

# കാൺസറിനെ കുറിച്ച് അരിയേണ്ടതല്ലാം

കോഡേങ്കൾ ശരീരധമ്മത്തിന് അനുസ്യൂതമല്ലാതെ നിയന്ത്രണാത്മകയി വിജേഷിക്കുന്ന അവസ്ഥയാണ് കാൺസർ ശരീരക്കൊശങ്ങളുടെ അനിയന്ത്രിതമായ വളർച്ച, മറ്റു അവയവങ്ങൾ ഒളിക്കുന്ന തിനുന്ന അവസ്ഥയായി മാറുന്നു.

പ്രതിവർഷം 35000ത്തോളം കാൺസർ ഫോറികളാണ് പുതുതായി രോഗം നിർണ്ണയിക്കപ്പെട്ട് ചികിത്സക്കാരെയെത്തുന്നത്. 2008ൽ ലോകാരോഗ്യസംഘടനയുടെ ഏബ്ലിപ്പൈറ്റത്തൽ പ്രകാരം ഇന്ത്യയിൽ 24ലക്ഷം കാൺസർ രോഗികളുണ്ട്. അർദ്ധവും നിമിത്തമുള്ള മരണനിരക്ക് (സ്റ്റതികളിലും, പുതുച്ചേരാൻ ലും) 2015 ആകുമ്പോഴേക്കും ലക്ഷം ആകുമെന്നാണ് കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നത്.

## കാൺസറിന്റെ കാരണങ്ങൾ

കാൺസറിന്റെ കാരണങ്ങൾ പലതാണ് എന്ന് പഠനങ്ങൾ തെളിയിക്കുന്നു.

1. റാസപദാർത്ഥങ്ങൾ: പുകയില, വീരുമേരിയ മദ്യം എന്നിവയുടെ ഉപയോഗം
2. ബാഹ്യം: റേഡിയോഷൻ വികിരണം, അൾട്ടറാവയലറ്റ് റശ്മികൾ
3. ശാരിരികൾ:
  - a വൈറല്ലൂകൾ (HPV ഹ്യൂമൻ പാപ്പിലോം വൈറൻസ്, ഫെപ്പറ്റോഡിസ് ബി വൈറൻസ്)
  - b. ബാക്ടീരിയ (H Pylori ഫോലികോബാക്ടർ പൈലോസി)
  - c. പരാദങ്ങൾ (ഷിസ്റ്റോസോമിയ)
4. പാരമ്പര്യം-2% ത്തോളം കാൺസർ പാരമ്പര്യമായി വരുന്നു. (ഉദാ: സ്തനാർബുദം, കൂട്ടലിലെ അർബുദം)
5. അന്തരിക്ഷമലിനീകരണം
6. ജീവിത ശൈലി: തെറ്റായ ഭക്ഷണക്രമം, വ്യായാമക്കുറവ്, പൊല്ലുത്തടി

## അർബുദത്തിന്റെ ഭക്ഷണങ്ങൾ

1. ഉണ്ണണാത്ത മുൻവുകൾ (പ്രത്യേകിച്ച് വായിൽ)
2. ശരീരത്തിലുണ്ടാകുന്ന മുഴകൾ (പ്രത്യേകിച്ചും സ്റ്റതികളുടെ സ്തനങ്ങളിൽ).
3. ഭക്ഷണം കഴിക്കുവാനുള്ള തടസ്സം
4. നിരന്തരമായ ദാനന്ദേശ്, വയർ സ്തംഭികൾ, വയറുവേദന
5. അഭിതമയും ആവർത്തിച്ചുമുള്ള രക്തസ്രാവം, സ്റ്റതികളിൽ പ്രത്യേകിച്ച് ആർത്തവ വിരാമത്തിന് ശേഷവും, സംഭോഗത്തിന് ശേഷവും,
6. മലത്തിൽ കൂടുന്നു മുത്തത്തിൽ കൂടുന്നു ഉള്ള രക്തസ്രാവം, പഴുപ്പ്
7. കാക്ഷപ്പേള്ളി, അരിസാറ് - എന്നിവയിൽ ഉണ്ടാകുന്ന മാറ്റങ്ങൾ
8. തുടർച്ചയായ ചുമയും ശബ്ദമദ്ധ്യം മൂലമായി അനുബന്ധം അണ്ടിക്കുന്ന ലക്ഷണങ്ങൾ ഉള്ളവർ യോക്കരക്കണം വിശദം പരിശോധന നടത്തേണ്ടതാണ്.

## ചില കാൺസറുകളും അവയുടെ വിവരങ്ങളും

### വായിലെ അർബുദം

#### ഭക്ഷണങ്ങൾ

1. വായ്ക്കെടുത്തു കാണുന്ന തുടച്ചമാറ്റാൻ കഴിയാത്ത വെള്ളത്തെ പാട്ടുകൾ

2. ദീർഘകാലമായി ഉണ്ണാത്ത മുൻവുകൾ
3. വായ്ക്കുള്ളിലെ കലകളിലെ നിറം മാറ്റം, മുദ്രത്തു നഷ്ടപ്പെട്ട തുടങ്ങിയവ
4. ഭക്ഷണം കഴിക്കുവോൾ അസാധാരണമായ എരിച്ചിലും പുക്കളിലും അനുഭവപ്പെടുക
5. വായ തുറക്കാനും നാക്ക് നീട്ടാനും ബുദ്ധിമുട്ടുവെപ്പെടുക വരാൻ കൂടുതൽ സാധ്യതയുള്ളവർ
6. പുകയിലയുടെ ദീർഘകാല ഉപയോഗമുള്ളവർ, (പുകവലി, വെറ്റിലമുറകൾ, പാമസാല തുടങ്ങിയവ)
7. മദ്യം സ്ഥിരമായി ഉപയോഗിക്കുന്നവർ
8. മദ്യവും പുകയിലയും ഉപയോഗിക്കുന്നവർക്ക് വരാൻ സാധ്യത വളരെ കൂടുതൽ
9. ദന്ത ശുചിത്വമുള്ളത്, പൊതിയതും കോയതുമായ പല്ലുകൾ വായിൽ നിലനിൽക്കുന്നത്.

### തൊണ്ടയിലെ അർബുദം

തൊണ്ടയിൽ കാണപ്പെടുന്ന അർബുദം സന്ദർഭക്കാരിലോ, ജീവമുട്ടിൽ ലോ തുടങ്ങുന്ന പുകയില, മദ്യം എന്നിവയുടെ ഉപയോഗവും ചില ജനിതക വ്യതിയാനങ്ങളും ആണ് കാരണങ്ങൾ. കൂടുതലായും പുതുച്ചേരാൻ കണ്ണുവരുന്നു. ലക്ഷണങ്ങൾ ഭക്ഷണം കഴിക്കുവാഴുള്ള പ്രയാസം, വേദന ശശ്വത്തിലുള്ള വ്യതിയാനം ശ്വാസതടസ്സം

### രോഗ തിർണ്ണയാണ്

1. എൻഡോസ്കോപി (endoscopy) വഴി കാണാനും, മുഴയിൽ നിന്നും ഒരു ക്ഷണം എടുത്ത് പരിശോധനയ്ക്ക് അയയ്ക്കാനും സൗകര്യം
2. സി. ടി. സ്കാൻ വഴി അർബുദത്തിന്റെ അവസ്ഥ മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിക്കുന്നു.

### ചികിത്സ

സന്ത്രക്കിയ, റേഡിയോഷൻ എന്നിവയിലേതെങ്കിലുമോ കൂട്ടായോ ചികിത്സക്കാരി ഉപയോഗിക്കുന്നു.

അസുവത്തിന്റെ ചൂപ്പിക്കുന്നവരിൽ ചികിത്സിച്ചു മാറ്റാനുള്ള സാധ്യത കുറയുന്നു. പുകയിലയും മദ്യത്തിന്റെയും ഉപയോഗം ഇല്ലാതാക്കിയാൽ ഒരു വലിയ പരിധി വരെ ഇല്ലാതാ ശുചിത്വം സഹായിക്കും.

### അന്നനാളത്തിലെ കാൺസർ

തൊണ്ടയിൽ നിന്നാരംഭിച്ച നെഞ്ചിനുള്ളിലും താഴോട്ടിനിൽ ആമാശയത്തിലേതേച്ചേരുന്ന ഒരു റൂബാം അനന്നനാളം. ഈ തിന്ന് 25 മുതൽ 30 സെ.മീ. വരെ നീളമുണ്ട്.

എന്നനാളം അന്നനാളത്തിന്റെ കാൺസറിന് കാരണം

പുകയിലയും മദ്യപാനവുമാണ് പ്രധാനക്കാരണങ്ങൾ

അന്നനാളത്തിലെ കാൺസറിന്റെ ലക്ഷണങ്ങൾ

ഭക്ഷണം ഇറക്കാനുള്ള പ്രയാസമാണ് സാധാരണമായിട്ടുള്ള ലക്ഷണം. ആദ്യം വരുക്കേണ്ടില്ലെങ്കിൽ പാനീസ് പാനീയങ്ങളും കഴിക്കാൻ പ്രധാനസംഖ്യയിൽ കുറയുന്നു. ഭക്ഷണം ഇറക്കാനും വരുന്നതു കൂടാൻ കഴിയാത്ത രക്തസ്രാവം ചെയ്യാൻ ചെയ്യിച്ചിൽ ഭാരകരാവ് കഴിഞ്ഞ് എന്നീ ലക്ഷണങ്ങളും കണ്ണേക്കാം

### രോഗം കണ്ടുപിടിക്കുന്നതെങ്ങനെ

എന്നോന്ന് കോണ്ടിലും ദേഹം രോഗം കണ്ടുപിടിക്കുന്നത്.

എൻഡോസ്കോപ്പിയിൽ സംശയാസ്പദ മായിക്കാണുന്ന ഭാഗങ്ങളിൽ നിന്നും യോക്കർ സാമ്പിൾ (ബയോപ്സി) എടുത്ത് പരിശോധനക്കുവേം രോഗം സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു. സിറി സ് കാർ ചെയ്ത് രോഗം അനന്നാളത്തിന് വെളിയിൽ എത്തിയി കുണ്ടോ എന്ന് അറിയാൻ കഴിയും. ചികിത്സ രോഗത്തിൽ അവസ്ഥക്കാണ്ഡും ആരോഗ്യസ്ഥിതിക്കാണ്ഡും ഏറ്റവും അനുയോജ്യമായ ആളുകളെ ഓപ്പേഷൻലൈറ്റ് ചികിത്സക്കുന്നു.

രോഗം അധികരിച്ചിട്ടുള്ള എന്നാൽ സാമാന്യം ദേഹപ്രേഷ ആരോഗ്യസ്ഥിതി ഉള്ളവരും കീമോതൈരാപ്പിയും റോഗിയോതൈരാപ്പിയും കൊണ്ടു രോഗം ചുരുക്കിയതിനുശേഷം ഓപ്പേഷൻ എടുക്കാറുണ്ട്. എന്നാൽ നല്ലാരു ശതമാനം ആളുകളും സർജ് റിക്കോ, രോഗം മാറുന്നതരത്തിലുള്ള റോഗിയേഷൻ ചികിത്സക്കോ അനുയോജ്യരല്ല. അതുകൊർക്കെ രോഗം മുലമുള്ള ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ കുറയ്ക്കുന്ന രീതിയിൽ ചെറിയ യോഗം റോഗിയേഷനും വേണ്ടിവന്നാൽ കേഷണടക്കും നീക്കാനുള്ള ചികിത്സയും ചെയ്യാറുണ്ട്.

## ആരോഗ്യ അർബുദം

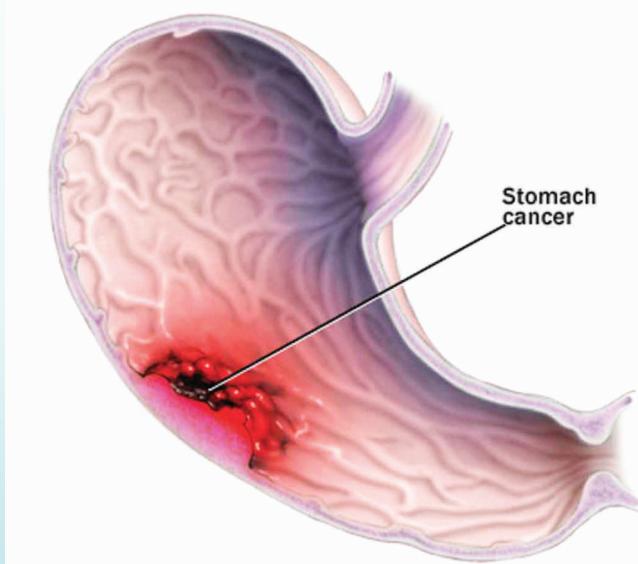
ശാസകോശത്തിലെ കാൻസർ കഴിഞ്ഞാൽ ഏറ്റവും കുടുതൽ മരണകാരണമാകുന്ന കാൻസറും ആരോഗ്യത്തിലാണ്.

### രോഗ ലക്ഷണങ്ങൾ

വയസിൽക്കു മേൽഗോത്രത്ത് വേദന, ഏരിച്ചിൽ, വിശ്വസ്തിലോത്ത്, ചർഖി, രക്തം ചർഖിക്കൽ, തടികുറയൽ, മലത്തിന് കുറവ് നിന്ന്, തുടങ്ങിയവ. സാധാരണയായി ആളുകൾ ശ്വാസിക്കുന്ന അസുഖം വും അബ്ലൈക്കിൽ അസിഡിലീ എന്നിങ്ങനെ പായുന്ന അസുഖവാങ്ങലാക് വളരെ സാമ്യമുള്ള രോഗലക്ഷണങ്ങളാണ് ഈ കാൻസറിനും ഉണ്ടാവുക, അതിനാൽ ഇതുരത്തിലുള്ള ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ അനുഭവപ്പെടുന്ന ആളുകൾ പ്രത്യേകിച്ചു മധ്യവര്ത്തന്നു പിനിടവർ യോക്കിരു സമിപിക്കേണ്ടതാണ്. രണ്ടാൽപ്പെട്ടിയികകുമാരം മരുന്ന് തുടർച്ചയായി കഴിച്ചിട്ടും ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ കുറയുന്നില്ലെങ്കിൽ തീരച്ചയായും വിഭിന്ന പരിശോധനകൾ വിധേയരാകണം.

### ആരോഗ്യ കാൻസർ എങ്ങിനെ കണ്ടെത്താം

എൻഡോസ്കോപ്പി എന്ന ടെസ്റ്റ് വഴി യോക്കർക്ക് നിങ്ങളുടെ അനന്നാളത്തിനെറ്റും ആരോഗ്യത്തിനെറ്റും ഉൾഭാഗം നേരിട്ട് കാണാൻ സാധിക്കാം. വായിലുടെ ക്യാമറയും ലൈറ്റും ഒരു കുട്ടൽ ഇറക്കിയാണ് ഈ സാധിക്കുന്നത്. അഡ്മിഷൻ കുടാതെ തന്നെ ചെയ്യാവുന്ന ഒരു പരിശോധനയാണിത്. കാൻസറാവാൻ സാധ്യതയുള്ള അൾസറോ മുഴക്കുന്ന സാമ്പിളെടുത്ത് പരിശോധിച്ചാൽ സ്ഥിരീകരിക്കാൻ സാധിക്കുന്നത് പരിശോധിച്ചാൽ സ്ഥിരീകരിക്കാൻ സാധിക്കുന്നത് പരിശോധിച്ചാൽ സ്ഥിരീകരിക്കാൻ സാധിക്കുന്നത്



കും

### ആരോഗ്യകാൻസർ ചികിത്സിക്കാൻ സാധിക്കുമോ?

തുടക്കത്തിൽ കണ്ടുപിടിച്ചാൽ ഓപ്പേഷൻലൈറ്റ് പുർണ്ണമായും സുവിപ്പുടുത്താവുന്ന അസുഖവമാണ് ഈ. ക്യാൻസറിന്റെ ആരോഗ്യത്തിലെ സ്ഥാനമനുസരിച്ച് ആരോഗ്യം ഭാഗികമായോ പുർണ്ണമായോ എടുത്തുമാറ്റുന്നു. എന്നിട്ട് ശേഷിക്കുന്ന ആരോഗ്യത്താശാഖാം അബ്ലൈക്കിൽ അനന്നാളം ചെറുകുടലുമായി യോജിപ്പിക്കുന്നു. ഇതോടൊപ്പം വയറിനുള്ളിലെ രോഗം സ്ഥായിക്കാൻ സാധ്യതയും കാണാം. അതിന്റെ ആദ്യപ്രത്യക്ഷത്തിൽ കണ്ടെത്തുകൊണ്ട് പരമ പ്രധാനമാണ്.

## ശാസകോശാർബുദം



പുരുഷമാരിൽ കണ്ണുവരുന്ന അർബുദങ്ങളിൽ മുൻപത്തിയിൽ നിൽക്കുന്ന ഓന്റാൻ ശാസകോശാർബുദം. പുകയിലയുടെ ഉപയോഗം ആൺ ഏറ്റവും പ്രധാനകാരണം. അതരീക്കു മിനിക്കരണവും വ്യവസായിക രാസവസ്തുക്കളും ചെറുതും പക്കം വഹിക്കുന്നു.

### ലക്ഷണങ്ങൾ

- ശാസതക്കും
- ചുമ്മ
- രക്തം കലർന്ന കഫം
- നെഞ്ചുവേദന
- ശ്വാസ വ്യതിയാനം

### പരിശോധന

എക്സ്റ്റ്രോ, സി. ടി. സ്കാർ, ഭോക്കോസ്കോപ്പി (ഇതിലൈറ്റ് ചെറുകുഴിം മുൻപിച്ചുട്ടത് പരിശോധനയ്ക്കുന്നതും സാധിക്കും.)

### ചികിത്സ

തുടക്കത്തിലെ കണ്ണെത്തുക്കയാണെങ്കിൽ സർജിനിയിലൈറ്റ് പരിഹരിക്കാനും വന്നുന്നതാണ്. അബ്ലൈക്കിൽ കീമോതൈരാപ്പിയോ, റോഗിയേഷനോ അബ്ലൈക്കിൽ രണ്ടും സംയോജിപ്പിച്ചുള്ള ചികിത്സയോ ആവശ്യമായിവരും.

## സ്ത്രീക്കാർബുദം

### ലക്ഷണങ്ങൾ

1. പ്രാരംഭ ദിശയിൽ സ്ത്രീക്കാർബുദം ലക്ഷണങ്ങൾ നേരും തന്നെ കാണിക്കാൻമാറ്റി
2. സ്ത്രീക്കാർബുദം വേദനയില്ലാത്ത മുഴക്കൾ
3. കക്ഷത്തിലുണ്ടാകുന്ന മുഴക്കൾ  
രോഗം മുർച്ചിച്ച് അവസ്ഥയിൽ ഉള്ള ലക്ഷണങ്ങൾ
4. സ്ത്രീക്കാർബുദിൽ ഉണ്ടാകുന്ന വ്യാഖ്യാനങ്ങൾ
5. ഉൾ വലിന്ത മുല സ്ത്രീക്കാർബുദിൽ



അസുവം മറ്റ് ശരിര ഭാഗങ്ങളിലേക്ക് ബാധിക്കുന്നോൾ അതിന് നുസിച്ചുള്ള ലക്ഷണങ്ങളും കാണിക്കുന്നു.

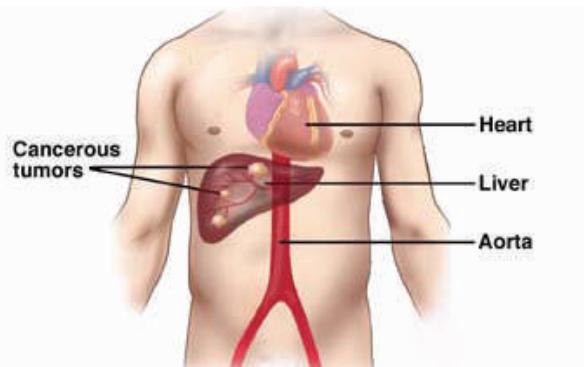
### സ്തനാർബുദ സാധ്യത കൂടുതൽ ഉള്ളത് ആർക്ക് ?

1. അവിവാഹിതർ
  2. വിവാഹം കഴിപ്പിട്ടും പ്രസവിക്കാതവർ
  3. നേരത്തെ ആർത്തവം ആരംഭിച്ചവർ
  4. വൈകി ആർത്തവം നിലപ്പച്ചവർ
  5. രക്തബാധമുള്ളവർക്ക് സ്തനാർബുദം ബാധിച്ചവർ
  6. ഒരു സ്തനത്തിൽ ആർബുദം ബാധിച്ചവർ
- രോഗ നിർണ്ണയം
- ബയോപ്സിയിലും, സുചി കൂത്തി പരിശോധിക്കുന്നതിലും ദെയും (FNAC) അസുവം നിർണ്ണയിക്കാം.

### ചികിത്സ

- ശസ്ത്രക്രിയ, കീമോതെറിപ്പി (മരുന്നുകൾ കൊണ്ടുള്ള ചികിത്സ), റോഡിയോഷൻ ഇവതിലേതെങ്കിലും, ഒരുമിച്ചോറും രേഖാഗത്തിൽ അവസ്ഥക്കുന്നുണ്ടിച്ച് ചികിത്സാരീതിയായി ഉപയോഗിക്കുക.
- സ്തനാർബുദം നേരത്തെ കണ്ണുപിടിച്ചാൽ പുർണ്ണമായും ചികിത്സിച്ചുള്ള ഭേദമാക്കാവുന്നതാണ്
- മാർഗ്ഗങ്ങൾ
1. 20 വയസ്സിനും പരിധിയിൽ സ്തന പരിശോധന
  2. 30 വയസ്സിനും പരിധിയിൽ സ്തനാർബുദമുള്ളവർ കൂടുതൽ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണ്
  3. 40 വയസ്സിനും ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട വർഷത്തിലേണ്ടതാണ് മാമോഗ്രാഫി (മാറിട്ടിരുന്ന് ഒരുത്തരം ഏക്സറേ)
  5. രക്തബാധസ്ഥിൽ പെട്ടവർക്ക് സ്തനാർബുദമുള്ളവർ കൂടുതൽ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ടതാണ്
  6. എന്തെങ്കിലും സംശയമുള്ളവർ ഡോക്ടറിക്കേണ്ട വിദഗ്ധവ പരിശോധനക്ക് വിധേയരാകണം

### കരളിലെ കാൻസർ



### കാരണങ്ങൾ

പ്രധാനകാരണം കരളിനെ ബാധിക്കുന്ന സിറോസിസ് (Cirrosis) എന്ന അസുവമാണ്

സിറോസിസിന്റെ കാരണങ്ങൾ:

1. വൈറസ്കൾ (ഹെപ്പററ്റോസിസ് ബി., ചെറിയശത്രാനം ഹെപ്പ്

രൈറ്റിന് സി.)

2. വ്യവസായ രാസപദാർത്ഥങ്ങൾ
3. ചിലതരം ഫംഗസ് (പുപ്പൽ) ഉത്പാദിപ്പിക്കുന്ന വിഷാംഗം പരിശോധന

വിദർഭ ഡോക്ടറുടെ പരിശോധന

അൾട്ട്രാസൗണ്ട് സ്കാൻ, എ.എഫ്.പി (AFP) ഒരു രക്ത പരിശോധനയും രോഗ നിർണ്ണയത്തിനായി ഉപയോഗിക്കുന്നു.

### ചികിത്സ

നേരത്തെ കണ്ണുപിടിച്ചാൽ ശസ്ത്രക്രിയകൊണ്ട് പുർണ്ണമായും ഭേദമാക്കാം

രോഗം മുഴുവിക്കുന്ന തോറും ചികിത്സയും പതിമിതമാണ്.

### കുടാലിലെ കാൻസർ

കുടലിലെ അർബുദം സാധാരണയായി മലാശയത്തിലും വൻ കുടലിലുമായി കാണപ്പെടുന്നു.

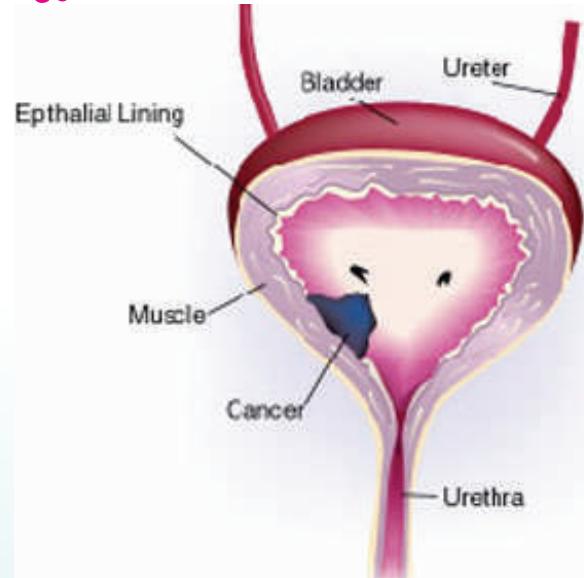
### ലക്ഷണങ്ങൾ

ശോധന കുറവ്, മലത്തിൽ രക്തം, വയറുവേദന എന്നിവയാണ് പ്രധാന ലക്ഷണങ്ങൾ.

### പരിശോധനാരീതി

വിദർഭ ഡോക്ടറുടെ പരിശോധനയിൽത്തനെ അസുവം കണ്ണുപിടിക്കാവുന്നതാണ്. മലത്തിൽ രക്തം ഉണ്ടായെന്നു യാനുള്ള പരിശോധനയും, മലാശയത്തിലും എഡോസ് കോപ്പ് കടത്തിയുള്ള പരിശോധനയിലും അസുവം നേരത്തെനെ കണ്ണുപിടിക്കാവുന്നതാണ്. ബയോപ്സി ദെപ്പ് നടത്തുന്നതുവഴി അർബുദം സ്ഥിരീകരിക്കുന്നു. ശസ്ത്രക്രിയയാണ് പ്രധാനമായും അവലംബിക്കുന്ന ചികിത്സാരീതി. ഡോക്യോപ്സിയോ കീമോതെറിപ്പിയോ ചിലപ്രകാരി ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ട്. മലാശയത്തിൽ അശ്വാശഗത്തുള്ള അർബുദ തിന്ന് ശ്രദ്ധിക്കാനുണ്ട്. താത്കാലികമായോ കൊഞ്ചോ സ്റ്റൂഡി (മലാശ വയറിൽ വച്ച് തുനിപിടിപ്പിക്കുന്നത്) വേണി വന്നേക്കാം.

### മൃതാശയ കാൻസർ

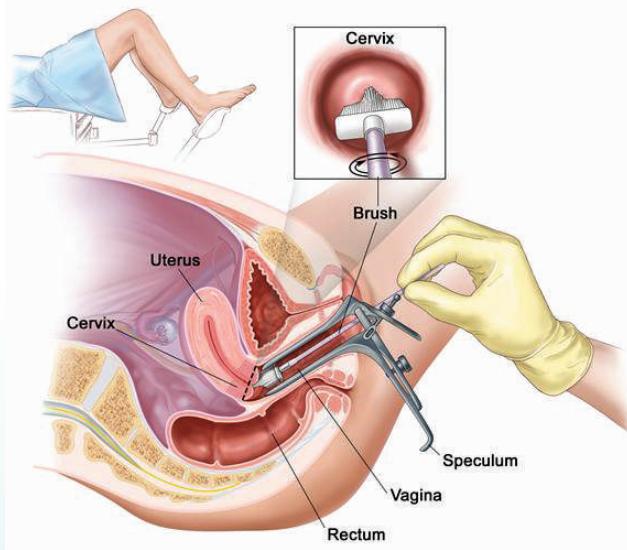


സാധാരണഗതിയിൽ അൻപത് വയസ്സിന് മുകളിലുള്ളവരിലും മൃതാശയകാൻസർ കണ്ടുവരുന്നത്.

സ്ത്രീകളുടെ പുരുഷരാഡിയോഗ്രാഫി തുടർന്നു സാധ്യത കൂടുതലായി കാണുന്നത്. മൃതാശയക്കൂശസർ ജനിതക കാരണങ്ങളാലോ ചില ഇനം രാസവസ്തുകളുമായുള്ള സന്പര്ക്കം

മൂലമോ അബ്ലേഷൻ പഴകിയ മുട്രാശയ രോഗങ്ങൾ കാരണമോ വരാം. പുകവലി അബ്ലേഷൻ പുകത്തിലയുടെ ഏതുപെണ്ണാശവും ഈ ക്യാൻസർ വരുവാനുള്ള ഒരു പ്രധാന കാരണമാണ്. വളരെക്കാലത്തെ കത്തീറ്റർന്റെ ഉപയോഗം (മുത്രനാളിയിലൂടെ ഇടുന്ന ട്യൂബ്) ഷിറ്റേസ്റ്റാസോമിയ എന്ന വിരയുടെ ഉപദ്രവം എന്നിവയും മുട്രാശയ ക്യാൻസറിന്റെ കാരണങ്ങളാണ്. ലക്ഷണങ്ങൾ കാണിക്കുന്ന മുൻപേ ഇത് കണ്ണുപിടിക്കുവാനുള്ള ഒരു പരിശോധനയും ഇന്ന് നമുക്ക് ഇല്ല എന്നു തന്നെ പറയാം. വേദനരഹിതമായി മുത്രത്തിലൂടെയുള്ള രക്തത്തോക്ക്, അകാറാക്കൽ, അകാറാരമായി മുത്രമെഴിവിന്റെ അളവാൽ വ്യതിയാഖ്യാനിക്കുന്ന നിസ്സാരമായി തള്ളിക്കളും ധാരതെ ഒരു ഡോക്ടറുടെ സേവനം തേടേണ്ടവയാണ്. മുത്രാശയക്കൊൻസറിന്റെ ചികിത്സയിൽ സർജി, കീമോതൈരാപ്പ്, റേഡിയോതൈരാപ്പ് എന്നിവ പല ഘട്ടങ്ങളായി, ദുക്കും അബ്ലേഷ്യത്തിലും ഉപയോഗിക്കുന്നു. മുട്രാശയഭിത്തിയിലെ പ്രൈക്കിൾ അസുഖം വ്യാപിച്ചിട്ടുണ്ടോ ഇല്ലയോ എന്നത് ഈ ക്യാൻസറിന്റെ ചികിത്സാ പദ്ധതിയെ നിർണ്ണയിക്കുന്ന വലിയൊരു ഘടകമാണ്. പേശികളും ബാധിയ്ക്കാതെ ക്യാൻസറിൽ മുട്രനാളിയിൽ കുട്ടി റൂപ്പീം കടക്കി അസുഖം ചുരുഞ്ഞു എടുക്കുന്ന ശസ്ത്രക്രിയയും (TURBT Trans Urethral Resection of Bladder Tumor) പേശികളും ബാധിച്ചുവരിൽ, മുട്രാശയവും പ്രോഡ്യൂസ് ശമ്പിയും മുഴുവന്നായും നികിം ചെയ്യുന്ന ശസ്ത്രക്രിയയും നടത്തി വരുന്നു. ശസ്ത്രക്രിയാനന്തരം മുത്രം പോകുവാനായി മുത്രനാളികൾ വൻകുടലുമായോ, ചെറുകുടലിന്റെ ഒരു ഭാഗവുമായോ ഘടിപ്പിക്കുന്നു. ചെറുകുടലിൽ ഘടിപ്പിക്കുകയാണെങ്കിൽ അത് വഴി വയറിന്റെ മുന്നിൽ ഘടിപ്പിച്ച ബാഗിലേക്ക് മുട്രവിസർജ്ജനം നടത്താവും നന്നാണ്. മുത്രാശയ സാരക്ഷിപ്പുകൊണ്ടുള്ള ആപ്പരേഷൻ ഭാഗമായി TURBT-ൽ ശേഷം റേഡിയോഷൻ ചികിത്സയും കീമോതൈരാപ്പും റേഡിയോഷൻ ചികിത്സയും സംയുക്തമായോ അബ്ലേഷ്യത്തോന്തകി വരുന്നു. ഇതിൽ സംയുക്തമായി നിംഫുന്നത് കൂടുതൽ ഗുണം ചെയ്യുന്നതായി കണ്ണുവരുന്നു.

## സർഭാരയയ്ക്കു കാൺസർ



ഇന്ത്യയിൽ ഈ രോഗം സ്ത്രീകളും ബാധിക്കുന്ന അബ്ലേഷ്യങ്ങൾ ഇൽ ദേശാം സ്ഥാനത്ത് നിർക്കുന്നു.

### കാരണങ്ങൾ

HPV (ഹൈപ്പോ പാപ്പിലോം വൈറിസ്) ലൈംഗിക ബന്ധത്തിലൂടെ ഇത് പകർന്നുന്നു.

ചെറുപ്രായത്തിൽ തന്നെ ലൈംഗിക ബന്ധം തുടങ്ങിയാൽ

ഓനിലയിക്കു ലൈംഗിക പക്കാളികൾ (തനിക്കോ പക്കാളിക്കോ)

ലൈംഗിക ശുചിത്വം ഇല്ലാത്തവർ എന്നിവർക്ക് രോഗം വരുന്നുള്ള സാധ്യത വളരെ കൂടുതലാണ്.

### ലക്ഷണങ്ങൾ

ആർത്തവ വിരാമത്തിന് ശേഷമുള്ള രക്ത സാവം

ബൈളുപോക് (ബുർഗന്യത്തോടുകൂടിയത്), പഴവ്വ്

ലൈംഗികബന്ധത്തിന് ശേഷമുള്ള രക്തസാവം

ക്രമം തെറ്റിയ ആർത്തവാ

### രോഗ നിർണ്ണയം

ഡോക്ടറുക്കും ബന്ധോപസി ടെസ്റ്റിന് വിധേയരാക്കണം

### ചികിത്സ

രോഗത്തിന്റെ ഘട്ടമനുസരിച്ചാണ് രോഗ ചികിത്സ.

പ്രാരംഭികയിൽ ശസ്ത്രക്രിയയും, അതിനുശേഷം കീമോതൈരാപ്പീയും, റേഡിയോതൈരാപ്പീയും, സംയോജിപ്പിച്ച് കൊണ്ടുള്ളൂ ഇളം (concurrent chemoradiation) ചികിത്സാരീതിയാണ് അവ ലഭിക്കുന്നത്.

ശസ്ത്രക്രിയ: ശ്രദ്ധാശയത്തോടൊപ്പം വശങ്ങളും, വസ്തി പ്രദേശത്തെ കഴലുകളും നീക്കം ചെയ്യുന്ന ചികിത്സ. (radical hysterectomy). കാൺസർ ചികിത്സയിൽ പ്രത്യേക പരിശീലനം ലഭിച്ച സ്ത്രീരോഗ വിദഗ്ദ്ധവൻ (ബഹനക്കോളജിക് ഓക്റ്റജീസ്റ്റ്) അബ്ലേഷ്യത്തിൽ സർജിക്കൽ ഓക്റ്റജീസ്റ്റ് ചെയ്യുന്നതാണ് കൂടുതൽ.

### രോഗ പ്രതിരോധം

രോഗം വരുന്നതിന് വർഷങ്ങൾക്ക് മുൻപ് തന്നെ ഇതിന്റെ മുന്നോടിയായ ചില വ്യതിയാനങ്ങൾ pap smear testലൂടെ മനസ്സിലാക്കാൻ സാധിക്കുന്നതിനാൽ, ലൈംഗികബന്ധത്തിന് ശേഷമുള്ള വർഷത്തിലെ ക്രമ ലഭിതമായ ഈ ടെസ്റ്റിന് വിധേയരാക്കേണ്ടതാണ്.

രക്താർബുദം (ലൂക്കാമീയ, ലിംഗോമ, മൾട്ടിപ്ലിശ് മയലോമ))

അസംഖ്യിക്കപ്പെട്ടിൽ ഉണ്ടാകുന്ന കോശങ്ങളുടെയും ഹത്തിലെ (lymphatic system) കോശങ്ങളുടെയും അനിയന്ത്രിതമായ വിഭജനം മുലം ഉണ്ടാകുന്ന രോഗാവസ്ഥയാണ് രക്താർബുദം. വിവിധരം രക്താർബുദങ്ങൾ ഇന്ന് കണ്ണുവരുന്നു. ഇവയിൽ കൂടുതലായി കണ്ണുവരുന്നത് ലൂക്കാമീയ, ലിംഗോമ, മൾട്ടിപ്ലിശ് മയലോമ മുതലായ രക്താർബുദങ്ങളാണ്.

### കാരണങ്ങൾ

ശാസ്ത്രത്തിന് ഇതുവരെ രക്താർബുദത്തിന്റെ കാരണങ്ങൾ പൂർണ്ണമായി മനസ്സിലാക്കാനായിട്ടില്ല. താഴെപ്പറയുന്നവ രക്താർബുദത്തിന് കാരണമായെങ്കാണുന്ന ഘടകങ്ങൾ ആണ്.

1. ജനിതക മാറ്റങ്ങൾ/വ്യതിയാനങ്ങൾ

2. ശക്തമായ അണ്ണുവികിരണത്തിന് വിധേയപ്പെട്ടുകൂടിയ ഉദാ: ജൂംനിലെ അണ്ണുബോംബ് സ്പോടനത്തെ തുടർന്നുണ്ടായവ.

3. പുകവലി

4. ചില രാസവസ്തുകളുമായി അടുത്ത് ഇടപാടുകളും (ഉദാ:-ആർസെസനിക്)

### ലക്ഷണങ്ങൾ

1. പനി

2. ഏറെ നാൾ നിംഫു നില്ക്കുന്ന കഷിം

3. കൂടും കൂടും അണ്ണുവായ

4. അകാരണമായി ശരീരം മലിയുക

5. ലനസികാഗ്രമനിയുടെ വീക്കം

6. തൊലിപ്പുറത്തുനിന്നോ, മോണയിൽ നിന്നോ മുകിൽ നിന്നോ കാരണമായി കാരണമായെങ്കാണുന്നതു

- അസ്ഥി വേദന
- അകാരണമായ വിശപ്പുകുറവ്
- നീംബനില്ക്കുന്ന നട്ടവേദന
- എല്ലുകളുടെ ബലക്കുറവ്/എല്ലുകൾ കാരണമില്ലാതെ എടുത്ത നാം അവസ്ഥ.

#### അസ്ഥി നിർണ്ണയം

- ലക്ഷണങ്ങൾ ഉള്ളവർക്ക് രക്ത പരിശോധന
- അസ്ഥിമജ്ജ കുത്തി പരിശോധന

#### ചികിത്സ

രക്താർബുദത്തിൽനിന്ന് ചികിത്സ പ്രധാനമായും കീമോതൈറാപ്പി യാണ്. ചെറിയ ശതമാനം ആളുകൾക്ക് മജ്ജമാറ്റിവെക്കൽ ചെയ്യേണ്ടിവരാണെങ്ക്. കൂട്ടികളിൽ കണ്ണുവരുന്ന രക്താർബുദ അഞ്ചുടെ 70-80% വരെ ചികിത്സിച്ചു ഭേദമാക്കാൻ പറ്റുന്നവയാണ്. മുതിർന്നവർലെ രക്താർബുദചികിത്സ കൂട്ടികളിലുള്ളതെ വിജയകരമല്ലെങ്കിലും 30 മുതൽ 80 ശതമാനം വരെ രോഗവി മുക്കി കണ്ണുവരുന്നു.

### പ്രധാന കാർണ്ണർ ചികിത്സാരീതികൾ



#### റേഡിയോതൈറാപ്പി

റേഡിയോഷൻ തൈറാപ്പിയിൽ നശ നേര്ത്തങ്ങൾക്ക് കാണാം സാധിക്കാതെ കിരണങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ച് അർബുദക്കോശങ്ങൾ ഒള്ളുമായും ചെയ്യുന്നു. ഈ കിരണങ്ങൾ പ്രവർത്തിക്കുന്നത് രണ്ട് തരത്തിലാണ്.

- സേരിട്ട് അർബുദ കോശങ്ങളിലെ കേട്ട വ്യൂഹത്തിലെ DNA തമാത്രകളെ റിംഗിപ്പിച്ചുകൊണ്ട് കോശങ്ങൾക്ക് നാശം സംഭവിക്കുന്നു. ഇതിനെ സേരിട്ടുള്ള ഉമ്പുലനം എന്നുപറയുന്നു.
- കിരണങ്ങൾ കോശത്തിലെ ജലക്കണങ്ങളെ വിഘടിപ്പിച്ച് ഫോറാഡിക്കലുകൾ ഉണ്ടാക്കുന്നു. ഈ ഉച്ചാര തഹാത്രകളെ നിർപ്പിക്കുകയും അതുവഴി അർബുദ കോശങ്ങൾക്ക് നാശം സംഭവിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

#### കീമോതൈറാപ്പി

മരുന്നുകൾ കൊണ്ടുള്ള ചികിത്സാരീതി. പല സ്ഥാനങ്ങളിലും അസ്ഥിവാങ്ങൾക്ക് പലതരത്തിലുള്ള മരുന്നുകൾ ഉൾപ്പെടുത്തി നാം റെജിമുകൾ (Regime) ആണ് ഉപയോഗിക്കുന്നത്. സാധാരണഗതിയിൽ 21 ദിവസം കൂടുന്നോണ് കീമോതൈറാപ്പി എന്നുകുന്നത്.

#### പാർശ്വഫലങ്ങൾ

മുടികൊഴിച്ചിട്ടും, ശർദ്ദി, നവഞ്ഞൾക്കുള്ള നിറം മാറ്റം, കഷിംഗം, കാലുകളിൽ വേദന എന്നീവ ഉണ്ടാക്കാം. ചിലപ്പോൾ രക്ത

ത്തിലുള്ള വെളുത്ത അണ്ണുകൾ (WBC) വളരെയധികം കുറഞ്ഞ രോഗികളുടെ പ്രതിരോധശക്തി വളരെ കുറയാൻ സാധ്യതയുണ്ട്. ഈ സമയത്ത് രോഗിക്ക് ആശുപ്തിയിൽ അഡ്മിറ്റ് ആക്കേണ്ടിവരും. വിലകൂടിയ അന്തിബേയോട്ടിക്ക്ലേക്കളും, രക്തമോ/രക്തത്തിൽ ശേതാണ്ണകൾ കുടാനുള്ള കൃത്തിവെ പ്ലൈക്ലോ വേണ്ടിവരും

#### ശസ്ത്രക്രിയ

- രോഗത്തിൽനിന്ന് പ്രാരംഭിക്കുന്ന ചില അസ്ഥിവാങ്ങൾക്ക് ശസ്ത്രക്രിയ പൂർണ്ണ രോഗവിശക്തി തരുന്നു. ഉദാ: എല്ലുകളിലെ അർബുദം, സ്ത്രീകൾക്കും, കുടലിലേയും, മലാശയത്തിലേയും അർബുദം, വായിലെ അർബുദം
  - ചിലപ്പോൾ രോഗനിർണ്ണയത്തിനായി ശസ്ത്രക്രിയ വേണ്ടിവരും ഉദാ: ഉടരെൽ ബാധിക്കുന്ന ലിംഗോമ
  - രോഗം മുർക്കിച്ചു അവസ്ഥയിൽ രോഗിക്ക് കേഷണത്തിനുള്ള വഴിയുണ്ടാക്കുവാനോ (Feeding.) ശാസ്ത്രക്കൂം ഒഴിവാക്കുവാനോ (tracheostomy) മലബന്ധം ഒഴിവാക്കുവാനോ (colostomy) ഉള്ള ലഭിതമായ ശസ്ത്രക്രിയാരീതികൾ അവലംബിക്കേണ്ടിവരും.
- ഈ ചികിത്സാരീതികൾ ഒറ്റക്കൊ കുടായോ അർബുദചികിത്സ കായി ഉപയോഗിക്കുന്നു.

#### ജീവിത ശൈലിരോഗങ്ങൾ

ജീവിതശൈലിരോഗങ്ങളായ പ്രമേഹം, രക്തസമർദ്ദം തുടങ്ങിയവ കേരള സമൂഹത്തിൽ ഇന്ന് വർദ്ധിച്ചു തോതിൽ കണ്ണുവന്നു. നമ്മുടെ ജീവിത റിതികളിലും ആഹാരക്രമത്തിലും വന്ന പ്രകടമായ മാറ്റം ഇന്ന് രോഗങ്ങൾക്ക് കാരണമായി. മദ്യത്തിന്റെയും പുകയിലയുടെയും ഉപയോഗം പാരമ്പര്യം മാനസിക പിരിമുറുക്കം സമർദ്ദം തുടങ്ങിയവ ഉയർന്ന രക്ത സമർദ്ദത്തിന് കാരണമാകുന്നു. ഈ രോഗാവസ്ഥ തടയുന്നതിനായി ചില മുൻകരുതലുകൾ എടുക്കുക അഭികാമ്യമാണ്.

ശരീരഭാരം നിയന്ത്രിക്കുക (BMI-18.5 നും 24.9നും ഇടയിൽ നിലനിർത്തുക)

പഴങ്ങൾ പച്ചക്കറികൾ, കൊഴുപ്പ് കുറഞ്ഞ പാൽ ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ എന്നീവ കഴിക്കാം.

ഉപ്പിൽനിന്ന് ഉപയോഗം പരമാവധി കുറക്കുക വ്യായാമം നിന്തേക്കു ചെയ്യുക.

അമിത ശരീരഭാരം ഇരുന്നുള്ള ജോലി, കുടുംബ പാരമ്പര്യം ജീവിതക കാരണങ്ങൾ, പ്രായക്കുടുതൽ തുടങ്ങിയവ പ്രമേഹം തിന്നു കാരണമായെങ്കാണും അഹാര ക്രമീകരണം ശരീരഭാരം നിയന്ത്രണം, വ്യായാമം മെഡിക്കേഷൻ തുടങ്ങിയവ പ്രമേഹനിയന്ത്രണത്തിന് സഹായിക്കുന്നു.

കുടാതെ ചുവന്ന മാംസത്തിൽനിന്ന് ഉപയോഗം (ആട്, പോത്ത്, പനി തുടങ്ങിയവയും മാംസം) കേഴിയിരിച്ചി, എല്ലുകളിൽ വരുത്തുതും പൊരിച്ചതുമായ കേഷണത്തിൽനിന്ന് അമിത ഉപയോഗം, തുടങ്ങിയവ ശരീരത്തിലെ കൊളസ്റ്റോളിൻ്റെ അളവ് ഉയർത്തുകയും ഹൃദയ, രക്തയമനി സംബന്ധമായ രോഗങ്ങൾക്ക് കാരണമാവുകയും ചെയ്യു.