



කාංසාව අවියක් ද? ව්‍යාධියක් ද?

කා

ංසාවේ ජීව ප්‍රතික්‍රියාවන් පිළිබඳව මින් වසර 100 කට පමණ පෙර රුසියානු කායික විද්‍යාඥයකු වූ වාන් පැව්ලෝව් විසින්

පෙන්වා දෙන ලද පරිදි සිතුවක් තාද කිරීමෙන් සුභබයකුට කෑම සඳහා කෙළ හැලීමට ඉගැන්විය හැකි සියයන්ත සිදු කළ ආකාරයට ම අද විද්‍යාඥයින් බොහෝ දේවල්වලට බියවීමට මියන්ට උගන්වා ඇත. රසායනාගාර මියෝ අද සිතූ හඩක් හෝ දල්වන ආලෝකයක් අනුව බියට පත්වෙති.

එසේ කර ඇත්තේ විදුලි කම්පන ඔවුනට ලබාදෙමිනි. පසුව විදුලි කම්පනය නොමැති වුවත් උත්තේජකය ඇසීමෙන් හෝ දැකීමෙන් හෝ පමණක් බියට පත්වීමට මියෝ උගන්වති.

ඊළඟට පර්යේෂකයන් විසින් මියන්ගේ මොළයේ ඉතා කුඩා කොටස් කීපයක් විනාශ කර ඉන්පසු

අනතුරකට බියක් ඇතිවීම ස්වභාවික ය.
එය අනතුරින් ගැලවීම සඳහා මොළය භාවිත කරන උපක්‍රමයකි. එවැනි කාංසාවක් ඇති වීම ස්වභාවික ය.
එහෙත් ඒ කාංසාව අනතුර පහව ගිය පසුවත් දිගින් දිගට ම පැවතීම යම්කු රෝගී තත්ත්වයකට පත් කළ හැකි ය.

මියන්ගේ ප්‍රතිචාර වෙනස් වීමක් සිදුවේදැයි විමසා බලා ඇත.

මෙවැනි පර්යේෂණයක් මිනිසුන් යොදවා කරවීම කළ නොහැක්කකි. ඉතා වෙහෙස වෙමින් විනාශ කළ කොටස් සත්සන්දනය කරමින් වර්ශයාවේ වෙනස්වීම්වලට එය බලපෑ අයුරු විමසමින් විද්‍යාඥයන් විසින් එකින් එක ගලපමින් මියාගේ මොළය තුළ හිතිය ගමන් කළ ආකාරය සිතියමක් ලෙස සකස් කර ඇත.

ඒ සිතියමට අනුව ගමන් මාර්ගය මෙසේ ය. මියකුට විදුලි කම්පනයක් මගින් මානසික ආතතියක් ඇති කිරීමෙන් පසු මියාගේ සංවේදක මගින් මොළයේ මැද කොටසට ක්ෂණිකව පණිවිඩයක් යවනු ලබයි. මේ සන්නිවේදන ක්‍රියාවලිය ස්නායු මාර්ග දෙකක් ඔස්සේ සිදු වෙයි. මේ මාර්ගවලින් එකක් අනෙකට සාපේක්ෂව දිගින් වැඩිය. දිග ගමන් මග වැටී ඇත්තේ බාහිකය (cortex) හරහා ය. එහිදී පණිවිඩය

ඉතා සියුම්ව හා නිවැරදිව පරීක්ෂා කර බලයි. අනෙක් මාර්ගය හදිසි කෙටි මගකි. ඉන් ඉතා ඉක්මනින් පණිවිඩය මොළයේ ඇති ඇමිග්ඩලාව නම් ඉතා කුඩා සෛල පොකුරක් වෙත ගෙන යයි.

මෙහිදී ඇමිග්ඩලාවේ ඇති විශේෂත්වය වන්නේ ක්ෂණිකව ක්‍රියාකාරී වීමට ඇති හැකියාව යි. ඉන් ඇති කෙරෙන ප්‍රතිචාරය අනුව එක්කෝ පණිවිඩයෙන් කියැවෙන අනතුර සමග සටනක් කිරීමට හෝ ඉන් ගැලවී පැන යාමට හෝ හැකි ය. මෙය සැලසුම් කර ඇත්තේ නිවැරදිව ම ක්‍රියාකිරීමට තොව ඉතා ඉක්මනින් ක්‍රියා කිරීමට ය.

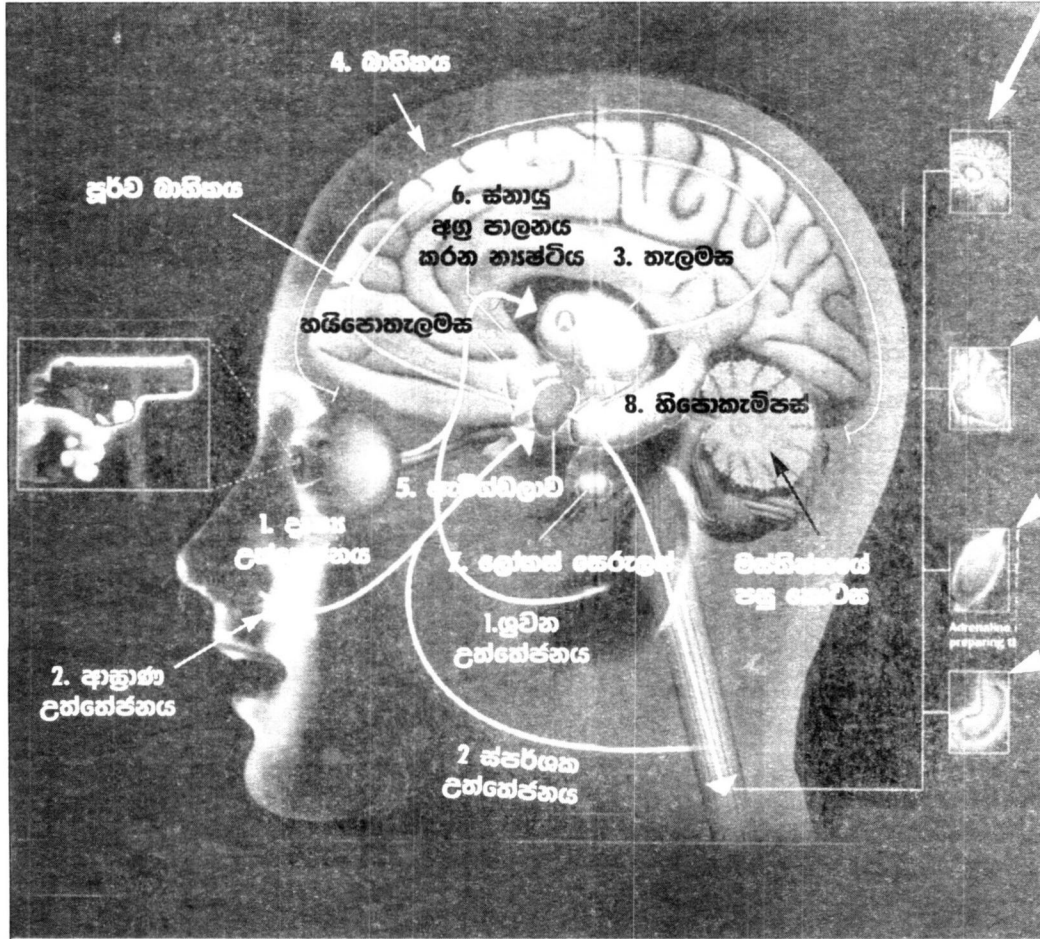
ඔබ කවදා හෝ කැලයේ ඇවිදින්නට ගොස් සර්පයකු දැක මොහොතකින් බියට පත් වී පසුව ඒ වියළි කෝටුවක් බව දැක අවබෝධ වී බිය පහ කර ගන්නා නම් මෙහිදී ඔබට ඇමිග්ඩලාවෙන් සිදු කෙරෙන කාර්යය සිතා ගත හැකි ය. ඇමරිකාවේ නිව්යෝක් සරසවියේ ස්නායු විද්‍යාඥ ජෝශප් ලීඩ්

කාංකාවේ ව්‍යුහය

ඇරඹෙන්නේ කොතැනින් ද...
 සංවේදක මගින් කර්ජනයක් හඳුනා ගත් විට මනා ශබ්දයක්, බියජනක දුඝ්‍රතක්, බියගලු තැඟීමක් අත් දුටු විට ඒ පිළිබඳ සන්නිවේදනය මාර්ග දෙකකින් මොළය හරහා යයි.

සිරුර ඊට ප්‍රතිචාර දක්වන්නේ කෙසේද?
 මොළය සිරුවෙන් තබන ඇම්බ්ලොව මොළයේ රසායනික හා නොමොන වල වෙනස්කම් කීපයක් ඇති කිරීමට ක්‍රියා කරයි. එමගින් මුඛ සිරුර ම කාංකාවට මුහුණ දීමට සූදනම් කරයි.

ආහානි නෝමෝන නංවාලීම හයිපොතලමසෙස් හා පිටියුටරි ග්‍රන්ථියෙන් නිකුත් කෙරෙන සංඥාවලට ප්‍රතිචාර වශයෙන් ඇඩ්‍රිනල් ග්‍රන්ථිය මගින් කොටිකෝල් නම් ආහානි නෝමෝන අති විශාල ප්‍රමාණයක් නිකුත් කරයි. කෝටිකෝල් අධික වීම නිසා හයිපොතලමසෙස් සෛල මොහොතක් අක්‍රිය කරවයි. ඒ අනුව ප්‍රකම්පනයක් ඇතැම් වළක්වයි. මහකයේ පාලනය අවුල් කර නිතවීමක් තැති තත්ත්වයකට පත් කරයි.



හදවසේ ගැස්ම වැඩිවීම
 හදවසේ ගැස්මට හුස්ම ගැනීමට සලසන සිරුරේ අනුවේගි ස්නායු පද්ධතිය විඥානයෙන් වැඩ කරයි. හදවත තදින් ගැහෙයි. රුධිර පීඩනය වැඩි වෙයි. පෙනහලු තදින් වාතය ගනියි. පිට කරයි. දහඩිය වැඩියෙන් පිට වෙයි. සම මත පිතිටි ස්නායු අන්ත පවා ක්‍රියාත්මක වී හිරිගඩු නංවයි.

සටහට පිටිසීම, පළා යාම හෝ බියට පත්වීම
 සංවේදක සියලුම ඇඩ්සිරුවෙන් වැඩි තත්ත්වයකට පත් වේ. අවට සිදුවන සැම කරුණක් ම සැලකිල්ලට ගනියි. නව කර්ජන ගැන කොපමණයි. පේශිතට ඇසිනලින් වැඩියෙන් ගලා එයි. සිරුර සටහට හෝ පළා යාමට හෝ සලස්වයි.

දිරවීම අත්හිටුවයි
 සිතට සතුට ලැබෙන සියලු දේ ගැන සිතීම මොළය විසින් වළකාලයි. ඒ වෙනුවට අවදනම් තත්ත්වය හඳුනා ගන්නට මග පාදයි. මේ සඳහා ශක්තිය මුළුමනින් ම අවශ්‍ය වන බැවින් දිරවීම වෙනුවෙන් ශක්තිය වැඩි කිරීම නවත්වයි. සමහර විටෙක අමාශය හිස් කර දැමීමට පවා සෛද්ධයි. ඒ නිසා ඉබේම වමනය, සිත්කාරය හෝ මුහු යාම සිදු වෙයි.

A කෙටි මග -
 නිගැස්මක් ඇති වූ විට මොළය ස්වයංක්‍රීයව සිය 'කෝටිලයිස්' මගින් ඒ බව හිතකා මධ්‍යස්ථානය වූ ඇම්බ්ලොවට දන්වයි. ඇම්බ්ලොව එතැන් පටන් මොළයේ වෙනත් දැන්විය යුතු තැන්වලට හදිසි පණිවිඩයක් යවයි. එහි ප්‍රතිචලය වන්නේ සාමූහික ප්‍රතිචාර පෙළක් එළිදැක්වීම යි. ඒවා නම් අත්ලට දහඩිය දැමීම, හද ගැස්ම වේගවත් වීම, රුධිර පීඩනය වැඩි වීම, ඇඩ්‍රිනලින් වැඩිවීම වේ. මේ සියලුම ම සිදු වන්නේ මනසට සුවඳක්, ස්පර්ශයක් දැනෙන්නටත් පෙර ය. එනම් සිබ් බියට පත්වූයේ කුමකින් ද කියා හරිතැට් දැන ගැනීමටත් පෙර ය.

B මහ මග -
 සවිඥානක මනස ක්‍රියාත්මක වන්නට පටන් ගන්නේ හිතකා ප්‍රතිචාරය ක්‍රියාත්මක වූ පසුව පමණ යි. එමගින් තොරතුරු කෙළින් ම ඇම්බ්ලොවට ගෙන යනුවෙනුවට වඩා දිගු මගකින් ගෙනයනු ලබයි. මුලින් ම එය යන්නේ සංවේදක සංඥා සකසන මූලික කොටස වූ හැලමිසයට යි. ඊළඟට එය මොළයේ සෛලවල බාහිර ස්තරය වූ බාහිකයට යවයි. බාහිකය සංවේද මගින් මෙසේ ගලා එන තොරතුරු විමසා බලා එසේ විය යුතු නම් බාහිකය ඇම්බ්ලොවට ඒ බව දන්වා සිරුවෙන් සිටියි.

1 ශ්‍රවණ හා දෘෂ්‍ය උත්තේජනය
 දැකීමක් ඇසීමක් මුලින් ම පිරිසිඳ දැන ගන්නේ හැලමිසෙහි. ලැබෙන ඉඟි විමසා බලා ඒ ගැන එක්කෝ කෙළින් ම ඇම්බ්ලොවට හෝ බාහිකයේ ඊට අදාළ කොටස්වලට දන්වයි.

2. ආක්‍රාණ හෝ ස්පර්ශක උත්තේජන
 ආක්‍රාණයෙන් හා ස්පර්ශයෙන් දැන ගන්නා දේ හැලමිස මග හැර කෙටි මගකින් කෙලින් ම ඇම්බ්ලොව ගෙන යයි. මේ නිසා අසන දකින දේට වඩා වැඩි මතකයක් හා හැඟීමක් ඇති කරවයි.

3. හැලමිස
 දැකීම හා ඇසීම සිදුවන්නේ මේ ආධාරයෙනි. දැකීමට ලැබෙන ඉඟිවල ස්වභාවය තැබිය වර්ණය ආදිය තේරුම් ගෙන ඒ සමගම ශබ්දයේ පරිමාණය හා ඉන් ලැබෙන ඉඟි තේරුම් ගෙන බාහිකයට යවයි.

4. ඛානිකය

දැකීම හා ඇසීම අනුව ලැබෙන ඉතිරි පැහැදිලිව තේරුම් ගන්නේ මේ කොටසිනි. ඒවා ගැන මොළය අවදියෙන් තබන්නේ ඛානිකයයි. අනතුර පතව ගිය පසු කාංසා ප්‍රතිචාරය නවතා දමන්නේ ද මේ ඛානිකයෙනි.

5. ඇම්ශඩ්‍රාව

මොළයේ විත්තවේග ඇති කරන කොටස වූ ඇම්ශඩ්‍රාවේ ප්‍රධාන කාර්යය වන්නේ බියට ප්‍රතිචාර දැක්වීම ය. ඒ නිසා ඇම්ශඩ්‍රාව කරනා යැවෙන තොරතුරු තැබවිට ම විත්තවේග ඇති කරන සංඥාවලින් යුක්ත ය.

6. ස්නායු අග්‍ර පාලනය කරන න්‍යෂ්ටිය

ඇම්ශඩ්‍රාව ඉතා ඉක්මනින් බියට ප්‍රතිචාර දැක්වුවද ඒ ප්‍රතිචාර නොකඩවා පවත්වාගෙන යන්නේ මේ කොටසිනි. බිය ඇති කළ හත්තවිය පතව ගිය පසු ද අසහනකාරී තත්ත්වයක් දිගට ම පවත්වාගෙන යෑම මේ කොටසින් සිදු කරයි.

7. ලෝකස් කේරුලස්

ඇම්ශඩ්‍රාවෙන් සංඥා ලබා ගෙන හදුනාගැනීම හා රුධිර පීඩනය වැඩිකොට දැනදිය දැමීම ඇති කරන්නේ ඇසෙහි කණිනිකාව විශාල කොට පෙනීම අවුල් කරන්නේ මෙම කොටසිනි.

8. හිපොකැම්පසය

මේ මතක මධ්‍යස්ථානය වේ. සංවේදකවලින් එවනු ලබන තොරතුරු සියල්ල ගබඩා කරන්නේ මෙහි ය. ඇම්ශඩ්‍රාව තාරනා වද්දී අනුවේගී ස්නායුවලින් ගත් තොරතුරුවලට අමුණා එවන විත්තවේග ගබඩා කෙරෙන්නේ මෙහි ය.

මේ ඇම්ශඩ්‍රාව හඳුන්වන්නේ "භීතිය කියන රෝදයේ බොස් ගෙඩිය" ලෙසයි.

ඇම්ශඩ්‍රාව මේ අයුරින් සිරුරට කළ යුතු දෑ කියා දීමට උත්සුක වන අතර එය අසල ඇති හිපොකැම්පසය ද අවදි කරවයි. ඊට අයත් කාර්යය වන්නේ මොළයට තව මතකයක් ඇති කර ගැනීමට හා ඉගෙනීමට උදව් කිරීම ය. මියකුට ඌා බියට හා සංත්‍රාසයට පත් නැත ඒ මොහොත ඒ අවට සිදු වූ දේ ගැන මතක තබා ගැනීමට සලස්වයි. මෙවැනි පන්දැකීම් සහිත ඉගෙනීමක් තුළින් ඒ අභිසංක මියට අනාගතයේ දී අනතුරුදයක තැත් මග හැර යාමට ඉඩ සැලසේ. එසේ ම එය ආරක්ෂිත තත්ත්වයන් තේරුම් ගැනීමට උපකාර වෙයි.

මේ අතර මානසික ආතතිය පිළිබඳව ගෙන යන පණිවිඩය අතින් මාර්ගය ඔස්සේ බාහිකයට ලගා වී හමාර ය. එම නිසා පවත්නා අනතුර පිළිබඳ නිවැරදි විමසුමක් කර එය තහවුරු කර ඒ වේදනාකාරී තත්ත්වය උදකළ දේ පිළිබඳ තක්සේරුවක් කරයි. මේ කම්පනකාරී තත්ත්වය පහව ගිය පසු ඒ බව පූර්ව ඉදිරි බාහිකය මගින් ඇම්ශඩ්‍රාවට පණිවිඩ යවා සන්සුන් වන ලෙස දන්වනු ලැබේ. තත්ත්වය එසේ විය යුතු වුවත් ආතති ප්‍රතිචාරයක් ඇති කරනවාක් මෙන් පහ කිරීම පහසු නැත. දිවි රැක ගැනීමේදී මෙම තත්ත්වයෙහි තේරුමක් තිබේ. ජීවන තර්ජනයක් හමුවේ එය ගණන් නොගෙන සිටීමට වඩා ඒ පිළිබඳව බියට හා සන්ත්‍රාසයට පත් වීම ආරක්ෂාව තහවුරු කර ගත

කාංසාව හා බිය මොළයේ හැඩගැස්මට බලපාන ආකාරය ගැන බොහෝ දේ ඉගෙනීමට තිබේ. තවමත් හරිහැටි හෙළි නොකර ගත් අභිරුසක් නම් කාංසාවත් විෂාදයත් අතර ඇති සම්බන්ධය යි. විෂාදයෙන් පෙළෙන වැඩිහිටියෝ බොහෝවිට ළමයින් මෙන් බියට පත් වෙති. (එහෙත් ළමුන් කුඩා කල පවතින බිය වීමේ ප්‍රවණතාව කල්යන් ම පහ කර ගැනීමෙන් හොඳ වැඩිහිටියන් බවට පත්වෙති.)

හැකි එක් ක්‍රියාවකි. කාංසාවක දී මොළය ක්‍රියා කරන ආකාරය පිළිබඳ පර්යේෂණ රැසක් දැනටමත් සිදු කර මෙතෙක් අභිරුසක් ව නිබුණු කරුණු රාශියක් හෙළිදරව් කර ගැනීම විද්‍යාඥයන්ට හැකි වී තිබේ. අනතුරකට බියක් ඇතිවීම ස්වභාවික ය. එය අනතුරින් ගැලවීම සඳහා මොළය භාවිත කරන උපක්‍රමයකි. එවැනි කාංසාවක් ඇති වීම ස්වභාවික ය. එහෙත් ඒ කාංසාව අනතුර පහව ගිය පසුවත් දිගින් දිගට ම පැවතීම යමකු රෝගී තත්ත්වයකට පත් කළ හැකි ය.

සන්ත්‍රාසයට පත්වන කරුණක් නිසා කෙනකු සිහිසුන් වීමට පුළුවන. එය අනතුරකින් ගැලවීමට භාවිත කෙරෙන උපක්‍රමයකි. මෙවැනි අවස්ථාවක සාමාන්‍ය තත්ත්වයේ පවතින ඇම්ශඩ්‍රාවක් අධික්‍රියාකාරී එකක් බවට පත්විය හැකි ය. තොළසේ තම් දැනටමත් අධික්‍රියාකාරී තත්ත්වයකට පත්ව ඇති ඇම්ශඩ්‍රාවක් මගින් අනතුරු දයක අවස්ථාවකදී මෙන් මොළය සුදුසුකම් කරවීමක් සිදු විය හැකි ය.

පර්යේෂකයන් විසින් මෙහිදී විමසා බැලෙන තවත් පැත්තක් නම්

පාර්සරක බලපෑම්වලින් බැහැරව හා ප්‍රවේණිගත සම්බන්ධයක් මීට තිබේද යන්න ය. වර්ජනියා පොදු රාජ්‍ය මණ්ඩල සරසවියේ මනෝචිකිත්සක ජාන විද්‍යාඥ කෙනත් කෙන්ඩිලර් මේ අතින් තව තවත් පර්යේෂණ පවත්වන කණ්ඩායමක ප්‍රධානියා ය. කෙන්ඩිලර් ප්‍රමුඛ පිරිස ගැන පර්යේෂණ පවත්වා ඇත්තේ නිවුන් දරුවන් උපයෝගී කරගෙන ය. මෙහිදී වැඩි ජානවල ප්‍රවණතාවක් පෙන්නුම් කළේ එකම ඩීම්බයෙන් උපන් නිවුන් දරුවන් ය. වෙනස් ඩීම්බවලින් උපන් නිවුන් දරුවන් ජානවල අඩු තැඹුරුවත් කාංසා කෙරෙහි දක්නට ලැබේ.

"මෙවැනි තත්ත්වයන් පවුල්වල ආරයට යන බවට මතයක් කලක පටන් තිබුණා. දැන් අපට සොයා ගත හැකිව තිබෙනවා මේ තත්ත්වය 30% ක් 40%ක් අතර ප්‍රමාණයක සත්‍ය බව" යයි කෙන්ඩිලර් කියයි. කොලෙජ්ටෙරෝල් තත්ත්වය තියෙනවා වාගේ මෙයන් අඩු වැඩි මධ්‍යස්ථය යනුවෙන් දක්වන්න පුළුවන්" ඔහු වැඩිදුරටත් කියයි.

කාංසාව හා බිය මොළයේ හැඩගැස්මට බලපාන ආකාරය ගැන

බොහෝ දේ ඉගෙනීමට තිබේ. තවමත් හරිහැටි හෙළි කර නොගත් අභිරුසක් නම් කාංසාවත් විෂාදයත් අතර ඇති සම්බන්ධය යි. විෂාදයෙන් පෙළෙන වැඩිහිටියෝ බොහෝවිට ළමයින් මෙන් බියට පත් වෙති. (එහෙත් ළමුන් කුඩා කල පවතින බිය වීමේ ප්‍රවණතාව කල්යන් ම පහ කර ගැනීමෙන් හොඳ වැඩිහිටියන් බවට පත්වෙති.)

එසේ ම කාංසාව කල් යත් යත් ම විෂාදයක් බවට පත් වන අවස්ථාවන් අහඹු සේ සැලකිය හැකි ද? මොළයේ කළ පරිලෝකන පරීක්ෂණ මගින් හෙළි වී ඇත්තේ විෂාදයෙන් පෙළෙන අයගේ ඇම්ශඩ්‍රාව තින්දේදී පවා ඉතා ක්‍රියාකාරී බව ය. කාංසාව හා බිය රෝගී තත්ත්වයක් සේ වර්ධනය වූ විට ප්‍රතිකාර සඳහා ඖෂධ ඇතත් ඖෂධ සමග වර්ධාවත් ඇති කර ගැනීමෙන් හා ඒ තත්ත්වය පිළිබඳ හොඳ අවබෝධයක් ලැබීම තුළින් මෙම තත්ත්වයන් සමහර කරගත හැකි ය. ස්නායු සක රසායනික මගින් පමණක් මෙවන් රෝගී තත්ත්වයක් සමනය කර ගත හැකි යැයි සිතීම මූලාවකි. ඔබේ මොළයේ බාහිකය මගින් ක්‍රම හා ව්‍යායාම මගින් හිපොකැම්පසය ඔස්සේ අතවශ්‍ය ලෙස කලබල වීම හා හීනියට පත්වීම් අවම කරගැනීමට මොළයට ඉගැන්විය හැකි ය. ඉබේ ම මොළය ඉගෙන ගන්නා දේ සංවිධානාත්මකව ලබාදීමට ද හැකියාව ඇති බව දැන් හෙළි වී තිබේ. □

ටයිම් ඇසුරින්
ලුසින ආසිරි