

# CIMS NEWS

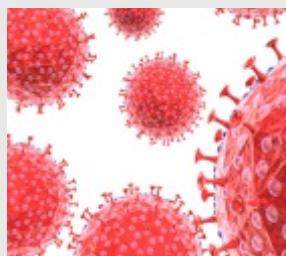
# CARE & CURE

Volume-12 | Issue-130 | May 25, 2021

## અંદર ના પાણામાં :



ખાયોરીસોર્બેલ રેફેલ (BRS) રેફેલ  
એન્જ્યુયોપ્લાસ્ટીની આધુનિક સારવાર



કોરોના કાળમાં વાસ્ક્યુલર  
સજીશી ક્ષાવવી કે નહિ ?



HIP Fracture - થાપાના ફેકચર  
વિશે અચૂક જાણવા જેવું



મોટા આંતરડા અને મળમાગના  
ડેન્સરની લેપ્રોઝોથી (ચી-હોલ)  
સજીશી દ્વારા સારવાર

ઝ્યુકોરમાઇકોસીસ ના લક્ષણો, નિવારણ, સારવાર તથા પરીક્ષણો વિશે જાણો.....પેજ નં. 3



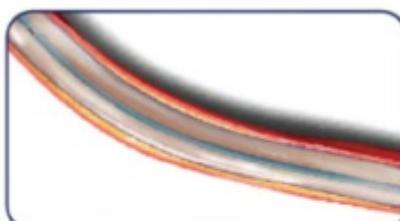
## બાયોરીસોર્બેબલ સ્કેફોલ્ડ (BRS) સ્ટેન્ટ - એન્જ્યુયોપ્લાસ્ટીની આધુનિક સારવાર

બાયોરીસોર્બેબલ સ્કેફોલ્ડ (BRS) સ્ટેન્ટ એન્જ્યુયોપ્લાસ્ટીની સારવારમાં આધુનિક તકનીક છે.

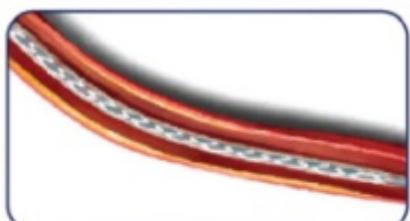
હાલમાં ઉપલબ્ધ કોરોનરી સ્ટેન્ટ એ મેટાલિક સ્ટેન્ટ છે. સ્ટેન્ટ દ્વારા એન્જ્યુયોપ્લાસ્ટી અને છદ્યની બ્લોક થઈ ગયેલી નળીને ખોલવામાં ઉપયોગમાં આવે છે પરંતુ એકવાર એન્જ્યુયોપ્લાસ્ટી અને સ્ટેન્ટ દ્વારા છદ્યની બ્લોક થઈ ગયેલી નળીની સારવાર થયા બાદ લાંબા સમય સુધી ત્યાં મેટાલિક સ્ટેન્ટ નળીમાં રહે તેવી જરૂરીયાત( ચોકકસ દર્દી માટે ) હોતી નથી.( ડિ.ડા- પેરાસીટામોલ એકવાર માથાનું દર્દ દૂર થઈ ગયા બાદ જરૂરી હોતી નથી અને પ્લાસ્ટરની જરૂરીયાત હાડકાનું ફેક્ચર રિપેર થઈ ગયા બાદ હોતી નથી )

અત્યારની સારવારમાં એન્જ્યુયોપ્લાસ્ટી થઈ ગયા બાદ મેટાલિક સ્ટેન્ટ કાયમ માટે છદ્યની નળીમાં રહે છે. મેટાલિક સ્ટેન્ટ લાંબા સમયે છદ્યની નળીમાં રહે તો કોઈ નુકશાન થતું નથી પરંતુ દર્દીને ભવિષ્યમાં તે જ છદ્યની નળીમાં તકલીફ થાય તો , ત્યારે સારવાર કરવી મુશ્કેલ બને છે. નવા ( લેટેસ્ટ ) બાયોરીસોર્બેબલ સ્કેફોલ્ડ (BRS) નોન-મેટાલિક સ્ટેન્ટ છે જે છદ્યની નળી ના બ્લોક ને દૂર કરી બે થી અણ વર્ષના સમય દરમ્યાન ઓગળી જાય છે. તે છદ્યની નળીને ખૂલ્લી રાખે છે અને તેની કુદરતી લાક્ષણિકતાઓ ( નેચરલ પ્રોપર્ટી ) ને સાચવી રાખે છે.

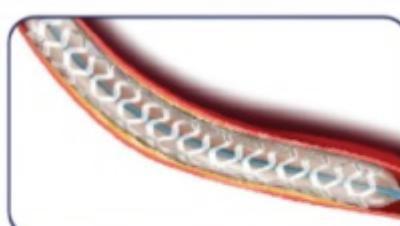
BRS સ્ટેન્ટ મોટે ભાગે બાયોરસસોર્બેબલ પોલિમરના પુનરાવર્તિત એકમોથી બનેલું છે. BRS કુદરતી ( નેચરલ ) મટીરીયલ પોલીલેક્ટાઇઝ માંથી બનાવવામાં આવે છે. (પોલીલેક્ટાઇઝ ઓગળી જાય તેવા સ્થુચર (ટાંકા) બનાવવા માટે પણ વપરાય છે) BRS સ્ટેન્ટ ઓગળી જાય, ત્યારે કુદરતી ( નેચરલ )



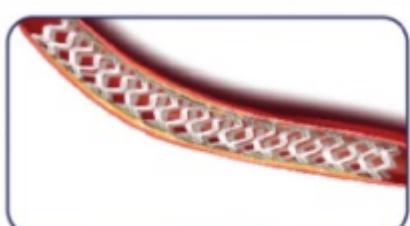
Diseased coronary artery is predilated to push the plaque against the wall



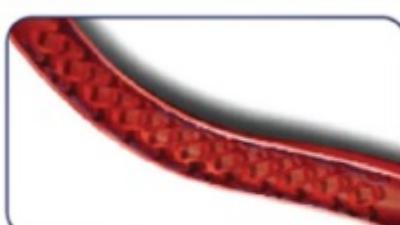
BRS deployed inside the predilated artery at the lesion site



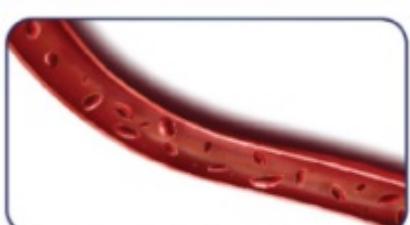
The scaffold is then inflated allowing greater blood flow to the lesion site



Drug released from the scaffold at the lesion site to prevent regrowth



BRS begins to bioresorb



In a span of little more than 2 years biodegradable polymer scaffold resorbs, uncaging the vessel

એલીમેન્ટ ( તત્ત્વ ) પાણી અને કાર્બન ડાયોક્સાઇડમાં ઇપાંતર પામે છે અને છદ્યની નળીને તેની કુદરતી લાક્ષણિકતાઓ આપે છે. આ BRS સ્ટેન્ટની પદ્ધતિથી એન્જ્યુયોપ્લાસ્ટીની સારવાર CIMS હોસ્પિટલમાં ઉપલબ્ધ છે.

### સોજન્ય

**ડૉ. તેજસ વી. પટેલ**

MD, DM Cardiology (Gold Medalist)

ઇન્ટરવેન્શનલ કાર્ડિયોલોજીસ્

મો. +91-89403 05130

ઈમેલ: [tejas.patel@cimshospital.org](mailto:tejas.patel@cimshospital.org)

## મ્યુકોરમાઇકોસીસ ના લક્ષણો, નિવારણ, સારવાર તથા પરીક્ષણો વિશે જાહો

### મ્યુકોરમાઇકોસીસ એટલે શું?

મ્યુકોરમાઇકોસીસ એ એક પ્રકારનું ફંગલ ઇન્જેક્શન છે, જે છાલમાં ભારતમાં કોવિડ -૧૯ દર્દીઓમાં જોવા મળે છે.

**“બ્લેક ફૂંગ” તરીકે જાણીતું છે.**

તે સામાન્ય રીતે સાઈનસ, અનુનાસિક (નસલ) મ્યુકોસા, મૌખિક મ્યુકોસા, ઉપલા જડબા, આંખો અને ફેફસાને અસર કરે છે. મ્યુકોરમાઇકોસીસ એ કોવિડ સમયમાં સૌથી જીવલેણ ચેપ છે.

### આ લક્ષણો પર ધ્યાન આપવું

#### અનુનાસિક (નાકમાંથી):

નાકમાં ભરાવો થવો, કાળા રંગનો સ્ત્રાવ થવો, નાકમાંથી લોહીનો, સ્ત્રાવ થવો

#### મૌખિક:

દાંત ટીલા થવો, દાંતમાં દુખાવો થવો, પેટામાંથી પર આવવું, મૌખિક પોલાણમાં, કાળો રંગ થઇ જવો

#### ઓર્બિટ આધ:

અંખની કીકીમાં સોજે આવવો, દ્રષ્ટિમાં સમસ્યા થવી, અંખ ખોલવામાં, અસમર્થતા થવી, અંખની કીકીને, હલચલમાં મુશ્કેલી થવી

### મ્યુકોરમાઇકોસીસ નું નિવારણ

જો તમને કોવિડ થયો છે અને તે ખૂબ જ સંવેદનશીલ જૂથ (ઇમ્યુનોકોમ્પ્રોમિસાઇટ) માં આવે છે અને તમે સ્ટીરોઇડ થેરેપી / ઇમ્યુનોમોડયુલેશન લીધું છે તો,

- સુગર પર કડક નિયંત્રણ રાખો /સ્વરચ્છતા જાળવો.
- પ્રારંભિક લક્ષણો માટે સજાગ રહો.
- ડોકટરનો સંપર્ક કરો.
- શ્રેષ્ઠ પરિણામ માટે પ્રારંભિક તપાસ કરવો.

### મ્યુકોરમાઇકોસીસની સારવાર

મ્યુકોરમાઇકોસીસ એ એક જીવલેણ રોગ છે જેનો મૃત્યુ દર વધારે છે. જો વહેલી તકે નિદાન કરવામાં આવે તો તેની સફળતાપૂર્વક સારવાર કરી શકાય છે.

#### સર્જિકલ ડિબ્રીડમેન્ટ:

- જો તે નાક/સાઈનસ સુધી મર્યાદિત હોય તો એન્ડોસ્કોપિક સાઈનસ સર્જરી કરી શકાય છે.
- જો મૌખિક પોલાણ/ઉપલા જડબામાં આક્રમણ કરે છે, તો પછી ઓપન સર્જરી/નરમ પેશીઓ અને સ્નાયુઓની શાંતાક્ષિયા / મેક્સિલેક્ટોમી / એલ્વિઓલેક્ટોમી.
- જો આંખમાં થાય તો, આંખમાં ડિબ્રીડમેન્ટ અને ઇન્જેક્શન આપી શકાય છે. જો આંખમાં થાય તો, આંખમાં ડિબ્રીડમેન્ટ અને ઇન્જેક્શન આપી શકાય છે. જો દ્રષ્ટિ નહીં હોય, તો પછી ઓર્બિટલ એક્સેન્ટેરેશન કરવામાં આવે છે.

#### દવાઓ:

એમ્ફોટોરીસિન બી, સેવ્યુકોનાગ્ઝોલ, પોસકોનાગ્ઝોલ

### નિદાન માટે કરવામાં આવતા પરીક્ષણો

વધુ સ્પષ્ટતા માટે શંકાસ્પદ દર્દી પર વિવિધ પરીક્ષણો કરવા જરૂરી છે

- નેગ્લિબાયોપ્સી અને એન્ડોસ્કોપી
- ઓરલ સ્વેબ - મ્યુકોસાથી ટીસ્યુ બાયોપ્સી
- સીટી/એમઆરઆઈ - વિરોધાભાસ, પીએનએસ, ઓર્બિટ, મગજને લગતું
- બલડ ટેસ્ટ, સુગર (આરબીએસ), રીનલ ફંક્શન ટેસ્ટ
- ઇએનટી / મેક્સિલોફેસિયલ સર્જન/ચેપી રોગના વિશેષજ્ઞનો અભિપ્રાય

### સીમ્સ મ્યુકોર કિલનિક

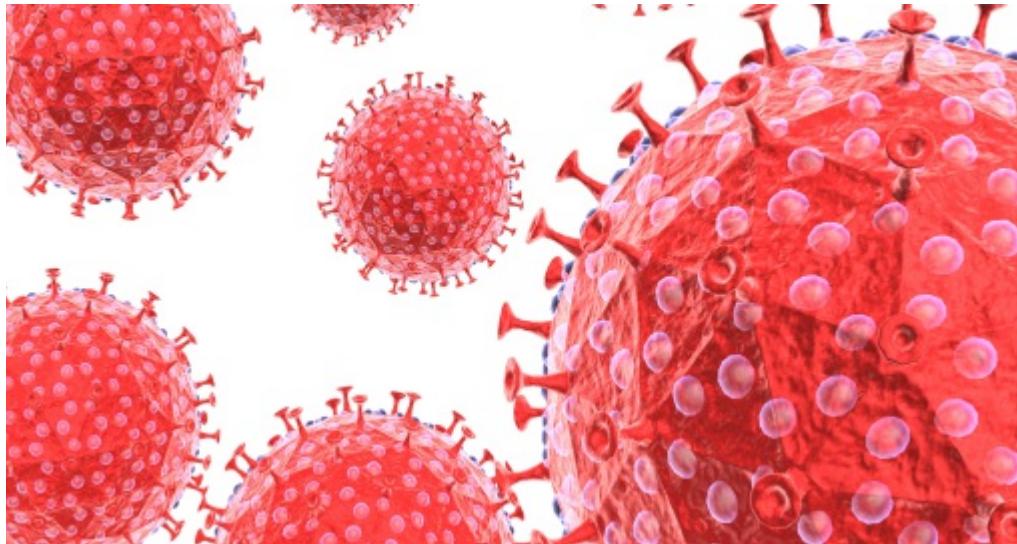
સાવધાન રહો. સુરક્ષિત રહો.

### સૌથી મોટી સારવાર ટીમમાંની એક સીમ્સ હોસ્પિટલમાં

#### મલ્ટી ડિસ્ચીપ્લિનરી વિશેષજ્ઞ ટીમ

ઇએનટી સર્જન | મેક્સિલોફેસિયલ સર્જન | ઇન્જેક્શનીયસ ડીસીઝ સ્પેશિયલિસ્ટ | ઇન્ટેન્સિવિટસ | પલ્બોનોલોજીસ્ટ | ફિઝીશિયન | નેફ્રોલોજીસ્ટ  
એન્ડોક્રાઇનોલોજીસ્ટ | ઓક્યુલોપ્લાસ્ટિક સર્જન | ન્યુરો સર્જન | રેમેટોલોજીસ્ટ | રેડિયોલોજીસ્ટ | હિસ્ટોપેથોલોજીસ્ટ | માઇકોબાયોલોજીસ્ટ

## કોરોના કાળમાં વાસ્ક્યુલર સર્જરી કરાવવી કે નહિ ?



### કોરોના મારે કે કોરોનાનો દર મારે ?

આજના સમયનો આ સળગતો પ્રશ્ન જ્યારે અખભારોમાં રોજ રોજ હજારોની સંખ્યામાં કોરોના દર્દીઓ સંકભિત એવું વાંચો અને એમાંચ ખાસ કરીને મૃત્યુ પામેલા દર્દીઓનો આંકડો વાંચો ત્યારે ભયભિત થઈ જવાય એ સ્વાભાવિક છે. જ્યારે બધું બરાબર થઈ જશે એવી આશા હતી, જ્યારે લોક ડાઉન પુર થશે ત્યારે ડોક્ટરને મળીશું અને હાથ પગના દુખાવાની સમસ્યાનું નિરાકરણ લાવીશું એવા વિચારોની વરદે જ લોક ડાઉન પણ હવે ખતમ થઈ ગયું છે, પરંતુ કોરોના વાયરસથી થતો કોવિડ-૧૯ રોગ એની ચરમસીમા એ પહોંચવાની તૈયારીમાં છે.

આ લેખ એવા દર્દીઓને દ્યાનમાં રાખીને લખવામાં આવ્યો છે કે જેઓને હાથ કે પગની નસોમાં લોહીના અપુરતા પરિભ્રમણ કે બ્લોકને કારણે અસહ્ય દુખાવો થાય છે, જેઓને ચાલતા ચાલતા બેસી જવું પડે છે અથવા હાથ પગની બળતરા રાત્રે સૂવા પણ દેતી નથી. જ્યારે પણ શરીરમાં લોહીની નસોમાં બ્લોકેજ ડેવલપ થતો હોય ત્યારે એની સાથે સાથે આજુ બાજુની નાની કુદરતી

નસોમાં સરકયુલેશન વધી હોય છે અને એને કોલેટરલ (Collateral) સરકયુલેશન કર્ણેવાય છે. જે દર્દીમાં કોલેટરલ ની સાઇઝ મોટી/વધારે હોય તેને દુખાવો ઓછો થાય અને જેઓમાં કોલેટરલ ની સાઇઝ નાની/ઓછી હોય તેને વધારે દુખાવો કે બળતરા થાય છે. બીજી રીતે જોઈએ તો જેને વધારે દુખાવો/બળતરા છે, તેઓના પગમાં લોહીનું પરિભ્રમણ એટલી હદે ઓછું છે કે ગમે ત્યારે પગ કાળો પડી શકે, જેને મેડીકલની ભાષામાં ગેન્યૂન કર્ણેવાય અને તેનો કોઈ ઇલાજ નથી. એવા પગને કાપીને શરીરથી છૂટો કરવામાં ન આવે તો જીવનનું જોખમ થઈ શકે છે.

જો આપ એવા કોઈ દર્દીમાં સામેલ છો કે જેને આવા પ્રકારની તકલીફ થઈ રહી હોય તો આ સમય એ વિચારવાનો નથી કે હોસ્પિટલમાં જવાથી કોરોના થઈ જશે તો શું થશે? પૂરતી સાવધાની રાખો તો કોરોના થવાની શક્યતા ધણી ઓછી છે, અને કોરોનાથી મૃત્યુ થવાની શક્યતા નહિવત છે. પરંતુ સમયસર ડોક્ટરને ના મળો તો પગ ગુમાવવાની કે તેનાથી જીવ જવાની શક્યતા ધણી વધારે છે, એવું પણ બની શકે કે તમારા રોગનો કન્ન્ટ્રોલ માત્ર દવાઓથી આવી શકે એમ હોય અને એ શરૂઆતનું સ્ટેજ માત્ર કોરોનાના ડરને કારણે

હાથમાંથી સરકી હોય! સમયસર ડોક્ટરની સલાહ, જરૂર પ્રમાણેના રિપોર્ટ (ડોલર, એન્જ્યુગ્યુન્નાફી) કરાવ્યા પછી કદાચ જો ઓપરેશન (વાસ્ક્યુલર સર્જરી) કરાવવાનો વારો આવે તો પણ ડરવાની જરાય જરૂર નથી.



સીમસ ઈસ્ટ હોસ્પિટલ એક એવી અલાયદી હોસ્પિટલ છે કે જેમાં સંપૂર્ણપણે કોરોના સિવાયના દર્દીઓની સારવાર કરવામાં આવે છે, સંપૂર્ણપણે અલગ સ્ટાફ છે અને ડોક્ટર પણ સચેતપણે શક્ય એટલી તમામ સાવચેતી રાખીને ઓપરેશન કરે છે. લોહીની નસોમાં બલૂન કરવાનું હોય કે બાયપાસ કરવાનું હોય એવી દરેક પ્રકારની વાસ્ક્યુલર સર્જરી અહીં સંપૂર્ણ ચુસ્તતાથી અને દર્દીને સંતોષ થાય એ રીતે કરવામાં આવે છે. જુસ્જુ (Sanitizer, Mask, Social Distance) નો મંત્ર જો બરાબર પાળવામાં આવે તો આ કોરોનાકાળમાં માત્ર કોરોના ને જ નહિ પરંતુ વાસ્ક્યુલર પ્રોબ્લેમને પણ હરાવી શકાય છે.

### સૌધન્ય

**ડૉ. પ્રણાવ એ. મોદી**

MS, M.Ch. (CVTS)

**કાર્ડિયોવાસ્ક્યુલર, થોરાસીસ અને થોરાકોસ્કોપીક સર્જન, થોરાસીસ ઓન્કોલોજી**

મો. +91-99240 84700

ઈમેલ: [pranav.modi@cimshospital.org](mailto:pranav.modi@cimshospital.org)

## HIP Fracture - થાપાના ફેકચર વિશે અચૂક જાળવા જેતું

થાપાનુ (HIP) ફેકચર વૃદ્ધાવસ્થામાં થનાર ફેકચરોમાં મોખરે છે. ૬૦-૬૫ વર્ષ કે વધારે ઉંમર ના દર્દી ને સામાન્ય રીતે ધરમાં પગથીયાં ઉત્તરતા અથવા બાથરૂમ માં લપસીને પડતાં આ ફેકચર થાય છે. આ ફેકચર થવાથી દર્દી ઉભા નથી થઈ શકતા કે પોતાના પગ ને જાતે હલાવી નથી શકતા. દુખાવો ખૂબ થાય છે.

થાપાનુ ફેકચર ગંભીર ઈજા છે. એની સારવારમાં ૮૫-૯૫% કેસમાં ઓપરેશનની જરૂર પડે જ છે. વધારે ઉંમર, કમજોર હાડકાં, અને બીજી બિમારી જેવી કે ડાયાબીટીસ, બલડ પ્રેશર, હંદ્યરોગ, વિગરે ના કારણે જોખમ પણ વધારે હોય છે. પણ ઓપરેશન ન કરવાથી સૌથી વધારે જોખમ છે.

થાપાના ફેકચરમાં સારવાર એવી થવી જોઈએ કે દર્દી વહેલીતકે ઉભા તથા ચાલતા થાય. વધારે સમય પથારીવશ રહેવાથી નીચે મુજબની આડઅસર થાય છે. (એટલે ઓપરેશન જરૂરી હોય છે)

- (૧) Bed Sores- ભાટું પડે / ચેપ લાગે
- (૨) DVT- લોહીની નસમાં લોહી ગંઠાઈ જાય અને ફેફસાંને નુકશાન થાય
- (૩) પેશાબમાં, ફેફસાનો ચેપ લાગે
- (૪) હાડકા ના જોડાય / વાંકું જોડાય / પગ ટૂંકો થાય



Neck Femur (ગોળાનું ફેકચર)



Intertrochanteric Fracture (ગોળાની નીચેનું ફેકચર)

આ થાપાના ફેકચરનું નિદાન એક્ષા-રે પરથી થાય છે, અમુક કેસમાં CT-Scan અથવા MRI ની જરૂર પડી શકે. આ ફેકચરમાં થાપાના બોલ પરથી Crack હોય Neck femur (ગોળાનું ફેકચર) કહેવાય છે અને બોલની નીચે Crack હોય-જે ને Intertrochanteric Fracture (ગોળાની નીચેનું ફેકચર) કહેવાય છે.

### સારવાર: Neck femur (ગોળાનું ફેકચર)

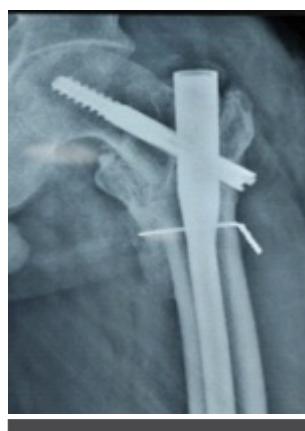
- ફેકચરનો ઈલાજ ૩-૪ screw અથવા screw Plate થી થાય છે. આ સર્જરી થી ગોળો બચાવી શકતા છે.
- વધારે ઉંમર અથવા વધારે કમજોર હાડકામાં ગોળો બદલવાનું THR / Bipolar નું Operation કરવું પડે



થાપાના ફેકચરનો  
THR થી ઈલાજ

### સારવાર : Intertrochanteric Fracture (ગોળા નીચેનું ફેકચર)

- આ ફેકચરમાં ૮૫% કેસમાં ગોળો બદલવાની જરૂર નથી
- સાંજીયો (PF NAIL) અથવા પ્લેટ બેસાડી (Plate + screw) થી સારવાર થાય છે.



PF NAIL (સાંજીયો)



Screw + Plate થી ઈલાજ

**Recovery :** છેલ્લા ૫ વર્ષમાં ડૉ. પ્રણાવ શાહ અને તેમની ટીમે સીમ્સ હોસ્પિટલમાં ૫૦૦ થી વધારે દર્દીઓ થાપાના ફેકચરનું અલગ અલગ રીતે સફળતાપૂર્વક ઓપરેશન કરેલ છે.

આ ઓપરેશનનો સફળતાઓ આંક લગભગ ૮૫ ટકા જેટલો છે.

### સોજન્ય

**ડૉ. પ્રણાવ એ. શાહ**

MS (Ortho), DNB (Ortho), MNAMS

ડાયરેક્ટર, ઓર્થોપેડીક ટ્રોમા અને હિપ સર્જરી

સીમ્સ હોસ્પિટલ

મો. +91-99798 95596

ઈમેલ: [shah.pranav@cimshospital.org](mailto:shah.pranav@cimshospital.org)

**ડૉ. કૃણાલ એચ. પટેલ** MS (Ortho)

ઓર્થોપેડીક અને ટ્રોમા સર્જન

મો. +91-97235 53665

જે તમારે ડૉક્ટર કન્સલ્ટેશન ની જરૂર છે,  
તો કૃપા કરીને વિલંબ ન કરો.

## CIMS CALLD**O**C

ટેલી કન્સલ્ટેશન

આજે જ અપોઇન્ટમેન્ટ બુક કરો

ફોન પર +91 70690 49567 સવારે 9:30 થી સાંજે 6.00, સોમ થી શનિ  
અથવા ઇ-અપોઇન્ટમેન્ટ પર ([www.cims.org](http://www.cims.org))

અમે ટૂંક સમયમાં તમારો સંપર્ક કરીશું

## તમારા સ્વાસ્થ્યને અવગાણાશો નહીં સિમ્સ ઈસ્ટ (નોન-કોવિડ) હોસ્પિટલ

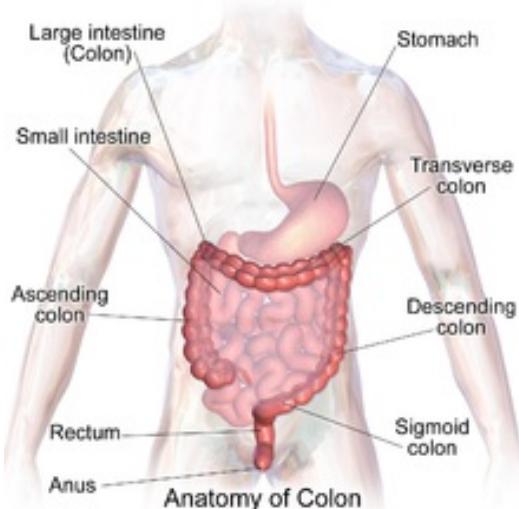
બધી જ મલ્ટિ-ડિસિલિનરી મેડીકલ અને સર્જિકલ સેવાઓ ઉપલબ્ધ



અપોઇન્ટમેન્ટ : +91-79-4805 1008 | +91-98250 66661

દર્દીની સલામતી માટે વિશેષ પ્રોટોકોલનું કર્કપણે પાલન

## મોટા આંતરડા અને મળમાર્ગના કેલ્સરની લેપ્રોઝોપી (ક્રી-હોલ) સર્જિશી દ્વારા સારવાર



એક પર વર્ષના પુરુષનું છેલ્લા ગ્રાન્ચ વર્ષમાં 8 કિલો જેટલું ઓછું થઈ ગયું હતું ભૂમખમાં ધારાડો થયો હતો અને ઝાડામાં લોહી આવતું હતું. સ્વાભાવિક રીતે જ્યારે દર્દીને આવી સમસ્યા તો સૌ પ્રથમ તે પોતાના ફેમીલી ડોક્ટરને બતાવે આ વ્યક્તિત્વ પણ પોતાના ફેમીલી ડોક્ટર પાસે ગયા. અને ડોક્ટરે મસા છે તેમ જ્યાંથું અને તેની સારવાર ચાલું કરી દર્દીને તે દવાથી સારું ન થતા દર્દી સર્જન પાસે ગયા. પેટની તપાસ અને પ્રોસ્ટોકોપીથી ગુદાની તપાસ કર્યા બાદ દર્દીને મસા છે એવું નિદાન કરવામાં આવ્યું અને દર્દીને રોગના લક્ષણોમાં કોઈ સુધારો ન જણાતાં પાઈલ્સની સર્જરી કરાવવાની દર્દીને સલાહ આપવામાં આવી. સર્જરી કરાવવા છતાં તેઓને ઝાડામાં લોહી આવતું હતું ત્યારબાદ દર્દી અન્ય ડોક્ટર પાસે ગયા અને ડોક્ટરે દર્દીને ટેલેટના સ્વરૂપમાં સારવાર આપી. પરંતુ દર્દીની સમસ્યાનું કોઈ નિરાકરણ થયું નહીં. અને દર્દીને સર્જરી કરાવી હોવા છતાં કોઈ સમાધાન મળ્યું ન હોવાથી દર્દી માટે ધણી નિરાશાજનક પરિસ્થિતી બની ગઈ હતી. જ્યારે કોઈને ઝાડામાં લોહી આવતું હોય ભલેને તે લોહી ઓછી માત્રામાં હોય તો પણ તે ધણી ચિંતાજનક બાબત છે. મોટાભાગના લોકોને ગેરસમજ હોય છે કે ઝાડામાં લોહી પડે એટલે પાઈલ્સ હોય. પછી ડૉ. મનીષ ગાંધી (સર્જરીકલ ગેસ્ટ્રોલોજીસ્ટ) હારા સારવાર કરાયેલા એક દર્દીએ ડૉ. મનીષ ગાંધીને મળવા જણાયું. ડૉ. મનીષ ગાંધી પણ્ણિમ ભારતમાં લાયકાત ધરાવતા થોડા સર્જરીકલ ગેસ્ટ્રો-

એન્ટ્રોલોજીસ્ટ માંથી એક છે. તેઓ દક્ષિણ ભારતની નામાંકિત હોસ્પિટલમાં દું વર્ષ તાલીમ પામેલ છે. ડૉ. ગાંધી ને સર્જરીકલ ગેસ્ટ્રોએન્ટ્રોલોજીના ક્ષેત્રમાં 93 વર્ષ જેટલો અનુભવ છે. તેઓએ ભારતના વિવિધ ભાગોમાં અને દક્ષિણ કોરીયામાં પણ સર્જરીકલ ગેસ્ટ્રોએન્ટ્રોલોજી, હિપેટોબીલીયરી સર્જરી અને લિવર ટ્રાન્સપલાન્ટેશન માટે તાલીમ પાસ કરી છે. ડૉ. ગાંધીએ રાષ્ટ્રીય અને આંતર રાષ્ટ્રીય કોન્ફરન્સમાં ધારાં પેપર્સ પ્રસ્તુત કર્યા છે. તેઓને બેસ્ટ પેપર એવોર્ડ આપવામાં આવેલ છે. ડૉ. ગાંધીએ ડૉ. એન.બી ની તાલીમ દરમ્યાન કોનીક પેન્કીઆટ્રીટીસ ના દર્દીઓના જીવનમાં સંશોધન કાર્ય પુરુષ કરેલ છે. કે જે વિશ્વમાં આ પ્રકારનું સૌ પ્રથમ કાર્ય છે. તેઓ એકચુટ અને કોનીક પેન્કીઆટ્રીટીસ સર્જરી, મુખ્ય અને જટીલ લિવર સર્જરી, પોર્ટલ હાઇપર ટેન્સન સર્જરી, પિતાનળની સર્જરી, એસિડ પીવાથી થયેલ ઈજાની સર્જરી અનેક ગેસ્ટ્રોઇન્સ્ટેટોન્સ કેન્સર માટે સર્જરી જેવી કે અજ્ઞનળી તથા હોજશીના કેન્સર ની સર્જરી, પિતાશય તથા સ્વાદુપિંડ ના કેન્સરની સર્જરી, મોટા આંતરડા તથા મળાશયના કેન્સરની સર્જરી, આ બધી ઓપન સર્જરી ઉપરાંત તેઓ એડવાન્સ લેપ્રોઝોપીક (ક્રી-હોલ) સર્જરી જેવી કે હાયેટસ હર્નિયા, બરોળ કાટવાળી અલ્સરેટીવ કોલાયટીસ માટે પાઉચ સર્જરી, પેટના કેન્સરની સર્જરી અને ખાસ કરીને અજ્ઞનળી, મોટા આંતરડા તથા મળાશય ના કેન્સરની સર્જરીમાં પણ નિષ્ણાત છે.

ઉપર જણાવેલ દર્દીની હોસ્પિટલમાં કોલોનોઝોપી અને પેટનું સી.ટી. સ્કેન કરવામાં આવ્યું અને મળાશયના કેન્સરનું નિદાન કરવામાં આવ્યું. હાલમાં જ્ઞાન અને આંતરરાષ્ટ્રીય દોરણ અનુસાર સર્જરી એ ચોકકસ સારવાર છે. તેમ છીતાં તેમને સર્જરી પહેલાં શેક (રેડીયેશન) અને કિમોથેરાપી ની સલાહ આપવામાં આવી કે જે ભવિષ્યમાં તે જ જગ્યાએ ફરી કેન્સર થતું રોકે છે. શેક (રેડીયેશન) અને કિમોથેરાપીના રોગના લક્ષણોમાં સુધારો જોવા મળ્યો. સંપૂર્ણ તપાસ બાદ લેપ્રોઝોપીક (ક્રી-હોલ) સર્જરીથી જ મળાશય કાટવાનું તથા જોડાણ કરવાનું સંપૂર્ણ ઓપરેશન કરવામાં આવ્યું. ઓપરેશન પછી દર્દીને ફક્ત એક જ દિવસ આઈ.સી.યુ. માં રાખવામાં આવ્યા. અને તેમને ખૂબ જ ઓછા પ્રમાણમાં દુખાવાની જરૂર પડી.

બીજા દિવસે તેઓ છરતાં-ફરતાં થઈ ગયા. અને કોઈપણ પ્રકારની મુશ્કેલી વિના તેઓને પાંચમા દિવસે તેઓને હોસ્પિટલમાંથી રજ આપવામાં આવી. વર્ષો પહેલાં આ સર્જરીમાં ગુદા દૂર કરી પરમેનન્ટ સ્ટોમા (ક્રીમ મળમાર્ગ) વિના થઈ શકે છે. કેટલાક દર્દી ઓમાં ટેમ્પરરી સ્ટોમાની જરૂર પડે છે. આ કિસામાં ૬-૮ અઠવાડીયા પછી બંધ કરવામાં આવ્યો પછી પછી દર્દી ગુદા માર્ગ સામાન્ય ઝાડા કરી શકશે. બે વર્ષ પહેલાં અને હાલમાં પણ કેટલાંક કેન્દ્રોમાં આ સર્જરી ઓપન પદ્ધતિ થી કરવામાં આવે છે. પરંતુ ઓપન સર્જરીમાં વ્યાપક અનુભવ અને એપ્રોઝોપીમાં એડવાન્સ ર્ફીલને કારણે અમે તે સરળતાથી કરી શકીએ છીએ. ડૉ. ગાંધી સીમ્સ હોસ્પિટ ખાતે નિયમિતપણે આ પ્રકારના ઓપરેશન કરે છે. લેપ્રોઝોપીપીની સર્જરીમાં ઓપન સર્જરી કરતાં ઓછો દુખાવો, હોસ્પિટલમાં ઓછું રોકાણ, ઝડપી રીકવરી, નિશ્ચિત કામકાજ શરૂ કરવું અને કોસ્મેટીક ની પ્રણીએ સારું જેવા વિવિધ ફાયદા છે.

### સોજન્ય

**ડૉ. મનીષ ગાંધી**

MS, DNB (Surgical Gastroenterology)

**સર્જરીકલ ગેસ્ટ્રોએન્ટ્રોલોજીસ્ટ, એચ.પી.બી અને ગેસ્ટ્રોઇન્ટેસ્ટાઇનલ કેન્સર સર્જન**

મો. +91-90996 55755

ઈમેલ: [manish.gandhi@cimshospital.org](mailto:manish.gandhi@cimshospital.org)

**Volume-12 | Issue-130 | May 25, 2021**
**CIMS News Care & Cure Registered under RNI No. GUJBIL/2010/39100**
**Published 25<sup>th</sup> of every month**
**Registered under Postal Registration No. GAMC-1813/2020-2022 valid upto 31<sup>st</sup> December, 2022  
issued by SSPO's Ahmedabad City Division, permitted to post at Ahmedabad PSO on 30<sup>th</sup> to 5<sup>th</sup> of every month**
**Licence to Post Without Prepayment No. PMG/HQ/107/2020-2022 valid upto 31<sup>st</sup> December, 2022**
**If undelivered Please Return to**
**CIMS Hospital**

Nr. Shukan Mall, Off Science City Road,

Sola, Ahmedabad-380060.

Phone : +91-79-2771 2771-72

Mobile : +91-98250 66664, +91-98250 66668

**Subscribe "CIMS News Care & Cure"** : Get your "CIMS News Care & Cure", 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


**THE  
WORLD'S  
BEST  
HOSPITALS  
2021**


## Certificate

Based on the results of an independent analysis, Newsweek recognizes

### Care Institute Of Medical Science

as one of the  
**World's Best Hospitals 2021**

The following parameters were taken into consideration:  
Recommendations from medical experts,  
patient experience & medical KPIs

  
Nancy Cooper  
Global Editor in Chief  
Newsweek

  
Manuel Mörbach  
CEO  
Statista Inc.




### सिंग्सा होस्पिटल, अमदावाद इती थी अमेरिकाना ८० वर्षांची स्थापिता

### US NEWSWEEK MAGAZINE (2021)

(पूर्व २०२० मां) भारता अनो विश्वानी श्रेष्ठ होस्पिटलमांनी  
एक तारीके स्थान आपवामां आव्युं छे.

CIMS Hospital : Regd Office: Plot No.67/1, Opp. Panchamrut Bunglows, Nr. Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, Ahmedabad - 380060.

Ph. : +91-79-2771 2771-72 Fax: +91-79-2771 2770.

CIMS Hospital Pvt. Ltd. | CIN : U85110GJ2001PTC039962 | [info@cims.org](mailto:info@cims.org) | [www.cims.org](http://www.cims.org)

Printed, Published and Edited by Preeta Chag on behalf of the CIMS Hospital  
Printed at High Scan Pvt. Ltd., 'Hi Scan Estate', Sarkhej-Bavla Highway, Changodar, Ahmedabad-382 213.  
Published from CIMS Hospital, Nr. Shukan Mall, Off Science City Road, Sola, Ahmedabad-380060.