

ക്രിസ്തുന്നത് കാരണം ഉണ്ടാകുന്ന മൃദ്ദേഷൻ) എന്നിവ, ചില പ്രത്യേക മൃദ്ദേഷനുകളും (ജീനോ ടെപ്പ്) അവയുടെ കൂറിക്കൽ ഓഡിയോമെട്ടിക് മാനിപേറ്റേഷനുകളും തമിലുള്ള ബന്ധത്തെ തയ്യാറാം.

ഒരു സിന്റ്ലൈം വിദഗ്ദ്ധ പരിശോധനയിലൂടെ തിരിച്ചറിഞ്ഞാൽ, അതിനുത്തരവാർക്കളായ ജീനുകളെ തിരിച്ചറിയാൻ ജനിതക പഠനം നടത്തേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. നോൺ സിന്റ്ലൈംമിക് ശ്രവണ പരിമിതിയിൽ, ജനിതക പരിശോധനകൾ താൽപൂര്യമുണ്ടക്കിൽ മാത്രം ചെയ്യാവുന്ന ഒന്നാണ്.

ശ്രവണപരിമിതി ഉണ്ടാകാൻ സാധ്യത കുടുതലുള്ള കുടുംബങ്ങളിൽ ശർഭാവസ്ഥയിലുള്ള പരിശോധന നടത്താവുന്നതാണ്. ഉദാഹരണത്തിന്, ആദ്യത്തെ കുണ്ടൽനു ജനിതക കാരണം കൊണ്ടുള്ള ശ്രവണപരിമിതിയുണ്ടക്കിൽ, മാതാപിതാക്കളിൽ ഒരാൾക്കേണ്ടു അതോ രണ്ടു പേരുകളുമോ ഉണ്ടക്കിൽ, മറ്റൊരു ബന്ധുക്കൾക്കാർക്കെങ്കിലുമുണ്ടക്കിൽ ശർഭാവസ്ഥയിലുള്ള പരിശോധനയ്ക്കു മുൻപായി ജനിതക കാരണം കൊണ്ട് ശ്രവണപരിമിതിയുള്ള വ്യക്തിയിലെ മോളിക്കൂലാർ ജനറ്റിക് മൃദ്ദേഷൻ കണ്ടുപിടിക്കേണ്ടതാണ്. 11-13 ആഴ്ചയിലെ കോറിയോണിക് വില്ലുസ് സാമ്പിൾ വഴിയോ 16-ാം ആഴ്ചയിലെ ആംഗിയോസസന്റെസിന് വഴിയോ ട്രേണ്ടൽത്തിന്റെ സാമ്പിൾ ശേഖരിക്കാവുന്നതാണ്.

ജനിതക പരിശോധന:

ചില ജീനുകളുടെ ഘടനയിലോ പ്രവർത്തനത്തിലോ എന്നെങ്കിലും മാറ്റങ്ങളുണ്ടോ എന്നറിയാൻ ഒരു വ്യക്തിയുടെ ഡി.എൻ.എ പരിശോധിക്കുന്നതാണ് ജനിതക പരിശോധന. രക്തത്തിന്റെ സാമ്പിളിൽ നിന്നോ വായിലെ കവിളിനകത്തു നിന്നോ ഡി.എൻ.എ വേർത്തിരിച്ചെടുക്കാം. ജനിതക പരിശോധനയിലൂടെ എന്തു കൊണ്ടാണ് ഒരു വ്യക്തിക്ക് ശ്രവണപരിമിതിയുണ്ടാകുന്നത്, എത്ര മൃദ്ദേഷനാണ്, ജനിക്കാൻ പോകുന്ന കുണ്ടൽജോൾക്ക് ഇത് പകരാനുള്ള സാധ്യത, എല്ലാം മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിക്കുന്നു.

അനുഭവജ്ഞാനമുള്ള ഒരു മെഡിക്കൽ ജനറ്റിസിസ്റ്റ് ആണ് ജനിതക പരിശോധന നടത്തേണ്ടത്. പരിശോധനയ്ക്കു മുമ്പായി ഒരു പ്രീ-ടെസ്റ്റ് കൗൺസിലിംഗ് നടത്തേണ്ടത് ആവശ്യമാണ്. തിരുവനന്തപുരം, എസ്.എ.ടി. ആശുപത്രിയിലെ ശ്രീശു രോഗവിഭാഗത്തിൽ പരിശീലനം ലഭിച്ച മെഡിക്കൽ ജനറ്റിസിസ്റ്റ് ഉള്ള ജനിതക ലഭ്യോട്ടരിയുണ്ട്. കേരളത്തിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഒരേയൊരു ജനിതക ലഭ്യോട്ടരിയാണ് ഇത്. ശ്രവണപരിമിതി പോലുള്ള കേസുകളിൽ കുടുതൽ ജീനുകൾ പരിശോധനയ്ക്കു വിധേയമാകേണ്ടതിനാൽ പണ്ടിലവ് കുടാൻ സാധ്യതയുണ്ട്. എന്നാൽ, ഇത്തരം പരിശോധനകൾ ഇന്ന് വ്യാപകമായതിനാൽ പണ്ടിലവും കുറഞ്ഞതിരിക്കുന്നു.