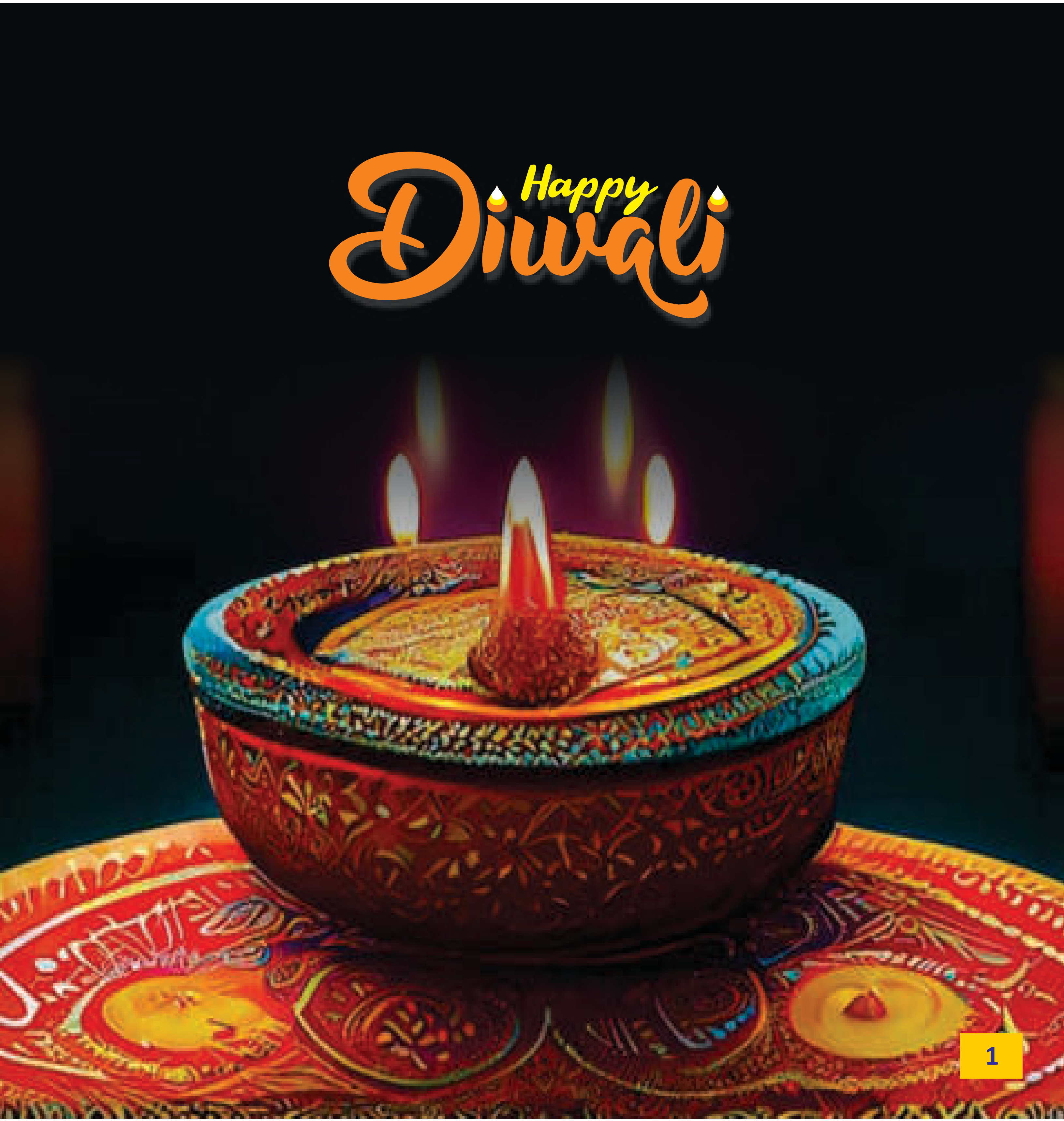
CIMS Cancer Care

Volume-5 | Issue-55 | November 25, 2023 Price : ₹ 5/-



CIMS
Cancer Care

Volume-5 | Issue-55 | November 25, 2023

અંડાશયનું કેન્સર – એક છૂપો કાતિલ ! ચાલો તેને માત આપીએ.

અંડાશયનું (ઓવેરિયન) કેન્સર ભારતીય મહિલાઓને અસર કરતી સૌથી સામાન્ય જીવલેણ બીમારી તરીકે ઉભરી રહ્યું છે. દર વર્ષે ભારતમાં લગભગ ૩૫,૦૦૦ મહિલાઓમાં આ કેન્સરનું નિદાન થાય છે. લગભગ ૭૮ માંથી ૧ મહિલાને તેમના જીવનકાળ દરમિયાન અંડાશયનું કેન્સર થઇ શકે છે. ૨૦૧૭માં **E&Y** દ્વારા બહાર પાડવામાં આવેલા અહેવાલ મુજબ, ભારતમાં અંડાશયના કેન્સરના વૈશ્વિક સ્તરે બીજા નંબરે, સૌથી વધુ કેસ નોંધાયા છે.

આ લેખ અંડાશયના કેન્સરના લક્ષણોને કેવી રીતે ઓળખવા અને જો કોઈ વ્યક્તિ નિદાન મેળવે તો શું અપેક્ષા રાખવી તેની જાણકારી આપે છે.

અંડાશયના કેન્સર વિશે ચર્ચા કરીએ

અંડાશયના કેન્સરમાં અંડાશય, ફેલોપિયન ટ્યુબ અને પ્રાયમરી પેરીટેઓનિયમના કેન્સરનો સમાવેશ થાય છે, કોષો કે જે પેટની દિવાલથી પસાર થાય છે અને પેટના અવયવોને આવરી લે છે. અંડાશયના કેન્સરના ઘણા પ્રકારો છે જેમાં મોટા ભાગના ગંભીર પ્રકારના કેન્સર હોય છે જે અંડાશયમાં શરુ થાય છે, જે સામાન્ય રીતે ગર્ભાશય અને પેટની અંદર ફેલાય છે.

પ્રથમ ડિગ્રીના સંબંધીઓમાં સ્તન અથવા અંડાશયના કેન્સરના કૌટુંબિક ઇતિહાસ સિવાય (જે ૫% થી ૧૦% છે), જીવનશૈલીમાં ફેરફાર, બેઠાડુ

જીવનશૈલીમાં વધારો અને સ્થૂળતા, વિલંબ અથવા ગર્ભાવસ્થા ન થવી એ મુખ્ય વધુ જોખમી પરિબળો છે.

મોટા ભાગના કિસ્સાઓમાં અંડાશયનું કેન્સર પેટ અથવા પેલ્વિસ સુધી ફેલાઈ ન જાય ત્યાં સુધી લક્ષણો દેખાતા નથી, જેમાં ૭૫-૮૦% કેસોમાં સ્ટેજ ત્રણ કે ચાર નું કેન્સર પકડાતું હોય છે. આ કેન્સર ૫૦ અને તેથી વધુ ઉંમરની સ્ત્રીઓમાં સૌથી સામાન્ય છે; યુવાન સ્ત્રીઓમાં પણ તે વિકસી શકે છે.

અંડાશયના કેન્સરના કોઈ સ્ક્રિનિંગ પરીક્ષણો અથવા ચોક્કસ પ્રારંભિક લક્ષણો નથી. એક મુખ્ય મુદ્દો એ છે કે અંડાશયના કેન્સરના ચિહ્નો અને લક્ષણો જે પેટનું ફૂલવું, દબાણ અને પેટમાં દુખાવો, થાક, સામાન્ય ભોજન ખાધા પછી વધુ પડતું. ભરેલું લાગવું, વારંવાર બાથરૂમમાં જવું, કબજિયાત, પીઠનો દુખાવો અને માસિક આવવામાં અનિયમિતતા વગેરે લક્ષણો અસ્પષ્ટ હોય છે. અને તકલીફ એ છે કે આ લક્ષણો સામાન્ય રીતે એડવાન્સ્ડ અંડાશયના કેન્સર વખતે જ દેખાતા હોય છે.

દર્દીઓ સામાન્ય રીતે ઓછા ગંભીર કારણોને શરૂઆતમાં અવગણે છે, તેથી સ્ત્રીઓ માટે ડોક્ટરની મુલાકાત લેવી ખરેખર મહત્વપૂર્ણ છે જો તેઓને બે અઠવાડિયાથી વધુ સમય સુધી અમુક અલગ પ્રકારના લક્ષણો સતત અનુભવતા હોય. અંડાશયના કેન્સરની મુખ્ય સારવાર સર્જરી (સાયટોરેડક્ટિવ) અને કીમોથેરાપી છે જે કેન્સરના સ્ટેજ પ્રમાણે નક્કી થાય છે.

એ સમજવું અગત્યનું છે કે આ પ્રમાણમાં એડવાન્સ્ડ કેસોમાં પણ ઘણા બધા લોકો અધતન સારવાર પદ્ધતિઓ જેમ કે સાયટોરેડક્ટિવ સર્જરી અને **HIPEC** અને નવીન કીમોથેરાપી દવાઓ સાથે સારા પરિણામોની અપેક્ષા રાખી શકે છે.

સાયટોરેડક્ટિવ સર્જરી અને HIPEC એટલે શું?

આ એક જટિલ સર્જરી છે જેમાં સર્જનનો ઉદ્દેશ્ય નરી આંખે દેખાતી તમામ ગાંઠની આસપાસની જમા થયેલી મેટરને દૂર કરવાનો છે અને સામાન્ય રીતે ટોટલ પેરીટોનેક્ટોમી, હિસ્ટરેક્ટમી, દ્વિપક્ષીય અંડાશય (બાયલેટરલ ઓવરીઝ) અને નળીઓ દૂર કરવા, ઓમેન્ટેક્ટોમી અને રોગગ્રસ્ત આંતરડાના ભાગને દૂર કરવા જેવી અનેક પ્રોસિજરનો સમાવેશ થાય છે.

આ પછી **HIPEC** (હીટેડ ઇન્ટ્રાપેરીટોનિયલ કીમોથેરાપી) સર્જરી આવે છે જેનો સરળ શબ્દોમાં અર્થ થાય છે પેટના માઇક્રોસ્કોપિક કેન્સર કોષોને મારવા માટે લગભગ ૯૦ મિનિટના સમયગાળા માટે ૪૨ ડિગ્રી સેલ્સિયસ તાપમાને પેટને ગરમ કીમો બાથમાં આપવું. આ અધતન સારવાર વિકલ્પોમાં એડવાન્સ્ડ રોગ ધરાવતા આ દર્દીઓમાં લાંબા ગાળા સુધી સ્વસ્થ જીવવા માટે મદદ મળી શકે છે.

જીવવાની તમારી શક્યતા તમારા અંડાશયના કેન્સરના સ્ટેજ અને પ્રકાર સહિતના ઘણા પરિબળો પર આધાર રાખે છે. તેથી મહિલાઓને શિક્ષિત કરવી જરૂરી છે. અમે સ્ત્રીઓને શીખવાની વિનંતી કરીએ છીએ - અંડાશયના કેન્સરના પ્રારંભિક ચેતવણી ચિહ્નો, (એક્રોનિમ **BEAT**) તમારા શરીરને સાંભળો - તમારા શરીરને, તમે સારી રીતે જાણો છો કે તમારા માટે શું સામાન્ય છે અને નથી અને તે પ્રમાણે અનુસરવું જોઈએ. તમારા ડોક્ટરની તુરંત સલાહ લેવી જોઈએ. કેન્સરની સારવારનું પ્રથમ પગલું જે નિદાન આવે તેને સ્વીકારવું અને કેન્સરને એક બીમારી તરીકે જ સ્વીકારવું જોઈએ.

- **B** એ પેટનું ફૂલી જવું (**Bloating**) માટે છે જે તરત જતું નથી.
- **E** ખાવામાં (**Eating**) મુશ્કેલી થવી અને વધુ ઝડપથી પેટ ભરેલું લાગે.
- **A** એ પેટ (**Abdominal**) અને પેઢાની પીડા માટે છે મોટાભાગના દિવસોમાં અનુભવાય છે.
- **T** પેશાબ અથવા ટોયલેટ (**Toilet**) જવામાં ફેરફાર થાય.

સૌજન્ય

ડૉ. નિતીન સિંઘલ
MBBS, MS, M.Ch.
કેન્સર સર્જન (કેન્સર સર્જરીના નિષ્ણાંત)
(મો) +91 75061 14222

CIMS
Cancer Care

Cancer & Nutrition

We all know what is a healthy balanced diet (At least we think we do). Most nutrition guidelines recommend lots of green leafy vegetables, fruits and whole grains along with limiting the intake of processed foods, sugar, alcohol, tobacco salt and maintaining an age- height appropriate weight.

But when you are suffering from cancer, these guidelines can be difficult to follow as you need to fight the disease itself as well as the Stress of treatment.

Nutrition is one of the most important aspect of cancer treatment, because healthy body tolerates the treatment better and recovers fast!! Isn't it logical?

Almost always, a change in diet is essential to help build up the strength and withstand the effects of cancer and its treatment. Now, who likes a sudden major change in their lifestyle? This is the reason why majority of cancer patients find it difficult to follow the "cancer nutrition guidelines".

When you are diagnosed with cancer, your oncologist will talk about the treatment plan. which may include surgery, radiation therapy, chemotherapy, hormonal therapy or combination of treatments. All these treatments, essentially target the cancer cells, but our healthy cells bear the brunt as well. This damage to the normal cells, is what causes side effects.

Approach to nutrition differs in cancer patients, as compared to general population. For instance, cancer patients need high fat, high calorie food to maintain their weight because Basal Metabolic Rate (BMR) increases significantly in all cancer patients along with increase in requirements of calorie, fat & protein by 1.5 to 2 times as compared to that of a healthy individual. Some patients need soft and cold foods like ice-cream or milk shakes as they are unable to eat solids due to oral ulcers.

Some common side effects that can affect nutrition are:

- Loss of appetite
- Oral ulcers
- Dry mouth
- Change in taste or smell
- Nausea
- Vomiting
- Loose stool
- Constipation
- Fatigue (Feeling tired all the time)

Not all patients suffer from these side effects. These are dependent on multiple factors like the type of cancer, stage of cancer, part of body affected, general health of patient and type, dose & length of treatment. Most side effects can be managed by medicines, lifestyle change and positive attitude. They even reduce over time once the treatment is completed. Discussions with your oncologist or cancer team will make it easy to deal with it.

For more information feel free to contact us.

સૌજન્ય

ડૉ. મલ્હાર પટેલ
MBBS, DNB
રેડિયેશન કેન્સરના નિષ્ણાંત
(મો) +91 95376 64757

CIMS
Cancer Care

Volume-5 | Issue-55 | November 25, 2023

પ્રોસ્ટેટ અને તેનું કેન્સર

૧. પ્રોસ્ટેટ એટલે શું ?

પ્રોસ્ટેટ એ પુરૂષના પ્રજનનતંત્રમાં આવેલી ગ્રંથિ છે. તે મુત્રાશયની નીચેના ભાગમાં હોય છે. આશરે ૮૦ ટકા સીમેન વોલ્યુમ તેમાંથી નીકળે છે. પેશાબની નળી તેની વચ્ચો - વચ થી નીકળે છે.

૨. પ્રોસ્ટેટ વધવાના કારણો કયા છે ?

- સાદી ગાંઠ બીનાઇન એન્લાર્જમેન્ટ **(BEP)** ઓફ પ્રોસ્ટેટ
- કેન્સરની ગાંઠ **(Ca Prostate)**

૩. પ્રોસ્ટેટ વધવાથી (BEP or Ca Prostate) શું તકલીફ થાય?

- પેશાબમાં જોર કરવું પડે
- પેશાબની ધાર નબળી થવી
- પેશાબની ધાર અટકી અટકીને આવવી
- પેશાબ કર્યા પછી પણ મૂત્રાશયમાં પેશાબ થઇ ગયો હોય તેમ લાગવું
- રાત્રે વારે - વારે પેશાબ કરવા જવુ પડે
- કેટલાક દર્દીમાં પેશાબ સંપૂર્ણ અટકી જાય તો કેટલાક દર્દીમાં વારંવાર ઇન્ફેક્શન લાગે.

૪. પ્રોસ્ટેટ કેન્સરના લક્ષણો શું હોય છે ?

શરૂઆતના તબક્કમાં સાદી ગાંઠ જેવા જ ચિહ્નો હોય છે, જ્યારેકેન્સર શરીરમાં ફેલાય ત્યારે હાડકાનો દુઃખાવો (કમરનો દુઃખાવો), પગમાં સોજા થાય છે, પેશાબમાં ખૂન નીકળી શકે છે.

૫. પ્રોસ્ટેટ કેન્સરનું નિદાન કેવી રીતે થાય છે ?

જો પેશાબમાં તકલીફ પડતી હોય તો ડોકટર દ્વારા પ્રોસ્ટેટની તપાસ **(DRE)** તથા **PSA (Prostate Specific Antigen)** નો લોહીનો ટેસ્ટ અત્યંત જરૂરી છે. જો આ તપાસમાં ખામી જણાય તો તેની **MRI**, બાયોપ્સી દ્વારા ચોક્ક્સ નિદાન થાય છે.

૬. પ્રોસ્ટેટ કેન્સરના સ્ટેજ કયા છે ?

- પ્રથમ અને બીજા તબક્કામાં કેન્સર પ્રોસ્ટેટની અંદર જ હોય છે.
- ત્રીજા તબક્કામાં કેન્સર પ્રોસ્ટેટની આજુબાજુના અવયવો **(Seminal Vesical)** માં ફેલાય છે.
- ચોથા તબક્કામાં કેન્સર હાડકા તથા બીજા અવયવો (લીવર, ફેફસા)માં ફેલાય છે.

૭. પ્રોસ્ટેટ કેન્સરનું સ્ટેજીંગ (તબક્કા) કઇ રીતે નક્કી થાય છે.

તે માટે નિદાન થયા બાદ **MRI, Bone Scan** અને **PSMA PET** તપાસ કરવી પડે છે.

સારવાર

પ્રથમ અને બીજો તબક્કો (First & Second Stage):

- ઓપરેશન દ્વારા કેન્સરનો સંપૂર્ણ નિકાલ **(Radical Prostatectomy)** અથવા જો ઓપરેશન માટે દર્દીની પરિસ્થિતિ યોગ્ય ન જણાય તો રેડિયેશન (શેક) થેરાપી

ત્રીજો તબક્કો (Third Stage) :

- સામાન્ય રીતે શેક તથા હોર્મોનના ઇન્જેકશન કેટલાક કિસ્સામાં ઓપરેશન પણ કરી શકાય છે.

ચોથો તબક્કો (Fourth Stage):

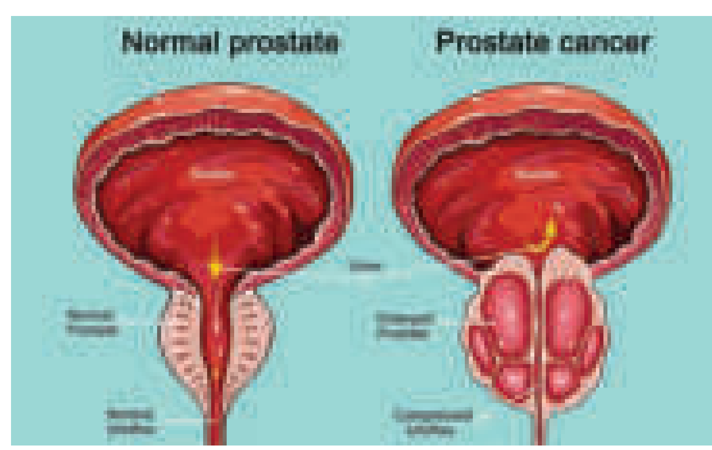
હોર્મોન થેરાપી/ કિમોથેરાપી બંને શુક્રપિંડ કાઢવાનું ઓપરેશન **(B/L Orchidectomy)** દરેક તબક્કામાં શુક્રપિંડ કાઢવાની જરૂર નથી

પ્રોસ્ટેટ કેન્સરના ઓપરેશન **(Radical Prostatectomy)** પછી પેશાબનો સંપૂર્ણ કંટ્રોલ જતો રહે ?

ના ઓપરેશન પછી માત્ર કેટલાક દર્દીના આંશિક કંટ્રોલ જાય છે જે ૪-૬ મહિનામાં પાછા આવી જાય છે.

શું તબક્કા જાણ્યા વગર B/L Orchidectomy **કરાવાય?**

ના. તેના દ્વારા હૃદયરોગથી મૃત્યુ થવાની સંભાવના પણ વધે છે. જો એક થી ત્રણ તબક્કામાં જ તમારૂ કેન્સર આવે તો **B/L Orchidectomy** ની જરૂર નથી.



સૌજન્ય

ડૉ. સ્વાતિ નાયક
MBBS, MS, DNB (Gen. Surgery)
MCh. (Urology), FRCS (Urology)
કન્સલ્ટન્ટ યુરોલિસ્ટ
(મો) +91 86068 89141

Volume-5 | Issue-55 | November 25, 2023

CIMS
Cancer Care

વિશ્વ લિમ્ફોમા જાગૃતિ

માનવ શરીર આવશ્યક પોષક તત્વોના પરિવહન અને અંગોની કામગીરીને જાળવવા માટે રૂધિરાભિસરણ તંત્ર પર આધાર રાખે છે. ફરતા રક્તનો એક ભાગ ફિલ્ટર કરવામાં આવે છે અને “લસિકા પરિભ્રમણ” નામના સમાંતર રૂધિરાભિસરણ ડોમેનમાં પ્રવેશ કરે છે. આ વિશિષ્ટ નેટવર્કમાં લિમ્ફ, ફિલ્ટ્રેટ અને લિમ્ફોસાઇટ્સ નામના રોગપ્રતિકારક કોષો હોય છે. લસિકા લિમ્ફેટિક વાહિનીઓમાં ફરે છે અને આ વાહિનીઓ લસિકા ગાંઠો તરીકે ઓળખાતા ચોક્કસ બિંદુઓ પર છેદે છે. આ આપણા શરીરની અંદર એક જટિલ આંતરિક રીતે જોડાયેલ નેટવર્ક બનાવે છે.

લસિકા તંત્ર અને લસિકા ગાંઠોમાં રોગપ્રતિકારક તંત્રના અમુક કોષો હોય છે જે વોચમેન તરીકે કામ કરે છે અને ચેપ જેવા બાહ્ય જોખમોથી આપણને બચાવે છે. સામાન્ય સ્વાસ્થ્યની સ્થિતિમાં, આ લસિકા ગાંઠો નાની હોય છે અને દેખાતી નથી અથવા સ્પષ્ટ દેખાતી નથી. જો કે, જ્યારે આપણું શરીર ચેપનો સામનો કરે છે, ત્યારે લસિકા ગાંઠ સક્રિય થાય છે, આપણા શરીરને બચાવવા માટે કદમાં (દેખાતી થાય છે અથવા સ્પષ્ટ થાય છે) મોટી થાય છે. જો કે, આ લસિકા ગ્રંથિઓના તમામ સોજા ચેપને કારણે થતા નથી. કેટલીકવાર, લસિકા ગાંઠની અંદરના કોષો સ્વાયત્ત બની જાય છે અને અનિયંત્રિત રીતે વધતા જઈને છેવટે લિમ્ફોમા નામનું કેન્સર કરે છે.

લિમ્ફોમાના પેટા પ્રકારો શું છે?

લિમ્ફોમાસને બે પ્રકારમાં વર્ગીકૃત કરવામાં આવે છે “હોજકિન્સ લિમ્ફોમાસ” જેને ડો. થોમસ હોજકિનના નામ પરથી નામ આપવામાં આવ્યું છે, જેમણે ૧૮૩૨માં આ રોગનું સૌપ્રથમ વર્ણન કર્યું હતું. લિમ્ફોમાના અન્ય તમામ પેટા પ્રકારો “નોન-હોજકિન્સ લિમ્ફોમાસ” **(NHL)** શબ્દ હેઠળ ગ્રુપમાં છે. ટી-સેલ અથવા બી-સેલ પ્રકારમાં સામેલ લિમ્ફોસાઇટ્સના પ્રકારને આધારે **NHL™u** વધુ પેટાવિભાજિત કરવામાં આવે છે.

વધુમાં, વૃદ્ધિની ઝડપના આધારે **NHL**ને “આક્રમક (ઝડપી વૃદ્ધિ પામતા)” અથવા “નિષ્ક્રિય (ધીમી વૃદ્ધિ)” તરીકે વર્ગીકૃત કરવામાં આવે છે. આ તમામ પેટાપ્રકારોને અલગ રીતે ગણવામાં આવે છે.

લિમ્ફોમા ધરાવતા દર્દીમાં કયા લક્ષણો હોઈ શકે છે?

લિમ્ફોમા ઘણીવાર લસિકા ગાંઠોના સોજા સાથે પ્રગટ થાય છે જે સામાન્ય રીતે ગરદન, બગલ અને જંઘામૂળના પ્રદેશમાં સ્પષ્ટ દેખાય છે. છાતી અને પેટની અંદરની લસિકા ગાંઠો પણ મોટી થઈ શકે છે જે ફક્ત ખાસ રેડિયોલોજી ટેસ્ટ્સ દ્વારા જ શોધી શકાય છે. મોટી થયેલી લસિકા ગાંઠો આપણા શરીરની અંદરના મહત્વપૂર્ણ અવયવોને સંકુચિત કરી શકે છે જેમ કે શ્વાસ નળી, અન્ન નળી અથવા મોટી રક્તવાહિનીઓ જે શ્વસનની સમસ્યા તરફ દોરી જાય છે, ગેસ્ટ્રોઈન્ટેસ્ટિનલ ઓબ્સ્ટ્રક્શન (ઉલટી, ઉબકા અને પેટમાં દુ:ખાવો) તેમજ ચહેરા/હાથપગ પર સોજો અને પેટનો સોજો વગેરે. અન્ય લક્ષણો જેમ કે વજન ઘટવું, તાવ, ભીંજવતો પરસેવો, થાક, નબળાઈ, સુસ્તી વારંવાર જોવા મળે છે. જો કે, આ પ્રસ્તુત લક્ષણો લિમ્ફોમાસ માટે પૂરતા જ નથી અને હેમેટોલોજિસ્ટના સુપરવિઝન હેઠળ ઇવેલ્યુએશન કરાવવું જરૂરી બને છે.

લિમ્ફોમાનું નિદાન કેવી રીતે થાય છે?

વિસ્તૃત લસિકા ગાંઠોમાંથી એકને દૂર કરવા માટે બાયોપ્સી કરવામાં આવે છે. કેટલાક કિસ્સાઓમાં, સમગ્ર લસિકા ગાંઠને દૂર કરવી શક્ય નથી, ખાસ કોર બાયોપ્સી ગન દ્વારા પેશીઓના નાના કોરને બહાર કાઢવામાં આવે છે. બાયોપ્સી નમૂના બહુવિધ પરીક્ષણોમાંથી પસાર થાય છે જેમ કે માઇક્રોસ્કોપિક ટેસ્ટ અને અન્ય વિશિષ્ટ પરીક્ષણો જેમ કે ઇમ્યુનોહિસ્ટોકેમિસ્ટ્રી અને ચોક્કસ સબટાઈપિંગ માટે અન્ય મોલેક્યુલર ટેસ્ટ્સ. એકવાર નિદાનની પુષ્ટિ થઈ જાય, પછી રોગની વિસ્તારને સમજવા માટે સ્ટેજીંગ કરવામાં આવે છે. સ્ટેજીંગ માટે સીટી સ્કેન, **PET-CT** સ્કેન અને બોન મેરો ટેસ્ટ જેવા રેડિયોલોજીકલ ટેસ્ટ કરવામાં આવે છે. સારવાર પહેલા, દર્દીનું ફિટનેસ મૂલ્યાંકન પણ કરવામાં આવે છે.

લિમ્ફોમાની સારવાર કેવી રીતે કરવામાં આવે છે?

મેડિકલ સાયન્સની પ્રગતિએ લિમ્ફોમાસને સાધ્ય રોગમાં પરિવર્તિત કર્યો છે. લિમ્ફોમાસ માટે સારવારના વિકલ્પોમાં કીમોથેરાપી, ઇમ્યુનોથેરાપી અને ટાર્ગેટેડ થેરાપીનું સંયોજન અથવા અનુક્રમિક ઉપયોગનો સમાવેશ થાય છે. સામાન્ય રીતે દર્દી લિમ્ફોમાના પ્રકાર અને તબક્કાના આધારે છ મહિનાના સમયગાળા માટે આ ઉપચાર મેળવે છે. સારવારના દરેક સાઇકલમાં એકથી બે દિવસની હોસ્પિટલની મુલાકાતની જરૂર પડે છે અને મોટાભાગની સારવાર ડે કેરમાં કરવામાં આવે છે. કેટલાક કિસ્સાઓમાં રેડિયેશન થેરાપીનો ઉપયોગ કરવામાં આવે છે. કેટલાક દર્દીઓ માટે, સંભવિત સારવાર પ્રાપ્ત કરવા માટે બોન મેરો અથવા સ્ટેમ સેલ ટ્રાન્સપ્લાન્ટની ભલામણ કરવામાં આવે છે.

આપણી હાલની સ્થિતિ શું છે?

આપણા દેશમાં લિમ્ફોમાનું ભારણ ચિંતાજનક રીતે વધારે છે, જે સંભવત: આપણી મોટી વસ્તીને આભારી છે. ભારતમાં દર વર્ષે લિમ્ફોમાના નવા કેસોની અંદાજિત સંખ્યા ૫૦,૦૦૦થી વધુ છે. આ અંદાજો ભારતમાં વિવિધ સ્થળોએ લિમ્ફોમાની ૧૨ રજિસ્ટ્રીઝ પર આધારિત છે અને તેમાં એવા ઘણા કેસોનો સમાવેશ થતો નથી કે જેની જાણ ન થઈ હોય. શક્ય છે કે નોંધાયેલ આંકડા વાસ્તવિક બોજના અમુક અંશ જેટલા જ હોય.

સારવારની આશાસ્પદ પદ્ધતિઓ અને તબીબી વિજ્ઞાનમાં પ્રગતિ હોવા છતાં, ભારત લિમ્ફોમાના પરિણામોમાં વિકસિત દેશો કરતાં પાછળ છે. આવા નબળા પરિણામો સંભવત: તબીબી સંભાળ મેળવવામાં વિલંબ, અદ્યતન લેબોરેટરીઝ અને પ્રશિક્ષિત હેમેટોપેથોલોજિસ્ટની ઉપલબ્ધતા ન હોવાને કારણે ખોટા નિદાન અને નાણાંકીય મર્યાદાઓને કારણે નિદાન અને સારવારમાં વિલંબને કારણે હોઈ શકે છે. જેનરિક દવાઓ, લેબોરેટરી ચેઇન અને સરકારી યોજનાઓમાં સુધારાના સારવારમાં રહેલું અંતર ઝડપથી દૂર થઈ રહ્યું છે. હવે, જાગૃત અને સતર્ક રહેવું અને આપણા લક્ષણોની અવગણના ન કરવી આપણા માટે હિતાવહ છે.

સૌજન્ય

ડૉ. અંકિત જિતાણી
MBBS, M.D, DM(Clinical Hematology), A.FAMS
કન્સલ્ટન્ટ, હેમેટોલોજી, હેમેટો-ઓંકોલોજી અને બોન મેરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટ
(મો) +91 87946 01030

Volume-5 | Issue-55 | November 25, 2023

cims.org

Marengo CIMS Hospital

સ્તન કેન્સર સ્ક્રિનીંગ

સ્તન કેન્સર સ્ક્રિનીંગ દ્વારા
કેન્સરને વધતા અટકાવો

વિશેષ સ્તન કેન્સર સ્ક્રિનીંગ પેકેજ

- સ્તન કેન્સર નિષ્ણાતની સલાહ
- મેમોગ્રાફી અને સ્તનની સોનોગ્રાફી

₹999/-*

૩૧ જાન્યુઆરી, ૨૦૨૪ સુધી

સ્તન કેન્સર વિશેષજ્ઞ ટીમ

સ્તન કેન્સર સર્જનો	મેડિકલ ઓન્કોલોજિસ્ટ	રેડિયેશન ઓન્કોલોજિસ્ટ્સ
ડૉ તરંગ પટેલ ડૉ અનઘા ઝોપે	ડૉ ભાવેશ પારેખ	ડૉ મલ્હાર પટેલ ડૉ પ્રાપ્તિ દેસાઈ પટેલ

શા માટે મેરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ જ?

- શ્રેષ્ઠ અને અનુભવી ડોકટરો
- વ્યક્તિગત સંભાળ
- કેશલેસ ઇન્સ્યોરન્સ અને TPA મંજૂર પેકેજો
- કોર્પોરેટ અને PSUs ટાઈ-અપ્સ
- 25% ડિસ્કાઉન્ટ એડવાન્સ પેથોલોજી અને રેડિયોલોજી
- અદ્યતન ડાયગ્નોસ્ટિક્સ અને આધુનિક ટેકનોલોજી
- 24x7 ઈમરજન્સી ટ્રોમા સેન્ટર
- 10% ડિસ્કાઉન્ટ 24x7 ફાર્મસી પર
- 24x7 બ્લડ બેંક

વધુ માહિતી માટે સંપર્ક કરો : માલવ પરમાર +91-82380 95712

✆ 1800-309-9999
પહેલેથી એપોઇન્ટમેન્ટ લેવી આવશ્યક છે*

9:00 AM to 11:00 AM
3:00 PM to 6:00 PM

*T & C Apply

MARENGO CIMS HOSPITAL
Off. Science City Road, Sola, Ahmedabad - 380060
Email: marengocims.info@marengoasia.com

JCI (USA) NABH

cims.org

Marengo CIMS Hospital

ઓરલ કેન્સર ડિટેક્શન કેમ્પ

ખાસ ઓરલ કેન્સર સ્ક્રીનીંગ પેકેજ

- ઓન્કોલોજિસ્ટ એક્સપર્ટ કન્સલ્ટેશન
- ડેન્ટલ કન્સલ્ટેશન
- ગળા ની સોનોગ્રાફી

₹ 1499/-*

૩૧ જાન્યુઆરી, ૨૦૨૪ સુધી

શા માટે મેરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ જ?

- શ્રેષ્ઠ અને અનુભવી ડોકટરો
- વ્યક્તિગત સંભાળ
- કેશલેસ ઇન્સ્યોરન્સ અને TPA માન્ય પેકેજ
- કોર્પોરેટ અને PSUs ટાઈ-અપ્સ
- 25% ડિસ્કાઉન્ટ એડવાન્સ પેથોલોજી અને રેડિયોલોજી
- અદ્યતન ડાયગ્નોસ્ટિક્સ અને આધુનિક ટેક્નોલોજી
- 24x7 ઇમરજન્સી ટ્રોમા સેન્ટર
- 10% ડિસ્કાઉન્ટ 24x7 ફાર્મસી પર
- 24x7 બ્લડ બેંક

ઓરલ કેન્સર અને ડેન્ટલ એક્સપર્ટ ટીમ

હેડ એન્ડ નેક ઓન્કો સર્જન
ડૉ અશોક પટેલ | ડૉ દર્શન ભણશાલી
ડૉ નટુ પટેલ | ડૉ જયેશ પટેલ

મેડિકલ ઓન્કોલોજિસ્ટ
ડૉ ભાવેશ પારેખ

ડેન્ટિસ્ટ્રી
ડૉ પરવીન ચંદારાણા
ડૉ ચાંદની પટેલ

રેડિયેશન ઓન્કોલોજિસ્ટ્સ
ડૉ મલ્હાર પટેલ
ડૉ મૌલિક ભેંસદડિયા
ડૉ પ્રાપ્તિ પટેલ દેસાઈ

વધુ માહિતી માટે સંપર્ક કરો : માલવ પરમાર +91-82380 95712

✆ 1800-309-9999
પહેલેથી એપોઇન્ટમેન્ટ લેવી આવશ્યક છે*

9:00 AM to 11:00 AM
3:00 PM to 6:00 PM

*T & C Apply

MARENGO CIMS HOSPITAL
Off. Science City Road, Sola, Ahmedabad - 380060
Email: marengocims.info@marengoasia.com

JCI (USA) NABH

CIMS Cancer Care

Volume-5 | Issue-55 | November 25, 2023

CIMS Cancer Care Registered under RNI No. GUJBIL/2017/75574
Published on 25th of every month
Permitted to post at PSO, Ahmedabad-380002 on the 26th to 30th of every month under
Postal Registration No. AHD-C/100/2023-2025 issued by SSP Ahmedabad valid upto 31st December, 2025

If Undelivered Please Return to :

CIMS Hospital, Nr. Shukan Mall,

Off Science City Road, Sola, Ahmedabad-380060.

Call : 1800 309 9999

Subscribe "CIMS Cancer Care" : Get your "CIMS Cancer Care", the information of the latest medical updates only ₹ 60/- for one year. To subscribe pay ₹ 60/- in cash or cheque/DD at CIMS Hospital Pvt. Ltd. Nr. Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, Ahmedabad-380060. Phone : +91-79-4805 2823. Cheque/DD should be in the name of : **"CIMS Hospital Pvt. Ltd."**
Please provide your **complete postal address with pincode, phone, mobile and email id** along with your subscription

Printed and Published by **DEVANG C. BHAVSAR** on behalf of **CIMS HOSPITAL PRIVATE LIMITED** and Printed at Hi-Scan Private Limited, 304, G.I.D.C. Estate, Sarkhej-Bavla Highway, Village - Changodar (Taluka – Sanand, Dist - Ahmedabad) and published from CIMS HOSPITAL PRIVATE LIMITED, Near Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, AHMEDABAD - 380060. Editor - **DEVANG C. BHAVSAR.**