

CCRAS ബുള്ളറ്റിൻ



സെൻട്രൽ കൗൺസിൽ ഫോർ റിസർച്ച് ഇൻ ആയുർവേദിക് സയൻസസ് ആയുഷ് മന്ത്രാലയം, ഇന്ത്യാ ഗവൺമെന്റ്, ന്യൂഡൽഹി



ജനുവരി-മാർച്ച് -20 26 -|വോള്യം -III |ലക്കം - I | <https://ccras.nic.in/ccras-bulletin/-1>

എഡിറ്റോറിയൽ ബോർഡ്

ചീഫ് എഡിറ്റർ

പ്രൊഫ. വൈദ്യം രബിനാരായണ ആചാര്യ ഡയറക്ടർ ജനറൽ, CCRAS, ന്യൂഡൽഹി

ഡെപ്യൂട്ടി ചീഫ് എഡിറ്റർ

ഡോ. നാരായണം ശ്രീകാന്ത് ഡെപ്യൂട്ടി ഡയറക്ടർ ജനറൽ, CCRAS, ന്യൂഡൽഹി

എക്സിക്യൂട്ടീവ് എഡിറ്റർ

നൗഷാദ് അഹമ്മദ് (ലിയോ & ഐസി പബ്ലിക്കേഷൻ ആൻഡ് മീഡിയ ഔട്ട്റീച്ച്)

അസോസിയേറ്റ് എഡിറ്റർമാർ

- ഡോ. എ.കെ.മീന, എ.ഡി (രസതന്ത്രം)
- ഡോ. രേണു സിംഗ്, ആർ. ഒ (ആയുർവേദം)
- ഡോ. രാകേഷ് നാരായണൻ, ആർ. ഒ (ആയുർവേദം)
- ഡോ. ദീപക് ലാബ, ആർ. ഒ (ഫാർമക്കോളജി)
- ഡോ. ധീരജ് സിംഗ് രാജുൽ, ആർ. ഒ (ആയുർവേദം)
- ഡോ. എമി. എസ് സുരേന്ദ്രൻ, ആർ. ഒ (ആയുർവേദം)
- ഡോ. അരവിന്ദ് കുമാർ, ആർ. ഒ (ആയുർവേദം)
- ഡോ. നീതു കേശവൻ, ആർ. ഒ (ആയുർവേദം)
- ഡോ.അഷിമ ജെയിൻ, ആർ. ഒ (പാത്തോളജി)
- ഡോ.ലിജിമ സി, ആർ. ഒ (ആയുർവേദം)
- ഡോ. യശ്വൽ ഭരദാജ്, ആർ. ഒ (സസ്യശാസ്ത്രം)
- ശ്രീ.കമലേശ്വർ സിംഗ്, എ.ആർ. ഒ (സസ്യശാസ്ത്രം)
- ശ്രീ.പ്രീതി ശർമ്മ, എ.ആർ. ഒ (രസതന്ത്രം)

പ്രാദേശിക ഭാഷാ എഡിറ്റർമാർ

ആസാമീസ്

ഡോ. ജ്യോതി റാണി ദാസ്, ആർ.ഒ, സിഎആർഐ ഗുവാഹത്തി

കന്നഡ

ഡോ. ഭവ്യ ബി.എം, ആർ.ഒ, സിഎആർഐ ബംഗളൂരു

പഞ്ചാബി

ഡോ. ഹർബൻസ് സിംഗ്, ആർ.ഒ, ഇൻ-ചാർജ്ജ് ആർഐആർഐ ജമ്മു

ഉറുദു

അഷ്വാബ് അഹമ്മദ്, ആർ.ഒ, എൻ ഐ ഐ എം എച്ച് ഹൈദരാബാദ്

മലയാളം

ഡോ. വി.സി. ദീപ്, എ.ഡി., എൻഎആർഐപി ചെറുതുരുത്തി

തമിഴ്

ശ്രീ സി പ്രേം കുമാർ, എആർ.ഒ, സിഎസ്എംസിഎആർഐ ചെന്നൈ

ഗുജറാത്തി

ഡോ. സോജിത്ര നിറാൽ, ആർ.ഒ, ആർഐആർഐ അഹമ്മദാബാദ്

മറാത്തി

ഡോ. രസിക കോൽഹെ, ആർ.ഒ, ആർഐആർഐ പൂനെ

ബംഗാളി

ഡോ. ശ്രേയ ഭത, ആർ.ഒ, സിഎആർഐ കൊൽക്കത്ത

ഹിന്ദി

ഡോ. വി കെ ലാവണിയ, ആർ.ഒ, സിസിആർഐ എസ് ആസ്ഥാനം ഡൽഹി

ഒഡിയ

ഡോ. ബാനുമാലി ദാസ്, ആർ.ഒ, സിഎആർഐ ഭുവനേശ്വർ

തെലുങ്ക്

ശ്രീദേവി വേണിഗാല, ആർ.ഒ, എൻ ഐ ഐ എം എച്ച് ഹൈദരാബാദ്

സാങ്കേതിക പിന്തുണ

പേജ് നമ്പർ ഡോ. ടാനിയ റായ്, ശാസ്ത്ര എഴുത്തുകാരി

ഗ്രാഫിക് ഡിസൈനർ

മുഹമ്മദ്. ഹാറൂൺ അൻസാരി, ഗ്രാഫിക് ഡിസൈനർ

ഈ ലക്കത്തിൽ

എഡിറ്റോറിയൽ സന്ദേശം

പേജ് നമ്പർ.

ശാസ്ത്രീയ അറിവ് മുതൽ ആധുനിക തെളിവുകൾ വരെ: സമകാലിക കാലഘട്ടത്തിൽ ആയുർവേദത്തിന്റെ പ്രായോഗിക സാധ്യതകൾ CCRAS ബുള്ളറ്റിൻ പ്രദർശിപ്പിക്കുന്നു 1

ക്ലിനിക്കൽ റിസർച്ച്

- ബാക്ടീരിയ വളർച്ചയോടൊപ്പം കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിൽ വ്യക്തമായ ചുരുക്കം മികച്ച ക്ലിനിക്കൽ ഫലങ്ങൾ കാണിക്കുന്നു 3
- ചെറിയ ചുവടുവെപ്പുകൾ: ഗാളിയോറിന്റെ ഗ്രാമീണ മേഖലയിലെ ആരോഗ്യവും ശീലങ്ങളും മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നു 3
- സുരക്ഷിതവും മാനദണ്ഡങ്ങൾക്കനുസൃതവുമായ മർശ നസ്യ ചികിത്സയ്ക്കായി ക്ലിനിക്കൽ സമവായം ഒരു വഴി ഒരുക്കുന്നു. 4
- പേഴീ-അസ്ഥി സംബന്ധമായ അസുഖങ്ങൾക്കായി ഉപയോഗിക്കുന്ന ആയുർവേദ ഔഷധമായ ത്രയോദശാംഗ ഗുഗ്ഗുലുവിന്റെ സുരക്ഷിതത്വം ഉറപ്പാക്കുന്ന തെളിവുകൾ പുതിയ പഠനം മുന്നോട്ടുവെക്കുന്നു. 7
- ഡിജിറ്റൽ ഐ ഫാറ്റിഗ് നിയന്ത്രിക്കുന്നതിൽ ആയുർവേദത്തിനുള്ള പങ്കിനെക്കുറിച്ച് ക്ലിനിക്കൽ പഠനം വ്യക്തമാക്കുന്നു. 6
- മൈഗ്രേൻ വേദനയ്ക്ക് ആയുർവേദത്തിലെ അഗ്നികർമ്മ (താപചികിത്സ) ചികിത്സാരീതി പെട്ടെന്ന് ആശ്വാസം നൽകാൻ സാധ്യതയുണ്ടെന്ന് കേസ് സ്റ്റഡി വ്യക്തമാക്കുന്നു. 7

ആരോഗ്യ സംവിധാന ഗവേഷണം

തമിഴ്നാട്ടിലെ ആദിവാസി സമൂഹങ്ങൾക്കിടയിൽ സാംക്രമികേതര രോഗങ്ങളുടെ മറഞ്ഞിരിക്കുന്ന ആഘാതത്തെക്കുറിച്ച് പഠനറിപ്പോർട്ട് വെളിപ്പെടുത്തുന്നു. 8

പാർമക്കോളജിക്കൽ ആൻഡ് ബയോകെമിസ്ട്രി ഗവേഷണം

- ഒരു പ്രീ-ക്ലിനിക്കൽ പഠനം അനുസരിച്ച്, മരുന്നുകൾ മൂലമുണ്ടാകുന്ന വൃക്കരോഗങ്ങളിൽ നിന്നും വ്യക്തമായ സംരക്ഷിക്കുന്നതിൽ "സാദംഷ്ട്രാദി ഘന" എന്ന ആയുർവേദ ഔഷധം കൂട്ട് വലിയ പ്രതീക്ഷ നൽകുന്നു. 9
- ഏഗിൾ മാർമെലോസ് (കുവളം) ഇലകളിൽ നിന്നുള്ള സത്ത് ഉപയോഗിച്ച് നിർമ്മിച്ച Co_3O_4 നാനോ പാർട്ടിക്കിളുകളുടെ ബയോജനിക സിന്തസിസ്, ജൈവവൈദ്യശാസ്ത്ര - പരിസ്ഥിതി മേഖലകളിൽ വലിയ പ്രതീക്ഷ നൽകുന്നു. 10

ഡ്രഗ് റിസർച്ച് ആൻഡ് മെഡിസിൻ പ്ലാന്റ് സർവേ

- കാൻസർ, വീക്കം, അണുബാധ എന്നിവയ്ക്കെതിരെയുള്ള ഗവേഷണത്തിൽ ചങ്ങലം പരണ്ട (സിസസ് ക്വാഡ്രാംഗുലാരിസ് എൽ.) വലിയ സാധ്യതകൾ പ്രകടിപ്പിക്കുന്നു. 11
- പരിസ്ഥിതി സൗഹൃദ മാറ്റം: ഭാവിയിലെ മരുന്നുകൾക്കായി വേണ്ട മരത്തിന്റെ ട്രൈകോമൈസൈറ്റ് മാർസൂപിയം റോക്സബിക്യാതലിന് പകരം ശാഖകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നതിനെ പഠനങ്ങൾ പിന്തുണയ്ക്കുന്നു. 12
- വനജനാതം: ഗോത്രജനങ്ങളുടെ പരമ്പരാഗത അറിവുകൾ കേരളത്തിലെ ഔഷധ സസ്യങ്ങളുടെ വൈവിധ്യം വെളിപ്പെടുത്തുന്നു. 13
- ഔഷധച്ചെടികൾ വളരുന്ന സ്ഥലം പ്രധാനമാണെന്ന് പഠനം വ്യക്തമാക്കുന്നു: റാണിഖേതിലെ (ഹിമാലയം) കാലാവസ്ഥയിൽ വളരുന്ന തിപ്പലിക്ക് (Piper longum Linn) ഔഷധഗുണം കൂടുതലാണെന്ന് പഠനം തെളിയിക്കുന്നു. 14

സാഹിത്യ ഗവേഷണം

CCRAS പ്രസിദ്ധീകരിച്ച "ആയുർവേദ ബേസ്ഡ് ക്ലിനിക്കൽ മെത്തേഡ് ഫോർ എക്സാമിനേഷൻ ഓഫ് പ്രമേഹ രോഗം" എന്ന പുസ്തകം, പ്രമേഹ രോഗനിർണ്ണയത്തിൽ ആയുർവേദ രീതികൾക്ക് ശാസ്ത്രീയമായ കൃത്യത നൽകുന്നു. 14

എഡിറ്റോറിയൽ സന്ദേശം

ശാസ്ത്രീയ അറിവ് മുതൽ ആധുനിക തെളിവുകൾ വരെ: സമകാലിക കാലഘട്ടത്തിൽ ആയുർവേദത്തിന്റെ പ്രായോഗിക സാധ്യതകൾ CCRAS ബുള്ളറ്റിൻ പ്രദർശിപ്പിക്കുന്നു



പ്രൊഫ. (വൈദ്യ) രബിനാരായൺ ആചാര്യ ചീഫ് എഡിറ്റർ, സിസിആർഎഫ്എസ് ബുള്ളറ്റിൻ ഡയറക്ടർ ജനറൽ സിസിആർഎഫ്എസ്, ആയുഷ് മന്ത്രാലയം, ഭാരത സർക്കാർ, ന്യൂ ഡൽഹി

CCRAS ബുള്ളറ്റിൻ, സി.സി.ആർ.എ.എസ്. (CCRAS) ഗവേഷണങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള തെളിവുപരമായ സംഭാവനകൾ പ്രചരിപ്പിക്കുന്നു. ഇത്, പരമ്പരാഗതമായി ആചരിച്ചുപോന്ന ആയുർവേദ വ്യവസ്ഥയിൽ നിന്ന് തെളിവുകൾ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ള, ഗവേഷണ-അധിഷ്ഠിത ആരോഗ്യ പരിപാലന ശാഖയിലേക്കുള്ള ആയുർവേദത്തിന്റെ നിലവിലുള്ള മാറ്റത്തെ പ്രതിഫലിപ്പിക്കുന്നു. ക്ലിനിക്കൽ പരീക്ഷണങ്ങൾ, ഫാർമക്കോളജിക്കൽ പഠനങ്ങൾ, മരുന്ന് ഗവേഷണം, പൊതുജനാരോഗ്യ സർവ്വേകൾ, സാഹിത്യ ഗവേഷണം എന്നിവ ഈ ലക്കം അവതരിപ്പിക്കുന്നു, ഓരോന്നും ആയുർവേദത്തിന്റെ പ്രായോഗിക മാനങ്ങൾ പ്രദർശിപ്പിക്കുന്നു.

ക്ലിനിക്കൽ ഗവേഷണം:

സമവായ വികസനവും സ്റ്റാൻഡേർഡൈസേഷനും

ഈ ലക്കത്തിലെ ഏറ്റവും പ്രധാനപ്പെട്ട ഒരു സംഭാവനയാണ് *മർശ നന്ദു* തെറാപ്പിക്കായുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സമവായ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങളുടെ വികസനം. ഔഷധ എണ്ണകൾ മുക്കിലുടെ നൽകുന്ന ഒരു *പഞ്ചകർമ്മ* ചികിത്സാരീതിയാണിത്. ക്ലിനിക്കൽ പ്രാക്ടീസിൽ ഏകീകൃതത ഉറപ്പാക്കുന്നതിനും, അപകടസാധ്യതകൾ കുറയ്ക്കുന്നതിനും, വ്യത്യസ്ത സാഹചര്യങ്ങളിൽ ചികിത്സാ ഫലപ്രാപ്തി ഒരേപോലെ നിലനിർത്തുന്നതിനും നടപടിക്രമങ്ങളുടെ സ്റ്റാൻഡേർഡൈസേഷൻ അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്. മുഖ്യധാരാ ആരോഗ്യ സംവിധാനങ്ങളിലും സംയോജിത ചികിത്സാരീതികളിലും ആയുർവേദ നടപടിക്രമങ്ങളെ പ്രോത്സാഹിക്കാൻ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഉൾപ്പെടുത്തുന്നതിന്, സമവായത്തിലൂടെ രൂപീകരിച്ച ഇത്തരത്തിലുള്ള ചട്ടക്കൂടുകൾ അത്യന്താപേക്ഷിതമായ ഒരു ചുവടുവെപ്പാണ്.

ക്ലിനിക്കൽ ട്രയലുകൾ: ഫലപ്രാപ്തിയും പ്രയോഗക്ഷമതയും

ബാഷ്പീരിയ വജൈനോസിസ് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിൽ *പുഷ്പാനുഗ ചൂർണത്തെ* വിലയിരുത്തുന്ന ഒരു ക്ലിനിക്കൽ ട്രയൽ - പ്രതീക്ഷാനിർഭരമായ ചികിത്സാ ഫലങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നു. പരമ്പരാഗത ആന്റിബയോട്ടിക്കുകളെയും അവയുടെ പാർശ്വഫലങ്ങളെയും ആശ്രയിക്കുന്നത് കുറയ്ക്കാൻ സഹായിക്കുന്ന ഒരു സമഗ്രമായ ബദൽ മാർഗ്ഗമാണ് ഇവ മുന്നോട്ട് വെക്കുന്നത് എന്നതിനാൽ ഈ കണ്ടെത്തലുകൾക്ക് വലിയ പ്രാധാന്യമുണ്ട്. ഇതിനെ പുരകമാക്കുന്ന തരത്തിൽ, തുടർച്ചയായി സ്ക്രീനുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നത് മൂലം കണ്ടുവരുന്ന ജീവിതശൈലി രോഗമായ 'ഡിജിറ്റൽ ഐ ഫാറ്റിഗ്' നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനായുള്ള ആയുർവേദ ചികിത്സയെക്കുറിച്ചുള്ള ക്ലിനിക്കൽ പഠനം, ആധുനിക ആരോഗ്യ വെല്ലുവിളികളെ നേരിടാൻ ക്ലാസിക്കൽ ഔഷധക്കൂട്ടുകൾക്കുള്ള കഴിവ് തെളിയിക്കുന്നു. നിലവിലെ ഇതര ചികിത്സാ രീതികൾ രോഗലക്ഷണങ്ങളിൽ നിന്ന് താൽക്കാലിക ആശ്വാസം മാത്രം നൽകുമ്പോൾ, ഈ പഠനം കൂടുതൽ ഫലപ്രദമായ മാർഗ്ഗങ്ങൾ മുന്നോട്ട് വെക്കുന്നു.

സുരക്ഷാ വിലയിരുത്തൽ

പരമ്പരാഗത ആയുർവേദ ഔഷധക്കൂട്ടുകളുടെ സുരക്ഷിതത്വത്തിന് കൂടുതൽ തെളിവുകൾ നൽകിക്കൊണ്ട്, *ത്രയോദശാംഗ ഗുണ്ണലുവിന്റെ* സുരക്ഷിതത്വത്തെക്കുറിച്ചുള്ള വിലയിരുത്തൽ - പേശീ-അസ്ഥി സംബന്ധമായ അസുഖങ്ങൾക്കായി വ്യാപകമായി നിർദ്ദേശിക്കപ്പെടുന്ന ഒരു ക്ലാസിക്കൽ ഔഷധമായ ഇത്, ക്ലിനിക്കൽ തലത്തിൽ കൂടുതൽ സ്വീകാര്യത ലഭിക്കുന്നതിന് ആവശ്യമായ രീതിയിലുള്ള സുരക്ഷാ വിലയിരുത്തൽ നൽകുന്നു. തെളിവുപരമായ വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിന്റെ അടിസ്ഥാന ശിലയാണ് സുരക്ഷാ പരിശോധനകൾ; ഇത്തരത്തിലുള്ള രേഖപ്പെടുത്തലുകൾ ഡോക്ടർമാർക്കും രോഗികൾക്കുമുള്ള ആത്മവിശ്വാസം വർദ്ധിപ്പിക്കുകയും, ക്ലാസിക്കൽ ആയുർവേദ ഔഷധക്കൂട്ടുകളെ വ്യവസ്ഥാപിതമായി സാധൂകരിക്കുന്നതിന് മാതൃകയാവുകയും ചെയ്യുന്നു.

കേസ് റിപ്പോർട്ട്

അക്യൂട്ട് മൈഗ്രെയ്ൻ വേദനയ്ക്ക് അതിവേഗവും ശ്രദ്ധേയവുമായ ആശ്വാസം നൽകുന്ന ആയുർവേദത്തിലെ താപ ചികിത്സാ രീതിയായ അഗ്നികർമ്മയെ കുറിച്ചുള്ള കേസ് റിപ്പോർട്ട്- രോഗാവസ്ഥയുടെ സങ്കീർണ്ണത കൊണ്ടും, ഒരു വിഭാഗം രോഗികളിൽ മൈഗ്രെയ്ൻ കാര്യമായ ഫലം നൽകാത്തതിനാലും മൈഗ്രേൺ വലിയൊരു വെല്ലുവിളിയാണ്. ഇത്തരം സാഹചര്യങ്ങളിൽ കുറഞ്ഞ ചിലവിലുള്ളതും ലളിതവുമായ ആയുർവേദ ഇടപെടലുകൾ അർത്ഥവത്തായ ക്ലിനിക്കൽ പിന്തുണ നൽകിയേക്കാം. ഒരു കേസ് റിപ്പോർട്ടിൽ നിന്ന് മാത്രം അന്തിമ നിഗമനത്തിലെത്തുന്നത് ജാഗ്രതയോടെ വേണമെങ്കിലും, കൂടുതൽ നിയന്ത്രിതമായ പരീക്ഷണങ്ങൾക്കും പഠനങ്ങൾക്കുമായി ഈ നിരീക്ഷണം ശക്തമായ ഒരു അടിത്തറ നൽകുന്നു.

ആരോഗ്യ സംവിധാനങ്ങളും കമ്മ്യൂണിറ്റി ഗവേഷണവും:

ആയുർവേദത്തിന്റെ പ്രസക്തി വ്യക്തിഗത ചികിത്സയ്ക്കപ്പുറം ജനസാമാന്യത്തിന്റെ ആരോഗ്യ പരിപാലനത്തിലും ഉണ്ടെന്ന് ഈ ലക്കം എടുത്തുപറയുന്നു. മധ്യപ്രദേശിലെ ഗ്വാളിയോർ ജില്ലയിലെ പാർശ്വവൽക്കരിക്കപ്പെട്ട പട്ടികജാതി (SC) ജനവിഭാഗങ്ങൾക്കിടയിൽ നടത്തിയ ഒരു വർഷം നീണ്ട കമ്മ്യൂണിറ്റി അധിഷ്ഠിത സർവ്വേ, ആരോഗ്യരംഗത്തെ അസമത്വങ്ങൾ, സേവന ലഭ്യതയിലുള്ള കുറവുകൾ, സാംസ്കാരികമായി അനുയോജ്യമായതും പ്രാദേശികമായി അധിഷ്ഠിതവുമായ ഇടപെടലുകളുടെ ആവശ്യകത എന്നിവയെക്കുറിച്ചുള്ള നിർണ്ണായകമായ ഉൾക്കാഴ്ചകൾ നൽകുന്നു. ഗ്വാളിയോറിലെ ഗ്രാമീണ ജനതയുടെ ആരോഗ്യപരമായ പെരുമാറ്റങ്ങളിലും ശീലങ്ങളിലും ഉണ്ടായ പുരോഗതി ഉഭവപ്പെടുത്തിയ അനുബന്ധ പഠനം, കമ്മ്യൂണിറ്റി ഹെൽത്ത് പ്രൊമോഷനിൽ ആയുർവേദ അധിഷ്ഠിത

ചട്ടക്കൂട്ടുകൾക്കുള്ള സാധ്യതകളെ കൂടുതൽ ഉറപ്പിക്കുന്നു. മൊത്തത്തിൽ, ഈ കണ്ടെത്തലുകൾ ആയുർവേദത്തെ വെറുമൊരു വ്യക്തിഗത ചികിത്സാ രീതിയായിട്ടല്ല, മറിച്ച് പൊതുജനാരോഗ്യ രംഗത്തെ അസമത്വങ്ങൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രായോഗികവും സമഗ്രവുമായ ഒരു സമീപനമായി വീണ്ടും ഉറപ്പിക്കുന്നു.

ഫാർമക്കോളജിക്കൽ & ബയോകെമിസ്ട്രി ഗവേഷണം:

വിവിധ ഔഷധങ്ങൾ ചേർത്ത ഒരു ആയുർവേദകൂട്ടായ ശാസ്ത്രീയ പഠനം, മരുന്നുകൾ മൂലമുണ്ടാകുന്ന വ്യക്തരോഗങ്ങൾക്കെതിരെ അവയ്ക്കുള്ള സംരക്ഷണ ശേഷി വെളിപ്പെടുത്തുന്നു. വൈദ്യചികിത്സയുടെ ഫലമായി വ്യക്തരോഗങ്ങൾക്കുണ്ടാകുന്ന തകരാറുകളെ കുറിച്ചുള്ള ആശങ്കകൾ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ, ഈ കണ്ടെത്തലിന് വലിയ ക്ലിനിക്കൽ പ്രാധാന്യമുണ്ട്.

ഏഗിൾ മാർമെലോസ് (കുവളം) ഉപയോഗിച്ചുള്ള CO₂, നാനോപാർട്ടിക്കിളുകളുടെ ബയോജെനിക് സിന്തസിസിനെക്കുറിച്ചുള്ള ഗവേഷണം, നാനോടെക്നോളജിയിലും പരിസ്ഥിതി ശാസ്ത്രത്തിലും ആയുർവേദത്തിനുള്ള പ്രസക്തി വ്യക്തമാക്കുന്നു.

ഔഷധ ഗവേഷണവും ഔഷധ സസ്യ സർവ്വേയും:

സിസസ് ക്യാഡ്രാംഗുലാരിസ് എൽ സമഗ്രമായ ഫാർമക്കോളജിക്കൽ അവലോകനം, കാൻസറിനെതിരെ പ്രവർത്തിക്കുക , വീക്കം കുറയ്ക്കാനുള്ള കഴിവ്, സൂക്ഷ്മജീവികളെ പ്രതിരോധിക്കാനുള്ള ശേഷി തുടങ്ങിയ ഇതിന്റെ ബഹുമാനമയ ജൈവിക പ്രവർത്തനങ്ങളെ എടുത്തു കാണിക്കുന്നു. ഭാവിയിലെ മരുന്ന് നിർമ്മാണ സാധ്യതകളിൽ മുൻഗണന നൽകേണ്ട ഒരു പ്രധാന ഘടകമായി ഇതിനെ ഈ പഠനം അടയാളപ്പെടുത്തുന്നു.

കൂടാതെ, പെപ്പർ ലോംഗം ലിന്നിനെക്കുറിച്ചുള്ള(തിപ്പലി) ഒരു പഠനം. ഭൂമിശാസ്ത്രപരമായ ഉറവിടം മരുന്നിന്റെ ഔഷധ ശക്തിയെ ഗണ്യമായി സ്വാധീനിക്കുന്നുവെന്ന് ഹിമാലയത്തിലെ റാണിബേൽ പ്രദേശത്ത് കൃഷി ചെയ്ത തിപ്പലി തെളിയിക്കുന്നു - ആയുർവേദ അസംസ്കൃത വസ്തുക്കളുടെ ഉറവിടത്തിന്റെയും ഫാർമക്കോപ്പിയൽ സവിശേഷതകളുടെയും ഗുണനിലവാരവൽക്കരണത്തിനുള്ള ഒരു പ്രധാന പരിഗണനയാണ് ഇത് .

സുസ്ഥിര വിഭവ വിനിയോഗം

ടെറോകാർപസ് മാർസുപിയം റോക്ലബിനെക്കുറിച്ചുള്ള ഒരു പഠനം ഔഷധ നിർമ്മാണങ്ങൾക്ക് കാതലിന് പകരം ശാഖകൾ ഉപയോഗിക്കാമെന്ന് വാദിക്കുന്നു, ഇത് വിഭവ വിനിയോഗത്തോടുള്ള ശാസ്ത്രീയമായി അറിവുള്ളതും പരിസ്ഥിതി ബോധമുള്ളതുമായ സമീപനത്തെ പ്രതിഫലിപ്പിക്കുന്നു. ചികിത്സാ ഗുണനിലവാരത്തിൽ വിട്ടുവീഴ്ച ചെയ്യാതെയോ പാരിസ്ഥിതിക തകർച്ചയ്ക്ക് കാരണമാകാതെയോ മൂല്യവത്തായ ഔഷധ ഇനങ്ങളുടെ തുടർച്ചയായ ലഭ്യത ഇത് ഉറപ്പാക്കുന്നു.

എന്റോബോട്ടാനിക്കൽ ഡോക്യുമെന്റേഷൻ

കേരളത്തിലെ ആദിവാസി ജനങ്ങളുടെ ഔഷധ വിജ്ഞാനം രേഖപ്പെടുത്തുന്ന ഒരു വ്യവസ്ഥാപിത സർവ്വേയിൽ പരമ്പരാഗതമായി ഉപയോഗിക്കുന്ന സസ്യ ഇനങ്ങളുടെയും തദ്ദേശീയ രോഗശാന്തി രീതികളുടെയും സമ്പന്നമായ വൈവിധ്യം കണ്ടെത്തുന്നു.

സാഹിത്യ ഗവേഷണം:

പ്രമേഹ (പ്രമേഹം) പരിശോധനയ്ക്കുള്ള ആയുർവേദ അധിഷ്ഠിത ക്ലിനിക്കൽ രീതികളെക്കുറിച്ചുള്ള സിസിആർഎഎസ് പ്രസിദ്ധീകരണം ആയുർവേദത്തിന്റെ രോഗനിർണയ കൃത്യതയും വിശ്വാസ്യതയും വർദ്ധിപ്പിക്കുന്ന ഘടനാപരവും ശാസ്ത്രീയമായി വ്യാഖ്യാനിക്കാവുന്നതുമായ ഒരു ചട്ടക്കൂട് അവതരിപ്പിക്കുന്നു.

മൊത്തത്തിൽ, ഈ ലക്കത്തിൽ അവതരിപ്പിച്ചിരിക്കുന്ന പഠനങ്ങൾ മാറ്റത്തിന്റെ പാതയിലുള്ള ഒരു ശാസ്ത്രശാഖയെയാണ് പ്രതിഫലിപ്പിക്കുന്നത്. ആയുർവേദം ഇപ്പോൾ പാരമ്പര്യത്തിന്റെ ലെൻസിലൂടെ മാത്രം പരിശോധിക്കപ്പെടുന്നില്ല; ഇത് കർശനമായ പരീക്ഷണാത്മക മൂല്യനിർണ്ണയം, വ്യവസ്ഥാപിതമായ ഡാറ്റ സൃഷ്ടിക്കൽ, വിമർശനാത്മക ശാസ്ത്രീയ പരിശോധന എന്നിവയ്ക്ക് വിധേയമാണ്. മുഖ്യധാരാ ആരോഗ്യ സംവിധാനവുമായി ആയുർവേദത്തിന്റെ അർത്ഥവത്തായ സംയോജനത്തിന് ഈ പരിണാമം അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്, അവിടെ തെളിവധിഷ്ഠിത ചികിത്സ രീതികൾ അടിസ്ഥാന മാനദണ്ഡമായി തുടരുന്നു.

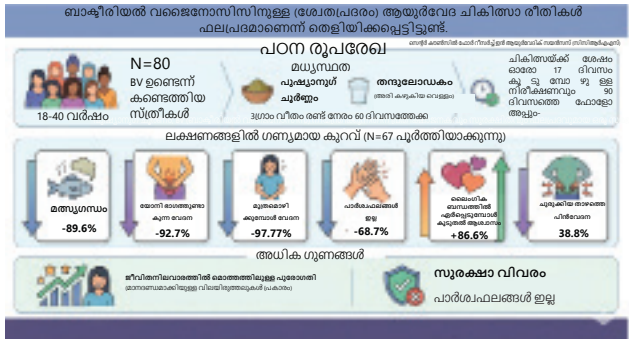
പല പഠനങ്ങൾക്കും പ്രാഥമികവും വലിയ മൾട്ടി-സെൻട്രിക് പരീക്ഷണങ്ങളും ആവശ്യമാണെങ്കിലും, ദീശ വ്യക്തമാണ്. കഠിനമായ ഗവേഷണം, ഇന്റർ ഡിസിപ്ലിനറി സഹകരണം, പൊതുജനാരോഗ്യ പ്രസക്തിയിൽ ശ്രദ്ധ കേന്ദ്രീകരിക്കൽ എന്നിവയിലൂടെ സിസിആർഎഎസ് പുരാതന ജ്ഞാനത്തെയും ആധുനിക ശാസ്ത്രത്തെയും ബന്ധിപ്പിക്കുന്നത് തുടരുന്നു, ആയുർവേദത്തെ വിശ്വസനീയവും തെളിവുകൾ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ളതുമായ വൈദ്യമായി സ്ഥാപിക്കുന്നു.

ബാക്ടീരിയ വളനോസിസ് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിൽ പുഷ്യാനുഗ ചൂർണ്ണം മികച്ച ക്ലിനിക്കൽ ഫലങ്ങൾ കാണിക്കുന്നു

ആധുനിക വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിലെ ബാക്ടീരിയ വളനോസിസിന് സമമായ അമിതമായ വെളുത്ത യോനി ശ്രവം മുഖമുള്ള ഒരു അവസ്ഥയായ *ശ്വേതപ്രദരയുടെ* നിയന്ത്രണത്തിനായി ആയുർവേദത്തിൽ പരമ്പരാഗതമായി പുഷ്യാനുഗ ചൂർണ്ണം ഉപയോഗിക്കുന്നു. ഡിസ്കാർജ്ജ് കുറയ്ക്കാനും ദുർഗന്ധം നിയന്ത്രിക്കാനും ചൊറിച്ചിൽ, പുകച്ചിൽ തുടങ്ങിയ അനുബന്ധ ലക്ഷണങ്ങൾ ലഘൂകരിക്കാനും സഹായിക്കുന്ന ആസ്ത്രിജന്റ്, ആന്റി-ഇൻഫ്ലമേറ്ററി, ആന്റിമൈക്രോബയൽ ഗുണങ്ങൾക്ക് ഇത് പേരുകേട്ടതാണ്. വൈദ്യ മേൽനോട്ടത്തിൽ പതിവായി ഉപയോഗിക്കുന്നത് യോനിയുടെ ആരോഗ്യം പുനഃസ്ഥാപിക്കുന്നതിനും മൊത്തത്തിലുള്ള പ്രത്യുൽപാദന ക്ഷേമം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനും സഹായിക്കുമെന്ന് വിശ്വസിക്കപ്പെടുന്നു.

സെൻട്രൽ കൗൺസിൽ ഫോർ റിസർച്ച് ഇൻ ആയുർവേദിക് സയൻസസിന്റെ കീഴിൽ നടത്തിയ ഒരു ക്ലിനിക്കൽ അന്വേഷണത്തിൽ പ്രത്യുൽപാദന പ്രായത്തിലുള്ള സ്ത്രീകളെ ബാധിക്കുന്ന സാധാരണ ഗൈനക്കോളജിക്കൽ അവസ്ഥയായ *ശ്വേതപ്രദര* (ബാക്ടീരിയൽ വളനോസിസ്) കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിൽ *പുഷ്യാനുഗ ചൂർണ്ണത്തിന്റെ* സുരക്ഷയും ചികിത്സാ ഫലപ്രാപ്തിയും സംബന്ധിച്ച് പ്രോത്സാഹനകരമായ ഫലങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ക്ലിനിക്കൽ മാനദണ്ഡങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ച് ഈ പരമ്പരാഗത ചട്ടക്കൂടിനുള്ളിലെ ഒരു ക്ലാസിക്കൽ ഔഷധക്കൂട്ടുകളെ വിലയിരുത്താനാണ് ഈ പഠനം ലക്ഷ്യമിട്ടത്.

ഈ പഠനത്തിൽ 18-നും 40-നും ഇടയിൽ പ്രായമുള്ള, ബാക്ടീരിയൽ വളനോസിസ് സ്ഥിരീകരിച്ചവരും അസാധാരണമായ വെളുത്ത ശ്രവം പോലുള്ള ലക്ഷണങ്ങൾ പ്രകടിപ്പിക്കുന്നവരുമായ 80 സ്ത്രീകളെ ഉൾപ്പെടുത്തി. ചികിത്സാ പ്രോട്ടോക്കോൾ പ്രകാരം, 3 ഗ്രാം പുഷ്യാനുഗ ചൂർണ്ണം വീതം ദിവസവും രണ്ടുനേരം ഭക്ഷണത്തിന് ശേഷം തണ്ടുലോദകത്തോടൊപ്പം (അരി കഴുകിയ വെള്ളം) 60 ദിവസത്തേക്ക് നൽകി. ചികിത്സാ വേളയിൽ ഓരോ 17 ദിവസത്തെ ഇടവേളകളിലും രോഗികളെ പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയരാക്കി. ചികിത്സയുടെ ഫലം എത്രത്തോളം നിലനിൽക്കുന്നുണ്ടെന്ന് വിലയിരുത്തുന്നതിനായി 90-ാം ദിവസം ഒരു തുടർപരിശോധനയും നടത്തി.



(AI- സൃഷ്ടിച്ച ചിത്രം)

പങ്കെടുത്തവരിൽ 67 പേർ ചികിത്സയുടെയും തുടർ പരിശോധനയുടേയും മുഴുവൻ കോഴ്സും പൂർത്തിയാക്കി. ക്ലിനിക്കൽ വിലയിരുത്തലിൽ, രോഗലക്ഷണങ്ങളിലുടനീളം സ്ഥിതിവിവരക്കണക്കനുസരിച്ചും ചികിത്സാപരമായും ശ്രദ്ധേയമായ പുരോഗതി രേഖപ്പെടുത്തി. പങ്കെടുത്തവരിൽ

ഏകദേശം 89.6% പേരിൽ ബാക്ടീരിയ വളനോസിസിന്റെ മുഖമുദ്രയായ ദുർഗന്ധം ശമിക്കൽ നിരീക്ഷിക്കപ്പെട്ടു. 92.7% രോഗികളിൽ യോനിയിലുണ്ടാകുന്ന പുകച്ചിലിൽ കുറവ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തു. 97.7% പേർക്ക് മുത്രമൊഴിക്കുമ്പോഴുണ്ടാകുന്ന വേദനയിൽ നിന്ന് ആശ്വാസം ലഭിച്ചു. കൂടാതെ, പങ്കെടുത്തവരിൽ 68.7% പേരിൽ യോനിയിലുള്ള ചൊറിച്ചിൽ കുറയുന്നതായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തു. ലൈംഗിക ബന്ധത്തിലേർപ്പെടുമ്പോൾ 86.6% സ്ത്രീകൾക്ക് കൂടുതൽ ആശ്വാസം അനുഭവപ്പെട്ടതായും, 38.8% പേരിൽ ഇതിനോടനുബന്ധിച്ചുണ്ടാകുന്ന നടുവേദനയിൽ കുറവുണ്ടായതായും റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തു. ഇതുവഴി ശാരീരിക പ്രവർത്തനക്ഷമതയിലും പോസിറ്റീവായ മാറ്റങ്ങൾ പ്രകടമായി.

ഇടപെടലിനെത്തുടർന്ന് ജീവിതനിലവാരവിലയിരുത്തലുകളിൽ മൊത്തത്തിലുള്ള പുരോഗതി ഉണ്ടായി, ഇത് രോഗലക്ഷണങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള ആശ്വാസവും മെച്ചപ്പെട്ട ദൈനംദിന പ്രവർത്തനവും പ്രതിഫലിപ്പിക്കുന്നു. പ്രധാനമായി, പഠന കാലയളവിൽ ഇടനീളം പ്രതികൂല ഔഷധ പ്രതിപ്രവർത്തനങ്ങളോ സുരക്ഷാ ആശങ്കകളോ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടില്ല. ഔഷധക്കൂട്ടുകൾ ശരീരം നന്നായി ഉൾക്കൊള്ളുന്നുണ്ടെന്നും അവയ്ക്ക് കാര്യമായ പാർശ്വഫലങ്ങളില്ലെന്നും ഇത് സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

ഒരു സംയോജിത പരിചരണ ചട്ടക്കൂടിനുള്ളിൽ ബാക്ടീരിയ വളനോസിസ് കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിൽ സുരക്ഷിതവും ഫലപ്രദവുമായ ചികിത്സാ ഓപ്ഷണെന്ന നിലയിൽ പുഷ്യാനുഗ ചൂർണ്ണം ഗണ്യമായ സാധ്യതകൾ പ്രകടമാക്കുന്നുവെന്ന് അന്വേഷകർ നിഗമനം ചെയ്തു. എന്നിരുന്നാലും, ഈ കണ്ടെത്തലുകൾ കൂടുതൽ സാധൂകരിക്കുന്നതിനും നിലവിലെ പരമ്പരാഗത ചികിത്സകൾക്കൊപ്പം അതിന്റെ ഫലപ്രാപ്തി താരതമ്യം ചെയ്യുന്നതിനും വലിയ തോതിലുള്ള, നിയന്ത്രിത ക്ലിനിക്കൽ പരീക്ഷണങ്ങളുടെ ആവശ്യകത അവർ ഉന്നയിച്ചു.

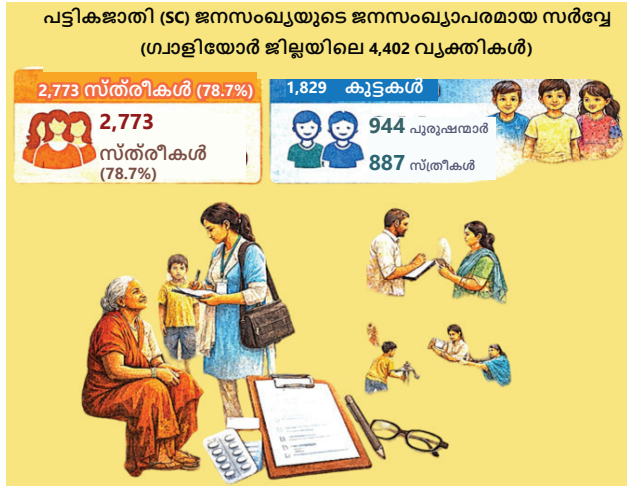
റഫറൻസ് ഉറവിടം: ശർമ്മ എസ്, ജെയിൻ എസ്, ഓട്ട എസ്, ത്രിപാഠി എ, ഷിൻഡെ പി, വാക്കോഡ് വി, രജുൽ എസ്, റാണ ആർ, ശർമ്മ ബിഎസ്, ഖണ്യൂരി എസ്, കൃമാർ എ. ബാക്ടീരിയൽ വളനോസിസ് മാനേജ്മെന്റിൽ പുഷ്യാനുഗ ചൂർണ്ണത്തിന്റെ ക്ലിനിക്കൽ വിലയിരുത്തൽ: ഒരു പ്രോസ്പെക്ടിവ് സിംഗിൾ-ആം മൾട്ടിസെന്റർ പൈലറ്റ് പഠനം. ജേണൽ ഓഫ് റിസർച്ച് ഇൻ ആയുർവേദിക് സയൻസസ്. 2027 ജൂലൈ 1; 9(4):172-60.

റഫറൻസ് ലിങ്ക്: (https://journals.lww.com/jrns/fulltext/2027/07000/clinical_evaluation_of_pushyanuga_churna_in_the_3.aspx)

ചെറിയ ചുവടുവെപ്പുകൾ: ഗ്ലാളിയോറിന്റെ ഗ്രാമീണ മേഖലയിലെ ആരോഗ്യവും ശീലങ്ങളും മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നു

ഭൂരിഭാഗം താമസക്കാരും പട്ടികജാതി (എസ്. സി) സമുദായങ്ങളിൽ പെട്ടവരായ ഗ്ലാളിയോർ ജില്ലയിലെ അഞ്ച് ഗ്രാമങ്ങളിൽ നടത്തിയ ഒരു വലിയ കമ്മ്യൂണിറ്റി സർവ്വേ മികച്ച പുരോഗതിയും സ്ത്രീകളുടെ ആരോഗ്യത്തിലും ജീവിത സാഹചര്യങ്ങളിലും ഇനിയും മെച്ചപ്പെടുത്തേണ്ട മേഖലകളും കാണിക്കുന്നു. 2018 ഡിസംബറിനും 2019 ഡിസംബറിനും ഇടയിലാണ് പഠനം നടത്തിയത്. 2,773 സ്ത്രീകളും 1,829 കുട്ടികളും ഉൾപ്പെടെ 4,402 പേരിൽ നിന്ന് ഗവേഷകർ വീടുകൾ സന്ദർശിച്ച് വിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ചു. ഘടനാപരമായ ചോദ്യാവലി ഉപയോഗിച്ച്, ഭവന സാഹചര്യങ്ങൾ, വിദ്യാഭ്യാസം, ആർത്തവം, ഗർഭധാരണ ചരിത്രം, ആസക്തികൾ, സ്ത്രീകൾ എങ്ങനെ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണം തേടുന്നു എന്നിവയെക്കുറിച്ചുള്ള വിശദാംശങ്ങൾ എന്നിവ അവർ ശേഖരിച്ചു. കുട്ടികളെ സംബന്ധിച്ചിടത്തോളം,

സർവ്വേ സ്കൂൾ വിദ്യാഭ്യാസം, വാക്സിനേഷൻ നില, സാധാരണ രോഗങ്ങൾ, വളർച്ച, വികസനം എന്നിവ പരിശോധിച്ചു.



ഇമേജ് ഉറവിടം: AI സൃഷ്ടിച്ച ഇമേജ്

സർവ്വേയിൽ പങ്കെടുത്ത സ്ത്രീകളിൽ, ഏകദേശം 37% പേർ വേദനാജനകമായ ആർത്തവം അനുഭവിക്കുന്നതായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തു. 14% പേർക്ക് ക്രമരഹിതമായ ആർത്തവചക്രം ഉണ്ടെന്ന് പറഞ്ഞു. 90% പ്രസവങ്ങളും ആശുപത്രികളിലോ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളിലോ നടന്നു, ഇത് പ്രസവ സേവനങ്ങൾ നൽകുന്ന സ്ഥാപനങ്ങളുടെ വർദ്ധിച്ച ഉപയോഗം കാണിക്കുന്നു. 10% പ്രസവങ്ങൾ മാത്രമാണ് വീട്ടിൽ നടന്നത്, 97% പ്രസവങ്ങളും സാധാരണ ഗതിയിലുള്ള യോനി പ്രസവങ്ങളായിരുന്നു.

എന്നിരുന്നാലും, പ്രത്യുൽപാദന ആരോഗ്യത്തെക്കുറിച്ചുള്ള അവബോധത്തിലെ പോരായ്മകളും സർവ്വേ വെളിപ്പെടുത്തി. 44% സ്ത്രീകൾക്ക് ഗർഭിണിരോഗ്യന മാർഗ്ഗങ്ങളെക്കുറിച്ച് അറിവില്ല, 76% പേർ ശരിയായ ആർത്തവ ശുചിത്വ രീതികൾ പിന്തുടരുന്നില്ല. ഭക്ഷണത്തിന്റെ കാര്യത്തിൽ, ഏകദേശം 72% സ്ത്രീകൾ വെജിറ്റേറിയൻ, നോൺ വെജിറ്റേറിയൻ ഭക്ഷണങ്ങൾ ഉൾപ്പെടുന്ന മിശ്രിത ഭക്ഷണം കഴിക്കുന്നതായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തു. 17% സ്ത്രീകൾക്ക് ഏതെങ്കിലും തരത്തിലുള്ള ആസക്തി ഉണ്ടെന്നും പഠനം കണ്ടെത്തി, പ്രധാനമായും ഗൂട്ട് ബയോളജിയിൽ പാൻ മസാലയുടെ ഉപയോഗം.

സ്ഥാപനങ്ങളിലെ പ്രസവങ്ങൾ പോലുള്ള ആരോഗ്യ സേവനങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തണമെന്നും, ഈ കമ്മ്യൂണിറ്റികളിൽ കുടുംബാസൂത്രണം, ആർത്തവ ശുചിത്വം, ആരോഗ്യകരമായ ജീവിതശൈലി രീതികളെക്കുറിച്ച് കൂടുതൽ അവബോധം ആവശ്യമാണെന്ന് ഈ കണ്ടെത്തലുകൾ എടുത്തുകാണിക്കുന്നു. പാർപ്പിടവും ശുചിത്വവും ആശങ്കാജനകമായ വിഷയങ്ങളായി തുടരുന്നു. 91 ശതമാനം വീടുകളിൽ ശുചാലയ സൗകര്യവും 71 ശതമാനം വീടുകളിൽ മതിയായ വായുസഞ്ചാര സൗകര്യവും റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തപ്പോൾ 80 ശതമാനം പേർ ശുദ്ധീകരിക്കാത്ത കുടിവെള്ളത്തെ ആശ്രയിക്കുകയും 80 ശതമാനം പേരുടെ വീടുകളിൽ തുറന്ന ഡ്രെയിനേജ് സംവിധാനങ്ങളുമാണ് ഉള്ളത്.

കുട്ടികൾക്കിടയിലെ പ്രതിരോധ കുത്തിവെപ്പ് നിരക്ക് ഏകദേശം 97 ശതമാനമാണ്. എന്നാൽ 6-12 വയസ്സ് പ്രായമുള്ള കുട്ടികളിൽ 21 ശതമാനം കുട്ടികളും സ്കൂളിൽ പോകുന്നില്ല. ശ്വാസകോശ നാളിയിലെ അണുബാധകളാണ് ഏറ്റവും സാധാരണയായി ആവർത്തിച്ചു വരുന്ന രോഗം (16.7%), തുടർന്ന് ചർമ്മത്തിലെയും, ദഹനനാളത്തിലെയും അണുബാധകൾ. വളർച്ചാ വിലയിരുത്തലിൽ ഏകദേശം 93% കുട്ടികൾക്കും പ്രായത്തിനനുസരിച്ചുള്ള ഉയരം ഉള്ളതായി കണ്ടെത്തി, എന്നാൽ 19% പേർക്ക് തൃക്കുറവുണ്ടായിരുന്നു.

അതിതീവ്രമായ പോഷകാഹാരക്കുറവ് വളരെ കുറഞ്ഞ നിരക്കിൽ (0.16%) മാത്രമാണ് രേഖപ്പെടുത്തിയത്. കൂടാതെ, 99.8% കുട്ടികളിലും പൊതുവായ വളർച്ചാ വികാസം സാധാരണ നിലയിലായിരുന്നു.

സ്ഥാപനപരമായ പ്രസവങ്ങളും രോഗപ്രതിരോധ കുത്തിവെപ്പ് സേവനങ്ങളും മികച്ച രീതിയിൽ ജനങ്ങളിലേക്ക് എത്തുന്നുണ്ടെങ്കിലും, ശുചിത്വം, ആർത്തവ ശുചിത്വ വിദ്യാഭ്യാസം, ശിശു പോഷകാഹാരം എന്നീ മേഖലകളിൽ കൂടുതൽ ശ്രദ്ധ കേന്ദ്രീകരിച്ചുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ആവശ്യമാണെന്ന് ഈ കണ്ടെത്തലുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നു. അംഗീകൃതമായ ആയുർവേദ അധിഷ്ഠിത പിന്തുണ ഉൾപ്പെടെ പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ സംരക്ഷണം ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നത് നിലവിലുള്ള പൊതുജനാരോഗ്യ പദ്ധതികൾക്ക് ഒരു പുരകമായി മാറുമെന്ന് ഈ പഠനം സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

റഫറൻസ് ഉറവിടം: ശർമ്മ ഡി, സിംഗ് എൻ.കെ, ശ്രീവാസ്തവ പി, ഭാരതി പി.എൽ, പ്രകാശ് ഒ, ഗവാലി കെ, മാത എസ്, ഓട്ട എസ്, മഖ്ജ ഡി, ഷാഹി വി.കെ, മനത്തോട്ടത്തിൽ എ. ഇന്ത്യയിലെ മധ്യപ്രദേശിലുള്ള ഗ്രാളിയോർ ജില്ലയിലെ പട്ടികജാതി വിഭാഗത്തിൽപ്പെട്ട സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആരോഗ്യ സംബന്ധമായ വൈമോഹാപിക് പ്രൊഫൈലിനെക്കുറിച്ചുള്ള ഒരു ഒബ്സർവേഷണൽ ക്രോസ്-സെക്ഷണൽ സർവ്വേ പഠനം. ജേണൽ ഓഫ് റിസർച്ച് ഇൻ ആയുർവേദിക് സയൻസസ്. 2026 ജനുവരി 1;10(1):27-36.

റഫറൻസ് ലിങ്ക്: (https://journals.lww.com/jras/fulltext/2026/01000/an_observational_cross_sectional_survey_study_ഓൺ.3.aspx)

സുരക്ഷിതവും മാനദണ്ഡങ്ങൾക്കനുസൃതവുമായ മർശ നസ്യ ചികിത്സയ്ക്കായി ക്ലിനിക്കൽ സമവായം ഒരു വഴി ഒരുക്കുന്നു.

പരമ്പരാഗത ആയുർവേദ ചികിത്സാരീതികളെ ആധുനിക തെളിവധിഷ്ഠിത ചികിത്സയുമായി സംയോജിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള നീക്കത്തിന്റെ ഭാഗമായി, ആയുർവേദത്തിലെ സുപ്രധാന ചികിത്സാ പ്രക്രിയയായ മർശ നസ്യത്തിന് വേണ്ടിയുള്ള ക്ലിനിക്കൽ കൺസെൻസസ് സ്റ്റേറ്റ്‌മെന്റുകൾ ഒരു പുതിയ സാധ്യതാ പഠനത്തിലൂടെ വികസിപ്പിച്ചെടുത്തു. ഈ ചികിത്സാ രീതി നടപ്പിലാക്കുന്നതിലും, പഠിപ്പിക്കുന്നതിലും, വിലയിരുത്തുന്നതിലും വലിയ മാറ്റങ്ങൾ കൊണ്ടുവരാൻ ലക്ഷ്യമുള്ളതാണ് ഈ സംരംഭം; ഇതിനായി ക്ലിനിക്കൽ പ്രാക്ടീസ് മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ രൂപീകരിക്കാൻ ഇത് ലക്ഷ്യമിടുന്നു. അന്താരാഷ്ട്രതലത്തിൽ അംഗീകരിക്കപ്പെട്ട RAND/JUCLA അപ്രോപിയേറ്റ്നെസ്സ് മെത്തേഡ് (RAM) ഉപയോഗിച്ചാണ് ഈ ഗവേഷണം നടത്തിയത്. ശാസ്ത്രീയ തെളിവുകളെ വിദഗ്ദരുടെ അഭിപ്രായങ്ങളുമായി സംയോജിപ്പിച്ചുകൊണ്ട്, ക്ലിനിക്കൽ ചികിത്സാ പ്രക്രിയകളുടെ അനുയോജ്യത നിർണ്ണയിക്കുന്ന ഒരു ഘടനാപരമായ രീതിയാണിത്. ലക്ഷ്യബോധത്തോടെയുള്ള സാമ്പിളിംഗ് രീതിയിലൂടെ ഇന്ത്യയുടെ വിവിധ ഭൂപ്രദേശങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള ആയുർവേദ വിദഗ്ദരുടെ ഒരു സമിതി ഗവേഷകർ രൂപീകരിച്ചു. ഇതിൽ നഗര-ഗ്രാമ വ്യത്യാസമില്ലാതെ ക്ലിനിക്കൽ പ്രാക്ടീസ്, ഗവേഷണം, അധ്യാപനം, ഭരണം തുടങ്ങിയ മേഖലകളിലെ വൈദഗ്ധ്യം ഉറപ്പാക്കിയിരുന്നു.

ഉയർന്ന വൈദഗ്ധ്യം നിലനിർത്തുന്നതിന്, മർശ നസ്യയിൽ ഒരു ദശാബ്ദത്തിലേറെ ക്ലിനിക്കൽ പരിചയമുള്ള ആയുർവേദ വിദഗ്ധന്മാരെ മാത്രമേ ഗവേഷണത്തിന് തിരഞ്ഞെടുത്തിട്ടുള്ളൂ. പഠന റിപ്പോർട്ട് അനുസരിച്ച്, ആദ്യം ബന്ധപ്പെട്ട 13 വിദഗ്ദരിൽ 9 പേർ പുരാതന ആയുർവേദ ഗ്രന്ഥങ്ങളിൽ അഗാധമായ അറിവുള്ളവരായിരുന്നു കൂടാതെ നസ്യ ചികിത്സയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട സമകാലിക ശാസ്ത്രീയ സാഹിത്യങ്ങളിൽ അറിവുള്ളവരുമായ ഇവർ, RAM ചട്ടക്കൂടിന് കീഴിൽ ശുപാർശ ചെയ്യപ്പെട്ട പാൻൽ വലുപ്പത്തിന് അനുസൃതമായി, ഈ പഠനത്തിൽ പങ്കെടുക്കാൻ സമ്മതം

അറിയിച്ചു. ക്ലാസിക്കൽ ആയുർവേദ സാഹിത്യം, ആധുനിക ശാസ്ത്രീയ പഠനങ്ങൾ, പ്രാക്ടീഷണർ ഇൻപുട്ടുകൾ, പ്രമുഖ ആയുർവേദ ആശുപത്രികളിൽ നിന്നും അധ്യാപന സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നുമുള്ള സർവ്വേ കണ്ടെത്തലുകൾ എന്നിവയുടെ വിപുലമായ അവലോകനത്തിലൂടെ ഗവേഷണ സംഘം ഒരു കൂട്ടം ക്ലിനിക്കൽ സാഹചര്യങ്ങളും മികച്ച പരിശീലന മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങളും തയ്യാറാക്കി. പ്രസിദ്ധീകരിച്ച ഡാറ്റയുടെ പരിമിതമായ ലഭ്യത കണക്കിലെടുത്ത്, ശുപാർശകൾ രൂപപ്പെടുത്തുന്നതിൽ വിദഗ്ദ്ധരുടെ ഉൾക്കാഴ്ചകൾ നിർണായക പങ്ക് വഹിച്ചു.



(AI സൃഷ്ടിച്ച ചിത്രം)

ഗവേഷണത്തിൽ, മൊത്തം 75 മികച്ച പരിശീലന മാർഗ്ഗങ്ങൾ തുടക്കത്തിൽ നിർദ്ദേശിക്കുകയും രണ്ട് റൗണ്ട് ഘടനാപരമായ മുല്യനിർണ്ണയത്തിന് വിധേയമാക്കുകയും ചെയ്തു, കൂടാതെ 63 പ്രസ്താവനകളിൽ സമവായം കൈവരിച്ചു. അവയെ ആറ് പ്രധാന ഡൊമെയ്നുകളായി തരംതിരിക്കുന്നു: പൊതുവായ തത്വങ്ങൾ, തയ്യാറെടുപ്പ് നടപടിക്രമങ്ങൾ, പ്രധാന ചികിത്സാ നടപടിക്രമങ്ങൾ, പോസ്റ്റ്-തെറാപ്പി പരിചരണം, അളവ് സംബന്ധിച്ച പരിഗണനകൾ, ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പാക്കുന്ന നടപടികൾ. കരട് തയ്യാറാക്കിയ 63 പ്രസ്താവനകളും ക്ലിനിക്കൽ മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങളിൽ ഉൾപ്പെടുത്താൻ അനുയോജ്യവും സാധ്യതയുള്ളതുമാണെന്ന് വിലയിരുത്തപ്പെട്ടു. ഇത് വിദഗ്ദ്ധ സമിതിക്കിടയിലുള്ള ശക്തമായ യോജിപ്പിനെ പ്രതിഫലിപ്പിക്കുന്നു. രണ്ട് രീതികൾ തലയുടെ ഉച്ചയിൽ മരുന്ന് വെക്കുന്ന രീതിയായ 'തളം', ശിരോചർമ്മത്തിൽ ഔഷധപ്പൊടി തേച്ചുപിടിപ്പിക്കുന്ന രീതി എന്നിവ പ്രധാന ശുപാർശകളിൽ ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ലെന്ന് ഗവേഷകർ വ്യക്തമാക്കി. ഈ രീതികളെ പ്രദേശാധിഷ്ഠിത ഇടപെടലുകളായി കണക്കാക്കണമെന്ന് വിദഗ്ദ്ധർ നിർദ്ദേശിക്കുകയും ഈ ചികിത്സകൾ വിപുലമായ ക്ലിനിക്കൽ ഉപയോഗത്തിനായി പരിഗണിക്കുന്നതിന് മുൻപ് കൂടുതൽ സാധ്യതാ പഠനങ്ങൾ നടത്തണമെന്നും ഗവേഷകർ ഊന്നിപ്പറഞ്ഞു.

പരമ്പരാഗത ചികിത്സാ നടപടിക്രമങ്ങൾ വ്യവസ്ഥാപിതമായി രേഖപ്പെടുത്തുകയും സാധൂകരിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതിന്റെ നിർണായക പ്രാധാന്യം കണ്ടെത്തലുകൾ എടുത്തുകാണിക്കുന്നു. ഘടനാപരവും സമവായപരവുമായ ചട്ടക്കൂട് സ്ഥാപിക്കുന്നതിലൂടെ, പഠനം മർശ നസ്യത്തിന്റെ ക്ലിനിക്കൽ സ്റ്റാൻഡേർഡൈസേഷന് ശക്തമായ അടിത്തറ പാകുന്നു, അതുവഴി ക്ലിനിക്കൽ, അക്കാദമിക് ക്രമീകരണങ്ങളിലുടനീളം അതിന്റെ വിശ്വാസ്യതയും പുനരുൽപാദനക്ഷമതയും മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നു. വിദഗ്ദ്ധരുടെ അഭിപ്രായത്തിൽ, മറ്റ് പഞ്ചകർമ്മ ചികിത്സകൾക്കും ആയുർവേദ ഇടപെടലുകൾക്കും സമാനമായ തെളിവുകൾ നൽകുന്ന

മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ വികസിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള ഒരു മാതൃകയാകാൻ ഈ സമീപനത്തിന് കഴിയും. ഈ ശുപാർശകൾ ക്ലിനിക്കുകൾ, ഗവേഷകർ, വിദ്യാർത്ഥികൾ, നയരൂപകർത്താക്കൾ എന്നിങ്ങനെയുള്ള വിവിധ മേഖലകളിലെ ആളുകൾക്ക് വളരെയധികം പ്രയോജനപ്പെടുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു. ഇന്റഗ്രേറ്റീവ് മെഡിസിനോടുള്ള ആഗോള താൽപ്പര്യം വർദ്ധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നതിനാൽ, അത്തരം സംരംഭങ്ങൾ പരമ്പരാഗത വിജ്ഞാന സമ്പ്രദായങ്ങളെ ആധുനിക ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ മാനദണ്ഡങ്ങളുമായി ബന്ധിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള ഒരു സുപ്രധാന ചുവടുവെച്ചിനെ പ്രതിനിധീകരിക്കുന്നു.

റഫറൻസ്: നായർ ഡോ., അശതിക്കുട്ടി വി, കുമാർ കെപി, ലയ്ഖ് എസ്, ഖണ്യൂരി എസ്, ചന്ദ്രശേഖരറാവു ബി, ശ്രീകാന്ത് എൻ, ആചാര്യ ആർ. ആയുർവേദത്തിലെ ചികിത്സാ നടപടിക്രമങ്ങളുടെ ക്ലിനിക്കൽ പ്രാക്ടീസ് മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ വികസിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള സാധ്യതാ പഠനം - മർശ നസ്യത്തെക്കുറിച്ചുള്ള ക്ലിനിക്കൽ സമവായ പ്രസ്താവനകൾ. ജേണൽ ഓഫ് ആയുർവേദ ആൻഡ് ഇന്റഗ്രേറ്റീവ് മെഡിസിൻ. 2026 മാർച്ച് 1; 17(2):101298.

റഫറൻസ് ലിങ്ക്: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0977947627001743>

പേശി-അസ്ഥി സംബന്ധമായ അസുഖങ്ങൾക്കായി ഉപയോഗിക്കുന്ന ആയുർവേദ ഔഷധമായ ത്രയോദശാംഗ ഗുല്യലുവിന്റെ സുരക്ഷിതത്വം ഉറപ്പാക്കുന്ന തെളിവുകൾ പുതിയ പഠനം മുന്നോട്ടുവെക്കുന്നു.

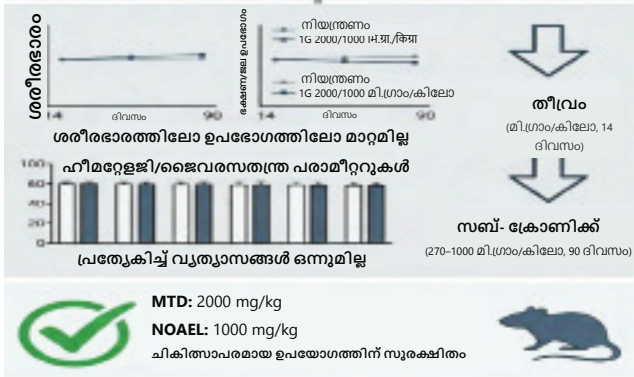
കൊൽക്കത്തയിലെ സെൻട്രൽ ആയുർവേദ റിസർച്ച് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടിലെ ഗവേഷകർ നടത്തിയ പഠനത്തിൽ, സന്ധികളിലും പേശികളിലും ഉണ്ടാകുന്ന രോഗങ്ങൾക്ക് ത്രയോദശാംഗ ഗുല്യലു എന്ന ആയുർവേദ മരുന്ന് ഉപയോഗിക്കുന്നത് സുരക്ഷിതമാണെന്ന തെളിവുകൾ, ഈ ഔഷധത്തിന്റെ ക്ലിനിക്കൽ ഉപയോഗത്തിന് കൂടുതൽ ഉറപ്പ് നൽകുന്നു. സന്ധി വേദന, കാഠിന്യം, വീക്കം എന്നിവയ്ക്ക് സാധാരണയായി നിർദ്ദേശിക്കപ്പെടുന്ന ഒരു ക്ലാസിക്കൽ ആയുർവേദ ഔഷധക്കൂട്ടാണ് ത്രയോദശാംഗ ഗുല്യലു. ആയുർവേദത്തിൽ അറിയപ്പെടുന്ന ഔഷധസസ്യങ്ങളായ അമുക്കുരം (വിമാനിയ സോംനിഫെറ), ചിറ്റമൂത്ത് (ട്രിനോസ്പോറ കോർഡിഫോളിയ), ചുക്ക് (സിങ്കിബർ ഒഫിസിനേൽ), ഗുല്യലു (കോമിഫോറ വിഗ്ററി) എന്നിവയുൾപ്പെടെ മറ്റ് ചേരുവകളും പശു നെയ്യും ഉപയോഗിച്ചാണ് ഇത് തയ്യാറാക്കുന്നത്. പരമ്പരാഗത ചികിത്സാരീതികളിൽ വീക്കം കുറയ്ക്കുന്നതിനും സന്ധികളുടെ മൊത്തത്തിലുള്ള ആരോഗ്യം നിലനിർത്തുന്നതിനും ഈ ഔഷധസസ്യങ്ങൾ വളരെയധികം വിലമതിക്കപ്പെടുന്നു.

ഈ പഠനമനുസരിച്ച്, ഔഷധക്കൂട്ടിലെ വിഷാംശത്തിന്റെ അളവ് പരിശോധിക്കുന്നതിനായി പരീക്ഷണ എലികളിൽ കിലോ ഗ്രാമിന് 2000 മില്ലിഗ്രാം എന്ന ഉയർന്ന അളവിൽ ഒറ്റത്തവണ മരുന്ന് നൽകി പ്രാഥമിക വിലയിരുത്തൽ നടത്തി. ഉടനടിയുണ്ടാകാനിടയുള്ള വിഷബാധയുടെ ലക്ഷണങ്ങൾ തിരിച്ചറിയുന്നതിനായി, അടുത്ത 14 ദിവസത്തേക്ക് ഈ മൃഗങ്ങളെ നിരീക്ഷണവിധേയമാക്കി. നിരീക്ഷണ കാലയളവിൽ മരണമോ ചികിത്സയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രതികൂല ഫലങ്ങളോ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടില്ല. പരീക്ഷിച്ച അളവിൽ ഈ ഔഷധം പെട്ടെന്നുള്ള ദോഷഫലങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുന്നില്ലെന്നും സുരക്ഷിതമാണെന്നും ഇത് സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

തുടർന്ന്, 90 ദിവസം നീണ്ടുനിന്ന സബ് ക്രോണിക് പഠനം നടത്തി. ഇതിൽ 270, 700, 1000 മില്ലിഗ്രാം/കിലോ എന്ന അളവിൽ തുടർച്ചയായി ഔഷധം നൽകി പരിശോധന നടത്തി. പഠന കാലയളവിലുടനീളം, ഭക്ഷണം കഴിക്കുന്നതിലേയും, വെള്ളം കുടിക്കുന്നതിലേയും മാറ്റങ്ങൾ, ഹെമറ്റോളജിക്കൽ പാരാമീറ്ററുകൾ, ബയോകെമിക്കൽ സൂചികകൾ

എന്നിവയുൾപ്പെടെ വിഷത്തിന്റെ ക്ലിനിക്കൽ ലക്ഷണങ്ങൾക്കായി മൃഗങ്ങളെ വ്യവസ്ഥാപിതമായി നിരീക്ഷിച്ചു. ഫിസിയോളജിക്കൽ, ഹെമറ്റോളജിക്കൽ അല്ലെങ്കിൽ ബയോകെമിക്കൽ പാരാമീറ്ററുകളിൽ ഡോസുമായി ബന്ധപ്പെട്ട കാര്യമായ മാറ്റങ്ങളൊന്നും കണ്ടെത്തലുകൾ കാണിച്ചില്ല, ഇത് പരീക്ഷണാത്മക സാഹചര്യങ്ങളിൽ വ്യവസ്ഥാപരമായ വിഷാംശത്തിന്റെ അഭാവം സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

(ത്രയോദശാംഗ ഗുഗ്ഗുലു)



(AI സൃഷ്ടിച്ച ചിത്രം)

ഈ നിരീക്ഷണങ്ങളെ അടിസ്ഥാനമാക്കി, 90 ദിവസത്തെ ആവർത്തിച്ചുള്ള ഡോസ് പഠനത്തിൽ പാർശ്വഫലങ്ങൾ ഒന്നും തന്നെ കാണപ്പെടാത്ത ഉയർന്ന അളവ് (NOAEL) ശരീരഭാരത്തിന്റെ കിലോ ഗ്രാമിന് 1000 മില്ലിഗ്രാം ആയി നിശ്ചയിച്ചു. മൃഗങ്ങളിൽ നടത്തിയ ദീർഘകാല നിരീക്ഷണത്തിൽ, ഈ അളവിൽ മരുന്ന് നൽകുന്നത് പാർശ്വഫലങ്ങൾ ഉണ്ടാക്കുന്നില്ലെന്ന് ഇത് സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

വിവർത്തനപരവും പൊതുജനാരോഗ്യപരവുമായ കാഴ്ചപ്പാടിൽ നോക്കുമ്പോൾ, പാർശ്വഫലങ്ങൾ ഒന്നും തന്നെ കാണപ്പെടാത്ത ഉയർന്ന അളവ് എന്നത് നേരിട്ട് മനുഷ്യരിൽ പ്രയോഗിക്കാവുന്ന ഒരു ഔഷധ അളവല്ല, മറിച്ച് ടോക്സിക്നോളജിക്കൽ റഫറൻസിനായുള്ള ഒരു അടിസ്ഥാന സൂചിക മാത്രമാണെന്നത് ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതുണ്ട്. മൃഗങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള വിവരങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ച് മനുഷ്യർക്ക് സുരക്ഷിതമായ അളവ് നിശ്ചയിക്കുമ്പോൾ, സാധാരണ റിസ്ക് അസസ്മെന്റ് രീതികൾ അനിശ്ചിതത്വങ്ങളും സുരക്ഷാ ഘടകങ്ങളും കണക്കിലെടുക്കുന്നു. ഇത് സാധാരണയായി മനുഷ്യർക്ക് ശുപാർശ ചെയ്യുന്ന അളവ് വളരെ കുറവായിരിക്കാൻ കാരണമാകുന്നു. *ത്രയോദശാംഗ ഗുഗ്ഗുലുവിന്റെ* പശ്ചാത്തലത്തിൽ, ഈ കണ്ടെത്തലുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത് ആയുർവേദ പരിശീലനത്തിൽ ചികിത്സാപരമായി നിർദ്ദേശിക്കപ്പെട്ട ഡോസുകൾ സുരക്ഷയുടെ വിശാലമായ പരിധിക്കുള്ളിലായിരിക്കാൻ സാധ്യതയുണ്ട് എന്നാണ്.

ത്രയോദശാംഗ ഗുഗ്ഗുലുവിന്റെ സുരക്ഷാ പ്രൊഫൈലിനെ പിന്തുണയ്ക്കുന്ന പരീക്ഷണാത്മക തെളിവുകൾ ഈ പഠനം നൽകുന്നുവെന്ന് അന്വേഷകർ നിഗമനം ചെയ്യുന്നു. എന്നിരുന്നാലും, അതിന്റെ ഉപയോഗം യോഗ്യതയുള്ള ആരോഗ്യപരിപാലന പ്രാക്ടീഷണർമാരുടെ മേൽനോട്ടത്തിൽ തുടരണമെന്നും മേൽനോട്ടമില്ലാത്ത ഡോസ് വർദ്ധനവ് അല്ലെങ്കിൽ സ്വയം മരുന്ന് ഒഴിവാക്കണമെന്നും അവർ ഉറപ്പുവരുത്തുന്നു. പരമ്പരാഗത ആയുർവേദ ഫോർമുലേഷനുകളുടെ ശാസ്ത്രീയ സാധൂകരണത്തിന് പഠനം സംഭാവന നൽകുകയും തെളിവുകൾ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ള ക്ലിനിക്കൽ പ്രാക്ടീസിലേക്ക് അവയുടെ യുക്തിസഹമായ സംയോജനത്തെ പിന്തുണയ്ക്കുകയും ചെയ്യുന്നു, പ്രത്യേകിച്ച് പേരികളെയും അസ്ഥികളെയും ബാധിക്കുന്ന രോഗങ്ങളുടെ

ചികിത്സയിൽ..

റഫറൻസ് ഉറവിടം: ബോറ എം, സിൻഹ ബിഎം, ഗൗതം എംകെ, ഗൈധാനി എസ്എൻ, ഉപാധ്യായ എസ്എൻ, ജമാദഗ്നി എസ്ബി, ദീക്ഷിത് എകെ. പരീക്ഷണാത്മക മൃഗങ്ങളിലെ ക്ലാസിക്കൽ ആയുർവേദ ഫോർമുലേഷനായ *ത്രയോദശാംഗ ഗുഗ്ഗുലുവിന്റെ* വിഷാംശ പഠനങ്ങൾ. ടോക്സിക്നോളജി ഇന്റർനാഷണൽ. 2023; 30(2):131-8

റഫറൻസ് ലിങ്ക്: <https://informaticsjournals.co.in/index.php/toxi/article/view/30617/22332>

ഡിജിറ്റൽ ഐ ഫാറ്റീസ് പരിഹരിക്കുന്നതിൽ ആയുർവേദത്തിനുള്ള പങ്കിനെക്കുറിച്ച് ക്ലിനിക്കൽ പഠനം വ്യക്തമാക്കുന്നു.

ഇന്നത്തെ ഡിജിറ്റൽ യുഗത്തിൽ, അനേകർ കമ്പ്യൂട്ടർ സ്ക്രീനുകൾ, മൊബൈൽ ഫോണുകൾ, മറ്റ് ഡിജിറ്റൽ ഉപകരണങ്ങൾ എന്നിവ നോക്കി ദീർഘനേരം ചെലവഴിക്കുന്നു. തൽഫലമായി, ഡിജിറ്റൽ ഐ സ്ട്രെയിൻ എന്നറിയപ്പെടുന്ന കമ്പ്യൂട്ടർ വിഷൻ സിൻഡ്രോം അനുഭവിക്കുന്നവരുടെ എണ്ണം വർദ്ധിച്ചുവരികയാണ്. വരണ്ടതോ പുകയുന്നതോ ആയ കണ്ണുകൾ, ചുവപ്പിനിറം , മങ്ങിയതോ ഇരട്ട കാഴ്ചയോ, കണ്ണിന്റെ ക്ഷീണം, തലവേദന, വെളിച്ചത്തോടുള്ള സംവേദനക്ഷമത, അമിതമായി കണ്ണിൽ നിന്നും വെള്ളം വരിക , കൂടാതെ കഴുത്ത്, തോളുകൾ, പുറകിൽ വേദന എന്നിവ പോലുള്ള നിരവധി അസുഖകരമായ ലക്ഷണങ്ങൾക്കും ഈ അവസ്ഥ കാരണമാകും.

സ്ക്രീനുകളുടെ അമിത ഉപയോഗം മൂലമുണ്ടാകുന്ന നേത്രരോഗങ്ങൾ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ, കമ്പ്യൂട്ടർ വിഷൻ സിൻഡ്രോം ചികിത്സിക്കുന്നതിൽ ആയുർവേദ ഇടപെടലുകൾ ഫലപ്രദമാണെന്ന് സെൻട്രൽ ആയുർവേദ റിസർച്ച് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഫോർ കാർഡിയോ വാസ്കുലർ ഡിസീസസിലെ ഗവേഷകർ നടത്തിയ ക്ലിനിക്കൽ പഠനം വ്യക്തമാക്കുന്നു. ഡിജിറ്റൽ ഉപകരണങ്ങളുടെ ദീർഘനേരത്തെ ഉപയോഗം മൂലമുണ്ടാകുന്ന ഒരു അവസ്ഥയാണിത്.

വരൾച്ച, പുകച്ചിൽ അനുഭവപ്പെടുക , ചുവപ്പിനിറം , മങ്ങിയതോ ഇരട്ട കാഴ്ചയോ, കണ്ണിന്റെ ക്ഷീണം, തലവേദന, ഫോട്ടോഫോബിയ, അമിതമായി കണ്ണിൽ നിന്നും വെള്ളം വരിക, പേശിയിലും അസ്ഥിയിലും ,കഴുത്ത് ,പുറം,തോൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ ഉണ്ടാകുന്ന അസ്വസ്ഥതകൾഎന്നിവ ഉൾപ്പെടെ നിരവധി ഒക്കുലർ, എക്സ്ട്രാ-ഒക്കുലർ രോഗലക്ഷണങ്ങൾ കമ്പ്യൂട്ടർ വിഷൻ സിൻഡ്രോമിൽ ഉൾപ്പെടുന്നു. ഈ അവസ്ഥയുടെ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന വ്യാപനവും സുരക്ഷിതവും സുസ്ഥിരവുമായ മാനേജ്മെന്റ് തന്ത്രങ്ങളുടെ ആവശ്യകതയും കണക്കിലെടുത്ത്, ക്ലാസിക്കൽ ആയുർവേദ ചികിത്സകളുടെ ചികിത്സാ സാധ്യതകൾ വിലയിരുത്തുന്നതിന് അന്വേഷകർ ഒരു ക്ലിനിക്കൽ പഠനം രൂപകൽപ്പന ചെയ്തു.

പഠനത്തിൽ ആകെ 62 രോഗികളെ ഉൾപ്പെടുത്തി, എല്ലാ പങ്കാളികളിൽ നിന്നുമുള്ള വിവരങ്ങൾ സ്ഥിതിവിവരക്കണക്ക് വിശകലനത്തിനായി ഉപയോഗിച്ചു. പങ്കെടുത്തവരിൽ ഭൂരിഭാഗവും ചെറുപ്പക്കാരായിരുന്നു, 27-30 വയസ്സിനിടയിൽ 40.32% ഉം 19-24 വയസ്സിനിടയിൽ 38.71% ഉം ആയിരുന്നു പങ്കെടുത്തവരിൽ 70.97% പുരുഷന്മാരായിരുന്നു. കൂടാതെ, 61.3% പേർ ഡെസ്ക് അഡ്ജസ്റ്റിബിൾ ജോലികളിൽ ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്നവരായിരുന്നു, ഇത് സ്ക്രീനുകളുടെ ഉയർന്ന തോതിലുള്ള ഉപയോഗത്തെയാണ് സൂചിപ്പിക്കുന്നത്.

ഈ ക്ലിനിക്കൽ പഠനത്തിൽ, രോഗികൾക്ക് മൂന്ന് ദിവസത്തേക്ക് ഭക്ഷണത്തിന് മുൻപായി ദിവസത്തിൽ രണ്ടുതവണ 3-5 ഗ്രാം വീതം ഹിംഗ്ലാഷുക ചൂർണം നൽകി. തുടർന്ന്, വിരോധനത്തിനായി കിടക്കുന്നതിന് മുൻപ് ഇളംചുട്ടുവെള്ളത്തിൽ 5 ഗ്രാം അവിപത്തികർ ചൂർണം നൽകി. തുടർച്ചയായ ഏഴ് ദിവസത്തേക്ക് (1-7 ദിവസം) ഓരോ പ്രദാതത്തിലും മൂക്കിന് 8 തുള്ളി വീതം അണ്ണു തൈലത്തിന്റെ നസ്യ തെറാപ്പി ചെയ്തു. മഹാത്രിഫലാദ്യ ഘൃതം ഉപയോഗിച്ചുള്ള അക്ഷി തർപ്പണം തുടർച്ചയായി മൂന്ന് ദിവസം രാവിലെ

നടത്തുകയും 15 ദിവസത്തെ ഇടവേളയ്ക്ക് ശേഷം (8-10, 26-28 ദിവസങ്ങൾ) ആവർത്തിക്കുകയും ചെയ്യും. മഹാത്രിഫലാദ്യ ഘൃതം 5 മില്ലി വീതം ദിവസേന രണ്ടുതവണ വെറും വയറ്റിൽ കഴിക്കാൻ നൽകി. രാവിലെ ഒരു തവണയും വൈകുന്നേരം ഭക്ഷണത്തിന് മുമ്പ് മണിക്കൂർ മുമ്പും - മൊത്തം 42 ദിവസത്തേക്ക് നൽകി.



സുരക്ഷിതവും ഫലപ്രദവുമായ ആയുർവേദ പരിഹാരങ്ങൾ (AI- സൃഷ്ടിച്ച ചിത്രം)

ക്ലിനിക്കൽ സ്ക്രീനിംഗിനും സമ്മതപത്രം വാങ്ങിയതിനും ശേഷം, പങ്കെടുക്കുന്നവരെ മൾട്ടിമോഡൽ ചികിത്സാ രീതിക്ക് വിധേയരാക്കി. ഇതിൽ ഏഴ് ദിവസത്തേക്ക് അണുതൈലം ഉപയോഗിച്ചുള്ള നസ്യം, മൂന്ന് ദിവസത്തേക്ക് മഹാത്രിഫലാദ്യ ഘൃതം ഉപയോഗിച്ചുള്ള അക്ഷിതർപ്പണം എന്നിവ ഉൾപ്പെടുത്തിയിരുന്നു (ഇത് 15 ദിവസത്തെ ഇടവേളയ്ക്ക് ശേഷം ആവർത്തിച്ചു). കൂടാതെ, 42 ദിവസത്തേക്ക് മഹാത്രിഫലാദ്യ ഘൃതം ഇളംചുട്ടുവെള്ളത്തിൽ ദിവസേന രണ്ടുതവണ കഴിക്കാനും നിർദ്ദേശിച്ചു.

ഡിജിറ്റൽ ഐ സ്ക്രെയിനുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രധാന ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങളിൽ സ്ഥിതിവിവരക്കണക്കനുസരിച്ച് ശ്രദ്ധേയമായ പുരോഗതി ക്ലിനിക്കൽ വിലയിരുത്തലിൽ പ്രകടമായി. പെയർഡ് ടി-ടെസ്റ്റ് ഉപയോഗിച്ചു നടത്തിയ വിശകലനത്തിൽ, ബേസ്ലൈൻ മൂല്യങ്ങളുമായി താരതമ്യം ചെയ്യുമ്പോൾ എല്ലാ വിലയിരുത്തൽ ഘട്ടങ്ങളിലും (8, 26, 42 ദിവസങ്ങൾ), കൂടാതെ 56-ാം ദിവസത്തെ ഫോളോ-അപ്പിലും അതീവ ശ്രദ്ധേയമായ ($p < 0.001$) ഫലങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തി. പ്രത്യേകിച്ചും, കണ്ണിലെ വരൾച്ച, അസ്വസ്ഥത, അമിതമായി കണ്ണുനീർ വരിക തുടങ്ങിയ ലക്ഷണങ്ങളിൽ എട്ടാം ദിവസം തന്നെ 1% സിഗ്നിഫിക്കൻസ് ലെവലിൽ ശ്രദ്ധേയമായ പുരോഗതി ദൃശ്യമായി; എന്നാൽ, കണ്ണിലെ ചുവപ്പ് നിറം കുറയുന്നതിൽ ഈ പ്രാരംഭ ഘട്ടത്തിൽ സ്ഥിതിവിവരക്കണക്കനുസരിച്ചുള്ള കാര്യമായ പുരോഗതി ഉണ്ടായില്ല. കണ്ണിലെ തളർച്ച, തലവേദന, കാഴ്ച മങ്ങൽ, വരൾച്ച, പുകച്ചിൽ, അമിതമായ കണ്ണുനീർ എന്നിവയിൽ കാര്യമായ കുറവുണ്ടായതായി പങ്കെടുത്തവർ അറിയിച്ചു. ചില വ്യക്തികൾക്ക് ചികിത്സ ആരംഭിച്ച് ആദ്യ ആഴ്ചയ്ക്കുള്ളിൽത്തന്നെ ലക്ഷണങ്ങളിൽ ആശ്വാസം അനുഭവപ്പെട്ടു. കണ്ണുനീർ പാളിയുടെ സ്ഥിരതയിൽ ഉണ്ടായ പുരോഗതി ഇതിലെ വസ്തുനിഷ്ഠമായ കണ്ടെത്തലുകൾ വ്യക്തമാക്കുന്നു; ഇത് കണ്ണുകളുടെ ഉപരിതല ആരോഗ്യം മെച്ചപ്പെടുത്തിയെന്നാണ് സൂചിപ്പിക്കുന്നത്.

തൊറാപ്പി പൂർത്തിയായി രണ്ടാഴ്ചയ്ക്ക് ശേഷം നടത്തിയ തുടർ പരിശോധന സുസ്ഥിരമായ നേട്ടങ്ങൾ പ്രകടമാക്കി, ഇത് ഇടപെടലുകളുടെ ദീർഘകാല ഫലപ്രാപ്തിയെ സൂചിപ്പിക്കുന്നു. പ്രധാനമായി, പഠനത്തിലുടനീളം പ്രതികൂല ഔഷധ പ്രതിപ്രവർത്തനങ്ങളോ സുരക്ഷാ ആശങ്കകളോ നിരീക്ഷിക്കപ്പെട്ടില്ല, ഇത് ചികിത്സാ വ്യവസ്ഥയുടെ സഹിഷ്ണുതയ്ക്ക് അടിവരയിടുന്നു. ആയുർവേദ ഇടപെടലുകൾ, പ്രത്യേകിച്ച് അണു തൈലത്തിന്റെ നസ്യം, മഹാത്രിഫലാദ്യ ഘൃതം ഉപയോഗിച്ചുള്ള ഒക്യുലർ തൊറാപ്പികൾ എന്നിവ ഡിജിറ്റൽ നേത്ര സമ്മർദ്ദം കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള

സുരക്ഷിതവും ഫലപ്രദവുമായ പുരക സമീപനങ്ങളായി വർത്തിക്കുമെന്ന് ഗവേഷകർ നിഗമനം ചെയ്യുന്നു. ഡിജിറ്റൽ യുഗത്തിൽ ജീവിതശൈലിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട വൈകല്യങ്ങളെ അഭിസംബോധന ചെയ്യുന്നതിൽ പരമ്പരാഗത മെഡിക്കൽ പരിജ്ഞാനത്തെ ആധുനിക ക്ലിനിക്കൽ പ്രാക്ടീസുമായി സമന്വയിപ്പിക്കുന്നതിന്റെ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന പ്രസക്തി പഠനം എടുത്തുകാണിക്കുന്നു.

റഫറൻസ് ഉറവിടം: മഖിജ ഡി, ദുവ എം, ഒട്ടാ എസ്, ജാദവ് എൻ, വേദി എസ്കെ, ഭാരതി, ശർമ്മ ബിഎസ്, ഖണ്യൂരി എസ്, റാണ ആർ, സിംഗാൾ ആർ, ശ്രീകാന്ത് എൻ, ധിമാൻ കെഎസ്, കമ്പ്യൂട്ടർ വിഷൻ സിന്ദ്രോം മാനേജ്മെന്റിൽ മഹാത്രിഫലാദ്യ ഘൃതത്തിന്റെയും അണുതൈല നസ്യത്തിന്റെയും ഫലപ്രാപ്തിയുടെ ക്ലിനിക്കൽ മൂല്യനിർണ്ണയം, ജെ റെസ് ആയുർവേദ സയൻസ് 2018; 2(3):176-163.

റഫറൻസ് ലിങ്ക്: (https://journals.lww.com/jras/abstract/2018/02030/clinical_evaluation_of_efficacy_of_mahatrichhaladya.2.aspx)

മൈഗ്രെയ്ൻ വേദനയ്ക്ക് ആയുർവേദത്തിലെ അഗ്നികർമ്മ (താപചികിത്സ) ചികിത്സാരീതി പെട്ടെന്ന് ആശ്വാസം നൽകാൻ സാധ്യതയുണ്ടെന്ന് കേസ് സ്റ്റഡി വ്യക്തമാക്കുന്നു.

സാധാരണ തലവേദനയിൽ നിന്ന് വ്യത്യസ്തമായ സങ്കീർണ്ണമായ ന്യൂറോളജിക്കൽ അവസ്ഥയായ മൈഗ്രെയ്ൻ, ഗണ്യമായ ആഗോള ആരോഗ്യ പ്രശ്നമാണ്. ഒരുവശത്തുണ്ടാകുന്ന കഠിനമായ വേദന, ഓക്കാനം, വെളിച്ചത്തോടും ശബ്ദത്തോടും ഉയർന്ന സംവേദനക്ഷമത എന്നിവയാൽ അടയാളപ്പെടുത്തപ്പെടുന്ന മൈഗ്രെയ്ൻ, ലോകമെമ്പാടും ശാരീരിക ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ ഉണ്ടാക്കുന്ന ഒരു പ്രധാന കാരണമാണ്. നിയന്ത്രിതമായ രീതിയിൽ ചൂട് ഉപയോഗിച്ച് ചികിത്സിക്കുന്ന പുരാതന ആയുർവേദ വിദ്യയായ അഗ്നികർമ്മ, കഠിനമായ മൈഗ്രെയ്ൻ വേദനയ്ക്ക് പെട്ടെന്ന് ആശ്വാസം നൽകുന്ന ഒരു ചികിത്സാരീതിയായിരിക്കുമെന്ന് അടുത്തയിടെ പുറത്തുവന്ന ഒരു ക്ലിനിക്കൽ കേസ് റിപ്പോർട്ട് ശ്രദ്ധയിൽപ്പെടുത്തുന്നു. വിട്ടുമാറാത്ത പേശി വേദന കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിന് ആയുർവേദത്തിൽ പരമ്പരാഗതമായി ഉപയോഗിക്കുന്ന അഗ്നികർമ്മ ചർമ്മത്തിലെ ലക്ഷ്യം വെച്ചു പോയിന്റുകളിൽ ഹ്രസ്വമായി പ്രയോഗിക്കുന്ന ചൂടുള്ള ലോഹ ഉപകരണം (ശലാക) ഉപയോഗിക്കുന്നു.

ആവർത്തിച്ചുള്ള മൈഗ്രെയ്നുകളുടെ 10 വർഷത്തെ ചരിത്രമുള്ള 78 കാരിയായ സ്ത്രീയുടെ കേസ് റിപ്പോർട്ടിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. പരമ്പരാഗത വേദനസംഹാരികളോട് പ്രതികരിക്കാതെ, കഴിച്ചിട്ടും ഫലമുണ്ടാകാതെ, 10/10 തീവ്രതയിലുള്ള കഠിനമായ വേദനയോടെ മൂന്ന് ദിവസമായി നീണ്ടുനിൽക്കുന്ന മൈഗ്രെയ്ൻ ബാധിച്ച അവസ്ഥയിലാണ് അവർ എത്തിയത്. വലത് ടെമ്പറൽ ഭാഗത്ത് ഏറ്റവും കൂടുതൽ വേദന അനുഭവപ്പെട്ട കൃത്യമായ ഒരു പോയിന്റിൽ വിദഗ്ധരായ ആയുർവേദ ഡോക്ടർമാർ അഗ്നികർമ്മ ചികിത്സ നടത്തി. റിപ്പോർട്ട് അനുസരിച്ച്, ഈ ഇടപെടൽ ദ്രുതഗതിയിലുള്ള രോഗലക്ഷണ പുരോഗതി സൃഷ്ടിച്ചു. രണ്ട് മിനിറ്റിനുള്ളിൽ, രോഗിക്ക് വേദനയിൽ ഗണ്യമായ കുറവ് അനുഭവപ്പെട്ടു, അഞ്ച് മിനിറ്റിനുള്ളിൽ അവരുടെ വേദന സ്കോർ പൂജ്യത്തോട് അടുക്കാറായി. രോഗി വെളിച്ചത്തോടുള്ള സഹിഷ്ണുത വീണ്ടെടുക്കുകയും അവർക്ക് അസ്വസ്ഥതകളില്ലാതെ കണ്ണുകൾ തുറക്കാൻ കഴിയുകയും ചെയ്തു.

ഈ ചികിത്സാ രീതി രോഗിക്ക് എളുപ്പത്തിൽ സ്വീകാര്യമായിരുന്നു; മരുന്ന് പ്രയോഗിച്ച ഭാഗത്ത് ചെറിയ തോതിലുള്ള താൽക്കാലിക അസ്വസ്ഥത മാത്രമാണ് ഉണ്ടായത്. ഒരു ചെറിയ ഭാഗത്തെ ചർമ്മത്തിന്റെ നിറവ്യത്യാസം വികസിച്ചുവെങ്കിലും ഏകദേശം ആറാഴ്ചയ്ക്കുള്ളിൽ പൂർണ്ണമായും പരിഹരിക്കപ്പെട്ടു, സ്ഥിരമായ വടുക്കൾ അവശേഷിപ്പിച്ചില്ല. ടൈജ്മിനൽ നാഡിയിലൂടെയുള്ള നോസിസെപ്റ്റീവ് സിഗ്നലിംഗിന്റെ നിയന്ത്രണമാണ് നിരീക്ഷിക്കപ്പെട്ട ഈ മാറ്റത്തിന് പിന്നിലെ പ്രധാന പ്രവർത്തനരീതിയായി കരുതപ്പെടുന്നത്; മൈഗ്രെയ്ൻ പാത്തോഫിസിയോളജിയിലെ ഒരു പ്രധാന പാതയാണിത്.

ഗവേഷകരുടെ അനുമാനം അനുസരിച്ച്, നിയന്ത്രിതമായ രീതിയിലുള്ള താപ ഉത്തേജനം വേദനയുടെ സിഗ്നലുകൾ കൈമാറുന്നത് താൽക്കാലികമായി തടസ്സപ്പെടുത്തുകയോ അല്ലെങ്കിൽ അതിനെ മറികടക്കുകയോ ചെയ്യുകൊണ്ട് മൈഗ്രെയ്ൻ ആക്രമണത്തിന്റെ തീവ്രത ഫലപ്രദമായി കുറയ്ക്കുന്നു.



ചിത്ര ഉറവിടം : <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11282372/>

അഗ്നികർമ്മയും ആയുർവേദ ഔഷധപ്രയോഗങ്ങളും സംയോജിപ്പിക്കുന്നത് മൈഗ്രെയ്ൻ ആവർത്തിക്കുന്നതും അതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട സെൻസിറ്റീവ് സെൻസിറ്റിവിറ്റികൾ കുറയ്ക്കാനും സഹായിച്ചേക്കാമെന്ന് ഒരു ചെറിയ പൈലറ്റ് പഠനത്തിൽ നിന്നുള്ള തെളിവുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നു. എന്നിരുന്നാലും, ഈ കണ്ടെത്തലുകൾ പ്രാഥമിക മാത്രമാണെന്ന് ഗവേഷകർ ഊന്നിപ്പറയുന്നു. നിലവിലുള്ള ചികിത്സാരീതികൾക്ക് പകരമായിട്ടല്ലെങ്കിലും, തീവ്രമായ മൈഗ്രെയ്ൻ നിയന്ത്രിക്കുന്നതിന് ചെലവ് കുറഞ്ഞതും പെട്ടെന്ന് ഫലം നൽകുന്നതുമായ ഒരു അനുബന്ധ ചികിത്സാ ഓപ്ഷനായി അഗ്നികർമ്മയെ കണക്കാക്കാവുന്നതാണ്. വിപുലമായ ക്ലിനിക്കൽ അംഗീകാരം ശുപാർശ ചെയ്യുന്നതിന് മുമ്പ് ഇതിന്റെ ഫലപ്രാപ്തി, സുരക്ഷിതത്വം, ഇതിന് പിന്നിലെ പ്രവർത്തനരീതികൾ എന്നിവ സാധൂകരിക്കുന്നതിനായി നിയന്ത്രിതമായ രീതിയിലുള്ള കൂടുതൽ പഠനങ്ങൾ ആവശ്യമാണ്.

റഫറൻസ് ഉറവിടം: ബാലകൃഷ്ണൻ പി, സുരേന്ദ്രൻ ഇ.എസ്, രാജ് എൽ.എസ്. അഗ്നികർമ്മ ചികിത്സയിലൂടെ തീവ്രമായ മൈഗ്രെയ്ൻ തലവേദനയ്ക്ക് ഉടനടി ലഭിച്ച ആശ്വാസം - ഒരു കേസ് റിപ്പോർട്ട്. ജേണൽ ഓഫ് ആയുർവേദ ആൻഡ് ഇന്റഗ്രേറ്റീവ് മെഡിസിൻ. 2024 മെയ് 1; 17(3):100973.

റഫറൻസ് ലിങ്ക്: (<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11282372/>)

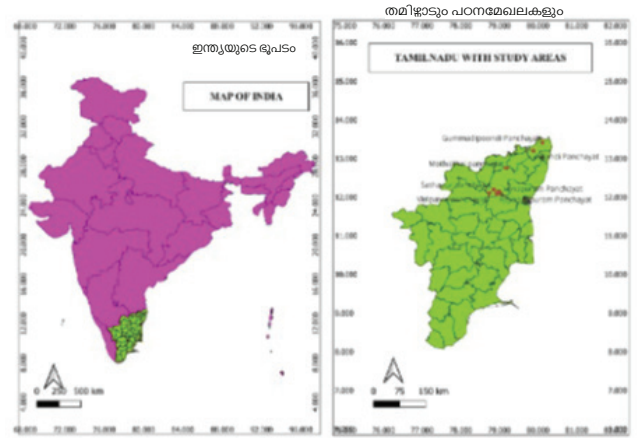
ആരോഗ്യ സംവിധാന ഗവേഷണം

തമിഴ്നാട്ടിലെ ആദിവാസി സമൂഹങ്ങൾക്കിടയിൽ സാംക്രമികേതര രോഗങ്ങളുടെ മറഞ്ഞിരിക്കുന്ന ആഘാതത്തെക്കുറിച്ച് പഠന റിപ്പോർട്ടുകൾ വെളിപ്പെടുത്തുന്നു .

ചെന്നൈയിലെ നീജിയണൽ ആയുർവേദ റിസർച്ച് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ടിലെ ഗവേഷകർ അടുത്തിടെ നടത്തിയ കോസ്-സെക്ഷണൽ പഠനം; ദക്ഷിണേന്ത്യൻ സംസ്ഥാനമായ തമിഴ്നാട്ടിലെ പട്ടികവർഗ്ഗ (എസ്.ടി) ജനസംഖ്യ നേരിടുന്ന ആരോഗ്യ വെല്ലുവിളികളിലേക്ക് പുതിയ വെളിച്ചം വീശുന്നു, ഇത് സാമൂഹിക-സാമ്പത്തിക പോരായ്മകൾ, പാരമ്പര്യപരമായ അപകടസാധ്യത ഘടകങ്ങൾ, സാംക്രമികേതര രോഗങ്ങളുടെ (എൻസിഡി) വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ എന്നിവയുടെ സങ്കീർണ്ണത വെളിപ്പെടുത്തുന്നു. സംസ്ഥാനത്തെ ജനസംഖ്യയുടെ വെറും 1.1

ശതമാനം അഥവാ ഏകദേശം 7.95 ലക്ഷം പേർ മാത്രമാണ് ഈ വിഭാഗത്തിലുള്ളതെങ്കിലും, ഗുണമേന്മയുള്ളതും മിതമായ നിരക്കിലുള്ളതുമായ ആരോഗ്യപരിചരണ സൗകര്യങ്ങൾ ലഭിക്കുന്ന കാര്യത്തിൽ ഈ കമ്മ്യൂണിറ്റികൾ ഇപ്പോഴും ഏറെ പിന്നാക്കമാണ്.

തിരുവള്ളൂർ, തിരുവണ്ണാമല ജില്ലകളിലെ എട്ട് പട്ടികവർഗ്ഗ ഭൂരിപക്ഷ പഞ്ചായത്ത് മേഖലകൾ കേന്ദ്രീകരിച്ച് 2020 ഓഗസ്റ്റ് മുതൽ 2021 മാർച്ച് വരെയാണ് ഈ പഠനം നടത്തിയത്. വീടുവീടാത്തരമുള്ള സന്ദർശനങ്ങളിലൂടെയും ഘടനാപരമായ അഭിമുഖങ്ങളിലൂടെയും 1,729 വീടുകളിൽ നിന്നായി 7,074 വ്യക്തികളെ ഗവേഷകർ സർവ്വേയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി. പകർച്ചവ്യാധിയല്ലാത്ത രോഗങ്ങളുടെ വ്യാപനത്തോടൊപ്പം സാമൂഹിക-ജനസംഖ്യാപരവും പരിസ്ഥിതിപരവുമായ ആരോഗ്യ ഘടകങ്ങളെ വിലയിരുത്തുകയായിരുന്നു ഇതിന്റെ ലക്ഷ്യം.



ചിത്ര ഉറവിടം: <https://www.ijam.co.in/index.php/ijam/article/view/7698/1401>

സർവ്വേയിൽ പങ്കെടുത്ത ജനസംഖ്യയുടെ 8.98% പേർക്ക് കുറഞ്ഞത് ഒരു സാംക്രമികേതര രോഗമെങ്കിലും ബാധിച്ചതായി കണ്ടെത്തലുകൾ വെളിപ്പെടുത്തി. ഇവയിൽ, ഓസ്റ്റിയോ ആർത്രൈറ്റിസ് ഏറ്റവും സാധാരണമായ അവസ്ഥയായിരുന്നു (7.39%), തുടർന്ന് പ്രമേഹം (1.46%), പക്ഷാഘാതം, ആസ്തമ എന്നിവ താരതമ്യേന അപൂർവ്വമാണ്. ഈ കണക്കുകൾ അല്പം കുറവാണെന്ന് തോന്നാമെങ്കിലും, രോഗനിർണ്ണയത്തിലെ കുറവും പരിമിതമായ ആരോഗ്യ സേവനങ്ങളും കാരണം രോഗവ്യാപനത്തിന്റെ യഥാർത്ഥ തോത് മറയ്ക്കപ്പെട്ടേക്കാം എന്ന് ഗവേഷകർ മുന്നറിയിപ്പ് നൽകുന്നു.

ജനസംഖ്യയുടെ സാമൂഹിക-ജനസംഖ്യാപരമായ പ്രൊഫൈലായിരുന്നു പഠനത്തിന്റെ ഒരു സവിശേഷത. മുതിർന്നവരിൽ, പകുതിയിലധികം (70.27%) നിരക്ഷരരാണ്, ഇത് സംസ്ഥാന ശരാശരിയേക്കാൾ വളരെ കൂടുതലാണ്. സാക്ഷരതാ അസമത്വങ്ങൾ സ്ത്രീകൾക്കിടയിൽ പ്രത്യേകിച്ചും പ്രകടമായിരുന്നു. ജനസംഖ്യ ലിംഗഭേദം അനുസരിച്ച് ഏതാണ്ട് തുല്യമായി വിഭജിക്കപ്പെട്ടു, മുതിർന്നവരിൽ വലിയൊരു ഭൂരിപക്ഷവും (76.63%) വിവാഹിതരായിരുന്നു. പങ്കെടുക്കുന്നവരിൽ ഭൂരിഭാഗം പേരും മിതമായ ശാരീരിക പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ഏർപ്പെടുന്നതായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടു; അവരുടെ തൊഴിലുകൾ പ്രധാനമായും കഠിനാധ്വാനം ആവശ്യമുള്ളവയായിരുന്നു.

ഗവേഷണമനുസരിച്ച്, പ്രതികരിച്ച എല്ലാവരും (99.86%) മാംസാഹാരം കഴിക്കുന്നതായി റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തു.

ക്ഷേണക്രമം, പോട്ടീന്റെ ലഭ്യത സൂചിപ്പിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിലും, ക്ഷേണരീതിയിലെ വൈവിധ്യക്കുറവ് മൂലം സൂക്ഷ്മപോഷകങ്ങളുടെ കുറവുണ്ടാകാനുള്ള സാധ്യതയിലേക്കും ഇത് വിരൽ ചൂണ്ടുന്നു. ആരോഗ്യസ്ഥിതിയെ നിർണ്ണയിക്കുന്ന പ്രധാന ഘടകങ്ങളായി ജീവിതശൈലിയും പെരുമാറ്റരീതികളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അപകടസാധ്യതകളും ഉയർന്നുവരുന്നതായും ഇത് വ്യക്തമാക്കുന്നു. പുകയില ഉപയോഗം, പുകവലി, മദ്യപാനം എന്നിവ യഥാക്രമം ജനസംഖ്യയുടെ 2.43%, 13.22%, 10.70% എന്നിങ്ങനെയാണ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തത്. 60.4% വീടുകളിൽ മതിയായ വായുസഞ്ചാരം ഇല്ലെന്ന് സർവ്വേ കണ്ടെത്തി, അതേസമയം 99.2% ഓപ്പൺ ഡ്രെയിനേജ് സംവിധാനങ്ങളെ ആശ്രയിക്കുന്നു, ഇത് സൂചിപ്പിക്കുന്നത് പരിസ്ഥിതിപരമായ സാഹചര്യങ്ങൾ ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങളുടെ ആഘാതം വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു എന്നാണ്. 82.1% വീടുകളിൽ ശൗചാലയങ്ങൾ ലഭ്യമാണെങ്കിലും, ഉപയോഗം കുറവാണ്, 17.06% കുടുംബങ്ങൾ ഇപ്പോഴും വെളിയിടങ്ങളിൽ മലമൂത്ര വിസർജ്ജനം നടത്തുന്നു. കുടിവെള്ള സുരക്ഷ മറ്റൊരു പ്രധാന ആശങ്കയായിരുന്നു: പ്രതികരിച്ചവരിൽ 98.8% പേർ ശുദ്ധീകരിക്കാത്ത വെള്ളം ഉപയോഗിക്കുന്നു, ഇത് ദഹനനാളത്തിലെ അണുബാധയ്ക്കുള്ള സാധ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു. പഠനം നടത്തിയ ജനങ്ങളിൽ, ഭവന സാഹചര്യങ്ങൾ മിതമായിരുന്നുവെന്ന് ഗവേഷകർ നിരീക്ഷിച്ചു, പകുതിയോളം വീടുകളിൽ ഓലമേഞ്ഞ മേൽക്കൂരകൾ ഉൾക്കൊള്ളുന്നു, പലരും പാചകത്തിനായി വിറക്, കൽക്കരി അല്ലെങ്കിൽ ചാണകം തുടങ്ങിയ ബയോമാസ് ഇന്ധനങ്ങളെ ആശ്രയിക്കുന്നു, ഇത് ഇൻഡോർ വായു മലിനീകരണം ശ്വാസകോശ പ്രശ്നങ്ങൾ എന്നിവയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഘടകങ്ങളാണ്. കൊതുകുതിരികളുടെ സാർവത്രികമായ ഉപയോഗം, കൊതുകു പരത്തുന്ന രോഗങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള ആശങ്കകളെയും വീടുകളിലെ വായുനിലവാരത്തെയും എടുത്തു കാണിക്കുന്നു.

ഈ കമ്മ്യൂണിറ്റികളിലെ കുട്ടികൾ അധിക വെല്ലുവിളികൾ നേരിട്ടതായി പഠനം റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുന്നു. പഠനവിധേയമാക്കിയ 2,031 കുട്ടികളിൽ, 10 വയസ്സിൽ താഴെയുള്ളവരിൽ ഏകദേശം മൂന്നിലൊന്ന് പേരും സ്കൂളിൽ പോകുന്നില്ല. ശ്വാസകോശം, ദഹനനാളം, ചർമ്മം എന്നിവിടങ്ങളിലുൾപ്പെടെ ആവർത്തിച്ചുള്ള അണുബാധകൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടു. ഭയാനകമെന്നു പറയട്ടെ, കുട്ടികൾക്കും ഇരുമ്പ് അല്ലെങ്കിൽ വിറ്റാമിനുകൾ പോലുള്ള പോഷകാഹാര സപ്ലിമെന്റുകൾ ലഭിക്കുന്നില്ല, ഇത് ദീർഘകാല വികസന ഫലങ്ങളെക്കുറിച്ച് ആശങ്കകൾ ഉയർത്തുന്നു. കൗമാരക്കാരായ പെൺകുട്ടികളിൽ, 11 ശതമാനത്തിലധികം പേർക്ക് ഉണ്ടാകുന്ന വൈകിട ആർത്തവം പോഷകാഹാരക്കുറവുകളിലേക്ക് വിരൽ ചൂണ്ടുന്നു.

മോശം ശുചിത്വം, ശുദ്ധമല്ലാത്ത വെള്ളം, കുറഞ്ഞ സാക്ഷരത, പരിമിതമായ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ ലഭ്യത തുടങ്ങിയ പാരിസ്ഥിതികവും സാമൂഹിക-സാമ്പത്തിക നിർണ്ണായക ഘടകങ്ങളും ആദിവാസി ജനസംഖ്യയിലെ ആരോഗ്യ ഫലങ്ങൾ രൂപപ്പെടുത്തുന്നതിന് എങ്ങനെ കാരണമാകുന്നുവെന്ന് പഠനം അടിവരയിടുന്നു. പകർച്ചവ്യാധികളും പോഷകാഹാരക്കുറവും നിലനിൽക്കുമ്പോഴും പാർശ്വവൽക്കരിക്കപ്പെട്ട സമൂഹങ്ങൾക്കിടയിൽ സാംക്രമികേതര രോഗങ്ങളുടെ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾ സൂചിപ്പിക്കുന്ന വിശാലമായ ദേശീയ ഡാറ്റയുമായി ഈ കണ്ടെത്തലുകൾ യോജിക്കുന്നു. സർക്കാർ സംരംഭങ്ങളും സർക്കാരിതര സംഘടനകളും അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളും ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ വിതരണവും മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിൽ മുന്നോട്ടു നടത്തിയിട്ടുണ്ടെങ്കിലും, കാര്യമായ വിടവുകൾ

അവശേഷിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഗവേഷകർ ഉണർപ്പിക്കുന്നു. ശുചിത്വ സൗകര്യങ്ങളുടെ കുറഞ്ഞ ഉപയോഗം പോഷകാഹാരത്തെയും ശുചിത്വത്തെയും കുറിച്ചുള്ള അപര്യാപ്തമായ അവബോധം തുടങ്ങിയ പെരുമാറ്റ ഘടകങ്ങൾ നിലവിലുള്ള പ്രോഗ്രാമുകളുടെ ഫലപ്രാപ്തിയെ പരിമിതപ്പെടുത്തുന്നത് തുടരുന്നു.

പകർച്ചവ്യാധികളുടെയും സാംക്രമികേതര രോഗങ്ങളുടെയും ഇരട്ട ഭാരവുമായി ഇന്ത്യ പൊരുതുന്നത് തുടരുമ്പോൾ, പട്ടികവർഗക്കാർ പോലുള്ള ദുർബല ജനവിഭാഗങ്ങൾ രാജ്യത്തിന്റെ പൊതുജനാരോഗ്യ പുരോഗതിയിൽ പിന്നാക്കം പോകുന്നില്ലെന്ന് ഉറപ്പാക്കേണ്ടതിന്റെ അടിയന്തിര ആവശ്യകത ഈ പഠനം എടുത്തു കാണിക്കുന്നു. ഈ വെല്ലുവിളികളെ അഭിമുഖീകരിക്കുന്നതിന് ലക്ഷ്യമിട്ടതും സാംസ്കാരികമായി സംവേദനക്ഷമവുമായ ഇടപെടലുകളുടെ ആവശ്യകതയെക്കുറിച്ച് ഗവേഷകർ ഉണർപ്പിക്കുന്നു. ആദിവാസി മേഖലകളിലെ പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ സംരക്ഷണം ശക്തിപ്പെടുത്തുക, പോഷകാഹാര വിദ്യാഭ്യാസം പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കുക, ജല-ശുചിത്വ അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തുക, സാക്ഷരത വർദ്ധിപ്പിക്കുക, പ്രത്യേകിച്ച് സ്ത്രീകൾക്കിടയിൽ സാക്ഷരത വർദ്ധിപ്പിക്കുക എന്നിവ ശുപാർശകളിൽ ഉൾപ്പെടുന്നു. സാംക്രമികേതര രോഗങ്ങൾക്കായുള്ള സ്ക്രീനിംഗ് പ്രോഗ്രാമുകൾ വിപുലീകരിക്കുന്നതും നിലവിലുള്ള പൊതുജനാരോഗ്യ സംരംഭങ്ങളുമായി അവയെ സംയോജിപ്പിക്കുന്നതും നേരത്തെയുള്ള കണ്ടെത്തലിനും നിയന്ത്രണത്തിനും സഹായിക്കും.

റഫറൻസ്: ശ്രീനിവാസ് പി, ദേവി കെ.പി, ആശ എസ്, കൃഷ്ണ സി.എം, കച്ചാരെ കൽപ്പന, മഖിജ ഡി, അഭേ ശർമ്മ, എ.മുഹമ്മദ് കാളിബത്തുല്ല, നാരായണം ശ്രീകാന്ത്. തമിഴ്നാട്ടിലെ തിരുവള്ളൂർ, തിരുവണ്ണാമല ജില്ലകളിലെ തിരഞ്ഞെടുത്ത പ്രദേശങ്ങളിലെ പട്ടികവർഗക്കാരുടെ ആരോഗ്യവും ജനസംഖ്യാശാസ്ത്ര പ്രൊഫൈലും: ഒരു ക്രോസ്-സെക്ഷനൽ പഠനം. ഇന്റർനാഷണൽ ജേണൽ ഓഫ് ആയുർവേദിക് മെഡിസിൻ, വാല്യം 16 (1), 2027; 94-99.

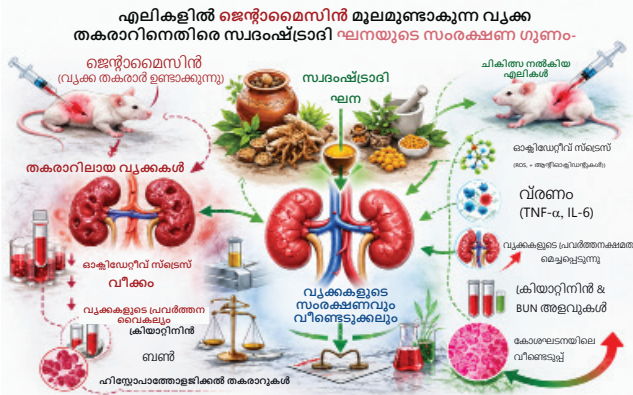
റഫറൻസ് ലിങ്ക്: <https://www.ijam.co.in/index.php/ijam/article/view/7698>

ഫാർമക്കോളജിക്കൽ ആൻഡ് ബയോകെമിസ്ട്രി ഗവേഷണം

ഒരു പ്രീ-ക്ലിനിക്കൽ പഠനം അനുസരിച്ച്, മരുന്നുകൾ മൂലമുണ്ടാകുന്ന വ്യക്തരോഗങ്ങളിൽ നിന്നും വ്യക്തകളെ സംരക്ഷിക്കുന്നതിൽ "ശ്വാദി-ട്രാൻസ്ലേഷൻ" എന്ന ആയുർവേദ ഔഷധം വലിയ പ്രതീക്ഷ നൽകുന്നു.

ദ്രാവകത്തിന്റെയും ഇലക്ട്രോലൈറ്റിന്റെയും അളവ് നിയന്ത്രിക്കുന്നതിലൂടെയും മാലിന്യങ്ങൾ ഇല്ലാതാക്കുന്നതിലൂടെയും ആസിഡ്-ബേസ് സന്തുലിതാവസ്ഥ നിലനിർത്തുന്നതിലൂടെയും രക്തസമ്മർദ്ദ നിയന്ത്രണത്തിന് ആവശ്യമായ ഹോർമോണുകൾ സ്രവിക്കുന്നതിലൂടെയും ശാരീരിക സന്തുലിതാവസ്ഥ നിലനിർത്തുന്നതിൽ വ്യക്തകൾ ഒരു പ്രധാന പങ്ക് വഹിക്കുന്നു. എന്നിരുന്നാലും, ഇവയുടെ പരിമിതമായ പുനരുജ്ജീവന ശേഷി വിഷാംശങ്ങളാലുള്ള ആഘാതങ്ങളെ പ്രതിരോധിക്കുന്നത് പ്രയാസകരമാക്കുന്നു. ഇത് പലപ്പോഴും ദീർഘകാല സങ്കീർണ്ണതകളിലേക്കും നെഫ്രോടോക്സിസിറ്റിയിലേക്കും (വ്യക്തകൾക്കുണ്ടാകുന്ന തകരാറുകൾ) നയിക്കുന്നു. സാധാരണയായി ഉപയോഗിക്കുന്ന ആന്റി ബയോട്ടിക് ജെന്റാമൈസിൻ മൂലമുണ്ടാകുന്ന വ്യക്ത കേടുപാടുകൾ ലഘൂകരിക്കുന്നതിൽ പരമ്പരാഗത ആയുർവേദ പോളിഹെർബൽ ഫോർമുലേഷനായ ശ്വാദി-ട്രാൻസ്ലേഷൻ യുടെ നെഫ്രോപ്രൊട്ടക്റ്റീവ് സാധ്യതയെ പിന്തുണയ്ക്കുന്ന പ്രോത്സാഹനകമായ തെളിവുകൾ അടുത്തിടെ ഒരു പ്രീ-ക്ലിനിക്കൽ പഠനം നൽകിയിട്ടുണ്ട്.

ഈ സാഹചര്യത്തിൽ, തൈരിഞ്ഞിൽ, ആവണക്ക്, നീർമരുത്, ചുക്ക് എന്നിവ തുല്യ അളവിൽ ചേർത്ത ഔഷധക്കൂട്ടായ ശ്വദംഷ്ട്രാദി ഘനയുടെ സംരക്ഷണാത്മക ഗുണങ്ങളെക്കുറിച്ച് ഗവേഷകർ പഠനം നടത്തി. വിസ്താർ എലികളിൽ നടത്തിയ അക്യൂട്ട് ഓറൽ ടോക്സിസിറ്റി പരിശോധനയോടെയാണ് പഠനം ആരംഭിച്ചത്. 2000 mg/kg വരെ ധോസ്യകളിൽ ഈ ഔഷധക്കൂട്ട് സുരക്ഷിതമാണെന്ന് ഇത് തെളിയിച്ചു; 14 ദിവസത്തെ നിരീക്ഷണ കാലയളവിൽ വിഷാംശത്തിന്റെ ലക്ഷണങ്ങളോ മരണങ്ങളോ ഒന്നും തന്നെ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടില്ല. ഇതിനെത്തുടർന്ന്, പത്ത് ദിവസത്തേക്ക് വയറ്റിൽ നേരിട്ട് ജെൻറാമൈസിൻ കുത്തിവെച്ച് പരീക്ഷണാടിസ്ഥാനത്തിൽ നെഫ്രോടോക്സിസിറ്റി (വൃക്കരോഗം) ഉണ്ടാക്കി. വൃക്കകളിലെ ടിഷ്യൂകളിൽ ഓക്സിഡേറ്റീവ് സ്റ്റെസ് ഉണ്ടാക്കാനും, അതുവഴി ലിപിഡ് പെറോക്സിലേഷൻ, മെംബ്രേൻ തകരാറുകൾ, വൃക്കകളുടെ പ്രവർത്തനക്ഷമത കുറയുക എന്നിവയ്ക്കും ജെൻറാമൈസിൻ കാരണമാകുമെന്ന് അറിയപ്പെടുന്നു. രക്തത്തിലെ യൂറിയ നൈട്രജൻ (ബ്രിയൂഎൻ), ക്രിയാറ്റിനൈൻ, പ്രോട്ടീനൂറിയ തുടങ്ങിയ ബയോമാർക്കറുകളുടെ ഉയർന്ന അളവും ആന്റിഓക്സിഡന്റ് എൻഡോസം പ്രവർത്തനം കുറയുന്നതും ഇതിലൂടെ സാധാരണയായി പ്രതിഫലിക്കപ്പെടുന്നു.



(AI സൃഷ്ടിച്ച ചിത്രം)

ശ്വദംഷ്ട്രാദി ഘനയിൽ ചികിത്സിച്ച എലികൾ ഈ പാത്തോളജിക്കൽ മാറ്റങ്ങളുടെ ഗണ്യമായ വിപരീതം കാണിച്ചതായി കണ്ടെത്തലുകൾ വെളിപ്പെടുത്തി. പ്രത്യേകിച്ച്, മലോൺഡിയാൽഡിഹൈഡ് (എംഡിഎ) അളവിൽ ഗണ്യമായ കുറവുണ്ടായി, വൃക്ക കോശങ്ങളിലെ സ്ഥരങ്ങൾക്കുണ്ടാകുന്ന ഓക്സിഡേറ്റീവ് നാശനഷ്ടങ്ങൾ കുറഞ്ഞതായി ഇത് സൂചിപ്പിക്കുന്നു. കൂടാതെ, ഔഷധം നൽകിയ ഗ്രൂപ്പുകളിൽ ശരീരഭാരം വർദ്ധിച്ചത് ഇതിന് പാർശ്വഫലങ്ങൾ ഇല്ലെന്നതിലേക്കും വിരൽ ചൂണ്ടുന്നു.

ബയോകെമിക്കൽ വിശകലനം BUN, സീറം ക്രിയാറ്റിനൈൻ, പ്രോട്ടീനൂറിയ അളവിൽ ഗണ്യമായ കുറവ് കാണിച്ചു, പ്രത്യേകിച്ച് ഉയർന്ന ഡോസ് ഗ്രൂപ്പിൽ, ഇത് മെച്ചപ്പെട്ട വൃക്കയുടെ പ്രവർത്തനത്തെ സൂചിപ്പിക്കുന്നു. സോഡിയം, ക്ലോറൈഡ് അളവ് കുറയ്ക്കുകയും പൊട്ടാസ്യത്തിന്റെ അളവ് നേരിയതോതിൽ സാധാരണയായി മാറുകയും ചെയ്യുകൊണ്ട് ഇലക്ട്രോലൈറ്റ് സന്തുലിതാവസ്ഥയും പുനഃസ്ഥാപിച്ചു. പ്രധാനമായി, ചികിത്സിച്ച മൃഗങ്ങളിൽ ആന്റി ഓക്സിഡന്റ് പ്രതിരോധ സംവിധാനങ്ങൾ മെച്ചപ്പെടുത്തി. സൂപ്പർ ഓക്സൈഡ് ഡിസ്മൂട്ടേസ് (sOD) അളവ് ഗണ്യമായി വർദ്ധിക്കുകയും ആരോഗ്യവാനായ ഒരാളുടേതിന് സമാനമായ നിലയിലാവുകയും ചെയ്തു; അതോടൊപ്പം കറലേസ് (CAT) പ്രവർത്തനം മെച്ചപ്പെടുകയും ചെയ്തു. ഓക്സിഡേറ്റീവ് സമ്മർദ്ദത്തെ നിർവീര്യമാക്കുന്നതിലും വൃക്കസംബന്ധമായ

കോശങ്ങളെ കേടുപാടുകളിൽ നിന്ന് സംരക്ഷിക്കുന്നതിലും ഈ എൻഡോസംകൾ നിർണായക പങ്ക് വഹിക്കുന്നു.

ഹിസ്റ്റോപാത്തോളജിക്കൽ പരിശോധനയും ഈ കണ്ടെത്തലുകളെ ശരിവെക്കുന്നു; ഔഷധത്തിന്റെ അളവ് വർദ്ധിക്കുന്നതിനനുസരിച്ച് വൃക്കകളുടെ ഘടനയിൽ ഉണ്ടായ പുരോഗതി ഇതിലൂടെ വ്യക്തമായി. ഔഷധക്കൂട്ട് സ്വീകരിക്കുന്ന മൃഗങ്ങളിൽ ഗ്ലോമുലാർ കൺജഷൻ, നെക്രോസിസ് തുടങ്ങിയ മാറ്റങ്ങളിൽ കാര്യമായ കുറവ് രേഖപ്പെടുത്തി, ഇത് കോശങ്ങൾ സുഖപ്പെടുത്തി സൂചിപ്പിക്കുന്നു. ഔഷധക്കൂട്ടിലെ ടാനിനുകൾ, കുമിനുകൾ തുടങ്ങിയ ബയോആക്റ്റീവ് സംയുക്തങ്ങളുടെ സാന്നിധ്യമാണ് ഈ സംരക്ഷണ ഫലങ്ങൾക്ക് കാരണമായതെന്ന് ഗവേഷകർ പറയുന്നു. ഈ ഫൈറ്റോകെമിക്കലുകൾ അവയുടെ ആന്റി ഓക്സിഡന്റ്, ആന്റി-ഇൻഫ്ലമേറ്ററി, വാസോഡിലേറ്ററി ഗുണങ്ങൾക്ക് പേരുകേട്ടതാണ്, ഇത് വൃക്കകളിലേക്കുള്ള രക്തയോട്ടം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനും, ഫൈബ്രോസിസ് കുറയ്ക്കുന്നതിനും, വിഷാംശങ്ങൾ നീക്കം ചെയ്യുന്ന പ്രക്രിയ ശക്തമാക്കുന്നതിനും ഇത് സഹായിച്ചേക്കാം.

വാഗ്ദാനം ചെയ്ത ഫലങ്ങൾ ഉണ്ടായിരുന്നിട്ടും, പഠനം ചില പരിമിതികൾ അംഗീകരിച്ചു. മൂല്യനിർണ്ണയം പ്രധാനമായും ഓക്സിഡേറ്റീവ് സ്റ്റെസ്സ്, അപ്പോപ്റ്റോസിസ് എന്നിവയിൽ ശ്രദ്ധ കേന്ദ്രീകരിച്ചുള്ള നെഫ്രോടോക്സിറ്റിയുടെ ഒരൊറ്റ മോഡലിലേക്ക് പരിമിതപ്പെടുത്തി. പ്രതിരോധ പ്രതികരണങ്ങൾ, ഫൈബ്രോസിസിന്റെ വളർച്ച, എൻഡോതീലിയൽ പ്രവർത്തനം എന്നിവയുൾപ്പെടെയുള്ള മറ്റ് സുപ്രധാന പ്രവർത്തനരീതികളെക്കുറിച്ച് ഭാവി പഠനങ്ങളിൽ കൂടുതൽ അന്വേഷണം നടത്തേണ്ടതുണ്ട്. മൊത്തത്തിൽ, വൃക്കകളെ സംരക്ഷിക്കാനുള്ള 'ശ്വദംഷ്ട്രാദി ഘനയുടെ ഫലപ്രാപ്തിക്ക് ആധാരമായ തെളിവുകൾ ഈ പഠനം ഉറപ്പാക്കുന്നു. ഈ കണ്ടെത്തലുകൾ ശരിവെക്കുന്നതിനും, വിട്ടുമാറാത്ത വൃക്കരോഗങ്ങളുളളവരിലും മനുഷ്യരിലും ഇവ എത്രത്തോളം ഫലപ്രദമാണെന്ന് വിലയിരുത്തുന്നതിനും കൂടുതൽ വിശദമായ പഠനങ്ങളും ക്ലിനിക്കൽ പരീക്ഷണങ്ങളും ആവശ്യമാണെന്ന് ഗവേഷകർ ഊന്നിപ്പറയുന്നു.

റഫറൻസ്: സോനം ഡി, വിക്രം ഇന്ദ്രൻ, യാദവ് പി, ഇളവരസൻ ആർ, ഗാലിബ് ആർ, പ്രദീപ് പി. ശ്വദംഷ്ട്രാദി ഘനയുടെ നെഫ്രോപ്രൊട്ടക്റ്റീവ് ഇഫക്റ്റ് (വൃക്ക സംരക്ഷണ ശേഷി): എലികളിൽ ജെൻറാമൈസിൻ മൂലമുണ്ടാകുന്ന വൃക്കരോഗങ്ങളിൽ ആയുർവേദ പോളിഹെർബൽ ഫോർമുലേഷന്റെ ഉണങ്ങിയ ജലീയ കഷായം ചെലുത്തുന്ന സ്വാധീനം. ജേണൽ ഓഫ് ഡ്രഗ് റിസർച്ച് ഇൻ ആയുർവേദിക് സയൻസ്. 2026 ജനുവരി 1; 11(1):68-76.

റഫറൻസ് ലിങ്ക്: https://journals.lww.com/jdra/fulltext/2026/01000/nephroprotective_effect_of_swadamstradi_ghana_a8.aspx?context=latestarticles

ഏഗിൾ മാർമെലോസ് (കുറുവളം) ഇലകളിൽ നിന്നുള്ള സത്ത് ഉപയോഗിച്ച് നിർമ്മിച്ച Co3O4 നാനോ പാർട്ടിക്കിളുകളുടെ ബയോജനിക സിന്തസിസ്, ജൈവവൈദ്യശാസ്ത്ര - പരിസ്ഥിതി മേഖലകളിൽ വലിയ പ്രതീക്ഷ നൽകുന്നു.

ഒരു ശാസ്ത്രീയ അന്വേഷണം പരിസ്ഥിതി സൗഹൃദ നാനോ ടെക്നോളജിയുടെ സാധ്യതകൾ ഉയർത്തിക്കാട്ടി, സസ്യ സത്ത് ഉപയോഗിച്ച് സമന്വയിപ്പിച്ച കോബാൾട്ട് ഓക്സൈഡ് നാനോപാർട്ടിക്കിളുകൾ (Co₃O₄, NPs) ആരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിലും പാരിസ്ഥിതിക പരിഹാരത്തിലും ഒരു പ്രധാന പങ്ക് വഹിക്കുമെന്ന് തെളിയിക്കുന്നു. ആയുർവേദം പോലുള്ള പരമ്പരാഗത ഇന്ത്യൻ സമ്പ്രദായങ്ങളിൽ വ്യാപകമായി ഉപയോഗിക്കുന്ന ഔഷധ സസ്യമായ കുറുവളത്തിൽ നിന്നുള്ള ഇല സത്ത് ഉപയോഗിച്ച് ഗവേഷകർ ഒരു 'ഗ്രീൻ സിന്തസിസ്'

രീതിയാണ് അവലംബിച്ചത്. പരമ്പരാഗത കെമിക്കൽ സിന്തസിസ് രീതികൾക്ക് പകരമായി, ചെടിയുടെ സത്ത് പ്രകൃതിദത്തമായ ഒരു റിഡ്യൂസിംഗ് ഏജന്റായും സ്റ്റേബിലൈസിംഗ് ഏജന്റായും പ്രവർത്തിച്ചു. UV-വിസിബിൾ സ്പെക്ട്രോസ്കോപ്പി വഴി നാനോ പാർട്ടിക്കിളുകളുടെ രൂപീകരണം സ്ഥിരീകരിച്ചു; ഇതിന്റെ 2.1 eV ബാൻഡ് ഗ്യാപ്പ് എന്നർത്ഥമുള്ളതാണ്. എക്സ്-റേഡിഫ്രാക്ഷൻ (XRD) ഉപയോഗിച്ചുള്ള ഘടനാപരമായ വിശകലനം ഇവയുടെ ക്രിസ്റ്റലിൻ സ്വഭാവം ഉറപ്പിച്ചു; അതേസമയം ഫീൽഡ് എമിഷൻ സ്കാൻഡിംഗ് ഇലക്ട്രോൺ മൈക്രോസ്കോപ്പി (FE-SEM), ഏകദേശം 60.70 nm ശരാശരി വലുപ്പമുള്ള സവിശേഷമായ പാറ പോലുള്ള ആകൃതി വെളിപ്പെടുത്തി. സീറ്റർ സെന്റർഷ്യൽ -21.3 mV ആണെന്ന് കണ്ടെത്തിയത് വഴി, ഇത് സ്ഥിരതയുള്ള ഒരു കൊളോയിഡൽ സിസ്റ്റമാണെന്ന് അധിക വിശകലനങ്ങൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

പഠനം ബയോസിന്തസൈസ് നാനോപാർട്ടിക്കിളുകളുടെ ജൈവ ഗുണങ്ങൾ കൂടുതൽ പര്യവേക്ഷണം ചെയ്തു. പ്രത്യേകിച്ച്, Co_3O_4 നാനോ പാർട്ടിക്കിളുകൾ സ്റ്റാബൈലൈറ്റോകോക്കസ് സാപ്രോഫിറ്റിക്കസ് എസ്ഷെറിക്കിയ കോളി, എൻറോകോക്കസ് ഫീക്കലിസ് എന്നിവയുടെയുള്ള വിവിധ രോഗകാരികളായ ബാക്ടീരിയകൾക്കെതിരെ ശക്തമായ പ്രതിരോധം പ്രകടിപ്പിച്ചു; ഇതിൽ ബാക്ടീരിയയുടെ വളർച്ച തടയുന്ന മേഖല 20 mm വരെ രേഖപ്പെടുത്തി. സാൽമോണെല്ല ടൈഫിമൂറിയത്തിനെതിരെ താരതമ്യേന 12 മിക്രീമീറ്റർ കുറഞ്ഞ പ്രവർത്തനമാണ് നിരീക്ഷിക്കപ്പെട്ടത്. ആന്റി മൈക്രോബയൽ ഇഫക്റ്റുകൾക്ക് പുറമെ, നാനോപാർട്ടിക്കിളുകൾ അളക്കാവുന്ന ആന്റിഓക്സിഡന്റ് പ്രവർത്തനം പ്രകടമാക്കി. DPPH സ്റ്റാബിലിംഗ് അസ്സെസ്സ് ഉപയോഗിച്ച് നടത്തിയ പരിശോധനയിൽ, 100 mg/mL കോൺസെൻട്രേഷനിൽ ഏകദേശം 8.08% ആന്റിഓക്സിഡന്റ് പ്രവർത്തനം ഗവേഷകർ നിരീക്ഷിച്ചു; കുറഞ്ഞ കോൺസെൻട്രേഷനുകളിലും ഇതിൽ നേരിയ കുറവ് മാത്രമേ ഉണ്ടായുള്ളൂ. കുറഞ്ഞ അളവിൽ പോലും ഈ നാനോ പാർട്ടിക്കിളുകൾക്ക് ആന്റിഓക്സിഡന്റ് ഗുണങ്ങൾ നിലനിർത്താൻ കഴിയുമെന്ന് ഈ കണ്ടെത്തലുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

പാർട്ടിക്കിളുകൾ, സിപ്രോഫ്ലോക്സാസിൻ എന്ന ഔഷധ സംയുക്തത്തെ ഫോട്ടോകാറ്റലിറ്റിക് ഡീഗ്രേഡേഷൻ വഴി കാര്യക്ഷമമായി നശിപ്പിക്കാൻ സഹായിക്കുമെന്ന് തെളിയിക്കപ്പെട്ടു; അൾട്രാവയലറ്റ് (UV) പ്രകാശത്തിന് കീഴിൽ 70 മിനിറ്റിനുള്ളിൽ ഏകദേശം 73% ഡീഗ്രേഡേഷൻ കൈവരിക്കാൻ ഇവയ്ക്ക് സാധിച്ചു. മലിനജല സംസ്കരണത്തിലും മലിന്യം നീക്കംചെയ്യുന്നതിനും അവയുടെ ഉപയോഗം ഇത് എടുത്തുകാണിക്കുന്നു.

വീക്കം, പനി, ക്ഷയം, ദഹനനാള രോഗങ്ങൾ എന്നിവ ചികിത്സിക്കാൻ പരമ്പരാഗതമായി ഉപയോഗിക്കുന്ന ഈശിർ മാർമെലോസ്, പരമ്പരാഗത അറിവിനെ ആധുനിക നാനോ സയൻസുമായി ബന്ധിപ്പിച്ച് പഠനത്തിന് കൂടുതൽ മുഖ്യം നൽകുന്നുവെന്ന് വിദഗ്ദ്ധർ അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു. മൊത്തത്തിൽ, ഗ്രീൻ സിന്തസിസ് വഴി നിർമ്മിച്ച Co_3O_4 നാനോ പാർട്ടിക്കിളുകളുടെ വൈവിധ്യമാർന്ന ഉപയോഗങ്ങളെ ഈ കണ്ടെത്തലുകൾ അടിവറയിടുന്നു. ഇവയുടെ ബാക്ടീരിയ പ്രതിരോധം, ആന്റിഓക്സിഡന്റ്, ഡി.എൻ.എ-യുമായുള്ള ബന്ധന ശേഷി, പ്രകാശപ്രേരക വിഘടനം എന്നീ ഗുണങ്ങളുടെ സംയോജിത രൂപമാണ് ഇതിലൂടെ വ്യക്തമാകുന്നത്. ബയോമെഡിസിൻ, പാരിസ്ഥിതിക ശുചീകരണം, ചികിത്സാ ഇടപെടലുകൾ എന്നിവയിലെ പ്രയോഗങ്ങൾക്കായി അത്തരം നാനോ മെറ്റീരിയലുകൾ കൂടുതൽ വികസിപ്പിക്കാൻ കഴിയുമെന്ന് ഗവേഷകർ വിശ്വസിക്കുന്നു. ഭാവി പഠനങ്ങൾ റിയാക്ടിവ് ഓക്സിജൻ സ്പീഷീസ് രൂപപ്പെടുമ്പതിന്റെ പ്രവർത്തനരീതികൾ, കോശങ്ങളിലെ വിഷാംശ നില, വ്യാവസായ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി ഉത്പാദനം വർദ്ധിപ്പിക്കൽ എന്നിവയിൽ ശ്രദ്ധ കേന്ദ്രീകരിക്കുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു.

റഫറൻസ് : നാരായണൻ എൽ, ചെല്ലപ്പാണ്ടി ടി, പ്രിയ എസ്, തിപ്പേസ്വാമി സി, ശരവണൻ എം, കൃഷ്ണ കെ വി, അശോകൻ എച്ച്, തല്ലയ വി, ചിത്ര എസ്, എസ് ആർ എസ്, ഘോഷ് കെ. Co_3O_4 നാനോപാർട്ടിക്കിളുകളുടെ ബയോജനീക് സിന്തസിസ്: ആന്റി ബാക്ടീരിയൽ, ആന്റി ഓക്സിഡന്റ്, ഡിഎൻഎ ബൈൻഡിംഗ്, ഡ്വാഗ് ഡീഗ്രേഡേഷൻ പഠനങ്ങൾക്ക് ഒരു മൾട്ടിഫംഗ്ഷണൽ സമീപനം. ജേണൽ ഓഫ് സോൾ-ജെൽ സയൻസ് ആൻഡ് ടെക്നോളജി. 2026 മാർച്ച്; 117(3):87.

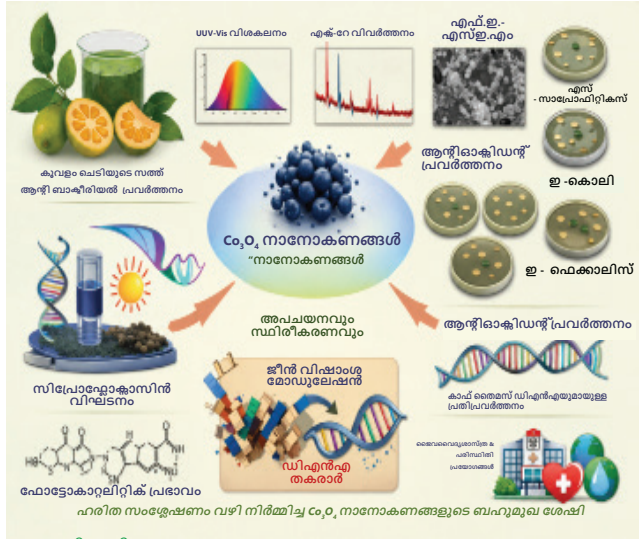
റഫറൻസ് ലിങ്ക്: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10971-026-07117-1>

ഔഷധസസ്യങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള സർവ്വകലാശാസ്ത്രങ്ങളുടെ ഗവേഷണവും

കാൻസർ, വീക്കം, അണുബാധ എന്നിവയ്ക്കെതിരെയുള്ള ഗവേഷണങ്ങളിൽ സിസസ് ക്വാഡ്രാംഗുലാരിസ് എൽ. ശക്തമായ സാധ്യതകൾ പ്രകടിപ്പിക്കുന്നു

അസ്ഥികളുടെ ആരോഗ്യത്തിനും നീർവീക്കം കുറയ്ക്കാനുമുള്ള ഗുണങ്ങൾ കാരണം പരമ്പരാഗത വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിൽ പണ്ടേ വിലമതിക്കപ്പെടുന്ന സസ്യമായ ചങ്ങലംപരണ്ടയെ (സിസസ് ക്വാഡ്രാംഗുലാരിസ്) കുറിച്ചുള്ള സമീപകാല ശാസ്ത്രീയ അന്വേഷണങ്ങൾ, അതിന്റെ രോഗശമന സാധ്യതകളിലേക്ക് വെളിച്ചം വീശുന്നു. വിപുലമായ കമ്പ്യൂട്ടേഷണൽ വിശകലനവുമായി സംയോജിപ്പിച്ച് ഗവേഷകർ സമഗ്രമായ ഫാർമകോഗ്നോസ്റ്റിക്, ഫൈറ്റോകെമിക്കൽ പഠനം നടത്തി, അതിന്റെ പ്രധാന ബയോആക്ടിവ് സംയുക്തങ്ങളിലൊന്നിൽ മരുന്ന് പോലുള്ള സവിശേഷതകൾ വെളിപ്പെടുത്തുന്നു.

സസ്യത്തിന്റെ ബാഹ്യരൂപവും കോശഘടനയും കൃത്യമായി പരിശോധിച്ച് അത് ശരിയായ സസ്യമാണെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തിക്കൊണ്ടാണ് ഈ പഠനം ആരംഭിച്ചത്. സസ്യഭാഗത്തിന്റെ ശുദ്ധിയും ഗുണനിലവാരവും ഉറപ്പാക്കുന്നതിനായി, അതിലെ ഈർപ്പത്തിന്റെ അളവ്, ചാരത്തിന്റെ അളവ്, സത്ത് വേർതിരിക്കൽ മുഖ്യം, പി.എച്ച് (pH) തുടങ്ങിയ സ്റ്റാൻഡേർഡ് ഫിസിക്കോകെമിക്കൽ മുഖ്യനിർണ്ണയങ്ങൾ നടത്തുകയും, തുടർപഠനങ്ങൾക്ക് ഇത് അനുയോജ്യമാണെന്ന് സ്ഥിരീകരിക്കുകയും ചെയ്തു. അഴുകുകൾ മാത്രം ചേർക്കലോ തിരിച്ചറിയുന്നതിൽ ഈ പാരാമീറ്ററുകൾ നിർണ്ണായകമാണ്; ഇത് കണ്ടെത്തലുകളുടെ വിശ്വാസ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.



(AI സൃഷ്ടിച്ച ചിത്രം)

ജനിതക പദാർത്ഥങ്ങളുമായുള്ള സമ്പർക്കത്തെക്കുറിച്ചുള്ള പഠനം ഈ ഗവേഷണത്തിന്റെ ഒരു പ്രധാന ഭാഗമായിരുന്നു. പശുക്കിടാവിന്റെ തൈമസ് DNA-യുമായി ഈ നാനോ പാർട്ടിക്കിളുകൾ ശക്തമായ ബന്ധന ശേഷി പ്രകടിപ്പിച്ചു; ഇത് മിക്കവാറും π - π സ്റ്റാക്കിംഗ്, ഇലക്ട്രോസ്റ്റാറ്റിക് ഇന്ററാക്ഷൻ എന്നിവയിലൂടെയാകാം സംഭവിക്കുന്നത്. ആന്തരിക ബൈൻഡിംഗ് സ്ഥിരാങ്കം (കെബി) 4×10^{-2} ആയി കണക്കാക്കി, ഇത് താരതമ്യേന ഉയർന്ന തലത്തിലുള്ള ഇടപെടലിനെ സൂചിപ്പിക്കുകയും സാധ്യമായ ജീനോടോക്സിക് മോഡ്യൂലേഷൻ കഴിവുകൾ നിർദ്ദേശിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. പരിസ്ഥിതി സംരക്ഷണ മേഖലയിലുള്ള പ്രായോഗിക ഗുണങ്ങളും വിലയിരുത്തപ്പെട്ടു. പരിസ്ഥിതി സംരക്ഷണ മേഖലയിലുള്ള പ്രായോഗിക ഗുണങ്ങളും വിലയിരുത്തപ്പെട്ടു. നിർമ്മിച്ചെടുത്ത നാനോ



ചിത്രം: മാക്രോസ്കോപ്പിക് പ്രതീകങ്ങൾ കാണിക്കുന്ന സിസസ് കാഡ്ഡാറംഗുലാരിസ് എൽ തണ്ടിന്റെ ഉണങ്ങിയ മുറിച്ച കഷണങ്ങൾ

ചിത്ര ഉറവിടം: <https://link.springer.com/article/10.1007/s44397-027-00037-z#Sec9>

പ്രാഥമിക ഫൈറ്റോകെമിക്കൽ സ്ക്രീനിംഗിലൂടെ ഫ്ലേവനോയിഡുകൾ, ഫിനോളുകൾ, ടാനിനുകൾ തുടങ്ങിയ സുപ്രധാന സെക്കൻഡറി മെറ്റബോലൈറ്റുകളുടെ സാന്നിധ്യം വെളിപ്പെട്ടു; ഇവ ആന്റിഓക്സിഡന്റ് ഗുണങ്ങൾക്കും ചികിത്സാ ഗുണങ്ങൾക്കും പരക്കെ പേരുകേട്ട സംയുക്തങ്ങളാണ്. ഇതിന്റെ തുടർച്ചയായി, സസ്യത്തിന്റെ ഹെക്സെയ്ൻ എക്സ്ട്രാക്റ്റിൽ നിന്ന് ഒരു പ്രധാന ബയോആക്ടിവ് ഘടകത്തെ വേർതിരിച്ചെടുക്കാൻ ഗവേഷകർ കോളം ക്രോമാറ്റോഗ്രാഫി ഉപയോഗിച്ചു.

β-സിറ്റോസ്റ്ററോൾ എന്ന് തിരിച്ചറിഞ്ഞ ഈ സംയുക്തം ഒരു വെളുത്ത ക്രിസ്റ്റലിൻ ഖരമായി ലഭിക്കുകയും റീക്രിസ്റ്റലൈസേഷനിലൂടെ കൂടുതൽ ശുദ്ധീകരിക്കുകയും ചെയ്തു. എഫിഐആർ, പ്രോട്ടോൺ, കാർബൺ എൻഎംആർ സ്പെക്ട്രോസ്കോപ്പി, മാസ് സ്പെക്ട്രോമെട്രി എന്നിവയുൾപ്പെടെയുള്ള നൂതന വിശകലന സാങ്കേതിക വിദ്യകൾ അതിന്റെ തന്മാത്രാ ഘടന സ്ഥിരീകരിച്ചു. β-സിറ്റോസ്റ്ററോൾ ഒരു അറിയപ്പെടുന്ന ഫൈറ്റോസ്റ്ററോൾ ആണ്, എന്നാൽ ഈ പഠനം ഈ ഔഷധ സസ്യത്തിന്റെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ അതിന്റെ പ്രസക്തി എടുത്തുകാണിക്കുന്നു.

അതിന്റെ ചികിത്സാ സാധ്യതകൾ വിലയിരുത്തുന്നതിന്, ഗവേഷണ സംഘം ഇൻ-സിലിക്കോ മോളിക്യൂലാർ ഡോക്കിംഗ് പഠനങ്ങൾ നടത്തി. ഈ സിമുലേഷനുകൾ β-സിറ്റോസ്റ്ററോളും ജൈവശാസ്ത്രപരമായി പ്രാധാന്യമുള്ള നിരവധി ലക്ഷ്യങ്ങളും തമ്മിലുള്ള ശക്തമായ ബൈൻഡിംഗ് ബന്ധങ്ങൾ പ്രകടമാക്കി. ശ്രദ്ധേയമായി, ഇത് ഹ്യൂമൻ ഡൈഹൈഡ്രോഫോളേറ്റ് റിഡക്ടേസ് (എച്ച്ഡിഎച്ച്എഫ്ആർ) ഉപയോഗിച്ച് ഉയർന്ന ബൈൻഡിംഗ് എൻജി കാണിച്ചു, ഇത് ആന്റി മൈക്രോബയൽ, ആന്റികാൻസർ മരുന്ന് വികസിപ്പിക്കുന്നതിൽ സാധ്യമായ പ്രയോഗങ്ങൾ നിർദ്ദേശിക്കുന്നു. അതുപോലെതന്നെ, എൻഡോതലിയൽ നൈട്രിക് ഓക്സൈഡ് സിന്തേസുമായി (eNOS) ഈ ഘടകം നടത്തുന്ന സുപ്രധാന ഇടപെടലുകൾ, ഇതിന്റെ നീർവീക്കം തടയാനുള്ള ശേഷിയെയും ഹൃദയാരോഗ്യ ഗുണങ്ങളെയും സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

കൂടുതൽ കമ്പ്യൂട്ടേഷണൽ വിശകലനങ്ങളിലൂടെ, പ്രോസ്റ്റേറ്റ്, പാൻക്രിയാറ്റിക് കാൻസറുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ഘടകങ്ങളുമായും, കൂടാതെ ക്ഷയരോഗവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രോട്ടീനുകൾക്കെതിരെയുള്ള ആന്റി ബാക്ടീരിയൽ പ്രവർത്തനങ്ങളുമായും ഈ പദാർത്ഥം അനുകൂലമായ രീതിയിൽ പ്രതികരിക്കുന്നതായി കണ്ടെത്തി. ADMET പ്രൊഫൈലിംഗിലൂടെ ഈ സംയുക്തം സ്വീകാര്യമായ ഫാർമക്കോകൈനറ്റിക്, മരുന്നായി പ്രവർത്തിക്കാനുള്ള ഗുണങ്ങൾ പ്രകടിപ്പിച്ചു; ഇത് ഒരു മികച്ച ചികിത്സാ ഏജന്റാകാനുള്ള അതിന്റെ സാധ്യതയെ കൂടുതൽ ബലപ്പെടുത്തുന്നു.

പ്രതീക്ഷാ ജനകമായ ഈ കണ്ടെത്തലുകൾ ഉണ്ടായിരുന്നിട്ടും, ഫലങ്ങൾ കമ്പ്യൂട്ടേഷണൽ മോഡലുകളെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ളതാണെന്ന് ഗവേഷകർ മുന്നറിയിപ്പ്

നൽകുന്നു. ഫലപ്രാപ്തി, സുരക്ഷ, പ്രവർത്തന സംവിധാനങ്ങൾ എന്നിവ സ്ഥിരീകരിക്കുന്നതിന് ലബോറട്ടറി പരീക്ഷണങ്ങൾ, മൃഗങ്ങളിലെ പഠനങ്ങൾ, ക്ലിനിക്കൽ പരീക്ഷണങ്ങൾ എന്നിവയിലൂടെ കൂടുതൽ സാധ്യതകളെ അന്വേഷിക്കേണ്ടതുമാണ്.

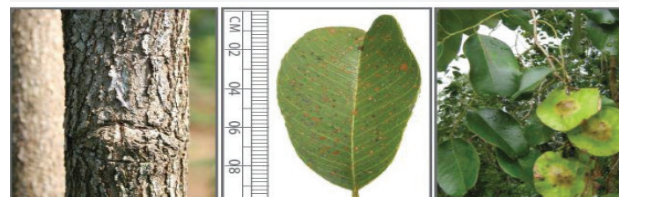
പരമ്പരാഗത അറിവുകളെ ആധുനിക ശാസ്ത്ര സാങ്കേതിക വിദ്യകളുമായി സമന്വയിപ്പിക്കേണ്ടതിന്റെ വർദ്ധിച്ചുവരുന്ന പ്രാധാന്യം പഠനം അടിവരയിടുന്നു. ക്ലാസിക്കൽ ഫാർമക്കോഗോസിയെ അത്യാധുനിക കമ്പ്യൂട്ടേഷണൽ ഉപകരണങ്ങളുമായി സംയോജിപ്പിക്കുന്നതിലൂടെ, ഗവേഷകർ സസ്യ അധിഷ്ഠിത മരുന്നുകളുടെ കണ്ടെത്തലിൽ പുതിയ പാതകൾ തുറക്കുന്നു -പുരാതന ഔഷധങ്ങളുടെ ഭാവിയെ അത്യാധുനിക മരുന്നുകളായി മാറ്റാൻ ഇതിലൂടെ സാധ്യമായേക്കാം.

റഫറൻസ് അവലംബം: ഘോഷ് കെ, ഗോപാൽ കെ, നാരായണൻ എൽ, കൃഷ്ണ വി കെ, പാണ്ഡെ എ, സൗമ്യ എംസി, ദുർഗ കെഎസ്, പ്രിയ എസ്, സുസീം എസ്ആർ, ചിത്ര എസ്, മീന എകെ. സമഗ്ര ഫാർമക്കോഗോസ്റ്റിക് വിലയിരുത്തൽ, ബയോആക്ടിവ് സംയുക്തങ്ങളെ വേർതിരിച്ചെടുക്കൽ, ഘടനാപരമായ വിശദീകരണം, ചങ്ങലപരമ്പരയുടെ (*Cissus quadrangularis* L) ഇൻ സിലിക്കോ വിശകലനം. ഡിസ്കവർ ഫാർമസ്യൂട്ടിക്കൽ സയൻസസ്. 2026 ഫെബ്രുവരി 13; 2(1):6.

റഫറൻസ് ലിങ്ക്: <https://link.springer.com/article/10.1007/s44397-027-00037-z#Sec9>

പരിസ്ഥിതി സൗഹൃദ മാറ്റം: ഭാവിയെ മരുന്നുകളാക്കി വേങ്ങ മരത്തിന്റെ (ട്രൈകോലാബസ് മാർസുപിയം റോക്സ്ബീ)കാതലിന് പകരം ശാഖകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നതിനെ പഠനങ്ങൾ പിന്തുണക്കുന്നു.

സാധാരണയായി വേങ്ങ അല്ലെങ്കിൽ കിനോ എന്നറിയപ്പെടുന്ന, ട്രൈകോലാബസ് പ്രമേഹം (പ്രമേഹം), വിളർച്ച (പാഞ്ചു), അമിതവണ്ണം (മെഡോഡോസ), ചർമ്മ വൈകല്യങ്ങൾ (കൃഷ്ണ) എന്നിവ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നതിൽ ആയുർവേദത്തിൽ മാർസുപിയം വളരെക്കാലമായി വിലമതിക്കപ്പെടുന്നു. മരത്തിന്റെ കാതൽ അതിന്റെ ഔഷധ ഗുണങ്ങൾക്ക് പ്രത്യേകിച്ചും കേൾവിപ്പെട്ടതാണ്. എന്നിരുന്നാലും, കാതലിന്റെ തുടർച്ചയായ വിളവെടുപ്പ് ചെടിയുടെ നിലനിൽപ്പിന് ഗുരുതരമായ ഭീഷണിയുയർത്തുന്നു, കാരണം ഇത് വൃക്ഷത്തിന്റെ ഘടനയെ ദുർബലപ്പെടുത്തുകയും പാരിസ്ഥിതിക നാശത്തിനും കീടങ്ങളുടെ സാധ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. വേങ്ങ വൃക്ഷത്തിൽ (ട്രൈകോലാബസ് മാർസുപിയം റോക്സ്ബീ) നടത്തിയ ഒരു പഠനത്തിൽ, പരമ്പരാഗത വൈദ്യശാസ്ത്രത്തെയും പരിസ്ഥിതി സംരക്ഷണത്തെയും ഒരേപോലെ പിന്തുണയ്ക്കുന്നു; പ്രശസ്തമായ ഈ ആയുർവേദ ഔഷധ മരത്തിന്റെ കാതലിന് പകരം, അതിന്റെ ചെറിയ ചില്ലുകൾ സുസ്ഥിരമായ ഒരു ബദലായി ഉപയോഗിക്കാമെന്ന് ഗവേഷകർ തിരിച്ചറിഞ്ഞിരിക്കുന്നു.



ചിത്ര ഉറവിടം: <https://www.asia-medicinalplants.info/ptercarpus-marsupium-roxb/>

ഈ ആശങ്കയെ അഭിസംബോധന ചെയ്യുകൊണ്ട്, ചെറുതും പെട്ടെന്ന് നശിച്ച് പോകാത്തതുമായ സസ്യ ഭാഗങ്ങൾ, പ്രത്യേകിച്ച് ചെറിയ ശാഖകൾ, ഫലപ്രദമായി പകരം പ്രവർത്തിക്കുമോ എന്ന് സമീപകാല പഠനം പര്യവേക്ഷണം ചെയ്തു. ഉയർന്ന പ്രവർത്തന ക്ഷമതയുള്ള നേർത്ത പാളി ക്രോമാറ്റോഗ്രാഫി (എച്ച്പിടിഎൽസി), ഉയർന്ന പ്രവർത്തന ക്ഷമതയുള്ള ലിക്വിഡ് ക്രോമാറ്റോഗ്രാഫി (എച്ച്പിഎൽസി), ഉയർന്ന റെസല്യൂഷൻ ലിക്വിഡ് ക്രോമാറ്റോഗ്രാഫി-മാസ് സ്പെക്ട്രോമെട്രി (എൽസിഎംഎസ് / എംഎസ്) തുടങ്ങിയ നൂതന സാങ്കേതിക വിദ്യകൾ ഉപയോഗിച്ച് ഗവേഷകർ കാതലും ചെറിയ ശാഖകളും താരതമ്യം ചെയ്യുന്ന വിപുലമായ ഫൈറ്റോകെമിക്കൽ, മോളിക്യുലാർ വിശകലനങ്ങൾ നടത്തി.

കണ്ടെത്തലുകൾ രണ്ട് സസ്യ ഭാഗങ്ങൾ തമ്മിലുള്ള ശ്രദ്ധേയമായ സമാനതകൾ വെളിപ്പെടുത്തി. മരത്തിന്റെ കാതലും ചെറിയ ചില്ലുകളും ഒരേപോലെയുള്ള ഫൈറ്റോകെമിക്കൽ സവിശേഷതകളാണ് പ്രകടിപ്പിച്ചത്. ഇതിൽ ആന്റി ഓക്സിഡന്റ് , ആന്റിഡയബറ്റിക് (പ്രമേഹ വിരുദ്ധ) ഗുണങ്ങൾക്ക് പേരുകേട്ട പ്രധാന ബയോആക്ടിവ് സംയുക്തമായ കാറ്റെച്ചിന്റെ അളവ് ഇരുഭാഗങ്ങളിലും ഒരുപോലെയാണെന്ന് കണ്ടെത്തുകയും ചെയ്തു. പരമ്പരാഗതമായി ഉപയോഗിക്കുന്ന കാതലിന്റെ അതേ ചികിത്സാ സാധ്യത ചെറിയ ശാഖകൾ നിലനിർത്തുമെന്ന് ഇത് സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

കണ്ടെത്തലുകൾ കൂടുതൽ ശക്തിപ്പെടുത്തിക്കൊണ്ട്, മോളിക്യുലാർ ഡോക്കിംഗ് പഠനങ്ങൾ വീക്കം, വിട്ടുമാറാത്ത രോഗങ്ങൾ എന്നിവയിൽ ഉൾപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന പ്രധാന പ്രോട്ടീനായ ട്യൂമർ നെക്രോസിസ് ഫാക്ടർ-ആൽഫ (ടിഎൻഎഫ് - α) ക്കെതിരെ ശക്തമായ ബൈൻഡിംഗ് അഫിനിറ്റിയുള്ള 21 ബയോആക്ടിവ് സംയുക്തങ്ങളെ തിരിച്ചറിഞ്ഞു. ശ്രദ്ധേയമായി, ഈ സംയുക്തങ്ങളിൽ 12 എണ്ണം കാതലിനും ചെറിയ ശാഖകൾക്കും പൊതുവായി ഉള്ളതായിരുന്നു. ഗ്രാമ്പോലനിക് ആസിഡ്, ഫ്ലാവോനോയെൻ-ബി, ഫ്ലൂസിനോലോൺ തുടങ്ങിയ സംയുക്തങ്ങൾ രണ്ട് സസ്യ ഭാഗങ്ങളിലും അടങ്ങിയിട്ടുണ്ട്, ഇത് പങ്കിട്ട ഫാർമക്കോളജിക്കൽ പ്രസക്തിയെ സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

കൂടാതെ, മോളിക്യുലാർ ഡൈനാമിക്സ് സിമുലേഷനുകൾ വഴി, ചില ഫൈറ്റോകെമിക്കലുകൾ—പ്രത്യേകിച്ച് ഫെനൈമെൽ 6-ഗാലോയിൽഗ്ലൂക്കോസൈഡ് 100- നാനോസെക്കൻഡ് സിമുലേഷൻ കാലയളവിലുടനീളം TNF- α പ്രോട്ടീനുമായി ഉയർന്ന സ്ഥിരതയും ശക്തമായ ഇടപെടലും പ്രകടിപ്പിക്കുന്നതായി തെളിഞ്ഞു. നീർവീക്കം തടയാനും കാൻസറിനെ പ്രതിരോധിക്കാനുമുള്ള സസ്യത്തിന്റെ ചികിത്സാപരമായ പ്രാധാന്യത്തെ ഈ കണ്ടെത്തലുകൾ കൂടുതൽ വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു.

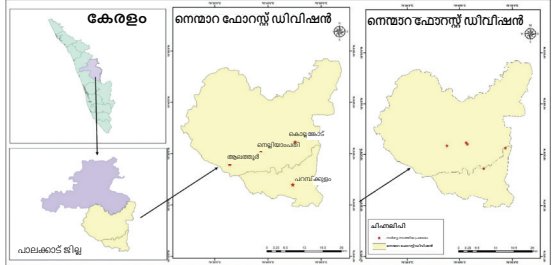
വേങ്ങയുടെ കാതലിന് പകരം ചെറിയ ചില്ലുകൾ ഉപയോഗിക്കാൻ കഴിയുന്നത് ഈ മരത്തിന്റേലുള്ള പാരമ്പര്യ സമ്മർദ്ദം ഗണ്യമായി കുറയ്ക്കുമെന്ന് വിദഗ്ദർ ചൂണ്ടിക്കാട്ടുന്നു. ഔഷധ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി മരത്തിന്റെ ലഭ്യത ഉറപ്പാക്കുന്നതോടൊപ്പം തന്നെ, മരത്തെ നശിപ്പിക്കാത്ത രീതിയിലുള്ള സുസ്ഥിരമായ വിളവെടുപ്പ് രീതികളെ പ്രോത്സാഹിപ്പിക്കാനും ഇതിലൂടെ സാധിക്കും. ഫലങ്ങൾ പ്രതീക്ഷാജനകമാണെങ്കിലും, പകരമായി ചെറിയ ശാഖകളുടെ ഫലപ്രാപ്തിയും സുരക്ഷയും സാധൂകരിക്കുന്നതിന് കൂടുതൽ ഫാർമക്കോളജിക്കൽ, ക്ലിനിക്കൽ പഠനങ്ങളുടെ ആവശ്യകത ഗവേഷകർ ഊന്നിപ്പറയുന്നു. എന്നിരുന്നാലും, പരമ്പരാഗത വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിലെ സസ്യ ഭാഗങ്ങളുടെ ഉപയോഗം പുനർവിചിന്തനം ചെയ്യുന്നതിന് ഈ പഠനം ശക്തമായ ശാസ്ത്രീയ അടിത്തറ നൽകുന്നു. ആഗോളതലത്തിൽ ഔഷധസസ്യങ്ങൾക്കായുള്ള ആവശ്യം വർദ്ധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്ന സാഹചര്യത്തിൽ, ചികിത്സാപരമായ ഉപയോഗവും പരിസ്ഥിതി സംരക്ഷണവും തമ്മിൽ എങ്ങനെ സന്തുലിതാവസ്ഥ നിലനിർത്താം എന്നതിന്റെ പ്രാധാന്യത്തെ ഇത്തരം ഗവേഷണങ്ങൾ എടുത്തുകാണിക്കുന്നു.

റഫറൻസ് : മീന എക്, ശർമ്മ പി, പ്രകാശ് ഒ, ഭാരതി വി, ഉമർ ടി, സിംഗ് എ, ഓജ വി, ശ്രീകാന്ത് എൻ, ആചാര്യ ആർ. വേങ്ങയുടെ കാതലിനും ചെറിയ ചില്ലുകൾക്കും ഇടയിലുള്ള ഫൈറ്റോകെമിക്കൽ, മോളിക്യുലാർ ഡോക്കിംഗ് വിശകലനവും അവയുടെ സുസ്ഥിരമായ ബദൽ ഉപയോഗങ്ങളും. ജേണൽ ഓഫ് ഡ്രഗ് റിസർച്ച് ഇൻ ആയുർവേദിക സയൻസ്.2026 ജനുവരി 1; 11(1):38-70.

റഫറൻസ് ലിങ്ക്: https://journals.lww.com/jdra/fulltext/2026/01000/phytochemical_and_molecular_docking_analysis_of.7.aspx?context=latestarticles

വനജ്ഞാനം: ഗോത്രജനങ്ങളുടെ പരമ്പരാഗത അറിവുകൾ കേരളത്തിലെ ഔഷധ സസ്യങ്ങളുടെ വൈവിധ്യം വെളിപ്പെടുത്തുന്നു.

കേരളത്തിലെ പാലക്കാട് ജില്ലയിലെ നെന്മാറ ഫോറസ്റ്റ് ഡിവിഷനിലെ ചെറുതുരുത്തിയിലെ നാഷണൽ ആയുർവേദ റിസർച്ച് ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഫോർ പഞ്ചകർമ്മയിലെ ഗവേഷകർ അടുത്തിടെ നടത്തിയ ഒരു മെഡിക്കോ-എന്തോബൊട്ടാനിക്കൽ പഠനത്തിൽ പ്രാദേശിക ആദിവാസി സമൂഹങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കുന്ന ഔഷധ സസ്യങ്ങളെക്കുറിച്ചുള്ള വിലപ്പെട്ട പരമ്പരാഗത അറിവുകൾ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. കേരളത്തിലെ ഏറ്റവും വലിയ ജില്ലകളിലൊന്നായ പാലക്കാട് ആരോഗ്യ സംരക്ഷണത്തിനും ഉപജീവനത്തിനുമായി വളരെക്കാലമായി വനവിഭവങ്ങളെ ആശ്രയിക്കുന്ന നിരവധി വംശീയ വിഭാഗങ്ങളുടെ ആവാസ കേന്ദ്രമാണ്. ഒൻപത് സെറ്റിൽമെന്റുകളിലായി താമസിക്കുന്ന മൂന്ന് ആദിവാസി വിഭാഗങ്ങളാണ് നെന്മാറ ഫോറസ്റ്റ് ഡിവിഷനിൽ ഉള്ളത്. അവരുടെ പരമ്പരാഗത അറിവ് രേഖപ്പെടുത്തുന്നതിന്, ഗവേഷകർ ഈ സെറ്റിൽമെന്റുകളിൽ സീസണൽ ഫീൽഡ് സർവ്വേകൾ നടത്തുകയും കമ്മ്യൂണിറ്റികൾ സാധാരണയായി ഉപയോഗിക്കുന്ന സസ്യങ്ങളുടെ ഔഷധ ഉപയോഗങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്തു. സസ്യ മാതൃകകൾ ശേഖരിക്കുകയും തിരിച്ചറിയുകയും ശാസ്ത്രീയ ഡോക്യുമെന്റേഷനായി ഹെർബേറിയം സാമ്പിളുകളായി സംരക്ഷിക്കുകയും ചെയ്തു. 26 ജനുസ്സുകളിൽ പെട്ട 27 സസ്യ ഇനങ്ങളും വംശീയ വൈദ്യശാസ്ത്ര പ്രാധാന്യമുള്ള 19 കുടുംബങ്ങളും പഠനത്തിൽ രേഖപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. അവയിൽ, സസ്യ കുടുംബങ്ങളായ സിക്കിബെറേസി, ആസ്റ്ററേസി, യുഫോർബിയേസി, അപ്പോസീനേസി, ലാമിയേസി, അകാന്തേസി, റൂട്ടേസി, ഫാബേസി എന്നിവ പരമ്പരാഗത പരിഹാരങ്ങളിൽ പതിവായി ഉപയോഗിച്ചിരുന്നു.



ചിത്ര ഉറവിടം: https://journals.lww.com/jdra/fulltext/2026/01000/ethno_botanical_composition_of_nennara_forest.4.aspx

പ്രാദേശിക രോഗശാന്തി രീതികളിൽ അവയുടെ എളുപ്പത്തിലുള്ള ലഭ്യതയും ചികിത്സാ മൂല്യവും സൂചിപ്പിക്കുന്ന ഏറ്റവും സാധാരണയായി ഉപയോഗിക്കുന്ന സസ്യ ഭാഗമായിരുന്നു ഇലകൾ. ഗവേഷകർ വിവിധ ആവാസവ്യവസ്ഥകളിലെ സസ്യവൈവിധ്യം സോറൻസൺ സിമിലാരിറ്റി ഇൻഡക്സ് ഉപയോഗിച്ചും, ടാക്സോണമിക് ഡിസ്റ്റിൻക്റ്റ്നെസ്സ് PAST 4.03 സോഫ്റ്റ്‌വെയർ ഉപയോഗിച്ചും വിശകലനം ചെയ്തു. ഫലങ്ങൾ തരിശുഭൂമികളും ശോഷണം സംഭവിച്ച വനങ്ങളും തമ്മിലുള്ള ഏറ്റവും ഉയർന്ന സാമ്യം കാണിക്കുന്നു. അതേസമയം നശിച്ച വനങ്ങളിൽ ഔഷധസസ്യങ്ങൾ ജനിതകമായും പരിണാമപരമായും കൂടുതൽ വൈവിധ്യമുള്ളവയാണെന്ന് കണ്ടെത്തി.

കണ്ടെത്തലുകൾ പരമ്പരാഗത ഔഷധ വിജ്ഞാനം രേഖപ്പെടുത്തുകയും സംരക്ഷിക്കുകയും ചെയ്യേണ്ടതിന്റെ പ്രാധാന്യം എടുത്തുകാട്ടുകയും ചെയ്യുന്നു. ജൈവവൈവിധ്യത്തെയും തദ്ദേശീയ ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ പാരമ്പര്യങ്ങളെയും സംരക്ഷണ തന്ത്രങ്ങളുടെ ആവശ്യകതയും അവർ ഉന്നിപ്പറയുന്നു, ഈ വിലയേറിയ പ്രകൃതിദത്തവും സംസ്കാരികവുമായ വിഭവങ്ങൾ ഭാവി തലമുറകൾക്കായി സംരക്ഷിക്കപ്പെടുന്നു.

റഫറൻസ് ഉറവിടം: തുളസി ആർ, നായർ പിജി, ദീപി ജിഎസ്, രോഹിത് കെ.എസ്, ശ്രീദ്രമല്ലൂ എൻ, വെങ്കിടേശ്വരൻ ബി, സുധാകർ ഡി, ശ്രീകാന്ത് എൻ. ജേണൽ ഓഫ് ഡ്രഗ് റിസർച്ച് ഇൻ ആയുർവേദിക് സയൻസ്. 2026 ജനുവരി 1; 11(1):27-37.

റഫറൻസ് ലിങ്ക്: https://journals.lww.com/jdra/fulltext/2026/01000/ethno-botanical_composition_of_nemara_forest.4.aspx

ഔഷധച്ചെടികൾ വളരുന്ന സ്ഥലം പ്രധാനമാണെന്ന് പഠനം വ്യക്തമാക്കുന്നു: റാണിഖേതിലെ (ഹിമാലയം) കാലാവസ്ഥയിൽ വളരുന്ന തിപ്പലിക്ക് (പൈപ്പർ ലോംഗം ലിൻ) ഔഷധഗുണം കൂടുതലാണെന്ന് പഠനം തെളിയിക്കുന്നു.

ആയുർവേദത്തിൽ വ്യാപകമായി ഉപയോഗിക്കുന്ന സസ്യമായ പൈപ്പർ ലോംഗം ലിന്നിന്റെ ഔഷധഗുണം എവിടെയാണ് വളരുന്നത് എന്നതിനെ ആശ്രയിച്ച് ഗണ്യമായി വ്യത്യാസപ്പെടുന്നുവെന്ന് ഒരു പുതിയ ശാസ്ത്രീയ പഠനം വെളിപ്പെടുത്തി. ഹിമാലയൻ മേഖലയിൽ നിന്നുള്ള സാമ്പിളുകൾ ഉയർന്ന ചികിത്സാ സാധ്യതകൾ പ്രകടമാക്കുന്നു. ആന്റി-ഇൻഫ്ലമേറ്ററി, ആന്റി ഓക്സിഡന്റ്, ബയോ എൻഹാൻസിംഗ് ഗുണങ്ങൾക്ക് പേരുകേട്ട നീളമുള്ള കുരുമുളക് നൂറ്റാണ്ടുകളായി പരമ്പരാഗത വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിന്റെ മുലക്കല്ലാണ്. പൈപ്പറിൻ (പിപി), പൈപ്പർലോംഗുമൈൻ (പിഎൽജി) തുടങ്ങിയ പ്രധാന ബയോആക്ടിവ് സംയുക്തങ്ങളാണ് ഇതിന്റെ ഫലപ്രാപ്തിക്ക് കാരണമായത്. എന്നിരുന്നാലും, ഏറ്റവും പുതിയ കണ്ടെത്തലുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത് ഈ സംയുക്തങ്ങളുടെ സാന്ദ്രത ഭൂമിശാസ്ത്രപരമായ ഘടകങ്ങളാൽ ശക്തമായി സ്വാധീനിക്കപ്പെടുന്നു എന്നാണ്.

ഹിമാലയൻ മേഖലയിലെ റാണിഖേത്ത്, കേരളത്തിലെ പശ്ചിമഘട്ടം, ബാംഗ്ലൂർ എന്നീ മൂന്ന് വ്യത്യസ്ത പ്രദേശങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള സസ്യ സാമ്പിളുകൾ ഗവേഷകർ ശേഖരിച്ചു. ഈ സാമ്പിളുകൾ സ്റ്റാൻഡേർഡൈസ്ഡ് രീതികൾ ഉപയോഗിച്ച് സമഗ്രമായ ഫാർമകോഗ്നോസ്റ്റിക്, ഫിസിക്കോകെമിക്കൽ, ഫൈറ്റോകെമിക്കൽ വിശകലനങ്ങൾക്ക് വിധേയമാക്കി. റിവേഴ്സ് ഫേസ് ഹൈ-പെർഫോമൻസ് ലിക്വിഡ് ക്രോമാറ്റോഗ്രാഫി (ആർപി-എച്ച്പിഎൽസി) ഉൾപ്പെടെയുള്ള നൂതന വിശകലന സാങ്കേതികതകൾ കീ മാർക്കറുകൾ കണ്ടെത്താൻ ഉപയോഗിച്ചു, അതേസമയം ആന്റി ഓക്സിഡന്റ് പ്രവർത്തനം ഡിപിപിഎച്ച് പരിശോധനകൾ ഉപയോഗിച്ച് വിലയിരുത്തി. ഫലങ്ങൾ ശ്രദ്ധേയമായ പ്രാദേശിക വ്യത്യാസങ്ങൾ വെളിപ്പെടുത്തി.



റാണിഖേതിൽ നിന്ന് ശേഖരിച്ച സാമ്പിളിൽ പൈപ്പറിൻ 12.77 ± 0.27 മില്ലിഗ്രാം / ഗ്രാം, പൈപ്പർലോംഗുമൈൻ 0.867 ± 0.012 മില്ലിഗ്രാം / ഗ്രാം എന്നിവ കാണിക്കുന്നു. ഇതിനു വിപരീതമായി, പശ്ചിമഘട്ടത്തിൽ നിന്നും ബാംഗ്ലൂരിൽ നിന്നുമുള്ള സാമ്പിളുകളിൽ പൈപ്പർലോംഗുമൈൻ കണ്ടെത്തിയിട്ടില്ല. കൂടാതെ, റാണിഖേത്ത് സാമ്പിൾ മികച്ച ആന്റി ഓക്സിഡന്റ് പ്രവർത്തനം പ്രകടമാക്കി, കൂടാതെ ആരോഗ്യ-സംരക്ഷണ ഫലങ്ങൾക്ക് പേരുകേട്ട സംയുക്തങ്ങളായ ഉയർന്ന അളവിലുള്ള ഫിനോളിക്, ഫ്ലേവനോയ്ഡുകൾ എന്നിവയും പ്രകടമാക്കി.

വലുപ്പത്തിലും നിറത്തിലുമുള്ള വ്യതിയാനങ്ങൾ ഉൾപ്പെടെ ചെടിയുടെ പഴങ്ങളിലെ ശ്രദ്ധേയമായ രൂപശാസ്ത്രപരമായ വ്യത്യാസങ്ങളും ഗവേഷകർ നിരീക്ഷിച്ചു, ഇത് സസ്യ സവിശേഷതകളിൽ പാരമ്പര്യ സാഹചര്യങ്ങളുടെ സ്വാധീനത്തെ കൂടുതൽ അടിവരയിടുന്നു. കാലാവസ്ഥാ ഘടകങ്ങൾ, മണ്ണിന്റെ ഘടന, ഉയരം എന്നിവ ഈ വ്യതിയാനങ്ങൾക്ക് കാരണമാകുമെന്ന് വിദഗ്ദ്ധർ അഭിപ്രായപ്പെടുന്നു, ഇത് ആത്യന്തികമായി സസ്യത്തിന്റെ ജൈവ രാസ ഘടനയേയും ചികിത്സാ മൂല്യത്തേയും ബാധിക്കുന്നു. നിർദ്ദിഷ്ട പ്രദേശങ്ങളിൽ നിന്ന്, പ്രത്യേകിച്ച് റാണിഖേതിൽ നിന്ന് നീളമുള്ള കുരുമുളക് ഉറവിടമാക്കുന്നത് പൈപ്പർലോംഗുമൈനുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രവർത്തനത്തെ ആശ്രയിക്കുന്ന ഔഷധക്കൂട്ടുകളുടെ ഫലപ്രാപ്തി വർദ്ധിപ്പിക്കുമെന്ന് കണ്ടെത്തലുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

ഔഷധ സസ്യങ്ങളുടെ സ്റ്റാൻഡേർഡൈസേഷനിലും ഗുണനിലവാര നിയന്ത്രണത്തിലും ഭൂമിശാസ്ത്രപരമായ ഉത്ഭവത്തിന്റെ നിർണായക പ്രാധാന്യം പഠനം എടുത്തുകാണിക്കുന്നു. ഔഷധ സസ്യങ്ങളുടെ ആഗോളതലത്തിലുള്ള ആവശ്യം വർദ്ധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുന്നതിനാൽ, അത്തരം ഉൾക്കാഴ്ചകൾ മികച്ച ഉറവിട തന്ത്രങ്ങളെ നയിക്കുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു, സ്ഥിരമായ ശക്തിയും മെച്ചപ്പെട്ട ചികിത്സാ ഫലങ്ങളും ഇത് ഉറപ്പാക്കുന്നു. ഗവേഷണ പ്രക്രിയകളിലും സംരേണ രീതികളിലും ഭൂമിശാസ്ത്രപരമായ ഘടകങ്ങൾ കൂടി ഉൾപ്പെടുത്തുന്നത് ആയുർവേദത്തിന്റെയും മറ്റ് പരമ്പരാഗത വൈദ്യശാസ്ത്ര രീതികളുടെയും ശാസ്ത്രീയ അടിത്തറയെ ഗണ്യമായി ശക്തിപ്പെടുത്തുമെന്നും, ആധുനിക ഗുണനിലവാര മാനദണ്ഡങ്ങളുമായി അവയെ കൂടുതൽ അടുപ്പിക്കുമെന്നും ഗവേഷകർ ഉറപ്പിടുന്നു.

റഫറൻസ് : മിസ്രോ എൽ, ജീവൻ എഎസ്, മൗര്യ ആർ, രാധാകൃഷ്ണൻ ടി, ബോയിനി ടി, രജീഷ് വിആർ, രോഹിത് കെഎസ്, കുമാർ വി, മീന എകെ, ശ്രീകാന്ത് എൻ, ആചാര്യ ആർ. പൈപ്പർ ലോംഗം ലിന്നിന്റെ ബയോആക്ടിവ് കോമ്പോസിഷനും ആന്റിഓക്സിഡന്റ് സാധ്യതയിലും പ്രാദേശിക വ്യതിയാനത്തിന്റെ സ്വാധീനം. രസതന്ത്രവും ജൈവവൈവിധ്യവും. 2026 ജനുവരി; 23 (1): e02460.

റഫറൻസ് ലിങ്ക്: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/cbdv.202702460>

സാഹിത്യ ഗവേഷണം

CCRAS പ്രസിദ്ധീകരിച്ച “ആയുർവേദ ബേസ്ഡ് ക്ലിനിക്കൽ മെത്തേഡ് ഫോർ എക്സാമിനേഷൻ ഓഫ് പ്രമേഹ രോഗ” എന്ന പുസ്തകം, പ്രമേഹ രോഗനിർണ്ണയത്തിൽ ആയുർവേദ രീതികൾക്ക് ശാസ്ത്രീയമായ കൃത്യത നൽകുന്നു.

സെൻട്രൽ കൗൺസിൽ ഫോർ റിസർച്ച് ഇൻ ആയുർവേദിക് സയൻസ് പ്രസിദ്ധീകരിച്ച “ആയുർവേദ ബേസ്ഡ് ക്ലിനിക്കൽ മെത്തേഡ് ഫോർ എക്സാമിനേഷൻ ഓഫ് പ്രമേഹരോഗ “ആയുർവേദ ക്ലിനിക്കൽ മെത്തേഡ്സ് പരമ്പരയിലെ നാലാമത്തെ വാല്യം, ഉപാപചയ പ്രവർത്തനങ്ങളുമായും മുതൽസംബന്ധമായ തകരാറുകളുമായും ബന്ധപ്പെട്ട പ്രമേഹരോഗത്തിന്റെ രോഗനിർണ്ണയത്തിനും വിലയിരുത്തലിനും ശാസ്ത്രീയവും തെളിവുകൾ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ളതുമായ ഒരു ഘടന അവതരിപ്പിക്കുന്നു. 2022-ൽ പ്രസിദ്ധീകരിച്ച ഈ പുസ്തകം, പരമ്പരാഗത ആയുർവേദ

സിസിആർഎഎസ്

തത്വങ്ങളിൽ അധിഷ്ഠിതമായ ഒരു വ്യവസ്ഥാപിത രീതിയിലൂടെയും, ആധുനിക ക്ലിനിക്കൽ ആവശ്യങ്ങൾക്കനുസൃതമായും തങ്ങളുടെ രോഗനിർണ്ണയ വൈദഗ്ദ്ധ്യം പരിഷ്കരിക്കുന്നതിന് ആയുർവേദ പണ്ഡിതന്മാരെയും ഗവേഷകരെയും പ്രാക്ടീഷണർമാരെയും സഹായിക്കുന്നതിനായി രൂപകൽപ്പന ചെയ്തിട്ടുള്ളതാണ്.



ചിത്ര ഉറവിടം: <https://publication.ccras.res.in/product/ayurveda-clinical-methods-series-iv-ayurveda-based-clinical-methods-for-examination-of-prameha-roga/>

മുൻ സമഗ്ര വിഭാഗങ്ങളായി രൂപീകരിച്ചിരിക്കുന്ന പുസ്തകം ചരകസംഹിത, സുശ്രുതസംഹിത, അഷ്ടാഹ്ഗസംഗ്രഹം, മാധവനിദാനം തുടങ്ങിയ ആധികാരിക ആയുർവേദ ഗ്രന്ഥങ്ങളെ ആസ്പദമാക്കിയുള്ള വിപുലമായ സാഹിത്യ അവലോകനത്തോടെയാണ് ആരംഭിക്കുന്നത്. നമസ്തേ പോർട്ടലിൽ നിന്നുള്ള സ്റ്റാൻഡേർഡൈസ്സപദാവലികളും ഇത് സമന്വയിപ്പിക്കുന്നു, ഇത് ക്ലിനിക്കൽ ഡോക്യുമെന്റേഷനിലും ഗവേഷണത്തിലും സ്ഥിരത വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു. രണ്ടാമത്തെ ഭാഗം, വിശദമായ പ്രോഫോർമുകളിലൂടെ നവീനവും വിവിധ തലങ്ങളിലുള്ളതുമായ ഒരു രോഗനിർണ്ണയ രീതി പരിചയപ്പെടുത്തുന്നു. രോഗനിർണ്ണയത്തിനായുള്ള ചോദ്യാവലികൾ, ഡോക്ടർമാർ പൂരിപ്പിക്കേണ്ട ഫോർമാറ്റുകൾ എന്നിവ അടങ്ങിയ ഒരു സ്ക്രീനിംഗ് ടൂളും, പ്രമേഹത്തിന് മാത്രമായുള്ള പ്രത്യേക രോഗനിർണ്ണയ പ്രോഫോർമയും (PSDP) ഇതിൽ ഉൾപ്പെടുന്നു. ഈ രണ്ട് സമീപനം രോഗം നേരത്തേ കണ്ടെത്താനും, തുടർന്ന് പ്രമേഹത്തിന്റെ 20 ഉപവിഭാഗങ്ങളിൽ ഏതാണെന്ന് കൃത്യമായി കണ്ടെത്താനും സഹായിക്കുന്നു. രോഗത്തെക്കുറിച്ച് സമഗ്രമായ ഒരു വിലയിരുത്തൽ ഉറപ്പാക്കുന്നതിനായി ദോഷം, ദുഷ്യം, സ്രോതസ്സ്, രോഗപരീക്ഷ തുടങ്ങിയ വിപുലമായ ആയുർവേദ രോഗനിർണ്ണയ മാനദണ്ഡങ്ങൾ ഈ ഡയഗ്നോസ്റ്റിക് മോഡലിൽ

ഉൾപ്പെടുത്തിയിട്ടുണ്ട്. പ്രത്യേകിച്ച്, ഇതിൽ മുത്രപരീക്ഷയ്ക്ക് നൽകിയിട്ടുള്ള ഊന്നൽ ആയുർവേദ രോഗനിർണ്ണയ രീതികളിലെ അതിന്റെ അടിസ്ഥാനപരമായ പങ്കിനെ ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നു; അതോടൊപ്പം തന്നെ പരമ്പരാഗത നിരീക്ഷണങ്ങളെ സമകാലിക ക്ലിനിക്കൽ കാഴ്ചപ്പാടുകളുമായി കൂട്ടിച്ചേർക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. മൂന്നാമത്തെ വിഭാഗം വിശദമായ ഉപയോഗക്രമം മാതൃകയായി പ്രവർത്തിക്കുന്നു, ക്ലിനിക്കൽ പ്രാക്ടീസിൽ പ്രോഫോർമുകൾ പ്രയോഗിക്കുന്നതിന് ഘട്ടം ഘട്ടമായുള്ള മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശം നൽകുന്നു. വ്യക്തമായ വിശദീകരണങ്ങൾ, അക്ഷരാർത്ഥത്തിലുള്ള വിവർത്തനങ്ങൾ, ഫ്ലോചാർട്ടുകൾ, ചിത്രീകരണ ചിത്രങ്ങൾ എന്നിവ ഉപയോഗിച്ച്, മാതൃകയ്ക്ക് ഉപയോഗകക്ഷമത വർദ്ധിപ്പിക്കുകയും പുനരുൽപാദനക്ഷമത ഉറപ്പാക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. പ്രത്യേകിച്ച് വിദ്യാർത്ഥികൾക്കും ആദ്യകാല കരിയർ പ്രാക്ടീഷണർമാർക്കും പ്രയോജനം ചെയ്യുന്നു.

ആയുർവേദത്തിലെ പരമ്പരാഗത അറിവുകളെ പ്രയോഗിക്കുവാൻ സ്റ്റാൻഡേർഡൈസ്സ് ചെയ്തതുമായ ക്ലിനിക്കൽ ടൂളുകളാക്കി മാറ്റിയതാണ് ഈ പുസ്തകത്തിന്റെ പ്രധാന സംഭാവനകളിലൊന്നായി വിദഗ്ധർ വിലയിരുത്തുന്നത്. ഇത് രോഗനിർണ്ണയത്തിലെ കൃത്യത മെച്ചപ്പെടുത്തുക മാത്രമല്ല, മൾട്ടിസെൻട്രിക് പഠനങ്ങൾ, ക്ലിനിക്കൽ ഓഡിറ്റുകൾ, തെളിവുകൾ സൃഷ്ടിക്കൽ എന്നിവയ്ക്ക് ആവശ്യമായ ഏകീകൃത ഡാറ്റാ ശേഖരണത്തെ പിന്തുണയ്ക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഗവേഷണ വീക്ഷണകോണിൽ നിന്ന് നോക്കുമ്പോൾ, ഇതിലെ ക്രമീകൃതമായ ചട്ടക്കൂടും കൃത്യമായി നിർവചിക്കപ്പെട്ട ഫലസൂചകങ്ങളും, പ്രമേഹത്തെക്കുറിച്ചുള്ള ഭാവിയിലെ ക്ലിനിക്കൽ-ഒപ്പർവേഷണൽ പഠനങ്ങൾക്ക് ശക്തമായ ഒരു അടിസ്ഥാനം നൽകുന്നു. വ്യവസ്ഥാപിതമായ ഡോക്യുമെന്റേഷനും വിശകലനവും പ്രാപ്തമാക്കുന്നതിലൂടെ, ആധുനിക ഗവേഷണ രീതികളുമായുള്ള ആയുർവേദത്തിന്റെ സംയോജനത്തെ പുസ്തകം ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നു.

മൊത്തത്തിൽ, തെളിവുകൾ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ള ആയുർവേദം മുന്നോട്ട് കൊണ്ടുപോകുന്നതിനുള്ള ഒരു നാഴികക്കല്ലായി ഈ പ്രസിദ്ധീകരണം അംഗീകരിക്കപ്പെടുന്നു. സമകാലിക ക്ലിനിക്കൽ മാനദണ്ഡങ്ങളുമായി പരമ്പരാഗത ജ്ഞാനത്തെ സമന്വയിപ്പിക്കുന്നതിലൂടെ, രോഗി പരിചരണം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനും വിദ്യാഭ്യാസം മെച്ചപ്പെടുത്തുന്നതിനും ആയുർവേദ രീതികളുടെ ശാസ്ത്രീയ സാധൂകരണം വളർത്തുന്നതിനും ഇത് വിശ്വസനീയമായ ഒരു പാത വാഗ്ദാനം ചെയ്യുന്നു. സംയോജിതവും വ്യക്തിഗതവുമായ വൈദ്യശാസ്ത്രത്തോടുള്ള താൽപ്പര്യം വർദ്ധിച്ചുകൊണ്ടിരിക്കുമ്പോൾ, ആഗോള ആരോഗ്യ സംരക്ഷണ ഭൂപ്രകൃതിയിൽ ആയുർവേദത്തെ സ്ഥാപിക്കുന്നതിൽ അത്തരം സംരംഭങ്ങൾ ഒരു പ്രധാന പങ്ക് വഹിക്കുമെന്ന് പ്രതീക്ഷിക്കുന്നു.