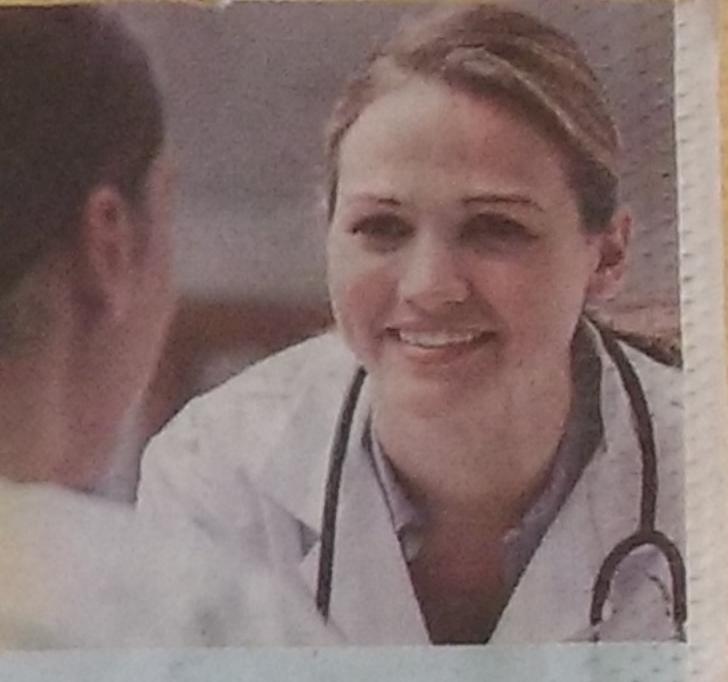
ಸಂಯುಕ್ತ ಕರ್ನಾಟಕ

20000

ಆರೋಗ್ಯ-ಆಯುಪ್ಯ

ಸೋಮವಾರ। 31। ಅಕ್ಟೋಬರ್। 2016



ಅತ್ಯಂತ ಸಾಮಾನ್ಯ ಸ್ತನದ

ಕ್ಯಾನ್ನರ್ ವಂಶವಾಹಿಗಳೆಂದರೆ

BRCA1 ಮತ್ತು BRCA2. ಈ

ಕುಟುಂಬಗಳಲ್ಲ ಸ್ಥನದ ಕ್ಯಾನ್ಫರ್

ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಅಧಿಕ.

ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಮಹಿಕೆಯರನ್ನು ಕಾಡುವ ಅತಿ ದೊಡ್ಡ ಸಮಸ್ಯೆ. ಡಯಾಜಅಸ್, ಜಪಿ ಮುಂತಾಗಿ ಜeವನವಿಡe ಕಾಡುವ ಸಮಸ್ಯೆಯಂತಲ್ಲ ಇದು ಮಾರಣಾಂತಿ ಕವಾದ ಸ್ಥನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಮಹಿಳೆಯರನ್ನೇ ಕಾಡುವುದಾದರೂ ಅಪರೂಪ ಕೆಂಬಂತೆ ಮರುಷರೂ ಈ ಕಾಯಲೆಗೆ ತುತಾಗುತಾರೆ. ವಿಶೇಷವೆಂದರೆ ಸ್ಥನ

ಕ್ಯಾನರ್ ಹೀಡಿತರು

ವಹಿಸಿದರೆ, ಅತಬೇಗ

ಕಾಯಿಲೆಯನ್ನು

ಪರೀಕ್ಷಿಸಿ, ಚಿಕಿತ್ಸ

ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ

ಗುಣಮುಖರಾಗ

ಸಾಮಾನ್ಯ ಬದುಕು

ಕೊಂಚ

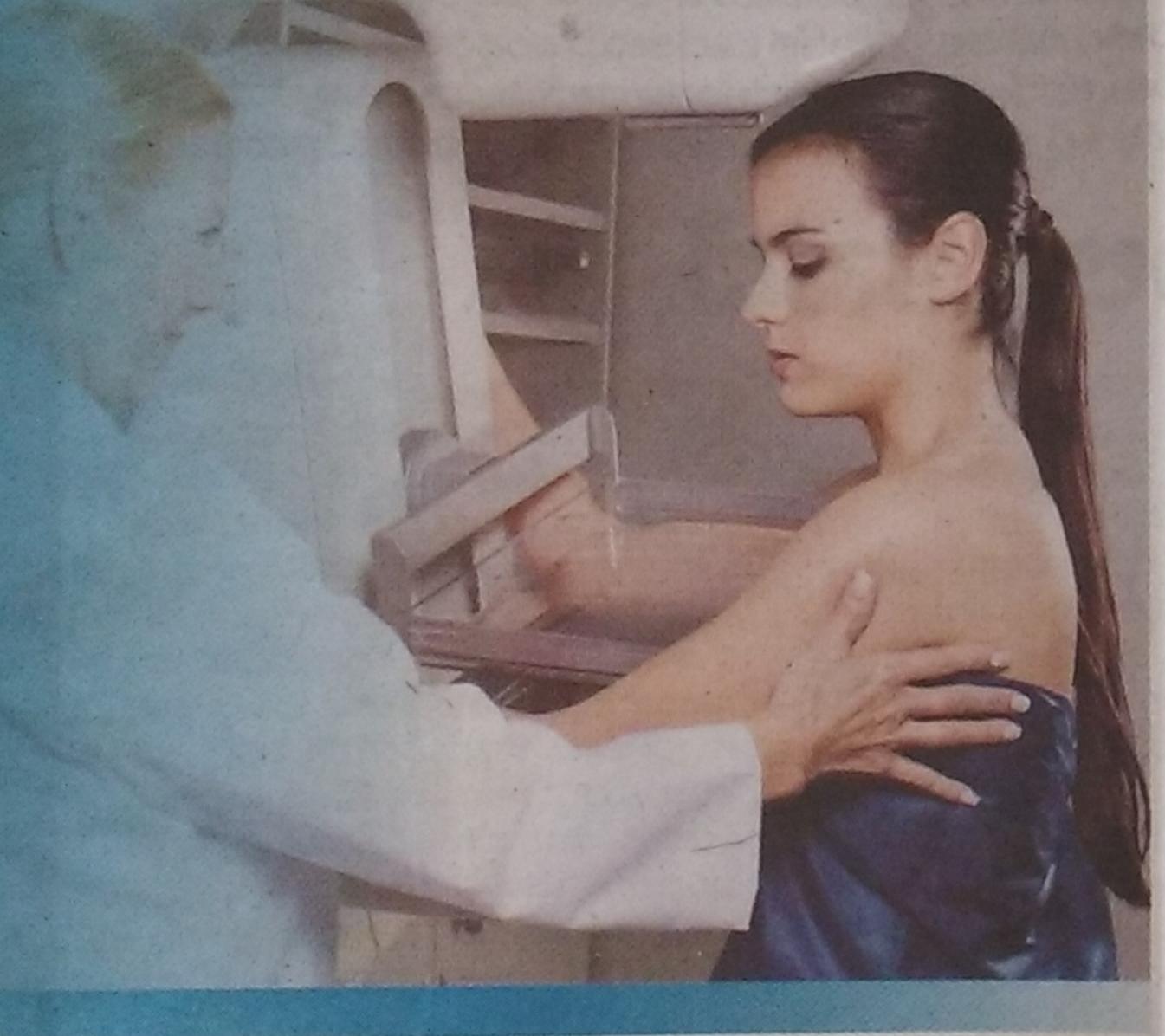
ಪಡೆದು

ಬಹುದು.

ಇತರರಂತೆ

ನಡೆಸಬಹುದು

ಮುಂಜಾಗ್ರತೆ



್ರ ಶ್ರಾದ್ಯಂತ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಕಂಡು ಬರುವ ಅತ್ಯಂತ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕಾಯಿಲೆ ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್. C ಭಾರತದಲ್ಲಿ, ಸನ ಕ್ಯಾನರ್ ಇದೆಯೆಂದು ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚಲಾದ ಪ್ರತಿ ಇಬ್ಬರು ಮಹಿಳೆಯರ ಪೈಕಿ ಒಬ್ಬರು ಸಾವಿಗೀಡಾಗುತ್ತಾರೆ. ಚಿಕ್ಕ ವಯಸ್ಸಿನ ಮಹಿಳೆಯರು ಅದರಲ್ಲೂ ವಿಶೇಷವಾಗಿ 30 ರಿಂದ 40 ವಯೋಮಾನದವರಲ್ಲಿ ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಹೆಚ್ಚು ವ್ಯಾಪಕ. ಜೊತೆಗೆ, ದಿನೇ ದಿನೇ ಸ್ತನದ ಕ್ಯಾನ್ಫರ್ಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತಿದ್ದು, ಪ್ರತಿ 22 ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರು ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಫರ್ ನಿಂದ ಬಳಲುತ್ತಿದ್ದಾರೆ ಎಂಬ ಆತಂಕಕಾರಿ ವಿಷಯವನ್ನು ವರದಿಗಳು ಬಯಲು ಮಾಡುತ್ತಿವೆ. ಸನದ ಕೋಶಗಳು ಅಥವಾ ನಾಡಿಕೂಟದಿಂದ ಉದ್ಯವಿಸುವ ಕ್ಯಾನ್ನರನ್ನು ಸನ ಕ್ಯಾನ್ನರ್ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ. ಲಿಂಗಭೇದವಿಲ್ಲದೆ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರೂ ಸ್ತನದ ಕೋಶಗಳು/ನಾಡಿಕೂಟದೊಂದಿಗೆ ಜನಿಸುತ್ತಾರೆ. ಇವು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಗಿ ಪರಿವರ್ತಿತವಾಗಬಹುದು. ಸ್ಥನದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಬರಲು ನಿಖರವಾದ ಕಾರಣ ಗೊತ್ತಿಲ್ಲವಾದರೂ, ಅದರ ಅಪಾಯವನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸುವ ಕೆಲವು ಅಂಶಗಳಿವೆ.

ಅಪಾಯಕಾರಿ ಅಂಶಗಳು

- ವಯಸ್ತು: ವಯಸ್ಸಾದಂತೆ ಸ್ವನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಆಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಹೆಚ್ಚುತ್ತದೆ.
- ಕೌಟುಂಬಿಕ ಇತಿಹಾಸ: ಸಮೀಪದ ರಕ್ತ ಸಂಬಂಧಿಗೆ ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಇದ್ದರೆ.
- ಪೂರ್ವೇತಿಹಾಸ: ಈ ಮುನ್ನ ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಇದ್ದರೆ.
- = ಸೂಲಕಾಯ ಮತ್ತು ಮದ್ಯಸೇವನೆ: ಅಧಿಕ ತೂಕವಿರುವುದು ಹಾಗೂ ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಮದ ಸೇವಿಸುವುದು ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಅಪಾಯ ಹೆಚ್ಚಿಸುತ್ತದೆ.

ಮಹಿಳೆಯರನ್ನು ಕಾಡುವ ವಂಶವಾಹಿಗಳ ಅಸಹಜತೆ ಇರುವ

स्रुत्ते स्रुत्त्र्रिण

ಡಾ. ರಾಂಪ್ರಸಾದ್

 ಸನ ಗಡ್ಡೆಗಳು ಮತ್ತು ನಾಡಿಕೂಟಗಳು: ಕೆಲವು ಕ್ಯಾನ್ನರೇತರ ಗಡ್ಡೆಗಳು ಹಾಗೂ ದಟ್ಟವಾದ ನಾಡಿಕೂಟಗಳು ಕ್ಯಾನರ್ ಆಗಿ ಪರಿವರ್ತನೆಯಾಗುವುದರಿಂದ.

ಸ್ತನದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಇದೆಯೆಂದು ಪತ್ರಹಚ್ಚಲಾದ ಬಹುತೇಕ ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಕೌಟುಂಬಿಕ ಇತಿಹಾಸ ಇರದೇ ಹೋದಾಗಲೂ ಕೆಲವರಿಗೆ, ಅವರ ವಂಶವಾಹಿ ರಚನೆಯ ಕಾರಣ ಸ್ವನದ ಕ್ಯಾನರ್ ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರೂ ತಮ ತಂದೆ-ತಾಯಿಯಿಂದ ವಂತವಾಹಿಯನ್ನು ಪಡೆಯುತ್ತಾರೆ. ಅಂದರೆ ಇಬ್ಬರಿಂದ ಒಂದು ಜೋಡಿ ವಂಶವಾಹಿ ಪಡೆಯುತ್ತಾರೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಇದರಲ್ಲಿ ದೋಷ ಏರ್ಪಟ್ಟು, ವಂಶವಾಹಿಯು ಸರಿಯಾಗಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ. ಇಂತಹ ವಂಶವಾಹಿ ಬದಲಾವಣೆಯಿರುವ ಮರುಷರು ಮತ್ತು ಮಹಿಳೆಯರು ಸನ ಕ್ಯಾನರ್ಗೆ ಗುರಿಯಾಗುವ ಅಪಾಯ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಜೊತೆಗೆ ಇತರ ಬಗೆಯ ಕ್ಯಾನರ್ಗಳಿಗೂ ಇಂಥವರು ಒಳಗಾಗಬಹುದು. ಅತ್ಯಂತ ಸಾಮಾನ್ಯ ಸ್ವನದ ಕ್ಯಾನರ್ ವಂಶವಾಹಿಗಳೆಂದರೆ BRCA1 ಮತು BRCA 2 . ಈ ವಂಶವಾಹಿಗಳ ಅಸಹಜತೆ ಇರುವ ಕುಟುಂಬಗಳಲ್ಲಿ ಸನದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಅಧಿಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

इन्द्र

ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಯಾವ ಬಗೆಯದು ಮತ್ತು ಯಾವ ಹಂತದಲ್ಲಿದೆ ಎಂಬುದನ್ನಾಧರಿಸಿ ಸ್ವನ ಕ್ಯಾನರಿಗೆ ಎರಡು ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ

ರೋಗಲಕಣಗಳು

ಮಹಿಳೆಯರು ತಮ್ಮ ಸನಗಳನ್ನು ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿ ಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರ ಬೇಕು. ಈ ಕೆಳಗಿನ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಕಂಡು ಬಂದಲ್ಲಿ ತಕ್ಷಣ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸ ಬೇಕು. ಸನ ಅಥವಾ ಕಂಕುಳಲ್ಲಿ ಗಡೆ. ಮೊಲೆತೊಟ್ಟಿ ನಿಂದ ರಕ್ಷಸ್ತಾವ, ಒಳಮಡಚಿಕೊ ಂಡ ಮೊಲೆತೊಟ್ಟು, ಕಿತ್ತಳೆ ಸಿಪ್ಪೆಯಂಥ ರಚನೆ ಅಥವಾ ಸನದ ಚರ್ಮದಲ್ಲಿ ಕುಳಿ, ಸ್ಪನದಲ್ಲಿ ನೋವು ಅಥವಾ ಗಾಯ ಗೊಂಡ ಮೊಲೆ ತೊಟ್ಟು, ಸ್ಥನ ಅಥವಾ ಮೊಲೆತೊಟ್ಟಿನ ಆಕಾರ ಅಥವಾ ಗಾತ್ರದಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ.

ರೋಗಲಕ್ಷಣ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವಿಕೆ

ಮೇಲಿನ ರೋಗಲಕಣ ಕಂಡುಬಂದ ರೋಗಿ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಿದಾಗ, ಸನದ ಕ್ಯಾನರ್ ಇದೆಯೇ ಎಂಬುದನು, ಖಚಿತಪಡಿಸಿ ಕೊಳ್ಳಲು ವೈದ್ಯರು ಈ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತಾರೆ.

■ ಸನ ಪರೀಕೆ: ಅಸಹದತೆ ಮತ್ತು ಗಡೆಗಳಿವೆಯೇ ತಿಳಿಯಲು ಸನ ಪರೀಕ್ಷೆ ನಡೆಸುವುದು.

 = ಮ್ಯಾಮೊಗ್ರಾಂ: ಇದು ಸನದ ಎಕ್ ರೇ ಆಗಿದು, ಸನದ ಯಾವ ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಸಮಸ್ಯೆ ಇದೆಯೆಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ನರವಾಗುತದೆ

■ ಎಂಆರ್ಐ: ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಎಪ್ಪರಮಟ್ಟಿಗೆ ವ್ಯಾಪಿಸಿದೆ ಎಂಬುದು ಸ್ಪನದ ಎಂಆರ್ಐ ನಿಂದ ತಿಳಿದು ಬರುತ್ತದೆ.

 ■ ಬಯಾಪಿ: ಗಡೆಯ ನಾಡಿಕೂಟದ ಮಾದರಿ/ಶಸ್ತಚಿಕಿತೆ ನಂತರ ಅಸಹಜತೆಯನ್ನು ವಿಶೇಷಣೆಗೊ ಒಳಪಡಿಸಲಾಗುವುದು.

ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ: ಸ್ಥಳೀಯ ಚಿಕಿತೆ(ಶಸಚಿಕಿತೆ ಮತ್ತು ವಿಕಿರಣ ಚಿಕಿತ) ಮತ್ತು ಇಡೀ ದೇಹದ ಚಿಕಿತೆ(ಕಿಮೋಥರಪಿ, ಹಾರ್ಮೋನ್ ಥೆರಪ್ಪಿ, ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಚಿಕಿತೆ). ಕಾಯಿಲೆ ಯಾವ ಬಗೆಯದು ಮತ್ತು ಯಾವ ಹಂತದಲ್ಲಿದೆ ಮತ್ತು ರೋಗಿಯ ನಿರೋಧಕಮಟ್ಟ ಮತ್ತು ಬಲವಾದ ಮಾನಸಿಕ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ಯಾಧರಿಸಿ ಚಿಕಿತೆಯ ಅವಧಿ ನಿರ್ಧಾರವಾಗುತ್ತದೆ. ವೈದ್ಯರಲ್ಲೂ

ಸ್ವನದ ಶಸ್ತಚಿಕಿತ್ತೆ ತಜ್ಞರು(ಸ್ವನದ ಕ್ಯಾನ್ಫರ್ಗೆ ಚಿಕಿತ್ತೆ ನೀಡುವವರು), ರೇಡಿಯೇಷನ್ ಗಂತಿಶಾಸ್ತ್ರದು(ಕ್ಯಾನರ್ ಚಿಕಿತೆಗೆ ವಿಕಿರಣ ಬಳಸುವವರು) ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಗಂತಿಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞರು(ಕ್ಯಾನ್ಫರ್ಗೆ ಚಿಕಿತ್ತೆ



