

दुस-या लाटेचा तरुणांना लक्षणीय फटका बसला, असे अभ्यासात म्हटले आहे.

कोव्हिड-19 साठी राष्ट्रीय क्लिनिकल रजिस्ट्री अंतर्गत गोळा केलेल्या आकडेवारीनुसार रुग्णताशी संबंधित नसलेल्या रुग्णालयीकरणाचा जास्त भाग दिसून आला

बिंदू शजान पेराप्पादान नवी दिल्ली

सध्या सुरू असलेल्या दुसर् या कोव्हिड-१९ लाटेत रुग्णांचे वय कमी होते, कमी साथरोग असूनही आणि जास्त वारंवारतेने दम लागणे असलेले रुग्ण असूनही रुग्णालयात दाखल होण्याचे प्रमाण जास्त होते, असे एका नवीन सरकारी अभ्यासात म्हटले आहे - "साथीच्या रोगाच्या पहिल्या आणि दुसर् या लाटेत रुग्णालयित कोव्हिड-१९ रुग्णांचे क्लिनिकल प्रोफाइल: भारतीय नोंदणी-आधारित निरीक्षणात्मक अभ्यासातील अंतर्दृष्टी".

इंडियन जर्नल ऑफ मेडिकल रिसर्चमध्ये नुकताच प्रकाशित झालेला हा अभ्यास इंडियन कौन्सिल ऑफ मेडिकल रिसर्च (आयसीएमआर), ऑल इंडिया इन्स्टिट्यूट ऑफ मेडिकल सायन्सेस (एम्स) आणि नॅशनल सेंटर फॉर डिसीज कंट्रोल (एनसीडीसी) यांनी संयुक्तपणे कोव्हिड-१९ (एनसीआरसी) साठी नॅशनल क्लिनिकल रजिस्ट्री अंतर्गत गोळा केलेल्या डेटाचा वापर करून केला.

या अभ्यासात १ सप्टेंबर २०२० ते ३१ जानेवारी २०२१ आणि त्यानंतर १ फेब्रुवारी आणि ११ मे २०२१ दरम्यान ४० रुग्णालयांमध्ये दाखल झालेल्या रुग्णांची माहिती पाहिली गेली. त्यात १८,९६२ व्यक्ती - पहिल्या आणि ६,९०३ दुसर् या कोव्हिड लाटेतील १२,०५९ रुग्णालयात दाखल झालेल्या रुग्णांचा - एनसीआरसीमध्ये दाखल झालेल्या रुग्णांचा विचार करण्यात आला.

उच्च मृत्यू

देशभरातील डॉक्टर आणि संशोधकांनी या गोष्टीबद्दल चिंता व्यक्त केली आहे की या अभ्यासात दुसर् या लाटेदरम्यान तरुण रुग्णांवर जास्त परिणाम होत असल्याचे आढळले आहे आणि त्याहूनवाईट म्हणजे २० वर्षांखालील वयोगट वगळता सर्व वयोगटांसाठी मृत्यूदर वाढला आहे.

या अभ्यासात असे म्हटले आहे की, दुसर् या लाटेत रुग्णालयात दाखल झालेल्या रुग्णांमधील मृत्यूचे प्रमाण 3.1 टक्क्यांनी वाढले आहे. तसेच श्वास ोच्छ्वासाची तक्रार केलेल्या रुग्णांचे प्रमाण जास्त आहे, एक्युट रेस्पिरेटरी डिस्ट्रेस सिंड्रोम (एआरडीएस) विकसित झाला आहे आणि दुसर् या लाटेत ऑक्सिजन सपोर्ट आणि व्हेंटिलेटरची आवश्यकता आहे.

संजीव दत्ता, विभागाचे प्रमुख आणि वरिष्ठ सल्लागार, बालरोग, क्यूआरजी हेल्थ सिटी, फरीदाबाद, पहिल्या लाटेच्या वैशिष्ट्यांचे विश्लेषण करणार् या अभ्यासाबद्दल (एप्रिल 2020 ते जानेवारी 2021) आणि दुसरी लाट (जी फेब्रुवारी-मार्च 2021 च्या सुमारास सुरू झाली), म्हणाले, "दोन्ही लाटांमध्ये, 60 वर्षांपेक्षा जास्त लोक बहुतेक प्रभावित

झाले, परंतु दुसर् या लाटेचा परिणाम 40 वर्षांखालील लक्षणीय तरुण लोकसंख्येवर झाला आणि बर् याच जणांना मधुमेहासारख्या सहरुण परिस्थितीचे विश्लेषण केले गेले उच्च रक्तदाब आणि प्रतिकारशक्तीकमी झालेली स्थिती."

ते म्हणाले की, दोन्ही लाटांमध्ये बहुतेक लोकांना ताप हे सर्वात सामान्य लक्षण होते, परंतु दुसर् या लाटेत, मोठ्या संख्येने बाधित लोकांना श्वास घेण्यास त्रास, ऑक्सिजनची गरज आणि न्यूमोनिया सारख्या छातीच्या समस्या होत्या. "दुसऱ्या लाटेतही मृत्यू चे प्रमाण जास्त आहे. आरोग्य सेवा सुविधांचा (आयसीयू, ऑक्सिजन बेड) जास्त वापर म्हणूनच साथीच्या रोगाच्या अपेक्षित तिसर् या लाटेत अपेक्षित आहे," असे ते म्हणाले.

डॉ. दत्ता पुढे म्हणाले की, साथीच्या रोगाच्या तिसर् या लाटेसाठी कोव्हिड-योग्य वर्तन आवश्यक प्रतिबंध असेल. अधिक लसीकरण कवरेज ही प्रतिबंधाची जागतिक रणनीती आहे.

ते म्हणाले, "आम्ही मुलांसाठी लसीकरण मंजुरीच्या प्रतीक्षेत आहोत (१८ वर्षांखालील) प्रौढ लसीकरण मोहिमेमुळे मुलांना संसर्ग होण्याचा धोका कमी होईल, असे गृहीत धरले जाते."

तिसरी लाट वेगळी

हैदराबादच्या यशोदा हॉस्पिटल्सचे सल्लागार इंटरव्हेशनल पुल्मोनोलॉजिस्ट गोपी कृष्णा येडलापती म्हणाले की, उपचारांच्या परिणामांच्या बाबतीत दुसरी लाट आणखी वाईट आहे आणि अनेक तरुण आणि मध्यमवयीन रुग्णांना उच्च ऑक्सिजन आणि व्हेंटिलेशन सपोर्टची आवश्यकता आहे आणि वेगवेगळी लक्षणे दिसून आली आहेत.

"अशी अपेक्षा आहे की तिसरी लाट दुसर् या लाटेपेक्षा वेगळी असेल, कारण बर् याच सक्रिय कार्यरत लोकसंख्येला या आजाराचा संपर्क आला आहे, ज्यामुळे या आजाराची प्रतिकारशक्ती विकसित होईल. वैज्ञानिक अंदाजानुसार, तिसरी लाट स्पॅनिश फ्लूप्रमाणेच मृत्यू आणि रुग्णतेच्या बदल्यात कमी आणि सौम्य असू शकते. आरोग्य सेवा क्षेत्रातील उपचार आणि सज्जतेतील प्रगतीमुळे आपण तिसऱ्या लाटेविरुद्ध प्रभावीपणे लढू शकतो," असे ते म्हणाले.

आयसीएमआरच्या द हिंदू, एपिडेमिओलॉजी अँड कम्युनिकेबल डिसिजेस डिव्हिजनचे प्रमुख समिरन पांडा यांनी विशेष संवाद साधताना नमूद केले की, या अभ्यासात भारतातील कोव्हिड-१९ साथीच्या दोन वेगवेगळ्या टप्प्यांदरम्यान गोळा केलेल्या माहितीची तुलना केली गेली आहे आणि हे रुग्णसुविधांमधून मिळालेले निष्कर्ष आहेत.

अशा मुद्द्यांवर चर्चा करताना या दोन लाटांच्या वेळी समाजात होणाऱ्या स्पर्शोन्मुख आणि सौम्य लक्षणात्मक संसर्गाचे प्रमाणही विचारात घेतले पाहिजे, असे त्यांनी नमूद केले.

ते म्हणाले, "हे देखील कौतुक करणे महत्वाचे आहे की क्लिनिकल तीव्रतेबद्दल अनुमान करणे जे येणाऱ्या वेळेत सामोरे जाऊ शकते - जर तिसरी लाट असेल - पहिल्या आणि दुसर् या लाटेपासून प्राप्त केलेल्या डेटाच्या आधारे - अयोग्य असेल कारण कोणत्याही ट्रेड विश्लेषणासाठी किमान तीन वेळा बिंदूंकडून डेटा आवश्यक आहे," ते म्हणाले.

डॉ. पांडा यांनी पुढे नमूद केले की रुग्ण गटांमधील विषमता, भारतातील सार्स-कोव्ही-२ संसर्गाच्या आधीच्या दोन लाटांपासून सामुदायिक पातळीवर विकसित झालेली प्रतिकारशक्ती, लसीकरण कवरेज तसेच संक्रमित विषाणूप्रकाराची वैशिष्ट्ये हे भविष्यात कोव्हिड-१९ आजाराच्या क्लिनिकल प्रकटीकरणाचे निर्धारक असतील.

ते म्हणाले, "अद्याप कोणताही वैज्ञानिक आधार नाही, सावध होणे आणि तिसरी लाट वैद्यकीयदृष्ट्या अधिक गंभीर आजारांसह सादर करणार आहे असा विचार करणे."