

## పరీక్షల ఒత్తిదా?

పిల్లల పెంపకం

మా బాబు పదో తరగతి చదువుతున్నాడు. పరీక్షల్లో మంచి మార్కులే వస్తున్నాయి. కానీ ఈమధ్య పరధ్యానంగా కనిపిస్తున్నాడు. ఇదేమైనా పరీక్షలకు సంబంధించిన ఒత్తిదా? లేక మానసిక సమస్య? మాకు భయంగా ఉంది. మీరే పరిష్కారం చెప్పాలి.

• ఓ పాఠకురాలు

**చదువుల్లో** తగినంత ఒత్తిడి మంది. పరీక్షల పట్ల కొంతమేర ఆందోళనా సూజుమే. దీనివల్ల పిల్లలు లక్ష్యం మీద గురిపెడతారు. మీ బాబు విషయంలో ఆ తీవ్రత కొంత ఎక్కువగా ఉన్నట్లు తెలుస్తున్నది. నిజానికి, చదువుల ఒత్తిడి సమాజంలో తీవ్ర సమస్యగా మారుతున్నది. ఆత్మ హత్యలకూ దారితీస్తున్నది. రోజూ పదహారు గంటలు చదవడం వల్ల ఉపయోగం ఉండదు.



ఏకధాటిగా చదివితే ఇట్టే అలసిపోతారు. ఆ చదువులో నాణ్యత ఎంత అన్నది ముఖ్యం. సరైన ప్రణాళికా ఆవసరం. ఆహారం, విశ్రాంతి మీద కూడా దృష్టిపెట్టాలి. ఈ విషయంలో తగిన జాగ్రత్తలు తీసుకోవడం కచ్చితంగా మీ బాధ్యత. అదే సమయంలో మీ బాబు ఆలోచనలు ఎలా ఉన్నాయి? సరిగా నిద్ర పోతున్నాడా? సాధారణ వాతావరణం లోనూ చెమటలు పోస్తున్నాయా? అతిగా తినడం.. లేదంటే ఆసలే తినకపోవడం కూడా ఉన్నదా?..



**డాక్టర్ విజయానంద్**  
నియోనేటాలజిస్ట్ అండ్ పీడియాట్రిషియన్  
రెయిన్ బోల్ బిల్డర్స్ హాస్పిటల్స్

ఈ విషయాల్ని కూడా గమనించండి. తనకు ఎలాగూ మంచి మార్కులు వస్తున్నాయి కాబట్టి, ఫలితాల విషయంలో ఆందోళన చెందొద్దని దైర్ఘ్యం చెప్పండి. మేమున్నాం.. అనే భరోసా ఇవ్వండి. అవసరమైతే మంచి సైకాలజిస్టు దగ్గరికి తీసువెళ్లండి.

## చర్మం జాగ్రత్త

చర్మం.. పైపాఠ మాత్రమే కాదు. అదొక ఇంద్రিয়ం. హానికర సూక్ష్మజీవులు ఒండ్రోకి ప్రవేశించకుండా కాపాడే శక్తుడు దేవుడేమైన కోటి. చాలాసార్లు మనం చేసే తప్పులే ఆ కోటను బీటలువారుస్తాయి. అలాంటి పాఠపాఠాల్ని కొన్ని..

- పొడిగా ఉన్న చర్మం మీద బ్లెండ్ పెట్టకూడదు. తగినంత తేమ అవసరం. పొడి చర్మంపై షేప్ చేయడం వల్ల గాఢు, దద్దుర్లు ఏర్పడే ప్రమాదం ఉంది.
- చాలామందికి వేడివేడి నీటితో స్నానం చేయడం అలవాటు. నిజానికి గోరువెచ్చని

నీటినే వాడాలనేది వైద్యుల సూచన. వేడినీటి వల్ల చర్మం పొడిబారుతుంది. స్నైడ రంధ్రాలు, జుట్టు కుదుళ్లు దెబ్బతింటాయి. • చలికాలంలో, మరీ ముఖ్యంగా పొడిబారిన చర్మం ఉన్నప్పుడు మాయిశ్చరణ వాడటం మంచిది. చర్మం దెబ్బతినకుండా కాపాడే గుణం దీనికి ఉంది. • చాలా సందర్భాల్లో చర్మ సంబంధ ఉత్పత్తుల మీద ఉన్న ఎక్స్ ఫ్లైర్ డిటేన్ ఎవరూ పట్టించుకోరు. గడుపుతే దీని అయిపోయాక వాటివల్ల సమస్య రాదని అనుకోవడం సరికాదు. కొన్నిసార్లు చాలా ప్రమాదకరం! • అవాంఛిత రోమాల్ని తొలగించుకునేందుకు, చర్మం మృదుత్వం కోసం సొంతంగా వాక్సింగ్, క్రెడింగ్ లాంటివి విసుకుంటారు చాలామంది. ఆ ప్రయత్నాలు వికారం చేస్తాయి అంటుంది. సాంద్ర్య నిపుణుల సాయం తప్పనిసరి.



## కొత్తతరం.. కాంటాక్ట్ లెన్సులు

ప్రపంచవ్యాప్తంగా కోట్లాది మంది కాంటాక్ట్ లెన్సులు ధరిస్తారు. కంటి ఉపలంఠంపై ఏర్పడిన కన్టాక్ట్ లెన్సుల మీద ఉంచగలిగే పలుబటి, వంపు కలిగిన కంటికి (అడ్డం) కాంటాక్ట్ లెన్సులు. సాధారణంగా ఇవి రంగులతో ఉండవు. కానీ, ధరించేవారు సులువుగా గుర్తించడానికి వీలుగా కొంత రంగును అద్దుతారు. గతంలో పోస్ట్ ప్రస్క్రప్షన్ వస్తున్న కాంటాక్ట్ లెన్సులు చాలా సహజంగా, సౌకర్యంగా ఉంటున్నాయి. వాటిలో మూడు ప్రధాన రకాలు..

**నిలికొనే హైడ్రజెల్ లెన్సులు**  
ఇవి విస్తరణశీలమైనవి. వీటిని నిలికొనే, హైడ్రజెల్ మెటీరియల్ తో తయారు చేస్తారు. ఇవి కార్నియాకు మరింత ఆక్సిజన్ అందిస్తాయి. కండ్లో తేమను పట్టి ఉంచుతాయి. దీంతో రోజంతా ధరించినా సౌకర్యంగానే ఉంటుంది. పొడి వాతావరణంలో కూడా వీటి పనితీరు దెబ్బతినదు. కండ్ల పొడిబారే సమస్య ఉన్న వాళ్లకు ఈ రకం లెన్సులు మంచి ఎంపిక.

**మూడో తరం**  
ముఖ్యతరం కాంటాక్ట్ లెన్సులు మిగిలిన వాటితో పోలిస్తే.. మరింత సౌకర్యంగా, ఇంకొంత వెసులుబాటుగా ఉంటాయి. అధిక తేమను పట్టి ఉంచుతాయి. నీటి సన్నాన్ని నివారించాయి. ప్రాటీన్లు తయారయ్యేలా చేస్తాయి. డిజైన్ కూడా మెరుగ్గా ఉండటంతో కంటిపాపలు- లెన్సుల రాపిడి తగ్గుతుంది. దీంతో ఎక్కువసేపు ధరించినా మంటగా అనిపించదు. ధరి కాస్త ఎక్కువే.

**రక్తం..**  
శరీరానికి అవసరమైన ఆక్సిజన్ను అందించేందుకు రక్తం అత్యవసరం. అలాగే శ్వాస తీసుకున్నప్పుడు.. ఆ గాలి శ్వాస నాళం ద్వారా ఊపిరితిత్తుల్లోకి వెళ్తుంది. అక్కడికి ప్రవేశించడానికి ముందు శ్వాసనాళం లాంజెట్ పేరుతో కుడివద మలుగా వీలిపోతుంది. ఈ నాళాలు మళ్ళీ చిన్నచిన్న బ్రాంకియోలీనిగా విడిపోతాయి. బ్రాంకియోలీన్ దగ్గర ఆల్బియూలైన్ ముగిసిపోతాయి. రక్తం ఆక్సిజన్ను గ్రహించేది ఇక్కడే. పావకార్న్ లంగ్ ఉన్నప్పుడు.. ఈ సూక్ష్మమైన మూలాలు వాస్తవం గుర్తుతాయి. ఈ పరిస్థితి ఆక్సిజన్ను రక్తంలోకి వెళ్లనీయదు. దీంతో శ్వాస సరిగ్గా ఆడదు.

పావకార్న్ లంగ్ అంటే వివరణ మైన దగ్గర ఉక్కిరిబిక్కిరి చేయడం. శ్వాస సరిగ్గా ఆడని పరిస్థితి. వైద్యపరంగా దీన్ని 'బ్రాంకియో లైటిస్ ఆఫ్ ఫిబ్రోసిస్'గా పేర్కొంటారు. ఇది ఊపిరితిత్తుల్లోని సూక్ష్మమైన వాయునాళాలను దెబ్బతీస్తుంది. దీంతో శ్వాసక్రియ వేగం తగ్గుతుంది. పొడిదగ్గ బాధిస్తుంది. మైక్రోవేవ్ పావకార్న్ తయారు చేస్తున్నప్పుడు రుచికోసం వాడే రసాయనాన్ని పీల్చినా కూడా ఇలాంటి పరిస్థితి తలెత్తుతుంది. అందుకే ఈ పేరు వచ్చింది.

**ఎలా వస్తుంది?**  
పావకార్న్ లంగ్ సమస్య 'డయాసిట్' వల్ల ఉత్పన్నం అవుతుంది. మైక్రోవేవ్ ఓవెన్.. పావకార్న్ తయారీ ప్రక్రియలో భాగంగా రుచికోసం ఈ రసాయనాన్ని వాడతారు. పావకార్న్ కంపెనీల ప్యాకేజింగ్ విభాగంలో పనిచేసే వారిలో ఈ సమస్యను గుర్తించారు. అలా దీనికి పావకార్న్ లంగ్ అనే పేరు వచ్చింది. ఎసిటాల్డైహైడ్ అనే కెమికల్ కూడా పావకార్న్ లంగ్ కు కారణమే. ఎలక్ట్రానిక్ సిగరెట్లు, మత్తు పదార్థం మాట్లాడాలో ఈ రసాయనం ఉంటుంది. ఎసిటాల్డైహైడ్.. నోటి ఫైపర్ (మాత్ లైనింగ్), గంతు, పొట్టుకు హానికరం. సల్ఫర్ డై ఆక్సైడ్ తో పాటు జిగురు, భవన నిర్మాణ సామగ్రి తయారీలో ఉపయోగించే ఫార్మాల్డిహైడ్, వెల్డింగ్ లో విడుదలయ్యే మెటల్ ఆక్సైడ్

పాగలు, కోరన్, హైడ్రోకోరిక్ ఆమ్లం, అమోనియా, నైట్రోజన్ ఆక్సైడ్స్ వల్ల కూడా ఈ ఇబ్బంది తలెత్తుతుంది. వీటికి తోడుగా మ్యూనియా, బ్రాంకైటిస్ వ్యాధులు సైతం పావకార్న్ లంగ్ కు దారితీస్తాయి. రుమాయిడ్ ఆర్థరైటిస్ రోగుల్లోనూ ఈ పరిస్థితి తలెత్తవచ్చు. ఊపిరితిత్తుల మార్పిడి అవసరమైనవారిలో.. బ్రాంకియోలైటిస్ ఆఫ్ ఫిబ్రోసిస్ ఉన్నప్పుడు.. శరీరం కొత్త అవయవాలను తీరస్కరిస్తుంది. కాదని మార్పిడి చేస్తే కొన్నేండ్లలో రోగి మరణించే అవకాశం ఉంది.

**లక్షణాలు**  
• ఊపిరి ఆడకపోవడం.  
• పొడిదగ్గ.  
కొన్ని రసాయనాల ప్రభావానికి గురైనప్పుడు.. రెండు వారాల నుంచి రెండు నెలల్లోపు ఎప్పుడైనా వ్యాధి లక్షణాలు

బయటపడవచ్చు. బరువైన పనులు చేస్తున్నప్పుడు మరింత స్పష్టంగా కనిపిస్తాయి. అదే ఊపిరితిత్తుల మార్పిడి వల్ల ఉత్పన్నమైతే లక్షణాలు బయటపడటానికి కొన్నేండ్ల సమయం పడుతుంది. తరచూ అలసిపోయినట్లు అనిపిస్తున్నా, బలం, ఆస్తమా లాంటివి దగ్గుతూ లేచేప్పుడు కూడా.. 'గురగుర' పని శ్వాసిస్తున్నా దీన్ని పావకార్న్ లంగ్ లక్షణంగా భావించాలి ఉంటుంది.

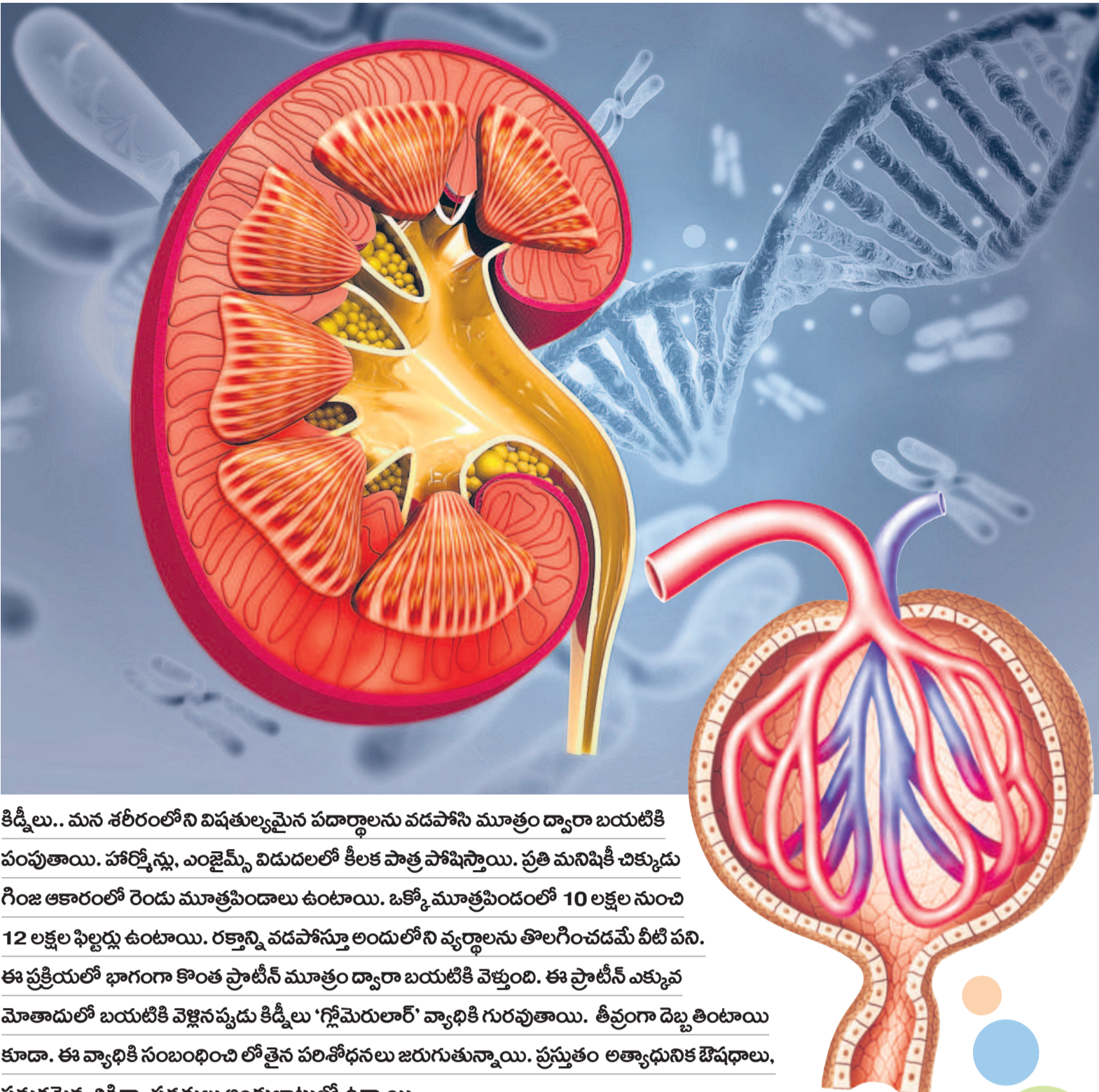
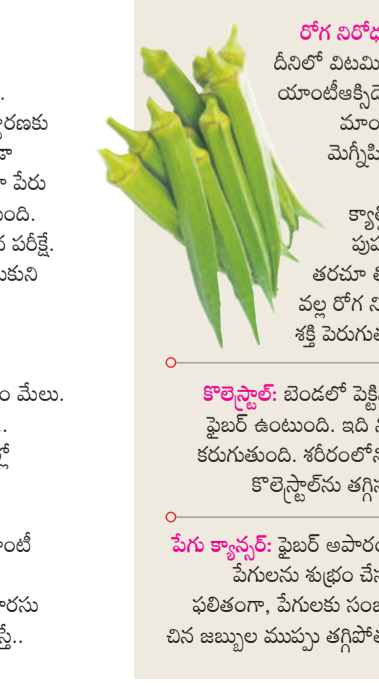
**నిర్ధారణ**  
వ్యాధి నిర్ధారణ కోసం వైద్యులు ఛాతీ నీటి స్పాన్ సిఫారసు చేస్తారు. వివిధ కోణాల్లో ఎక్స్ రే తీయించి.. వాటిని అధ్యయనం చేసిన తర్వాతే కచ్చితమైన నిర్ధారణకు వస్తారు. అంతేకాదు, ఊపిరితిత్తుల పనితీరును కూడా పరీక్షించాలి ఉంటుంది. ఊపిరితిత్తుల్లో గాలి బాగా పేరుకుపోయి ఉంటే ఛాతీ ఎక్స్ రేలో ఆ విషయం తెలుస్తుంది. పావకార్న్ లంగ్ నిర్ధారణకు బయోప్సీ కూడా మేల్చిన పరీక్షే. ఇందులో ఊపిరితిత్తుల నుంచి ఓ బిస్సూఫాన్ని తీసుకుని మైక్రోసాన్పాలో క్షుణ్ణంగా పరీక్షిస్తారు.

**చికిత్స**  
సమస్యను తొలగిస్తేనే గుర్తించి చికిత్స తీసుకోవడం మేలు. • పావకార్న్ లంగ్ హానికర రసాయనాల వల్ల వస్తే.. వాటిని తగ్గించే చికిత్స చేస్తారు. పనిచేసేవారు తగిన రక్షణ చర్యలు తీసుకోవాలి. అవసరమైతే డాక్టర్ గుం మనోయాలి. • వాయునాళాల్లో ఇన్ ఫ్లేమేషన్ ను సైరాయిడ్లు, యాంటీ బయోటిక్స్ తో చికిత్స చేస్తారు. • భరించలేనంత దగ్గర ఉంటే తగిన మందులు సిఫారసు చేస్తారు. ఊపిరి ఆడటం మరీ ఇబ్బందికరం అనిపిస్తే.. ఆక్సిజన్ ఇవ్వాలి ఉంటుంది.

## పోషకాల అంద.. బెండ

బెండకాయలు ఫోలేట్, విటమిన్-సి, కె, ఫైబర్ సమృద్ధిగా అభివేషించే పోషకాల అందం. ఇందులో క్యాలరీలు తక్కువ. ఉడికించుకుని, మయించుకుని, పచ్చిగా కూడా తినవచ్చు. కొంతమంది దీన్ని విరేచకాలిగా భావిస్తారు. అది అపోహ. బెండకాయతో అనేక ప్రయోజనాలు ఉన్నాయి.

- **రోగ నిరోధక శక్తి:** దీనిలో విటమిన్ సి, యాంటీఆక్సిడెంట్స్, మాంగనీస్, మెగ్నీషియం, ఐరన్, క్యాల్షియం పుష్కలం. తరచూ తినడం వల్ల రోగ నిరోధక శక్తి పెరుగుతుంది.
- **ప్రాటీన్:** బెండలో ప్రాటీన్ అంత ఎక్కువగా ఉండదు. కానీ ఇందులో ఉండే కొంచెం ప్రాటీన్ అయినా శరీరానికి ఉపయోగపడుతుంది.
- **శ్వాసలో:** ఆస్తమాతో బాధపడుతున్న వాళ్లు బెండకాయలు తింటే మంచి చేస్తాయి.
- **చర్మంలో:** ఇందులోని విటమిన్ సి శరీరంలో పేరుకున్న మలినాలను వదలగొడుతుంది. చర్మా చిన్ జబ్బుల ముప్పు తగ్గిపోతుంది.
- **నికీ మేలు చేస్తుంది.**



**కిడ్నీలు.. మన శరీరంలోని విషతుల్యమైన పదార్థాలను వదలగొని మూత్రం ద్వారా బయటికి పంపుతాయి. హార్మోన్లు, ఎంజైమ్స్ విడుదలలో కీలక పాత్ర పోషిస్తాయి. ప్రతి మనిషికి చిక్కాడు గింజ ఆకారంలో రెండు మూత్రపిండాలు ఉంటాయి. ఒక్కో మూత్రపిండంలో 10 లక్షల నుంచి 12 లక్షల ఫిల్టర్లు ఉంటాయి. రక్తాన్ని వదలగొని నిర్మూలను తొలగించడమే వీటి పని. ఈ ప్రక్రియలో భాగంగా కొంత ప్రాటీన్ మూత్రం ద్వారా బయటికి వెళ్తుంది. ఈ ప్రాటీన్ ఎక్కువ మోతాదులో బయటికి వెళ్లినప్పుడు కిడ్నీలు 'గ్లోమెరులార్' వ్యాధికి గురవుతాయి. తీవ్రంగా దెబ్బ తింటాయి కూడా. ఈ వ్యాధికి సంబంధించి లోతైన పరిశోధనలు జరుగుతున్నాయి. ప్రస్తుతం లత్యాధునిక ఔషధాలు, సమర్థవైన చికిత్సా పద్ధతులు అందుబాటులో ఉన్నాయి.**

క్రాన్య పదపోయడంలో అత్యంత కీలకపాత్ర పోషిస్తాయి కిడ్నీలు. వాటిలోని సూక్ష్మమైన రక్తనాళాలకు ఒక గుచ్చంలా ఏర్పడి ఉంటాయి. ఆ సముదాయాన్ని 'గ్లోమెరులార్స్' అంటారు. వాడుక భాషలో 'ఫిల్టర్స్' అనే పిలుస్తారు. ఒక్కో కిడ్నీలో 10లక్షల నుంచి 12లక్షల వరకు గ్లోమెరులార్స్ ఉంటాయి. తక్కువ బరువుతో పుట్టే ఫిల్టర్స్ జన్యుత: ఫిల్టర్లు తక్కువ సంఖ్యలో ఉంటాయి. వయసు పెరుగుతున్నప్పుడు కూడా ఫిల్టర్ సంఖ్య తక్కువగా తగ్గుతుంది. అయినా కిడ్నీల పనితీరులో ఎలాంటి మార్పు ఉండదు. ఏదైనా కారణం వల్ల ఈ ఫిల్టర్లు దెబ్బతిన్నప్పుడు, మూత్రం ద్వారా ఎక్కువ మోతాదులో ప్రాటీన్ బయటికి వెళ్లిపోతుంది. దీనివల్ల కిడ్నీలు దెబ్బ తింటాయి. సాధారణంగా, ఎవరికైనా 20-50 మిగ్రిగ్రాముల ప్రాటీన్ మూత్రంలో పోవడం సహజమే. అంతకు మించి.. అంటే, ఒక గ్రాము లేదా అంతకంటే ఎక్కువ వెళ్లిపోతే మాత్రం సందర్భాల్లో కిడ్నీ సమస్యలు ఉన్నాయని చెప్పవచ్చు. మూడు గ్రాములకు పుడు దాన్ని 'నెఫ్రోటిక్ సిండ్రోమ్' అంటారు. ఈ రుగ్గుత అప్పుడే పుట్టిన పిల్లల నుంచి వృద్ధుల వరకు ఏ వయసు వారికైనా రావచ్చు. రక్తంలో ప్రాటీన్ అనేది చాలా అవసరం. మోతాదుకు మించి బయటికి పోయినప్పుడు కిడ్నీలు విఫలం అవుతాయి. 'గ్లోమెరులార్' వ్యాధి తక్కువే ఇది. ఫలితంగా ఆసెనాకే రుగ్గుతలు చుట్టూముడతాయి. గ్లోమెరులార్ వ్యాధులు ప్రధానంగా పది రకాలు. అందులో ఎక్కువ శాతం కనిపించేవి..

### నిర్ధారణ పద్ధతులు

- అల్ట్రాసౌండ్
- కిడ్నీ బయోప్సీ పరీక్ష
- ప్రాటీన్ టెస్ట్
- ఆర్ బీసీ

- 1. బజీబ్ నిస్టాపతి**  
ఇది నిపుణులు మొట్టమొదట గుర్తించిన గ్లోమెరులార్ వ్యాధి. దీన్ని ప్రపంచవ్యాప్తంగా అనేక పరిశోధనలు జరుగుతున్నాయి. కొంతమందిలో ఈ జబ్బు సోకిన వెంటనే, అతి వేగంగా ముదురు తుంది. వ్యాధిని గుర్తించేటే జరగరాని స్వల్ప జరిగిపోతుంది. కిడ్నీ వ్యాధిగ్రస్తుల్లో 70 శాతం మందికి బజీబ్ నిస్టాపతి వల్లనే మూత్రపిండాలు
- 2. మెంట్లీస్ నిస్టాపతి**  
బజీబ్ నిస్టాపతి తరువాత ఎక్కువగా కనిపించే కిడ్నీ వ్యాధి. ఇది కూడా స్త్రీ, పురుషులు ఇద్దరిలో రావచ్చు. దీనివల్ల రక్తపోటు పెరుగుతుంది.
- 3. ల్యూపస్ నిస్టాపతి**  
మహిళల్లో ఎక్కువగా వచ్చే వ్యాధి. అందుకని వారిలో రక్తపోటు అకస్మాత్తుగా పెరిగితే ..

దెబ్బతింటాయి. ఈ మధ్యకాలంలో యువత సైతం ఈ వ్యాధి బారిన పడుతున్నది. సాధారణంగా రుగ్గుత లక్షణాలు పైకి పెద్దగా కనిపించవు. దీంతో వ్యాధి తీవ్రతను చాలామంది అలస్యంగా గుర్తిస్తారు. అప్పటికే కిడ్నీలు విఫలం అయిపోయి ఉంటాయి. ముఖ్యంగా ఈ వ్యాధి వల్ల రక్తపోటు పెరుగుతుంది. అందుకని, నలభై ఏండ్లలోపు వారిలో అధిక రక్తపోటు సమస్యలు కనిపిస్తే.. వెంటనే మూత్రపిండ పరీక్షలు చేయించుకోవాలి. ప్రాటీన్, ఎర్ర రక్తకణాలు మూత్రంలో ఎక్కువగా పోతున్నట్లు గుర్తించే గ్లోమెరులార్ రుగ్గుతతో బాధపడుతున్నట్లు అనుమానించాలి ఉంటుంది. సాధారణంగా రక్తంలో క్రియాటిన్ 1.2 ఎంజీ ఉంటుంది. అలా కాకుండా 1.3 లేదా అంతకంటే ఎక్కువ ఉంటే కిడ్నీ సమస్య ఉన్నట్లు.

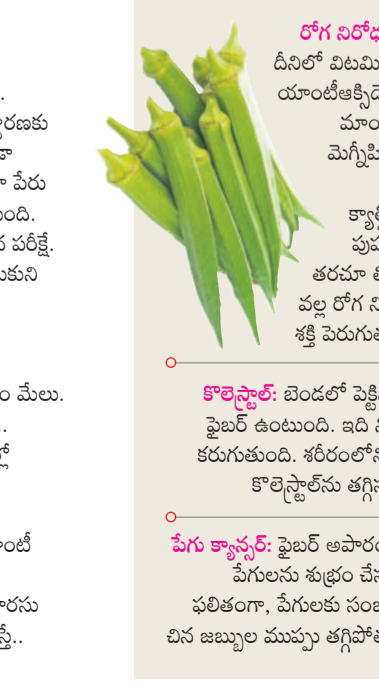
- వ్యాధి లక్షణాలు**
- తొలిదశలో లక్షణాలు తెలియవు.
  - కాళ్ళ వాపు.
  - మూఖం వాపు.
  - ట్రాన్స్ బిస్పెన్ (రక్తపోటు పెరగడం).
  - మూత్రంలో రక్తం.

- ప్రధాన కారణాలు**
- పంజాపరంపర్యం.
  - హెపటైటిస్-బి వంటి ఇన్ ఫెక్షన్స్.
  - రోగ నిరోధక శక్తి (ఇమ్యూనాలజికల్) సంబంధమైన వ్యాధులు.
  - మెయిన్ కిల్డ్స్ అధికంగా వాడటం.
  - క్యాన్సర్ వల్ల కూడా రావచ్చు.

వెంటనే కిడ్నీ పరీక్షలు చేయించడం ఉత్తమం. మూత్రంలో ప్రాటీన్ ఎక్కువ మోతాదులో పోతున్నట్లు నిర్ధారణ జరిగినా కూడా.. కిడ్నీ సమస్యగా గుర్తించి తదుపరి పరీక్షలు చేయించాలి. వ్యాధి దశను కచ్చితంగా గుర్తించి, చికిత్స అందించాలి.

### 4. ఎంసీడి నిస్టాపతి

మినిమల్ చేంజ్ డిసీస్.. ఎంసీడి నిస్టాపతి అనేది చిన్నపిల్లల్లో వచ్చే కిడ్నీ



**డాక్టర్ శ్రీ ప్రాకాష్ రాజు**  
యూరాలజీ విభాగాధిపతి  
నిజామ్స్ ఇన్ స్టిట్యూట్ ఆఫ్ మెడికల్ సైన్సెస్, హైదరాబాద్

**5. ఎన్ఫైలోసిస్ నిస్టాపతి**  
ఈ వ్యాధి వృద్ధుల్లో ఎక్కువగా వస్తుంది. నలభై దాటిన తరువాత కనిపించే సంవత్సరానికి ఒక సార్లైనా కిడ్నీ పనితీరు పరీక్షలు చేయించుకోవాలి.

**6. ఎక్జాంప్సియా నిస్టాపతి**  
ఇది గర్భిణులలో వస్తుంది. వారిలో ఆకస్మాత్తుగా రక్తపోటు పెరిగిపోతుంది. అందుకే, ఆసాధారణంగా పెరిగి వీటిని నిర్దిష్టం చేయకూడదు.

**అందుబాటులోని చికిత్సలు..**  
వ్యాధి ప్రారంభ దశ అయితే.. మందులతో చికిత్స చేయవచ్చు. మొదటి దశలో ఉన్నప్పుడు మాత్రమే ఇవి మంచి ఫలితాలను ఇస్తాయి. వ్యాధి రెండో దశకు చేరితే డయాలసిస్ చేయాల్సి ఉంటుంది. వ్యాధి చివరి దశ లేదా మూడో దశకు చేరితే.. కిడ్నీ మార్పిడి ఒక్కటే మార్గం. పరిస్థితి అంతవరకు రాకుండా జాగ్రత్త పడాలి.

## హాపకార్న్ లంగ్!