

ಕೋವಿಡ್-19 ಬಗ್ಗೆ ನಮಗೇನು ಗೊತ್ತು?

ಸತ್ಯಜಿತ್ ರಥ್

ಸಾರ್ಸ್-ಕೋವಿ-2 ಮಾನವ ದೇಹಕ್ಕೆ ಸೋಂಕನ್ನು ಹೇಗೆ ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತದೆ? ಯಾವ ಅಂಶಗಳು ಸೋಂಕಿಗೆ ಪೂರಕವಾಗುತ್ತವೆ ಅಥವಾ ಅಡ್ಡಿಯಾಗುತ್ತವೆ? ರೋಗದ ಚಿಹ್ನೆಗಳು ಮತ್ತು ರೋಗ ಲಕ್ಷಣಗಳಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ವ್ಯಾಪಕ ವ್ಯತ್ಯಾಸವನ್ನು ನಾವು ಬಕೆ ನೋಡುತ್ತೇವೆ? ಸಾರ್ಸ್-ಕೋವಿ-2 ಮಕ್ಕಳ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆಯೇ? ಮತ್ತು ಕೋವಿಡ್-19 ಎಷ್ಟು ಮಾರಣಾಂತಿಕ?

ಸಾರ್ಸ್-ಕೋವಿ-2 ಒಂದು ವೈರಾಣು. ವೈರಾಣುಗಳು ನಮ್ಮ ದೇಹದಲ್ಲಿನ ಕೆಲವು ಜೀವಕೋಶಗಳ (ಆತಿಥೇಯ ಕೋಶಗಳು ಎಂದು ಕರೆಯಲ್ಪಡುವ) ಮೇಲ್ಮೈಗಳಿಗೆ ಅಂಟಿಕೊಳ್ಳಬಲ್ಲ ಬಹಳ ಸಣ್ಣ ಕಣಗಳಾಗಿವೆ. ವೈರಾಣುವಿನ ಮೇಲ್ಮೈಯ ಒಂದು ಭಾಗದ ಆಕಾರವು ಜೀವಕೋಶದ ಮೇಲ್ಮೈಯ ಒಂದು ಭಾಗದ ಆಕಾರಕ್ಕೆ ಹೊಂದಿಕೆಯಾದರೆ ಮಾತ್ರ ಅಂಟಿಕೊಳ್ಳುವಿಕೆ ಸಂಭವಿಸುತ್ತದೆ. ಈ ಅಂಟಿಕೊಳ್ಳುವಿಕೆಯು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಸಂಭವಿಸಿದಾಗ ಮಾತ್ರ ವೈರಾಣು ಕಣವು ಕೋಶದೊಳಗೆ ಪ್ರವೇಶಿಸಬಹುದು. ಒಮ್ಮೆ ಒಳಗೆ ಪ್ರವೇಶಿಸಿದರೆ, ವೈರಾಣುವಿನ ಒಳಗಿರುವ ಅನುವಂಶಿಕ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು (ಉದಾಹರಣೆಗೆ, ಸಾರ್ಸ್-ಕೋವಿ-2ನಲ್ಲಿನ ಆರ್ಎನ್‌ಎ (RNA)) ಜೀವಕೋಶದ ಜೀವರಾಸಾಯನಿಕ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳಿಂದ ಕಾರ್ಯರೂಪಕ್ಕೆ ತರಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ಈ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳ ಪುನರ್ನಿರ್ದೇಶನಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಿ ವೈರಾಣು ಕಣದ ಅನೇಕ

ಪ್ರತಿಗಳನ್ನು ತಯಾರಿಸಲು ಮತ್ತು ಜೋಡಿಸಲು ಎಡೆಮಾಡಿಕೊಡುತ್ತದೆ. ಈ ಪ್ರತಿಗಳು ನಂತರ ಸೋಂಕಿತ ಕೋಶದಿಂದ (ಹಲವುಬಾರಿ ಸತ್ತೇಹೋಗುವ) ಹೊರಹೊಮ್ಮಿ ಸುತ್ತಲೂ ಚಲಿಸಬಹುದು. ತದನಂತರ ಇವು ಇನ್ನೂ ಅನೇಕ ಹೊಸ ಕೋಶಗಳಿಗೆ ಅಂಟಿಕೊಂಡು ಈ ಇಡೀ ಚಕ್ರವನ್ನು ಮತ್ತೆ ಪ್ರಾರಂಭಿಸುವುದಲ್ಲದೆ, ತಾವು ಅಂಟಿಕೊಂಡ ಕೋಶದ ಗಾತ್ರ ವಿಸ್ತರಣೆಯನ್ನೂ ಮಾಡುತ್ತವೆ.

ಸೋಂಕಿನ ಸ್ಥಾಪನೆ

ಸಾರ್ಸ್-ಕೋವಿ-2 ಕಣಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ, ಮೂಗು ಮತ್ತು ಬಾಯಿಯ ಮುಖಾಂತರ ಶ್ವಾಸನಾಳಕ್ಕೆ ಸೇರುವ ಮೂಲಕ ದೇಹವನ್ನು ಪ್ರವೇಶಿಸುತ್ತವೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಈ ಶ್ವಾಸನಾಳದ ಮೇಲ್ದರ ಕೋಶಗಳೇ ಅವುಗಳು ಭೇಟಿಯಾಗುವ ಮತ್ತು ಸೋಂಕನ್ನುಂಟುಮಾಡುವ ಮೊದಲ ಕೋಶಗಳಾಗಿವೆ. ಇದರಿಂದ ದೇಹದ ಪ್ರತಿರಕ್ಷಣಾ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯು ಮಿತಿಯಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಈ ಸೋಂಕು

ತಾಣಗಳನ್ನು ನಿಗ್ರಹಿಸುತ್ತದೆ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಈ ಸೋಂಕು ತಾಣಗಳು ಶ್ವಾಸನಾಳದ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣೆಗೆ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು. ವೈರಾಣು ಕಣಗಳು ಈ ತಾಣಗಳಿಂದ ದೇಹದ ಉಳಿದ ಭಾಗಗಳಿಗೂ ಹರಡಿ, ಇತರ ಭಾಗಗಳಲ್ಲಿನ ಕೋಶಗಳಿಗೂ ಸೋಂಕನ್ನುಂಟುಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ಸಮಸ್ಯೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಬಹುದು.

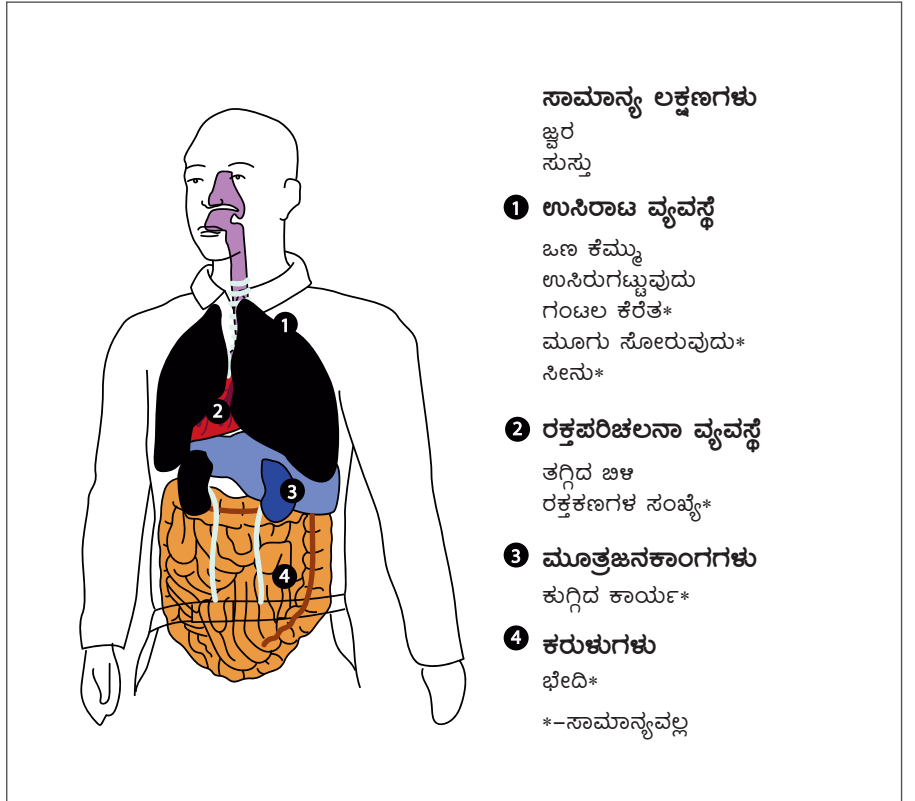
ವೈರಾಣುವಿನಿಂದ ನಮಗೆ ಸೋಂಕು ಉಂಟಾಗಲು ಎರಡು ಅಂಶಗಳು ಸಹಕಾರಿಯಾಗುತ್ತವೆ. ಗುರಿ ಕೋಶಗಳಿಗೆ ಬಹಳ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಅಂಟಿಕೊಳ್ಳುವ ವೈರಾಣು ಕಣಗಳ ಸಾಮರ್ಥ್ಯ, ಮತ್ತು ವಿವಿಧ ಕೋಶ ಪ್ರಕಾರಗಳ ಜೀವರಾಸಾಯನಿಕ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳಿಂದ ವೈರಾಣು RNAಯ ಉಪಯುಕ್ತತೆ. ಯಾವುದೇ ಸೋಂಕಿತ ಕೋಶ ಪ್ರಕಾರದಿಂದ ಹೊಸ ವೈರಾಣು ಕಣಗಳು ತಯಾರಾಗುತ್ತವೆ ಎಂದು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಎರಡನೆಯ ಅಂಶವು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಸಾರ್ಸ್-ಕೋವಿ-2 ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಎರಡೂ ಅಂಶಗಳೂ ಸತ್ಯವೇ- ಅದು ಬಹಳ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಅಂಟಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಬಹುತೇಕ ಎಲ್ಲಾ ಕೋಶ ಪ್ರಕಾರಗಳಲ್ಲೂ ಬೆಳೆಯುತ್ತದೆ. ಎರಡು ಅಂಶಗಳು ಸೋಂಕನ್ನು ತಡೆಯಬಹುದು. ವೈರಾಣು ದೇಹದೊಳಗೆ ಪ್ರವೇಶಿಸದಂತೆ ತಡೆಯುವುದು ಅದರಲ್ಲಿ ಒಂದು ಎಂಬುದು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗುತ್ತದೆ. ಇದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ದೈಹಿಕ ಅಂತರ ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳುವಿಕೆ, ಮುಖ-ಗವಸುಗಳ ಬಳಕೆ ಮತ್ತು ಆಗಾಗ್ಗೆ ಕೈ ತೊಳೆಯುವುದು ಮುಂತಾದ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಎರಡನೆಯದಾಗಿ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಈಗಾಗಲೇ ಇರುವ, ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ಸಾರ್ಸ್-ಕೋವಿ-2 ವಿರುದ್ಧ, ರೋಗನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯು ವೈರಾಣುವು ಕೋಶಗಳಿಗೆ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಅಂಟಿಕೊಳ್ಳದಂತೆ ಮತ್ತು ಆ ಮೂಲಕ ಕೋಶಗಳನ್ನು ಪ್ರವೇಶಿಸದಂತೆ ನಿಯಂತ್ರಿಸುತ್ತದೆ. ಆಶಾದಾಯಕವಾಗಿ ಹೇಳುವುದಾದರೆ, ಒಂದು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾದ ವ್ಯಾಕ್ಸಿನೇಷನ್ ಮಾಡುವುದು ಇದನ್ನೇ.

ಸೋಂಕಿನ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಮತ್ತು ಚಿಹ್ನೆಗಳು
ಆಶ್ಚರ್ಯಕರವಾಗಿ, ಬಹುತೇಕ ಸೋಂಕಿನ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಮತ್ತು ಚಿಹ್ನೆಗಳು ವಾಸ್ತವವಾಗಿ, ದೇಹವು ಸೋಂಕಿಗೆ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸುವುದರಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಮತ್ತು ಚಿಹ್ನೆಗಳೇ ಆಗಿವೆ! ಸಾರ್ಸ್-ಕೋವಿ-2 ಶ್ವಾಸನಾಳದ ಮೂಲಕ ಪ್ರವೇಶಿಸುವುದರಿಂದ, ಹೆಚ್ಚಿನ ಆರಂಭಿಕ ಲಕ್ಷಣಗಳು (ಎಲ್ಲಾ ಅಲ್ಲದಿದ್ದರೂ)

ಶ್ವಾಸನಾಳಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿರುತ್ತವೆ. ಶ್ವಾಸನಾಳದ ಒಳಪದರದ ಕೋಶಗಳ ಸೋಂಕು ಕಿರಿಕಿರಿ ಮತ್ತು ಕೆಮ್ಮನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತದೆ. ಮೇಲ್ಭಾಗದ ಶ್ವಾಸನಾಳವು ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತದೆಯೇ ಇಲ್ಲವೋ ಎಂಬುದರ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ, 'ಶೀತ' (ಇದು ಎಷ್ಟರಮಟ್ಟಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆಂದರೆ, ಶ್ವಾಸನಾಳದಿಂದ ಬಹಳಷ್ಟು ದ್ರವಗಳು ಹೊರಬಂದು ಮೂಗು ಮತ್ತು ಗಂಟಲುಗಳ ಮೂಲಕ ಸೋರಿಕೆಯಾಗುತ್ತವೆ!) ಉಂಟಾಗಬಹುದು ಅಥವಾ ಆಗದೆಯೇ ಇರಬಹುದು. ದೇಹದ ತಾಪಮಾನ ನಿಯಂತ್ರಣ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ಮರು-ಹೊಂದಿಸುವ ಮೂಲಕ, ಅಂದರೆ ಜ್ವರವನ್ನು ಮರು-ಹೊಂದಿಸುವ ಮೂಲಕ, ವೈರಾಣುವಿಗೆ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಿಸುವುದು ಅದರ ಹಲವು ವಿಧಾನಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು. ಈ ಮರುಹೊಂದಿಸುವಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳಾಗುವುದರಿಂದ ಈ ರೋಗಲಕ್ಷಣದಲ್ಲಿಯೂ ಸಹ ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಮಾಣದ ಜ್ವರದಿಂದ ಹಿಡಿದು ತೀವ್ರ ಜ್ವರದ ವರೆಗೆ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಾಗಬಹುದು. ಶ್ವಾಸನಾಳಗಳು ಮತ್ತು ಶ್ವಾಸಕೋಶಗಳಲ್ಲಿ

ವೈರಾಣುವಿನ ವ್ಯಾಪಕ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ದೇಹದ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯ ಕಾರಣದಿಂದ ಶ್ವಾಸನಾಳದ ಸಹಜ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಣೆಯ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಿ ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆ ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತದೆ. ಈ ಎರಡೂ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗಳು ಶ್ವಾಸನಾಳಗಳು ಮತ್ತು ಶ್ವಾಸಕೋಶಗಳನ್ನು ಮೀರಿ ನಿಂತಾಗ, ಇತರ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ (ಚಿತ್ರ 1 ನೋಡಿ). ವೈರಾಣುವು ದೇಹದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲ ತನ್ನ ಅಧಿಪತ್ಯ ಸ್ಥಾಪಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ದೇಹದ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯು ಎಷ್ಟು ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದರ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಈ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಬದಲಾಗುತ್ತವೆ. ಇದನ್ನು ಹೀಗೂ ಹೇಳಬಹುದು, ಯಾವ ಅಂಗಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಬಾಧಿತವಾಗಿದೆ ಎಂಬುದರ ಮೇಲೆ ಸೋಂಕಿನ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಮತ್ತು ಚಿಹ್ನೆಗಳು ಅವಲಂಬಿತವಾಗಿರುತ್ತವೆ.

ಸಾರ್ಸ್-ಕೋವಿ-2 ವೈರಾಣುವಿನ ವಿಭಿನ್ನ ಅನುವಂಶಿಕ ತಳಿಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಅಥವಾ ಕಡಿಮೆ ತೀವ್ರತೆಯ ಕಾಯಿಲೆಗೆ ತಾರಣವಾಗುತ್ತವೆ ಎಂಬುದಕ್ಕೆ ಈವರೆಗೆ ಯಾವುದೇ ಪುರಾವೆಗಳಿಲ್ಲ. ಪ್ರಸ್ತುತ, ಅನಾರೋಗ್ಯದಲ್ಲಿನ ಹೆಚ್ಚಿನ ವ್ಯತ್ಯಾಸವು ವೈರಾಣುವಿಗಿಂತ ಜನರ



ಚಿತ್ರ 1. ವೈರಾಣುವು ದೇಹದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲ ತನ್ನ ಅಧಿಪತ್ಯ ಸ್ಥಾಪಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ದೇಹದ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯು ಎಷ್ಟು ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದರ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಈ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಬದಲಾಗುತ್ತವೆ.

ಕೃಪೆ: Adapted from an image by Mikael Häggström, Wikimedia Commons. URL: https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Symptoms_of_coronavirus_disease_2019.svg. License: CC-0.

ಕೋವಿಡ್-19 ಇತರ ವೈರಾಣು ಸೋಂಕುಗಳಿಗಿಂತ ಹೇಗೆ ಭಿನ್ನವಾಗಿದೆ?

ಕೋವಿಡ್-19ನ 'ಸೋಂಕಿನ ಸಾವಿನ ಪ್ರಮಾಣ'ದ ಲೆಕ್ಕಾಚಾರವನ್ನು ನೋಡಿದಾಗ, ಕಾಲಿಕ ಜ್ವರ ಅಥವಾ ಇನ್ಫ್ಲುಯೆನ್ಜಾಕ್ಕಿಂತ ಅದು ಹೆಚ್ಚು 'ಅಪಾಯಕಾರಿ' ಎಂದಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಸೋಂಕುಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವ ವೈರಾಣುಗಳು ಸಮಾನವಾಗಿ ಸಾಂಕ್ರಮಿಕವಾಗಿರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿದ್ದರೂ, ಅವು ನಿಜವಾಗಿ ಎಷ್ಟು 'ಸಾಂಕ್ರಮಿಕ' ಎಂಬುದು ಒಂದು ಜನಸಮೂಹವು ಎಷ್ಟರಮಟ್ಟಿಗೆ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗಬಹುದು ಎಂಬುದರ ಮೇಲೆ ಸಹ ಅವಲಂಬಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮಲ್ಲಿ ಅನೇಕರು ಅದಾಗಲೇ ಒಂದೇ ತರಹದ ಹಲವು ವೈರಾಣುಗಳಿಗೆ ಒಡ್ಡಿಕೊಂಡಿರುವುದರಿಂದ, ಕಾಲಿಕ ಜ್ವರಕ್ಕೆ ಸ್ವಲ್ಪಮಟ್ಟಿಗೆ ನಿರೋಧಕರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ ಕೋವಿಡ್-19ರ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಹಾಗೆ ಕಂಡುಬರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದು ಸಾರ್ಸ್-ಕೋವಿ-2 ಹರಡುವಿಕೆಯ ನಿಜವಾದ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿದೆ. ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ, ಇದೇ ಕಾರಣಕ್ಕೆ ಕೋವಿಡ್-19 ಸೋಂಕು ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ಸೋಂಕಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಯನ್ನು ಗಂಭೀರ ಅನಾರೋಗ್ಯದ ಅಪಾಯಕ್ಕೆ ಒಳಪಡಿಸದಿದ್ದರೂ, ಇದು ಸಾಮಾಜಿಕ ಸಮಸ್ಯೆಯೇ ಆಗಿದೆ. ಸಾಕಷ್ಟು ಜನರು ಏಕಕಾಲದಲ್ಲಿ

ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದರೆ, ತೀವ್ರ ಅನಾರೋಗ್ಯ ಉಳ್ಳ ಜನರ ಸಣ್ಣ ಪ್ರಮಾಣವೂ ಸಹ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿದ್ದು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ತುಂಬು ತುಳುಕಿಸುತ್ತವೆ.

ದಡಾರ, ಸೀತಾಳ ಸಿಡುಬು (ಅಮ್ಮ) ಮತ್ತು ಗದ್ದಕಟ್ಟು ಉಂಟುಮಾಡುವ ವೈರಾಣುಗಳೆಲ್ಲವೂ ಮೂಗು ಮತ್ತು ಬಾಯಿಯ ಮೂಲಕವೇ ದೇಹವನ್ನು ಪ್ರವೇಶಿಸಿದರೂ, ಹಲವು ಬಾರಿ ಅವು ಈ ಪ್ರದೇಶಗಳ ಹೊರಗೆ ಸಹ ಹರಡುತ್ತವೆ. ಈ ವೈರಾಣುಗಳು ಜ್ವರ ಮತ್ತು ಕೋವಿಡ್-19 ಉಂಟುಮಾಡುವ ವೈರಾಣುಗಳಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಸಾಂಕ್ರಮಿಕವಾಗಿವೆ. ಅವು ತುಂಬಾ ಸಾಮಾನ್ಯವಾದ ಕಾರಣ, ಅನೇಕ ವಯಸ್ಕರು ಅವುಗಳಿಗೆ ಒಡ್ಡಿಕೊಂಡು ಪ್ರತಿರೋಧವನ್ನು ಬೆಳೆಸಿಕೊಂಡಿದ್ದಾರೆ. ಆದ್ದರಿಂದ ಹೆಚ್ಚಿನ ನೈಜ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಮಕ್ಕಳಲ್ಲವೆ. ದಡಾರವು ಕಾಲಿಕ ಜ್ವರದಂತೆ ಹಲವು ಬಾರಿ ಸಾವಿಗೂ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು, ಆದರೆ, ಸೀತಾಳ ಸಿಡುಬು (ಅಮ್ಮ) ಮತ್ತು ಗದ್ದಕಟ್ಟುಗಳು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಮಾರಕವಾಗಿರುತ್ತವೆ.

ನಡುವಿನ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳಿಂದಾಗಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತಿರುವಂತೆ ತೋರುತ್ತದೆ. ಎರಡು ವರ್ಗದ ಜನರು ತೀವ್ರ ಅನಾರೋಗ್ಯದ ಅಪಾಯವನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತಾರೆ. ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ದೇಹದ ಉರಿಯೂತದ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳಲ್ಲಿ ಈಗಾಗಲೇ ಇರುವ ಬದಲಾವಣೆಗಳ ಅಸ್ತಿತ್ವದೊಂದಿಗೆ ತಳುಕುಹಾಕಿಕೊಂಡಂತೆ ತೋರುತ್ತದೆ. ಇವು ಸ್ಥೂಲಕಾಯತೆ, ಫೈವ್ 2 ಡಯಾಜಿಟಸ್, ಹೈಡ್ರೋಗ, ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಮುತ್ರಪಿಂಡ ಅಥವಾ ಪಿತ್ತಜನಕಾಂಗದ ಕಾಯಿಲೆಗಳಲ್ಲಿ, ವಯಸ್ಸಾದವರಲ್ಲಿ, ಮತ್ತು ಈಗಾಗಲೇ ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಶ್ವಾಸನಾಳ-ಸಂಬಂಧಿತ ಕಾಯಿಲೆಗಳಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ಜನರಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತವೆ. ಇಲ್ಲಿಯ ತನಕ ಆಸ್ತಮಾದಂತಹ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ತೀವ್ರತರನಾದ ಕೋವಿಡ್-19 ಅನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ಈಡುಮಾಡುತ್ತವೆ ಎಂಬುದಕ್ಕೆ ಸಾಕಷ್ಟು ಪುರಾವೆಗಳಿಲ್ಲ. ಆದಾಗ್ಯೂ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಸಂಶೋಧಕರು ಅಂತಹ ಸಾಧ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಹುಡುಕುತ್ತಿದ್ದಾರೆ. ಎರಡನೇ ವರ್ಗವು ಕೀಮೊಥೆರಪಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಡಿಯಲ್ಲಿರುವ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪೀಡಿತರಂತಹ, ದುರ್ಬಲ ರೋಗಿನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯುಳ್ಳವರನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ.

ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯ ಗುಂಪುಗಳಲ್ಲೂ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳು ಒಂದೇ ರೀತಿಯಾಗಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆಯಾದರೂ, ಲಭ್ಯವಿರುವ ಆಧಾರಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ, ಕೋವಿಡ್-19 ವಯಸ್ಸಾದವರ ಮೇಲೆ ಬೀರುವ ಪರಿಣಾಮಕ್ಕಿಂತ, ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು ಯುವ ವಯಸ್ಕರಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆ ತೀವ್ರತೆಯ ಪರಿಣಾಮ

ಜರುತ್ತದೆ ಎಂದು ಸೂಚಿಸುವಂತೆ ತೋರುತ್ತದೆ. (ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ವಿಭಿನ್ನವಾದ ಅನಾರೋಗ್ಯದ ಮಾದರಿಯ ಅಪರೂಪದ ನಿರ್ದೇಶನಗಳಿವೆಯಾದರೂ ಅವು ಇನ್ನೂ ಸರಿಯಾಗಿ ಅರ್ಥವಾಗಿಲ್ಲ). ಆದಾಗ್ಯೂ, ಇದು 'ಮಕ್ಕಳು ಕಡಿಮೆ ಅಪಾಯದಲ್ಲಿರುತ್ತಾರೆ' ಎಂದು ಹೇಳಿದಂತಲ್ಲ. ಅವರೂ ಕೂಡ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾರೆ. ಅಲ್ಲದೇ ತಮ್ಮ ಅನಾರೋಗ್ಯದ ತೀವ್ರತೆಯು ಕಡಿಮೆ ಪ್ರಮಾಣದ್ದಾದರೂ, ಮಕ್ಕಳು ಖಂಡಿತವಾಗಿಯೂ ತಮ್ಮ ಅಜ್ಜ-ಅಜ್ಜಿಯಂತಹ ಹೆಚ್ಚು ಅಪಾಯದಲ್ಲಿರುವ ಇತರ ಜನರಿಗೆ ಸೋಂಕನ್ನು ಹರಡಬಹುದು. ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದ ಸಾರ್ಸ್-ಕೋವಿ-2 ವೈರಾಣುವಿನ ಸೋಂಕುಗಳು 'ಲಕ್ಷಣರಹಿತವಾಗಿವೆ', ಅಂದರೆ ಯಾವುದೇ ಲಕ್ಷಣಗಳಿಲ್ಲದಂತೆ ಇರುತ್ತವೆ ಎಂಬುದನ್ನು ಮನದಟ್ಟುಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಉಪಯುಕ್ತವೆನಿಸುತ್ತದೆ. ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಬೆಳೆಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಸೋಂಕಿತರಲ್ಲಿ ಕೆಮ್ಮು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿದೆ; ಅಂತಹ ಐದನೇ ಒಂದು ಭಾಗದಷ್ಟು ಜನರಲ್ಲಿ ಮಾತ್ರ ಕೆಮ್ಮಿನ ಲಕ್ಷಣವು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ. ನಂತರದ ಸಾಮಾನ್ಯ ಲಕ್ಷಣವೆಂದರೆ ಜ್ವರ, ಆದರೂ ಸೋಂಕಿತರಲ್ಲಿ ಮೂರನೇ ಒಂದು ಭಾಗದಷ್ಟು ಜನರಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆ ಜ್ವರ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಅಥವಾ ಜ್ವರವೇ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ. ತೀವ್ರ ಸ್ವರೂಪದ ಕೋವಿಡ್-19ನಲ್ಲಿ ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆ ಒಂದು ಸಾಮಾನ್ಯ ಲಕ್ಷಣವಾಗಿದೆ. ಪ್ರಯಾಣದ ಚೆಕ್‌ಪೋಸ್ಟ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಜ್ವರವನ್ನು ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡುವುದು ಉಪಯುಕ್ತವಾಗಿದೆಯಾದರೂ, ಸೋಂಕಿತ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಬೆಳೆಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಕೆಲವು ದಿನಗಳ ಮೊದಲೇ

ಅವನಿಂದ ವೈರಾಣು ಹರಡುವಿಕೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿರುತ್ತದೆ.

ಸಾವಿನ ಪ್ರಮಾಣ

ಸಾಂಕ್ರಮಿಕ ರೋಗದ ಸಾವಿನ ಪ್ರಮಾಣಗಳಂತಹ ಅಳತೆಗಳಿಗೆ ನಿಖರವಾದ ಸಂಖ್ಯೆಗಳನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವುದು ನಾವು ಅದನ್ನು ಹಿಂತಿರುಗಿ ನೋಡಿದಾಗ ಮಾತ್ರ ಸಾಧ್ಯ.. 'ಸೋಂಕಿನ ಸಾವಿನ ಪ್ರಮಾಣ' ಎಂದು ಕರೆಯಲ್ಪಡುವ ಪ್ರಮಾಣವು ಎಲ್ಲಾ ಸೋಂಕಿತ ಜನರನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ನಿರ್ಧರಿಸಿದ ಸಾವಿನ ಪ್ರಮಾಣವಾಗಿದೆ. ಆದರೆ, ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಾರ್ಸ್-ಕೋವಿ-2 ಸೋಂಕುಗಳು ಲಕ್ಷಣರಹಿತವಾಗಿರುವುದರಿಂದ, ಈ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ನಿಖರವಾಗಿ ನಿರ್ಧರಿಸುವುದು ಅಸಾಧ್ಯ. ಸಮೀಕ್ಷೆಗಳಿಂದ 'ಒಡ್ಡುವಿಕೆಯ' ಕುರಿತು ನಮಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪುರಾವೆಗಳು ಬೇಕಾಗುತ್ತವೆ. ಆದರೆ ಅದನ್ನು ಸಂಗ್ರಹಿಸಲು ಸಮೀಕ್ಷೆಗಳು ಬಹಳ ಸಮಯ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಸರಿಸುಮಾರು 2-8%ರ ನಡುವೆ ಇರಬಹುದು ಎಂಬ ಬಗ್ಗೆ ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿ ಚರ್ಚಿಸಲ್ಪಡುತ್ತಿರುವ 'ಕೇಸ್ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣ' ಸಹ ಅಷ್ಟು ನಿಖರವಾಗಿಲ್ಲ. ಈ ಪ್ರಮಾಣವು ಎಲ್ಲಾ ಸೋಂಕಿತ ಮತ್ತು ರೋಗಲಕ್ಷಣವುಳ್ಳ 'ಕೇಸ್'ಗಳನ್ನು ಗಣನೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ನಂತರ ಬಂದ ಸಾವಿನ ಅನುಪಾತವಾಗಿದೆ. ಆದರೆ ಯಾವ ಮಟ್ಟದ ತೀವ್ರತೆಯನ್ನು 'ಕೇಸ್' ಎಂದು ಕರೆಯಬಹುದು ಎಂಬುದು ಸ್ಥಳದಿಂದ ಸ್ಥಳಕ್ಕೆ ಮತ್ತು ಕಾಲದಿಂದ ಕಾಲಕ್ಕೆ ಬದಲಾಗುತ್ತಿರುತ್ತದೆ. ಅದೇನೇ ಇದ್ದರೂ, ನಮಗೆ ತಿಳಿದಿರುವ ಸಂಗತಿಯೆಂದರೆ, ನಾವು ಈಗಾಗಲೇ ಮುಖಾಮುಖಿಯಾಗಿರುವ

ಇತರ ವೈರಾಣುಗಳಾದ ಸಾರ್ಸ್ ಕೋವಿ-1 ಅಥವಾ ಮರ್ಸ್ ಕೋವಿ-1 (ಪೆಟ್ಟಿಗೆ 1 ನೋಡಿ) ಗಳಂತೆ ಸಾರ್ಸ್-ಕೋವಿ-2 ಸೋಂಕು ಅಪಾಯಕಾರಿ ಅಲ್ಲ. ಹಾಗೆ ನೋಡಿದರೆ, ಸಾರ್ಸ್-ಕೋವಿ-2 ಸೋಂಕಿನ ಮರಣ ಪ್ರಮಾಣದ ಎಲ್ಲಾ ಸರಿಸುಮಾರು ಅಂದಾಜು ಮತ್ತು ಊಹೆಗಳು ಈ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಶೇಕಡೆ ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇರಿಸುತ್ತದೆ. ತೀವ್ರವಾದ ಕೋವಿಡ್-19 ಅನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ತುತ್ತಾಗುವ ನಿಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಅಪಾಯದಲ್ಲಿರುವ ಜನರ ವರ್ಗಗಳ ನಡುವೆಯೂ, ಸೋಂಕಿನ ಸಾವಿನ ಪ್ರಮಾಣವು ಅಂತಿಮವಾಗಿ 5% ಮೀರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿಲ್ಲ.

ಆದಾಗ್ಯೂ, ಒಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯಲ್ಲಿ ಅನಾರೋಗ್ಯದ ಗತಿ ಹೇಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂದು ಸಂಪೂರ್ಣ ನಿಖರತೆಯೊಂದಿಗೆ ಊಹಿಸಲು ಯಾರಿಂದಲೂ ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ನಮ್ಮ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಯು ಸಂಖ್ಯಾಶಾಸ್ತ್ರೀಯವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಸಾಧ್ಯತೆಗಳನ್ನು ಆಧರಿಸಿದೆಯೇ ವಿನಃ ಖಾತರಿ ನೀಡುವುದಿಲ್ಲ. ಉತ್ತಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ತೀವ್ರ ಅನಾರೋಗ್ಯದಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿರುವ ಜನರಲ್ಲಿ ಬದುಕು ಮತ್ತು ಸಾವಿನ ನಡುವಿನ ವ್ಯತ್ಯಾಸವನ್ನು ತರುತ್ತದೆ. ತೀವ್ರವಾದ ಅನಾರೋಗ್ಯವು ಅತಿಯಾದ ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆಯೊಂದಿಗೆ ವ್ಯಾಪಕವಾದ ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಒಳಗೊಳ್ಳುವಿಕೆಯನ್ನು ನಿರೂಪಿಸಿದೆ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಇತರ ಅಂಗಗಳ ಮೇಲೆಯೂ

ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ. ಅಂತಹ ಹಂತಗಳಲ್ಲಿ, ಎಲ್ಲರಿಗೂ ಸರಿಸಮಾನವಾದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಲಭ್ಯವಿದ್ದರೆ, ತೀವ್ರತರವಾದ ಅನಾರೋಗ್ಯದಿಂದ ಬಳಲುವ ಕೋವಿಡ್-19 ರೋಗಿಗಳ ಚೇತರಿಕೆಯ ಫಲಿತಾಂಶಗಳು ಜಗತ್ತಿನೆಲ್ಲೆಡೆ ಒಂದೇ ಆಗಿರುತ್ತದೆ. ಆದರೆ, ಜಗತ್ತಿನಾದ್ಯಂತ ಒಂದೇ ತರನಾದ ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ವಾಸ್ತವವಾಗಿ, ಒಂದೇ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿರುವ ಉಳ್ಳವರು ಮತ್ತು ಬಡವರ ನಡುವೆ ಈ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಸಾಕಷ್ಟು ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳಿವೆ.

ಕೊನೆಯ ಮಾತು

ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಸಾರ್ಸ್-ಕೋವಿ-2 ಸೋಂಕು ವ್ಯಕ್ತಿಗತವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚು ಅಪಾಯಕಾರಿಯಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ನೆನಪಿನಲ್ಲಿರಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಇನ್ನೊಂದು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಹೇಳುವುದಾದರೆ, ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬ ವ್ಯಕ್ತಿಯು ಸಾವೊಂದೇ ದಾರಿ ಎನ್ನುವಂತೆ ತೀವ್ರವಾದ ಅನಾರೋಗ್ಯದ ಅಪಾಯವನ್ನು ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಸೋಂಕಿನ ಹರಡುವಿಕೆಯು ಏಕೆ ಒಂದು ಸಮಸ್ಯೆಯಾಗಿ ತೋರುತ್ತಿದೆಯೆಂದರೆ, ಸಾಕಷ್ಟು ಜನರು ಏಕಕಾಲದಲ್ಲಿ ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಳಗಾದರೆ, ತೀವ್ರತರವಾದ ಅನಾರೋಗ್ಯ-ಉಳ್ಳ ಜನರ ಸಣ್ಣ ಪ್ರಮಾಣವೂ ಸಹ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿದ್ದು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು ತುಂಬಿ ತುಳುಕಿಸುತ್ತವೆ. ಸಮುದಾಯಗಳಲ್ಲಿನ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಪ್ರಕರಣಗಳನ್ನು ತ್ವರಿತವಾಗಿ

ಗುರುತಿಸುವ ಮೂಲಕ, ಅವರ ಸಂಪರ್ಕಗಳನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಮತ್ತು ತ್ವರಿತವಾಗಿ ಪತ್ತೆಹಚ್ಚುವ ಮೂಲಕ, ಸೋಂಕಿತ/ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಡ್ಡಿಕೊಂಡ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಿಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕತೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯ ಬೆಂಬಲವನ್ನು ನೀಡುವ ಮೂಲಕ ಮತ್ತು ನಮ್ಮ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಸಾಮರ್ಥ್ಯವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಮೂಲಕ ಈ ಹರಡುವಿಕೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಬಹುದು. ಸೋಂಕಿತ/ಸೋಂಕಿಗೆ ಒಡ್ಡಿಕೊಂಡ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳು ಪ್ರತ್ಯೇಕ ವಾಸವನ್ನು ಸಮುದಾಯದ ಒಳಿತಿಗಾಗಿ ಕೈಗೊಳ್ಳುವ ಕ್ರಿಯೆಯಾಗಿ ನೋಡಬೇಕಿದೆಯೇ ಹೊರತು ಅವರ ಸ್ವಂತ ಕಾಳಜಿಯ ಉದ್ದೇಶದಿಂದಲ್ಲ. ಇದರ ಜೊತೆಗೆ ದೈಹಿಕ ಅಂತರ ('ಸಾಮಾಜಿಕ' ಅಂತರವಲ್ಲ!), ಮುಖಗವಸುಗಳ ಬಳಕೆ ಮತ್ತು ಆಗಾಗ್ಗೆ ಕೈತೊಳೆಯುವಂತಹ ಹೊಸ ನೀತಿಗಳಿಗೆ ಸಮಾಜದ ಸಾಂಸ್ಕೃತಿಕ ಸ್ವೀಕೃತಿ ಸಹ ದೊರೆಯಬೇಕಿದೆ. ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ, ನಾವಿಬ್ಬರೂ, ಅಂದರೆ ಸರ್ಕಾರ ಮತ್ತು ಸಮಾಜಗಳೆರಡೂ ಈ ವಿಚಾರಗಳ ಎಲ್ಲಾ ಅಲ್ಲದಿದ್ದರೂ ಬಹುತೇಕ ವಿಷಯಗಳಲ್ಲಿ ಶೋಚನೀಯವಾಗಿ ವಿಫಲವಾಗುತ್ತಿದ್ದೇವೆ ಮತ್ತು ಸುಖಾಸುಮ್ಮನೆ 'ಲಾಕ್‌ಡೌನ್' ಎಂಬೆಲ್ಲಾ ತಂತ್ರಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಶಾಲೆಗಳನ್ನು ಮುಚ್ಚುವಂತಹ ಇನ್ನೂ ಹಲವು (ಕೆಟ್ಟ) ಬದಲ ಯೋಜನೆಗಳನ್ನು ಬಳಸುತ್ತಿದ್ದೇವೆ.

ಪ್ರಮುಖ ಅಂಶಗಳು



- ಸಾರ್ಸ್-ಕೋವಿ-2 ಗುರಿ ಕೋಶಗಳಿಗೆ ಬಹಳ ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾಗಿ ಅಂಟಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಮಾನವ ದೇಹದ ಬಹುತೇಕ ಎಲ್ಲಾ ಕೋಶ ಪ್ರಕಾರಗಳಲ್ಲೂ ಬೆಳೆಯುತ್ತದೆ ಎನ್ನುವುದು ನಮಗೆ ಸೋಂಕುಂಟು ಮಾಡುವ ಅದರ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಕ್ಕೆ ಸಹಕಾರಿಯಾಗುತ್ತದೆ.
- ವೈರಾಣು ದೇಹದೊಳಗೆ ಪ್ರವೇಶಿಸಿದಂತೆ ತಡೆಯುವುದು (ದೈಹಿಕ ಅಂತರ ಕಾಪಾಡುಕೊಳ್ಳುವಿಕೆ, ಮುಖಗವಸುಗಳ ಬಳಕೆ ಮತ್ತು ಆಗಾಗ್ಗೆ ಕೈ ತೊಳೆಯುವ ಮೂಲಕ) ಮತ್ತು ಪರಿಣಾಮಕಾರಿಯಾದ ವ್ಯಾಕ್ಸಿನೇಷನ್ ಮೂಲಕ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಮೊದಲೇ ರೋಗನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ವೃದ್ಧಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಸಾರ್ಸ್-ಕೋವಿ-2 ಸೋಂಕು ಉಂಟಾಗದಂತೆ ತಡೆಯುತ್ತದೆ.
- ವೈರಾಣುವು ದೇಹದಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಿ ತನ್ನ ಅಧಿಪತ್ಯ ಸ್ಥಾಪಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ದೇಹದ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯು ಎಷ್ಟು ವ್ಯಾಪಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ ಎಂಬುದರ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಕೋವಿಡ್-19 ಲಕ್ಷಣಗಳು ಮತ್ತು ಚಿಹ್ನೆಗಳು ಬದಲಾಗುತ್ತವೆ.
- ಅನಾರೋಗ್ಯದಲ್ಲಿನ ಹೆಚ್ಚಿನ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳು ವೈರಾಣುವಿಗಿಂತ ಜನರ ನಡುವಿನ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗಳಿಂದಾಗಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತಿರುವಂತೆ ತೋರುತ್ತದೆ. ದೇಹದ ಉರಿಯೂತದ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳಲ್ಲಿ ಈಗಾಗಲೇ ಇರುವ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಮತ್ತು ದುರ್ಬಲ ರೋಗನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯುಳ್ಳವರು ಹೆಚ್ಚಿನ ಅನಾರೋಗ್ಯಕ್ಕೆ ತುತ್ತಾಗುತ್ತಾರೆ.
- ಲಭ್ಯವಿರುವ ಆಧಾರಗಳು ಕೋವಿಡ್-19 ವಯಸ್ಸಾದವರ ಮೇಲೆ ಬೀರುವ ಪರಿಣಾಮಕ್ಕಿಂತ, ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು ಯುವ ವಯಸ್ಕರಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆ ತೀವ್ರತೆಯ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ ಎಂದು ಸೂಚಿಸುತ್ತದೆ. ಮಕ್ಕಳು ತಮ್ಮ ಅಜ್ಜ-ಅಜ್ಜಿಯರನ್ನೂ ಒಳಗೊಂಡು ಹೆಚ್ಚು ಅಪಾಯದಲ್ಲಿರುವ ಇತರ ಜನರಿಗೆ ಸೋಂಕನ್ನು ಹರಡಬಹುದು.
- ಈ ವಿಶ್ವವ್ಯಾಪಿ ಪಿಡುಗಿನ ಸಾವಿನ ಪ್ರಮಾಣಗಳಂತಹ ಅಳತೆಗಳಿಗೆ ನಿಖರವಾದ ಸಂಖ್ಯೆಗಳನ್ನು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಈ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಕಷ್ಟಸಾಧ್ಯ. ಆದರೆ, ಸೋಂಕಿನ ಸಾವಿನ ಪ್ರಮಾಣವು ತೀವ್ರವಾದ ಕೋವಿಡ್-19 ಅನಾರೋಗ್ಯದ ಅಪಾಯದಲ್ಲಿರುವ ಜನರ ವರ್ಗಗಳ ನಡುವೆಯೂ, ಅಂತಿಮವಾಗಿ 5% ಮೀರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿಲ್ಲ.



ಸೂಚನೆ: ಲೇಖನ ಶೀರ್ಷಿಕೆಯ ಹಿನ್ನೆಲೆಯಲ್ಲಿ ಬಳಸಲಾದ ಚಿತ್ರದ ಮೂಲ: <https://pixabay.com/illustrations/coronavirus-sars-cov-2-lung-4924022/>.
ಕೃಪೆ: GeraIt, Pixabay. License: CC-0.



ಸತ್ಯಜಿತ್ ರಥ್ ಪ್ರಸ್ತುತ ಇಂಡಿಯನ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಸೈನ್ಸ್ ಎಜುಕೇಶನ್ ಅಂಡ್ ರಿಸರ್ಚ್ (IISER), ಪೂನಾ; ಟ್ರಾನ್ಸ್‌ಲೇಷನ್‌ಲ್ ಹೆಲ್ತ್ ಸೈನ್ಸ್ ಅಂಡ್ ಟೆಕ್ನಾಲಜಿ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ (THSTI), ಫರೀದಾಬಾದ್ ಮತ್ತು ಕ್ರಿಶ್ಚಿಯನ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಕಾಲೇಜ್ (CMC), ವೆಲ್ಲೂರು, ಭಾರತ, ಇಲ್ಲಿ ಅಡ್ಡಂಟ್ ಫ್ಯಾಕ್ಟಿ ಆಗಿದ್ದಾರೆ. ಇವರು ಈ ಹಿಂದೆ ನ್ಯಾಷನಲ್ ಇನ್ಸ್ಟಿಟ್ಯೂಟ್ ಆಫ್ ಇಮ್ಯುನಾಲಜಿ, ನವದೆಹಲಿ, ಭಾರತ, ಇಲ್ಲಿ ವಿಜ್ಞಾನಿಯಾಗಿದ್ದರು.

ಅನುವಾದ: ಐ ನಿವೇದಿತಾ | ಪರಿಶೀಲನೆ: ಚಂದ್ರಿಕಾ ವಿಜಯೇಂದ್ರ