

එදිනෙදා ජීවිතයට විද්‍යාව

අභාර සහ හෘදයේග පිළිබඳව මෑතක සිට කරන පර්යේෂණ ප්‍රමාණය දස දහස් ගණනක් වෙයි. ඒවා ආශ්‍රිතව එබඳුම වාර්තා සංඛ්‍යාවක් පල කර ඇත. වරෙක ගුණදායකයැයි පවසන ආහාරය පසුව අගුණ හෝ කිසිම වැදගත් කමක් තැනැයි පවසනු ලබයි. එලෙසම අගුණයැයි පැත්තකට තල්ලු කර දමූ ආහාර පසුව එතරම් අගුණ තැනැයි පවසනු ලබයි. මේ අතර හෘදයේග සහ කොලෙස්ටෙරෝල් නම් ද්‍රව්‍යය අතර, තයාට අදුකොළ වැනි සම්බන්ධයක් ඇති බව පෙන්වා දෙනු ලැබුවද, එය එතරම් ම සාමාන්‍ය නැත. තැත්වීම යකු කියන තරමට කර තැනැයි දැන් මතයක් ගොඩ නැගෙමින් පවතී. එසේම පරස්පර විරෝධී මත තිසා සාමාන්‍ය ජනයා පමණක් පැවැලි සිටී. විවිධ පර්යේෂණ වාර්තා ඇසුරින් මෙහි යථාර්ථය සොයා බැලීමක් මෙම ලිපියෙන් කෙරේ.

විදු පර්යේෂණවලින් ලැබෙන දත්ත වෙනස් වීමට තුඩුදෙන කරුණු ගණනාවක් ඇත. පර්යේෂණ කණ්ඩායම, එයට භාජනය වන අයගේ ස්වභාවය, ලැබෙන උත්තර විශ්ලේෂණ කිරීම සහ එහි අර්ථ නිරූපනය මෙම කරුණු අතර වැදගත් වෙයි. මෙය අදුරේ සිට ආලෝකය දක්වා කෙළින් යන ගමනක් නොවේ. උස් කඳු මුදුනකට ලගාවීමට දරන වැයමක් වැන්න. ඇතුළුවීම එම කඳු මුදුනට ලගාවීමට ආසන්නව, එම මග එකතීන් අවසාන වීමට පුළුවන. තැනිතම යලිත් ආපසු ඇවිත් වෙනත් මගක් සෙවිය යුතු වේ. ඇතුළු වීම පියවර දෙකක් ඉදිරියට ගොස් පියවරක් ආපසු ඒමට සිදුවේ. හැම පියවරෙන් පියවරම තොදන් යමක් ඉගෙනීමට හැකි වේ.

ආහාර සහ හෘදයාබාධ සම්බන්ධයෙන් පසුගිය දසක හතර තියැස් කරන ලද පර්යේෂණ ප්‍රතිඵලද ඉහත උදහරණය සමග හොඳින් ගැලපේ. මේ සියළු පර්යේෂණ ප්‍රතිඵල සමස්ථයක් ලෙස පැහැදිලිව පෙන්වා දුන්නේ, සමබර ආහාර වේලක් ගැනීම, එම ආහාර වලට ඵලවත් සහ පලතුරු රාශියක් ඇතුළත් කිරීම, දුමපානයෙන් වැළකී සිටීම සහ සෑහෙන ලෙස භාර්ෂික ව්‍යායාමයක යෙදීම මනා සෞඛ්‍ය-

යක් පවත්වා ගත යාමට උදව්වන බව ය. මෙයින් පෙන්වා දෙන්නේ තව දුරටත් පර්යේෂණ නොකළ යුතු බව නොවේ. අපේ දැනුම තව තවත් සුමට කළ යුතු බවයි. කඳු මුදුන තවමත් එතැන තිබේ. වෛද්‍ය පර්යේෂණ තව තවත් කළ යුතු ය. ඉන් ලැබෙන පර්යේෂණ දත්ත තව තවත් සංකීර්ණ නොවේ. ඒ වෙනුවට, ලැබෙන දැනුම් සමහරයට

සම්බන්ධයක් තිබේ. බොහෝ පර්යේෂණවලින් පෙනී ගියේ ආහාරය තුළ ඇති කොලෙස්ටෙරෝල් (Cholesterol) නම් රසායන සංයෝගය හෘදයාබාධ වලට මුල්වන බව ය. එය ස්ටෙරෝයිඩ් නම් රසායන පවුලේ සාමාජිකයෙකි. අප සිරුරේ බොහෝ හෝමෝන වර්ග සහ සෛල බිත්ති සෑදීමට එය අවශ්‍ය වේ. මොළයේ සෛල ව්‍යුහයේ වැඩි ප්‍රතිශතයක් කොලෙස්ටෙරෝල් වලින් සෑදී ඇත.

ඇත්තම එම පේෂී දුර්වල වී හෘද ගැසුම සම්පූර්ණයෙන් නැවතී යෑමට මෙහි ප්‍රතිඵලයයි. මේ පර්යේෂණ ප්‍රතිඵල ඇත්ත වශයෙන් කුණාටුවක් ඇති කළේ ය. බොහෝ අය කොලෙස්ටෙරෝල් යන නම ඇසූ පමණින් තැතිගත්හ. මස්, කිරි, බිත්තර, බටර්, විස් වැනි ආහාර විෂ ආහාර ලෙස සැලකූහ. මේවා බාහිර වශයෙන් පාලනය කළත් ඇතුළු අය හෘද රෝගවලට භාජනය වූහ. එසේ නම් ප්‍රශ්නය ඇත්තේ කොතැන ද? හෘද රෝගවලින් මිදීමට එක් මාර්ගයක් වන්නේ කොලෙස්ටෙරෝල් සහිත ආහාර නොගැනීම, ලුණු අඩු කිරීම බර පාලනය කිරීම සහ හදවත තදින් ගැහෙන තෙක් ව්‍යායාම ගැනීම යැයි විශ්වාසයක් විය. එහෙත් මෙම විශ්වාසය කඩවුණු අවස්ථා බොහෝ විය. 'වරෙක තරකයැයි සඳහන් කළ ආහාර එතරම් තරක තැනැයි' සමහර පර්යේෂකයෝ වාර්තා කළහ. වත්මන් තත්ත්වය පසුගිය සති කීපය තුළ වාර්තා වූයේ මෙලෙස ය.

කලින් විශ්වාස කළ අන්දමට ම බිත්තර තරක නැත. කොලෙස්ටෙරෝල් වලින් යෝග්‍ය වුවද, ඒවා ආහාරයට ගැනීමෙන් ම හෘද රෝග ඇති නොවේ. සාමාන්‍යයෙන් සතිසතකට බිත්තර දෙකක් ආහාරයට ගැනීම අහිතකර නොවේ. ඊට වැඩියෙන් ගැනීම වෛද්‍ය උපදෙස් අනුව කළ යුතු ය. අකාලයේ මිය ගිය ගායක එල්විස් ප්‍රෙස්ලි උදේ ආහාරයට පමණක් බිත්තර දෙකක් ගත් කෙනෙකි.

බොහෝ පර්යේෂණ නිත්‍ය වශයෙන්ම පෙන්වා දෙන්නේ සත්‍යාපන මේද, තෙල් හෘදයාබාධ වලට හේතු වන බව ය. මස්වල, බටර් සහ වෙනත් සතව තෙල් කොලෙස්ටෙරෝල්වලට වඩා ගායනක ය. මත්‍ය තෙල් තුළ බොහෝවිට ඇත්තේ අධන්තාපන තෙල් ය. රටකපු, සෝයා බෝංචි, තල, සුර්යාකාන්ත වැනි තෙල්වල ඇති අධන්තාපන තෙල් ගර්ච සෞඛ්‍යයට හිතකර ය. එහෙත් මේවා යොදා මාපරිත් නිපදවන විට අධන්තාපන තෙල් සත්‍යාපන බවට පෙරලනු ලබයි. එබඳු මාපරිත් අහිතකර ය. සමහරගයක් වශයෙන් මෘදු මාපරිත් හිතකර ය. පොල්තෙල්වල සත්‍යාපන තෙල් තිබුණ ද ඒවා පහසුවෙන් දැරෙන

හදවත් රෝග

සීඕ

ආහාර

ශරීරය තුළ කොලෙස්ටෙරෝල් ප්‍රමාණය වැඩිවන විට එය මංඩීමක් රුධිර නාල තුළ තැන්පත් වෙයි. මෙහි ප්‍රතිඵලය දෙසාකාරය. රුධිර නාල ඝනකම් වී, කුහරය ඇඟිරි එය තුළ රුධිරය ගමන් කිරීම අපහසු වෙයි. ප්‍රමාණයට වඩා පීඩනයකින් හෘද මාංශ පේෂී හැකිලී රුධිරය ධාවනය කිරීමට සිදු වෙයි. අධික රුධිර පීඩනය සෑදීමට මෙය හේතුවෙයි.

ආහාරය උපාලි ඇමි සේනානායක

තවත් අතුපාරවල් එකතු වේ. මේ සියල්ල කැටි කොට ඉවත දැමිය යුතු දත්ත ඉවත දමා අවශ්‍ය දත්ත පමණක් ප්‍රයෝජනයට ගත යුතු ය. මෙම සියවස මැද භාගයේදී හෘදයාබාධ ගැන එතරම් තැකීමක් නොවී ය. ඒ ඒ තැනැත්තාගේ ස්වභාවය අනුව ඒවා සෑදෙන බව විශ්වාස කළහ. එහෙත් ඇමෙරිකාවේ, බටහිර යුරෝපයේ පමණක් නොව ආසියාකරයේ ද හෘදයාබාධ ප්‍රතිශතය ඉහළයත්ම මෙයට හේතු ගැන විශේෂ අධ්‍යයනයන් යොමු විය. පෝෂණ ආහාර අධික ලෙස ගැනීම සහ ව්‍යායාම අඩුවීම මෙයට හේතුවේ පැහැදිලිවම පෙනී ගියේය. ආහාර සහ හෘදයාබාධ අතර පැහැදිලි

ආහාර සමග බාහිරව එය ශරීරයට ලැබුණත් නොලැබුණත් අපේ අත්මාව තුළ එය නිපදවනු ලැබේ. කොලෙස්ටෙරෝල් වලින් පෝෂිත ආහාර අතර බිත්තර, විස්, බටර්, සියලු මස් වර්ග වෙයි. ශරීරය තුළ කොලෙස්ටෙරෝල් ප්‍රමාණය වැඩිවන විට එය මංඩීමක් රුධිර නාල තුළ තැන්පත් වෙයි. මෙහි ප්‍රතිඵලය දෙසාකාරය. රුධිර නාල ඝනකම් වී, කුහරය ඇඟිරි එය තුළ රුධිරය ගමන් කිරීම අපහසු වෙයි. ප්‍රමාණයට වඩා පීඩනයකින් හෘද මාංශ පේෂී හැකිලී රුධිරය ධාවනය කිරීමට සිදු වෙයි. අධික රුධිර පීඩනය සෑදීමට මෙය හේතුවෙයි. හෘදයට සපයන රුධිර නාල කුහර ඇඟිරි

සුළු ය. සියලුම එළවළු කෙල්වල කොලෙස්ටෙරෝල් තුන. ඒවා තුනැයි ලේබලයේ සඳහන් කිරීම පාරිභෝගිකයා ගසා කැමකි. වැඩිපුර ලුණු අධික ආහාර රුධිර පීඩනයට හේතුවන බව පිලිගත තිබුණ කරුණකි. එහෙත් සාමාන්‍ය රුධිර පීඩනයක් ඇති අයට එය එතරම් ම අහිතකර තුනැයි දැන් මතයක් ගොඩනැගෙමින් පවතී. ගර්භයේ ස්නායු සංඥ හුවමාරුවට ලුණු අත්‍යවශ්‍ය දෙයකි. එය නිසි ලෙස නොලැබෙන විට වෙනත් රෝගාබාධ ඇතිවේ.

ව්‍යායාම ගැනීම, තදින් හඳවන ගැසෙන තුරුම කිරීම අත්‍යවශ්‍ය ය. ඇවිදීම, සරල ව්‍යායාම, ක්‍රීඩා සහ පිහිනීම ප්‍රමාණවත් ය. අධික තරබාරුකම මැඩීමටත් හොඳ රුධිර ධාවනයටත් ව්‍යායාම අවශ්‍යයි. සාමාන්‍යයෙන් ධාදිය දමන තුරු ව්‍යායාම කිරීම සුදුසු.

බොස්ටන්හි ටෆ්ට් විශ්ව විද්‍යාලයේ පෝෂණ විද්‍යාඥයන් දෙදෙනර රොසන්බර්න් පෙන්නා දෙන්නේ ඇතැම් පර්යේෂණ ගමන් බාධකයකින් අවසන්වන බවයි. එබඳු දත්ත යළිත් සලකා බැලිය යුතු හෙයිනි, එකවරම පිලිපුදිය යුතු නොවේ. විවිධ පර්යේෂණවල ප්‍රතිඵලයක් ලෙස මීට පරම්පරාවකට පෙර තිබුණ දැනුමට වඩා දැනුමක් වත්මන් පරපුරට තිබේ. මනා සෞඛ්‍යයක් පවත්වාගත යාමට ගත යුතු ආහාර, විටමින් සහ වෙනත් ඖෂධ ගැන හොඳ පැහැදිලි අවබෝධයක් වත්මන් පරම්පරාව සතුව ඇත.

කොලෙස්ටෙරෝල් රසායනය ගර්භයට අවශ්‍ය එකක් බව කලින් සඳහන් කළෙමි. නමා විසින් පිටකින් නොගන්නන්, එය අක්මාව තුළදී නිපදවනු ලැබේ. ඇතුළු අය කොපමණ කොලෙස්ටෙරෝල් අධික ආහාර ගන්නන් හෘදය රෝග නොවැළඳේ. අධික තරබාරුවට පත් නොවේ. මෙහි රහස විද්‍යාඥයින් දැන් සොයාගත ඇත. එය සැගවී තිබෙන්නේ නමන්ගේ ජාන තුළ ය. රුධිරයේ ප්‍රමාණයට වඩා සංසරණය වන කොලෙස්ටෙරෝල් ඉවත් කළ යුතු ය. සමහර අයට මෙය කාර්යක්ෂමව සිදු කරන අතර, සමහර අය තුළ එසේ සිදුනොවේ. හෘදයාබාධ වැළඳෙන්නේ එබඳු අයට ය. කොලෙස්ටෙරෝල් පාලනය කරන ඖෂධ ගත යුත්තේ එබඳු අයයි.

කොලෙස්ටෙරෝල් වර්ග දෙකක් තිබේ. එය 'හොඳ' සහ 'නරක' ලෙස වර්ග කර ඇත. හොඳ කොලෙස්ටෙරෝල් HDL ලෙස නරක කොලෙස්ටෙරෝල් LDL ලෙස ද නම් කර ඇත. අවශ්‍යව ඇත්තේ HDL අනුපාතය LDL අනුපාතයට වඩා වැඩි කිරීමයි. මෙය කළ හැක්කේ කෙසේ ද? රතුමස් වෙනුවට කුකුළු හෝ වෙනත් පක්ෂි ආහාරත් මාළු ආහාර වැඩියෙන් ගැනීමත් එක් ක්‍රමයකි. මාළු කෙල්වල ඇති ඔමේගා - 1- මේද අම්ල සහතික ලෙස HDL ප්‍රමාණය වැඩි කරයි. මීට අමතරව අසත්තාප්ත එළවළු කෙල් ද මෙම කාර්යය කරනු ලැබේ. ඉතා සරලව

ගෞලවලට පෝෂණය සැපයීමේදී ප්‍රයෝජනවත් තැනි අපද්‍රව්‍ය ද ජනිත වේ. මේවා ඉවත් නොකොලොත්, එම දේ පිළිකා ජනක ද්‍රව්‍ය ලෙස ක්‍රියා කරයි. මෙම කටයුත්ත මැනවින් ඉටුකරන එක් සාධකයක් ලෙස 'විටමින් ඊ' (E) සොයාගත ඇත. සෝශා, රටකපු, කපු, සහ තල වැනි ඇවවරන විටමින් ඊ වලින් පෝෂිත ය.

පටසන්නේ නම් රුධිර තාප තුළ මිනිස් බැඳීමට හේතුවන LDL කොලෙස්ටෙරෝල් මට්ටම මෙම අසත්තාප්ත මේද අම්ල කෙල් විසින් පාලනය කරනු ලැබේ.

කෙල් සහ මේද අත්‍යවශ්‍ය පෝෂණ පදාර්ථයකි. විටමින් 'ඒ', ඩී සහ ජ මේදයේ දියවෙයි. විවිධ පර්වන්තිය ක්‍රියාවලට මේවා අත්‍යවශ්‍ය ය. එම නිසා යමෙක් හිතා මතාම කෙල් මේද ගැනීම කපා හරියි නම් ඉන් අවදානම් සිදු වෙයි. කෙල් සහ මේදවල ඇති ත්‍රිත්ව ග්ලිසරයිඩ (triglycerides) හෘදයාබාධවලට හේතුවන බැවින් එය ආහාරයට ඇතළු කිරීම පාලනයකින් කළ යුතු ය. එසේ වුවත්, නමාට අවශ්‍ය කැලරි ප්‍රමාණයෙන් 30% පමණ, මධ්‍යධරණී වැසියෝ කෙල් සහ මේද වලින් ලබා ගනිති. එහෙත් මේ අයගේ හෘදරෝග ප්‍රතිශතය අඩුය. ජානමය පාලනයක් නිසා මෙය සිදුවන බව සොයාගත ඇත.

හෘදයාබාධ වලට හේතුවක් වන අධික රුධිර පීඩනය අවශ්‍යයෙන් ම පාලනය කළ යුත්තකි. සිහින් රුධිර තාප පිරිපි මොළය තුළ ලේ ගැලීම නිසා අංශ බාග රෝගය (Stroke) සෑදීමට හේතුවෙයි. වකුගඩුවල මුත්‍ර පෙරීමට බාද වි

ඒවා අකර්මණ්‍ය වෙයි. සාමාන්‍ය ලුණු (Sodium chloride) ආහාරයට ගැනීමත් අධික රුධිර පීඩනයක් අතර සම්බන්ධයක් ඇති බව බොහෝ කලක සිට විශ්වාස කළහ. එහෙත් අද වනතුරුත් මෙය නියත වශයෙන් සනාථ කර තුන. එසේ වුවත් බොහෝ පර්යේෂකයින් තීරදේශ කරන්නේ අඩු ලවණ ප්‍රමාණයක් ගැනීම ගර්භ සෞඛ්‍යයට හිතකර බව ය. අධික ධාදිය දමන රුකියා කරන අය වැඩිපුර ලුණු ආහාරයට ගත යුතු ය.

ව්‍යායාම නියත වශයෙන් ම හෘද රෝග අඩු කරයි. හඳවන වේගයෙන් ස්පන්දනය වන විට ඉන් වැඩි පුර රුධිර ප්‍රමාණයක් රුධිර

ආහාර සමග ගත හැක. සෝශා, රටකපු, කපු, සහ තල වැනි ඇවවරන විටමින් ජ වලින් පෝෂිත ය. හෘදයාබාධ වැළඳීම පාලනය කරයි. ඇට වර්ග වලින් පෝසත් ආහාර වේලක් ගන්නා ඉන්දියානු වැසියන්ගේ හෘදයාබාධ ප්‍රතිශතය පහළ මට්ටමක පවතී.

හෘද රෝග වළක්වන නවත් රසායන කොටසක් ලෙස ශාක රසායන (Phytochemicals) ක්‍රියා කරයි. බොහෝ එළවලු සහ පලතුරුවල ඇති, මෙම රසායන ද්‍රව්‍ය අතර, කහපාට කැරටිනොයිඩ් සහ තද දුඹුරු ෆ්ලේවනොයිඩ් (Flavanoid) වැදගත් තුනක් ගනී. කහ පැහැති පලතුරු සහ කැරට්, වට්ටක්කා වැනි දේ කැරටිනොයිඩ්වලින් පෝෂිත ය. දුඹුරු, නේ රතුචයින්, ෆ්ලේවනොයිඩ්වලින් පෝෂිත ය. දෛනික ආහාර වේලට මේවා එකතු කිරීම හෘදයාබාධ වැළඳීම වළක්වයි. ජපානයේ සහ සෝවියට් දේශයේ නේ පානය පිළිබඳව කරන ලද පර්යේෂණ, එහි ඇති යහපත් ප්‍රතිඵල රාශියක් පෙන්වා දී ඇත. මේවා අතර රුධිර තාප සනකම් විම වැළැක්වීම වැදගත් එකකි. මධ්‍යස්ථ ලෙස මදසාරය ස්වල්පයක් දිනකට පානය කිරීම (මිලි ලීටර් 50 ක් පමණ) හෘදයාබාධ වැළැක්වීමට එක් හේතුවක් බව දැන් වාර්තා වේ. රුධිර තාප තුළ තුන්පත්වන කොලෙස්ටෙරෝල් මදසාරයෙහි දියවන බැවින්, එම මිනිස් දියකර හැරීමට උදව් වේ. වයින් සහ බිර දිනපතා පානය කරන ප්‍රංශ ජාතිකයින් අතර හෘදරෝග ප්‍රතිශතය අඩුවීමට මෙය හේතුවක් බව පෙන්වා දෙති. සමස්ථයක් වශයෙන් තීරදේශ නොකළත්, පාලනයක් යටතේ මදසාර ස්වල්පයක් ගැනීම හෘද රෝග පාලනයට උදව් වෙයි.

අවසාන වශයෙන් පර්යේෂකයින් පෙන්වාදෙන එක් වැදගත් කරුණක් සඳහන් කරමි. සිත සන්සුන්ව තබා ගැනීම එම කරුණයි. අසහනකාරී හෝ සිත කලබල කරන හේතු අප ගර්භයේ, රෝග බිර හා සටන් කරන ආරක්ෂක (Immune System) පද්ධතිය කළඹවයි. ගර්භය තුළ ඇති හෝමෝන, එක්සයිම තුළනය බිඳ දමයි. හඳවන්නේ රෝග ඇතිවීමට මෙය ප්‍රබල හේතුවක් වෙයි.