

CIMS Cancer Care

Volume-5 | Issue-53 | September 25, 2023

Price : ₹ 5/-



**Marengo CIMS
Hospital**

શ્રીનું સૌદર્ય અને સ્તન કેન્સર



સ્તન એટલે છીનાં શ્રીત્વનું પ્રતીક.

સ્તન એટલે શ્રીનું સૌદર્ય.

મને સ્તન કેન્સર છે.

મારે સર્જરી કરાવી, સ્તન કાટવું જ પડશો!

વર્ષોથી સમાજ એવી સમજણા ધરાવે છે કે સ્તન કેન્સરની સારવારમાં સૌ પ્રથમ સર્જરી કરી, સ્તનને કાઢી જ નાખવું.

સ્તન બચાવવું કે નહીં, તે નિર્ણય જો દર્દી (શ્રી) ઉપર છોડવામાં આવે, તો મોહૂં ભાગની શીઓની ઈરણા હોય છે કે જો સ્તન બચતું હોય તો બચાવવું જ !

પરંતુ કદાચ કેન્સર પાછું આવવાની અને રેડિઅશન થેરાપીની બીકના માર્યા અથવા કુદુંબના દબાણ હેઠળ તેઓ સ્તન કટાવવાનું મન મનાવી જ લે છે.

શરીરનું એક ખૂબ મહત્વનું અંગ ગુમાવાથી એક શ્રી શું અનુભવે છે તેનું વર્ણન કરવું કદાચ અશક્ય છે.

અમૃત આંકડા તરફ દ્વારા આપીશું તો ભારત દેશમાં 70% સ્તન કેન્સરનું નિદાન શ્રીજ અથવા ચોથા તબક્કામાં (stage) થાય છે. આવા cases માં સામાન્ય રીતે mastectomy (MRM - Modified Radical Mastectomy) સર્જરીની જરૂર પડી શકે છે - જેમાં સંપૂર્ણ સ્તન અને બગલની લસિકાઓ કાઢી નાખવામાં આવે છે.

ઇલ્લા કેટલાક વર્ષોથી સ્તન કેન્સરનું નિદાન પ્રથમ અને દ્વિતીય તબક્કામાં (stage-1 & stage-2) થઈ રહ્યું છે, જેનું સૌથી અગત્યનું કારણ છે સમાજમાં સ્તન કેન્સર અંગેની જાગૃતતા !

Organ preservation ના જમાનામાં medical research અને તબીબોની કુશળતાને કારણે સ્તન કેન્સરના પ્રથમ અને દ્વિતીય તબક્કામાં સ્તન બચાવવું શક્ય બન્યું છે.

Advanced કેન્સરમાં પણ સર્જરી પેહલા chemotherapy આપી, ગાંઢ નાની કર્યો બાદ સ્તન બચાવવામાં સફળતા મળી છે.

સ્તન બચાવવાની સર્જરીને Breast Conservative Surgery (BCS) કહે છે. જેમાં કેન્સરની ગાંઢ અને તેની આસપાસની સ્તનની પેશીને સર્જરી દ્વારા કાઢી નાખવામાં આવે છે. તદુપરાંત axillary dissection એટલે કે

બગલની ગાંઢો પણ કાઢવામાં આવે છે.

તબીબી ક્ષેત્રે ઉભાતીકરણમાં Axillary dissectionને સ્થાને sentinel lymph node dissection કરવામાં આવે છે, જેમાં બગલની અમૃત જ લસિકાઓ કાઢવામાં આવે છે. જેના થકી લાંબા ગાળાની તકલીફો જેમ કે હાથ સુજી જવો વગેરે પ્રમાણમાં નાહિવત થાત છે.

Breast conservative surgery એટલે ફક્ત સ્તન બચાવવું જ નહિ, પરંતુ સ્તન નો આકાર અને ઉભાર પણ જાળવી રાખવો જેનાથી શીનું સૌદર્ય બરકરાર રહે.

આ હેતુસર કેન્સર સર્જરી દરમ્યાન જ plastic surgery કરી શકાય છે જેને onco-plasty કહે છે.

આ onco-plasty માં કેન્સર સર્જરીના બધા જ નિયમોનું પાલન કરી plastic surgery કરવામાં આવે છે - એટલે જ �onco-plasty માં onco હંમેશાં પ્રથમ સ્થાને છે અને plasty દ્વિતીય !

સ્તન બચાવવાના અભિગમમાં (Breast Conservative Approach) રેડિઅશન થેરાપી (radiotherapy) અનિવાર્ય છે. રેડિઅશન થેરાપીની સમાજમાં જે બીક પેઢી છે તેને દૂર કરવી અત્યંત જરૂરી છે.

નવીનતમ રેડિઅશન techniques, અધીતન linear accelerators અને અન્ય આધુનિક machines, medical research તથા તબીબોની કુશળતા અને બાહોળા અનુભવને કારણે રેડિયોથેરાપી અત્યંત સચોટ અને ચોક્કસ બની છે.

રેડિઅશનની સારવાર દરમ્યાન, શ્રીને કોઈ પણ પ્રકારના બળતરા, દુઃખાવો અથવા ગરૂમીનો અનુભવ થતો નથી. તેથી તેઓ રેડિઅશન થેરાપી ખૂબ સરળતાથી પ્રાક્ષ કરી શકે છે. રેડિઅશન થેરાપીથી શરીરના મહત્વનાં અંગો જેમ કે હૃદય, ફેફસાં, લીવર વગેરેને કોઈ પણ પ્રકારનું ટૂંકું અથવા લાંબાગાળાનું નુકશાન થતું નથી.

Chemotherapy સ્તન કેન્સરની સારવારમાં મહત્વપૂર્ણ ભૂમિકા ભજવે છે, જેની જાણકારી આપના chemothreapy વિશેષજ્ઞ જરૂરથી પૂરી પાડશે.

Cancer research માં સાબિત થઈ ચુક્કયું છે કે breast conservative approach નાં 3, 4 અને 8 વર્ષોના પરિણામોને સમાન છે.

તો આપ સૌ સ્તન કેન્સર વિષે જાગૃત બનો અને આપના કેન્સર વિશેષજ્ઞ ને પૂછ્યાં જરા પણ અચકાતા નહિ,

“ડોક્ટર, શું મારું સ્તન બચી શકે તેમ છે?”

સૌજન્ય



ડૉ. મહેશ પટેલ

MBBS, DNB

રેડિયોથેરાપી કેન્સરના નિષ્ઠાંત

(મો) +91 95376 64757

સ્તળ ફેલાર થી જીવન બચાવો, સ્તળ સાચવવો

સ્તળ કેન્સર વિશે જાગૃત રહીને વિવિધ નિદાન પદ્ધતીઓનો ઉપયોગ કરીને, વહેલું અને યોગ્ય નિદાન કરતું શક્ય છે.

સ્તળ કેન્સર પ્રારંભિક સંકેતા

- સ્તળ અથવા અંડરારાર્મ માં ગઢો અથવા જાડુ થતું
- સ્તળના આકાર અથવા કદમાં બદલાવ.
- સ્તળની ડીંગડીમાંથી લોહી આવ
- સ્તળની ડીંગડીનું ઈનવર્ક થતું
- સ્તળ અથવા ડીંગડીની ત્વચામાં લાલાશ
- સ્તળ ત્વચામાં ખાડાઓ

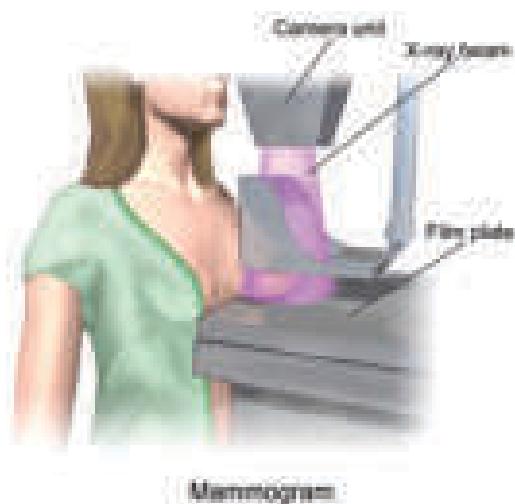
સ્તળમાં ફેરફાર જણાય તો શું કરતું ?

- સ્તળમાં ફેરફારો માટે ધાણા કારણો હોઈ શકે, આમાંના કોઈ ચિનનો અથવા લક્ષણો પોતાના સ્તળમાં જોવા મળે તો કરતું ન જોઈએ.
- સ્તળમાં થતા ૮૦% ગઢો સાધારણ હોય છે, પરંતુ તેઓ કેન્સરની પ્રથમ નિશાની છે કે નહીં એ જોવા તેમને ચેક કરતું જરૂરી છે.
- વિલંબ કર્યા વગાર તમારા ડોક્ટરને જણાવતું
- કેન્સરની સારવાર વહેલી શરૂ કરવાથી તે સરળ બને છે અને જીવનની સારી ગુણવત્તા આપવામાં મદદ કરે છે.

સ્તળ કેન્સરની વહેલી તપાસ માટે શું પરીક્ષા છે ?

માસિક રૂપ સ્તળ પરીક્ષા: ૨૦ વર્ષથી ઉપરની છી ઓ માટે તમારે જાળતું જોઈએ કે તમારા સ્તળો સમાન્ય રીતે કેવી રીતે હોય છે.

વાર્ષિક તાબીબી સ્તળ પરીક્ષા : ૩૦ વર્ષ પછી એક વર્ષમાં એકાદવાર બધી છીઓ માટે તમારા ચિકિત્સક, નર્સ તે તમારા માટે કરી શકે છે.



Mammogram

મેમોગ્રાફી: જો તમને સ્તળોમાં કોઈ ફરીયાદ ન હોય તો પણ ,૪૦ વર્ષની વચ્ચે પછી આઓએ સ્ક્રિનિંગ મેમોગ્રાફી કરવી જોઈએ. તો પછી તેની નિષ્ણાતની સલાહ મુજબ મેમોગ્રાફી દર વર્ષ, બે વર્ષ અથવા ૩ વર્ષ પછી પુનરાવર્તિત થવો જોઈએ.

જો સૂચિ બદ્ધ જોખમનાં પરિબળો તમારા પર લાગુ પડે છે. તો તમને નાની ઊમરે સ્તળ કેન્સર થવાનું સરેરાશ જોખમ છે. જો તમને લાગે કે તેમને વધારે જોખમ છે, તો તમારા સ્તળ નિષ્ણાત ડોક્ટર સાથે વાત કરો તમારા સ્તળ નિષ્ણાત ડોક્ટર તમને આનુવંશિક સલાહકારનો સંદર્ભ આપશે, ભલામણ કરશે કે તમે વહેલા અને વધુ વખત તપાસ કરશો અને દવાઓ અથવા શાંક્યિયાઓ દ્વારાનું



સ્તળ કેન્સરનું નિદાન કરવાની શોષ રીતે કઈ છે ?

સ્તળની તબીબી કિલનિકલ તપાસ, રેડીયોલોજીકલ ઈમેજિંગ(મેમોગ્રાફી, અલ્ટ્રા સોનોગ્રાફી) અને બાયોપ્સી દ્વારા પેથોલોજીકલ નિદાન આ પ્રણ પરીક્ષાઓનું આ ક્રમમાં સંયોજન ત્રિપલ એસેસમેન્ટ ટેસ્ટ કરીએન્યાય છે.

સરળ ભાષામાં, પ્રલોક લી જેને સ્તળ કેન્સરની શંકા હોય ત્યારે, એની પહેલાં કોઈ નિષ્ણાત ડોક્ટર દ્વારા કિલનિકલ તપાસ કરાવવી જોઈએ. પછી ઈમેજિંગ (મેમોગ્રાફી અને /અલ્ટ્રા સોનોગ્રાફી) કરાવતું જોઈએ.

બાયોપ્સી અને પેથોલોજીકલ પરીક્ષાઓ ઈમેજિંગ પરીક્ષા પછી જ થવા જોઈએ.

સૌજન્ય



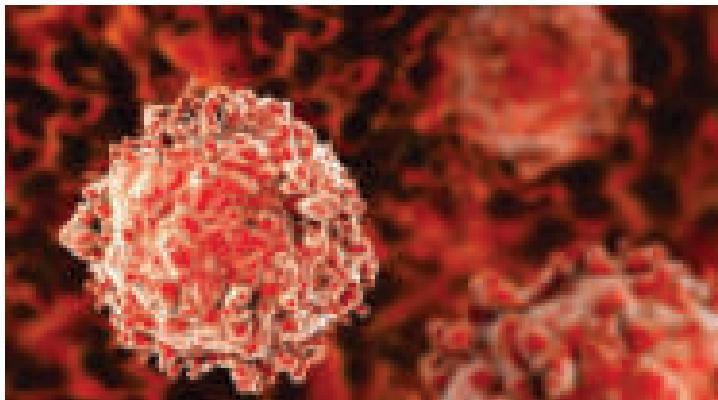
ડૉ. અનંદા જોસી

MBBS, MS, Breast Surgery Fellowship
RACS Melbourne
શિનિયર કન્સલ્ટન્ટ બ્રેસ્ટ સર્જન
(મો) +91 97140 23699

બાળકોના બલડ કેન્સર (લ્યુક્ઝેમિયા) - ભભ તથા તથ્યો

સાટેમ્બર એ આંતરરાષ્ટ્રીય બાળ કેન્સર જાગૃતિ માટેનો મહિનો છે

- કેન્સર ના કુલ કેસો માંથી 3-4% કેસો બાળપણમાં થવા વાળા કેન્સરના હોય છે.
- બલડ કેન્સર એ બાળકોમાં થવા વાળા કેન્સરમાં સૌથી સામાન્ય કેન્સર છે (બાળકોમાં થતા કેન્સરમાં લગભગ 20% કેસો બલડ કેન્સરના હોય છે)
- દર વર્ષ વિશ્વમાં લગભગ 3 લાખ બાળકોને કેન્સર થાય છે, જેમાંથી લગભગ 40,000 બાળકો ને બલડ કેન્સર હોય છે.
- બલડ કેન્સર લોહી, બોન મૈરો, બરોળ અને લસિકા ગાંઠો ને અસર કરે છે
- બાળકોમાં જોવા મળતું બલડ કેન્સર સામાન્ય રીતે કિમોથેરાપી પ્રત્યે ખૂબ સંપેદનશીલ હોય છે.
- જો તાલ્કાલિક સારી સારવાર આપવામાં આવે તો બાળકોમાં થવા વાળા બલડ કેન્સરના મટી જવાની સંભાવના વધુ રહે છે.
- ૧૯૭૦ ના દાયકામાં બલડ કેન્સર સામે બચવાની સંભાવના 3% હતી, આબે વિકસિત દેશોમાં તે આશારે 20-60% સુધી પહોંચી છે.
- ભારતમાં જાગૃતિના અભાવ અને નિદાનમાં વિલંબ ના કારણે આ સંભાવના લગભગ 70% છે.



બાળપણના બલડ કેન્સરનાં ચિહ્નો / લક્ષણો:

- એનિમિયા
- સારવારથી તાવનું ના જવું
- ઉઝ્રડા અથવા રકતરાાવ
- છાડકા અથવા સાંધાનો દુખાવો
- ભૂખનો અભાવ, વજનમાં ઘટાડો
- વિસ્તૃત લસિકા ગાંઠો
- રાત્રે પરસેવો આવવો

બાળકો 'નાના વયસ્કો' નથી

બાળકોનું કેન્સર વયસ્ક લોકોના કેન્સરથી અલગ છે અને તેથી તેની સારવાર જુદી રીતે કરવી જરૂરી છે.

બાળકોના કેન્સરની સારવાર થોડી જટિલ છે તેથી પેડિયાટ્રિક કેન્સરના અનુભવી એકમમાં લેવી જોઈએ.

ભભ

- બાળકો ખૂબ નાના હોય છે અને કિમોથેરાપી સહન કરી શકતા નથી - (સાચું નથી)
 - બાળકો વયસ્ક લોકો કરતાં વધુ સારી રીતે કિમોથેરાપી સહન કરી શકે છે. તેમને કોઈ ખરાળ ટેવો નથી જેવી કે ધૂમપાન, દારુ અથવા વયસ્ક લોકોને હોય તેવા રોગો નથી હોતા અને સામાન્ય રીતે તેમની રોગપ્રતિકારક શક્તિ ખૂબ સારી હોય છે.

મોટાભાગના બાળકો કેન્સરથી મરી જાય છે - (સાચું નથી)

બાળપણના કેન્સરમાં વયસ્ક કેન્સર કરતા ઉપચાર દર વધારે હોય છે.

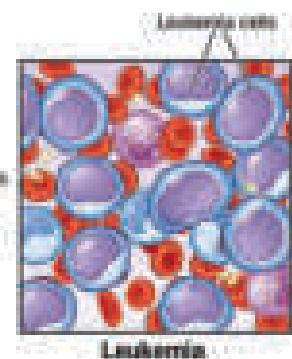
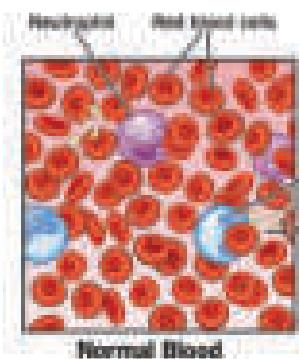
બાળકોને બલડ કેન્સર દરમિયાન ખૂબ મુશ્કેલ સર્જરીની જરૂર હોય છે - (સાચું નથી)

સામાન્ય રીતે બલડ કેન્સરની સારવાર દરમિયાન કિમોથેરાપી IV ઇન્જ્યુગન અથવા કીમોથેરેપી ની ટેન્લેટ્થી સારવાર કરવામાં આવે છે અને કેટલાક કિસાઓમાં કિમોથેરાપીની માટે હોસ્પિટલમાં રાત્રે રોકવાની જરૂર નથી.

બોન મૈરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટ એક ઓપેરશન છે - (સાચું નથી)

બોન મૈરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટ કોઈ સર્જિકલ ઓપેરશન નથી પણ IV લાઇન ડારા આપવામાં આવેલા લોહી ચાડાવવાની એક સ્પેશ્યલાઇઝર પ્રક્રિયા છે.

હાઈ રિસ્ક; રેફેસ્ટરી (જટિલ) અને શિલેષ્ક બાળકોના બલડ કેન્સરની સારવારમાટે બોન મૈરો (સ્ટેમ સેલ) ટ્રાન્સપ્લાન્ટ જ એકમાત્ર સારવાર છે.



સૌજન્ય



ડૉ. હેમંત મેધાએટી

MBBS, M.D Fellowship in Paediatric Haematology

Oncology(American board Certified),FAAP

બાળકોના હિમેટોલોજી ઓકોલોજી અને સ્ટેમ સેલ

(મો) +91 74338 11521

બોનમેરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટ સખંધિત ગેરમાન્યતાઓ અને હકીકતો



ગેરમાન્યતા : બ્લડ કેન્સર માફ એક જ પ્રકારનું હોય છે

હકીકતો : બ્લડ કેન્સરના ધરાણ પ્રકારના હોય છે, જેવા કે

- એકચુટ ત્યુકેમિયા (લિમ્ફોઇડ અને માયલોઇડ પ્રકારો)
- માયલોપ્રોલિફરેટિવ નિયોપાઝમ (દા.ત આવશ્યક થોમ્બોસાયેમિયા અને પ્રાથમિક માયલોપ્રોસિસ)
- મલ્ટિપલ માયલોમા
- લાઇફ્ફોમા, જે લિસ્કિન ગાંઢ ગંથિઓમાંથી ઉત્પદ્ધ થાય છે.

ગેરમાન્યતા : બ્લડ કેન્સરનો કોઈ ઈલાજ હોતો નથી

હકીકતો : બ્લડ કેન્સર્સ સામાન્યપણે લક્ષ્યાંકિત થેરાપી, કેમોથેરાપી અથવા રેડિયોથેરાપી જેવી સારવાર પ્રત્યે પ્રતિક્રિયાત્મક હોય છે. કેન્સરના મોટા ભાગના દર્દીઓ સારી રીતે સહન થતા ઉપયાર સાથે ૮૦% થી વધુનો ઉંચો રેભિશન દર ઘરાવશે.

ગેરમાન્યતા : બ્લડ કેન્સરના તમામ દર્દીઓને બોનમેરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટ ની આવશ્યકતા હોય છે.

હકીકતો : મોટા ભાગના કેન્સરના દર્દીઓમાં બોન મેરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટની જરૂરીયાત હોતી નથી.

ગેરમાન્યતા : બોનમેરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટેશન દરમિયાન માત્ર ભાઈ-બહેન જ દાન કરી શકે છે.

હકીકતો : બોનમેરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટેશન દરમિયાન શ્રેષ્ઠ દાતા ભાઈ -બહેન હોય છે. જો કે જ્યારે સફળ મેચ થાય ત્યારે બ્લડ કેન્સરના દર્દીઓને એવા પણ દાતા મળી શકે છે, જેઓ સંબંધી ન હોય.

ગેરમાન્યતા : મેરોનું દાન આપવું પિડાજનક હોય છે.

હકીકતો : દાતાઓને પ્રક્રિયા દરમિયાન ખૂબ થોડો અથવા બિલકુલ દર્દ થતો નથી અને સામાન્યપણે સ્નાયુઓમાં મચકોડ જેવો દુઃખાવો અથવા પિડાથી વધુ કોઈ અહેસાસ થતો નથી.

ગેરમાન્યતા : એનેમિયા બ્લડ કેન્સરનું કારણ બને છે.

હકીકતો : એનેમિયા બ્લડ કેન્સર ધરાવતા દર્દીઓમાં વિકસી શકે છે, પરંતુ તે તેનું કારણ હોતું નથી. એનેમિયા વિભિન્ન તબીબી સ્થિતિઓને લીધે થાય છે, જેમાંથી આર્થનની ઊણપ સૌથી સામાન્ય કારણ છે.

ગેરમાન્યતા : મલ્ટિપલ માયલોમા પરિવારમ ચાલે છે.

હકીકતો : મ્યુટેશન્સ, જેને લીધે વ્યકિતમાં મલ્ટિપલ માયલોમા વિકસિત થાય છે, તે વારસાગત હોતું નથી. બ્લડ કેન્સરના માત્ર ૩ થી ૫ ટકા કેસો પારિવારિક ઈતિહાસ ધરાવતા હોય છે.

ગેરમાન્યતા : કેન્સર ચેપી હોય છે

હકીકતો : કેન્સર સ્વંચં ચેપી હોતું નથી. તે જ્યર્ષ કરવો, વાસણોની આપદે કરવી વગેરે જેવા સંપર્ક મારફતે

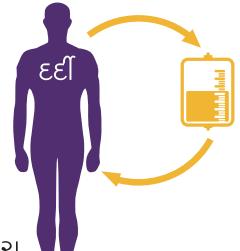
બોનમેરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટ

- બોનમેરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટને સ્ટેમ સેલ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ અથવા, વધુ વિશિષ્ટ રીતે હેમોટોપોથેરિક સ્ટેમ સેલ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ તરીકે પણ ઓળખાવમાં આવે છે.
- કેન્સર અને કેન્સરની સારવાર તમારા હેમોટોપોથેરિક સ્ટેમ સેલ્સને નુકશાન કરી શકે છે.
- હેમોટોપોથેરિક સ્ટેમ સેલ્સ એવા કોષો છે , જે રકત કોષિકાઓમાં ફેરવાય છે. હાડકાંના કેન્સરમાં મળી આવે છે.
- બોન મેરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટ એક એવી તબીબ સારવાર છે, જેમાં તમારા બોન મેરોને સ્થાને સ્વસ્થ કોષોને પ્રત્યારોપિત કરવામાં આવે છે.

**બોનમેરો / સ્ટેમ સેલ્સ ટ્રાન્સપ્લાન્ટના વિલિન્ન પ્રકારો હોય છે.
ને મુખ્ય પ્રકારો નીચે પ્રમાણે છે :**

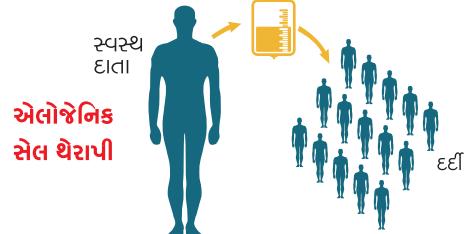
ઓટોલોગસ સેલ થેરાપી

- ઓટો-લોગસ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ માટે સ્ટેમ સેલ્સ તમારા પોતાના શરીરમાંથી આવે છે.
- કેટલીક વખત, કેન્સરનો ઉપયાર ઉંચા ડોઝ, તીવ્ર કેમોથેરાપી અથવા રેડિઅશન થેરાપી સારવાર કરવામાં આવે છે.
- સારવારનો આ પ્રકાર તમામ સ્ટેમ સેલ્સ અને તમારા રોગપ્રતિકારક તંત્રે નુકશાન કરી શકે છે.
- તેથી, કેન્સરની સારવાર શરૂ થાય તે પહેલાં, ડોકટર્સ તમારા રકત અથવા બોન મેરોમાંથી તમારા સ્ટેમ સેલ્સને દૂર કરે છે અથવા બયાવે છે.
- કેમોથેરાપી પછી, સ્ટેમ સેલ્સ તમારા શરીરમાં પાછા લાવવામાં આવું છે, તમારી રોગપ્રતિકારક શક્તિ અને શરીરની રકત કોષોને ઉત્પાદિત કરવાની તથા ચેપ સામે લડવાની ક્ષમતા પુનઃસ્થાપિત થાય છે. આ પ્રક્રિયાને ઓટો ટ્રાન્સપ્લાન્ટ અથવા સ્ટેમ સેલ રેસ્ક્યુ પણ કહેવામાં આવે છે.



એલોજેનિક ટ્રાન્સપ્લાન્ટ

- એલોજેનિક ટ્રાન્સપ્લાન્ટ માટે સ્ટેમ સેલ્સ અન્ય વ્યકિત પાસેથી આવે છે, જેમને દાતા કહેવામાં આવે છે.
- દર્દીની કેમોથેરાપી અને / અથવા રેડિઅશન થેરાપી થયા પછી દાતાના સ્ટેમ સેલ્સ દર્દીને આપવામાં આવે છે. આને એલો ટ્રાન્સપ્લાન્ટ તરીકે પણ કહેવામાં આવે છે.



સૌજન્ય



ડૉ. કૌમિલ પટેલ

MD Medicine, DNB Medicine, DrNB Clinical Haematology,
PDF Blood and Marrow Transplant, TMH Mumbai

કન્સલટન્ટ, હિમેટોલોજીસ્ટ, હિમેટો-ઓન્કોલોજીસ્ટ

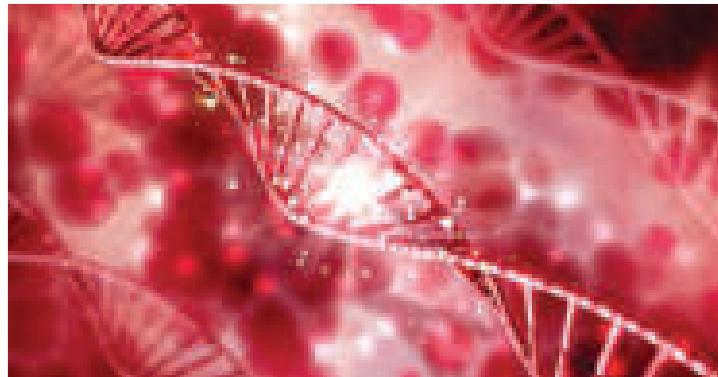
અને બી. એમ. ટી. ફિઝીશીયન

(મો) +91 99134 84111

બલડ કેન્સર જગૃતતા

લોહીની વિકૃતિની સમર્થ્યાઓ (બલડ ડિસારોર્ક્સ) માટે સાટેમ્બર મહિનો ખૂબ જ મહત્વપૂર્ણ છે. તે બલડ કેન્સર જગૃતતા મહિના તરીક મનાવવામાં આવે છે. આ ઉપરાંત સાટેમ્બરમાં લિમ્ફોમા જગૃતિ દિવસ (૧૫મી સાટેમ્બર) અને વિશે CML દિવસ (૨૨મી સાટેમ્બર) પણ મનાવવામાં આવે છે. બલડ કેન્સર વિશે જગૃતિ લાવવા માટે, અમે લોકોને વહેલી તક નિદાન તરફ સશક્ત કરવાના વિચાર સાથે વિવિધ પ્રકારનાં બલડ કેન્સર વિશે જગૃતિ લાવવા માટે એક કેમ્પેઇન ચલાવવાની યોજના બનાવીએ છીએ.

બલડ કેન્સર વ્યાપક રીતે ગ્રાન્યુલાર પ્રકારના હોય છે. લ્યુક્સેન્સિયા એ એક પ્રકારનું લિક્ષિયંડ કેન્સર છે જ્યાં કેન્સરના કોષો રકત પ્રવાહમાં ફરે છે. લ્યુક્સેન્સિયાના વિવિધ પ્રકારો છે અને દરેક પેટાપ્રકારના લક્ષણો, સારવાર અને પરિણામો અલગ- અલગ હોય છે. મલ્ટીપલ માયલોમા એ બલડ કેન્સરનો બીજો વ્યાપક પેટા પ્રકાર છે જ્યાં ગાંઠના કોષો મોટે ભાગે અસ્થિ મજબૂત પૂરતા મર્યાદિત રહે છે, જે રકત કોશિકાઓ બનાવત ફેન્કટરી છે. તેઓ ફરતા લોહીમાં અને આપણા શરીરના અન્ય પેશીઓમાં ખૂબ જ ઓછા જોવા મળે છે. બલડ કેન્સરનો બીજો પ્રકાર લિમ્ફોમા છે. આ લસિકા ગ્રાન્યુલોન્યુન્ન કેન્સર છે, તે અંગ કે જે આપણને ચેપથી બચાવવા માટે હોય છે. આ અવયવો ખાસ પ્રકારના રકત કોશિકાઓથી બનેવા હોય છે અને તે અંદરના આ રકત કોશિકાઓ લાલ બની જાય છે અને ઉપરોક્ત સ્થળોએ ગાંઠો બનાવે છે. લિમ્ફોમા કોશિકાઓ મોટે ભાગે લસિકા ગાંઠની અંદર જ સીમિત રહે છે અને ફરતા લોહી, બોન મેરો અથવા માનવ શરીરની અન્ય પેશીઓને સાંકળતી ભાગ્યે જ જોવા મળે છે.



• મલ્ટીપલ માયલોમા શું છે?

મલ્ટીપલ માયલોમા એ પ્લાગ્મા સેલ નામના રકતકણોનો એક પ્રકારનો રોગ છે. આ કોષો બોન મેરોમાં હાજર હોય છે, જે હાડકાની અંદર એક પોલાણ છે. પ્લાગ્મા કોષો સામાન્ય રીતે બહુ ઓછા પ્રમાણમાં હોય છે અને એન્ટિબોડીઝ નામના રક્ષણાત્મક પ્રોટીનનું ઉત્પાદન કરે છે. મલ્ટીપલ માયલોમામાં, આ કોષો અસામાન્ય બની જાય છે અને અસામાન્ય પેરાપ્રોટીનનું વિસ્તરણ અને ઉત્પાદન કરવાનું શરૂ કરે છે.

• માયલોમાના લક્ષણો શું છે?

બોન મેરોની અંદર પ્લાગ્મા કોષોના પ્રસાર અથવા પ્લાગ્મા કોષોમાંથી અસામાન્ય પેરાપ્રોટીનનું ઉત્પાદન થવાને કારણે મલ્ટીપલ માયલોમાના લક્ષણો જોવા મળે છે.

• કોષોના વધતા પ્રસારને કારણો જોવા મળતા લક્ષણો:

ઓંબું હિમોગ્લોબિન
હાડકાનાં દુખાવો, મોટે ભાગે કરોડરક્જુમાં
ફેક્કચર્સનું જોખમ (લિટીક જ્ખમ)

ઓંબું કેલ્બિયમ - થાક, ડીહાઈફ્રેશન, કબજિયાત, ઉલકા, દુખાવો અને પીડા
• અસામાન્ય પેરાપ્રોટીનને કારણો જોવા મળતા લક્ષણો:

કિડનીને હાનિ પહોંચાવી
ચેપનું જોખમ - વ્યુમોનિયા, ચુણિન ઈંજેક્શન વગેરે.

• મલ્ટીપલ માયલોમાનું નિદાન કેવી રીતે થાય છે?

મલ્ટીપલ માયલોમા એ પુખ્ખ વચના લોકોનો રોગ છે અને ભારતમાં તે સામાન્ય રીતે ૪૫થી ૭૦ વર્ષની વચન વરદે જોવા મળે છે. અમા, કિએટિનાઇન, કેલ્બિયમ, ચુરિક એસિક જેવા સરળ બલડ ટેસ્ટ્સનો ઉપયોગ હાડકાના ઇમેજિંગ માટે માયલોમા માટે કરવામાં આવે છે. જો સ્ક્રેનિંગ ટેસ્ટ્સ શંકાસ્પદ હોય, તો બોન મેરોની અંદર અસામાન્ય પેરાપ્રોટીન અને પ્લાગ્મા કોશિકાઓ શોધવા માટે એપિશિયાલાઇઝ્રડ ટેસ્ટ્સ કરવામાં આવે છે.



• મલ્ટીપલ માયલોમાની સારવાર કેવી રીતે થાય છે?

હવે બહુ ઓછા માયલોમાની સારવારમાં એક દિવસની બહુ ઓછી કિમોથેરાપીનો ઉપયોગ થાય છે. અમે ઉત્તમ પરિણામો અને મર્યાદિત આડઅસરો સાથે ટાર્ગેટ થેરાપી અને ઇમ્યુનોથેરાપીનો ઉપયોગ કરીએ છીએ. જો દર્દી ઓટોલોગ્સ બોન મેરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટ માટે યોગ્ય હોય તો પરિણામોમાં નોંધપાત્ર સુધારા થાય છે.

• મલ્ટીપલ માયલોમાનું પૂર્વસૂચન શું છે?

માયલોમા એક એવી સ્થિતિ છે જે સારી રીતે નિયંત્રિત છે, કંઈક અંશે ડાયાબિટીસ જેવી. તેથી પ્રારંભિક રોગ નિયંત્રણ પછી, દર્દીને તે ફરીથી થઈ શકે છે. બીજુ વાર થતી બીમારીનું સંચાલન સેકન્ડ અને થર્ડ લાઈન થેરાપી દ્વારા કરવામાં આવે છે, જેમાંથી મોટાભાગના આપણા દેશમાં સરળતાથી ઉપલબ્ધ છે.

• માયલોમામાં ઓટોલોગ્સ બોન મેરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટની લૂભમિકા શું છે?

મલ્ટીપલ માયલોમાના પરિણામ પર સૌથી નોંધપાત્ર તફાવત ઓટોલોગ્સ સ્ટેમ સેલ ટ્રાન્સપ્લાન્ટ દ્વારા બનાવવામાં આવે છે. આ કોઈ સર્જિકલ સારવાર નથી. આ એક તબીબી સારવાર છે જેમાં સ્ટેમ સેલનો ઓત દર્દી પોતે જ હોય છે. જો દર્દી ફિટ હોય, તો પરિણામ અને રિલેસનનું જોખમ નોંધપાત્ર રીતે ઓંબું થાય છે.

• શું મલ્ટીપલ માયલોમાના તમામ દર્દીઓએ ઓટોલોગ્સ બોન મેરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટ કરવાનું જોઈએ?

ટ્રાન્સપ્લાન્ટ માટે યોગ્ય એવા તમામ દર્દીઓએ બીજો કોઈ વિચાર કર્યા વિના આ પ્રોસીજર કરાવવી જોઈએ. જાટિતાઓના વ્યૂનતમ જોખમ સાથે આ સારવાર સલામત છે. લાંબા ગાળે માયલોમાના તમામ દર્દીઓમાં આ સૌથી સર્સ્ટી સારવાર સાબિત થાય છે.

મલ્ટીપલ માયલોમાની સારવાર ગ્રાન્યુલોપ્ટિ વિકસિત થઈ રહી છે. રોગ પર યોગ્ય નિયંત્રણ અને ઉત્તમ આયુષ્ય છેવે પ્રાણ કરી શકાય તેમ છે. નિયંત્રણ અને અપડેટ હેમેટોલોજિસ્ટ અથવા હેમેટો-ઓકોલોજિસ્ટ અને બોન મેરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટ ફિઝિશિયન પાસેથી સંભાળ લેવી સલાહભર્યું છે.

સૌજન્ય



ડૉ. અંકિત જિતાણી

MBBS, M.D, DM(Clinical Hematology), A.FAMS
કન્સાલ્ટન્ટ, હેમેટોલોજી, હેમેટો-ઓકોલોજી અને
બોન મેરો ટ્રાન્સપ્લાન્ટ
(મો) +91 87946 01030

cims.org



સ્તન કેન્સર સ્કિનીંગ

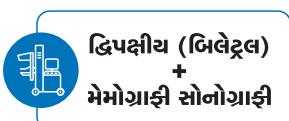
સ્તન કેન્સર સ્કિનીંગ દ્વારા
કેન્સરને વધતા અટકાવો



વિશેષ સ્તન કેન્સર સ્કિનીંગ પેકેજ



સ્તન કેન્સર
નિષ્ઠાતાની સલાહ



દ્રિપક્ષીય (બિલેટ્રલ)
+
મેમોગ્રાફી સોનોગ્રાફી

₹999/-*

સ્તન કેન્સર વિશેષજ્ઞ ટીમ

સ્તન કેન્સર સર્જનો

ડૉ તરંગ પટેલ
ડૉ અનંધા ગોપે

રેડિયેશન ઓનકોલોજિસ્ટ્સ

ડૉ મલ્હાર પટેલ
ડૉ પ્રાણી દેસાઈ પટેલ

શા માટે મેરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ જ?



શ્રેષ્ઠ અને
અનુભવી ડોક્ટરો



વ્યક્તિગત સંભાળ



કેશલેસ ઇન્સ્યુરન્સ
અને TPA મંજૂર પેકેજો



કોર્પોરેટ અને PSUs
ટાઇ-આસ



25% ડિસ્કાઉન્ટ
એડવાન્સ પેથોલોજી
અને રેડિયોલોજી



અધ્યતન ડાયગનોસ્ટિક્સ
અને આધુનિક
ટેકનોલોજી



24x7
ઈમરજન્સી ટ્રોમા સેન્ટર



10% ડિસ્કાઉન્ટ
24x7
ફાર્મસી પર



24x7
બલ બેંક

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: marenocims.info@marengoaasia.com



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

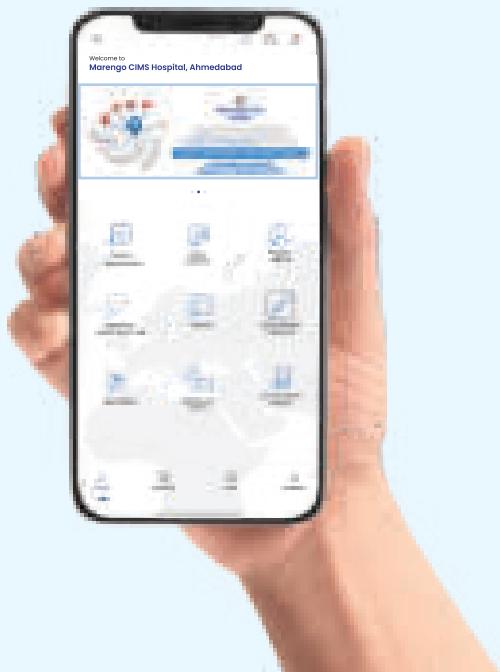
If Undelivered Please Return to :

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



જડપી અને સરળ, તમારા માટે તમારી સ્વાસ્થ્ય ચાગાને મળ્યું છે એક નવું રૂપ

મેરિંગો સિમ્સ હોસ્પિટલ મોબાઈલ એપ્લિકેશન દર્દીઓ ના ઉપયોગ માટે એક મોબાઈલ એપ્લિકેશન



ઓનલાઇન લેવા માટે
Online ફી ભરો અને તમારો
પરિવાર ને આ એપ્લિકેશન
સાથે જોડો



તમારા ડોક્ટર ને ઓળખો **PHC** પેકેજ
જુવો અને લીનું ઘણું બધું



સુરક્ષિત રીતે તમારો રિપોર્ટ જુવો
રજા આપવાનું સ્ટેટ્સ ને ટ્રેક કરો
અને ઘરે થી સેમ્પલ લેવાનો અનુરોધ કરો

QR કોડ ને સ્કેન કરો

Download on the
App Store

GET IT ON
Google Play



*T&C Apply

તમારી રાહ નો અંત આવ્યો અમારી મોબાઈલ એપ્લિકેશન પર સ્વાસ્થ્ય ની દેખરેખ નો ખુબ સારો અનુભવ કરી તેનો આનંદ લો