

प्री-डायबटीज़ की जाँच

प्रलिस के लिये:

प्री-डायबटीज़ की जाँच, [ICMR](#), [डायबटीज़](#), [WHO](#), [NCD](#)

मेन्स के लिये:

प्री-डायबटीज़ की जाँच

चर्चा में क्यों?

[भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद](#) (Indian Council of Medical Research- ICMR) द्वारा वित्तपोषित एक अध्ययन के अनुसार, पाँच स्वस्थ व्यक्तियों में से एक में प्री-डायबेटिक का ग्लूकोज़ चयापचय होता है।

- शोधकर्ताओं ने प्री-डायबटीज़ का पता लगाने के लिये **कंटीन्यूअस ग्लूकोज़ मॉनीटरिंग (CGM)** का उपयोग किया। नरितर ग्लूकोज़ मॉनीटरिंग पूरे दिन और रात स्वचालित रूप से रक्त ग्लूकोज़ के स्तर को ट्रैक करती है, जो भोजन, शारीरिक गतिविधि और दवाओं को संतुलित करने के बारे में अधिक सूचित नरिणय लेने में मदद कर सकती है।

अध्ययन की मुख्य वशिषताएँ:

- प्रसार:**
 - भारत में 101 मिलियन (11.4%) लोगों को **डायबटीज़/मधुमेह** है और **136 मिलियन (15.3%)** लोगों को **प्री-डायबटीज़** है।
 - जब प्री-डायबटीज़ के प्रचलन की बात आती है तो लगभग कोई ग्रामीण और शहरी वभिजन नहीं होता है।
 - प्री-डायबटीज़ का स्तर **उन राज्यों में अधिक पाया गया जहाँ डायबटीज़ का मौजूदा प्रसार कम था।**
- रूपांतरण दर:**
 - भारत में प्री-डायबटीज़ से डायबटीज़ में परिवर्तन बहुत तेज़ी से हो रहा है। प्री-डायबटीज़ से पीड़ित 60% से अधिक लोग **पाँच वर्षों में डायबटीज़ में परिवर्तित हो सकते हैं।**
 - इसके अतरिकित भारत की लगभग 70% आबादी ग्रामीण क्षेत्रों में रहती है। अतः **यदमिधुमेह की व्यापकता 0.5 से लेकर 1% तक के बीच भी बढ़ती है, तो इसके रोगियों की संख्या काफी बड़ी होगी।**

सुझाव:

- प्री-डायबटीज़ की ट्रैकिंग:**
 - भारत में प्री-डायबटीज़ के जोखिम वाले व्यक्तियों की पहचान पारंपरिक रूप से **ओरल ग्लूकोज़ टॉलरेंस टेस्ट** पर निर्भर करती है। हालाँकि अध्ययन से पता चलता है कि प्री-डायबटीज़ से पहले भी एक चरण होता है, जिसे **इम्पेयर्ड ग्लूकोज़ होमोस्टेसिस** कहा जाता है।
- ओरल ग्लूकोज़ टॉलरेंस टेस्ट (OGTT):**
 - OGTT एक ऐसा परीक्षण है जिसकी सहायता से भोजन करने के बाद शरीर द्वारा ग्लूकोज़ के प्रबंधन की जाँच की जाती है।
 - यह परीक्षण मधुमेह और प्री-डायबटीज़ का नदिन करने में मदद करता है।
 - यदि **फास्टिंग वैल्यू 126 mg/dl से ऊपर है और दो घंटे के उपवास के बाद की वैल्यू ओरल ग्लूकोज़ टॉलरेंस टेस्ट में 200 mg/l से ऊपर होती है, तो इसे मधुमेह के रूप में परिभाषित किया जाता है।**
 - यदि **फास्टिंग वैल्यू 100-125 के बीच है और दो घंटे की वैल्यू 140-199 के बीच है, तो रोगी को प्री-डायबेटिक चरण में वर्गीकृत किया जाता है।** इसमें सामान्य के रूप से 100 से नीचे की वैल्यू तथा 140 से कम के दो घंटे की वैल्यू को चिह्नित किया गया है।

प्रारंभिक पहचान का महत्त्व:

- मधुमेह (डायबटीज़) का शीघ्र पता लगाना महत्वपूर्ण है क्योंकि यह समय पर उपचार की अनुमति देता है और स्वास्थ्य जोखिम को कम करता है। हालाँकि CGM की लागत भारत में एक चुनौती है, जहाँ अनेक प्री-डायबटीज़ रोगियों को आर्थिक बाधाओं का सामना करना पड़ सकता है।
- जबकि CGM पोषण और शर्करा के स्तर में सुधार कर सकते हैं लेकिन इसकी क्षमता एक चर्चा का विषय है।
 - [वशिव स्वास्थ्य संगठन \(WHO\)](#) के अनुसार, मधुमेह वाले 50% से अधिक व्यक्ति अपनी स्थिति से अनजान हैं, यह सुलभ और लागत प्रभावी जाँच विधियों की आवश्यकता पर प्रकाश डालता है।

मधुमेह (डायबटीज़):

- **परिचय:**
 - डायबटीज़ एक [गैर-संचारी \(Non-Communicable Disease\)](#) रोग है जो किसी व्यक्ति में तब पाया जाता है जब मानव अग्न्याशय (Pancreas) पर्याप्त इंसुलिन (एक हार्मोन जो रक्त शर्करा या ग्लूकोज को नियंत्रित करता है) का उत्पादन नहीं करता है या जब शरीर प्रभावी रूप से उत्पादित इंसुलिन का उपयोग करने में असफल रहता है।
- **डायबटीज़ के प्रकार:**
 - **टाइप (Type)-1:**
 - इसे 'कशोर-मधुमेह' के रूप में भी जाना जाता है (क्योंकि यह ज़्यादातर 14-16 वर्ष की आयु के बच्चों को प्रभावित करता है), टाइप-1 मधुमेह तब होता है जब **अग्न्याशय (Pancreas) पर्याप्त इंसुलिन का उत्पादन करने में विफल रहता है।**
 - इंसुलिन एक हार्मोन है जिसका उपयोग शरीर ऊर्जा उत्पन्न करने हेतु शर्करा (ग्लूकोज) को कोशिकाओं में प्रवेश करने के लिये करता है।
 - यह मुख्य रूप से बच्चों और कशोरों में पाया जाता है। हालाँकि इसका प्रसार कम है और टाइप-2 की तुलना में बहुत अधिक गंभीर है।
 - **टाइप (Type)-2:**
 - यह शरीर के **इंसुलिन का उपयोग करने के तरीके को प्रभावित** करता है, जबकि शरीर अभी भी इंसुलिन निर्माण कर रहा होता है।
 - **टाइप-2 डायबटीज़ या मधुमेह किसी भी उम्र में हो सकता है,** यहाँ तक कि बचपन में भी। हालाँकि मधुमेह का यह प्रकार ज़्यादातर मध्यम आयु वर्ग और वृद्ध लोगों में पाया जाता है।
 - **गर्भावस्था के दौरान मधुमेह:**
 - यह गर्भावस्था के दौरान महिलाओं में तब होता है जब कभी-कभी गर्भावस्था के कारण शरीर अग्न्याशय में बनने वाले इंसुलिन के प्रतिक्रम संवेदनशील हो जाता है। **गर्भकालीन मधुमेह सभी महिलाओं में नहीं पाया जाता है** और आमतौर पर बच्चे के जन्म के बाद यह समस्या दूर हो जाती है।
- **डायबटीज़ के प्रभाव:**
 - लंबे समय तक बगैर उपचार या सही रोकथाम न होने पर मधुमेह गुर्दे, हृदय, रक्त वाहिकाएँ, तंत्रिका तंत्र और आँखें (रेटिना) आदि से संबंधित रोगों का कारण बनता है।
- **ज़िम्मेदार कारक:**
 - मधुमेह में वृद्धि के लिये ज़िम्मेदार कारक हैं- अस्वस्थ आहार, शारीरिक गतिविधियों की कमी, शराब का अत्यधिक सेवन, अधिक वज़न/मोटापा, तंबाकू का उपयोग आदि।
- **संबंधित पहल:**
 - **कैंसर, मधुमेह, हृदय रोग और स्ट्रोक की रोकथाम तथा नियंत्रण के लिये राष्ट्रीय कार्यक्रम (NPCDCS)**
 - [वशिव मधुमेह दविस](#)
 - [वैश्विक मधुमेह कॉम्पैक्ट](#)

[स्रोत: इंडियन एक्सप्रेस](#)