

## New Initiatives

### Breast Cancer Awareness Month



Over 10,000 PSG CAS students and faculty form "Pink Ribbon logo" to enter the Limca Book of Records



Inauguration of Comprehensive Cancer treatment Centre



Cancer Awareness program @ PSG CAS  
Inauguration Talk by  
Dr. J. S. Bhuvaneswaran,  
Director, PSG Super Speciality Hospital



Health talk @ PSG CAS by  
Dr. Madhulika Vijayakumar  
Department of Oncology



## GENERAL

### October Event



CM Scheme Camp @ Annur



Breast Cancer Awareness by Students (PSG College of Nursing College)



Health Talk @ Nana Nani  
Dr. Sathishkumar MBBS, MRCP  
Department of Geriatric Medicine, PSG SSH



Blood Donation Camp @ Shoppers Stop



Diwali Celebration @ PSG Sarvajana Hr Sec School  
Health talk @ Coimbatore Productivity Council  
Dr. K. Balu MS,DNB,MRCS,DNB(SGE)  
Department of Surgical Gastroenterology, PSG SSH



Ophthalmology Camp @ NGO Pollachi



Medi Expo @ Ooty  
Obesity Awareness Rally @ Race Course For World Obesity Day



Free Rheumatology Consultation Camp for World Arthritis Day



# PSG Medi Pulse

■ News ■ Medical ■ Surgical ■ General

### Welcome our New Doctors



Dr. Shiva Kumar  
MBBS, M.S (GEN. SURG), M.CH, (SURG. ONCO),  
Department of Surgical Oncology



Dr. M.Rumesh Chandar  
MBBS, MS, DNB (PED) DM (PED ONCO),  
Department of Oncology



Dr. N. Mohanraj  
MBBS, MS, DNB (GEN.SURG), M.CH, DNB(SURG.ONCO)  
Department of Surgical Oncology



Dr. N. Shyam Kalyan  
MBBS, DLO, DNB, DOHNS(A)  
Department of ENT



Dr. P. Arun Kaushik  
MD.,DNB(MED),DNB(CARDIO),FIC(KOREA)  
Department of Cardiology



Dr. D. Senthil  
MD, D.M  
Department of Pulmonary Medicine

### Message

குறன் :

கற்றுதலை ஆய பயன் என்கிள் வரவறவன் நற்றாள் தொழுஅற் எனின்.

விளக்கம்:

தன்னைவிட அறிவில் முத்த பெருந்தகையாளின் முன்னே வணக்கி நிற்கும் பண்டு இல்லாவிடில் என்கதான் ஒருவர் கற்றிருந்தறும் அதனால் பயன் ஒன்றுமில்லை.

### English Translation:

What Profit have those derived from learning, who worship not the good feet of Him who is possessed of pure knowledge ?

### Patrons

Dean : Dr.S.Ramalingam | Director : Dr.J.S.Bhuvaneswaran

### Editorial Board:

Dr.Vimal Kumar Govind | Dr.Pavai Ganesan | Dr.T.M.Subba Rao | Dr.Rajesh Shankar Iyer | Dr.Muruganand Mylswamy | Dr.Deepa Lakshmi

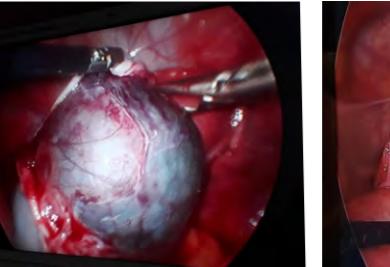
## SURGICAL

### LAPAROSCOPY - A BOON IN GYNAEC EMERGENCIES

DR. S.VISHRANTHI MD (OG),  
DEPARTMENT OF ENDOGYNAEOLOGY

A 21 year old lady (para 1, live 1) delivered normally 3 months back. She had normal lactation. She experienced severe pain in the right lower abdomen after emptying the bladder in the morning, which worsened as the day progressed. She came to our endogynaec department at 11 am. An ovarian cyst on the right side had shown up in her earlier pregnancy scans. The patient was haemodynamically stable. There was severe tenderness in the right iliac region leading to a strong suspicion of torsion of the right ovary. A USG pelvis with doppler scan showed a right ovarian cyst of 8x8cms with a typical whirlpool sign in Doppler.

The patient was taken for operative

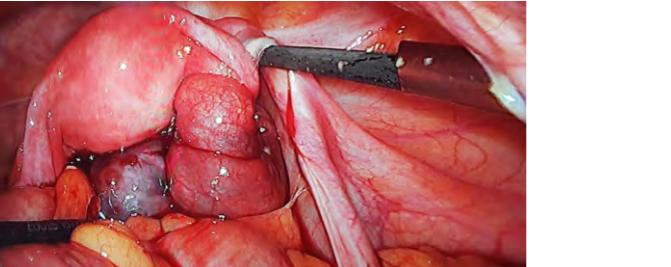


laparoscopy on the same day, which showed a three times twisted right ovarian cyst, ovarian enlargement, ovarian malignant tumours, pregnancy with ovarian cyst, postpartum period and stimulated large ovaries.

Early diagnosis and intervention is necessary to preserve ovarian function. The diagnosis is by USG pelvis with doppler. A lack of ovarian blood flow on doppler scan is a good predictor of torsion.

#### TORSION OVARY

This accounts for 3 % of all gynaecological emergencies. Torsion can lead to a decreased blood flow. The symptoms typically include pelvic pain on one side, which is often sudden



## MEDICAL

### குழந்தைகள் இருதய நலம் -ம.ஸ்ஜி மருத்துவமனையின் சிறப்பு அம்சம்

Dr.D. வினோத் துரைசாமி

MD(PAED), MRCPC(UK), FNB(PAED.CARD)  
குழந்தைகள் இருதய நோய் நிபுணர்

இதய நோய்களை இளம் வயதிலே தடுக்கலாம்



ஒருமுறை நமது மருத்துவமனைக்கு 25 வயது இளைஞர் ஒருவர் நெஞ்சு வலியுடன் வந்தார். அவரது இ.சி.ஐி யில் மாராடப்பு (Heart attack) ஏற்பட்டதற்கான அறிகுறி தென்பட்டது. ஏன்சியோகிராம் பரிசோதனையில் அவரது இதய இரத்தக் குழாய் ஓன்றில் பெரிய அடைப்பு உள்ளது என்பது உறுதியானது.

அவருக்கு இதய இரத்தக் குழாயில் ஸ்டெண்ட் பொருத்தப்பட்டு குணப்படுத்தப்பட்டார். அவர் புகை பழக்கம் உள்ளவர். இது மாதிரியான குழிநிலைகள் கண்காணிப்பில் கட்டாயம் இருக்க வேண்டும்.

அதிக எடை அல்லது குறைந்த எடையுடன் பிரக்கும் குழந்தைகளுக்கு நீர்ப்பில், உடற்பருமன், கொழுப்புச் சத்து வியாதி ஆகிய நோய்கள் வருவதற்கான வாய்ப்பு அதிகம். கர்பினிகூருக்கு 1.6 - 2.0 வாரங்களில் செய்யப்படும் ஸ்கேன் பரிசோதனையில் குழந்தைகளுக்கு பிரபிலி அரிதாக கொழுப்பு படிவது சிறு வயதிலிருந்தே தொடங்கிறது. மேலும் அதை நாளாங்களில் கொழுப்பு படிவது சிறு வயதிலிருந்தே குழந்தைகளுக்கு மூலம் இதை கண்டறிய முடியும். மேலும் ஒரு சில குழந்தைகளுக்கு பிறக்கும் முன்னரே இந்தியர்கள் இதனால் அதிகம் பாதிக்கப்படுகின்றன. எனவே இதை சிறு வயதிலிருந்தே மாற்றுவதும் தாய்ப்பால் மட்டுமே கொடுக்க வேண்டும். சரிப்படுத்துவதும் மிக முக்கியம். அதன் பிறகு சரிவிகித உணவான கர்பினிப்பி பெண்கள் சரி விகித உணவை கட்டாயம் உண்ண வேண்டும். மேலும் தகுந்த எடை அதிகரிப்புடன் சரியான உடற்பயிற்சியையும் மேற்கொள்ள வேண்டும். இதயம் சம்பந்தப்பட்ட பிரிவிக் குறைபாடுகளான இதயத்தில் உட்டை, வால்வு அடைப்பு ஆகியவற்றை தவிர்க்க கர்பினிப்பிப் பெண்கள் போலிக் ஆசிட் (FOLIC ACID) மருந்துகளை உட்கொள்ள வேண்டும். ருபெலா (Rubella) தடுப்புசி போட வேண்டும். மருத்துவர் பிரிந்துறைக்கும்

குழந்தைகளுக்கு 3 வயது முதல் எடை, இரத்தக்கொதிப்பு ஆகியவற்றை கண்காணிக்க வேண்டும்.

(Cholesterol) கொழுப்புச்சத்து வியாதி உள்ளோரின் குழந்தைகளுக்கு சர்க்கரை மற்றும் கொழுப்பின் அளவை 9 வயதிலிருந்தே பரிசோதிக்க வேண்டும். இளம்வயதினர் புகை மற்றும் மதுபழக்கத்தை தவிர்க்க வேண்டும். கொழுப்பு (saturated fats), மாற்று குழந்தைகள் அரோக்கியமான வாழ்வை பெற பள்ளியும் சமூகமும் முக்கிய பங்காற்ற வேண்டும்.

இன்றைய செய்கை பழச்சாரு ஆகியவற்றைத் தவிர்க்க வேண்டும். பிரேஷ் ஐஷலை விட பழங்களை உண்ணுவதே சிறந்தது. தட்டம்மை (Rusabella) தடுப்புசி போட வேண்டும். மருத்துவர் பிரிந்துறைக்கும்

இன்றை

## MEDICAL

### மக்கள் வாழ்வில் முழங்கால் மூட்டுவல்...

Dr. B.K தினகர்ராம் MS(ORTHO)

எவ்வும் மற்றும் மூட்டு மாற்று அறுவைச்சீசை நிபுணர்

பிறப்பில் ஏற்படும் பிறவிக்கோளாறுகளால் மற்றும் மழங்கால் மூட்டின் கீழைப்பால் ஏற்படும் பாதிப்புகளாலும் மற்றும் கொடுமையிருக்கும் ஓர் வளி. இது பெரும்பாலும் முழங்கால் மூட்டு மற்றும் கீல்வாதத்தினால் ஏற்படுகிறது.

#### ஏன் எப்படி?

அன்றாட வாழ்வில் நாம் செய்யும் வேலைகளினால் ஏற்படும் எவ்வும் மற்றும் குருத்தெலும்பு தேவ்மானத்தினால் கீல்வாதம் ஏற்படுகிறது. இது ஏற்படுவதற்கு முதலை அடைதல் வயது மூட்டு, மரபணு, அதிக உடல் பருமன், இடைவெட்டாத கடின வேலை, சர்க்கரை நோய், புகைபிடித்தல், முன்பு எவும்பு முடிடில் ஏற்பட்ட காயம் மற்றும் முறிவு என பலகாரணங்கள் உண்டு.

#### அனைத்து கிள்வாதங்களும் ஒன்றா?

இல்லை கீல்வாதம் (ஆர்த்தரைடிஸ்) பலவகைப்படும். அது வயது எவ்வும் மற்றும் குருத்தெலும்பு தேவ்மானத்தினால் கீல்வாதம் ஏற்படுகிறது. இது ஏற்படுவதற்கு முதலை அடைதல் வயது மூட்டு மாற்றுக்கீழியார்கள் மூலம் மருந்துகள் கண்டுபிடிக்கப்பட்டு அவை குருத்துத்தெலும்புகளை வளர்வதைத் தீவிடுகிறது. அவை குணப்படுத்துகிறது என வாட்டாலும், அன்றாட வாழ்வில் அதை விட்டால் வயது அறிகுறிக்க அவர்கள் தவிர்க்க வேண்டும்.

கீல்வாதத்தை குணப்படுத்த ஆரோக்கியமான வாழ்க்கை நடைமுறை, உடற்பயிற்சி மற்றும் வலியை குறைக்க உட்கொள்ளும் மாத்திரை மருந்துகள் மட்டுமே பெரும்பங்கு வகிக்கின்றன. உடலில் வழியை போக ஒத்திடம் கொடுத்தல், அவை ஒவ்வொன்றிற்கும் உள்ள சிகிச்சை வேறுபடும். இவ்விலை நாம் பெரும்பாலும் நம் வயது அதிகரிக்கும் போது ஏற்படும் சிகிச்சை வேண்டும்.

எனினும் மதிர்ந்த மூட்டெலும்பு கீல்வாதம் கொண்டு அன்றாட வாழ்வை நடத்த முடியாத மாற்றும் பொறுத்து கொள்ள முடியாத விதமாக அதனால் முட்டுக் கீல்வாதம் ஏற்படுகிறது. அதன்கீழ்க்கண் நீக்கி வளி நிவாரணத்தை அளிப்பதான் சிகிச்சை.

#### அனைத்து கிள்வாதத்திற்கும் அறுவை சிகிச்சை அவசியமா?

இல்லை, நாம் வயது மூப்பினால் ஏற்படும் கீல்வாதத்தினை அறுவைச்சீசை இன்றி நாம் வாழ்வின் அன்றாட நடைமுறையினை மாற்றி, அன்ட்சக்டத்து நிறைந்த உணவு, உடல் பருமனை குறைத்தல் மற்றும் பலவகைப்படுத்த சிறு உடற்பயிற்சி செய்தல் அதுவே போதுமானது. வளி ஏற்பட்டால் அதனை அவ்வப்போது குறைக்க வளி நிவாரண மருந்துகள் உட்கொள்ளலாம். மழங்கால், மூட்டினுள் ஊசியின் மூலம் மற்றுத் தலைத்துவதன் மூலம் நீண்ட நாள் வளி நிவாரணம் கிடைக்கும். முதிர்ந்த கீல்வாதத்தினால் நமக்கு ஏற்படும் பொறுத்து கொள்ள முடியாத விதமாக அதிகாக இருப்பதற்குக்கு மட்டுமே அவர்கள் கீல்வாதத்தை செய்ய விரும்புகிறது. அது விரும்புவதற்கு முன்தாக விழியை நடத்த செய்யக்கூடிய மூட்டு மாற்று அறுவை சிகிச்சை தேவைப்படுகிறது. நம்

