Society Against Birth Defects in Children [SABD]

Dr Sanjay Kulshrestha is also the president of the 'Society against birth defects in children' that is working in this region for the treatment of poor babies born with some birth defects. Since India is a poor country and majority of cases come from the villages so in about 40-50% cases we have to operate free of cost or at no profit and no loss basis for the simple reason that they do not have money to pay and the baby would have died if we do not operate free. This was the main reason or inspiration behind establishing this society. It is a government registered charitable society and working in this area for the last 12 years. It is the first and only society of it's kind in India. A brief introduction of the activities of the society is being given below. We must accept the fact that at present this society is not working in a well-organized way because at present we do not have any financial support. We are helping these cases of birth defects mainly by acting as a conduit between some rich fellow or local charitable organizations or clubs and the poor patients. These individuals or organizations bear the necessary expenses for the operation. Since the Society does not have it's own 'buffer' funds so problem comes in emergency cases where an urgent operation is needed.

PRESIDENT

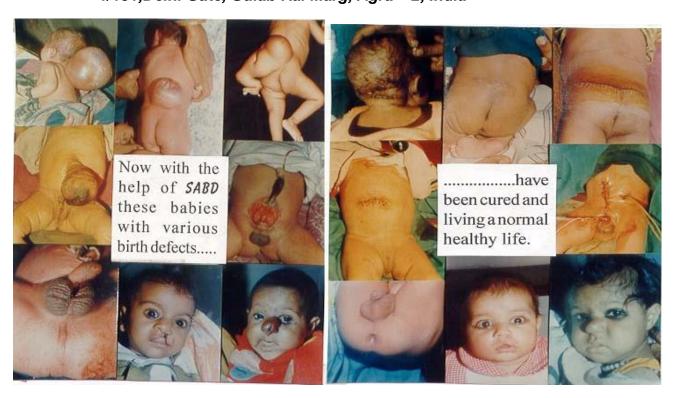
Dr, Sanjay Kulshrestha, M.S.,M.Ch. Senior Consultant Peadiatric Surgeon

VICE PRESIDENT

Dr N Chaturvedi, M.D., Senior Consultant Pediatrician

SECRETARY
Dr. Meeta Kulshreshtha, M.S.,
Consultant General Surgeon

ADDRESS: SOCIETY AGAINST BIRTH DEFECTS IN CHILDREN 1/151, Delhi Gate, Gulab Rai Marg, Agra – 2, India



Some of the cases of birth defects that have been benefited by the Society:



SBIRTH DEFECTS RELATED TO NEUROSURGERY - Babies having swelling due to protruding braspinal cord before (1,3,5) and after (2,4,6) operations. Enlarged head due to collection of fluid inside brafore (7,9) & after (8, 10) operations. A girl (11) with a similar-brain swelling where delay in surgery hused deformity of eyes.

BIRTH DEFECTS INVOLVING INESTINAL TRACT - One day old baby with absent fixed pit coophages) before (1) and after (2) operation. This is the most challanging defect in the newborn. An operate by (3) with an absent segment of small intestine (4). Baby with absent anus before (5) during (6) and aft operation. Female babies with abnormal openings of rectum into the vagina before (8, 9) during (10) and aft 1) operation. A baby with exposed abdominal viscora before (12) and 1 month after (13) operation.





CONGENITAL TUMOURS OR MASS. Tumour (Terstoma) of lower back before (1,2) and after (3,4) operations. Similar tumour of lower abdomen before (5) during (6) and after operation. (7). An operated baby (8) with a congenital intestinal mass (9). Congenital mass in the lover (10, 11) and kidney during (12, 13) and after (14) operation. Ababy with incomplete twinning where a partially developed fetus (16) was successfully separated from the fully developed baby (15). Two cases (17,19) with congenital abdominal mass, and the resected tumours (18,20). A new born with large vascular tumour over facethat was considered inoperable with



↑ MALFORMATIONS OF GENITALIA - Deformed penis with abnormal urinary opening below (1) and above (3) penis and the same cases after operations (2,4). Babies with malformed lower urinary tract before (5,6) and after operation (7,8). Babies with doubtful sex (9,10) are converted to either male or female (11) and after that they can have more or less normal life. Such habies of doubtful sex are usually forcebly taken away by the cumuchs and forced to live a miserable life. Congenital hernia in a boy (12).

→ Baby with congenital neck swelling before (1,3) and after operation (2.4). Baby with a vascular lesion of lower limb before (5) and after partial treatment (6). Congenital tumour of the tongue (7,8) during (9) and after (11) and the resected portion of the tonuge (10). Baby with a cleft lip before (12) and after (13) operation.



OUR LIMITATIONS:

- 1. The number of babies seeking treatment is often more than the actual capacity of the society. There are two main reasons for the increased work load on the society. Firstly, these congenital anomalies are more common in low socioeconomic status which forms the major part of the population in the developing countries like India. Secondly, about 15 million people inhabiting 12 major cities depend on Agra for superspeciality care. Unfortunately facilities for neonatal surgery are still not available even in the Regional medical college hospitals or in any other government hospital.
- 2. Neonatal surgery is a highly specialized surgery where the results depend very much on the availability of pre and post-operative intensive care. The maintenance of this intensive care is very costly as most of the equipments used are expensive and imported from abroad.
- 3. Presently our work is mainly limited to the operative treatment of the babies and the preventive aspects of the birth defects which include genetic counseling, antenatal diagnosis and public education regarding awareness of birth defects are still less than satisfactory.

FUTURE PLANS OF THE SOCIETY:

- To provide more advanced care to the babies having birth defects and also to improve the working capacity of the society so that maximum numbers of babies having birth defects can be benefited.
- 2. To promote research work regarding the incidence and causes of these birth defects especially for those defects that are more common in this part of the country.
- To improve the facilities of genetic counseling regarding the risk of occurrence of a genetic disorder in a family. It is especially important to couples whose first child has just been born with a birth defect, to the older couples or to the couples before marriage or while planning a baby.
- 4. To provide facilities for early detection or antenatal diagnosis of these birth defects so that a proper planning for the early treatment could be made to optimize the results.

We hope that with your active support and encouragement, we would become more efficient and would be able to cure many more babies with birth defects. Remember that these poor babies need your support only once in their lives because once they are operated, majority of them lead an absolutely normal life.



association

la roue de secours

3 rue morbeau 75116 paris france tel 00 33 1 40 67 78 54 mob 00 33 6 61 41 09 71 mob 00 91 98 37 19 06 51 mail larouedesecours@free.fr mail poullain.india@gmail.com mail c/o picolorlab@gmail.com

Agra, 29 January 2015

DOCTOR SANJAY KULSRESTHA

Dear Sanjay Kulsrestha,

Once again, it is our pleasure and honour to be able to thank you sincerely and whole-heartedly for the gracious help you are giving to our Charity, concerning our child Mohit.

Mrs Annie Poullain, our Chairman, keeps.us regularly informed by both phone and emails of our action in favour of the children and families we support, and she has just told us your customary affection, again, for La Roue de Secours.

We have been informed of your great kindness about the surgery you performed yesterday at your Hospital, for one of our children Mohit.

It hardly seems necessary to say how important such generosity is to us, but we are certain that Annie will have expressed our gratitude quite appropriately.

Your personal involvement in La Roue de Secours is an encouragement to us all, both on the Board of Governors and amongst the many benefactors that contribute to the school fees, uniforms, books and copies, vaccinations, medical, private transport for school, tutions, and other expenses that are required to help our more than two hundred children (240 for the moment, included 23 degrees).

As you probably know, Europe is currently going through a most difficult economic period and it has become more and more difficult than ever to find the money needed to satisfy the requirements of our Children.

We highly appreciate your participation and generosity and on behalf of our children, the Governors Members of the Board want to reiterate our grateful thanks.

Yours faithfully Doctor Alan Irvine-William Governor Member of the Board

Received this night by mail.

For Blan:

hotel bhowno clarks inn # 321 bhavna tower sector 16/8 sikandra scheme delhi road near gurudwara guru ka tal agra 282007 uttar pradesh india



हैल्प आगरा (रजि०)

मुख्य कार्यालय – हैल्प आगरा मवन, पुरानी इभरजैन्सी के पास, मोती कररा, आगरा–282 003 फोन : 0562-3214162, 93/911000

सह कार्यालय – वी.पी.ए. कामजी मदने, प्रताप नगर, आगरा– 262 010 फोन 0562-4041102, 9837603102 एस.एन. हॉस्पीटल सेवा केन्द्र – नई इमरजैन्सी, भहत्या गॉपी मार्ग, आगरा फोन 9319002102

Website ; www.helpagra.com, E-mail ID ; helpagra102@yahoc.com

अशोक कुमार गोयल (पूर्व अध्यक्ष) १३१९१०५८६३ ओमप्रकाश अग्रयाल (निवर्धनान

9837006999 अ। मुकेश जैन (अध्यक्ष) 9831077222

सुरेन्द्र कुमार जैन (उपाध्यक्ष) 9837036327

9837036827 किशन कुमार अयवाल (महागंत्री) 93'9107657 सुतील मनबन्दा (कोणच्यर)

983789055। अजय कुमार मिलाल (मंत्री)

9412170602

कार्यकारिणी

सीवती तरेण परन (१६३००२१(स्थ) (प्रत्यक रोजात का प्रतिका सेवा कर प्रति) सीवती अवशिकारि (प्रदेश)(परत) (पर्व) पर्वो वर्ष स्वति होते कर स्वति (प्रति) पर्वे पर्वे पर्वे प्रति। प्रति। एकार नर्ज द्या रवा र असोस नंगत (राज्हीता जेग प्रचारी) मुक्ति मिलात गुमानी (राज राजह प्रचारी) (7968068724) (preconuece) (94)(2254960) सुरेन्द्र सुमार प्राप्ते (टीपन क्वर्ड प्रमारे) (466e14597B) સારો હ માટે सराक भड़ (य⊶दूष्यं तेव यभक्षे) वी.पी. पोसरा (विद्या मार्गेती दावपुंक्टर) (9897845056) वर्गरणम् गण्ड जी हेस्य जर्मनी २ प्रणादी हम्, के. वर्ग (स्थानेजी) 0975050505430 (28/9967/95) (कुर) मदर एक-रखाद सहस्रोती) (\$389402606) (बरवरी अन्यतार सेव प्रणात) गोपात केमल हुन्दी (२००७) छउन?) (१९०७वर ४ भने ६८ अन सब्द सहस्मी) वीवक सम्बद्धाः (२०३७) १५३ वास्त्र अञ्चल (१९ (हेटच मुनिट २ तंत्र बेल्प ४०००)) सुद्रीय अध्यक्त (१९ ন্ধানত প্ৰয়োৱন (৪৫ ক্ষেত্ৰ) কুটোলা বছন কৰা হ'বলি) নীটি চাৰুং স্বৰ্যক (৪২ কাৰ্যকে) কুমুমোনী কৰা ক্ষাব্ৰতং হ'বলি नीत्सन बॉन्स (देख अर्थर्स-) उपरी) (9442) 69366) (0938056692) जलक गोएस (शास्त्रीचन एवं और ४५४ मेरा उपयो) ा । १८ अनुषय कर्मा (१८ अन्द्रश्यक कर्मा (१८ अन्द्रश्यक कर्मा (१८ अन्द्रश्यक कर्मा) (१९७२-८ अन्द्रभी के जेना कर्माणी विकास कर्माणी (१८८०-४००) विकास कर्माणी (गाविका प्रमानी) চিন্নত বৰুৱা (५৪৯७०,६४४८८) (১৮) বৃশ্বিত-৪ কৰা কৰা সংগ্ৰামী (१-) (१४८-१ कर अकृत कृषार अवस्ता (१४१८)क्य २०) (नारत कार्य १४ १२४०)न्सी कारका सामीरी (१४६ ४८८ १) (पुरिक-१ सिज्या इस्मिन् अवस्त रेट-१ किन्नको वैदेश चेटा प्रभा*रे*। (985YZ50264) हरवायु अवस्तान () (अपूर्वेच्या स्वयं वि) समीच पुरस्ता (व्याय समीची पुनिस 2 नाम्भेरी) (secretaris) (904555555) बस्याम् योगल (सदस्यतः सामोती) नंता जेन नाम अन् एक्ट्रीक में देवेच उपावें। एक्ट्री कंड्री एक्ट्री प्याप्ति (94)22(4405) (441226,595) পৰ্নাক সকল

पत्रांक सं.

दिनांक 19/2/16

डा0 संजय कुलश्रेष्ठ जी सरकार निर्सेग होम बेहली गेट, आगरा।

महोदय.

वेबी ऑक पूजा धर्मपत्नी दीपक अग्रवाल के इलाज में आपसे मिले उल्लेखनीय योगदान के लिए हैंत्य आगरा संस्था आपके प्रति आगर व्यक्त करती है तथा विश्वास करती है कि भविष्य में भी इसी प्रकार गरीब मरीजों के हित में आपका स्नेह, प्यार एवं सहयोग संस्था को मिलता रहेगा।

धन्यवाद।

भवदीय

किशन कुमार भग्रवाल (महामंत्री) 7088016160 आगरा, १६ फरवरी २००९

आगरा

www.jagran.com

दैविकः

आंद

ने त जह

सहायिद की को

विरुद्ध

सम्पूख जाने से

सीओ

•सी:

होर •कि

होंद

शनानक

हे झाग लोगों ने ची। महि

देख वि दिया ।

महि यानी क

तहसील इसी बार

करने क उसके ह

धक-धक शुरू होते ही दांव पर जिंदगी

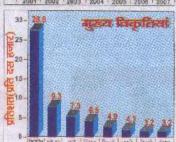
कोख में ही लिख जाती है ताजिंदणी जिल्लातों की इबारत

कुदरा का करिशमा है कोख । मगर जाने-अनजाने में इंगान की गलनियों से फोख पर ही तीहबत लग जाती है। कीख में जब अगली पीढ़ी के चित्रम की जीता है। अधिन ने जैसे आधाना पाएं का पिटाण का उपनिदें गोहन होती हैं, तभी पता नहीं कित्तरहीं बस्दुआ लग जाती हैं। माजुक दिहा तो रफाग एस्ता धाइकत हैं, मान्य हमीं, के दूसरें, आंग कुदरत के लिए हीं चुनीतों बनने लगते हैं। किसी का दिनाग खरता है जाता है तो किसी के दिला ने खेद भड़करों को ब्रेकअप करने लगता है। लिख प्रश्न प्रभुक्त में प्रभावित की जीवत आ बाती है जो किसी किये की आंतो का जाल पेट फाड़ देता है। माइक अंतो के बदले डीने से जिंदगी ही यांच पर लगा जाती है। कुछ अंतो के बदले डीने से जिंदगी ही यांच पर लगा जाती है। कुछ अंताली व्यक्तात्र मही माना माते तो कुछ ताजिंदगी जिल्लाने सेलने की स्वस्ट होते हैं। बात से सो है जन्मजत जिज्जातियों सानि क्ये डिफेक्ट बी। मानव

शरीर में लगभग 25 हजार जीन्स होते हैं। हनमें से एक जीन्स 16 के भी धीखा देने पर सरीर का कोई न कोई क्षेण अपनी कुदलों क्रियशीतला से बंचित हो जाता है। खेस करने के दाये नहीं हो पा रहे हैं, मगर चिकित्स विज्ञान ने इसके लिए पंशानुगत और पर्यावस्थीय विक्रमण के साथ-साथ गर्थभारण करने से पहले और दरम्यान की लापरवाहियां भी जाहिर की है। दवाओं का असर भी कोख पर पड़ता है। एक महीने के भूग में देन सिस्टन और स्पाइनल करें बन जाती है। तीन महीने के पूण में सदफन युक्त हो जाती है और इसके साथ हो विकृतियां भी अपना असर दिखाने लगती है। स्त्री रोग विक्रयज्ञ

डा रिख्या गुप्ता चलाती है कि महले तीन महीने में डवल मार्कर में विकृतियों का पता चल जाता है। तीन महीने बाद हिलल माकंर से दूसरी अन्य विकृतियाँ वानकारी में आ जाती है।

18- वर्ष गर विकृतियां



विकृतियां

•दिमारा में पानी भर जान •वेशाब या मरहहर को नली में खराबी •काने की नली में खराबी •कटे होंड •दिल में डेट •गेंद्र की हदशों में गत

 मां का भूमपन करना ◆दार्याबंदीन, हार्ट मा बोर्ड अन्य गम्भीर कीमारी होना ◆रामांग्रहमा के टीएन ट्वाओं का अधार्थ्य सेवन।

इंडिया में इंतनार है फोएटस सर्जरी का

विकासिका स्थान श्री संभए कुमारिक बावा है कि प्राप्तान करीं के द्वारेश में तिये कुने में गैटर हैं। बादर में भा स्थाप करना प्राप्ता किया ने ऐसी क्रिक्तिका कर बादर कर वासीट की सकति के 12 स्वीति, तम के समापत की व्यापत है है। दो विकास कर की स्थाप में दब अनुपति के 12 स्थापत कर किए कार्य है। कुम विद्यासक ऐसी स्थीत है विकास कार्य के समापत के समापत कर सकते हैं। स्थाप स्थापत कार्य में इस में बाद में हर स्थान है। उन्होंने ना बीचि कई महा में निम्नियों पूर मुख्य हुए। में इस्त्रोधक में कारण की जुनीया, पार्च के गीण तोन अधीर पार्च के थे (Suddin माना महत्त मध्ये हैं। कोची वहुंगा हुए। के में का वहाँ राजनों में विकित्स की सम्बद्ध दों जाने हैं। बोचा में ही किए जाने हैं मिन्सी मानामत की इस्तरा।

बिजलीः 'पीएनसी' और 'टोरंटो' ने ठोकी ताल





बच्चे के पेट में बच्चा

आयस। मजें के पेट में बच्चा। यह बात कछ लोगों के लिए अटपटी हो सकती है लेकिन डानटरों के लिए यह कोई नई बात नहीं है। ऐसे ही एक ठाई माल के बच्चे कर आपरेशन कर उसे दर्द से निजत दिलाई गई। यह बच्चों की ऐसी बामरी है, जो बहुत कम को होती है। करोब गांच लाख में से एक की। दई साल के इस बच्चे पेट फुला हुआ था। दर्द से उसकी हालत खराब थी। उसके पेट में इसल बच्चा था। सरकार निर्संग होम में डा. सेंजव कुलश्रेष्ठ, डा. मीता कृताक्षेष्ठ ने उसका आप्येशन किया। बेहोशी के विशेषत टा. केके मिशा ने सहयोग किया। एसएन मेडिकल कालेल के बाल रोग विभाग के अध्यक्ष प्रो. आर दवाल के अनुसार यह ऐसी ही ज़िट है जैसे किसी बच्चे के जन्मजात कुछ अंग नहीं हों। कभी जुड़वा बच्चे होते हैं। तो कभी दूसरे बच्चे का अधिकसित मृत शरीर इसरे बच्चे के पेट में आ जाता है।

वी' पर बरसाए कुरूपता के कोड़े

ावमी पर नवजात शिशु को फेंक दिया जानवरों की जमात में

ई खफा तो ने भी नियत • घंटो रही चंद्र मिनटों pडे में कन्या पड़ोसियो लाया 🕈 गांव ानत सुन र ले गये सुम बच्ची की पाना शर्मसार

अब्दुर्कों का आंखिए दिन सानों रामनवामी। यूप्तार को सम्मार टीवेंच पूर्वी गई। मार इसी दिन एक घर में नातात करना की सिर्फ इसीलर कुड़ा बना दिया क्योंकि यो कुरूर यो। कीच परंड हुई तो जूनी दिल भी हैवानिकत पर उत्तर नों। कोच की न तो अपने केल की माना और गई। देवाने के अन्यत्म को ने तो अपने केल की माना और गई। देवाने के अन्यत्म को ने तो अपने केल की माना और गई। देवाने के अन्यत्म कि इसे अनवहीं की जानत में कुमर करने हुए उनके बाई में फिक दिया। किकाकारियों को जानत में पहास की पाड़ी में में महास प्रकार की पाड़ी में पहास की का दिल एक लिए में पाड़ी में महास प्रकार में महास प्रकार में महास की ताता तुर्व पहिला आदित सेमान की पर का नवारों में बहु से उनके की पाड़ी मुन्ति कर तो। है, वहीं दूसरी नगर पह अनेदाता कर तो। है, वहीं दूसरी नगर पह अनेदाता कर तो। है, वहीं दूसरी नगर पह अनेदाता कर नी है, वहीं सुपता की गुन का प्रकार की पाड़ी करनी वार्ती मुदना पर्सी है। कुपता को गुन के गुन का प्रकार ह, नहां दूसन वर्षक बढ़ स्वाचनहतन आ मा ना मम्मता ने स्व कल्लीक़ कर में बाली मदना मंदी है कुपनर को गांग दूपना में पण्डु की पर्मी दोनों (काल्पीन्क नाम) को दोपहर करीब दो बजे प्रमा पीड़ा हुई। थोड़ी देर बाद हो पर के आंक्स में किलकारियां जूपने तामी। बच्ची कर्या को खबर पर नवर्षांक्र में देशों कर्ने की वाध्या भी एक दूपर का दी नमी, लेकिन बोड़ी ही देश में ही महील बहल गया। नवजन करवा राक्षण अक्षत है जो में हैं से स्वारत करने निवास करने की कुरूपात है जो भी कि अज़ कुरूपात है जो में बात कि किए गया कर जाने हुये भी कि आज़ बुपायर) को प्रमुक्ता है, हो सकता है कि ये देवें का स्वरूप हो, उसमें खुटकाय पाने को तरकीय सोनदे लगे। और एक ग्रीथस्स निर्णय से सिया।

प्राणीओं के अनुसार, कन्या को जिन्द्रनी (नानि पूर्व आत्मा) का नाम देते हुँगै उसे नीहरे (जनवर्गे का बाड़) में फेक असे। बेदर्द परिवानी ने यह भी होश नहीं एए कि कर्त्या



वूपवार वरे गांव सुपाना में जन्मी विक्रित हारिका को देखते जामीय।

का तातुक शरीर दस तपता थुंग और लु में बेहाल हो नहीं हो। भागी का भी होंग नहीं रहा। बेरुव्यी को लंद ने इंसानिका को जावेगा। जन्म के साथ ही मों का दुंध दिलाने के बेबाय से बूंद। लार-लार कर दिया। गीत में क्रमी विभिन्न बच्ची के जन्म की

विकृति के और भी हैं का

कार्गात शिशु में विक्रतियों के विक्रत्यकीय करना इस तरुर की विक्रतियों के उन्नाम क्वीड़े पर बुद्ध आग विक्राहिक सर्गन के उन्नाम क्वीड़े पर बुद्ध अग के विक्राहिक सर्गन के अग्रे के द्वीचा अग्र नजन्म विम पहले हैं। गर्भावित्रमा के दौरान सेहमान द्वार के नेवर नेतायीय सामावन भी कानता हिन्दुओं में प्रेकृतिया पर देता है। उन्होंने बताया कि कुछ दिव्यतियों की सामाजीत गर्भावकर की दोजन से जाती है। और हम्मी से दायी ह

खबर आग की तस्त्र किल गया। धीर और लाग या देखने पहुंचने लगे। बच्ची के क्रपर जाने होत में निशान, कबिफ उसकी नाक में दो के ख्यान पर एक हं है। बस इसी से परिवानी ने उसे जिन्हमी का नाम दें दि है। बस इसी से परिवानों ने उसे जिन्दानों का नाम दें दि बूले आसमान के नीमें भारवाम भंदेसे छोड़ दिया। यह प्रामीणों के अनुसार मध्यों के जन्म की करोब चार अधिक का समय व्यक्तीत हो गया है, लेकिन आणे र मों के आवल के दूध को बात तो दूर क्यों को कुट हालों गया है। गांव वाले करणे क परिवार के देवदी प हो पये : नरह-नरह की बातें कहने लगे। कुछ ने 3 दिखातें हुये परिवामों को व्यक्तायत तेने पि गरी। गामा पायता होते हुये किसी देवतें करकप का भी अनुसास पर्यों की लानत और नक्षीहत आखिर रंग लाई। परिवार को अपने पर हो गये।

1:15 am in Salempur Khutiana village under Jasrana police jurisdiction of Firozabad district. Victim Pooja Singh was a postgraduate and was the

youngest among five siblings

vansh informed the police (by and only daughter of her parents.

According to police, Harianse According to police, Harianse According to police, Harianse According to police, Harianse According to Particular Republication (Particular Republication of the police (by September 1997) and the

IF

Nainital: vice (IFS) Magsaysa Chaturve low him tion in the tion omb

In a le rently p Conserva ments for he shoul enough v pal. "All t

the said filled, re of coolir there be my cadi is unde Lokpal l institut tive bra

Doc: Pregnant women vulnerable to bad air

Anuja.Jaiswal @timesgroup.com

quality that left the city gasping has affected gener-al health of the public. Among the most vulnerable to bad air are pregnant woman according to a senior city-based paediatric surgeon. He has urged the Union ministry of health Union ministry of health (MoH) to issue a health advi-sory for pregnant women, in order to protect them from premature deliveries, prevent foetal deaths and abnormalities caused by air pollution.

Dr Sanjay Kulshrestha of the department of pediatric surgery, Sarkar Hospital for Women and Children, said air pollution is a 'dis-ease' in an epidemic form and requires an aggressive national programme similar to that of polio, tubercu-losis, AIDS, etc to tackle it. He had earlier filed a public interest plea in the Supreme Court in this regard. He said despite the apex court's in-tervention on his PIL, the health ministry has not is-sued any advisory for preg-nant woman. Kulshrestha said out of total foetal peri-



If a woman is exposed to higher levels of PM 2.5 one month prior to or after conception, the foetus is more likely to develop some birth defects, Dr Kulshrestha said

od, the first six-eight weeks are most crucial because of organogenesis (organ for-mation). He said if a woman mation). He said if a woman is exposed to higher levels of PM2.5 one month prior to or after conception, the foetus is more likely to develop some birth defects.

Citing national and in-ternational research re-ports, he said about 1.7 milports, he said about 1.7 million babies are delivered every year in India with birth defects, and of these, 1.7 lakh are due to air pollution. Kulshrestha said, "We have to accept the fact that air pollution is an alarming threat to the fragile foetus. We need to take urgent short and long-term measures to

fight this disaster."

Suggesting long-term actions, the doctor said the government should initiate multi-centric research to establish a relationship of air pollution with adverse out-

comes of pregnancy. Authorities should take appropriate action to prevent or minimize such pollution-re-lated diseases in foetuses.

Pointing out the status of pollution, he said contents and contributing sources vary from country to country or even amongst differentiative Walsheeth exist. ent cities. Kulshrestha said, "We need to study in detail and make 'customized action plans' to control air pollution."

Regarding short-term actions, he suggested that the health authorities should release advisories for pregnant ladies about 'dos and don'ts' to guard themselves from air pollu-tion. He advised expectant mothers to avoid busy roads with high traffic, particularly during peak hours.
They should always wear a mask and use air puriflers, he added.



