

## Who would think it? An operation is the cure for Type II Diabetes Mellitus?

আমরা যুগ যুগ ধরে শুনে আসছি যে ডায়াবেটিস একবার ধরলে, আমরণ সঙ্গে ছাড়ে না। অনেক হয়েছে, আর না।

ডায়াবেটিসের রোগী বছর পঞ্চাশের আরতির বরাবরই বেশ ভারী শরীর ছিল। বহু বছর ধরে তাঁকে ইনসুলিনের ইনজেকশন নিতে হচ্ছিল। ক্রমাগত ব্লাডসুগার ও হাইব্লাডপ্রেসার জনিত বিভিন্ন জটিলতার সম্মুখীন হতে হতে আর এই ওষুধ ও ইনজেকশন সর্বস্ব জীবনযাপন করতে করতে তিনি রীতিমত তিতিবিরক্ত হয়ে উঠেছিলেন। পেশায় শিক্ষিকা আরতি নিয়মিত ইন্টারনেটে অন্য উপায় খুঁজতে শুরু করেন। প্রায় প্রতিটি ওয়েবসাইট গ্যাসট্রিক বাইপাস সার্জারির দরশন সফলতার বিবরণ দিয়ে তাঁকে উদ্ধুদ্ধ করে। বেলভিউ ক্লিনিকে আমাদের সঙ্গে যোগাযোগ করলে আমরা ওর ওপর এই সার্জারি প্রয়োগ করি। আরতির ব্লাডসুগার, যা সবসময় ৩০০-র উপর থাকত, অপারেশনের সঙ্গে সঙ্গেই কমতে শুরু করে ও কয়েকদিনের মধ্যেই স্বাভাবিক হয়ে যায়। অপারেশনের দু'দিনের মধ্যে হাসপাতাল থেকে ছাড়া পাওয়ার পর, আরতি এক সপ্তাহের মধ্যেই নিজের কাজে যোগ দেন। এখন আর তাঁর ব্লাডসুগার নিয়ে কোনও টেনশন নেই। উচ্ছ্বসিত আরতি জানালেন তাঁর সহকর্মীরা ভীষণ উৎসুক তাঁর এই ওজন ও ব্লাডসুগার কমিয়ে ফেলার রহস্য জানা জন্য।

১৯৯৪ সালে ওয়াল্টার পোরিস নামে আমেরিকার এক চিকিৎসক তাঁর একটি গবেষণার পত্র প্রকাশ করেন যার শিরোনাম ছিল (Who would have thought it? An operation is the cure for Type II Diabetes Mellitus!) এই লেখায় তিনি দেখান যে গ্যাসট্রিক বাইপাস সার্জারি করিয়ে

ডায়াবেটিসের রোগীদের প্রায় ৯০ শতাংশ আরোগ্য লাভ করেছেন। এই অপারেশনের পর বছ বছর পর্যন্ত ব্লাডসুগারের মাত্রা স্বাভাবিক থাকে। এর পর থেকেই এই ধরনের সার্জারি, যাকে মেটাবলিক সার্জারি বা ব্যারিয়ার্ট্রিক সার্জারিও বলা হয়, গোটা পৃথিবী জুড়ে ডায়াবেটিসের চিকিৎসায় এক নতুন মাত্রা যোগ করেছে।

এই গ্যাস্ট্রিক বাইপাসে কী করা হয়?

আমরা পাকস্থলীকে (Stomach) স্টেপ্ল করে একটি ছোট খলির আকার দিই। আমরা যে খাবার খাই, সেটা খাদ্যনালির মধ্যে দিয়ে এসে এখানে জমে। কিন্তু সেটা বেরিয়ে যাওয়ার জন্যও তো একটা রাস্তা চাই। তাই আমরা ক্ষুদ্রান্ত্র-কে (Small Intestine) তুলে পাকস্থলীর এই ছোট খলির সঙ্গে একটা রাস্তা (Channel) করে দিই। ফলে খাবারটা পাকস্থলীর আর ক্ষুদ্রান্ত্রের বেশির ভাগটাকে পাশ কাটিয়ে পৌস্টিক নালিতে এসে পড়ে।

এই অপারেশন কিভাবে কাজ করে?

এই অপারেশনটি পাকস্থলীর খাদ্যগ্রহণ ক্ষমতাকে কমিয়ে দেয়; প্রায় এক আউন্সেরও কম পরিমাণ ফুইড ধারণের ক্ষমতা থেকে যায়। ফলে খাওয়ার পর উৎপন্ন হওয়া ব্লাড গ্লুকোজের মাত্রাও কমে যায়; অর্থাৎ কম পরিমাণ খাওয়া, ফলে কম পরিমাণ শরীরে লাগা আর কম পরিমাণ ওজন বাড়ে।

এই অপারেশনের ফলে যেটা হয়, তা হল হজম না হওয়া খাবার গিয়ে পৌস্টিক নালিতে জমা হয়, যার ফলে ইনক্রেটিস নামক হরমোন নির্গত হয়। এই ইনক্রেটিস ব্লাডসুগারের মাত্রা কমিয়ে আনাতে সাহায্য করে আর ডায়াবেটিস মেলিটাসের সবথেকে বড় কারণ, অর্থাৎ প্যাংক্রিয়াটিক হরমোনের কার্যকারিতা বন্ধ হয়ে যাওয়াকে নিয়ন্ত্রণ করতে সাহায্য করে।

যদিও আরও বেশি মাত্রায় রোগীরা ইন্টারনেটের মাধ্যমে এই নতুন সার্জারি সম্বন্ধে জানাচ্ছেন, তবুও সচেতনতার মাত্রা এখনও অনেক কম। এখনও অনেকের ধারণা আছে যে এই সার্জারিতে বোধহয় শরীর থেকে মাংস কেটে বাদ দেওয়া হয়!!! তবে আশার কথা এই যে নতুন প্রজন্ম এগিয়ে আসছে। ১৯ বছরের যোগেশ শর্মার ওজন ছিল ১৬৮ কেজি। সে নিজেই তার বাবা-মাকে রাজি করিয়ে আমার কাছে আসে ওবেসিটি ও ডায়াবেটিসের হাত থেকে মুক্তি পেতে। চিকিৎসা বিজ্ঞানের এই নতুন ধারার উপর ভরসা রেখে শর্মা পরিবার সুফল পেয়েছেন। তবু কেন জানি না এখনও বহু মানুষ সার্জারি শব্দটিকেই ভয় পান। রোগে ভুগে জীবন শেষ হয়ে গেলেও, তাঁরা সার্জনের কাছে যাবেন না।

Wt kunRv v tmj g

এমবিবিএস, এমডি (এন্ডোক্রাইনোলজি ও মেটাবলিজম), এমএসিই (ইউএসএ)

mnKvix Aa icK

এন্ডোক্রাইনোলজি বিভাগ, বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়

ni:gub I Wq:teUm ve:kIA

KgtdUW±iOm tPশি

১৬৫-১৬৬, হীনরোড, ঢাকা

ফোন : ৮১২৪৯৯০, ৮১২৯৬৬৭, ০১৭৩১৯৫৬০৩৩, ০১৫৫২৪৬৮৩৭৭, 01919000022

Email: [selimshahjada@gmail.com](mailto:selimshahjada@gmail.com)