

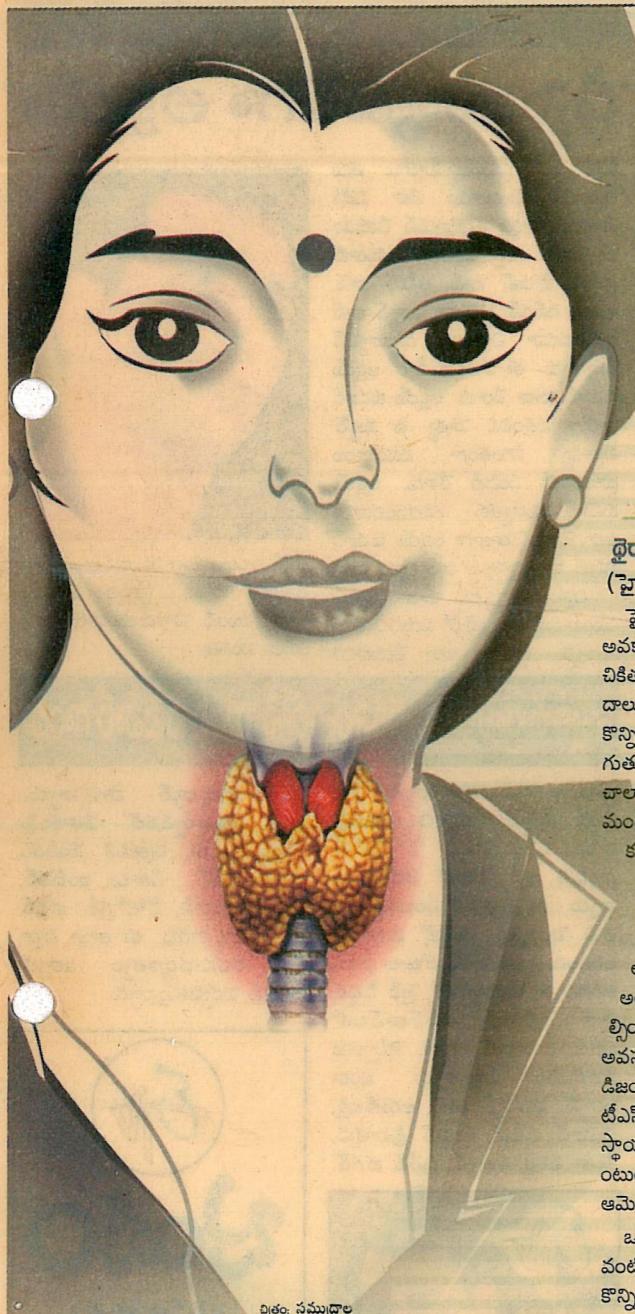
బిడ్డలు కలిగే వయసులో ధైరాయణ బెంగ

దైరాయిడ్ పశిరోస్సు... మన శరీరం మొత్తానికి చురుకెక్కించే పశిరోస్సు! ఇవి స్త్రీల డీవితంలో చాలా కీలక పాత్ర పాపిషస్తాయి. మరీ ముఖ్యంగా స్త్రీల సంతాన నొమర్చుస్తాయి. ఇవి బాగా ప్రభావితం చేస్తాయి. ఈ పశిరోస్సు తక్కువైనా.. లేక ఎక్కువైనా కూడా గెల్చిస్తున్ని రకరకాల సమస్యలు తలెత్తచు, కాబట్టి గరు, వత్సలూ.. ఇడ్డలు కావాలనుకుంటున్న స్త్రీలంతా కొన్ని జాగ్రత్తలు తీసుకోక తప్పదు.

దైరాయిడ్ పశురీన్ లోపం ఉన్న స్త్రీ గర్భం దాలిస్తే.
(పొప్పెదరాయిడిజం)

ప్రాచీన ద్వారా యిడిజిం సమస్య ఉన్న శ్రీలక్ష గర్భు చా అవకాశులు తక్కువ. కానీ చాలామంది ఈ సమస్య చికిత్స తీసుకోవట ఆరంపించిన తర్వాత తేలికగానే గర్భాదులన్నారు. అయితే వీళ్ల ద్వారా యిడిజిం మందు వివరయికొన్ని ప్రత్యేక జాగ్రత్తలు తీసుకోక తప్పగు. కడుపల్లి పెగులన్ను బీడ్డ మారడు ఎదుగుదలలో ద్వారా యిడిజిం హర్షేశా కీలకమైన పాత్ర పోషిస్తుంది. కాబట్టి ద్వారా మందులను ముదచే కి నెలలూ కూడా తీసుకోవాల్సిన

కడపల్లె పెరుగుతన్న బిడ్డ తనక కావాల్చిన ద్రాయ
 హార్టీన్నే ముదచి మూడు నెలలూ తల్లి ను
 తీసుకంటుంది. ఆ తర్వాత బిడ్డలో కూడా ద్రాయ
 (గొంది ఎదిగి, అది పని చేయటం అరంబిసుంది కాజ
 అప్పుడు తల్లి మీద ఆదారపడటం కొంత తగ్గుతుం
 అయినా గర్బిలు ద్రాస్టిన్ మందులను కొసాగి
 వ్యిందే కొన్నిసార్లు నెలల నిండుతన్న కొండి త హార్టీ
 అపసరం పెరుగుతంటుంది. కాబట్టి ఈ ప్రాపోద్రా
 డిజిం సమస్య కున్న గర్బిలు ప్రతి 2-3 నెలల్లోసారి సేవ
 లేసినపోవే పరీక్ష చేయించుకుంటా, ఒంట్లో త హార్టీ
 స్థాయిలను బట్టి మందుల డోసు మార్పుకోవాల్చి
 ఉంటాది. తల్లి ఈ మందుల స్పర్శమంగా వాడుకు
 అమెక పుట్టే బిడ్లు పూర్తి ఆర్గోవుంతంగా ఉంటారు.
 ఒకవేళ ప్రాపోద్రాయిడిం ఉండి కూడా, గర్బిటీ ఎ
 వంటి చిత్రిణ్ణ తీసుకోకపోతే- బిడ్డ మరీ పెద్దగా ఎదగచు
 కొన్ని పుట్టే బిడ్డలు కూడా కొన్ని పుట్టే బిడ్డలు ఉన్నాయి.



వితరణ

ఎంటాయి. అయితే ఇదేమీ తల్లి నుంచి విడ్కు సంక్రమించే నమస్కారు తీవ్రి ఈ ప్రాపోల్చెల్లాయిడిజిల్ నమస్కారు ఉన్నట్టు.. గర్భం దాల్చిన తర్వాతగానీ తెలియకపోవచ్చు. అటువంటప్పుడు నమస్కారు ఎంత తీవ్రంగా ఉంది, అప్పటికే ఎన్ని నెలలు నిండాయన్న ద్వారాబట్టి గౌర్వాన్ని కొన్సాగించటమా? లేదా? ఆచ్చున్న ఘోష్యాలతో చర్చించి నిర్ణయం తీసుకోవాల్సి ఉంటంది.

(ପ୍ରାପର୍ଦ୍ଧିରାଯିଡିଜନ)



డా॥ కె.డి.మోడి
ఎండీక్రైనాలజస్
మెడిన్ పశ్చిటల్

— గర్భిణులకు ఈ చిట్టు ఎడ్డిపరిశీతుల్లోనూ ఇప్పటికీ అలాగే స్త్రీలు ఎవరైనా ఈ చిట్టు తీసుకుటంట- ఆ తర్వాత ఏమిది పాటు గర్భం రాకుండా చూసుకోవటం అవసరం.

● **త్రైరాయిడ్ సర్టార్:** సాధారణంగా త్రైరాయిడ్ హార్టీన్ ఎక్కువ(హ్యాప్రెక్ట్రైరాయిడ్జిషన్)గా ఉన్న శీలక గర్భం వశ్చే దాన్ని చాలావరకూ మందులతోనే అదుపులో ఉంచుచారు. అయితే ఆ సమయంలో కొండరికి 'యాంటీ-త్రైరాయిడ్' మందులు చాలా ఎక్కువ డోస్యుల్లో అవసరమవుతుంటాయి. అప్పుడు 4, 5, 6 నెలల్లో సర్టార్ చేసి త్రైరాయిడ్ గ్రంథిని తొలగించవచ్చు.

అనుల ఎటువంటి క్రొయిడ్ సమస్యలూ లేని
సాధారణ ఆరోగ్యపంతులైన ఫీల్చు కూడా
గర్జంతో ఉన్నపుషు క్రొయిడ్ సమస్యల్లాంటి
లక్షణాలు కనబడే అహకారం ఉండి గ్రైషిల్లో
కుస్టిచ్ హార్ట్‌న్ చాలా ఎక్కువగా ఉ
ంటుంది. దీనివల్ల క్రొయిడ్ బైండిగొ గోబ్బు
లిన్(టిపిజి) కూడా పెరుగుతుంది. వీటి పర్మ
వసానగా- గ్రైషిల్లో క్రొయిడ్ (టిపి, టి4)
హార్ట్‌న్ స్టాయిలులు కాకు ఎక్కువగా కనబడ
తాయి. గర్జపతుల్లో గొంతు దగ్గర కొండిపొటీ
క్రొయిడ్ పాప (గాయటర్) సహజంగానే
కనబడుతుంటుంది. అయినా దీనికి ఎటువంటి
చికిత్స అవసరం ఉండదు. కాచ్‌పోతే (గర్భ)
షుల్లో క్రొయిడ్ వ్యాధి ఉండని నిర్ధారించు
కునే విషయంలో మాత్రం జాగ్రత్త అవసరం.

ప్రీలలో ద్రైఱాయిడ్ హంగోన్సు లోపిప్పే గ్రహం
 రాదు. వీరిలో- నెలసరి మంగా రాకపో
 వచ్చు, రుతుస్వామం ఎక్కువ కావచ్చు,
 అండాలు కూడా బాగా తయారవుకపోవచ్చు.
 టైగా దీనివల్ల ప్రాలాక్షీర్, ఎర్. పొచ్చ్, ఎఫ్. ఎ
 నీ హెచ్ వంటి ఇతర స్త్రీ హంగోన్సు కూడా
 అస్త్రవ్యవస్తుంగా తయారవుతాయి. ఇంస్ట్రీ
 సంతాన రాబీత్యానికి దారి తీసేవే అయితే
 దీనికి చికిత్స మొదలు పెట్టాగ్నే ఇంస్ట్రీ దారి
 లోకి వస్తాయి, సంతానవకాశాలు పెరుగు
 తాయి. అలాగే ద్రైఱాయిడ్ హంగోన్సు ఎక్కు
 వైనా పరిశీలి సంతాన రాబీత్యానికి దారి
 తీస్తుంది. దీనికి చికిత్స సంతానవకాశాలు
 పెరుగుతాయి.

కాన్చు తర్వాత చి నుంచి ౬ నెలలకు వాలా
 మంది ప్రీలలో తైరాయిడ్ సమస్యలు తలెత్తు
 తుంటాయి. తల్లి రక్తంలో రోగినిరోధక
 వ్యవ్యస మార్పులకు లోనమ్మలుమే దీనికి
 కారణం. ఇటువంచే వారికి మొదట్లో కొంత
 కాలం తైరాయిడ్ హర్షోన్ ఉత్పత్తి చాలా
 ఎక్కువగా ఉండి, ఆ తర్వాత క్రమచే తగిపో
 తుంది. ఇక ఆమె జీవితాంతం తైరాయిడ్
 మందులు తీసుకోవాల్సి ఉంటుంది. దీన్ని
 నివారించే మార్గం ఏదీ లేదు. ప్రోగతంలో
 తైరాయిడ్ సమస్యలు ఉన్న ప్రీలకు, తటుం
 బంలో తైరాయిడ్ సమస్యల నేపథ్యం ఉన్న
 స్లైలకు ఇలా జరిగే అవకాశం ఎత్తుపు.