ನಿರ್ಣಾಯಕ ಪಾತ್ರವಹಿಸುತ್ತವೆ.

ಹಿಸೋಪ್ರಾಥಲಾಜಿಕಲ್ (ಅಂಗಾಂಶ ರೋಗಶಾಸ್ತ್ರದ) ಪರೀಕ್ಷೆಯು ಈ ಸಂಶೋಧನೆಗಳನ್ನು ಮತ್ತಷ್ಟು ಪುಷ್ಟೀಕರಿಸಿದ್ದು, ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ರಚನೆಯಲ್ಲಿ ಡೋಸ್-ಆಧಾರಿತ ಚೇತರಿಕೆಯನ್ನು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಿದೆ. ಗ್ಲೋಮೆರುಲರ್ ದಟ್ಟಣೆ ಮತ್ತು ನೆಕ್ರೋಸಿಸ್ (ಅಂಗಾಂಶ ಸಾವು) ನಂತಹ ಕ್ಷೀಣಗೊಳ್ಳುವ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಗಿಡಮೂಲಿಕೆ ತಯಾರಿಕೆಯನ್ನು ಪಡೆದ

ಪ್ರಾಣಿಗಳಲ್ಲಿ ಗಣನೀಯವಾಗಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗಿದ್ದು, ಇದು ಗಣನೀಯ ಪ್ರಮಾಣದ ಅಂಗಾಂಶ ದುರಸ್ತಿಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ರಕ್ಷಣಾತ್ಮಕ ಪರಿಣಾಮಗಳಿಗೆ ಔಷಧೀಯ ತಯಾರಿಕೆಯಲ್ಲಿರುವ ಟ್ರಾನ್ಸಿನಾನ್‌ಗಳು ಮತ್ತು ಕೌಮರಿನ್‌ಗಳಂತಹ ಜೈವಿಕ ಸಕ್ರಿಯ ಸಂಯುಕ್ತಗಳೇ ಕಾರಣ ಎಂದು ಸಂಶೋಧಕರು ಪ್ರತಿಪಾದಿಸುತ್ತಾರೆ. ಈ ಫೈಟೋಕೆಮಿಕಲ್‌ಗಳು ಅವುಗಳ ಆಂಟಿ-ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್, ಉರಿಯೂತ ವಿರೋಧಿ ಮತ್ತು ರಕ್ತನಾಳಗಳನ್ನು ವಿಸ್ತರಿಸುವ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳಿಗೆ ಹೆಸರುವಾಸಿಯಾಗಿದ್ದು, ಇವು ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ರಕ್ತದ ಹರಿವನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು, ಫೈಬ್ರೋಸಿಸ್ ಅನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ಮತ್ತು ವಿಷಕರಣ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡಿರಬಹುದು.

ಆಶಾದಾಯಕ ಫಲಿತಾಂಶಗಳ ಹೊರತಾಗಿಯೂ, ಈ ಅಧ್ಯಯನವು ಕೆಲವು ಮಿತಿಗಳನ್ನು ಒಪ್ಪಿಕೊಂಡಿದೆ. ಈ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವು ಕೇವಲ ಆಕ್ಸಿಡೇಟಿವ್ ಒತ್ತಡ ಮತ್ತು ಅಪೊಪ್ಟೋಸಿಸ್ (ಜೀವಕೋಶದ ಸಾವು) ಮೇಲೆ ಕೇಂದ್ರೀಕರಿಸಿದ ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ವಿಷತ್ವದ ಒಂದೇ ಒಂದು ಮಾದರಿಗೆ ಸೀಮಿತವಾಗಿತ್ತು. ಪ್ರತಿರಕ್ಷಣಾ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳು, ಫೈಬ್ರೋಸಿಸ್ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಮತ್ತು ಎಂಡೋಥೀಲಿಯಲ್ ಕಾರ್ಯ ಸೇರಿದಂತೆ ಇತರ ಪ್ರಮುಖ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಭವಿಷ್ಯದ ಅಧ್ಯಯನಗಳಲ್ಲಿ ಅನ್ವೇಷಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ. ಒಟ್ಟಾರೆಯಾಗಿ, ಈ ಅಧ್ಯಯನವು 'ಸ್ವದಂಷ್ಪಾದಿ ಘನ'ದ ಮೂತ್ರಪಿಂಡ ರಕ್ಷಣಾತ್ಮಕ ದಕ್ಷತೆಗೆ ಪೂರಕವಾದ ಪುರಾವೆಗಳನ್ನು ಸ್ಥಾಪಿಸುತ್ತದೆ. ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ಇಲಿಗಳಲ್ಲಿ ಜೈವಿಕ ರಾಸಾಯನಿಕ ನಿಯತಾಂಕಗಳ ಮರುಸ್ಥಾಪನೆ ಮತ್ತು ಬಹುತೇಕ ಸಾಮಾನ್ಯವಾದ ಅಂಗಾಂಶ ರಚನೆಯು ಕಂಡುಬಂದಿರುವುದು, ಈ ಔಷಧೀಯ ತಯಾರಿಕೆಯು ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ರಕ್ಷಣೆಗೆ ಒಂದು ಚಿಕಿತ್ಸಕ ಏಜೆಂಟ್ ಆಗುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ ಎಂದು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ಸಂಶೋಧನೆಗಳನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಲು ಮತ್ತು ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಮೂತ್ರಪಿಂಡ ಕಾಯಿಲೆ (CKD) ಮಾದರಿಗಳಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಮಾನವರಲ್ಲಿ ಇವುಗಳ ಅನ್ವಯಿಕತೆಯನ್ನು ನಿರ್ಣಯಿಸಲು, ಮೆಕ್ಯಾನಿಸ್ಟಿಕ್ ಅಧ್ಯಯನಗಳು ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಯೋಗಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಯೋಗಾಲಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು ಅಗತ್ಯವೆಂದು ಸಂಶೋಧಕರು ಒತ್ತಿಹೇಳಿದ್ದಾರೆ.

**ಉಲ್ಲೇಖ:** ಸೋನಮ್ ಡಿ, ವಿಕ್ರಮ್ ಇವನ್, ಯಾದವ್ ಪಿ, ಇಳವರಸನ್ ಆರ್, ಗಾಲಿಬ್ ಆರ್, ಪುದೀಪ್ ಪಿ. ಸ್ವದಂಷ್ಪಾದಿ ಘನದ ಮೂತ್ರಪಿಂಡ ರಕ್ಷಣಾತ್ಮಕ ಪರಿಣಾಮ: ಇಲಿಗಳಲ್ಲಿ ಜೆಂಟಾಮೈಸಿನ್-ಪ್ರೇರಿತ ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ಹಾನಿಯ ಮೇಲೆ ಆಯುರ್ವೇದ ಪಾಲಿಹರ್ಬಲ್ ಸಂಯೋಜನೆಯ ಒಣಗಿದ ಜಲೀಯ ಕಷಾಯದ ಪ್ರಭಾವ. ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಡ್ರಗ್ ರಿಸರ್ಚ್ ಇನ್ ಆಯುರ್ವೇದಿಕ್ ಸೈನ್ಸಸ್. 2026 ಜನವರಿ 1;11(1):68-76.

**ಉಲ್ಲೇಖ ಲಿಂಕ್:** [https://journals.lww.com/jdra/fulltext/2026/01000/nephroprotective\\_effect\\_of\\_swadamsradi\\_ghana\\_a8.aspx?context=latestarticles](https://journals.lww.com/jdra/fulltext/2026/01000/nephroprotective_effect_of_swadamsradi_ghana_a8.aspx?context=latestarticles)

**ಬಿಲ್ವ ಎಲೆಗಳ ಸಾರವನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು CO<sub>2</sub>O<sub>4</sub> ನ್ಯಾನೋ ಕಣಗಳ ಜೈವಿಕ ಸಂಶ್ಲೇಷಣೆ: ಜೈವಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ಪರಿಸರ ಅನ್ವಯಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಭರವಸೆಯ ಮುನ್ನೂಚನೆಯಾಗಿದೆ.**

ಪರಿಸರ ಸ್ನೇಹಿ ನ್ಯಾನೊತಂತ್ರಜ್ಞಾನದ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಒಂದು ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಸಂಶೋಧನೆಯು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸಿದ್ದು, ಸಸ್ಯದ ಸಾರಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ ಸಂಶ್ಲೇಷಿಸಲಾದ ಕೋಬಾಲ್ಡ್ ಆಕ್ಸೈಡ್ ನ್ಯಾನೊ ಕಣಗಳು (Co<sub>3</sub>O<sub>4</sub> NPs) ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆ ಮತ್ತು ಪರಿಸರ ಸುಧಾರಣೆಯಲ್ಲಿ ಮಹತ್ವದ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸಬಲ್ಲವು ಎಂದು ನಿರೂಪಿಸಿದೆ. ಸಂಶೋಧಕರು ಆಯುರ್ವೇದದಂತಹ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಭಾರತೀಯ ಪದ್ಧತಿಗಳಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಬಳಸಲಾಗುವ ಔಷಧೀಯ ಸಸ್ಯವಾದ ಬಿಲ್ವದ ಎಲೆಗಳ ಸಾರವನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು 'ಹಸಿರು ಸಂಶ್ಲೇಷಣೆ' ವಿಧಾನವನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಸಸ್ಯದ ಸಾರವು ನೈಸರ್ಗಿಕ ರಿಡೂಸಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಸ್ಟೆಬಿಲೈಸಿಂಗ್ ಏಜೆಂಟ್ ಆಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಿದ್ದು, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ರಾಸಾಯನಿಕ ಸಂಶ್ಲೇಷಣಾ ವಿಧಾನಗಳಿಗೆ ಸುಸ್ಥಿರ ಮತ್ತು ವೆಚ್ಚದಾಯಕವಲ್ಲದ ಪರ್ಯಾಯವನ್ನು ಒದಗಿಸಿದೆ. ಯುಎ-ವಿಸಿಬಲ್ ರೋಹಿತದರ್ಶನದ ಮೂಲಕ 2.1 eV ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಗುರುತಿಸಿ, ನ್ಯಾನೊ ಕಣಗಳ ರಚನೆಯನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಲಾಯಿತು. ಕ್ಷ-ಕಿರಣ ವಿವರ್ತನೆ (XRD) ಬಳಸಿ ನಡೆಸಿದ ರಚನಾತ್ಮಕ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಯು ಇವುಗಳ ಸ್ಫಟಿಕದಂತಹ ಸ್ವಭಾವವನ್ನು

ಸ್ವಾಮಿಸಿತು. ಫೀಲ್ಡ್ ಎಮಿಷನ್ ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್ ಎಲೆಕ್ಟ್ರಾನ್ ಮೈಕ್ರೋಸ್ಕೋಪಿ (FESEM) ಪರಿಶೀಲನೆಯು ಈ ಕಣಗಳು ವಿಶಿಷ್ಟವಾದ ಬಂಡೆಯಂತಹ ರೂಪವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದನ್ನು ತೋರಿಸಿದೆ ಮತ್ತು ಇವುಗಳ ಸರಾಸರಿ ಗಾತ್ರವು ಸುಮಾರು 60.50 nm ನಷ್ಟಿದೆ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಯು ಇವು ಸ್ಥಿರವಾದ ಕೊಲೋಯಲ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದನ್ನು ಸೂಚಿಸಿದ್ದು, ಇದಕ್ಕೆ -21.3 mV ನಷ್ಟು ಇರುವ ಜೀಟಾ ಪೊಟೆನ್ಷಿಯಲ್ ಬೆಂಬಲ ನೀಡಿದೆ

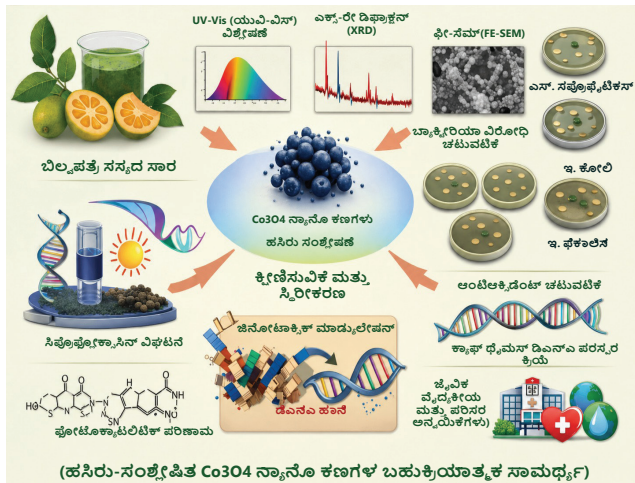
ಅಧ್ಯಯನವು ಜೈವಿಕವಾಗಿ ಸಂಶ್ಲೇಷಿಸಲಾದ ಈ ನ್ಯಾನೊ ಕಣಗಳ ಜೈವಿಕ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಪರಿಶೋಧಿಸಿದೆ. ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ, Co3O4 ನ್ಯಾನೊ ಕಣಗಳು ಸ್ಯಾಟಿಲೋಕೊಕಸ್ ಸ್ಯಾಪ್ರೊಫೈಟಿಕಸ್, ಎಸ್‌ಚೆರಿಚಿಯಾ ಕೊಲಿ ಮತ್ತು ಎಂಟೆರೊಕೊಕಸ್ ಫೆಕಾಲಿಸ್ ಸೇರಿದಂತೆ ಹಲವಾರು ರೋಗಕಾರಕ ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಾಗಳ ವಿರುದ್ಧ ಪ್ರಬಲವಾದ ಆಂಟಿ-ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಲ್ ಚಟುವಟಿಕೆಯನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿವೆ; ಇವುಗಳ ಪ್ರತಿಬಂಧಕ ವಲಯಗಳು 20 mm ವರೆಗೆ ತಲುಪಿವೆ. ಸಾಲೋನಿಲ್ಲಾ ಟೈಫಿಮ್ಯೂರಿಯಮ್ ವಿರುದ್ಧ ತುಲನಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಕಡಿಮೆ ಎಂದರೆ 12 mm ನಷ್ಟು ಚಟುವಟಿಕೆ ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಸೂಕ್ಷ್ಮಜೀವಿ ವಿರೋಧಿ ಪರಿಣಾಮಗಳ ಜೊತೆಗೆ, ಈ ನ್ಯಾನೊ ಕಣಗಳು ಅಳೆಯಬಹುದಾದ ಆಂಟಿ-ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಚಟುವಟಿಕೆಯನ್ನೂ ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿವೆ. DPPH ಸ್ಯಾಂಪಲಿಂಗ್ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಗಳನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು, ಸಂಶೋಧಕರು 100 mg/mL ಸಾಂದ್ರತೆಯಲ್ಲಿ ಸರಿಸುಮಾರು 8.08% ರಷ್ಟು ಚಟುವಟಿಕೆಯ ಮಟ್ಟವನ್ನು ಗಮನಿಸಿದ್ದಾರೆ, ಮತ್ತು ಸಾಂದ್ರತೆಯು ಕಡಿಮೆಯಾದಾಗ ಈ ಚಟುವಟಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅಲ್ಪ ಪ್ರಮಾಣದ ಇಳಿಕೆ ಮಾತ್ರ ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಈ ಸಂಶೋಧನೆಗಳು, ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಮಾಣದ ಡೋಸೇಜ್‌ಗಳೂ ಸಹ ಕ್ರಿಯಾತ್ಮಕ ಆಂಟಿ-ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಉಳಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಲ್ಲವು ಎಂದು ಸೂಚಿಸುತ್ತವೆ.

ವಿಘಟನೆಯನ್ನು ಸಾಧಿಸಿವೆ. ಇದು ತ್ಯಾಜ್ಯನೀರಿನ ಸಂಸ್ಕರಣೆ ಮತ್ತು ಮಾಲಿನ್ಯಕಾರಕಗಳ ನಿರ್ಮೂಲನೆಯಲ್ಲಿ ಅವುಗಳ ಸಂಭಾವ್ಯ ಬಳಕೆಯನ್ನು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸುತ್ತದೆ.

ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕವಾಗಿ ಉರಿಯೂತ, ಜ್ವರ, ಕ್ಷಯರೋಗ ಮತ್ತು ಜರಗರುಳಿನ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಬಳಸಲಾಗುವ ಬಿಲ್ವಪು, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ಆಧುನಿಕ ನ್ಯಾನೊವಿಜ್ಞಾನದೊಂದಿಗೆ ಬೆಸೆಯುವ ಮೂಲಕ ಈ ಅಧ್ಯಯನಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮೌಲ್ಯವನ್ನು ನೀಡುತ್ತದೆ ಎಂದು ತಜ್ಞರು ಅಭಿಪ್ರಾಯಪಟ್ಟಿದ್ದಾರೆ. ಒಟ್ಟಾರೆಯಾಗಿ, ಈ ಸಂಶೋಧನೆಗಳು ಹಸಿರು ಸಂಶ್ಲೇಷಿತ Co<sub>3</sub>O<sub>4</sub> ನ್ಯಾನೊ ಕಣಗಳ ಬಹುಮುಖ ಸ್ವಭಾವವನ್ನು ಒತ್ತಿಹೇಳುತ್ತವೆ; ಇವುಗಳ ಸಂಯೋಜಿತ ಆಂಟಿ-ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಲ್, ಆಂಟಿ-ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್, ಡಿಎನ್‌ಎ-ಬೈಂಡಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಫೋಟೋಕ್ಯಾಟಲಿಟಿಕ್ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸುತ್ತವೆ. ಅಂತಹ ನ್ಯಾನೊ ವಸ್ತುಗಳನ್ನು ಜೈವಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ, ಪರಿಸರ ಸ್ವಚ್ಛಗೊಳಿಸುವಿಕೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸಕ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆಗಳಲ್ಲಿನ ಅನ್ವಯಿಕೆಗಳಿಗಾಗಿ ಮತ್ತು ಅಭಿವೃದ್ಧಿಪಡಿಸಬಹುದು ಎಂದು ಸಂಶೋಧಕರು ನಂಬಿದ್ದಾರೆ. ಭವಿಷ್ಯದ ಅಧ್ಯಯನಗಳು ರಿಯಾಕ್ಟಿವ್ ಆಕ್ಸಿಜನ್ ಸ್ಪೀಸೀಸ್ (ROS) ಉತ್ಪಾದನಾ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳು, ಸೈಟೋಟಾಕ್ಸಿಸಿಟಿ ಪ್ರೊಫೈಲ್‌ಗಳು ಮತ್ತು ಕೈಗಾರಿಕಾ ಅನ್ವಯಿಕೆಗಳಿಗಾಗಿ ಉತ್ಪಾದನೆಯನ್ನು ದೊಡ್ಡ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ಗಮನಹರಿಸುವ ನಿರೀಕ್ಷೆಯಿದೆ.

**ಉಲ್ಲೇಖ:** ನಾರಾಯಣ್ ಎಲ್, ಚೆಲ್ಲಪಾಂಡಿ ಟಿ, ಪ್ರಿಯಾ ಎಸ್, ತಿಪ್ಪೇಸ್ವಾಮಿ ಸ್ವಾಮಿ ಸಿ, ಶರವಣ್ ಎಂ, ಕೃಷ್ಣ ಕೆ ವಿ, ಅಶೋಕನ್ ಎಚ್, ತಲ್ಲಾಡ ವಿ, ಚಿತ್ರ ಎಸ್, ಎಸ್ ಆರ್ ಎಸ್, ಫೋಷ್ ಕೆ, Co<sub>3</sub>O<sub>4</sub> ನ್ಯಾನೊ ಕಣಗಳ ಜೈವಿಕ ಸಂಶ್ಲೇಷಣೆ: ಆಂಟಿ-ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಲ್, ಆಂಟಿ-ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್, ಡಿಎನ್‌ಎ ಬೈಂಡಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಔಷಧ ವಿಘಟನೆಯ ಅಧ್ಯಯನಗಳ ಒಂದು ಬಹುಮುಖ ವಿಧಾನ. ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಸೋಲ್-ಜೆಲ್ ಸೈನ್ಸ್ ಅಂಡ್ ಟೆಕ್ನಾಲಜಿ. 2026 ಮಾರ್ಚ್;117(3):85.

**ಉಲ್ಲೇಖ ಲಿಂಕ್:** <https://link.springer.com/article/10.1007/s10971-026-07115-1>



(A) ಜನರೇಟೆಡ್ ಇಮೇಜ್

ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯ ಒಂದು ಪ್ರಮುಖ ಅಂಶವೆಂದರೆ ಜನ್ಯ ವಸ್ತುವಿನೊಂದಿಗೆ ನಡೆಯುವ ಪರಸ್ಪರ ಕ್ರಿಯೆಗಳ ಅಧ್ಯಯನವನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿತ್ತು. ಈ ನ್ಯಾನೊ ಕಣಗಳು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಧರ್ಮನಾ (DNA) ಜೊತೆಗೆ ಬಲವಾದ ಬೈಂಡಿಂಗ್ ಅಫಿನಿಟಿಯನ್ನು (ಸಂಯೋಜಿತವಾಗುವ ಗುಣ) ತೋರಿಸಿವೆ; ಇದು ಬಹುಶಃ π-π ಸ್ಯಾಟಿಂಗ್ ಮತ್ತು ಎಲೆಕ್ಟ್ರೋಸ್ಟಾಟಿಕ್ ಪರಸ್ಪರ ಕ್ರಿಯೆಗಳ ಮೂಲಕ ಸಂಭವಿಸಿದೆ. ಇದರ ಅಂತರಿಕ ಬೈಂಡಿಂಗ್ ಸ್ಥಿರಾಂಕವು (Kb) 4 × 10<sup>-2</sup> ಎಂದು ಲೆಕ್ಕಹಾಕಲಾಗಿದ್ದು, ಇದು ತುಲನಾತ್ಮಕವಾಗಿ ಉನ್ನತ ಮಟ್ಟದ ಪರಸ್ಪರ ಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಮತ್ತು ಸಂಭಾವ್ಯ ಜಿನೋಟಾಕ್ಸಿಕ್ ಮಾಡ್ಯುಲೇಷನ್ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ಪರಿಸರಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಅನ್ವಯಿಕೆಗಳನ್ನೂ ಸಹ ಇಲ್ಲಿ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಸಂಶ್ಲೇಷಿತ ನ್ಯಾನೊ ಕಣಗಳು ಸಿಪ್ರೋಫ್ಲೋಕ್ಸಾಸಿನ್ ಎಂಬ ಔಷಧಿಯ ಸಂಯುಕ್ತದ ಸಮರ್ಥ 'ಫೋಟೋಕ್ಯಾಟಲಿಟಿಕ್ ಡಿಗ್ರೇಡೇಷನ್' ಅನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿವೆ; ಯುವಿ ಬೆಳಕಿನ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಕೇವಲ 70 ನಿಮಿಷಗಳಲ್ಲಿ ಸುಮಾರು 73% ರಷ್ಟು

**ಔಷಧ ಸಂಶೋಧನೆ ಮತ್ತು ಔಷಧ ಸಸ್ಯ ಸಮೀಕ್ಷೆ**  
**ಸಿಸಸ್ ಕ್ಯಾಡ್ರಾಂಗ್ಯುಲಾರಿಸ್ ಎಲ್. ಕ್ಯಾನ್ಸರ್, ಇನ್‌ಫ್ಲಮೇಶನ್ ಮತ್ತು ಸೂಕ್ಷ್ಮಜೀವಿ ವಿರೋಧಿ ಸಂಶೋಧನೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಲವಾದ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸುತ್ತದೆ.**

ಮೂಳೆಗಳನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸುವ ಮತ್ತು ಉರಿಯೂತ ವಿರೋಧಿ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳಿಗಾಗಿ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಹಿಂದಿನಿಂದಲೂ ಮೌಲ್ಯಯುತವಾಗಿರುವ ಮಂಗರವಳ್ಳಿ ಸಸ್ಯದ ಚಿಕಿತ್ಸಕ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಮೇಲೆ ಇತ್ತೀಚಿನ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಸಂಶೋಧನೆಯು ಬೆಳಕು ಚೆಲ್ಲಿದೆ. ಸಂಶೋಧಕರು ಸಮಗ್ರ ಫಾರ್ಮಾಕೋಗ್ನೋಸಿಸ್ಟಿಕ್ ಮತ್ತು ಫೈಟೋಕೆಮಿಕಲ್ ಅಧ್ಯಯನವನ್ನು ಆಧುನಿಕ ಕಂಪ್ಯೂಟೇಶನಲ್ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಯೊಂದಿಗೆ ನಡೆಸಿದ್ದು, ಇದರ ಪ್ರಮುಖ ಜೈವಿಕ ಸಕ್ರಿಯ ಸಂಯುಕ್ತಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದರಲ್ಲಿ ಭರವಸೆಯ 'ಔಷಧ-ಸದ್ಯಶ' ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಿದ್ದಾರೆ.

ಅಧ್ಯಯನವು ಸಸ್ಯದ ದೃಢೀಕರಣ ಮತ್ತು ಅದರ ಸೂಲ ಹಾಗೂ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಲಕ್ಷಣಗಳ ವಿವರವಾದ ಪರಿಶೀಲನೆಯೊಂದಿಗೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾಯಿತು. ಒಣಗಿಸುವಿಕೆಯ ನಷ್ಟ, ಬೂದಿಯ ಪ್ರಮಾಣ, ಸಾರ ತೆಗೆಯುವ ಮೌಲ್ಯಗಳು ಮತ್ತು pH—ಸೇರಿದಂತೆ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಭೌತ-ರಾಸಾಯನಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಗಳು ಸಸ್ಯದ ವಸ್ತುವಿನ ಶುದ್ಧತೆ ಮತ್ತು ಗುಣಮಟ್ಟವನ್ನು ದೃಢಪಡಿಸಿವೆ, ಇದು ಮುಂದಿನ ತನಿಖೆಗೆ ಅದರ ಸೂಕ್ತತೆಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿದೆ. ಈ ನಿಯತಾಂಕಗಳು ಕಲುಷಿತಗೊಳ್ಳುವಿಕೆ ಅಥವಾ ಕಲಬೆರಕೆಯನ್ನು ಗುರುತಿಸುವಲ್ಲಿ ನಿರ್ಣಾಯಕವಾಗಿದ್ದು, ಸಂಶೋಧನೆಯ ಸಂಶೋಧನೆಗಳ ವಿಶ್ವಾಸಾರ್ಹತೆಯನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುತ್ತವೆ.



ಚಿತ್ರ: ಸೂಲ ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸುತ್ತಿರುವ ಮಂಗರವಳಿ ಕಾಂಡದ ಒಣಗಿದ ತುಂಡುಗಳು.

ಚಿತ್ರ ಮೂಲ: <https://link.springer.com/article/10.1007/s44395-025-00035-z#Sec9>

ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಫೈಟೊಕೆಮಿಕಲ್ ಸ್ಕ್ರೀನಿಂಗ್ (ತಪಾಸಣೆ), ಫೈವನಾಯ್ಡಗಳು, ಫೀನಾಲ್‌ಗಳು ಮತ್ತು ಟ್ಯಾನಿನ್‌ಗಳಂತಹ ಪ್ರಮುಖ ದ್ವಿತೀಯಕ ಮೆಟಾಬೊಲೈಟ್‌ಗಳ ಉಪಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಿದೆ—ಇವುಗಳು ಆಂಟಿ-ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸಕ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳಿಗೆ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಹೆಸರಾಗಿರುವ ಸಂಯುಕ್ತಗಳಾಗಿವೆ. ಇದರ ಮುಂದುವರಿದ ಭಾಗವಾಗಿ, ಸಂಶೋಧಕರು ಸಸ್ಯದ ಹೆಕ್ಸೇನ್ ಸಾರದಿಂದ ಪ್ರಮುಖ ಜೈವಿಕ ಸಕ್ರಿಯ ಘಟಕಾಂಶವನ್ನು ಬೇರ್ಪಡಿಸಲು 'ಕಾಲಮ್ ಕ್ರೋಮ್ಯಾಟೋಗ್ರಫಿ'ಯನ್ನು ಬಳಸಿದ್ದಾರೆ.

β-ಸಿಟೊಸ್ಟೆರಾಲ್ ಎಂದು ಗುರುತಿಸಲಾದ ಈ ಸಂಯುಕ್ತವನ್ನು ಬಿಳಿ ಸ್ಫಟಿಕದಂತಹ ಘನ ರೂಪದಲ್ಲಿ ಪಡೆಯಲಾಯಿತು ಮತ್ತು ಮರು-ಸ್ಫಟೀಕರಣದ ಮೂಲಕ ಮತ್ತಷ್ಟು ಶುದ್ಧೀಕರಿಸಲಾಯಿತು. FTIR, ಪ್ರೋಟಾನ್ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಬನ್ NMR ಸ್ಪೆಕ್ಟ್ರೋಸ್ಕೋಪಿ ಹಾಗೂ ಮಾಸ್ ಸ್ಪೆಕ್ಟ್ರೋಮೆಟ್ರಿ ಸೇರಿದಂತೆ ಸುಧಾರಿತ ವಿಶ್ಲೇಷಣಾತ್ಮಕ ತಂತ್ರಗಳು ಇದರ ಆಣ್ವಿಕ ರಚನೆಯನ್ನು ದೃಢಪಡಿಸಿವೆ. β-ಸಿಟೊಸ್ಟೆರಾಲ್ ಒಂದು ಸುಪ್ರಸಿದ್ಧ ಫೈಟೊಸ್ಟೆರಾಲ್ ಆಗಿದ್ದರೂ, ಈ ಅಧ್ಯಯನವು ಈ ಔಷಧೀಯ ಸಸ್ಯದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅದರ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಪ್ರಸ್ತುತತೆಯನ್ನು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸುತ್ತದೆ.

ಅದರ ಚಿಕಿತ್ಸಕ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಲು, ಸಂಶೋಧನಾ ತಂಡವು ಇನ್-ಸಿಲಿಕೊ ಆಣ್ವಿಕ ಡಾಕಿಂಗ್ ಅಧ್ಯಯನಗಳನ್ನು ನಡೆಸಿತು. ಈ ಸಿಮ್ಯುಲೇಶನ್‌ಗಳು β-ಸಿಟೊಸ್ಟೆರಾಲ್ ಮತ್ತು ಹಲವಾರು ಜೈವಿಕವಾಗಿ ಮಹತ್ವದ ಗುರಿಗಳ ನಡುವೆ ಬಲವಾದ ಬಂಧನವನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿದವು. ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ, ಇದು ಮಾನವ ಡೈಹೈಡ್ರೋಪೋಲೀಟ್ ರಿಡಕ್ಟೇಸ್ (ಎಚ್ ಡಿಎಚ್ ಎಫ್ ಆರ್) ನೊಂದಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಬಂಧಕ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ತೋರಿಸಿದೆ, ಇದು ಆಂಟಿಮೈಕ್ರೋಬಿಯಲ್ ಮತ್ತು ಆಂಟಿಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಔಷಧ ಅಭಿವೃದ್ಧಿಯಲ್ಲಿ ಸಂಭವನೀಯ ಅನ್ವಯಿಕೆಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ಅಂತೆಯೇ, ಎಂಡೋಥೆಲಿಯಲ್ ನೈಟ್ರಿಕ್ ಆಕ್ಸೈಡ್ ಸಿಂಥೇಸ್ (ಇಎನ್‌ಎಒಎಸ್) ನೊಂದಿಗಿನ ಗಮನಾರ್ಹ ಪರಸ್ಪರ ಕ್ರಿಯೆಯು ಉರಿಯೂತ ಮತ್ತು ಹೃದಯರಕ್ತನಾಳದ ಪ್ರಯೋಜನಗಳತ್ತ ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.

ಹೆಚ್ಚಿನ ಕಂಪ್ಯೂಟೇಶನಲ್ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಯು ಪ್ರಾಪ್ಸೋಟ್ ಮತ್ತು ಮೇದೋಜ್ವೀರಕ ಗ್ರಂಥಿಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಗುರಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಅನುಕೂಲಕರವಾದ ಪರಸ್ಪರ ಕ್ರಿಯೆಗಳನ್ನು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಿದೆ, ಜೊತೆಗೆ ಕ್ಷಯರೋಗಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಪ್ರೋಟೀನ್‌ಗಳ ವಿರುದ್ಧ ಆಂಟಿ-ಬ್ಯಾಕ್ಟೀರಿಯಲ್ ಚಟುವಟಿಕೆಯನ್ನು ತೋರಿಸಿದೆ. ಈ ಸಂಯುಕ್ತವು ADMET ಪ್ರೊಫೈಲಿಂಗ್ ಮೂಲಕ ಸ್ವೀಕಾರಾರ್ಹ ಫಾರ್ಮಾಕೊಕಿನೆಟಿಕ್ ಮತ್ತು ಔಷಧ-ಸದೃಶ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿದ್ದು, ಇದು ಒಂದು ಸಂಭಾವ್ಯ ಚಿಕಿತ್ಸಕ ಏಜೆಂಟ್ ಆಗಿ ಅದರ ಅರ್ಹತೆಯನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುತ್ತದೆ.

ಈ ಆಶಾದಾಯಕ ಸಂಶೋಧನೆಗಳ ಹೊರತಾಗಿಯೂ, ಇವು ಕೇವಲ ಕಂಪ್ಯೂಟೇಶನಲ್ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು (ಕಂಪ್ಯೂಟರ್ ಆಧಾರಿತ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ)

ಆಧರಿಸಿವೆ ಎಂದು ಸಂಶೋಧಕರು ಎಚ್ಚರಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಈ ಸಂಯುಕ್ತದ ದಕ್ಷತೆ, ಸುರಕ್ಷತೆ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರಯೋಗಾಲಯದ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು, ಪ್ರಾಣಿಗಳ ಮೇಲಿನ ಅಧ್ಯಯನಗಳು ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪ್ರಯೋಗಗಳ ಮೂಲಕ ಹೆಚ್ಚಿನ ದೃಢೀಕರಣದ ಅಗತ್ಯವಿದೆ ಎಂದು ಅವರು ಒತ್ತಿಹೇಳಿದ್ದಾರೆ.

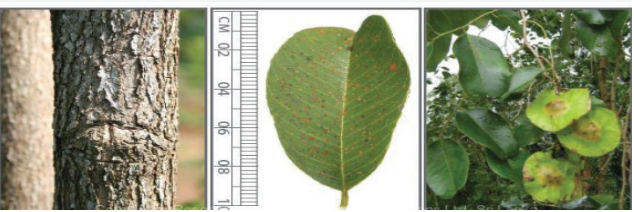
ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ಆಧುನಿಕ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಂಯೋಜಿಸುವುದರ ಬೆಳೆಯುತ್ತಿರುವ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯನ್ನು ಈ ಅಧ್ಯಯನವು ಒತ್ತಿಹೇಳುತ್ತದೆ. ಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಫಾರ್ಮಾಕೋಗ್ನೋಸಿಯನ್ನು ಆತ್ಯಾಧುನಿಕ ಕಂಪ್ಯೂಟೇಶನಲ್ ಉಪಕರಣಗಳೊಂದಿಗೆ ಬೆಸೆಯುವ ಮೂಲಕ, ಸಂಶೋಧಕರು ಸಸ್ಯ ಆಧಾರಿತ ಔಷಧಗಳ ಅನ್ವೇಷಣೆಯಲ್ಲಿ ಹೊಸ ಹಾದಿಗಳನ್ನು ತೆರೆಯುತ್ತಿದ್ದಾರೆ—ಇದು ಬಹುಶಃ ಶತಮಾನಗಳ ಹಳೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಭವಿಷ್ಯದ ಔಷಧಗಳನ್ನಾಗಿ ಪರಿವರ್ತಿಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ.

**ಆಕರ ಗ್ರಂಥ:** ಫೋಷ್ ಕೆ, ಗೋಪಾಲ್ ಕೆ, ನಾರಾಯಣನ್ ಎಲ್, ಕೃಷ್ಣ ವಿಕ್, ಪಾಂಡೆ ಎ, ಸೌಮ್ಯ ಎಂ, ದುರ್ಗಾ ಕೆಎಸ್, ಪ್ರಿಯಾ ಎಸ್, ಸುಸೀಮಾ ಎಸ್‌ಆರ್, ಚಿತ್ರ ಎಸ್, ಮೀನಾ ಎಕ್. ಮಂಗರವಳಿಯ ಸಮಗ್ರ ಫಾರ್ಮಾಕೋಗ್ನೋಸಿಕ್ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ, ಜೈವಿಕ ಸಕ್ರಿಯ ಸಂಯುಕ್ತದ ಬೇರ್ಪಡಿಸುವಿಕೆ, ರಚನಾತ್ಮಕ ವಿವರಣೆ ಮತ್ತು ಇನ್-ಸಿಲಿಕೊ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ. ಡಿಸ್ಕವರಿ ಫಾರ್ಮಾಸ್ಯೂಟಿಕಲ್ ಸೈನ್ಸ್. 2026 ಫೆಬ್ರವರಿ 13;2(1):6.

**ಉಲ್ಲೇಖ ಲಿಂಕ್:** <https://link.springer.com/article/10.1007/s44395-025-00035-z#Sec9>

**ಪರಿಸರ ಸ್ನೇಹಿ ಬದಲಾವಣೆ: ಭವಿಷ್ಯದ ಔಷಧಗಳಿಗಾಗಿ ಬಿಜಾ ಮರದಲ್ಲಿ ಸಾರವತ್ತಾದ ದಿಮ್ಮಿಗಿಂತ ಅದರ ಕೊಂಬೆಗಳನ್ನೇ ಬಳಸುವುದನ್ನು ಬೆಂಬಲಿಸುವ ಅಧ್ಯಯನ.**

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಬಿಜಾ ಅಥವಾ ಕಿನೋ, ಟೆರೋಕಾರ್ಪಸ್ ಎಂದು ಕರೆಯಲ್ಪಡುತ್ತದೆ. ಮಾರ್ಸುಪಿಯಮ್ ಅನ್ನು ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ಅದರ ವ್ಯಾಪಕ ಚಿಕಿತ್ಸಕ ಪ್ರಯೋಜನಗಳಿಗಾಗಿ ಬಹಳ ಹಿಂದಿನಿಂದಲೂ ಮೌಲ್ಯೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಮಧುಮೇಹ (ಪ್ರಮೇಹ), ರಕ್ತಹೀನತೆ (ಪಾಂಡು), ಬೊಜ್ಜು (ಮೇದೋ ದೋಷ) ಮತ್ತು ಚರ್ಮದ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳ (ಕುಷ್ಠ) ನಿರ್ವಹಣೆಯಲ್ಲಿ. ಮರದ ಹಾರ್ಟ್ ವುಡ್ ಅದರ ಔಷಧೀಯ ಗುಣಗಳಿಗಾಗಿ ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಮೌಲ್ಯಯುತವಾಗಿದೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಹಾರ್ಟ್ ವುಡ್ ನ ನಿರಂತರ ಕೊಯ್ಲು ಸಸ್ಯದ ಉಳಿವಿಗೆ ಗಂಭೀರ ಅಪಾಯವನ್ನುಂಟುಮಾಡುತ್ತದೆ, ಏಕೆಂದರೆ ಇದು ಮರದ ರಚನೆಯನ್ನು ದುರ್ಬಲಗೊಳಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಪರಿಸರ ಹಾನಿ ಮತ್ತು ಕೀಟಗಳಿಗೆ ಒಳಗಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಔಷಧ ಮತ್ತು ಪರಿಸರ ಸಂರಕ್ಷಣೆ ಎರಡನ್ನೂ ಬೆಂಬಲಿಸುವ ಬಿಜಾ ಮರದ (ಟೆರೋಕಾರ್ಪಸ್ ಮಾರ್ಸುಪಿಯಮ್ ರಾಕ್ಸಿಸ್) ಮೇಲೆ ನಡೆಸಿದ ಅಧ್ಯಯನವು, ಸಂಶೋಧಕರು ಪ್ರಸಿದ್ಧ ಆಯುರ್ವೇದ ಔಷಧೀಯ ಮರವಾದ ಟೆರೋಕಾರ್ಪಸ್ ಮಾರ್ಸುಪಿಯಮ್ನು ಸಣ್ಣ ಶಾಖೆಗಳನ್ನು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕವಾಗಿ ಬಳಸುವ ಹಾರ್ಟ್ ವುಡ್ ಗೆ ಭರವಸೆಯ ಸುಸ್ಥಿರ ಪರ್ಯಾಯವೆಂದು ಗುರುತಿಸಿದ್ದಾರೆ.



ಚಿತ್ರ ಮೂಲ: <https://www.asia-medicinalplants.info/pterocarpus-marsupium-roxb/>

ಈ ಕಾಳಜಿಯನ್ನು ಗಮನದಲ್ಲಿಟ್ಟುಕೊಂಡು, ಕಡಿಮೆ ಹಾನಿಕಾರಕವಾಗಿರುವ ಸಸ್ಯದ ಸಣ್ಣ ಭಾಗಗಳು, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಸಣ್ಣ ಕೊಂಬೆಗಳು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿ ಪರ್ಯಾಯವಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸಬಲ್ಲವೇ ಎಂಬುದನ್ನು ಇತ್ತೀಚಿನ ಅಧ್ಯಯನವು ಪರಿಶೋಧಿಸಿದೆ. ಸಂಶೋಧಕರು ಹೈ-ಪರ್ಫಾರ್ಮೆನ್ಸ್ ತಿನ್-ಲೇಯರ್ ಕ್ರೋಮ್ಯಾಟೋಗ್ರಫಿ (HPTLC), ಹೈ-ಪರ್ಫಾರ್ಮೆನ್ಸ್ ಲಿಕ್ವಿಡ್ ಕ್ರೋಮ್ಯಾಟೋಗ್ರಫಿ (HPLC) ಮತ್ತು ಹೈ-ರೆಸಲ್ಯೂಶನ್ ಲಿಕ್ವಿಡ್ ಕ್ರೋಮ್ಯಾಟೋಗ್ರಫಿ-ಮಾಸ್ ಸ್ಪೆಕ್ಟ್ರೋಮೆಟ್ರಿ (LCMS/MS) ನಂತಹ ಸುಧಾರಿತ ತಂತ್ರಜ್ಞಾನಗಳನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು, ಮರದ ತಿರುಳು ಮತ್ತು ಸಣ್ಣ ಕೊಂಬೆಗಳನ್ನು ಹೋಲಿಸುವ ವ್ಯಾಪಕವಾದ ಫೈಟೊಕೆಮಿಕಲ್ ಮತ್ತು ಆಣಿಕ್ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸಿದ್ದಾರೆ.

ಸಂಶೋಧನೆಯ ಫಲಿತಾಂಶಗಳು ಸಸ್ಯದ ಈ ಎರಡೂ ಭಾಗಗಳ ನಡುವೆ ಗಮನಾರ್ಹ ಸಾಮ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಿವೆ. ಮರದ ತಿರುಳು ಮತ್ತು ಸಣ್ಣ ಕೊಂಬೆಗಳು ಎರಡೂ ಬಹುತೇಕ ಒಂದೇ ರೀತಿಯ ಫೈಟೊಕೆಮಿಕಲ್ ಪ್ರೊಫೈಲ್‌ಗಳನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿವೆ. ವಿಶೇಷವಾಗಿ, ಆಂಟಿ-ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಮತ್ತು ಮಧುಮೇಹ ವಿರೋಧಿ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳಿಗೆ ಹೆಸರಾದ ಪ್ರಮುಖ ಜೈವಿಕ ಸಕ್ರಿಯ ಸಂಯುಕ್ತವಾದ 'ಕ್ಯಾಟೆಚಿನ್', ಎರಡರಲ್ಲೂ ಸಮಾನ ಮಟ್ಟದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕವಾಗಿ ಬಳಸಲಾಗುವ ಮರದ ತಿರುಳಿನಂತೆಯೇ ಸಣ್ಣ ಕೊಂಬೆಗಳೂ ಸಹ ಅದೇ ರೀತಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸಕ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಹೊಂದಿರಬಹುದು ಎಂದು ಇದು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.

ಸಂಶೋಧನೆಯ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಮತ್ತಷ್ಟು ಬಲಪಡಿಸುತ್ತಾ, 'ಮಾಲಿಕ್ಯೂಲರ್ ಡಾಕಿಂಗ್' ಅಧ್ಯಯನಗಳು ಉರಿಯೂತ ಮತ್ತು ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಕಾಯಿಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸುವ 'ಟ್ಯೂಮರ್ ನೆಕ್ರೋಸಿಸ್ ಫ್ಯಾಕ್ಟರ್-ಆಲ್ಫಾ' (TNF- $\alpha$ ) ಪ್ರೋಟೀನ್ ವಿರುದ್ಧ ಬಲವಾದ ಬೈಂಡಿಂಗ್ ಅಭಿನಿತಿ ಹೊಂದಿರುವ 21 ಜೈವಿಕ ಸಕ್ರಿಯ ಸಂಯುಕ್ತಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಿವೆ. ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ, ಈ ಸಂಯುಕ್ತಗಳಲ್ಲಿ 12 ಮರದ ತಿರುಳು ಮತ್ತು ಸಣ್ಣ ಕೊಂಬೆಗಳೆರಡರಲ್ಲೂ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಕಂಡುಬಂದಿವೆ. ಗ್ರಾಫೋಲೆನಿಕ್ ಆಸಿಡ್, ಪೈಲಾಟೊಸೈಡ್-ಬಿ ಮತ್ತು ಫ್ಲೂಸಿನೋಲೋನ್ ನಂತಹ ಸಂಯುಕ್ತಗಳು ಸಸ್ಯದ ಎರಡೂ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ಇರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿದ್ದು, ಇದು ಅವುಗಳ ಹಂಚಿಕೆಯ ಔಷಧೀಯ ಪ್ರಸ್ತುತತೆಯನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ.

ಇದಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿಯಾಗಿ, 'ಮಾಲಿಕ್ಯೂಲರ್ ಡೈನಾಮಿಕ್ಸ್ ಸಿಮ್ಯುಲೇಶನ್‌ಗಳು' ಕೆಲವು ಫೈಟೊಕೆಮಿಕಲ್‌ಗಳು—ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಫೆನಿಥ್ರಲ್ 6-ಗ್ಯಾಲೋಯ್‌ಗ್ಲುಕೋಸೈಡ್—100-ನ್ಯಾನೊಸೆಕೆಂಡ್ ಸಿಮ್ಯುಲೇಶನ್ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ TNF- $\alpha$  ನೊಂದಿಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸ್ಥಿರತೆ ಮತ್ತು ಬಲವಾದ ಪರಸ್ಪರ ಕ್ರಿಯೆಯನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿವೆ ಎಂದು ತೋರಿಸಿವೆ. ಈ ಪರಸ್ಪರ ಕ್ರಿಯೆಗಳು ಸಂಭಾವ್ಯ ಉರಿಯೂತ ವಿರೋಧಿ ಮತ್ತು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ವಿರೋಧಿ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತವೆ, ಇದು ಸಸ್ಯದ ಚಿಕಿತ್ಸಕ ಮಹತ್ವವನ್ನು ಮತ್ತಷ್ಟು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ.

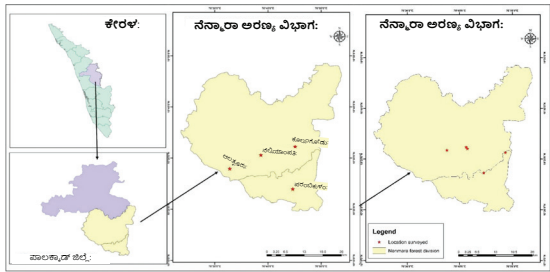
ಮರದ ತಿರುಳಿನ ಬದಲಿಗೆ ಸಣ್ಣ ಕೊಂಬೆಗಳನ್ನು ಬಳಸುವ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವು ಪೈರೋಕಾರ್ಪಸ್ ಮಾರ್ಸುಪಿಯಂ ಮೇಲಿನ ಪರಿಸರ ಒತ್ತಡವನ್ನು ಗಣನೀಯವಾಗಿ ಕಡಿಮೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ ಎಂದು ತಜ್ಞರು ಗಮನಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಇದು ಔಷಧೀಯ ಬಳಕೆಗಾಗಿ ಸಸ್ಯದ ನಿರಂತರ ಲಭ್ಯತೆಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸುವುದರ ಜೊತೆಗೆ ಸುಸ್ಥಿರ ಕೊಯ್ಲು ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸುತ್ತದೆ. ಫಲಿತಾಂಶಗಳು ಆಶಾದಾಯಕವಾಗಿದ್ದರೂ, ಸಣ್ಣ ಕೊಂಬೆಗಳು ಪರ್ಯಾಯವಾಗಿ ಬಳಕೆಯಾಗಲು ಅವುಗಳ ದಕ್ಷತೆ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷತೆಯನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಲು ಹೆಚ್ಚಿನ ಔಷಧೀಯ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧ್ಯಯನಗಳ ಅಗತ್ಯವಿದೆ ಎಂದು ಸಂಶೋಧಕರು ಒತ್ತಿಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಏನೇ ಆದರೂ, ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಯಲ್ಲಿ ಸಸ್ಯದ ಭಾಗಗಳ ಬಳಕೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮರುಚಿಂತನೆ ಮಾಡಲು ಈ ಅಧ್ಯಯನವು ಬಲವಾದ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಆಧಾರವನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ. ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳ ಔಷಧಿಗಳಿಗೆ ಜಾಗತಿಕ ಬೇಡಿಕೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಲೇ ಇರುವುದರಿಂದ, ಇಂತಹ ಸಂಶೋಧನೆಗಳು ಚಿಕಿತ್ಸಕ ಬಳಕೆ ಮತ್ತು ಪರಿಸರ ಸಂರಕ್ಷಣೆಯ ನಡುವೆ ಸಮತೋಲನ ಕಾಯ್ದುಕೊಳ್ಳುವ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯನ್ನು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸುತ್ತವೆ.

**ಉಲ್ಲೇಖ:** ಮೀನಾ ಎಕ್, ಶರ್ಮಾ ಪಿ, ಪ್ರಕಾಶ್ ಓ, ಭಾರ್ತಿ ವಿ, ಉಮರ್ ಟಿ, ಸಿಂಗ್ ಎ, ಓಜಾ ವಿ, ಶ್ರೀಕಾಂತ್ ಎನ್, ಆಚಾರ್ಯ ಆರ್, ಸುಸ್ಥಿರ ಪರ್ಯಾಯ ಬಳಕೆಗಾಗಿ ಬಿಜಾ ಮರದ ತಿರುಳು ಮತ್ತು ಸಣ್ಣ ಕೊಂಬೆಗಳ ಫೈಟೊಕೆಮಿಕಲ್ ಮತ್ತು ಮಾಲಿಕ್ಯೂಲರ್ ಡಾಕಿಂಗ್ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆ. ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಡ್ರಗ್ ರಿಸರ್ಚ್ ಇನ್ ಆಯುರ್ವೇದಿಕ್ ಸೈನ್ಸಸ್. 2026 ಜನವರಿ 1;11(1):38-50.

**ಉಲ್ಲೇಖ ಲಿಂಕ್:** [https://journals.lww.com/jdra/fulltext/2026/01000/phytochemical\\_and\\_molecular\\_docking\\_analysis\\_of.5.aspx?context=latestarticles](https://journals.lww.com/jdra/fulltext/2026/01000/phytochemical_and_molecular_docking_analysis_of.5.aspx?context=latestarticles)

## ಅರಣ್ಯ ಬುದ್ಧಿವಂತಿಕೆ: ಬುಡಕಟ್ಟು ಜ್ಞಾನವು ಕೇರಳದಲ್ಲಿ ಅಡಗಿರುವ ಔಷಧೀಯ ಸಸ್ಯ ವೈವಿಧ್ಯತೆಯನ್ನು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸುತ್ತದೆ

ಕೇರಳದ ಪಾಲಕ್ಯಾಡ್ ಜಿಲ್ಲೆಯ ನೆನ್ನಾರಾ ಅರಣ್ಯ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ, ಚಿರುತುರುತಿಯ ರಾಷ್ಟ್ರೀಯ ಆಯುರ್ವೇದ ಪಂಚಕರ್ಮ ಸಂಶೋಧನಾ ಸಂಸ್ಥೆಯ ಸಂಶೋಧಕರು ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ನಡೆಸಿದ ವೈದ್ಯಕೀಯ-ಜನಾಂಗೀಯ ಸಸ್ಯಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಅಧ್ಯಯನವು, ಸ್ಥಳೀಯ ಬುಡಕಟ್ಟು ಸಮುದಾಯಗಳು ಬಳಸುವ ಔಷಧೀಯ ಸಸ್ಯಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಅಮೂಲ್ಯವಾದ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ದಾಖಲಿಸಿದೆ. ಕೇರಳದ ದೊಡ್ಡ ಜಿಲ್ಲೆಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದಾದ ಪಾಲಕ್ಯಾಡ್, ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣೆ ಮತ್ತು ಜೀವನೋಪಾಯಕ್ಕಾಗಿ ಅರಣ್ಯ ಸಂಪನ್ಮೂಲಗಳ ಮೇಲೆ ದೀರ್ಘಕಾಲದಿಂದ ಅವಲಂಬಿತವಾಗಿರುವ ಹಲವಾರು ಜನಾಂಗೀಯ ಗುಂಪುಗಳಿಗೆ ನೆಲೆಯಾಗಿದೆ. ನೆನ್ನಾರಾ ಅರಣ್ಯ ವಿಭಾಗವು ಒಂಬತ್ತು ವಸಾಹತುಗಳಲ್ಲಿ ವಾಸಿಸುವ ಮೂರು ಬುಡಕಟ್ಟು ಗುಂಪುಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ. ಅವರ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ದಾಖಲಿಸಲು, ಸಂಶೋಧಕರು ಈ ವಸಾಹತುಗಳಲ್ಲಿ ಕಾಲೋಚಿತ ಕ್ಷೇತ್ರ ಸಮೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ನಡೆಸಿದರು ಮತ್ತು ಸಮುದಾಯಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಬಳಸುವ ಸಸ್ಯಗಳ ಔಷಧೀಯ ಬಳಕೆಗಳನ್ನು ದಾಖಲಿಸಿದರು. ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ದಾಖಲೀಕರಣಕ್ಕಾಗಿ ಸಸ್ಯದ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಿ, ಗುರುತಿಸಿ ಮತ್ತು ಹರ್ಬೇರಿಯಂ ಮಾದರಿಗಳಾಗಿ ಸಂರಕ್ಷಿಸಲಾಗಿದೆ. ಈ ಅಧ್ಯಯನವು ಜನಾಂಗೀಯ ಔಷಧೀಯ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ 19 ಕುಟುಂಬಗಳಿಗೆ ಸೇರಿದ 26 ಪ್ರಭೇದಗಳು ಮತ್ತು 27 ಸಸ್ಯ ಪ್ರಭೇದಗಳನ್ನು ದಾಖಲಿಸಿದೆ. ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಜಿಂಜಿಬರೇಸಿ, ಆಸ್ಪರೇಸಿ, ಯುಫೋರ್ಬಿಯೇಸಿ, ಅಪೊಸಿನೇಸಿ, ಲಾಮಿಯೇಸಿ, ಅಕಾಂತೇಸಿ, ರುಟೇಸಿ ಮತ್ತು ಫ್ಯಾಬೇಸಿ ಅಂತಹ ಸಸ್ಯ ಕುಟುಂಬಗಳನ್ನು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ.



**ಚಿತ್ರ ಮೂಲ:** [https://journals.lww.com/jdra/fulltext/2026/01000/ethno\\_botanical\\_composition\\_of\\_nennara\\_forest.4.aspx](https://journals.lww.com/jdra/fulltext/2026/01000/ethno_botanical_composition_of_nennara_forest.4.aspx)

ಸ್ಥಳೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಪದ್ಧತಿಗಳಲ್ಲಿ ಎಲೆಗಳು ಅತ್ಯಂತ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಬಳಕೆಯಾಗುವ ಸಸ್ಯದ ಭಾಗವಾಗಿದ್ದು, ಇದು ಅವುಗಳ ಸುಲಭ ಲಭ್ಯತೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸಕ ಮೌಲ್ಯವನ್ನು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ಸಂಶೋಧಕರು 'ಸೋರೆನ್ಸನ್ ಸಿಮಿಲಾರಿಟಿ ಇಂಡೆಕ್ಸ್' (SI) ಬಳಸಿ ವಿವಿಧ ಆವಾಸಸ್ಥಾನಗಳಲ್ಲಿನ ಸಸ್ಯ ವೈವಿಧ್ಯತೆಯನ್ನು ಮತ್ತು 'PAST 4.03' ಸಾಫ್ಟ್‌ವೇರ್ ಮೂಲಕ ಟ್ಯಾಕ್ಸಾನಮಿಕ್ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯತೆಯನ್ನು ವಿಶ್ಲೇಷಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಫಲಿತಾಂಶಗಳು ಪಾಳುಭೂಮಿಗಳು ಮತ್ತು ಕ್ಷೀಣಿಸಿದ ಅರಣ್ಯಗಳ ನಡುವೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಾಮ್ಯತೆಯನ್ನು ತೋರಿಸಿವೆ, ಹಾಗೆಯೇ ಕ್ಷೀಣಿಸಿದ ಅರಣ್ಯಗಳು ಜನಾಂಗೀಯ ಔಷಧೀಯ ಸಸ್ಯಗಳ ಅತ್ಯಧಿಕ ಟ್ಯಾಕ್ಸಾನಮಿಕ್ ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯತೆಯನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿವೆ.

ಈ ಸಂಶೋಧನೆಗಳು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಔಷಧಿಯ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ದಾಖಲಿಸುವ ಮತ್ತು ಸಂರಕ್ಷಿಸುವ ಪ್ರಾಮುಖ್ಯತೆಯನ್ನು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸುತ್ತವೆ. ಜೀವವೈದ್ಯ ಮತ್ತು ಸ್ಥಳೀಯ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣಾ ಸಂಪ್ರದಾಯಗಳೆರಡನ್ನೂ ರಕ್ಷಿಸುವ ಸಂರಕ್ಷಣಾ ಕಾರ್ಯತಂತ್ರಗಳ ಅಗತ್ಯವನ್ನು ಇವು ಒತ್ತಿಹೇಳುತ್ತವೆ, ಆ ಮೂಲಕ ಈ ಅಮೂಲ್ಯವಾದ ನೈಸರ್ಗಿಕ ಮತ್ತು ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಸಂಪನ್ಮೂಲಗಳನ್ನು ಮುಂದಿನ ಪೀಳಿಗೆಗೆ ಉಳಿಸುವುದನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸುತ್ತವೆ.

**ಆಕರ ಗ್ರಂಥ:** ತುಳಸಿ ಆರ್, ನಾಯರ್ ಪಿಜಿ, ದೀಪ್ತಿ ಜಿಎಸ್, ರೋಹಿತ್ ಕೆಎಸ್, ಸಿದ್ದಮಲ್ಲಯ್ಯ ಎನ್, ವೆಂಕಟೇಶ್ವರಲು ಬಿ, ಸುಧಾಕರ್ ಡಿ, ಶ್ರೀಕಾಂತ್ ಎನ್. ಕೇರಳದ ಪಾಲಕ್ಕಾಡ್ ಜಿಲ್ಲೆಯ ನನಾರಾ ಅರಣ್ಯ ವಿಭಾಗದ ಜನಾಂಗೀಯ-ಸಸ್ಯಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಸಂಯೋಜನೆ. ಜರ್ನಲ್ ಆಫ್ ಡ್ರಗ್ ರಿಸರ್ಚ್ ಇನ್ ಆಯುರ್ವೇದಿಕ್ ಸೈನ್ಸ್. 2026 ಜನವರಿ 1;11(1):27-37.

**ಉಲ್ಲೇಖ ಲಿಂಕ್:** [https://journals.lww.com/jdra/fulltext/2026/01000/ethno\\_botanical\\_composition\\_of\\_nemara\\_forest.4.aspx](https://journals.lww.com/jdra/fulltext/2026/01000/ethno_botanical_composition_of_nemara_forest.4.aspx)

### ಸ್ಥಳದ ಆಯ್ಕೆ, ಮುಖ್ಯವೆಂದು ತೋರಿಸಿದ ಅಧ್ಯಯನ: ರಾಣಿಖೇತ್ (ಹಿಮಾಲಯ) ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಬೆಳೆದ ಹಿಪ್ಪಲಿ (Piper longum Linn) ಶ್ರೇಷ್ಠ ಔಷಧಿಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿದೆ

ಹೊಸ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಅಧ್ಯಯನವೊಂದು ಆಯುರ್ವೇದದಲ್ಲಿ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಬಳಸಲಾಗುವ ಹಿಪ್ಪಲಿ ಸಸ್ಯದ ಔಷಧಿಯ ಗುಣಮಟ್ಟವು ಅದು ಬೆಳೆಯುವ ಸ್ಥಳವನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿ ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಬದಲಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಿದೆ. ಹಿಮಾಲಯ ಪ್ರದೇಶದ ಮಾದರಿಗಳು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಚಿಕಿತ್ಸಕ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿವೆ. ಉರಿಯೂತ ವಿರೋಧಿ, ಆಂಟಿ-ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಮತ್ತು ಜೈವಿಕ-ವರ್ಧಕ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳಿಗೆ ಹೆಸರುವಾಸಿಯಾದ ಹಿಪ್ಪಲಿಯು ಶತಮಾನಗಳಿಂದಲೂ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಯ ಅಡಿಗಲ್ಲಾಗಿದೆ. ಇದರ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿತ್ವವು ಪ್ರಮುಖವಾಗಿ 'ಪೈಪರಿನ್'-(piperine) ಮತ್ತು 'ಪೈಪರ್ ಲಾಂಗುಮಿನ್'-(piperlongumine) ನಂತಹ ಪ್ರಮುಖ ಜೈವಿಕ ಸಕ್ರಿಯ ಸಂಯುಕ್ತಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ಇತ್ತೀಚಿನ ಸಂಶೋಧನೆಗಳ ಪ್ರಕಾರ, ಈ ಸಂಯುಕ್ತಗಳ ಸಾಂದ್ರತೆಯು ಭೌಗೋಳಿಕ ಅಂಶಗಳಿಂದ ಬಲವಾಗಿ ಪ್ರಭಾವಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಈ ಅಧ್ಯಯನದಲ್ಲಿ, ಸಂಶೋಧಕರು ಭಾರತದ ಮೂರು ವಿಭಿನ್ನ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಂದ ಸಸ್ಯದ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಿದ್ದಾರೆ: ಹಿಮಾಲಯ ಪಟ್ಟಿಯ ರಾಣಿಖೇತ್, ಕೇರಳದ ಪಶ್ಚಿಮ ಘಟ್ಟಗಳು ಮತ್ತು ಬೆಂಗಳೂರು. ಈ ಮಾದರಿಗಳನ್ನು ಪ್ರಮಾಣಿತ ವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಬಳಸಿ ಸಮಗ್ರ ಫಾರ್ಮಾಕೋಗ್ನೋಸ್ಟಿಕ್, ಭೌತ ರಾಸಾಯನಿಕ ಮತ್ತು ಫೈಟೋಕೆಮಿಕಲ್ ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಗಳಿಗೆ ಒಳಪಡಿಸಲಾಯಿತು. ಪ್ರಮುಖ ಘಟಕಗಳನ್ನು ಅಳೆಯಲು 'ರಿವರ್ಸ್ ಫೇಸ್ ಹೈ-ಪರ್ಫಾರ್ಮೆನ್ಸ್ ಲಿಕ್ವಿಡ್ ಕ್ರೋಮ್ಯಾಟೋಗ್ರಫಿ' (RP-HPLC) ಸೇರಿದಂತೆ ಸುಧಾರಿತ ವಿಶ್ಲೇಷಣಾತ್ಮಕ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಬಳಸಲಾಯಿತು, ಹಾಗೆಯೇ 'DPPH ಅಸೈನ್' ಬಳಸಿ ಆಂಟಿ-ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಚಟುವಟಿಕೆಯನ್ನು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಮಾಡಲಾಯಿತು. ಈ ಫಲಿತಾಂಶಗಳು ಪ್ರಾದೇಶಿಕವಾಗಿ ಕಂಡುಬಂದ ಗಮನಾರ್ಹ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳನ್ನು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸಿವೆ.



ರಾಣಿಖೇತ್‌ನಿಂದ ಪಡೆದ ಮಾದರಿಯು ಅತ್ಯಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಾಂದ್ರತೆಯು ಪೈಪರಿನ್  $12.57 \pm 0.25$  mg/g ಮತ್ತು ಪೈಪರ್ ಲಾಂಗುಮಿನ್  $0.865 \pm 0.012$  mg/g ಅನ್ನು ತೋರಿಸಿದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ವಿರುದ್ಧವಾಗಿ, ಪಶ್ಚಿಮ ಘಟ್ಟಗಳು ಮತ್ತು ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಮಾದರಿಗಳಲ್ಲಿ ಪೈಪರ್ ಲಾಂಗುಮಿನ್ ಪತ್ತೆಯಾಗಿಲ್ಲ. ಅಷ್ಟೇ ಅಲ್ಲದೆ, ರಾಣಿಖೇತ್ ಮಾದರಿಯು ಶ್ರೇಷ್ಠ ಆಂಟಿ-ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಚಟುವಟಿಕೆಯನ್ನು ಪ್ರದರ್ಶಿಸಿದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣಾತ್ಮಕ ಗುಣಗಳಿಗೆ ಹೆಸರಾದ ಒಟ್ಟು ಫೀನಾಲಿಕ್ಸ್ ಮತ್ತು ಫ್ಲೇವನಾಯ್ಡ್‌ಗಳ ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಟ್ಟವನ್ನು ಸಹ ಇದು ಹೊಂದಿದೆ.

ಸಂಶೋಧಕರು ಸಸ್ಯದ ಹಣ್ಣುಗಳಲ್ಲಿ ಗಾತ್ರ ಮತ್ತು ಬಣ್ಣದ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ಗಮನಾರ್ಹ ರೂಪವಿಜ್ಞಾನದ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳನ್ನು ಗಮನಿಸಿದ್ದಾರೆ. ಇದು ಸಸ್ಯದ ಗುಣಲಕ್ಷಣಗಳ ಮೇಲೆ ಪರಿಸರ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಗಳ ಪ್ರಭಾವವನ್ನು ಮತ್ತಷ್ಟು ಒತ್ತಿಹೇಳುತ್ತದೆ. ಹವಾಮಾನ ಅಂಶಗಳು, ಮಣ್ಣಿನ ಸಂಯೋಜನೆ ಮತ್ತು ಸಮುದ್ರ ಮಟ್ಟದಿಂದ ಇರುವ ಎತ್ತರವು ಈ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು ಎಂದು ತಜ್ಞರು ಸೂಚಿಸುತ್ತಾರೆ. ಇವು ಅಂತಿಮವಾಗಿ ಸಸ್ಯದ ಜೈವಿಕ ರಾಸಾಯನಿಕ ಪ್ರೊಫೈಲ್ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸಕ ಮೌಲ್ಯದ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತವೆ. ಪೈಪರ್ ಲಾಂಗುಮಿನ್-ಸಂಬಂಧಿತ ಚಟುವಟಿಕೆಯನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿರುವ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳ ಔಷಧಗಳ ದಕ್ಷತೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು, ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ರಾಣಿಖೇತ್‌ನಂತಹ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಂದ ಹಿಪ್ಪಲಿಯನ್ನು ಪಡೆಯುವುದು ಉತ್ತಮ ಎಂದು ಈ ಸಂಶೋಧನೆಯ ಫಲಿತಾಂಶಗಳು ಸೂಚಿಸುತ್ತವೆ.

ಔಷಧಿಯ ಸಸ್ಯಗಳ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಣ ಮತ್ತು ಗುಣಮಟ್ಟ ನಿಯಂತ್ರಣದಲ್ಲಿ ಅವು ಬೆಳೆದ ಭೌಗೋಳಿಕ ಮೂಲವು ಎಷ್ಟು ನಿರ್ಣಾಯಕ ಎಂಬ ಅಂಶವನ್ನು ಈ ಅಧ್ಯಯನವು ಎತ್ತಿ ತೋರಿಸುತ್ತದೆ. ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳ ಔಷಧಗಳಿಗೆ ಜಾಗತಿಕ ಬೇಡಿಕೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಲೇ ಇರುವುದರಿಂದ, ಇಂತಹ ಒಳನೋಟಗಳು ಉತ್ತಮ ಮೂಲದ ಆಯ್ಕೆ ತಂತ್ರಗಳಿಗೆ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ನೀಡುತ್ತವೆ; ಇದು ಔಷಧಿಯ ನಿರಂತರ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ ಮತ್ತು ಸುಧಾರಿತ ಚಿಕಿತ್ಸಕ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸುತ್ತದೆ. ಕೃಷಿ ಮತ್ತು ಸಂಗ್ರಹಣಾ ಪದ್ಧತಿಗಳಲ್ಲಿ ಭೌಗೋಳಿಕ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಸಂಯೋಜಿಸುವುದರಿಂದ ಆಯುರ್ವೇದ ಮತ್ತು ಇತರ ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಗಳ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಅಡಿಪಾಯವನ್ನು ಗಣನೀಯವಾಗಿ ಬಲಪಡಿಸಬಹುದು ಎಂದು ಸಂಶೋಧಕರು ಒತ್ತಿಹೇಳಿದ್ದಾರೆ. ಇದು ಈ ಪದ್ಧತಿಗಳನ್ನು ಆಧುನಿಕ ಗುಣಮಟ್ಟದ ಮಾನದಂಡಗಳೊಂದಿಗೆ ಇನ್ನಷ್ಟು ಹತ್ತಿರವಾಗಿಸಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.

**ಉಲ್ಲೇಖ:** ಮಿಸೋ ಶೋಭಾ ಎಲ್, ಜೀವನ್ ಎಎಸ್, ಮೌರ್ಯ ಆರ್, ರಾಧಾಕೃಷ್ಣನ್ ಟಿ, ಬೋಯಿನಿ ಟಿ, ರಾಜೀಶ್ ವಿಆರ್, ರೋಹಿತ್ ಕೆಎಸ್, ಕುಮಾರ್ ವಿ, ಮೀನಾ ಎಕೆ, ಶ್ರೀಕಾಂತ್ ಎನ್, ಆಚಾರ್ಯ ಆರ್. ಹಿಪ್ಪಲಿಯ ಜೈವಿಕ ಸಕ್ರಿಯ ಸಂಯೋಜನೆ ಮತ್ತು ಆಂಟಿ-ಆಕ್ಸಿಡೆಂಟ್ ಸಾಮರ್ಥ್ಯದ ಮೇಲೆ ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ವ್ಯತ್ಯಾಸದ ಪ್ರಭಾವ. ಕೆಮಿಸ್ಟ್ರಿ ಅಂಡ್ ಬಯೋಡೈವರ್ಸಿಟಿ. 2026 ಜನವರಿ; 23(1): e02460.

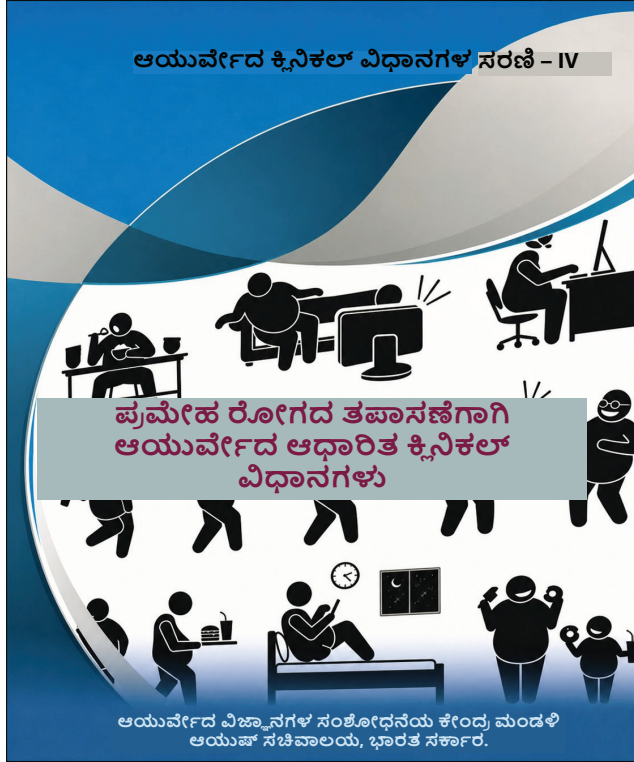
**ಉಲ್ಲೇಖ ಲಿಂಕ್:** <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/cbdv.202502460>

### ಸಾಹಿತ್ಯ ಸಂಶೋಧನೆ

#### ಸಿಸಿಆರ್‌ಎಎಸ್ ಪುಸ್ತಕ “ಪ್ರಮೇಹ ರೋಗದ ಪರಿಕೈಗಾಗಿ ಆಯುರ್ವೇದ ಆಧಾರಿತ ಕ್ಷಿಣಿಕಲ್ ವಿಧಾನಗಳು” - ಪ್ರಮೇಹ (ಮಧುಮೇಹ) ರೋಗದ ಆಯುರ್ವೇದ ರೋಗನಿರ್ಣಯಕ್ಕೆ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ನಿಖರತೆಯನ್ನು ಪ್ರಸ್ತುತಪಡಿಸುತ್ತದೆ

ಕೇಂದ್ರ ಆಯುರ್ವೇದ ವಿಜ್ಞಾನ ಸಂಶೋಧನಾ ಪರಿಷತ್ತು (CCRAS) ಪ್ರಕಟಿಸಿರುವ “ಪ್ರಮೇಹ ರೋಗದ ಪರಿಕೈಗಾಗಿ ಆಯುರ್ವೇದ ಆಧಾರಿತ ಕ್ಷಿಣಿಕಲ್ ವಿಧಾನಗಳು” ಎಂಬ ಪುಸ್ತಕವು, ಆಯುರ್ವೇದ ಕ್ಷಿಣಿಕಲ್ ವಿಧಾನಗಳ ಸರಣಿಯ ನಾಲ್ಕನೇ ಸಂಪುಟವಾಗಿದೆ. ಇದು ಚಯಾಪಚಯ ಮತ್ತು ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳಿಗೆ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಸಂಬಂಧಿಸಿರುವ ಪ್ರಮೇಹ (ಮಧುಮೇಹ) ರೋಗದ ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಮಾಪನಕ್ಕಾಗಿ ವ್ಯವಸ್ಥಿತವಾದ ಹಾಗೂ ಪುರಾವೆ ಆಧಾರಿತ ಚೌಕಟ್ಟನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ.

2022ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟವಾದ ಈ ಪುಸ್ತಕವನ್ನು ಆಯುರ್ವೇದ ವಿದ್ವಾಂಸರು, ಸಂಶೋಧಕರು ಮತ್ತು ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡಲು ವಿನ್ಯಾಸಗೊಳಿಸಲಾಗಿದೆ. ಇದು ಆಧುನಿಕ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಅಗತ್ಯಗಳಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ, ಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಆಯುರ್ವೇದ ತತ್ವಗಳಲ್ಲಿ ಬೇರೂರಿರುವ ವ್ಯವಸ್ಥಿತ ವಿಧಾನದ ಮೂಲಕ ಅವರ ರೋಗನಿರ್ಣಯದ ಪರಿಣತಿಯನ್ನು ಪರಿಷ್ಕರಿಸಲು ಬೆಂಬಲ ನೀಡುತ್ತದೆ.



ಚಿತ್ರ ಮೂಲ: <https://publications.ccras.res.in/product/ayurveda-clinical-methods-series-iv-ayurveda-based-clinical-methods-for-examination-of-prameha-rogga/>

ಮೂರು ಸಮಗ್ರ ವಿಭಾಗಗಳಾಗಿ ವಿಂಗಡಿಸಲಾದ ಈ ಪುಸ್ತಕವು, ಚರಕ ಸಂಹಿತೆ, ಸುಶ್ರುತ ಸಂಹಿತೆ, ಅಷ್ಟಾಂಗ ಸಂಗ್ರಹ ಮತ್ತು ಮಾಧವ ನಿಧಾನದಂತಹ ಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಆಯುರ್ವೇದ ಪಠ್ಯಗಳ ವ್ಯಾಪಕ ಸಾಹಿತ್ಯ ವಿಮರ್ಶೆಯೊಂದಿಗೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು 'ನಮಸ್ತೆ' (NAMASTE) ಪೋರ್ಟಲ್‌ನಿಂದ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಪರಿಭಾಷೆಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದ್ದು, ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ದಾಖಲಾತಿ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನೆಯಲ್ಲಿ ಏಕರೂಪತೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ. ಎರಡನೇ ವಿಭಾಗವು ವಿವರವಾದ ಪ್ರೋಫಾರ್ಮಾಗಳ ಮೂಲಕ ಹೊಸ ಹಾಗೂ ಹಂತ-ಹಂತವಾದ ರೋಗನಿರ್ಣಯದ ಚೌಕಟ್ಟನ್ನು ಪರಿಚಯಿಸುತ್ತದೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ಪೀನಿಂಗ್ ಸಾಧನ-ವೈದ್ಯರು ನಿರ್ವಹಿಸುವ ಮಾದರಿಗಳು ಮತ್ತು ರೋಗಿಗಳ ಸ್ವಯಂ-ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ ಪ್ರಶ್ನಾವಳಿಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದೆ—ಮತ್ತು 'ಪ್ರಮೇಹ-ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ರೋಗನಿರ್ಣಯದ ಪ್ರೋಫಾರ್ಮಾಗಳು' (PSDP) ಸೇರಿವೆ. ಈ ದ್ವಿಮುಖ ವಿಧಾನವು ರೋಗದ ಆರಂಭಿಕ ಪತ್ತೆಗೆ ಮತ್ತು ನಂತರ ಪ್ರಮೇಹದ 20 ಉಪವಿಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ನಿಖರವಾದ ವರ್ಗೀಕರಣಕ್ಕೆ ಅನುವು ಮಾಡಿಕೊಡುತ್ತದೆ. ಈ ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಮಾದರಿಯು ದೋಷ, ದೂಷ್ಯ, ಸೋತಸ್ಸು ಮತ್ತು ರೋಗಿ ಪರಿಶೀಲನೆ ಸೇರಿದಂತೆ ಆಯುರ್ವೇದ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನದ ವ್ಯಾಪಕ ನಿಯತಾಂಕಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದ್ದು, ರೋಗದ ಸಮಗ್ರ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನವನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸುತ್ತದೆ. ವಿಶೇಷವಾಗಿ, 'ಮೂತ್ರ ಪರಿಶೀಲನೆ'ಯ ಮೇಲಿನ ಒತ್ತು ಆಯುರ್ವೇದ ರೋಗನಿರ್ಣಯದಲ್ಲಿ ಅದರ ಮೂಲಭೂತ ಪಾತ್ರವನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಅವಲೋಕನಗಳನ್ನು ಸಮಕಾಲೀನ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಒಳನೋಟಗಳೊಂದಿಗೆ ಬೆಸೆಯುತ್ತದೆ. ಮೂರನೇ ವಿಭಾಗವು ವಿವರವಾದ

ಬಳಕೆದಾರ ಕೈಪಿಡಿಯಾಗಿ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ, ಇದು ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಅಭ್ಯಾಸದಲ್ಲಿ ಪ್ರೋಫಾರ್ಮಾಗಳನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ಹಂತ-ಹಂತದ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನ ನೀಡುತ್ತದೆ. ಸ್ಪಷ್ಟ ವಿವರಣೆಗಳು, ಯಥಾವತ್ತಾದ ಅನುವಾದಗಳು, ಹರಿವು ಪಟ್ಟಿಗಳು ಮತ್ತು ವಿವರಣಾತ್ಮಕ ಚಿತ್ರಗಳೊಂದಿಗೆ, ಈ ಕೈಪಿಡಿಯು ಬಳಕೆಯ ಸುಲಭತೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಪುನರುತ್ಪಾದನೆಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸುತ್ತದೆ, ಇದು ವಿಶೇಷವಾಗಿ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳಿಗೆ ಮತ್ತು ವೃತ್ತಿಜೀವನದ ಆರಂಭದಲ್ಲಿರುವ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ಪ್ರಯೋಜನಕಾರಿಯಾಗಿದೆ.

ತಜ್ಞರ ಪ್ರಕಾರ, ಶಾಸ್ತ್ರೀಯ ಆಯುರ್ವೇದ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ಪ್ರಾಯೋಗಿಕ ಮತ್ತು ಪ್ರಮಾಣೀಕೃತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಾಧನಗಳಾಗಿ ಪರಿವರ್ತಿಸಿರುವುದು ಈ ಪುಸ್ತಕದ ಪ್ರಮುಖ ಕೊಡುಗೆಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದಾಗಿದೆ. ಇದು ರೋಗನಿರ್ಣಯದ ನಿಖರತೆಯನ್ನು ಸುಧಾರಿಸುವುದಲ್ಲದೆ, ಏಕರೂಪದ ದತ್ತಾಂಶ ಸಂಗ್ರಹಣೆಗೆ ಬೆಂಬಲ ನೀಡುತ್ತದೆ; ಇದು ಬಹುಕೇಂದ್ರಿತ ಅಧ್ಯಯನಗಳು, ವೈದ್ಯಕೀಯ ಲೆಕ್ಕಪರಿಶೋಧನೆಗಳು ಮತ್ತು ಪುರಾವೆಗಳ ಸೃಷ್ಟಿಗೆ ಅತ್ಯಗತ್ಯವಾಗಿದೆ. ಸಂಶೋಧನಾ ದೃಷ್ಟಿಕೋನದಿಂದ ನೋಡಿದಾಗ, ಇಲ್ಲಿನ ವ್ಯವಸ್ಥಿತ ಚೌಕಟ್ಟು ಮತ್ತು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸಲಾದ ಫಲಿತಾಂಶದ ಅಸ್ತಿತ್ವಗಳು, 'ಪ್ರಮೇಹ'ದ ಕುರಿತಾದ ಮುಂದಿನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮತ್ತು ವೀಕ್ಷಣಾ ಅಧ್ಯಯನಗಳಿಗೆ ಬಲವಾದ ಅಡಿಪಾಯವನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತವೆ. ವ್ಯವಸ್ಥಿತ ದಾಖಲೀಕರಣ ಮತ್ತು ವಿಶ್ಲೇಷಣೆಯನ್ನು ಸಕ್ರಿಯಗೊಳಿಸುವ ಮೂಲಕ, ಈ ಪುಸ್ತಕವು ಆಧುನಿಕ ಸಂಶೋಧನಾ ವಿಧಾನಗಳೊಂದಿಗೆ ಆಯುರ್ವೇದದ ಏಕೀಕರಣವನ್ನು ಬಲಪಡಿಸುತ್ತದೆ.

ಒಟ್ಟಾರೆಯಾಗಿ, ಈ ಪ್ರಕಟಣೆಯು ಸಾಕ್ಷ್ಯಾಧಾರಿತ ಆಯುರ್ವೇದವನ್ನು ಮುನ್ನಡೆಸುವಲ್ಲಿ ಒಂದು ಮೈಲಿಗಲ್ಲು ಎಂದು ಗುರುತಿಸಲ್ಪಡುತ್ತಿದೆ. ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಜ್ಞಾನವನ್ನು ಸಮಕಾಲೀನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಾನದಂಡಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಮನ್ವಯಗೊಳಿಸುವ ಮೂಲಕ, ಇದು ರೋಗಿಗಳ ಆರೈಕೆಯನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು, ಶಿಕ್ಷಣವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು, ಮತ್ತು ಆಯುರ್ವೇದ ಪದ್ಧತಿಗಳ ವೈಜ್ಞಾನಿಕ ದೃಢೀಕರಣವನ್ನು ಉತ್ತೇಜಿಸಲು ಒಂದು ವಿಶ್ವಾಸಾರ್ಹ ಮಾರ್ಗವನ್ನು ಒದಗಿಸುತ್ತದೆ. ಸಮಗ್ರ ಮತ್ತು ವೈಯಕ್ತಿಕಗೊಳಿಸಿದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಪದ್ಧತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ಆಸಕ್ತಿ ಬೆಳೆಯುತ್ತಾ ಸಾಗಿರುವ ಈ ಸಮಯದಲ್ಲಿ, ಇಂತಹ ಉಪಕ್ರಮಗಳು ಜಾಗತಿಕ ಆರೋಗ್ಯ ರಕ್ಷಣಾ ಕ್ಷೇತ್ರದಲ್ಲಿ ಆಯುರ್ವೇದವನ್ನು ಮುಂಚೂಣಿಗೆ ತರುವಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸುವ ನಿರೀಕ್ಷೆಯಿದೆ.