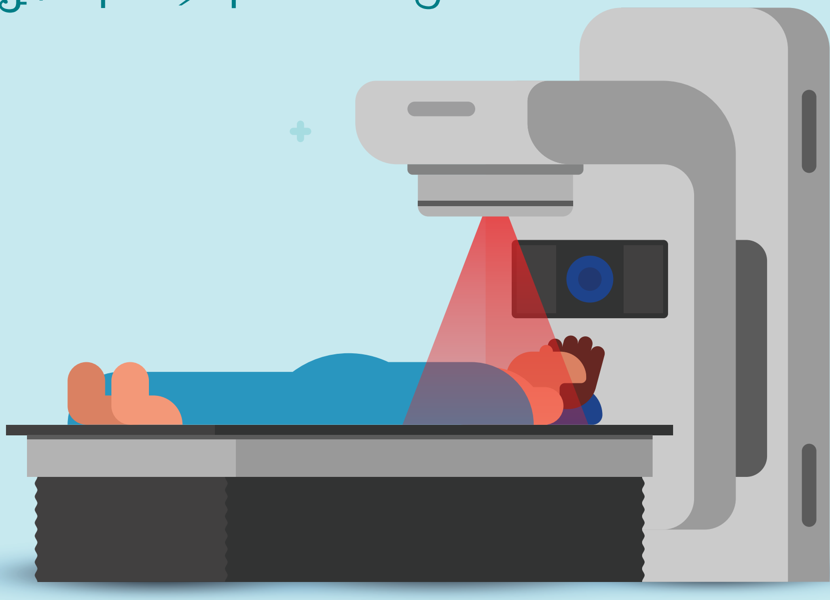
உங்கள் கேள்விகள்| எங்கள் பதில்கள்

கதிர்வீச்சு சிகிச்சை

விழிப்புணர்வு கையேடு



ஸ்ரீ ராமகிருஷ்ணா மருத்துவமனை

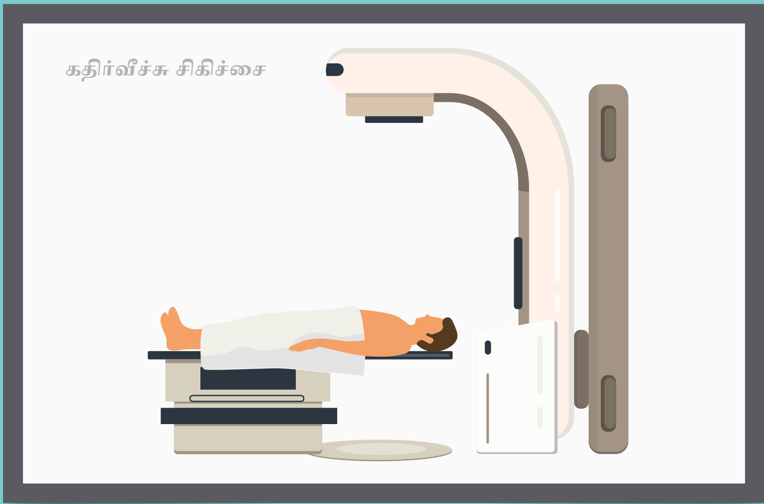
ஸ்ரீ ராமகிருஷ்ணா புற்றுநோய் சிகிச்சை மற்றும்
ஆராய்ச்சி மையம், கோயம்புத்தூர்.

Sri Ramakrishna
Multi-Speciality Hospital

SNR
SONS TRUST

உள்ளடக்கம்

- முன்னுரை ---- 4
- முகவுரை ---- 4
- கதிர்வீச்சு சிகிச்சை: அடிப்படைகள் ---- 5-8
- கதிர்வீச்சு சிகிச்சை: குழு ---- 8
- கதிர்வீச்சு சிகிச்சை: சிகிச்சைக்கு முன் தயார்படுத்துதல் ---- 8
- கதிர்வீச்சு சிகிச்சை: நோக்கம் மற்றும் வகைகள் ---- 10–11
- கதிர்வீச்சு சிகிச்சை: சிகிச்சை நடைமுறை குறித்து கேள்விகள் ---- 11-12
- கதிர்வீச்சு சிகிச்சை: சிகிச்சைக்குப் பின் ---- 12-21
- மீண்டும் சுருக்கமாக ---- 21



முன்னுரை

இந்தக் கையேட்டில் பெரும்பாலும் வெளிப்புறக் கதிர்வீச்சு சிகிச்சை குறித்த பொதுவான தகவல்கள் அடங்கியுள்ளது. நீங்கள் தெரிந்துகொள்ள வேண்டிய அனைத்தையும் இதில் சேர்ப்பது இயலாத ஒன்று. உடலின் எந்தப் பகுதிக்கு சிகிச்சை பெறப்போகிறீர்கள் என்பதைப் பொறுத்து, உங்கள் சிகிச்சையாளர், செவிலியர் அல்லது மருத்துவர் உங்களுக்குக் கூடுதல் தகவலை வழங்கலாம்.

இது உங்களுக்குப் பயனுள்ளதாக இருக்கும் என நம்புகிறோம்.

முகவுரை

கதிர்வீச்சு சிகிச்சை குறித்து மேலும் நன்கு புரிந்துகொள்ள ஏதுவாக இந்த தகவல் கையேடு எழுதப்பட்டுள்ளது. மேலும், நோயாளிகள் கேட்கும் சில பொதுவான கேள்விகளுக்கும் இந்தக் கையேடு பதிலளிக்கிறது.

உங்களுக்கு (3 முக்கிய சிகிச்சை வழிமுறைகளான அறுவைசிகிச்சை, கதிர்வீச்சு சிகிச்சை மற்றும் வேதிச் சிகிச்சை ஆகியவற்றில்) கதிர்வீச்சு சிகிச்சை ஏன் மற்றும் எப்பொழுது பரிந்துரைக்கப்படுகிறது என்பதையும், உங்கள் சிகிச்சையில் என்ன நடைபெறும் என்பதையும் உங்கள் மருத்துவர் விளக்குவார்.

கதிர்வீச்சு சிகிச்சை: அடிப்படைகள்

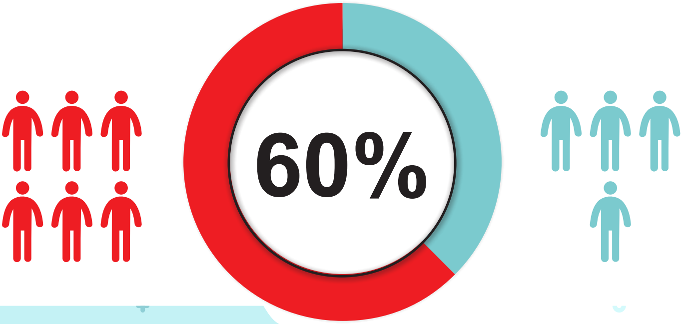
இது என்ன?

கதிர்வீச்சு சிகிச்சை என்பது (ரேடியோதெரப்பி என்றும் அழைக்கப்படும்) கதிர்வீச்சு மூலம் புற்று செல்களை கொன்று புற்றுக்கட்டிகளை சுருங்க வைப்பதற்குப் பயன்படுத்தப்படும் ஒரு புற்றுநோய்ச் சிகிச்சையாகும்.[1] பயன்படுத்தப்படும் கதிர்வீச்சு வழக்கமாக எக்ஸ்-ரே வடிவில் எலக்ட்ரான்களால் உற்பத்தி செய்யப்படுகின்றன, எனினும் இவை எலக்ட்ரான் கற்றைகளாகவும் வழங்கப்படலாம் அல்லது ஒரு கதிரியக்கப் பொருள் வெளியிடும் கதிர்வீச்சு மூலமும் கொடுக்கப்படலாம்.[2]

இந்தச் சிகிச்சை யாருக்குக் கொடுக்கப்படுகிறது?

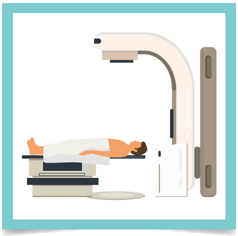
புற்றுநோய் உள்ள பலருக்கு கதிர்வீச்சு சிகிச்சை தேவைப்படுகிறது. சில நேரங்களில், புற்றுநோய் உள்ளவர்களுக்கு கதிர்வீச்சு சிகிச்சை மட்டுமே கொடுக்க முடியும் என்ற நிலை இருக்கும்.[1]

புற்றுநோய் உள்ள சுமார் 60% பேர் கதிர்வீச்சு சிகிச்சை பெறுகிறார்கள்[1]

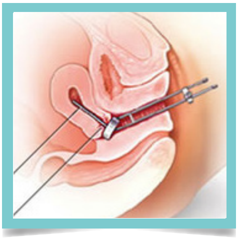


இது எப்படிக் கொடுக்கப்படுகிறது?

கதிர்வீச்சு சிகிச்சை இரண்டு முறைகளில் கொடுக்கப்படலாம்:[2,3]



வெளிப்புற கதிர்வீச்சு சிகிச்சை: உயர்-ஆற்றல் கதிர்களை உடலுக்கு வெளியேயிருந்து புற்றுக்கட்டி நோக்கி பாய்ச்சும் ஓர் இயந்திரம் பயன்படுத்தப்படுகிறது. பெரும்பாலானவர்கள் சில வாரங்களுக்கு வெளிப்புற கதிர்வீச்சு சிகிச்சையே பெறுவார்கள். இது, மருத்துவமனைக்கோ சிகிச்சை மையத்துக்கு ஒரு வெளிநோயாளியாக வரும் வருகைகளில் மேற்கொள்ளப்படுகிறது.[3]



உட்புற கதிர்வீச்சு சிகிச்சை: இது பிராக்கிதெரப்பி (brachytherapy) என்றும் அழைக்கப்படுகிறது. கதிரியக்கப் பொருள் மூலம் புற்றுக்கட்டிக்கு உள்ளேயோ அல்லது அருகிலோ கதிர்வீச்சு பாய்ச்சப்படுகிறது.[3] உ-ம்: கர்ப்பப்பை வாய், நுரையீரல், உணவுக்குழாய்.[3]

உங்களுக்கு எந்த வகை கதிர்வீச்சு சிகிச்சை அளிக்கப்படும் என்பது, உங்களுடைய புற்றுநோயின் வகை மற்றும் இடம் ஆகியவற்றைப் பொறுத்து அமையும். சில சந்தர்ப்பங்களில், ஒன்றுக்கும் மேற்பட்ட முறைகள் பயன்படுத்தப்படும்.[3]

இது எப்படி புற்று செல்கள் மீது வினைபுரிகிறது?

அதிவேகமாக வளர்ந்து பெருகும் செல்களை கதிர்வீச்சு சேதப்படுத்துகிறது. சிகிச்சை பெறும் உடற் பகுதியிலுள்ள செல்கள் மட்டுமே பாதிப்புக்கு ஆளாகின்றன. நவீன சிகிச்சை முறைகள் இயன்றளவு ஆரோக்கியமான செல்களைப் பாதிக்காமல் பார்த்துக் கொள்கின்றன. ஆரோக்கியமான செல்கள் என்பவை சுயமாக செப்பனிட்டுக் கொள்கின்றன, ஆனால் இயல்பற்ற புற்று செல்களால் இதுபோல தம்மை மீட்டுக்கொள்ள முடியாது.[2]

கதிர்வீச்சு சிகிச்சை என்பது, புற்றுக் கட்டியை சுருங்க வைப்பதற்காக அறுவைசிகிச்சைக்கு முன்பு கொடுக்கப்படலாம், அல்லது புற்றுநோய் மீண்டும் வருவதற்கான வாய்ப்பைக் குறைப்பதற்காக அறுவைசிகிச்சைப் பிறகு கொடுக்கப்படலாம். மேலும், வேதிச் சிகிச்சை அல்லது ஹார்மோன் சிகிச்சை நடைபெறும் போதோ அல்லது பின்போ ஒட்டுமொத்த பலன்களை மேம்படுத்துவதற்காகவும் இது கொடுக்கப்படலாம்.[2]

கதிர்வீச்சு சிகிச்சை கொடுக்கப்படும் நோக்கங்கள்:

- புற்றுநோய்க்கு சிகிச்சையளிக்க: புற்றுநோயை குணப்படுத்த, அது மீண்டும் வராமல் தடுக்க அல்லது அதன் வளர்ச்சியை நிறுத்த அல்லது தாமதிக்க கதிர்வீச்சை பயன்படுத்தலாம்.[1]

- அறிகுறிகளை குறைக்க: புற்றுநோயை முற்றிலும் குணப்படுத்துவது சாத்தியமில்லாத போது, புற்றுநோய் ஏற்படுத்தும் வலி மற்றும் பிற பிரச்சனைகளுக்கு சிகிச்சையளிக்க கதிர்வீச்சை பயன்படுத்தலாம். மேலும், ஒரு வளரும் புற்றுக்கட்டியினால் ஏற்படக்கூடிய பிரச்சனைகளை இது தடுக்கும்.உதாரணமாக, கைகால்களில் பலவீனம் அல்லது மலக்குடல் மற்றும் சிறுநீர்ப்பையின் கட்டுப்பாடு இழப்பு போன்றவை.[1]

இது பலனளிக்க எவ்வளவு காலம் எடுக்கும்?

ஒருசில நாட்கள் அல்லது வாரங்களுக்கு சிகிச்சையளித்த பிறகே புற்று செல்கள் இறக்க ஆரம்பிக்கும், ஏனென்றால் கதிர்வீச்சு சிகிச்சை உடனடியாக புற்று செல்களை அழிப்பதில்லை. இப்படியாக, கதிர்வீச்சு சிகிச்சை முடிந்த பிறகும், சில வாரங்கள் அல்லது மாதங்கள் வரை புற்று செல்கள் தொடர்ந்து இறந்துகொண்டே இருக்கும்.[1]

ஆரோக்கியமான செல்கள் மீது இது எவ்வித தாக்கத்தை ஏற்படுத்துகிறது?

கதிர்வீச்சு புற்று செல்களை கொல்வது அல்லது வளர்ச்சியை தாமதிப்பது மட்டுமின்றி, அருகிலுள்ள ஆரோக்கியமான செல்களையும் அது பாதிக்கலாம். ஆரோக்கியமான செல்கள் பெரும்பாலும் சிகிச்சை முடிந்த பிறகு மீண்டுவிடும், எனினும் சமயங்களில் சிலருக்கு கடுமையான அல்லது தேறாத விதத்திலான பக்கவிளைவுகள் ஏற்படலாம். வேறு சில பக்க விளைவுகள், கதிர்வீச்சு சிகிச்சை முடிந்து சில மாதங்கள் அல்லது வருடங்கள் கழித்தும் தோன்றலாம். இவை தாமதப் பக்கவிளைவுகள் என்று அழைக்கப்படும்.[1]

மருத்துவர்கள் சிகிச்சையளிக்கும் போது ஆரோக்கியமான செல்களை பாதுகாக்க வேண்டி:

- **ஆரோக்கியமான செல்களுக்கு இயன்றவரை குறைந்த அளவிலான கதிர்வீச்சே பயன்படுத்துவார்கள்.** கதிர்வீச்சின் அளவு சமநிலையில் பராமரிக்கப்படும், அதாவது அது புற்று செல்களை கொல்லும் வகையில் அதிகமாக இருக்கும் அதேவேளை, ஆரோக்கியமான செல்களுக்கு சேதத்தைத் தவிர்க்கும் விதத்தில் குறைவாக இருக்கும்.[1]
- **சிகிச்சைக் காலத்தை நீட்டிப்பார்கள்.** கதிர்வீச்சு சிகிச்சையை பல வாரங்களுக்கு தினமும் ஒருமுறை அல்லது குறைந்த அளவுகளில் தினமும் இருமுறை நீங்கள் பெறலாம். கதிர்வீச்சு அளவின் தினசரி அளவைக் குறைத்து காலத்தை நீட்டிப்பதன் மூலம் ஆரோக்கியமான செல்களால் மீள முடியும் அதேவேளை, புற்று செல்கள் இறந்துபோகும்.[1]
- **உடலின் குறிப்பிட்ட பகுதியை துல்லியமாக இலக்குவைத்து கதிர்வீச்சு கொடுப்பார்கள்.** சில நவீன கதிர்வீச்சு கருவிகள் மூலம் மருத்துவர் உங்கள் புற்றுநோய் மீது உயரளவு கதிர்வீச்சை பாய்ச்சும் அதே வேளை, அருகிலுள்ள ஆரோக்கியமான திசுக்களுக்கான கதிர்வீச்சை குறைக்கலாம். இந்த உத்திகள், கணினியை பயன்படுத்தி புற்றுத் திசுவுக்கு துல்லியமான அளவில் கதிர்வீச்சை பாய்ச்சும் அதேவேளை, அதைச் சுற்றியுள்ள ஆரோக்கியமான திசுக்களை பாதிப்பிலிருந்து பாதுகாக்கிறது.[1]

இது வலி தருமா?

இல்லை, கதிர்வீச்சு சிகிச்சை கொடுக்கப்படும் போது வலி ஏற்படுத்தாது. இது தீங்கு உண்டாக்காது.[1]

இதை பிறவகைப் புற்றுநோய்ச் சிகிச்சைகளுடன் சேர்த்துப் பயன்படுத்தலாமா?

ஆம், கதிர்வீச்சு சிகிச்சை பல சமயங்களில் பிற புற்றுநோய்ச் சிகிச்சைகளுடன் சேர்த்தே பயன்படுத்தப்படுகிறது. இதோ சில உதாரணங்கள்:

- **கதிர்வீச்சு சிகிச்சை மற்றும் அறுவைசிகிச்சை.** அறுவைசிகிச்சைக்கு முன்போ பின்போ அல்லது அதன்போதோ கதிர்வீச்சு கொடுக்கப்படலாம். மருத்துவர்கள் புற்றுக்கட்டி சுருங்க வைப்பதற்காக அறுவைசிகிச்சைக்கு முன்பு கதிர்வீச்சை பிரயோகிக்கலாம் அல்லது ஏதேனும் எஞ்சியிருக்கும் புற்று செல்களை கொல்வதற்காக அறுவைசிகிச்சைப் பிறகு அதைப் பிரயோகிக்கலாம். சில சமயங்களில், சருமம் வழியாகச் செலுத்தாமல் நேராக புற்றுநோயை இலக்கு வைக்கும் வகையில், அறுவைசிகிச்சையின் போதே கதிர்வீச்சு சிகிச்சை கொடுக்கப்படுகிறது. அறுவைசிகிச்சையின் போது கொடுக்கப்படும் கதிர்வீச்சு சிகிச்சையை இன்ட்ரா ஆபரேட்டிவ் ரேடியேஷன் என்பார்கள்.[1]

- **கதிர்வீச்சு சிகிச்சை மற்றும் வேதிச் சிகிச்சை** வேதிச் சிகிச்சைக்கு முன்போ பின்போ அல்லது அதன்போதோ கதிர்வீச்சு கொடுக்கப்படலாம். வேதிச் சிகிச்சைக்கு முன்பு அல்லது அது நடைபெறும் சமயத்தில் கதிர்வீச்சு சிகிச்சை கொடுக்கப்படும் போது புற்றுக்கட்டி சுருங்கி, வேதிச் சிகிச்சை மேலும் நன்றாக வேலைசெய்ய முடியும். வேதிச் சிகிச்சைக்குப் பிறகு கொடுக்கப்படும் போது, கதிர்வீச்சு சிகிச்சை ஏதேனும் எஞ்சியுள்ள புற்று செல்களை கொல்ல பயன்படுத்தப்படுகிறது.[1]

கதிர்வீச்சு சிகிச்சை: குழு

கோயம்புத்தூர் SRIOR (எஸ்ஆர்ஐஓஆர்)-ல் உள்ள கதிர்வீச்சு சிகிச்சைக் குழுவில் யாரெல்லாம் இடம்பெற்றுள்ளனர்?

SRIOR (எஸ்ஆர்ஐஓஆர்)-ன் கதிர்வீச்சு சிகிச்சைக் குழுவில் ஆழ்ந்த பயிற்சி பெற்ற மருத்துவ நிபுணர்கள் இடம்பெற்றுள்ளனர். அக்குழுவில் பின்வருபவர்கள் அடங்குவர்:[3]

- **கதிர்வீச்சுப் புற்றுநோயியல் நிபுணர்:** கதிர்வீச்சு சிகிச்சையை பரிந்துரைக்கத் தகுதியுள்ள ஒரே மருத்துவர், கதிர்வீச்சுப் புற்றுநோயியல் நிபுணர் மட்டும்தான். இவரே உங்கள் கதிர்வீச்சு சிகிச்சை திட்டத்தை மேற்பார்வையிடுவார்.[2,3]
- **மருத்துவ இயற்பியல் நிபுணர்:** இயந்திரம் சரியாக வேலைசெய்கிறதா என்பதையும், புற்றுநோயியல் நிபுணர்கள் பரிந்துரைக்கும் மிகச்சரியான கதிர்வீச்சு அளவை அது பாய்ச்சுகிறதா என்பதையும் இவர் உறுதிசெய்வார்[4,5] கதிர்வீச்சுப் புற்றுநோயியல் நிபுணர் சிகிச்சைத் திட்டத்தை வகுப்பதற்கு இவர் உதவுவார்[5]
- **கதிர்வீச்சு சிகிச்சை நிபுணர்கள் (ரேடியோதெரப்பிஸ்ட்):** உங்கள் கதிர்வீச்சு சிகிச்சையில் மையப் பங்கு வகிப்பவர்கள் இவர்களே. தொழில்முறை ரீதியாகத் தகுதிபெற்ற இவர்கள், உங்கள் சிகிச்சைத் திட்டம் மற்றும் செயலாக்கத்தின் அனைத்து கட்டங்களிலும் ஈடுபட்டிருப்பார்கள்.[2]
- **உணவியல் நிபுணர்:** நீங்கள் சிகிச்சை பெறும்போதும், மீளும் போதும் ஓர் உணவுத் திட்டத்தை உங்களுக்குப் பரிந்துரைப்பார்.[4]
- **பேச்சுச் சிகிச்சை நிபுணர்:** பேசுவதிலும் விழுங்குவதிலும் உள்ள சிரமங்களைச் சமாளிக்க உதவுவார்[4]
- **பிஸியோதெரப்பிஸ்டுகள்:** சிகிச்சையின்போது உங்கள் உடல் சரியாக இயங்க உதவும் உடற்பயிற்சிகளை கற்றுக்கொடுப்பார்கள். இந்த உடற்பயிற்சிகள் பக்கவிளைவுகளைக் கட்டுப்படுத்தவும், வலி நிவாரணத்துக்கும், ஆரோக்கியத்தைப் பராமரிப்பதற்கும் உதவும்.[5]

கதிர்வீச்சு சிகிச்சை: சிகிச்சைக்கு முன் தயார்படுத்தல்

கதிர்வீச்சு சிகிச்சைக்கு முன்பு செய்யவேண்டிய நடைமுறைகள் என்னென்ன?

சிகிச்சை தொடங்கும் முன் இந்தப் படிப்படியான நடைமுறையை நீங்கள் எதிர்பார்க்கலாம்:

கதிர்வீச்சு சிகிச்சைக்கு அனுமதி வழங்குதல்

ஓர் ஒப்புதல் படிவத்தில் கையொப்பமிடுமாறு உங்கள் மருத்துவர் உங்களிடம் கேட்டுக்கொள்வார். திட்டமிட்ட கதிர்வீச்சு சிகிச்சைக்கு நீங்கள் சம்மதிக்கிறீர்கள் என்பதற்குரிய எழுத்துப்பூர்வமான ஆவணம் இது.[2,6]

சிகிச்சைக்கு திட்டமிடுதல் (சிகிச்சைக்கு முந்தைய திட்டமிடுதல், மாஸ்க் மற்றும் காஸ்ட் விவரங்கள் ஆகியவை இதில் உட்படும்)

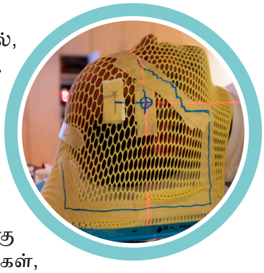
சிகிச்சைக்கு முந்தைய திட்டமிடுதல்:

ஒவ்வொரு கதிர்வீச்சு சிகிச்சையும் அந்தந்த நோயாளிக்குத் தக்கவாறு கவனமாகத் திட்டமிடப்படுகிறது:[2]

- பெரும்பாலானவர்களுக்கு மாஸ்க் அல்லது காஸ்ட் செய்வதே திட்டத்தின் முதல் படி.
- அடுத்தது, சிகிச்சைப் பகுதிக்கு சிடி ஸ்கேன் எடுக்கப்படும். ஸ்கேன் எடுப்பது, சிகிச்சை தேவைப்படும் பகுதியின் விரிவான சித்திரத்தை உங்கள் மருத்துவருக்கும் கதிர்வீச்சு நிபுணர்களுக்கும் காட்டும்.
- சிகிச்சைப் பகுதியை நிர்ணயிக்கவும், தவிர்க்க வேண்டிய பகுதிகளை வரையறுக்கவும் உதவியாக, முந்தைய எக்ஸ்-ரே அல்லது ஸ்கேன்கள், மருத்துவப் பரிசோதனை, அறுவைசிகிச்சை, அனுபவம் மற்றும் மருத்துவ ஆய்வு ஆகியவைகளிலிருந்து கிடைக்கும் தகவல்களை மருத்துவர்கள் பயன்படுத்துவார்கள்.
- பிறகு, மருத்துவர் பரிந்துரைக்கும் சிகிச்சையை மிகச்சிறப்பாக வழங்குவது எப்படி என்பதை திட்ட நிபுணர்கள் திட்டமிடுவார்கள். உங்கள் சிகிச்சையின் திட்டமிடுதல் கட்டம் பொதுவாக புற்றுநோயியல் நிபுணரைச் சந்தித்து ஒருசில நாட்களுக்குப் பிறகு நடைபெறும், எனினும் மேலும் பரிசோதனைகள் தேவைப்பட்டால் அது தாமதிக்கப்படும்.
- மேலும், கூட்டுச் சிகிச்சைத் திட்டத்தின் (அறுவைசிகிச்சை அல்லது வேதிச் சிகிச்சையுடன் சேர்த்து) ஒரு பகுதியாக கதிர்வீச்சு சிகிச்சை இருக்கும்போதும் இது நடைபெறலாம், இச்சூழ்நிலைகளில் உங்கள் கதிர்வீச்சு சிகிச்சைக்கான தேதி சற்று முன்கூட்டியே குறிக்கப்படும்.

சிகிச்சைத் திட்ட அமர்வுகள் பொதுவாக 30 முதல் 60 நிமிடங்கள் வரை நீடிக்கும்.

மாஸ்க் அல்லது காஸ்ட்?

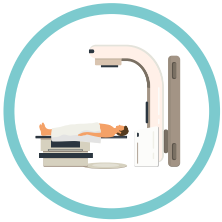


நீங்கள் கதிர்வீச்சு சிகிச்சை எடுத்துக் கொள்வதாக இருந்தால், உங்கள் உடலை அசையாமல் வைத்துக்கொள்ள ஒரு விசேஷ மாஸ்க் அணியவேண்டியிருக்கும். இந்த மாஸ்க் அல்லது காஸ்டை உங்கள் திட்டமிடப்பட்ட CT ஸ்கேன், உங்கள் சிகிச்சை ஆகிய இரண்டுக்கும் அணியவேண்டியிருக்கும்.[2]

மோல்ட் அறைக்கு வருகைதர உங்களுக்கு நேரத் திட்டம் வழங்கப்படும். டெக்னீஷியன்கள் அல்லது ரேடியோகிராஃபர்கள் தாங்கள் என்ன செய்யப்போகிறார்கள் என்பதை உங்களுக்கு விளக்குவார்கள். உங்களை ஒரு படுக்கையில் நிலைப்படுத்துவார்கள், அடுத்து தெர்மோபிளாஸ்டிக் மென்பலகை ஒரு தண்ணீர் தொட்டியில் வெதுவெதுப்பாக ஆக்கப்படும் போது அது நெகிழ்வுத்தன்மை அடையும். அது உங்கள் முகம் மற்றும் கழுத்து அல்லது கை அல்லது கால் மீது வைத்து மெதுவாக அழுத்தி சரியான நிலையில் அமைக்கப்படும். இது சற்று ஈரப்பதமாகவும் வெதுவெதுப்பாகவும் இருக்கும். மாஸ்க் உங்கள் தலைக்குரியது என்றால், வாயும் மூக்கும் மூடப்படும், எனினும் துளைகள் மூலம் உங்களால் இயல்பாகச் சுவாசிக்க முடியும். உங்களுக்கு நீளமான தலைமுடி அல்லது தாடி அல்லது மீசை இருந்தால், கச்சிதமாகப் பொருந்தும் மாஸ்கை உருவாக்குவது சிரமம், எனவே மோல்ட் அறைக்கு வரும் முன்பு உங்கள் தலைமுடியை பின்னால் இழுத்துக் கட்டுமாறு மற்றும் உங்கள் முகத்திலுள்ள முடியை மழிக்குமாறு உங்களிடம் கேட்டுக்கொள்ளப்படலாம்.[2]

கதிர்வீச்சு சிகிச்சை: நோக்கம் மற்றும் வகைகள்

வெளிப்புற கதிர்வீச்சு சிகிச்சை



வெளிப்புற கதிர்வீச்சு சிகிச்சை என்பது, உங்கள் புற்றுநோயை நோக்கி கதிர்வீச்சை பாய்ச்சும் ஓர் இயந்திரத்தை பயன்படுத்தும். இயந்திரம் உங்களை தொடாது, ஆனால் உங்களைச் சுற்றி சுழன்று, முன்-திட்டமிட்ட நிலைகளிலிருந்து உங்கள் உடலை நோக்கி கதிர்வீச்சை செலுத்தும்.[1]

வெளிப்புற கதிர்வீச்சு சிகிச்சை எத்தனை முறை கொடுக்கப்படும்?

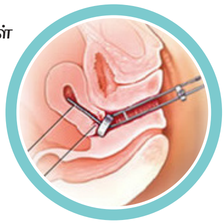
பெரும்பாலானவர்களுக்கு திங்கள் முதல் வெள்ளி வரை என வாரம் 5 நாட்களுக்கு தினமும் ஒருமுறை வெளிப்புற கதிர்வீச்சு சிகிச்சை கொடுக்கப்படும். உங்கள் புற்றுநோயின் வகை மற்றும் உங்கள் சிகிச்சையின் நோக்கம் ஆகியவற்றைப் பொறுத்து சிகிச்சை 2 முதல் 10 வாரங்கள் வரை நீடிக்கும்.[1]

கதிர்வீச்சு சிகிச்சை கொடுப்பதற்கு வேறு காலத் திட்டங்களும் பின்பற்றப்படலாம். இத்தகு காலத் திட்டங்களில் உட்படுபவை:[1]

- **ஆக்சிலரேட்டட் ஃபிராக்ஷனேஷன்:** சிகிச்சை பல வாரங்கள் நீடிப்பதை குறைப்பதற்காக, தினமும் அல்லது வாரந்தோறும் அதிக கதிர்வீச்சு அளவுகளில் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது.
- **ஹைப்பர் ஃபிராக்ஷனேஷன்:** தினமும் ஒருமுறை என்பதைவிட அதிகமான தடவை குறைந்த அளவுகளில் கதிர்வீச்சு கொடுக்கப்படுகிறது.
- **ஹைப்போ ஃபிராக்ஷனேஷன்:** சிகிச்சைகளின் எண்ணிக்கைகள் குறைப்பதற்காக தினமும் ஒருமுறை (அல்லது அதைவிடக் குறைவான தடவை) அதிக அளவுகளில் கதிர்வீச்சு கொடுக்கப்படுகிறது.

இத்தகு வெவ்வேறு சிகிச்சை காலத் திட்டங்களில் எது உங்களுக்கு மேலும் நன்றாக வேலைசெய்யும் என்று உங்கள் மருத்துவர் கருதுகிறாரோ அதை அவர் பரிந்துரைப்பார்.

உட்புற கதிர்வீச்சு சிகிச்சை



ஒரு கதிரியக்கப் பொருள் (அல்லது தனிமம்) உங்கள் உடலுக்குள் வைக்கப்படுகின்ற ஒரு சிகிச்சை முறையே உட்புற கதிர்வீச்சு சிகிச்சை.[1]

ஒருவித உட்புற கதிர்வீச்சு சிகிச்சையை **பிராக்கிதெரப்பி** என்று அழைக்கிறார்கள். பிராக்கிதெரப்பியில், விதைகள், ரிப்பன்கள் அல்லது கேப்ஸ்யூல்கள் போன்ற ஒரு திடமான கதிரியக்கப் பொருள் உங்கள் உடலில் அல்லது புற்றுநோய்க்கு அருகில் வைக்கப்படும்.[1]

பிராக்கிதெரப்பி மூன்று வகைப்படும்:

- **சிறு-அளவு விகித (எல்டிஆர்) உட்பொருத்தல்கள்:** இவ்வகை பிராக்கிதெரப்பியில், கதிரியக்கப் பொருள் 1-7 நாட்கள் உரிய இடத்தில் விட்டுவைக்கப்படும். இச்சமயத்தில் நீங்கள் பெரும்பாலும் மருத்துவமனையில் தங்கியிருப்பீர்கள். உங்கள் சிகிச்சை முடிந்ததும், கதிரியக்கப் பொருள் மற்றும் செருகு குழாய் அல்லது அப்ளிகேட்டரை உங்கள் மருத்துவர் நீக்கிவிடுவார்.[1]

- **உயர்-அளவு விகித (எச்டிஆர்) உட்பொருத்தல்கள்:** இந்த வகை பிராக்கிதெரப்பியில், விசேஷ அப்ளிகேட்டர்கள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன, அப்ளிகேட்டர்களில் கதிரியக்கப் பொருள் ஒரே சமயத்தில் 10-20 நிமிடங்கள் மட்டுமே விட்டுவைக்கப்பட்டு பிறகு வெளியே எடுக்கப்படும். உங்களுக்கு 2-5 நாட்களுக்கு தினமும் இருமுறை அல்லது 2-5 வாரங்களுக்கு வாரம் ஒருமுறையும் சிகிச்சை வழங்கப்படலாம். காலதிட்டம் உங்கள் புற்றுநோயின் வகையை பொறுத்து அமையும். எல்டிஆர் உட்பொருத்தல்கள் போலவே, இதிலும் உங்கள் சிகிச்சை முடித்தவுடன், செருகு குழாய் அல்லது அப்ளிகேட்டரை உங்கள் மருத்துவர் நீக்கிவிடுவார்.[1]

- **நிரந்தர உட்பொருத்தல்கள்:** கதிரியிக்கப் பொருள் உரிய இடத்தில் வைக்கப்பட்ட பிறகு, செருக்கு குழாய் நீக்கப்படும். உட்பொருத்தல்கள் தொடர்ந்து உங்கள் உடலிலேயே இருக்கும், ஆனால் கதிர்வீச்சு நாளுக்குநாள் வலுவிழக்கும். காலப்போக்கில், கிட்டத்தட்ட முற்றிலும் கதிர்வீச்சு நின்றுவிடும். கதிரியக்கப் பொருள் முதலில் உள்ளே வைக்கப்படும்போது, பிறருடன் செலவழிக்கும் நேரத்தை நீங்கள் குறைத்துக்கொள்ள வேண்டியிருக்கலாம். மிகுந்த முன்னெச்சரிக்கை எடுத்து, குழந்தைகள் அல்லது கர்ப்பிணிகளுடன் இருப்பதைக் கண்டிப்பாகத் தவிர்க்க வேண்டும்.[1]

கதிர்வீச்சு சிகிச்சை: சிகிச்சை நடைமுறை குறித்து கேள்விகள்

சிகிச்சை நேரத்தில் என்ன நடைபெறும்?

- ஒரு மருத்துவமனை கவுன் அல்லது உடையை அணியுமாறு உங்களிடம் கேட்டுக்கொள்ளப்படலாம்[1]
- நீங்கள் சிகிச்சை அறைக்கு செல்ல வேண்டும், அங்கே உங்களுக்கு கதிர்வீச்சு பாய்ச்சப்படும்[1]
- உங்கள் புற்றுநோய் எந்த இடத்தில் உள்ளது என்பதைப் பொறுத்து, உங்களை ஒரு நாற்காலியில் உட்கார வைப்பார்கள் அல்லது ஒரு சிகிச்சை மேஜையில் படுக்க வைப்பார்கள். உங்களை சரியான நிலையில் வைப்பதற்காக, கதிர்வீச்சு சிகிச்சையாளர் உங்கள் சருமக் குறிகளையும், உடல் வார்ப்பு அல்லது முகமூடி இருந்தால் அதையும் பயன்படுத்துவார்.[1]
- உங்கள் சருமக் குறிகள் மீது வண்ண ஒளிகள் படுவதை நீங்கள் கவனிக்கலாம். இந்த ஒளிகள் தீங்கற்றவை, ஒவ்வொரு நாளும் சிகிச்சைக்காக உங்களை சரியான நிலையில் வைக்க சிகிச்சையாளருக்கு இது உதவும்.[1]
- ஒவ்வொரு முறையும் கதிர்வீச்சு சரியான இடத்துக்குச் செல்வதை உறுதிசெய்ய நீங்கள் சற்றும் அசைவுமின்றி இருக்கவேண்டும். 1-5 நிமிடம் உங்களுக்கு கதிர்வீச்சு அளிக்கப்படும். இந்த நேரத்தில், நீங்கள் இயல்பாக சுவாசிக்கலாம், மூச்சை பிடித்திருக்கத் தேவையில்லை.[1]

உங்கள் சிகிச்சை தொடங்கப் போகும் நேரத்தில் கதிர்வீச்சு சிகிச்சையாளர் அறையிலிருந்து வெளியேறுவார். அவர் அருகிலுள்ள ஓர் அறைக்குச் சென்று கதிர்வீச்சு இயந்திரத்தை கட்டுப்படுத்துவார். சிகிச்சையாளர் உங்களை ஒரு டிவி திரையில் அல்லது ஒரு ஜன்னல் வழியாகப் பார்க்க முடியும், மேலும் சிகிச்சை அறையில் உள்ள ஒரு ஸ்பீக்கர் மூலம் உங்களுடன் பேசலாம். உங்களுக்கு நலமில்லாமல் அல்லது அசௌகரியமாக இருந்தால், சிகிச்சையாளரிடம் கூறுங்கள். அவரால் எந்த நேரத்தில் வேண்டுமானாலும் கதிர்வீச்சு இயந்திரத்தை நிறுத்த முடியும். கதிர்வீச்சை நீங்கள் உணரவோ, பார்க்கவோ, வாசனை நுகரவோ முடியாது.[1]

உங்கள் ஒட்டுமொத்த வருகையும் 30 நிமிடம் முதல் ஒரு மணிநேரம் வரை நீடிக்கலாம். அதில் பெரும்பாலான நேரம் உங்களைச் சரியான நிலையில் வைப்பதற்கே செலவிடப்படுகிறது. சில வகை கதிர்வீச்சுகள் அதிக நேரம் எடுக்கலாம். உங்கள் சிகிச்சைக் குழு எக்ஸ்-ரே எடுத்து அதைப் பரிசீலிக்க வேண்டியிருந்தாலும் உங்கள் வருகை அதிக நேரம் எடுக்கலாம்.[1]

இது நடைபெறும் போது நோயாளி என்ன அணியவேண்டும்?

சௌகரியமாகவும், பருத்தி போன்ற மென்மையான துணியினாலும் செய்யப்பட ஆடைகளை அணியவும். எளிதில் கழற்றக்கூடிய ஆடைகளை அணியுங்கள், ஏனென்றால் அவர்கள் அதை சிகிச்சைப் பகுதியிலிருந்து அகற்ற வேண்டியிருக்கலாம் அல்லது மருத்துவமனை கவுனுக்கு மாற வேண்டியிருக்கலாம். உங்கள் சிகிச்சைப் பகுதியில், இறுக்கமான காலர்கள் அல்லது இடுப்புப் பட்டைகள் போன்றவை கொண்ட இறுக்கமான ஆடைகளை அணியாதீர்கள். மேலும், சிகிச்சை பகுதியில் நகைகள், ஒட்டும் பேன்டேஜ்கள் அல்லது பவுடரை பயன்படுத்தாதீர்கள்.[1]

சிகிச்சை சமயத்தில் நோயாளி எப்படி பதற்றமில்லாமல் சமாளிப்பது?

கதிர்வீச்சு சிகிச்சைக்கு காத்திருப்பதும் அதைப் பெறுவதும் பதற்றத்தை ஏற்படுத்தலாம்.[4]

- காத்திருப்பு அறையில் எதிலாவது ஈடுபட்டுக் கொண்டிருக்கும் வகையில், ஒரு புத்தகம் அல்லது பத்திரிக்கை, குறுக்கெழுத்துப் புதிர்கள் அல்லது பின்னுவதற்கான ஆடை போன்றவற்றை எடுத்து வாருங்கள்.[1]
- ஒரு நண்பர் அல்லது குடும்பத்தினரை துணைக்கு வைத்துக்கொள்ளலாம், அல்லது சிகிச்சைக்குக் காத்திருக்கும் மற்றவர்களுடன் பேச்சுக் கொடுக்கலாம்[4]
- சிகிச்சை சமயத்தில் பதற்றத்தைத் தவிர்க்க, தியானம் அல்லது சுவாசப் பயிற்சிகளை செய்யுங்கள், அல்லது கதிர்வீச்சு சிகிச்சையாளர் அனுமதித்தால் இசை கேளுங்கள்.[4]

கதிர்வீச்சு சிகிச்சை: சிகிச்சைக்குப் பின்

சிகிச்சைத் தொடர்பான அறிகுறிகள்/பக்க விளைவுகள் என்னென்ன, அவற்றை எப்படிக் கட்டுப்படுத்துவது?

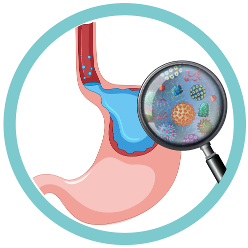
பகுதிசார்ந்த சிகிச்சைக்கு தொடர்புள்ள சாத்தியமான பக்க விளைவுகள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன. இந்தப் பக்கவிளைவுகள் ஏதேனும் உங்களுக்கு ஏற்பட்டால், உங்கள் மருத்துவரிடம் ஆலோசனை பெறுங்கள். சுயமாக சிகிச்சை செய்துகொள்ளாதீர்கள்.

வயிற்றுப்போக்கு

இடுப்பு, வயிறு மற்றும் அடிவயிற்றுப் பகுதிகளுக்கு கதிர்வீச்சு சிகிச்சை அளிப்பது வயிற்றுப்போக்கை ஏற்படுத்தலாம். புற்றுநோய்ச் சிகிச்சையில் தேவைப்படும் கதிர்வீச்சு காரணமாக குடலின் உட்புறத்தில் உறையாக விளங்கும் ஆரோக்கியமான செல்கள் பாதிப்படைந்து அதனால் வயிற்றுப்போக்கு ஏற்படுகிறது.[1]

வயிற்றுப்போக்கை கட்டுப்படுத்தும் வழிகள்[1]

- தினமும் 8-12 கப் தெளிவான நீர் ஆகாரங்களை எடுத்துக்கொள்ளுங்கள்
- சாப்பாடு மற்றும் சிற்றுண்டியை சிறியளவுகளில் உண்ணுங்கள்
- சோடியம், பொட்டாஸியம் போன்ற உப்புக்கள் அதிகமாக உள்ள உணவுகளை உண்ணுங்கள்
- குறைவாக நார்ச்சத்து உள்ள உணவுகளை உண்ணுங்கள்
- உங்கள் மலக்குடல் பகுதியை ஆரோக்கியமாக வைத்துக் கொள்ளுங்கள்



தவிர்க்க வேண்டியவை[1]

- பீர், ஒயின் மற்றும் பிற மதுவகைகள்
- பால் மற்றும் பால்-சார்ந்த ஆகாரங்கள், எ.டு. ஐஸ்கிரீம், புளிப்பான பாலாடை மற்றும் பாலாடைக் கட்டி
- காரமான உணவுகள், எ.டு. சூடான சாஸ், சல்ஸா, மிளகாய் மற்றும் குழம்பு வகைகள்
- காஃபீன் அடங்கிய உணவுகள் அல்லது பானங்கள், எ.டு. வழக்கமான காபி, கடுந்தேநீர், சோடா மற்றும் சாக்கலேட்
- வாய்வு உண்டாக்கும் உணவுகள் அல்லது பானங்கள், எ.டு. சமைத்த உலர் அவரை, முட்டைக்கோசு, பச்சைப் பூக்கோசு, சோயா பால் மற்றும் இதர சோயா பொருட்கள்
- நார்ச்சத்து நிறைந்த உணவுகள், எ.டு. சமைக்காத கனிகள் மற்றும் காய்கறிகள், சமைத்த உலர் அவரை, முழுக் கோதுமை பிரெட் மற்றும் தானியக்கூலம்
- பொறித்த அல்லது கொழுப்பான உணவுகள்
- துரித உணவு வகைகள்

சோர்வு

தினமும் கதிர்வீச்சு சிகிச்சை எடுப்பது, உங்களுக்கு வழக்கத்தை விட அதிகமாக களைப்பை ஏற்படுத்தலாம். அறுவைசிகிச்சை அல்லது வேதிச் சிகிச்சையிலிருந்து நீங்கள் மீண்டு கொண்டிருப்பதும் களைப்பை ஏற்படுத்தலாம். உங்கள் உடலின் உணர்வைக் கவனித்து, தேவைப்பட்டால் ஓய்வெடுக்கவும், எனினும் இயன்றவரை அன்றாடச் செயல்பாடுகளை வழக்கமாகத் தொடருங்கள். சில சமயம் நீர்ச்சத்து வற்றுவதால் களைப்பு ஏற்படலாம், அதுபோன்ற சூழ்நிலைகளில் மேலும் அதிகமாக நீர் ஆகாரங்களை உட்கொண்டு, ஆற்றல் நிலைகள் தேறுகிறதா என்று பாருங்கள். கதிர்வீச்சு சிகிச்சை அளிக்கப்படும் காலத்தில், உங்கள் பொதுவான ஆரோக்கியத்தைச் சோதிக்க தொடர்ந்து இரத்தப் பரிசோதனைகள் செய்யப்படலாம். உங்களுக்கு இரத்தச் சோகை இருந்தால், இரத்தம் ஏற்றிக்கொள்ளுமாறு ஆலோசனை வழங்கப்படலாம்.[2]

சோர்வை கட்டுப்படுத்தும் வழிகள்[1]

- ஒவ்வொரு இரவும் குறைந்தது 8 மணிநேரமாவது தூங்குங்கள்
- ஓய்வெடுப்பதற்கு நேரத்திட்டம் வகுத்துக் கொள்ளுங்கள்.
- எதையும் அளவுக்கதிகமாகச் செய்யாதீர்கள்.
- உடற்பயிற்சி
- ஓய்வெடுங்கள்
- நன்கு உண்ணுங்கள், பருகுங்கள்
- உங்களுக்கு ஏற்றவாறு பணி நேரத்தை அமைத்துக் கொள்ளுங்கள்
- உங்களுக்கு உகந்தவாறு கதிர்வீச்சு சிகிச்சக்கான நேரத் திட்டத்தை அமைத்துக் கொள்ளுங்கள்
- பிறரிடம் உதவி பெறுங்கள்
- புற்றுநோய் உள்ள பிறரிடமிருந்து கற்றுக்கொள்ளுங்கள்
- ஒவ்வொரு நாளும் உங்களுக்கு எப்படி இருக்கிறது என்பதை கவனித்து வாருங்கள்
- உங்கள் மருத்துவர் அல்லது செவிலியரிடம் இதுபற்றிப் பேசுங்கள்

குமட்டல் மற்றும் வாந்தி

வயிறு, சிறுகுடல், பெருங்குடல் அல்லது மூளையின் பகுதிகளுக்கு கதிர்வீச்சு சிகிச்சை அளித்த பிறகு குமட்டலும் வாந்தியும் ஏற்படலாம். நீங்கள் எவ்வளவு கதிர்வீச்சை பெறுகிறீர்கள், உங்கள் உடலில் சிகிச்சைப் பகுதியின் விகிதம் எவ்வளவு, உங்களுக்கு வேதிச் சிகிச்சையும் கொடுக்கப்படுகிறதா என்பவற்றைப் பொறுத்து, குமட்டல் மற்றும் வாந்தி ஏற்படுவதற்கான வாய்ப்பு அமையும்.[1]

குமட்டல் மற்றும் வாந்தியை கட்டுப்படுத்தும் வழிகள்[1]

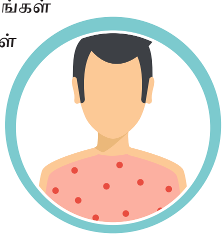
- சிகிச்சைக்கு முன்பு ஓய்வெடுங்கள்
- உணவு, பானத்துக்கான நேரத் திட்டத்தை அமைத்துக்கொள்ளுங்கள்
- சாப்பாடு மற்றும் சிற்றுண்டியை சிறியளவுகளில் உண்ணுங்கள்
- அறை வெப்பத்தில் உள்ள உணவுகள், பானங்களை எடுத்துக்கொள்ளுங்கள் (அளவுக்கதிகமான சூடு, குளிர்ச்சி இரண்டும் கூடாது)
- உங்கள் மருத்துவர் அல்லது செவிலியரிடம் இதுபற்றிப் பேசுங்கள்

சரும மாற்றங்கள்

கதிர்வீச்சு சிகிச்சையினால் சிவத்தல், அரிப்பு, வறட்சி, தோல் உரிதல், ஈரப்பசை எதிர்வினை, தோல் வீக்கம் போன்ற சரும மாற்றங்கள் ஏற்படலாம்.[1]

சரும மாற்றங்களை கட்டுப்படுத்தும் வழிகள்[1]

- **கதிர்வீச்சு சிகிச்சை அளிக்கப்படும் காலத்தில் உங்கள் சருமத்தை மேலும் நன்கு கவனித்துக் கொள்ளுங்கள்:** சிகிச்சை பகுதியை மென்மையாகக் கையாளுங்கள், அதைத் தேய்க்கவோ, உரசவோ, சொறியவோ வேண்டாம். உங்கள் மருத்துவர் அல்லது செவிலியர் பரிந்துரைக்கும் கிரீம்களை பயன்படுத்துங்கள்.
- மிகவும் சூடான அல்லது குளிர்ந்த எதுவும் உங்கள் சருமத்தில் பட்டுவிடாமல் பார்த்துக் கொள்ளுங்கள்
- குளிக்கும் போது அல்லது நீராடும் போது மென்மையாகக் கையாளுங்கள்
- உங்கள் மருத்துவர் அல்லது செவிலியர் பரிந்துரைக்கும் லோஷன்கள் மற்றும் சரும தயாரிப்புகளை மட்டுமே பயன்படுத்துங்கள்
- மிகவும் மென்மையான துணிகளால் செய்யப்பட்ட ஆடைகளையும், படுக்கை விரிப்புகளையும் பயன்படுத்துங்கள்
- கச்சைகள், உடலை ஒட்டிய ஆடைகள் மற்றும் ஜட்டி நாடாக்கள் போன்ற இறுக்கமான, காற்றோட்டம் இல்லாத ஆடைகளை உங்கள் சிகிச்சைப் பகுதியில் அணியாதீர்கள்
- அன்றாட சூரிய ஒளியிலிருந்து உங்கள் சருமத்தை பாதுகாத்துக் கொள்ளுங்கள்
- பதனிடும் படுக்கைகளை பயன்படுத்தாதீர்கள்
- சிகிச்சைப் பகுதியில் உள்ள சருமத்தின் மீது ஒட்டும் பேன்டேஜ்கள் மற்றும் இதர ஒட்டும் டேப்களை பயன்படுத்தாதீர்கள்
- சிகிச்சைப் பகுதியில் முடியை மழிக்கலாமா என்று உங்கள் மருத்துவர் அல்லது செவிலியரிடம் கேளுங்கள். முடியை மழிக்கலாம் என்றால், அதற்கு ஒரு மின்சார ரேஸர் பயன்படுத்துங்கள், ஆனால் லோஷன் பயன்படுத்தாதீர்கள்.



வாய்/உள்வாயில் மாற்றங்கள்

தலை அல்லது கழுத்துக்கு அளிக்கப்படும் கதிர்வீச்சு சிகிச்சை, வாய் சார்ந்த பிரச்சனைகளை ஏற்படுத்தலாம், உதாரணமாக:[1]

- சிறிய வெட்டுகள் அல்லது புண்கள் போன்ற வாய்ப் புண்கள்
- தொண்டை மற்றும் வாய் வறட்சி (ஸெரோஸ்டோமியா என்றும் அழைக்கப்படுகிறது)
- சுவை இழப்பு
- பல் சிதைவு
- இறைச்சி உண்ணும்போது உலோகச் சுவை போன்ற சுவை மாற்றங்கள்
- உங்கள் ஈறுகள், பற்கள் அல்லது நாக்கில் தொற்றுகள்
- தாடை விறைப்பு மற்றும் எலும்பு மாற்றங்கள்
- அடர்த்தியான, கயிறு போன்ற உமிழ்நீர்

வாய்/ உள்வாயில் ஏற்படும் மாற்றங்களை கட்டுப்படுத்தும் வழிகள்[1]

- **ஒரு பல் மருத்துவரிடம் செல்லுங்கள்**
- **தினமும் உங்கள் வாயை சோதித்துக் கொள்ளுங்கள்:** இதன் மூலம், பிரச்சனைகள் தொடங்கும்போதே அவற்றைக் கவனிக்கவோ உணர்ந்துகொள்ளவோ முடியும்
- **உங்கள் வாயை ஈரப்பசையுடன் வைத்துக் கொள்ளுங்கள்**
  - பகலில் அடிக்கடி உறிஞ்சி தண்ணீர் குடியுங்கள்
  - ஐஸ் சில்லுகளை சூப்புங்கள்
  - சர்க்கரை இல்லாத கம் மெல்லுங்கள்
  - சர்க்கரை இல்லாத கெட்டியான மிட்டாயை சூப்பிச் சாப்பிடுங்கள்
  - உமிழ்நீர் மாற்றை பயன்படுத்துங்கள்
  - உமிழ்நீர் அதிகமாகச் சுரக்க உதவும் மருந்து உங்களுக்குப் பலனளிக்குமா என்று உங்கள் மருத்துவரிடம் கேளுங்கள்
- **உங்கள் வாய், பற்கள், ஈறுகள் மற்றும் நாக்கை சுத்தம் செய்யுங்கள்**
  - ஒவ்வொரு வேளை சாப்பாட்டுக்குப் பிறகும், படுக்கை நேரத்திலும் உங்கள் பற்கள், ஈறுகள் மற்றும் நாக்கை துலக்குங்கள்
  - அதிக மென்மை கொண்ட பல்துலக்கியை பயன்படுத்துங்கள்
  - ஃப்ளூரைடு பற்பசையை பயன்படுத்துங்கள்
  - ஆல்கஹால் கொண்ட மவுத்வாஷ்களை பயன்படுத்தாதீர்கள்
  - உங்கள் செயற்கைப் பற்களை தினமும் நீரில் போட்டுவைத்து அல்லது துலக்கி சுத்தமாக வைத்துக்கொள்ளுங்கள்
- **உண்ணும் உணவு குறித்து கவனமாக இருங்கள்**
  - எளிதில் மென்று விழுங்கக் கூடிய உணவுகளை தேர்வுசெய்யுங்கள்
  - சாப்பிடும் போது சிறிய அளவுகளில் கடித்து, மெதுவாக மெல்லுங்கள், மற்றும் நீர் ஆகாரங்களை உறிஞ்சிக் கொள்ளுங்கள்
  - மென்மையான, ஈரப்பசையுள்ள உணவுகளை உண்ணுங்கள்
  - வெதுவெதுப்பான அல்லது அறை வெப்பத்தில் உள்ள உணவுகளை உண்ணுங்கள்

- **உங்கள் வாயில் வலி, உரசல் அல்லது எரிச்சலை ஏற்படுத்தக்கூடிய உணவுகளைத் தவிர்க்கவும்.**
- **சர்க்கரை அதிகமாக உள்ள உணவுகளையும் பானங்களையும் தவிர்க்கவும்**
- **உங்கள் தாடைத் தசைகளுக்கு பயிற்சி கொடுங்கள்**
- **உங்கள் வாய்ப் பகுதியை சுத்தமாகவும் சுகாதாரமாகவும் வைத்துக்கொள்ளுங்கள்**
- **ஒவ்வொரு முறை சாப்பிட்ட பிறகும் வாய் கொப்பளிக்கவும்**

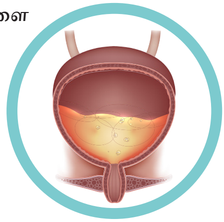
தொண்டையில் மாற்றங்கள்

கழுத்து அல்லது நெஞ்சுப் பகுதிக்கு அளிக்கப்படும் கதிர்வீச்சு சிகிச்சையால் உங்கள் தொண்டையின் உறை வீக்கமடையலாம் மற்றும் புண்ணாகலாம். இந்த பிரச்சனை உணவுக்குழல் அழற்சி (ஈஸோஃபாகைட்டிஸ்) என்று அழைக்கப்படுகிறது. தொண்டையில் கட்டியோ அல்லது நெஞ்சு அல்லது தொண்டையில் எரிச்சலோ இருப்பது போல நீங்கள் உணரலாம். மேலும், விழுங்கும் போதும் லேசான அசௌகரியம் ஏற்படலாம்.[1]

தொண்டையில் மாற்றங்களை கட்டுப்படுத்தும் வழிகள்[1]

- உங்கள் தொண்டை புண்ணாக இருந்தால், என்ன சாப்பிடுவது என்பது குறித்து கவனமாக இருங்கள்
  - O எளிதாக விழுங்கக்கூடிய உணவுகளை உண்ணுங்கள்
  - O சாப்பிடுவதற்கு வசதியாக உணவுகளை துண்டுகளாக வெட்டி, மசித்து அல்லது துகள்களாக்கி உண்ணுங்கள்
  - O சமைத்த தானியக் கூழ்கள், பிசைந்த உருளைக்கிழங்கு, முட்டைப் பொறியல் போன்ற ஈரப்பசையான, மென்மையான உணவுகளை உண்ணுங்கள்
  - O குழம்பு, சாஸ், இன்தயிர் அல்லது இன்னபிற திரவங்கள் மூலம் உணவுகளை நனைத்து மென்மையாக்கி உண்ணுங்கள்
  - O சூடான பானங்களை குடிக்காதீர்கள்
  - O பானங்களை ஸ்ட்ரா மூலம் உறிஞ்சிக் குடியுங்கள்
  - O ஆறிப்போன அல்லது அறை வெப்பத்தில் உள்ள உணவுகளை உண்ணுங்கள்
- சாப்பாடு மற்றும் சிற்றுண்டியை சிறியளவுகளில் உண்ணுங்கள்
- கலோரிகளும் புரதமும் நிறைந்த உணவுகள் மற்றும் பானங்களை உட்கொள்ளுங்கள்
- நீங்கள் சாப்பிடும்போது அல்லது குடிக்கும்போது நிமிர்ந்து உட்கார்ந்து தலையை சற்று முன்பக்கம் தாழ்த்தி வைத்துக் கொள்ளுங்கள்
- உங்கள் தொண்டையில் உரசும் அல்லது எரிச்சலூட்டும் வஸ்துக்களை தவிர்த்திடுங்கள்

சிறுநீர்ப்பைச் செயல்பாட்டில் மாற்றங்கள்



கதிர்வீச்சு சிகிச்சை சிறுநீர்ப்பை தொடர்பான பிரச்சனைகளை உண்டாக்கலாம், உதாரணமாக:

- சிறுநீர் கழிக்கத் தொடங்கும்போது அல்லது கழித்து முடிந்த பிறகு எரிச்சல் அல்லது வலி
- சிறுநீர் கழிக்கத் தொடங்கும்போது சிரமம்
- சிறுநீர்ப்பையை முற்றிலும் காலி செய்வதில் சிரமம்
- அடிக்கடி சிறுநீர் கழிக்கவேண்டிய அவசர நிலை
- சிஸ்டைட்டிஸ், இது சிறுநீர்ப் பாதையில் ஏற்படும் வீக்கம்

- சிறுநீர் ஒழுக்கு, குறிப்பாக இருமல், தும்மல் போன்றவை வரும்போது உங்கள் சிறுநீர்ப் பையிலிருந்து சிறுநீர் ஓட்டத்தை கட்டுப்படுத்த முடியாமை
- சிறுநீர் கழிப்பதற்காக அடிக்கடி தூக்கத்திலிருந்து விழித்தல்
- உங்கள் சிறுநீரில் இரத்தம்
- சிறுநீர்ப் பையில் பிசைவு, இது தசைப் பிடிப்பு போன்று வலிக்கும்

சிறுநீர்ப்பை செயல்பாட்டின் மாற்றங்களை கட்டுப்படுத்தும் வழிகள்[1]

- நிறைய நீர் ஆகாரங்களை அருந்துங்கள்
- காபி, கடுந்தேநீர், மதுபானம், காரம் மற்றும் அனைத்துப் புகையிலைப் பொருட்களையும் தவிர்த்திடுங்கள்
- உங்களுக்கு சிறுநீர்ப்பை அல்லது சிறுநீர் தொடர்பான பிரச்சனைகள் இருப்பதாக நினைத்தால், உங்கள் மருத்துவர் அல்லது செவிலியரிடம் அதுபற்றிப் பேசுங்கள்: உங்களுக்கு தொற்று உள்ளதா என்பதைக் கண்டறிய நீங்கள் ஒரு சிறுநீர் மாதிரியை தரவேண்டியிருக்கலாம்.

பாலியல்/இனவிருத்தி ஆரோக்கியத்தில் மாற்றங்கள்

கதிர்வீச்சு சிகிச்சை சில சமயங்களில் பாலியல் மாற்றங்களை ஏற்படுத்தும், அதில் ஹார்மோன் மாற்றங்கள், பாலுறவுக்கான ஆர்வமின்மை அல்லது ஆற்றலின்மை உட்படும். இது, சிகிச்சையின் போதும் அதற்குப் பிறகும் இனப்பெருக்கத் திறனை பாதிக்கலாம். ஆண்கள் மற்றும் பெண்களுக்கு பாலியல் மற்றும் இனப்பெருக்க மாற்றங்கள் வேறுபட்டவை.[1]

பாலியல் / இனப்பெருக்க ஆரோக்கியம் சார்ந்த மாற்றங்களை கட்டுப்படுத்தும் வழிகள்[1]

உங்கள் மருத்துவர் அல்லது செவிலியரிடம் இது தொடர்பாக பேசவேண்டியவை:[1]

- இனப்பெருக்கத் திறன் (பெண்களுக்கு): உங்கள் சிகிச்சை முடிந்தபின் நீங்கள் கர்ப்பமடைய விரும்புவதாக எண்ணினால், கதிர்வீச்சு சிகிச்சை ஆரம்பிப்பதற்கு முன்பே அது குறித்து உங்கள் மருத்துவர் அல்லது செவிலியரிடம் தெரிவிக்கவும். இனப்பெருக்கத் திறனைப் பாதுகாப்பதற்காக உங்கள் முட்டைகளை எதிர்காலத்துக்கு சேமித்து வைப்பது போன்ற வழிகள் குறித்து அவர் உங்களுடன் பேசலாம்.
- பிறப்புக் கட்டுப்பாடு (பெண்களுக்கு): கதிர்வீச்சு சிகிச்சை பெறும்போது நீங்கள் கர்ப்பமாகாமல் இருப்பது மிகவும் முக்கியம்.
- கர்ப்பம் (பெண்களுக்கு): நீங்கள் ஏற்கனவே கர்ப்பமாக இருக்கிறீர்கள் என்றால், கண்டிப்பாக அதை உங்கள் மருத்துவர் அல்லது செவிலியரிடம் கூறவேண்டும்
- உங்கள் யோனியை விரிவுபடுத்துதல் (பெண்களுக்கு): இடுப்புக்கூட்டுப் பகுதிக்கு கதிர்வீச்சு சிகிச்சை பெறும் பெண்களுக்கு பொதுவாக ஏற்படும் ஒரு பிரச்சனை, யோனிக் குறுக்கம். இந்தப் பிரச்சனையால், உடலுறவு கொள்ளும் போது மிகவும் வலிக்கலாம். இதைச் சமாளிக்க, ஒரு விரிப்பி (டைலேட்டர்) பயன்படுத்தி உங்கள் யோனியில் நெகிழ்வை ஏற்படுத்தலாம், இந்தச் சாதனம் யோனியின் திசுக்களை மென்மையாக விரித்துவிடும்.. விரிப்பி எங்கு கிடைக்கும், அதை எப்படிப் பயன்படுத்துவது என்பன குறித்து உங்கள் மருத்துவர் அல்லது செவிலியரிடம் கேளுங்கள்.
- யோனி வறட்சி (பெண்களுக்கு): உங்கள் யோனியில் ஈரப்பசை பராமரிப்பதற்கு ஒரு விசேஷ லோஷனை பயன்படுத்துங்கள். நீங்கள் உடலுறவு கொள்ளும்போது, நீர் அல்லது தாது எண்ணெய் சார்ந்த ஆயின்ட்மெண்ட் பொருளை பயன்படுத்துங்கள்.
- உடலுறவு (ஆண்களுக்கும் பெண்களுக்கும்): கதிர்வீச்சு சிகிச்சை பெற்றுவரும் காலத்தில் உடலுறவு கொள்ளலாமா என்பது குறித்து உங்கள் மருத்துவர் அல்லது செவிலியரிடம் கேளுங்கள்

முடி உதிர்வு

கதிர்வீச்சு சிகிச்சை காரணமாக சிகிச்சைப் பகுதியில் முடி உதிர்வு ஏற்படலாம். பெரும்பாலான முடி உதிர்வு தற்காலிகமானமே, சிகிச்சை முடிந்து 2-3 மாதங்களுக்குள் அது மீண்டும் வளர ஆரம்பித்து விடும்.[2]

முடி உதிர்வை கட்டுப்படுத்தும் வழிகள்

முடி உதிர்வுக்கு முன்:[1]

- உங்கள் தலைமுடியை வெட்டுவதா அல்லது மழிப்பதா என்று முடிவெடுங்கள்
- நீங்கள் டோபா வாங்க முடிவு செய்தால், தலைமுடி உள்ளபோதே அதை வாங்கி விடுங்கள்
- முடியை மென்மையாக அலசுங்கள்
- உங்கள் தலையில் காயம் ஏற்படுத்தும் எந்தப் பொருளையும் பயன்படுத்தாதீர்கள், உதாரணமாக:
  - முடியை நெட்டுக்குத்தாக்கும் அல்லது சுருட்டை உண்டாக்கும் கருவிகள்
  - பிரஷ் ரோலர் அல்லது கர்லர்
  - மின்சார ஹேர் டிரையர்
  - இறுக்கமான ஹேர்பின் மற்றும் க்ளிப்
  - ஹேர் ஸ்பிரே
  - ஹேர் டை
  - உங்கள் முடிக்கு மசாஜ் செய்யும் அல்லது அலைச்சுருள் உண்டாக்கும் தயாரிப்புகள்
- சாயம், பெர்ம், ஜெல், எண்ணெய், கிரீஸ் அல்லது பொமேட் போன்ற, **முடிக்கு கடினத் தாக்கம் கொடுக்கக்கூடிய பொருட்களை பயன்படுத்தாதீர்கள்.**

முடி இழப்புக்குப் பின்:[1]

- **உங்கள் தலையைப் பாதுகாக்கவும்:** வெளியே செல்லும்போது தொப்பி, தலைப்பாகை அல்லது முக்காடு மூலம் தலையை மறைத்து, மிகவும் குளிர்ந்த காற்றிலிருந்தும் வெயிலிலிருந்தும் தலையை பாதுகாத்துக் கொள்ளுங்கள்
- **வெதுவெதுப்பை பராமரியுங்கள்:** தொப்பி, தலைப்பாகை, முக்காடு அல்லது டோபா அணிவதன் மூலம் வெதுவெதுப்பை பராமரித்து அதிக சௌகரியமாக இருங்கள்

தாமதித்த விளைவுகள்

கதிர்வீச்சு சிகிச்சை முடிந்து பல மாதங்கள் அல்லது வருடங்கள் கழித்தே சில சுகாதாரப் பிரச்சனைகள் தோன்றும். தாமதித்த விளைவுகள் என்பவை, குறிப்பாக சிகிச்சையளிக்கப்பட்ட உங்கள் உடல் பகுதியிலும் மற்றும் கதிர்வீச்சின் அளவுகளைப் பொறுத்தும் அமைந்திருக்கும். உங்கள் பின்-தொடர்வு கவனிப்பு குறித்து உங்கள் மருத்துவரிடம் பேசும்போது, தாமதித்த விளைவுகள் குறித்தும் அவர் உங்களிடம் பேசுவார்.[1]

என்னென்ன உணவியல் சார்ந்த முன்னெச்சரிக்கைகள்/ விதிகளை பின்பற்றவேண்டும்?

- **நீர் ஆகாரங்கள்:[1]**

சூப்

- தெளிவான, கொழுப்பு-இல்லாத சாறு
- வடிகட்டிய காய்கறிச் சாறு

பானங்கள்

- பசுமையான பழச்சாறு
- பழக் கூழ்
- மோர்
- தண்ணீர்
- போஷாக்குப் பானங்கள்
- காய்கறிச் சாறு

இனிப்புகள்

- பழத் துண்டுகள் இல்லாத பழ ஐஸ்
- பாலில்லாத பழ ஐஸ்
- தேன்
- ஜெல்லி

- **குறைவான நார்ச்சத்து உள்ள உணவு:[1]**

மூவேளை சாப்பாடு

- மென்மையான அல்லது காரமில்லாத உணவு
- இட்லி/தோசை/சப்பாத்தி
- சோறு/குழம்பு/பருப்பு
- தயிர்
- அனைத்துக் காய்கறிகள் (சமைத்தவை, காரமில்லாதவை)
- இறைச்சி உணவு (சமைத்தவை, காரமில்லாதவை)

கனிகளும் காய்கறிகளும்

- வாழைப்பழங்கள்

மற்றவை

- சர்பத்
- தயிர்

- **புரதம்/கலோரிகள் நிறைந்துள்ள உணவு:[1]**

சூப்

- கிரீம் சூப்
- மைசூர் பருப்பு, உலர்ந்த பட்டாணி, அல்லது கறுப்பு, சிகப்பு அல்லது கிட்னி போன்ற அவரைகள் கொண்ட சூப்

பானங்கள்

- உடனடி காலையுணவு ஷேக்
- மில்க் ஷேக்
- ஸ்மூத்தி
- முழுப் பால் (கொழுப்பு குறைந்தது அல்லது கொழுப்பு நீக்கியது)

இனிப்பு வகைகள்

- கஸ்டர்ட், மென்மையானது அல்லது பேகிங் செய்தது
- உறைந்த இன்தயிர்
- ஐஸ்கிரீம்
- மஃபின்
- புட்டிங்
- தயிர்

மூவேளை சாப்பாடு மற்றும் இதர உணவுகள்

- பயறுகள், எ.டு. மைசூர் பருப்பு, கிட்னி பீன்ஸ் மற்றும் கறுப்பு அவரை
- வெண்ணெய் அல்லது எண்ணெய்
- பாலாடைக் கட்டி
- கோழிக்கறி, மீன் அல்லது இறைச்சி
- வீட்டுத் தயாரிப்பு பாலாடைக் கட்டி
- முட்டைப் பொறியல் அல்லது அவித்த முட்டை
- கொட்டைகள், விதைகள், முளைவிட்ட கோதுமை

சாப்பாட்டுப் பதிலீடுகள் மற்றும் இதர இணையுணவுகள்

- புட்டிங், மில்க்ஷேக் அல்லது முட்டைப் பொறியல் போன்றவற்றில் சேர்க்கப்படும் பால் பவுடர்
- அதிகப் புரதம் கொண்ட இணையுணவுகள்

மீண்டும் சுருக்கமாக

- கதிர்வீச்சு சிகிச்சை என்பது கதிர்வீச்சு மூலம் புற்று செல்களை கொன்று புற்றுக்கட்டிகளை சுருங்க வைப்பதற்குப் பயன்படுத்தப்படும் ஒரு புற்றுநோய்ச் சிகிச்சையாகும்
- புற்றுநோய் உள்ள சுமார் 60% பேர் கதிர்வீச்சு சிகிச்சை பெறுகிறார்கள்
- இரண்டு வகையான கதிர்வீச்சு சிகிச்சைகள் உள்ளன: வெளிப்புற கதிர்வீச்சு மற்றும் உட்புற கதிர்வீச்சு.
- உங்களுக்கு எந்த வகை கதிர்வீச்சு சிகிச்சை அளிக்கப்படும் என்பது, உங்களுடைய புற்றுநோயின் வகை மற்றும் இடம் ஆகியவற்றைப் பொறுத்து அமையும்
- அதிவேகமாக வளர்ந்து பெருகும் செல்களை கதிர்வீச்சு சேதப்படுத்துகிறது
- SRIOR (எஸ்ஆர்ஐஓஆர்)-ன் கதிர்வீச்சு சிகிச்சைக் குழுவில் ஆழ்ந்த பயிற்சி பெற்ற மருத்துவ நிபுணர்கள் இடம்பெற்றுள்ளனர்.
  - கதிர்வீச்சுப் புற்றுநோயியல் நிபுணர்
  - மருத்துவ இயற்பியல் நிபுணர்
  - கதிர்வீச்சு சிகிச்சை நிபுணர் (ரேடியோதெரப்பிஸ்ட்)
  - உணவியல் நிபுணர்
  - பேச்சுச் சிகிச்சை நிபுணர் மற்றும்
  - பிஸியோதெரப்பிஸ்ட்
- சிகிச்சை தொடங்கும் முன், ஓர் ஒப்புதல் படிவத்தில் கையொப்பமிடுமாறு உங்கள் மருத்துவர் உங்களிடம் கேட்டுக்கொள்வார். இது, திட்டமிட்ட கதிர்வீச்சு சிகிச்சைக்கு நீங்கள் சம்மதிக்கிறீர்கள் என்பதற்குரிய எழுத்துப்பூர்வமான ஆவணமாக விளங்கும்
- சிகிச்சைத் தொடர்பாக சில பக்க விளைவுகள் உள்ளன: வயிற்றுப் போக்கு, சோர்வு, குமட்டல் மற்றும் வாந்தி; சருமம், வாய்/உள்வாய், தொண்டை, சிறுநீர்ப்பை செயல்பாடு மற்றும் உடலுறவு/இனப்பெருக்க நலம் ஆகியவற்றில் மாற்றங்கள், முடி உதிர்தல் போன்றவை
- கதிர்வீச்சு சிகிச்சை முடிந்து சில மாதங்கள் அல்லது வருடங்கள் கழித்து, சில பக்க விளைவுகள் ஏற்படலாம். அவற்றைக் குறித்து மருத்துவரிடம் கலந்து ஆலோசித்து, சிகிச்சை மேற்கொள்ளலாம்.
- இந்தப் பக்க விளைவுகளை கட்டுப்படுத்த, இக்கையேட்டில் கொடுக்கப்பட்டுள்ள குறிப்புகளை பின்பற்றுங்கள்

குறிப்புகள்

மேலும் தகவலுக்கு, தயவுசெய்து எங்களை தொடர்புகொள்ளவும்:

ஸ்ரீ இராமகிருஷ்ணா புற்றுநோய் சிகிச்சை மற்றும் ஆராய்ச்சி மையம், ஸ்ரீ இராமகிருஷ்ணா மருத்துவமனை

395, சரோஜினி நாயுடு சாலை, சித்தாபுதூர், புதிய சித்தாபுதூர்,
கோயம்புத்தூர், தமிழ்நாடு 641044
தொலைபேசி எண் :- 0422 - 4389797

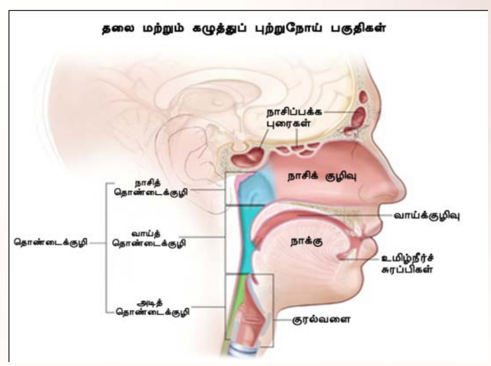
மேற்கோள்கள்:

1. Available from: https://www.cancer.gov/publications/patient-education/ radiationttherapy.pdf. Accessed on September 4, 2019. | 2. Available from: https://shared-d7-royalmarsden-publicne-live.s3-eu-west-1. amazonaws.com/files_trust/s3fs-public/radiotherapy-your-questions-answered.pdf. Accessed on September 5, 2019. | 3. Available from: https://www.cancer.org/treatment/treatments-and-side-effects/treatment-types/radiation/basics.html. Accessed on September 4, 2019. | 4. Available from: https://www.cancer.org.au/content/about_cancer/treatment/Understanding_radiation_therapy_booklet_December_2017.pdf. Accessed on September 5, 2019. | 5. Available from: https://www.uclahealth.org/radonc/radiation-oncology-treatment-team. Accessed on September 4, 2019. | 6. Available from: https://www.cancer.net/navigating-cancer-care/how-cancer-treated/radiation-therapy/what-expect-when-having-radiation-therapy. Accessed on September 4, 2019.

த¨ல மற்றும் கழுத்துப் புற்று§நாய் சம்பவிப்பு

த¨ல மற்றும் கழுத்துப் புற்று§நாய்

த¨ல அல்லது கழுத்தில் உருவாகும் புற்று§நாய்



த¨ல மற்றும் கழுத்துப் புற்று§நாய்கள் வழக்கமாக த¨ல மற்றும் கழுத்தின் உள்§ள - உதாரணமாக, வாய், மூக்கு மற்றும் தொண்¨டயின் உட்பகுதியில் - ஈரமான, மென்சவ்× §மற்பரப்புகளில் உள்வரியாக அ¨மந்துள்ள செதிள் செல்களில் §தான்றுகின்றன.

தலை மற்றும் கழுத்துப் புற்றுநோய் என்றால் என்ன?

- தலை மற்றும் கழுத்துப் புற்றுநோய் உலகளவில் ஆண்டுக்கு ஐந்து லட்ச சம்பவிப்புகளை தாண்டி, உலகில் மிகப் பொதுவான புற்றுநோய்களுள் 5 ஆம் இடத்தை வகிக்கிறது.

- பெண்களை விட ஆண்கள் குறிப்பிடத்தக்க அளவுக்கு அதிகமாக (2:1 முதல் 4:1) பாதிக்கப்படுகின்றனர்

- மூளை, கண், உணவுக்குழல், தைராய்டு ஆகிய உறுப்புகளின் புற்றுநோய்களும், தலை மற்றும் கழுத்து எலும்புகள் ஆகிய உறுப்புகளின் புற்றுநோய்களும் வழக்கமாக தலை மற்றும் கழுத்துப் புற்றுநோய்களாக வகைப்படுத்தப் படுவதில்லை.

தலை மற்றும் கழுத்துப் புற்றுநோய் வகைகள்

- த¨ல மற்றும் கழுத்துப் புற்று§நாய்கள் த¨ல அல்லது கழுத்தின் ±ந்தப் பகுதியில் §தான்றுகின்றன ±ன்ப¨தப் பொறுத்து அவற்¨ற து¨ணவ¨ககளாக பிரிக்கின்றன÷

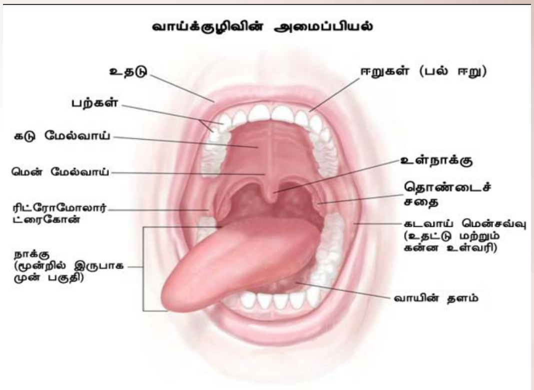
  - **வாய்க்குழி-ப் புற்று§நாய்**
  - **தொண்¨டப் புற்று§நாய்**
  - **குரல்வ¨ளப் புற்று§நாய்**
  - **நாசிப்பக்க பு¨ரகள் (¨சனஸ்) மற்றும் நாசிக்குழி-ப் புற்று§நாய்**
  - **உமிழ்ச் சுரப்பிப் புற்று§நாய்**

வாய்க்குழி-ப் புற்று§நாய்

வாய்க்குழிவுப் புற்றுநோய், அல்லது வாய்ப் புற்றுநோய் என்பது, வாயில் (வாய்க்குழிவில்) தோன்றும் புற்றுநோய்

வாய்க்குழிவில் பின்வருப¨வ அடங்கும்:

- உதடுகள்
- மூன்றில் இருபாக முன் நாக்கு
- பல் ஈறுகள்
- கன்னங்கள் மற்றும் உதடுகளின் உள்வரி
-நாக்கின் அடியில் உள்ள வாய்த் தளம்
- கடு §மல்வாய் (வாயின் ±லும்புகூடிய §மற்பகுதி)
- கடவாய்ப் பல் பின்புறம் உள்ள சிறிய ஈறுப் பகுதி



இந்தியாவில் வாய்க்குழிவுப் புற்றுநோய்

- வாய்க்குழி×ப் புற்று§நாய் இந்தியாவில் ´ரு பெரிய சுகாதாரச் சிக்கலாக நில×கிறது.

- இது ஆண்களி¨ட§ய மிகப் பொதுவான புற்று§நாயாக×ம் பெண்களி¨ட§ய 3 ஆவது மிகப் பொதுவான புற்று§நாயாக×ம் உள்ளது.

- இந்த §நாயாளிகளுள் ஏறக்கு¨றய 70-80% §பருக்கு ஓ÷ முதி÷நி¨ல புற்று§நாய் உள்ளதாக §நாய்க்குறி அறியப்பட்டுள்ளதால், இந்§நாய்க்கு சிகிச்¨சயளித்து கட்டுப்படுத்துவது சிரமமாக உள்ளது.

- உலக சுகாதார அ¨மப்பின் (டபிள்யூ±ச்ஓ) அறிக்¨கப் படி, வாய்ப் புற்று§நாய்ச் சம்பவிப்பு பெரும்பாலான நாடுகளில் 1,00,000 §பருக்கு ´ருவ÷ முதல் 10 §ப÷ ±ன்ற விகிதத்தில் உள்ளது.

தொண்டைப் புற்றுநோய்

- தொண்டைக்குழிப் புற்றுநோய் என்பது, தொண்டைக் குழியின் திசுக்களில் புற்று செல்கள் உருவாகும் ஒரு நோய்.

- தொண்டைக் குழி என்பது சுமார் 5 அங்குலம் நீளமான ஒரு பொந்துக் குழல்; அது மூக்கின் பின்புறம் தொடங்கி உணவுக்குழல் வரை செல்கிறது.

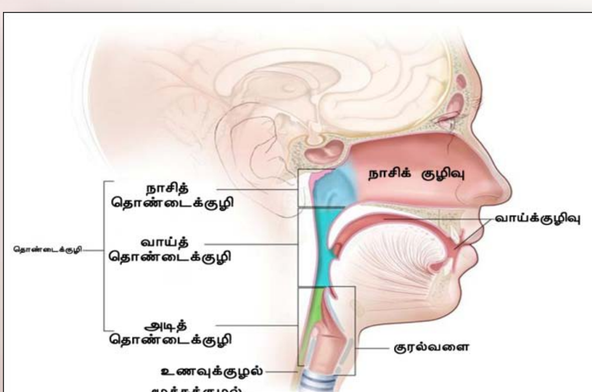
- தொண்டைப் புற்றுநோய் அது உருவாகும் தொண்டைக் குழிப் பகுதியின் அடிப்படையில் வகைப்படுத்தப்படுகிறது
  - **நாசித் தொண்டைக்குழிப் புற்றுநோய்**
  - **வாய்த் தொண்டைக்குழிப் புற்றுநோய்**
  - **அடித் தொண்டைக்குழிப் புற்றுநோய்**

தொண்¨டக் குழியில் மூன்று பாகங்கள் உள்ளன:

- **நாசித் தொண்¨டக்குழி:** மூக்கின் பின்புறம் உள்ள, தொண்¨டக் குழியின் §மற்பகுதி.

- **வாய்த் தொண்¨டக்குழி:** மென் §மல்வாய் (வாயின் பின்பகுதி), அடிநாக்கு, தொண்¨டச் ச¨த ஆகிய¨வ உள்ளிட்ட, தொண்¨டக் குழியின் நடுப்பகுதி.

- **அடித் தொண்¨டக்குழிப் புற்று§நாய்:** தொண்¨டக் குழியின் கீழ்ப்பகுதி.

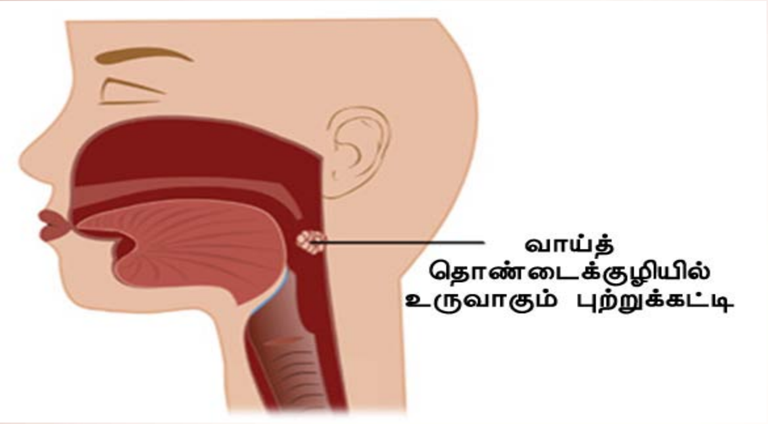


நாசித் தொண்டைக்குழிப் புற்றுநோய்

- நாசித் தொண்டைக்குழியில் உருவாகும் புற்றுநோய்.
- நாசித் தொண்டைக்குழிப் புற்றுநோய்களில் பெரும்பாலானவை செதிள் செல் கார்சினோமாக்களாக இருக்கின்றன.

வாய்த் தொண்டைக்குழிப் புற்றுநோய்

- வாய்த் தொண்டைக்குழியில் உருவாகும் புற்றுநோய்
- பிற தொண்டைக்குழிப் புற்றுநோய்களை போலவே, வாய்த் தொண்டைக்குழிப் புற்றுநோய்களில் பெரும்பாலானவை செதிள் செல் கார்சினோமாக்களாக இருக்கின்றன.



- வாய்த் தொண்¨டக்குழிப் பகுதியில் புற்று§நாய் உருவாகும் வாய்ப்புள்ள இடங்கள்:
  - அடிநாக்கு
  - தொண்¨டச் ச¨த பகுதி (வாய்த் தொண்¨டக்குழியின் பிரதான புற்று§நாய்கள் பெரும்பாலும் உருவாகும் இடம்)
  - உள்நாக்கு உள்ளிட்ட மென் §மல்வாய்
  - தொண்¨டக்குழிச் சுவ÷கள்

அடித் தொண்¨டக்குழிப் புற்று§நாய்கள்

- அடித் தொண்¨டக்குழியில் உருவாகும் புற்று§நாய்கள்
- அடித் தொண்¨டக்குழிப் புற்று§நாய்க§ள மிகக் கு¨றவாக நில×ம் தொண்¨டக்குழிப் புற்று§நாய் ஆகும்.
- இதிலும், ஏறத்தாழ அ¨னத்துப் புற்று§நாய்களும் செதிள் செல் கா÷சி§னாமாக்களாக இருக்கின்றன.

குரல்வளைப் புற்றுநோய்

- குரல்வளைப் புற்றுநோய் என்பது, குரல்வளைத் திசுக்களில் புற்று செல்கள் உருவாகும் ஒரு நோய்.

- பெரும்பாலான குரல்வளைப் புற்றுநோய்கள் செதில் செல்களில் - அதாவது, குரல்வளையின் உள்ளே உள்வரியாக அமைந்துள்ள மெல்லிய, தட்டையான செல்களில் - உருவாகின்றன.

- குரல்வளை என்பது, அடிநாக்கு மற்றும் மூச்சுக்குழலுக்கு இடையில் உள்ள தொண்டைப் பகுதியாகும்.

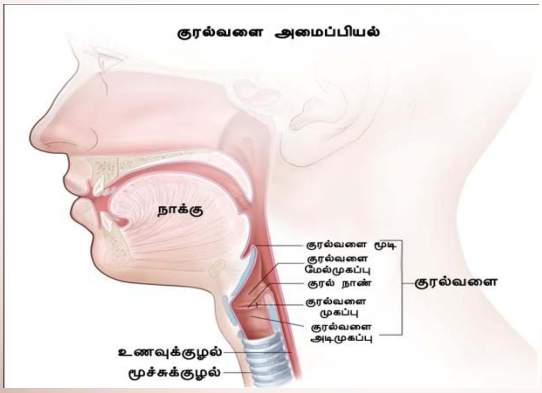
- குரல்வளையில் குரல் நாண்கள் இடம்பெற்றுள்ளன; அவற்றின் மீது காற்று மோதும்போது அவை அதிர்வடைந்து ஒலி எழுப்புகின்றன. இந்த ஒலி தொண்டைக்குழி, வாய் மற்றும் மூக்கு வழியாக எதிரொலித்து ஒருவரின் குரலொழியாகத் தோன்றுகிறது.

குரல்வ¨ளயில் 3 முக்கிய பாகங்கள் உள்ளன:

- **குரல்வ¨ள §மல்முகப்பு:** குரல்வ¨ள மூடி உட்பட, குரல் நாண்களுக்கு §மல் உள்ள குரல்வ¨ளயின் §மற்பகுதி.

- **குரல்வ¨ள முகப்பு:** குரல் நாண்கள் இடம்பெற்றுள்ள குரல்வ¨ளயின் நடுப்பகுதி.

- **குரல்வ¨ள அடிமுகப்பு:** குரல் நாண்கள் மற்றும் மூச்சுக்குழலுக்கு (காற்றுக்குழாய்) இ¨டயில் உள்ள குரல்வ¨ளயின் கீழ்ப்பகுதி.



நாசிப்பக்க புரைகள் (சைனஸ்) மற்றும் நாசிக்குழிவுப் புற்றுநோய்

- நாசிப்பக்க புரை (சைனஸ்) மற்றும் நாசிக்குழிவுப் புற்றுநோய் என்பது, நாசிப்பக்க புரைகள் மற்றும் நாசிக்குழிவு ஆகியவற்றின் திசுக்களில் புற்று செல்கள் உருவாகும் ஒரு நோய்.

நாசிப்பக்க புரைகள்

- "நாசிப்பக்க" என்றால், மூக்கின் அருகாமையில் என்று பொருள்.

- நாசிப்பக்க புரைகள் என்பவை, மூக்கைச் சுற்றியுள்ள எலும்புகளில் உள்ள காற்று-நிரம்பிய, வெற்றுப் பொந்துகள்.

- புரைகளில் உள்வரியாக இருக்கும் செல்களைக் கொண்டு சளிச்சவ்வு அமைந்துள்ளது; இதுவே, சுவாசத்தின் போது மூக்கின் உட்பகுதி காய்ந்துபோவதை தடுக்கிறது.

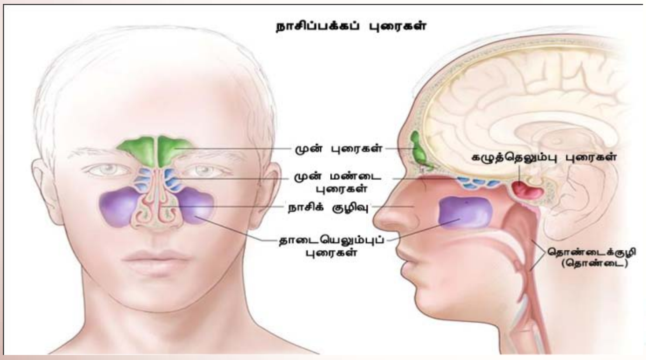
பல வ¨கயான நாசிப்பக்க பு¨ரகள் உள்ளன; அவற்¨றச் சூழ×ள்ள ±லும்புகளின் பெய÷களா§ல§ய அ¨வ அ¨ழக்கப்படுகின்றன

– **முன் பு¨ரகள்** ±ன்ப¨வ மூக்கின் §மற்புறமாக கீழ் நெற்றியில் அ¨மந்துள்ளன.

– **தா¨டயெலும்புப் பு¨ரகள்** ±ன்ப¨வ, மூக்கின் இருபக்கமும் கன்னங்களில் அ¨மந்துள்ளன.

– **முன்மண்¨ட பு¨ரகள்** ±ன்ப¨வ, §மல்மூக்கின் பின்புறமாக கண்களுக்கு இ¨டயில் அ¨மந்துள்ளன.

– **கழுத்தெலும்புப் பு¨ரகள்** ±ன்ப¨வ, மூக்கின் பின்புறமாக மண்¨ட§யாட்டின் நடுவில் அ¨மந்துள்ளன.

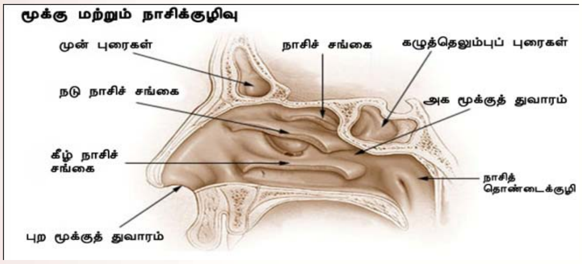


நாசிக் குழிவு

- மூக்குப் பாதை நாசிக் குழிவுக்கு இட்டுச் செல்கிறது; அங்கு இரண்டு நாசித் தடங்கள் பிரிகின்றன.

- நாம் சுவாசிக்கும் போது இந்தத் தடங்கள் வழியாக காற்று நகர்ந்து செல்கிறது.

- நாசிக் குழிவு வாய்க் கூரையாக அமைந்துள்ள எலும்புக்கு மேற்புறத்தில் இடம்பெற்று, பின்புறமாக கீழ்நோக்கி நெளிந்து தொண்டையுடன் சேர்கிறது.



- நாசித்து¨ளகளுக்கு சற்று உள்§ள இருக்கும் பகுதி நாசித் த¨லவாயில் ±னப்படுகிறது. ´வ்வொரு நாசித் தடத்தின் §மற்கூ¨ரயிலும் உள்ள ´ரு சிறு பகுதியில் அ¨மந்த சிறப்புச் செல்கள் மூ¨ளக்கு சமிக்¨ஞக¨ள அனுப்பி, வாச¨ன உண÷¨வ வழங்குகின்றன.

- நாசிப்பக்க பு¨ரகள் மற்றும் நாசிக்குழி× ´ன்று§ச÷ந்து காற்¨ற வடிகட்டி வெதுவெதுப்பாக்கி, அது நு¨ரயீரல்களுக்குச் செல்வதற்கு முன்பு அ¨த ஈரமாக்குகின்றன.

- நாசிப் பு¨ரகள் மற்றும் சுவாச மண்டலத்தின் இதர பாகங்கள் வழியாக நக÷ந்துசெல்லும் காற்றின் உதவியால் §பச்சுக்கான ´லி உருவாக்கப்படுகிறது.

உமிழ்ச் சுரப்பிப் புற்றுநோய்

- உமிழ்நீர்ச் சுரப்பியின் திசுக்களில் உருவாகும் ஓர் அரிதான புற்றுநோய். பெரும்பாலான உமிழ்நீர்ச் சுரப்பிப் புற்றுநோய்கள் வயதானவர்களுக்கு ஏற்படுகின்றன.

- உமிழ்நீர்ச் சுரப்பிகள் உமிழ்நீரை உற்பத்தி செய்து வாய்க்கு அனுப்புகின்றன. உமிழ்நீரில், உணவு ஜீரணத்துக்கு உதவும் நொதிகளும் வாய் மற்றும் தொண்டை நோய்த்தொற்றுகளிலிருந்து பாதுகாக்க உதவும் எதிர்மக்கூறுகளும் உள்ளன.

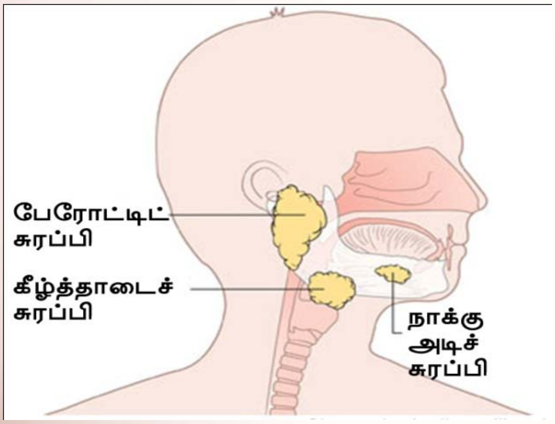
- பாதிக்கு மேற்பட்ட அனைத்து உமிழ்நீர்ச் சுரப்பிப் புற்றுக்கட்டிகளும் தணிவானவை (புற்றுத்தன்மை இல்லாதவை); அவை மற்ற திசுக்களுக்குப் பரவுவதில்லை

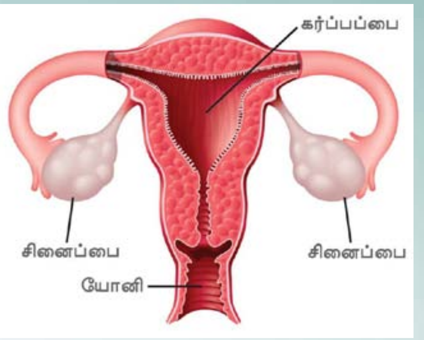
3 §ஜாடி முக்கிய உமிழ்நீ’ச் சுரப்பிகள் உள்ளன:

- **§ப§ராட்டிட் சுரப்பிகள்:** இ¨வதான் மிகப் பாரிய உமிழ்நீ÷ச் சுரப்பிகள்; இ¨வ காதின் முன்புறத்திலும் ´வ்வொரு காதுக்கு அடியிலும் உள்ளன. பெரும்பாலான பெரிய உமிழ்நீ÷ச் சுரப்பிப் புற்றுகட்டிகள் இந்தச் சுரப்பியி§ல§ய §தான்றுகின்றன.

- **நாக்கு அடிச் சுரப்பிகள்:** இந்தச் சுரப்பிகள் வாயின் தளத்தில் நாக்கின் அடிப்புறமாக உள்ளன.

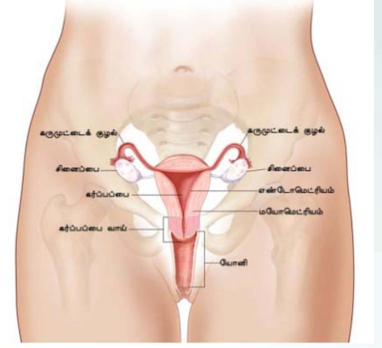
- **கீழ்த்தா¨டச் சுரப்பிகள்:** இந்தச் சுரப்பிகள் தா¨ட ±லும்பின் கீழ் உள்ளன.



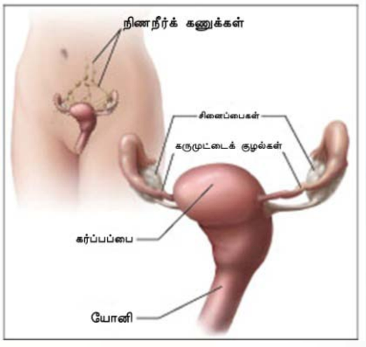


கர்ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாய் ±ன்றால் ±ன்ன?

சி¨னப்¨பகள்

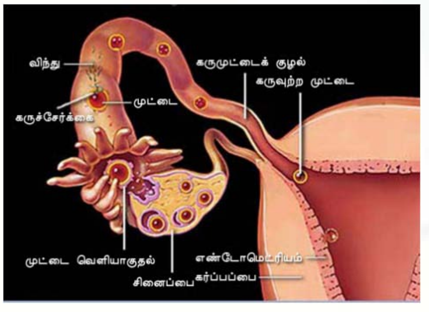


- சி¨னப்¨பகள் பெண்ணு¨டய இனப்பெருக்க மண்டலத்தின் ´ரு பகுதியாகும்
- «¨வ இடுப்புப் பகுதியில் இடம்பெற்றுள்ளன
- ´வ்வொரு சி¨னப்¨பயும் சுமார் ´ரு பாதாம் கொட்¨டயின் அளவில் உள்ளது



- சி¨னப்¨பக§ள பெண்ணுக்குரிய ஹார்§மான்களான **ஈஸ்ட்§ராஜென், பு§ராஜெஸ்டெரான்** ஆகியவற்¨ற உற்பத்தி செய்கின்றன

•«¨வ **முட்¨டக¨ளயும்** வெளியிடுகின்றன



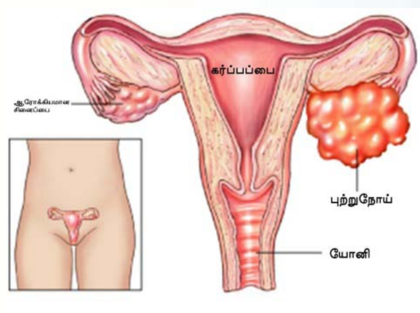
- முட்¨டகள் கருமுட்¨டக் குழல்கள் வழியாகப் பயணித்து கர்ப்பப்¨பக்குள் செல்கின்றன; அங்§க கருவுற்ற முட்¨ட நி¨லபெற்று **சிசுவாக வளர்கிறது**

- ´ரு பெண் மாதவிடாய் நிறுத்தக் கட்டத்தில் உள்ள§பாது, அவளு¨டய சி¨னப்¨பகள் முட்¨டக¨ள வெளியாக்குவ¨த நிறுத்திவிடுவ§தாடு, அ¨வ முன்¨ப விட வெகு கு¨றவான அளவுகளி§ல§ய ஹார்§மான்க¨ள உற்பத்தி செய்கின்றன

சி¨னப்¨பகளின் செல்கள்

சி¨னப்¨பகளில் 3 முக்கிய வ¨ககள் கொண்ட செல்கள் உள்ளன:

- **§தால்§மற்புற(±பித்தீலிய_ செல்கள்:** இ¨வ சி¨னப்¨ப¨ய §பார்த்தியுள்ளன
- **கருமு¨க(ஜெர்ம்) செல்கள்:** இ¨வ சி¨னப்¨பயின் உள்§ள காணப்படுகின்றன. இந்த செல்கள் முட்¨டகளாக (அண்டங்கள்) வளர்ந்து, இனப்பெருக்கப் பருவத்தில் ´வ்வொரு மாதமும் கருமுட்¨டக் குழல்களுக்குள் வெளியாக்கப்படுகின்றன.
- **ஸ்ட்§ராமா செல்கள் (உட்சட்ட செல்கள்):** இ¨வ தான் ஆதரவு அல்லது கட்ட¨மப்புத் திசு¨வ அ¨மத்து சி¨னப்¨ப¨ய ´§ர உருவமாகக் கட்டிய¨மக்கின்றன; §மலும், இவற்றில் தான் பெரும்பாலான அளவில் பெண்ணுக்குரிய ஹார்§மான்களான ஈஸ்ட்§ராஜென் மற்றும் பு§ராஜெஸ்டெரான் உற்பத்தி செய்யப்படுகின்றன



சி¨னப்¨ப புற்று§நாய்

- சி¨னப்¨பயில் உள்ள ஆ§ராக்கியமான செல்கள் இயல்பற்ற செல்களாக மாறி கட்டுக்கடங்காமல் வளரும்§பாது சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் உண்டாகிறது.

சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் வ¨ககள்

- **§தால்§மற்புற(±ப்பிதீலிய) புற்றுக்கட்டிகள்:** சி¨னப்¨பயின் புற §மற்பரப்¨ப மூடியுள்ள செல்களில் உருவாகின்றன. **பெரும்பாலான சி¨னப்¨ப புற்றுக்கட்டிகள் §தால்§மற்புற செல் புற்றுக்கட்டிகளாக உள்ளன.**
- **கருமு¨க(ஜெர்ம்) செல் புற்றுக்கட்டிகள்:** முட்¨டக¨ள உற்பத்திசெய்யும் செல்களில் உருவாகின்றன.
- **ஸ்ட்§ராமா புற்றுக்கட்டிகள்:** சி¨னப்¨ப¨ய ´§ர உருவமாகக் கட்டிய¨மத்து ஈஸ்ட்§ராஜென் மற்றும் பு§ராஜெஸ்டெரான் ±ன்ற பெண்ணிய ஹார்§மான்க¨ள உற்பத்தி செய்கின்ற கட்ட¨மப்புத் திசுவின் செல்களில் உருவாகின்றன.

- பெரும்பாலான இந்தப் புற்றுக்கட்டிகள் தணிவான¨வ (புற்றுத்தன்¨ம அல்லாத¨வ); அ¨வ ´ருபோதும் சி¨னப்¨ப¨ய தாண்டி பரவுவதில்¨ல.
- சி¨னப்¨ப¨ய அல்லது சி¨னப்¨பயில் புற்றுக்கட்டி உள்ள பகுதி¨ய நீக்குவது மூலம் தணிவான புற்றுக்கட்டிகளுக்கு சிகிச்¨ச அளிக்கலாம்.
- தணிவாக இல்லாத சி¨னப்¨ப புற்றுக்கட்டிகள் தீங்கான¨வ (புற்றுத்தன்¨ம உ¨டய¨வ) அல்லது கு¨றந்தளவு தீங்காற்றல் கொண்ட¨வ.
- இந்த வ¨க புற்றுக்கட்டிகள் உடலின் பிற பாகங்களுக்கு பரவி (மெட்டாஸ்§ட¨சஸ்) **மரணத்¨த ஏற்படுத்தலாம்.**

சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் உண்டாவதற்கு காரணம் ±ன்ன?

ஆபத்துக் காரணிகள்

- ´ரு §நா¨யப் பெற்றுக் கொள்வதற்கு உங்களுக்குள்ள வாய்ப்¨ப அதிகரிக்கச் செய்கிற ±துவும், ´ரு **ஆபத்துக் காரணி** ±ன்று அ¨ழக்கப்படுகிறது.
- ´ரு ஆபத்துக் காரணி இருப்பது ±ன்பது உங்களுக்குப் புற்று§நாய் வந்துவிடும் ±ன்று அர்த்தமாவதில்¨ல; ஆபத்துக் காரணிகள் இல்லாமலிருப்பதற்கு உங்களுக்குப் புற்று§நா§ய வராது ±ன்றும் அர்த்தமாவதில்¨ல.

கர்ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாய் ஆபத்துக் காரணிகள்

கர்ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாயிற்கான ஆபத்துக் காரணிகளில் பின்வருப¨வ அடங்குகின்றன:

- 55 வயதுக்கு §மற்பட்டவர்
- கர்ப்பப்¨ப வாய்ப்புற்று §நாயின் குடும்ப வரலாறு
- சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் குறித்த சுய வரலாறு
- ´ரு§போதும் கர்ப்பமுற்றதில்¨ல
- மாதவிடாய் நிறுத்த ஹார்§மான் சிகிச்¨ச

55 வயதுக்கு §மற்பட்டவர்

- §மலும் வயதாகும் §பாது சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் உருவாகும் ஆபத்து அதிகரிக்கிறது
- 40 வயதுக்குக் கு¨றவான பெண்களுக்கு அரிதாக§வ சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் உண்டாகிறது
- பெரும்பாலான சி¨னப்¨ப புற்று§நாய்கள் மாதவிடாய் நிறுத்தத்திற்கு பின்ன§ர உருவாகின்றன.
- சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் உள்ளதாக §நாய்க்குறி அறியப்படும் பெரும்பாலான பெண்கள் 55 வயதுக்கு §மற்பட்டவர்களாக§வ இருக்கின்றனர்.

உடல் பருமன்:

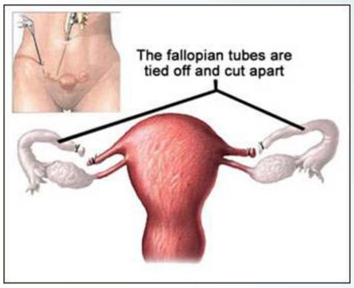
- உடல் பருத்த பெண்களுக்கு (உடற் பொதிவுக் குறியீடு கு¨றந்தபட்சம் 30 உள்ளவர்களுக்கு) சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் உருவாகும் ஆபத்து அதிகம்.

- உடல் பருத்த பெண்களுக்கு சி¨னப்¨ப புற்று§நாயால் மரணம் உண்டாகும் விகிதம் கூடுதலாக உள்ளதென அமெரிக்க புற்று§நாய் சங்கத்தின் ஓர் ஆய்வு கண்டறிந்துள்ளது.
- மிக கனமான பெண்களுக்கு இதன் ஆபத்து 50% அதிகரிக்கிறது.

இனப்பெருக்க வரலாறு

- குழந்¨தகள் இல்லாத பெண்க¨ள விட குழந்¨தகள் உள்ள பெண்களுக்கு சி¨னப்¨ப புற்று§நாயின் ஆபத்து கு¨றவு.

- ´வ்வொரு மு¨ற கர்ப்பம¨டயும் §பாதும் இதன் ஆபத்து §மலும் கு¨றகிறது.
- பாலூட்டுதல் இதன் ஆபத்¨த §மலும் கு¨றக்கலாம்.
- 5 ஆண்டுகளுக்கு §மல் ±டுத்துக்கொண்டிருந்தால், வாய்வழிக் கருத்த¨டக¨ள பயன்படுத்துவது சி¨னப்¨ப புற்று§நாயின் ஆபத்¨த குறிப்பிடத்தக்க அளவில் கு¨றக்கிறது.
- **கர்ப்பப் பகுதி அறு¨வசிகிச்¨ச**
- குழாய்ப் பி¨ணப்பு (உங்கள் “குழல்க¨ள பி¨ணத்தல்”) சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் உருவாகும் ஆபத்¨த அதிகபட்சம் 67% கு¨றக்கலாம்.



- கருப்¨ப நீக்கமும் (சி¨னப்¨பக¨ள விட்டுவிட்டு கர்ப்பப் ¨ப¨ய நீக்குதல்) சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் உருவாகும் ஆபத்¨த சுமார் மூன்றில் ´ரு பாகம் அளவுக்கு §மலும் கு¨றக்கிறது.

ஈஸ்ட்§ராஜென் சிகிச்¨ச மற்றும் ஹார்§மான் சிகிச்¨ச

- மாதவிடாய் நிறுத்தத்திற்கு பின் ஈஸ்ட்§ராஜென் பயன்படுத்தும் பெண்களுக்கு சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் உருவாகும் ஆபத்து அதிகரிக்கிறது ±ன்பதாக சில சமீபகால ஆய்வுகள் சுட்டுகின்றன.
- பல வருடங்களாக (கு¨றந்தபட்சம் 5 அல்லது 10) ஈஸ்ட்§ராஜென் மட்டும் (பு§ராஜெஸ்டெரான் இன்றி) பயன்படுத்துகிற பெண்களுக்கு இதற்கான ஆபத்து அதிகம் ±னத் §தான்றுகிறது.
- ஈஸ்ட்§ராஜென், பு§ராஜெஸ்டெரான் ஆகிய இரண்¨டயும் பயன்படுத்தும் பெண்களுக்கு இந்த அதிகரித்த ஆபத்து குறித்து அவ்வளவு உறுதியாக அறியப்படுவதில்¨ல.
- **கர்ப்பப்¨ப வாய்ப்புற்று §நாயின் குடும்ப வரலாறு**
- சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் கொண்ட தாய், ச§காதரி, அல்லது மகள் உள்ள பெண்களுக்கு இந்§நாய் உருவாகும் ஆபத்து அதிகம்.

- §மலும், குடும்பத்தில் மார்பக, கர்ப்பப்¨ப, முன்பெருங்குடல் அல்லது மலக்குடல் புற்று§நாய் நிலவிய வரலாறு கொண்ட பெண்களுக்கு சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் உருவாகும் ஆபத்து அதிகம்
- **குடும்பத்தில் பல பெண்களுக்கு, குறிப்பாக ஓர் இள வயதில், சி¨னப்¨ப அல்லது மார்பக புற்று§நாய் இருந்தால், இது குறிப்பிடத்தக்க அளவிலான குடும்ப வரலாறு ±னக் கருதப்படுகிறது**

சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் குறித்த சுய வரலாறு

- மார்பக, கர்ப்பப்¨ப, முன்பெருங்குடல் அல்லது மலக்குடல் புற்று§நாய் கொண்டிருந்த பெண்களுக்கு சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் உருவாகும் ஆபத்து §மலும் அதிகம்.

சி¨னப்¨ப புற்று§நாயின் அ¨டயாளங்கள் யா¨வ?

- **காயம், சுகவீனம், §நாய் அல்லது உடலில் சரியாக இல்லாத ஏ§தாவொன்றின் சமிக்¨ககள்**

«¨டயாளம்: §வறு ஏ§தாவொன்றினால் காணமுடிகிற சமிக்¨க
உதாரணமாக, காய்ச்சல், §வகமான சுவாசம், மற்றும் ஸ்டெத்தாஸ்§காப் வாயிலாக இயல்பிற்கு மாறான நு¨ரயீரல் ´லிகள் §கட்பது ஆகிய¨வ நி§மானியாவின் அ¨டயாளங்களாக இருக்கலாம்.

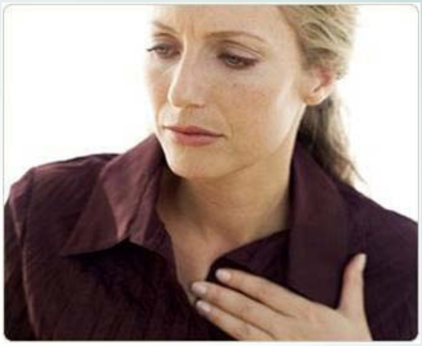
அறிகுறி: சமிக்¨ககள் உள்ள நபரால் உணரப்படுகிற அல்லது அறிவிக்கப்படுகிற ஆனால் §வறு யாராலும் ±ளிதாகக் காண முடியாத சமிக்¨ககள்.
உதாரணமாக, பலவீனம், §நாவெடுத்தல் மற்றும் மூச்சுத்திணறலாக உணர்தல் ஆகிய¨வ நி§மானியாவின் அறிகுறிகளாக இருக்கலாம்.

சி¨னப்¨ப புற்று§நாயின் அறிகுறிகள்

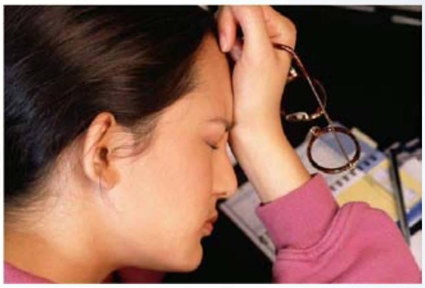
- சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் வளரத் தொடங்கும்§பாது, சில பெண்கள் தங்களுக்கு அறிகுறிகள் §தான்றியிருப்ப¨த அவ்வளவாக கவனிக்காமல் இருக்கலாம். ±னினும், புற்றுக்கட்டி வளர, வளர அறிகுறிகள் §மலும் §மாசம¨டயும்

- **அடிவயிறு, இடுப்புப் பகுதி, முதுகு, அல்லது கால்களில் அழுத்தம் அல்லது வலி**

•அடிவயிறு வீக்கம் அல்லது °துதல்



•குமட்டல், அஜீரணம், வாய்வு, மலச்சிக்கல் அல்லது வயிற்றுப்§பாக்கு



•±ல்லா §நரமும் மிகவும் க¨ளப்பாக உணர்தல்

• சற்று அரிதான அறிகுறிகளாவன:

•மூச்சு முட்டுதல்
•அடிக்கடி சிறுநீர் கழிக்க§வண்டுமென்ற உணர்வு
•வழக்கமற்ற விதத்தில் §யானியில் இரத்தக்கசிவு (பலத்த இரத்தப்§பாக்கு கொண்ட மாதவிடாய், அல்லது மாதவிடாய் நிறுத்தத்திற்கு பின் இரத்தக்கசிவு)

•சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் அல்லாத §வறு §நாய் நி¨லகளாலும்

இந்த அறிகுறிகள் உண்டாகலாம்.
இப்பிரச்சி¨னகளில் ±§தனுமுள்ள§தார் பெண், **அப்பிரச்சி¨ன¨ய §நாயறிந்து, கூடிய வி¨ரவில் அதற்கு சிகிச்¨சயளிக்க முடிகிற வ¨கயில்**, அத¨ன அவரது **மருத்துவரிடம்** சொல்ல §வண்டும்.

கர்ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நா¨ய ஆரம்பத்தி§ல§ய கண்டுபிடித்தல்/§நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு(ஸ்க்ரீனிங்) செய்தல்

- ***§நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு***
  - ±வ்வித அறிகுறிகளு§ம இல்லாதவர்களில், புற்று§நாய் §பான்ற§தார் §நா¨யக் கண்டுபிடிப்பதற்காக உப§யாகிக்கிற பரி§சாத¨னகள் மற்றும் ஆய்வுகள்.
- ***ஆரம்பகாலத்தி§ல§ய கண்டுபிடித்தல்***
  - மற்றபடி கண்டுபிடிப்ப¨த விட ஆரம்பகாலத்தி§ல§ய கர்ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நா¨யக் கண்டுபிடிக்க வழிசெய்கிற ´ரு அணுகுமு¨ற¨ய உப§யாகித்தல்

கர்ப்பப்¨பப் புற்று§நா¨ய ஆரம்பகாலத்தி§ல§ய கண்டுபிடித்துவிட முடியுமா?

- சுமார் 20% சி¨னப்¨ப புற்று§நாய்கள் ஓர் ஆரம்ப கட்டத்தி§ல§ய கண்டறியப்படுகின்றன.

- சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் ஆரம்ப நி¨லயி§ல§ய - அதாவது, அது ´ரு சி¨னப்¨பக்குள் மட்டும் உள்ள கட்டத்தி§ல§ய - கண்டறியப்படும் பட்சத்தில், சுமார் 94% §நாயாளிகள் §நாய்க்குறி அறிதலுக்குப் பிறகு 5 வருடங்களுக்கு §மல் உயிர் வாழ்கின்றனர்.

- சி¨னப்¨ப புற்று§நா¨ய அதன் தொடக்க கட்டத்தி§ல§ய கண்டறிவதற்கான மிகச்சிறந்த வழிக¨ள அறிவதற்காக பல ஆய்வுகள் §மற்கொள்ளப்பட்டு வருகின்றன.

- **சி¨னப்¨ப புற்று§நா¨ய ஆரம்ப கட்டத்தில் கண்டறிவதற்கான வழிகள்**

- பெண்களுக்குரிய வழக்கமான உடல்நலப் பரி§சாத¨னகள்

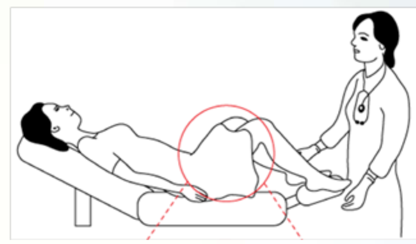
- உங்களுக்கு அறிகுறிகள் இருந்தால் ´ரு மருத்துவ¨ரச் சந்திக்கவும்

- சி¨னப்¨ப புற்று§நாயிற்கான §நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு பரி§சாத¨னகள்

- **பெண்களுக்குரிய வழக்கமான உடல்நலப் பரி§சாத¨னகள்**

- மருத்துவர் இடுப்புப் பகுதி¨ய பரி§சாதிக்கும் §பாது அவர் சி¨னப்¨பக¨ளயும் கர்ப்பப் ¨ப¨யயும் தொட்டுணர்ந்து அவற்றின் அளவு, வடிவம் மற்றும் இயல்புநி¨ல குறித்துச் §சாதிப்பார்.

- இடுப்புப் பகுதிக்கு பரி§சாத¨ன செய்வது பயனுள்ளதாக இருக்கலாம்; ஏனெனில், சில இனப்பெருக்கப் புற்று§நாய்க¨ள இதன் மூலம் ஆரம்ப கட்டத்தி§ல§ய கண்டறிந்துவிட முடியும்; ±னினும், பெரும்பாலான ஆரம்பகட்ட சி¨னப்¨ப புற்றுக்கட்டிக¨ள மிகத் திறனுள்ள பரி§சாதிப்பாளரால் கூட தொட்டுணர்ந்து கண்டறிவது கடினம் அல்லது சாத்தியமில்¨ல. c



- ±னினும், இடுப்புப் பகுதிக்கு பரி§சாத¨ன செய்வது, பிற புற்று§நாய்கள் அல்லது கர்ப்ப நி¨லக¨ள கண்டறிய உதவலாம்.

- இந்தப் பரி§சாத¨னகளுக்கான §த¨வ குறித்து பெண்கள் தங்கள் மருத்துவருடன் கலந்தா§லாசிக்க §வண்டும்.

- கர்ப்பப்¨ப வாய் புற்று§நா¨ய ஆரம்ப கட்டத்தில் கண்டறிவதற்கு §பப் பரி§சாத¨ன ´ரு திறனுள்ள வழி; ஆனால், அது சி¨னப்¨ப புற்று§நாயிற்கான ´ரு பரி§சாத¨ன அல்ல. அரிதாக§வ §பப் பரி§சாத¨னகள் மூலம் சி¨னப்¨ப புற்று§நாய்கள் கண்டறியப்படுகின்றன; ±னினும், வழக்கமாக ´ரு முதிர்ந்த கட்டத்தி§ல§ய இது நிகழ்கிறது.

உங்களுக்கு அறிகுறிகள் இருந்தால் ´ரு மருத்துவ¨ரச் சந்திக்கவும்

- ´ரு சில வாரங்களாக கிட்டத்தட்ட தினமும் உங்களுக்கு சி¨னப்¨ப புற்று§நாயின் அறிகுறிகள் §பான்ற¨வ ஏற்பட்டு அவற்றுக்குக் காரணமாக மற்ற §நாய் நி¨லக¨ள காட்ட முடியவில்¨ல ±னில், அ¨வ குறித்து உங்கள் மருத்துவரிடம் (´ரு மகளிர் §நாய் நிபுணரிடம் கூறுவது சிறந்தது) அப்§பா§த கூறிவிடுங்கள்.

- **சி¨னப்¨ப புற்று§நாயிற்கான §நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு பரி§சாத¨னகள்**

- அறிகுறிகள் ±துவும் இல்லாதவர்களுக்கு புற்று§நாய் §பான்றதொரு §நா¨ய கண்டறிவதற்காக §நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு §சாத¨னகள் மற்றும் பரி§சாத¨னகள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன.

- சி¨னப்¨ப புற்று§நாயிற்கான §நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு பரி§சாத¨ன¨ய உருவாக்க ஏராளமாக ஆராய்ச்சி செய்யப்பட்டுள்ளது; ±னினும், இதுவ¨ர பெரியளவில் பலன் ±துவும் கி¨டத்திருக்கவில்¨ல.

- சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் §நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு §சாத¨னக்கு மிக அதிகமாக பயன்படுத்தப்படும் 2 பரி§சாத¨னகளாவன: *ட்ரான்ஸ்வெ¨ஜனல் அல்ட்ராசவுண்டு* (டீவியு±ஸ்) மற்றும் *சிஏ-125* இரத்தப் பரி§சாத¨ன

- **ட்ரான்ஸ்வெ¨ஜனல் அல்ட்ராசவுண்டு (டீவியு±ஸ்)**

- டீவியு±ஸ் ±ன்பது, §யானிக்குள் ஓர் அல்ட்ராசவுண்டு §கால் செலுத்தப்பட்டு கர்ப்பப்¨ப, கருமுட்¨டக் குழல்கள், சி¨னப்¨பகள் ஆகியவற்¨றப் பரிசீலிப்பதற்காக ´லி அ¨லக¨ள பயன்படுத்தும் ´ரு பரி§சாத¨ன.

- இது சி¨னப்¨பயில் உள்ள ´ரு கழ¨ல¨ய (புற்றுக்கட்டி¨ய) கண்டறிவதற்கு உதவும்; ±னினும், அத்தகு கழ¨ல ´ரு புற்றுக்கட்டியா அல்லது தணிவான கட்டியா ±ன்ப¨த இந்தப் பரி§சாத¨னயால் கூறமுடியாது.
- இ¨த §நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு பரி§சாத¨னக்கு பயன்படுத்தப்படும் §பாது அதில் கண்டறியப்படும் பெரும்பாலான கழ¨லகள் உண்¨மயில் புற்றுக்கட்டிகள் அல்ல.
- **சிஏ-125**
- சிஏ-125 ±ன்பது, இரத்தத்தில் உள்ள ´ரு புரதம்.
- சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் கொண்ட பல பெண்களுக்கு, சிஏ-125 உயரளவுகளில் இருக்கும்
- சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் கொண்டிருப்பதாக அறியப்பட்ட பெண்களுக்கு சிகிச்¨ச¨ய வழி நடத்தத் து¨ணபுரியும் ´ரு புற்றுக்கட்டிக் குறிகாட்டியாக இந்தப் பரி§சாத¨ன உதவலாம்; ஏனென்றால், சிகிச்¨ச பலனளிக்கும் பட்சத்தில் உயரளவு சிஏ-125 கு¨றந்துவிடும்.
- ±னினும் சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் விஷயத்தில், ´ரு §நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு பரி§சாத¨ன அளவுக்கு சிஏ-125 பயனளிப்பதாக காணப்படவில்¨ல.±னினும் சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் விஷயத்தில், ´ரு §நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு பரி§சாத¨ன அளவுக்கு சிஏ-125 பயனளிப்பதாக காணப்படவில்¨ல.
- சி¨னப்¨ப புற்று§நாயிற்கு சராசரி ஆபத்து கொண்ட பெண்கள் குறித்த ஆய்வுகளில், §நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு §சாத¨னக்காக டீவியு±ஸ் மற்றும் சிஏ-125 பயன்படுத்துவது, கூடுதல் பரி§சாதிப்புக்கும் சில சமயங்களில் கூடுதல் அறு¨வசிகிச்¨சகளுக்கும் வழிவகுத்தது; **±னினும், சி¨னப்¨ப புற்று§நாயால் உண்டாகும் மரணங்களின் ±ண்ணிக்¨க¨ய இது கு¨றக்கவில்¨ல.**

- **இதன் காரணமாக, சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் §நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு சார்ந்து வழக்கமாக டீவியு±ஸ் மற்றும் சிஏ-125 இரத்தப் பரி§சாத¨னயின் பயன்பாட்¨ட ±ந்தவொரு பெரிய மருத்துவ அல்லது தொழில்மு¨ற அ¨மப்பும் பரிந்து¨ரப்பதில்¨ல.**

- சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் §நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு பரி§சாத¨ன செய்வதற்கு §மலும் சிறந்த வழிகள் ஆராயப்படுகின்றன.

- §நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு பரி§சாத¨னகளில் ஏற்படும் முன்§னற்றங்களால் நாள¨டவில் சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் மரண விகிதம் கு¨றவதற்கு வழிவகுக்கப்படும் ±ன ±திர்பார்ப்பு உள்ளது.

- **கர்ப்பப்¨பப் வாய்ப் புற்று§நா¨யக் கண்டறிதல் மற்றும் அதன் நி¨லயறிதல்**

- §நாயாளிக்கு சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் அறிகுறிகள் ஏ§தனும் இருந்தால், அ¨வ புற்று§நாயால் ஏற்பட்டுள்ளதா அல்லது §வறு காரணத்தால் ஏற்பட்டுள்ளதா ±ன்ப¨த மருத்துவர் கண்டறிய§வண்டும்.

- §நாயாளியின் குடும்ப மற்றும் சுய மருத்துவ வரலாறு குறித்து மருத்துவர் §கட்கலாம்

- மருத்துவர் பின்வரும் பரி§சாத¨னக¨ள §மற்கொள்ளலாம்:

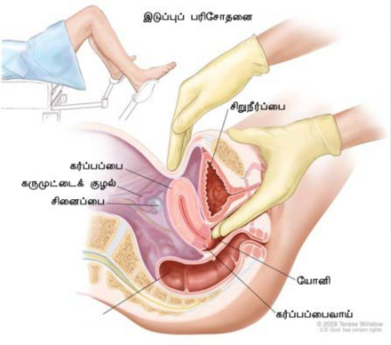
    - உடற் பரி§சாத¨ன
    - இடுப்புப் பரி§சாத¨ன
    - இரத்தப் பரி§சாத¨னகள்
    - அல்ட்ராசவுண்டு(மீயொலி §சாத¨ன)
    - பயாப்ஸி/உடற்திசு பரி§சாத¨ன:

- **உடற் பரி§சாத¨ன**

- பொதுவான உடல்நல அ¨டயாளக் குறிக¨ள மருத்துவர் §சாதிப்பார்.

- புற்றுக்கட்டிகள் அல்லது ஓர் இயல்பற்ற விதத்தில் நீர் கட்டிக்கொள்ளுதல் (*அஸ்¨ஸட்ஸ்*) ஆகிய¨வ உள்ளதா ±னச் §சாதிப்பதற்காக மருத்துவர் அடிவயிற்¨ற அழுத்திப் பார்க்கலாம்

- சி¨னப்¨ப புற்று செல்கள் உள்ளனவா ±னக் காண்பதற்காக ´ரு திரவ மாதிரி ±டுக்கப்படலாம்.



இடுப்புப் பரி§சாத¨ன

- §யானி, கர்ப்பப்¨ப வாய், கர்ப்பப்¨ப, கருமுட்¨டக் குழல்கள், சி¨னப்¨பகள், மலக்குடல் ஆகியவற்¨ற பரி§சாதித்தல்.

- .´ரு ¨கயில் ¨கயு¨ற அணிந்து, மசகிட்டு ஓரிரு விரல்க¨ள மருத்துவர் §யானிக்குள் நு¨ழப்பார்; இன்னொரு ¨க¨ய அடிவயிற்றின் மீது ¨வத்து கர்ப்பப்¨ப மற்றும் சி¨னப்¨பகளின் அளவு, வடிவம் மற்றும் நி¨ல¨ய உணர்ந்து பார்ப்பார்.

- §மலும், மருத்துவர் §யானிக்குள் ´ரு விரிவாக்கக் கருவி¨யயும் நு¨ழத்து, §நாய் «¨டயாளங்கள் உள்ளனவா ±ன §யானி மற்றும் கர்ப்பப்¨ப வா¨ய §சாதிப்பார்.

இரத்தப் பரி§சாத¨னகள்

- *சிஏ-125* உட்பட பல §வதிப் பொருள்களின் அளவுகள் பரி§சாத¨னக் கூடத்தில் §சாதிக்கப்படும்.

- சிஏ-125 ±ன்பது, சி¨னப்¨ப புற்று செல்களின் §மற்பரப்பு மீதும் சில ஆ§ராக்கியமான திசுக்கள் மீதும் காணப்படும் ´ரு §வதிப்பொருள்.

- சிஏ-125 உயரளவில் இருப்பது புற்று§நாய் அல்லது மற்ற §நாய் நி¨லகளுக்கான ஓர் அ¨டயாளமாக இருக்கலாம்.

- சி¨னப்¨ப புற்று§நா¨ய §நாய்க்குறி அறிவதற்கு சிஏ-125 பரி§சாத¨ன மட்டும் தனியாகப் பயன்படுத்தப்படுவதில்¨ல.

- **அல்ட்ராசவுண்டு(மீயொலி §சாத¨ன)**

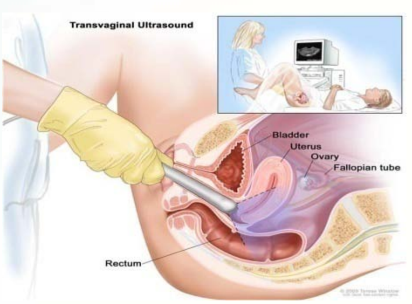
- அல்ட்ராசவுண்டு கருவி, மனிதர்களால் §கட்கமுடியாத ´லி அ¨லக¨ள பயன்படுத்துகிறது.

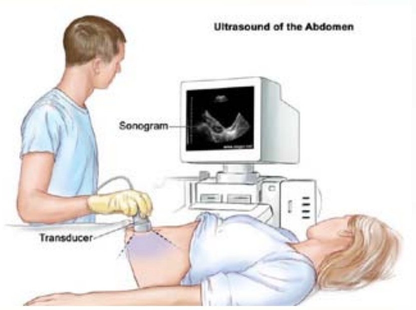
- இந்தக் கருவி இடுப்புப் பகுதிக்குள் உள்ள உறுப்புகள் மீது ´லி அ¨லக¨ள பாய்ச்சுகிறது.

- ´லி அ¨லகள் அந்த உறுப்புகள் மீது பட்டு ±திரொலிக்கின்றன.

- ´ரு கணினி இந்த ±திரொலிக¨ளக் கொண்டு ´ரு படத்¨த உருவாக்குகிறது.

- இந்தப் படத்தில் சி¨னப்¨ப புற்றுக்கட்டி காட்டப்படலாம்.

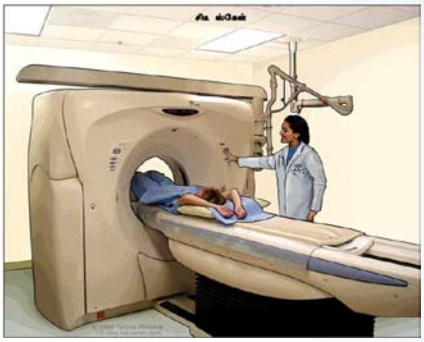




- §மலும் நன்றாக சி¨னப்¨பகளின் §தாற்றத்¨தப் பெறுவதற்கு, இந்தக் கருவி¨ய §யானிக்குள் நு¨ழக்கலாம் (*ட்ரான்ஸ்வெ¨ஜனல் [§யானிவழி] அல்ட்ராசவுண்டு*)
- **பயாப்ஸி/உடற்திசு பரி§சாத¨ன:**
- புற்றுச் செல்கள் உள்ளனவா ±னச் §சாதிப்பதற்காக திசு அல்லது திரவத்¨த ±டுத்தல்
- இரத்தப் பரி§சாத¨னகள் மற்றும் அல்ட்ராசவுண்டு முடிவுகளின் அடிப்ப¨டயில், இடுப்புப் பகுதி மற்றும் அடிவயிற்றிலிருந்து திசு மற்றும் திரவத்¨த ±டுப்பதற்காக ஓர் அறு¨வச்சிகிச்¨ச¨ய (§லப்ப§ராடமி) மருத்துவர் பரிந்து¨ரக்கலாம்.

- சி¨னப்¨ப புற்று§நா¨ய §நாய்க்குறி அறிவதற்கு வழக்கமாக அறு¨வச்சிகிச்¨ச §த¨வப்படுகிறது
- பெரும்பாலான பெண்களுக்கு §நாய்க்குறி அறிவதற்காக §லப்ப§ராடமி செய்யப்படுகிறது ±ன்ற§பாதிலும், சில பெண்கள் *§லப்ப§ராஸ்§காபி* ±ன்ற ´ரு ந¨டமு¨ற¨ய செய்துகொள்கிறார்கள்.
- மருத்துவர் அடிவயிற்றில் உள்ள ´ரு சிறிய வெட்டுத் து¨ள மூலமாக ´ரு மெல்லிய, விளக்கிட்ட குழ¨ல (§லப்ப§ராஸ்§காப்) செலுத்துவார்.
- ´ரு சிறிய தணிவான சிறுகட்டி அல்லது ஓர் ஆரம்பநி¨ல சி¨னப்¨ப புற்றுக்கட்டி¨ய நீக்குவதற்கு §லப்ப§ராஸ்§காபி பயன்படுத்தப்படலாம். புற்று§நாய் பரவியுள்ளதா ±ன்ப¨த அறிவதற்கும் கூட இது பயன்படுத்தப்படலாம்.
- திசு அல்லது திரவத்தில் புற்றுச் செல்கள் உள்ளனவா ±னக் காண்பதற்கு §நாயியல் வல்லுனர் ´ரு நுண்§ணாக்கி¨ய பயன்படுத்துவார்.
- சி¨னப்¨ப புற்று செல்கள் காணப்பட்டால், §நாயியல் வல்லுனர் அந்த செல்களின் ரகம் குறித்து சித்தரிப்புச் செய்வார். ±ந்தளவுக்கு புற்றுச் செல்கள் இயல்பற்றதாகத் §தான்றுகின்றன ±ன்ப¨த, ரகங்கள் 1, 2, 3 ஆகிய¨வ சித்தரிக்கின்றன.
- 3-ஆம் ரக செல்கள் அளவுக்கு 1 ஆம் ரக புற்று செல்கள் வளர்ச்சிய¨டந்து பரவ வாய்ப்பு இல்¨ல
- **நி¨லயறிதல்**
- மிகச்சிறந்த சிகிச்¨சக்குத் திட்டமிடுவதற்காக, புற்றுக்கட்டியின் ரகத்¨தயும் அந்§நாய் ±ந்தளவுக்கு உள்ளது (கட்டம்) ±ன்ப¨தயும் மருத்துவர் அறிந்துகொள்வது அவசியம்.
- புற்றுக்கட்டி அருகா¨ம திசுக்களில் படர்ந்துள்ளதா, புற்றுக்கட்டி பரவியுள்ளதா, ‘ஆம்’ ±னில் அது உடலின் ±ந்தெந்த பாகங்களுக்குப் பரவியுள்ளது ±ன்பவற்¨றப் பொறுத்§த §நாயின் கட்டம் அ¨மகிறது

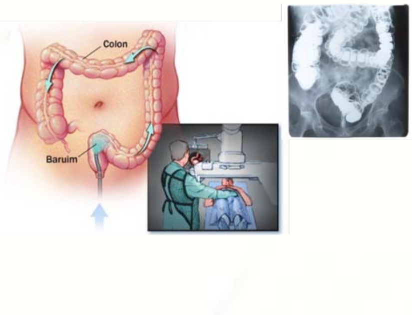
- வழக்கமாக, §நாய்க்கட்ட நி¨ல அறிதல் §சாத¨ன¨ய செய்து முடிப்பதற்கு முன்பு அறு¨வச்சிகிச்¨ச §த¨வப்படுகிறது. அறு¨வச்சிகிச்¨ச நிபுணர் புற்றுக்கட்டி உள்ளதா ±னக் காண்பதற்காக இடுப்புப் பகுதி மற்றும் அடிவயிற்றிலிருந்து பல திசு மாதிரிக¨ள ±டுப்பார்.
- **புற்று§நாய் பரவியுள்ளதா ±ன்ப¨த அறிவதற்காக மருத்துவர் பின்வரும் பரி§சாத¨னக¨ள §மற்கொள்ள உத்தரவிடலாம்:**
- **சிடி ஸ்§கன்:**
- இடுப்புப் பகுதி மற்றும் அடிவயிற்றில் உள்ள உறுப்புகள் மற்றும் திசுக்களின் படங்க¨ள ±டுப்பதற்காக மருத்துவர்கள் பல சந்தர்ப்பங்களில் சிடீ ஸ்§கன் பயன்படுத்துகிறார்கள்.



- ´ரு கணினியுடன் இ¨ணக்கப்பட்டுள்ள ±க்ஸ்-§ர ±ந்திரத்தின் மூலம் பல படங்கள் ±டுக்கப்படுகின்றன

மார்பு °டுகதிர்(±க்ஸ்-§ர) பரி§சாத¨ன:

- மார்புப் பகுதி ±க்ஸ்-§ர படங்கள் புற்றுக்கட்டி¨ய அல்லது திரவத்¨த காட்டலாம்.
- **§பரியம் இனீமா ±க்ஸ்-§ர**

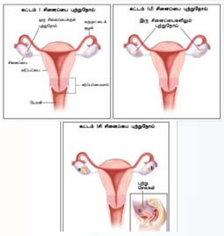


§பரியம் சல்சூ§பட் அடங்கிய ´ரு திரவம் மலவாய் மூலமாக மலக்குடல் மற்றும் முன்பெருங்குடலுக்குள் செலுத்தப்படும் ´ரு ந¨டமு¨ற.
§பரியம் சல்சூ§பட் ´ரு வெள்ளி நிற உ§லாகச் §சர்மம்; அது முன்பெருங்குடல், மலக்குடல், மலவாய் ஆகியவற்றின் படங்க¨ள காட்டுவதற்கு உதவுகிறது.

- கொ§லா§னாஸ்§காபி
- மலக்குடல் மற்றும் முன்பெருங்குடலுக்குள் ´ரு நீளமான, விளக்கிட்ட குழ¨ல மருத்துவர் நு¨ழப்பார்.
- புற்று§நாய் முன்பெருங்குடல் அல்லது மலக்குடலுக்கு பரவியுள்ளதா ±னக் கூறுவதற்கு இந்தப் பரி§சாத¨ன உதவும்.

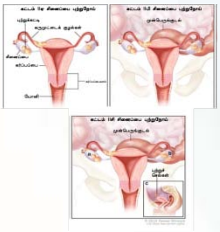
நி¨லயறிதல்

நி¨ல 1:



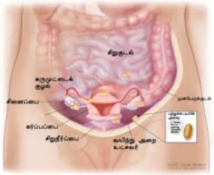
- ´ரு அல்லது இரு சி¨னப்¨பகளிலும் புற்றுச் செல்கள் காணப்படும்.
- சி¨னப்¨பகளின் §மற்பரப்புகளில் அல்லது அடிவயிற்றிலிருந்து §சகரிக்கப்பட்ட திரவத்தில் புற்று செல்கள் காணப்படலாம்.

நி¨ல 2:



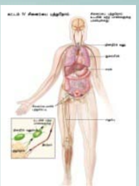
- புற்று செல்கள் ´ரு அல்லது இரு சி¨னப்¨பகளிலிருந்தும் இடுப்புப் பகுதியில் உள்ள மற்ற திசுக்களுக்கு பரவியிருக்கும்.
- கருமுட்¨டக் குழல்கள், கர்ப்பப்¨ப, அல்லது இடுப்புப் பகுதியில் உள்ள பிற திசுக்களில் புற்றுச் செல்கள் காணப்படும்
- அடிவயிற்றிலிருந்து §சகரிக்கப்பட்ட திரவத்தில் புற்றுச் செல்கள் காணப்படலாம்.

நி¨ல 3:



- இடுப்புப் பகுதிக்கு வெளியில் உள்ள திசுக்களுக்கு அல்லது அந்தப் பகுதியிலுள்ள நிணநீர்க் கணுக்களுக்கு புற்றுச் செல்கள் பரவியிருக்கும்.
- கல்லீரலுக்கு வெளியில் புற்றுச் செல்கள் காணப்படலாம்.

நி¨ல 4:



- அடிவயிறு மற்றும் இடுப்புப் பகுதிக்கு வெளியில் உள்ள திசுக்களுக்கு புற்றுச் செல்கள் பரவியிருக்கும்
- கல்லீரலின் உட்புறம், நு¨ரயீரல்கள், அல்லது §வறு உறுப்புகள் ஆகிய ´ன்றில் புற்றுச் செல்கள் காணப்படலாம்.

கர்ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாயிற்கான சிகிச்¨ச வாய்ப்புகள்

சில காரணிகள், பித்தப்¨பப் புற்று§நாயிலிருந்து மீண்டு வருவ¨தயும், அதற்கான சிகிச்¨ச வாய்ப்புக்க¨ளயும் பாதிக்கின்றன

- ❑ புற்று§நாயின் நி¨ல
- ❑ புற்றுக்கட்டியின் வ¨க மற்றும் அளவு
- ❑ புற்றுக்கட்டி முழு¨ம¨யயும் அறு¨வச்சிகிச்¨ச மூலம் நீக்கமுடியுமா ±ன்ற விஷயம்
- ❑ §நாயாளியின் வயது மற்றும் பொதுவான ஆ§ராக்கியம்
- ❑ புற்று§நாய் தற்§பாது தான் §நாய்க்குறி அறியப்பட்டுள்ளதா அல்லது அது மீண்டு ஏற்பட்டுள்ளதா (திரும்பவும் உருவாகியுள்ளதா) ±ன்ற விஷயம்.

சிகிச்¨ச வாய்ப்புகள்

- கர்ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாயுள்ள பெண்களுக்கான வாய்ப்புகளாவன
  - அறு¨வச் சிகிச்¨ச
  - கீ§மாதெரபி/§வதிச் சிகிச்¨சமு¨ற
  - கதிரியக்கச் சிகிச்¨சமு¨ற

அறு¨வச் சிகிச்¨ச

- ´ரு அறு¨வச் சிகிச்¨சயில் புற்று§நா¨ய அகற்றுவது
- அறு¨வச்சிகிச்¨ச நிபுணர் அடிவயிற்றுச் சுவரில் ´ரு நீளமான வெட்டு ஏற்படுத்துவார். இவ்வ¨க அறு¨வச்சிகிச்¨ச **§லப்ப§ராடாமி** ±னப்படுகிறது.

- சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் இருப்பதாக கண்டறியப்பட்டால் அறு¨வச்சிகிச்¨ச நிபுணர் பின்வருபவற்¨ற நீக்குவார்:
- இரு சி¨னப்¨பகள் மற்றும் கருமுட்¨டக் குழல்கள் (சால்பிங்§கா-°சூ§பாரெக்டமி)
- கர்ப்பப்¨ப (ஹிஸ்டரெக்டமி)
- ஓமெண்டம் (குடல்க¨ள மூடியுள்ள மெல்லிய, கொழுப்பான திசுத் தட்¨ட)
- அருகா¨ம நிணநீர்க் கணுக்கள்
- இடுப்புப் பகுதி மற்றும் அடிவயிற்றிலிருந்து ±டுக்கப்பட்ட திசு மாதிரிகள்
- புற்று§நாய் பரவியிருந்தால், அறு¨வச்சிகிச்¨ச நிபுணர் இயன்றவ¨ர அதிகமான அளவுக்கு புற்றுக்கட்டி¨ய நீக்குவார். இது “டீபல்கிங்” அறு¨வசிகிச்¨ச ±ன்று அ¨ழக்கப்படுகிறது.
- **§வதிச் சிகிச்¨சமு¨ற**
- §வதிச்சிகிச்¨சமு¨ற ±ன்பது, புற்று§நாய் அணுக்க¨ளக் கொல்வதன் மூலமாக§வா அல்லது அ¨வ பிரிவ¨டவ¨தத் தடுப்பதன் மூலமாக§வா, அப்புற்று§நாய் அணுக்கள் வளர்வதிலிருந்து தடுப்பதற்கு மருந்துக¨ள உப§யாகித்துக் கொள்கிறது.

- §வதிச்சிகிச்¨ச சுழற்சிகளில் அளிக்கப்படுகிறது. ´வ்வொரு சிகிச்¨சக் காலகட்டத்திற்குப் பிறகும் ஓர் ஓய்வுக் காலகட்டம் இருக்கும். பயன்படுத்தப்படுகிற புற்று§நாய்-±திர்ப்பு மருந்துக¨ளப் பொறுத்§த, ஓய்வுக் காலகட்டத்தின் அளவும் சுழற்சிகளின் ±ண்ணிக்¨கயும் அ¨மகின்றன.

கதிரியக்கச் சிகிச்¨ச

- கதிரியக்க சிகிச்¨ச மு¨ற ±ன்பது, புற்று§நாய் அணுக்க¨ளக் கொல்வதற்காக அல்லது அவற்¨ற வளரவிடாமல் செய்வதற்காக அதிக-ஆற்றல் வாய்ந்த °டுகதிர்க¨ள§யா அல்லது மற்ற வ¨கயான கதிரியக்கத்¨த§யா உப§யாகிக்கிறது
- சி¨னப்¨ப புற்று§நாயின் ஆரம்பகட்ட சிகிச்¨சக்கு அரிதாக§வ கதிர்வீச்சு சிகிச்¨சமு¨ற பயன்படுத்தப்படுகிறது; ±னினும், இந்§நாயால் உண்டாகும் வலி மற்றும் பிற பிரச்ச¨னகளின் நிவாரணத்துக்காக அது பயன்படுத்தப்படலாம்.
- **சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் வ¨ககள்**
- **கர்ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நா¨ய வராமல் தவிர்த்து விட முடியுமா?**
- சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் உருவாகும் ஆபத்¨த கு¨றப்பதற்கு பல வழிகள் உள்ளன.
- இவற்றுள் சில வழிமு¨றகள் ஆபத்¨த மிகச் சிறியளவி§ல§ய கு¨றக்கின்ற «§த§வ¨ள, §வறு சில வழிமு¨றகள் ஆபத்¨த வெகுவாகக் கு¨றக்கின்றன ±ன்ப¨த நாம் உணர்ந்துகொள்வது முக்கியம்.
- சில யுக்திக¨ள ±ளிதாக ந¨டமு¨றப்படுத்தலாம்; மற்ற¨வக்கு அறு¨வச்சிகிச்¨ச §த¨வப்படுகிறது.
- **உங்களுக்கு சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் உண்டாகும் ஆபத்து குறித்து நீங்கள் கவ¨லப்பட்டால், அந்தத் தகவல் குறித்து உங்கள் மருத்துவருடன் நீங்கள் கலந்து¨ரயாட விரும்பலாம்.** உங்கள் சூழ்நி¨லக்கு ஏற்றவாறு பின்வரும் §யாச¨னக¨ள நீங்கள் பரிசீலிப்பதற்கு அவர்கள் உதவுவார்கள்.
- **வாய்வழி கருத்த¨டகள்**
- வாய்வழிக் கருத்த¨ட மருந்துக¨ள (பிறப்புக் கட்டுப்பாடு மாத்தி¨ரகள்) பயன்படுத்துவதால், குறிப்பாக பல வருடங்களாக அவற்¨றப் பயன்படுத்தும் பெண்களுக்கு, சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் உருவாகும் ஆபத்து கு¨றகிறது.

- வாய்வழிக் கருத்த்ட மருந்துக்ளடுய பயன்படுத்தியிருக்காத பெண்களுடன் ´ப்பிடு்கயில், 5 அல்லது கூடுதல் வருடங்களாக வாய்வழிக் கருத்த்ட மருந்துக்ள பயன்படுத்திய பெண்களுக்கு சி்னப்்ப புற்று§நாய் உருவாகும் ஆபத்து சுமார் 50% கு்றவு.
- **இருப்பினும், பிறப்புக் கட்டுப்பாடு மாத்தி்ரகள் சில தீவிர ஆபத்துக்ளயும் பக்கவி்ளவுக்ளயும் ஏற்படுத்தலாம். ஏ§தாவொரு காரணத்துக்காக இந்த மருந்துக்ள ±டுத்துக்கொள்கிற பெண்கள், முதலில் சாத்தியமான ஆபத்துகள் மற்றும் பலன்கள் குறித்து தங்கள் மருத்துவருடன் கலந்து்ரயாட §வண்டும்.**
- **கர்ப்பப் பகுதி அறு்வசிகிச்்ச**
- குழாய்ப் பி்ணப்பு மற்றும் ஹிஸ்டரெக்டமி சி்னப்்ப புற்று§நாய் உருவாகும் வாய்ப்்ப கு்றக்கலாம்; ஆனால், இந்த அறு்வச்சிகிச்்சக்ள நியாயமான மருத்துவக் காரணங்களுக்காக§வ செய்துகொள்ள §வண்டும்; சி்னப்்ப புற்று§நாயிற்கான ஆபத்து மீது தாக்கம் உண்டாவதற்காக அவற்்ற செய்துகொள்ளக் கூடாது.
- ´ரு நியாயமான மருத்துவக் காரணத்திற்காக நீங்கள் ஹிஸ்டரெக்டமி செய்துகொள்ளப் §பாகும் நி்லயில் உங்கள் குடும்பத்திலும் சி்னப்்ப அல்லது மார்பக புற்று§நாய் நிலவிய பலமான குடும்ப வரலாறு இருந்தால், இந்த ந்டமு்றயின் ´ரு பகுதியாக இரு சி்னப்்பகள் மற்றும் கருமுட்்டக் குழல்க்ளயும் நீக்குவது (*்படு§லட்டரல் சால்பிங்§கா-°ஃபரெக்டாமி*) குறித்து நீங்கள் பரிசீலிக்க விரும்பலாம்.
- உங்களுக்கு அதிகளவு சி்னப்்ப புற்று§நாய் ஆபத்து இல்்ல ±ன்றாலும் கூட, ´ரு பெண் ஏற்கன§வ மாதவிடாய் நிறுத்தத்்த கடந்திருந்தால் அல்லது மாதவிடாய் நிறுத்தத்்த நெருங்கியிருந்தால் அவளுக்கு கர்ப்பப் ்பயுடன் §சர்த்து சி்னப்்பகளும் நீக்கப்பட §வண்டும் ±ன சில மருத்துவர்கள் பரிந்து்ரக்கின்றனர்.

- நீங்கள் 40 வயதுக்கு §மற்பட்டவராக இருந்து ´ரு ஹிஸ்டரெக்டமி செய்துகொள்ளப் §பாகிறீர்கள் ±னில், உங்கள் சி¨னப்¨பக¨ள நீக்குவது குறித்து நீங்கள் உங்களு¨டய மருத்துவருடன் கலந்து§பச §வண்டும்.

சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் நிலவிய குடும்ப வரலாறு உள்ள பெண்களுக்கான தடுப்பு வழிமு¨றகள்

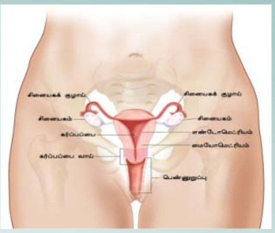
சி¨னப்¨ப புற்று§நாயிற்கான உயர் ஆபத்து சார்ந்த மரபணுத் திரிபு ´ன்று உங்களுக்கு ஏற்பட வாய்ப்பு உள்ளதா ±ன மரபணுவியல் ஆ§லாச¨ன மூலம் கணிக்கலாம்.

- உங்களுக்கு இந்த மரபணுத் திரிபுகளில் ´ன்று ஏற்படலாம் ±ன்பதாக உங்கள் குடும்ப வரலாறு குறிப்பிட்டால், மரபணுப் பரி§சாத¨ன செய்துகொள்வது குறித்து நீங்கள் பரிசீலிக்கலாம்.
- மரபணுப் பரி§சாத¨னக¨ள செய்துகொள்வதற்கு முன், அவற்றின் பலன்கள் மற்றும் சாத்தியமான பாதகங்கள் குறித்து ஆ§லாசகருடன் கலந்து¨ரயாட §வண்டும்உயரளவு சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் ஆபத்¨த உண்டாக்குகிற சில மரபணுத் திரிபுகள் உங்களுக்கு அல்லது உங்கள் குடும்பத்தினருக்கு உள்ளதா ±ன்ப¨தக் கண்டறிய மரபணுப் பரி§சாத¨ன உதவும். இருப்பினும், இதன் முடிவுகள் ±ப்§பாது§ம தெள்ளத்தெளிவாக இருக்கும் ±னக் கூறவியலாது; ±ன§வ, இதன் முடிவுகள் உங்க¨ள ±வ்வாறு பாதிக்கின்றன ±ன்ப¨த நீங்கள் புரிந்துகொள்வதற்கு ´ரு மரபணுவியல் ஆ§லாசகர் உதவலாம்.
- சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் நிலவிய பலத்த குடும்ப வரலாறு உள்ள சில பெண்களுக்கு, சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் ஆபத்¨த அதிகரிக்கக்கூடிய ´ரு திரிபு தங்களுக்கு இல்¨ல ±ன்ப¨த அறிவது அவர்களுக்கும் அவர்களின் குழந்¨தகளுக்கும் பெருத்த நிம்மதி¨ய அளிக்கலாம்.

- உங்களுக்கு அத்த¨கய ´ரு திரிபு உள்ளது ±ன்ப¨த அறிவது மனப்பளு¨வ ஏற்படுத்தலாம்; ±னினும் சில பெண்கள், தங்களுக்கும் தங்கள் குழந்¨தகளுக்கும் சில தடுப்பு வழிமு¨றக¨ள §மற்கொள்வது குறித்து முக்கியமான முடிவுக¨ள ±டுக்க இந்தத் தகவல் உதவிகரமாக உள்ளது ±ன உணர்கின்றனர்.
- வாய்வழிக் கருத்த¨ட மருந்துக¨ள பயன்படுத்துவது, பல பெண்களுக்கு சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் உருவாகும் ஆபத்¨த கு¨றத்துக்கொள்வதற்கான ´ரு வழியாக உள்ளது. *பிஆர்சிஏ1* மற்றும் *பிஆர்சிஏ2* திரிபுகள் கொண்ட பெண்களுக்கும், வாய்வழிக் கருத்த¨ட மருந்துகள் மூலம் இந்§நாயின் ஆபத்து கு¨றவதாகத் §தான்றுகிறது
- ±னினும், இந்தத் திரிபுகள் இல்லாதவர்களுக்கு பிறப்புக் கட்டுப்பாடு மாத்தி¨ரகளால் மார்பக புற்று§நாய் ஆபத்து அதிகரிக்கலாம்.
- சி¨னப்¨ப மற்றும் மார்பக புற்று§நாயிற்கான உயர் ஆபத்து கொண்ட பெண்களுக்கு வாய்வழிக் கருத்த¨ட மருந்துகளின் ஆபத்துகள் மற்றும் பலன்கள் குறித்து §மலும் அறிவதற்குரிய ஆராய்ச்சி தொடர்ந்து கொண்டிருக்கிறது
- *பிஆர்சிஏ* மரபணுத் திரிபுகள் கொண்டிருந்து தங்களு¨டய சி¨னப்¨பகள் நீக்கப்பட்ட, மாதவிடாய் நிறுத்தத்திற்கு முந்¨தய கட்டத்தில் உள்ள பெண்களுக்கு, மார்பக புற்று§நாய் ஆபத்து மற்றும் சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் ஆபத்து கு¨றவாக உள்ளதென ஆராய்ச்சிகள் காட்டியுள்ளன.
- சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் ஆபத்து 85% முதல் 95% அளவுக்கும், மார்பக புற்று§நாய் ஆபத்து 50% முதல் 60% அளவுக்கும் கு¨றகிறது சி¨னப்¨ப புற்று§நாய் ஆபத்து 85% முதல் 95% அளவுக்கும், மார்பக புற்று§நாய் ஆபத்து 50% முதல் 60% அளவுக்கும் கு¨றகிறது

கர்ப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோய் என்றால் என்ன?

கர்ப்பப்பை வாய்

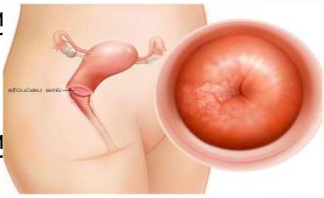


- க÷ப்பப்¨ப ±ன்பது, க÷ப்பப்¨பயின் கீழ்ப்புறத்திலிருக்கும், குறுகலான மு¨னயாகும்
- க÷ப்பப்¨ப வாய் ±ன்பது க÷ப்பப்¨பயிலிருந்து, பெண்ணுறுப்பு (பிறப்பு வாய்) வ¨ர நீள்கிறது

க÷ப்பப்¨ப வாய் ±ன்பது ´ரு கடந்து செல்லும் பா¨தயாகும்

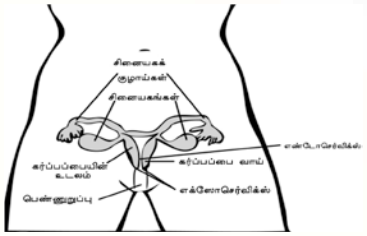
- கர்ப்பப்பை வாய் என்பது ஒரு பெண்ணின் இனப்பெருக்க மண்டலத்தின் ஒரு பகுதியாகும்
- கர்ப்பப்பை வாய் என்பது, கர்ப்பப்பையை பெண்ணுறுப்போடு இணைக்கிறது
- மாதவிடாய் இரத்தப்போக்கின் போது, இரத்தம் கர்ப்பப்பையிலிருந்து கர்ப்பப்பை வாய் வழியாக பெண்ணுறுப்புக்கு பாய்ந்தோடுகிறது.

க÷ப்பப்¨ப வாய் ±ன்பது ´ரு கடந்து செல்லும் பா¨தயாகும்

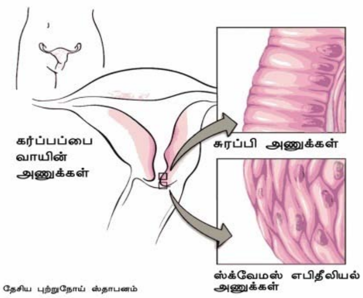


- க÷ப்பப்¨ப வாய் சீதத்¨த உண்டுபண்ணுகிறது. பாலுற× கொள்ளு §பாது, பெண்ணுறுப்பிலிருந்து க÷ப்பப்¨ப வாய் வழியாக க÷ப்பப்¨பக்கு விந்தணு நக÷ந்து செல்வதற்கு சீதம் உத×கிறது.
- க÷ப்பப்¨ப வாய் சீதத்¨த உண்டுபண்ணுகிறது. பாலுற× கொள்ளு §பாது, பெண்ணுறுப்பிலிருந்து க÷ப்பப்¨ப வாய்

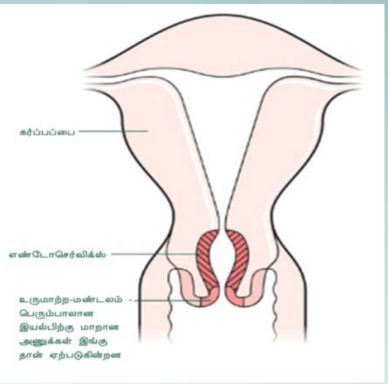
  வழியாக க÷ப்பப்¨பக்கு விந்தணு நக÷ந்து செல்வதற்கு சீதம் உத×கிறது.
- க÷ப்ப காலத்தின் §பாது, க÷ப்பப்¨பக்குள்§ள குழந்¨த¨ய ¨வத்துக் கொள்ள உத×வதற்காக, இந்த க÷ப்பப்¨ப வாய் இறுக்கமாக மூடிக் கொள்கிறது.
- குழந்¨த பிறக்கும் §பாது, பெண்ணுறுப்பின் வழியாக குழந்¨த நக÷ந்து செல்ல வழி செய்வதற்காக, க÷ப்பப்¨ப வாய் திறந்து கொள்கிறது.
- க÷ப்பப்¨ப உடலத்தின் மிக அருகா¨மயில் உள்ள க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் பகுதிதான் *±ண்§டாசெ÷விக்ஸ்* (உட்புற க÷ப்பப்¨ப வாய்) ±ன்று அ¨ழக்கப்படுகிறது.



- பெண்ணுறுப்பிற்கு அடுத்துள்ள பகுதிதான் வெளிப்புற க÷ப்பப்¨ப வாய் *±க்§ஸாசெ÷விக்ஸ்* (அல்லது *±க்§டாசெ÷விக்ஸ்*) ±ன்று அ¨ழக்கப்படுகிறது.
- க÷ப்பப்¨ப வா¨ய மூடியுள்ள அணுக்களின் 2 முக்கியமான வ¨ககள் -*ஸ்க்§வமஸ்* அணுக்கள் (±க்§ஸாசெ÷விக்ஸில் உள்ள¨வ) மற்றும் *கிளாண்ட்யுல÷* அணுக்கள் (±ண்§டாசெ÷விக்ஸில் உள்ள¨வ) ஆகிய¨வ ஆகும்.

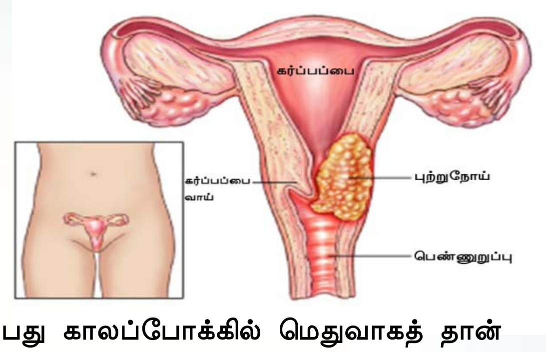


- இத்த¨கய 2 வ¨க அணுக்களும் சந்திக்கிற இடம் தான், உருமாற்று மண்டலம் (*டிரான்ஸ்ஃபா÷§மஷன் §ஸான்*) ±ன்று அ¨ழக்கப்படுகிறது. **பெரும்பாலான க÷ப்பப¨ப வாய்ப் புற்று§நாய்கள், உருமாற்று மண்டலத்தில் தான் ஆரம்பிக்கின்றன.**

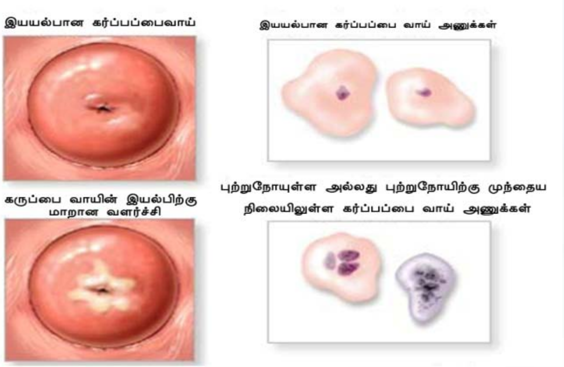


கர்ப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோய்

- க÷ப்பப¨ப வாய்ப் புற்று§நாய் ±ன்பது க÷ப்பப¨ப வாயிலுள்ள இயல்பான அணுக்கள், இயல்பிற்கு மாறான அணுக்களாக மாறி, கட்டுப்பாடில்லாமல் வளரும் §பாது தான் ஏற்படுகிறது.



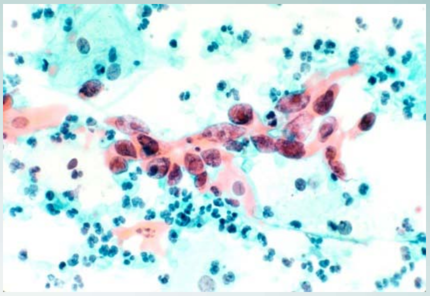
- வழக்கமாகவே கர்ப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோய் என்பது காலப்போக்கில் மெதுவாகத் தான் தோன்றுகிறது.
- க÷ப்பப¨ப வாயில் புற்று§நாய் §தான்றுவதற்கு முன்பாக, க÷ப்பப¨ப வாயின் அணுக்கள் டிஸ்ப்§ளசியா ±ன்று அறியப்படுகிற மாற்றங்களுக்கு உட்படுகின்றன, அதில் இயல்பாக அல்லாத அணுக்கள், க÷ப்பப¨ப வாய் திசுக்களில் §தான்ற ஆரம்பிக்கின்றன.
- பிற்பாடு, புற்று§நாய் அணுக்கள் வளர ஆரம்பித்து, க÷ப்பப¨ப வாயிற்குள்ளும் அத¨னச் சுற்றியுள்ள பகுதிகளுக்குள்ளும் மிக ஆழமாகப் பரவ ஆரம்பிக்கின்றன.+



க÷ப்பப¨ப வாய்ப் புற்று§நாய் வ¨ககள்

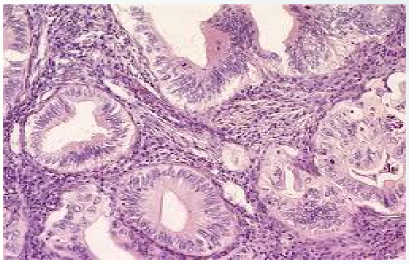
- ´ரு நுண்§ணாக்கியின் கீழ் ¨வத்துப் பா÷க்கும் §பாது ±ப்படித் §தான்றுகின்றன ±ன்பதன் அடிப்ப¨டயி§லே§ய க÷ப்பப¨ப வாய்ப் புற்று§நாய்கள் வ¨கப்படுத்தப்படுகின்றன.
- க÷ப்பப¨ப வாய்ப் புற்று§நாய்களில் 2 முக்கியமான வ¨ககள் உள்ளன:
  - *ஸ்க்§வமஸ் செல் கா÷சி§னாமா*
  - *அடி§னாகா÷சி§னாமா*

ஸ்க்வேமஸ் செல் கார்சினோமா



- சுமார் 80-90% கர்ப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோய்கள் ஸ்க்வேமஸ் செல் கார்சினோமாக்கள் தான்.
- இப்புற்றுநோய்கள், எக்ஸோசெர்விக்ஸ் (வெளிப்புற கர்ப்பப்பை வாயின்) மேற்பரப்பை மறைத்துள்ள ஸ்க்வேமஸ் அணுக்களிலிருந்து வருபவையாகும்.
- ஸ்க்வேமஸ் செல் கார்சினோமாக்கள் என்பவை பெரும்பாலும் வெளிப்புற கர்ப்பப்பை வாய், உட்புற கர்ப்பப்பை வாயோடு சேருமிடத்தில் தான் ஏற்படுகின்றன.

அடிேனாகா÷சிேனாமா



- க÷ப்பப்¨ப வாய் அடிேனாகா÷சிேனாமாக்கள் ±ன்ப¨வ, கடந்த 20 முதல் 30 ஆண்டுகளில் மிக×ம் பொதுவான¨வயாக ஆகியுள்ளன.
- க÷ப்பப்¨ப வாய் அடிேனாகா÷சிேனாமாக்கள், உட்புற க÷ப்பப்¨ப வாயின், சீதத்¨த உற்பத்தி செய்கிற சுரப்பி அணுக்களிலிருந்ேத ேதான்றுகின்றன.

க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்றுேநா¨ய உண்டாக்குவது ±து?

ஆபத்துக் காரணிகள்

- ´ரு ேநா¨யப் பெற்றுக் கொள்வதற்கு உங்களுக்குள்ள வாய்ப்¨ப அதிகரிக்கச் செய்கிற ±து×ம், ´ரு **ஆபத்துக் காரணி** ±ன்று அ¨ழக்கப்படுகிறது.
- ´ரு ஆபத்துக் காரணி இருப்பது ±ன்பது உங்களுக்குப் புற்றுேநாய் வந்துவிடும் ±ன்று அ÷த்தமாவதில்¨ல; ஆபத்துக் காரணிகள் இல்லாமலிருப்பதற்கு உங்களுக்குப் புற்றுேநாேய வராது ±ன்றும் அ÷த்தமாவதில்¨ல.

க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்றுேநாய் ஆபத்துக் காரணிகள்

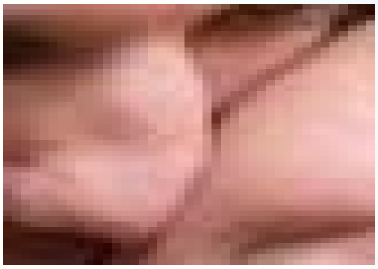
க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்றுேநாயிற்கான ஆபத்துக் காரணிகளில் பின்வருப¨வ அடங்குகின்றன:

- ஹியூமன் ேபப்பில்ேலாமா ¨வரஸ் ேநாய்த்தொற்று
- பு¨கப் பிடித்தல்
- ேநாயெதி÷ப்பாற்றல் ´டுக்கம்
- கிளமிடியா ேநாய்த்தொற்று
- உண×மு¨ற
- வாய்வழி கருத்த¨டகள்
- பல்ேவறு முழு-மாத க÷ப்பங்கள்
- முதல் முழு-மாதக் க÷ப்பத்தில் இளம் வயது
- க÷ப்பப்¨ப வாய்ப்புற்று ேநாயின் குடும்ப வரலாறு

ஹியூமன் பேப்பில்லோமா வைரஸ் நோய்த்தொற்று

- கர்ப்பப்பை வாய்ப்புற்றுநோயிற்கான மிகவும் முக்கியமான ஆபத்துக் காரணி என்பது, ஹியூமன் பேப்பில்லோமா வைரஸ் (எச்பீவி) ஆல் ஏற்படுகிற நோய்த்தொற்றேயாகும்.
- எச்பிவி என்பது 100-கும் மேற்பட்ட ஒன்றோடொன்று தொடர்புடைய வைரஸ்களின் ஒரு குழுவாகும், அவற்றில் சில, *பேப்பில்லோமா* என்று அழைக்கப்படுகிற ஒருவகை வளர்ச்சியை உண்டாக்குகின்றன, அது மிகவும் பொதுவாக தோல் *பருக்கள்* (வார்ட்ஸ்) என்றே அறியப்படுகின்றன.

- ±ச்பிவி, சருமம், பிறப்புறுப்புகள், மலவாய், வாய், தொண்¨ட ஆகியவற்றின் §மற்பரப்பில் உள்ள அணுக்களில் §நாய்த்தொற்ற¨டயச் செய்ய முடியும், ஆனால் இரத்தம் அல்லது இதயம் அல்லது நு¨ரயீரல்கள் §பான்ற பெரும்பாலான உட்புற புறுப்புக்க¨ள §நாய்த்தொற்ற¨டயச் செய்ய முடியாது.
- ±ச்பிவி ஆல் ஏற்படும் §நாய்த்தொற்று ±ன்பது பொதுவான§த, §மலும் பெரும்பாலான மக்களில், உடல் தானாக§வ அந்§நாய்த்தொற்¨ற சரி செய்து கொள்ள முடிகிறது.
- ஆயினும்,சில §நரங்களி§லா, அந்§நாய்த்தொற்று §பாகாமலிருந்து, அது நாள்பட்டதாக ஆகிவிடுகிறது.
- நாள்பட்ட §நாய்த்தொற்று ±ன்பது, குறிப்பாக அது ´ருசில உய÷-ஆபத்து ±ச்பிவி வ¨ககளால் உண்டாக்கப்படும் §பாது, இறுதியில் க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாய் §பான்ற ´ருசில வ¨கப் புற்று§நாய்க¨ள உண்டாக்கி விட முடியும்.



- பெண்ணுறுப்பு வழியான பாலுற×, மலவாய் வழியான பாலுற× மற்றும் வாய்வழி பாலுற× உள்ளிட்ட பாலுறவின் §பாது ±ச்பிவி பரவ முடியும் ±ன்கிற §பாதிலும், இந்§நாய்த்தொற்று பர×வதற்கு பாலுற× நிகழ §வண்டும் ±ன்பதில்¨ல. ´ரு நபரிடமிருந்து மற்றொரு நபருக்கு ±ச்பிவி பரவ §வண்டும் ±ன்றால் அதற்குத் §த¨வயானதெல்லா§ம, ±ச்பிவி §நாய்த்தொற்ற¨டந்த உடலின் ´ரு பகுதி மூலம் **§தா§லாடு §தால் தொட÷பு** ஏற்படுவ§தயாகும்.

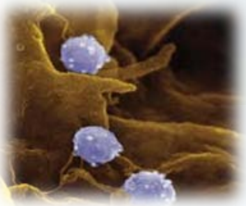
பு¨கப் பிடித்தல்

- பு¨கப்பிடிக்கிற பெண்களுக்கு, பு¨கப்பிடிக்காத பெண்க¨ள விட இரண்டு மடங்கு க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாய் ஏற்படுவதற்கான வாய்ப்புள்ளது.
- பு¨கப்பிடிப்பது, நு¨ரயீரல் தவி÷த்து மற்ற உறுப்புக்க¨ளயும் பாதிக்கிற அ§நக புற்று§நாய் உண்டாக்கும் §வதிப்பொருட்களுக்கு உட¨ல ஆட்படுத்துகிறது.
- இத்த¨கய தீங்கி¨ழக்கும் §வதிப்பொருட்கள் நு¨ரயீரல்கள் வழியாக கிரகிக்கப்பட்டு, உடலெங்கும் இரத்த§வாட்டத்தில் ±டுத்துச் செல்லப்படுகின்றன.
- பு¨கப்பிடிக்கிற பெண்களின் க÷ப்பப்¨ப வாய் சீதத்தில் பு¨கயி¨ல உப-பொருட்கள் காணப்பட்டிருக்கின்றன.
- இத்த¨கய §வதிப்பொருட்கள், **க÷ப்பப்¨ப வாய் அணுக்களின் டி±ன்ஏ ¨வ §சதப்படுத்தி, க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாய் §தான்றுவதற்குப் பங்களிக்கலாம்** ±ன்பதாக§வ ஆராய்ச்சியாள÷கள் நம்புகிறா÷கள். பு¨கப்பிடிபது, ±ச்பிவி §நாய்த்தொற்றுக்க¨ள ±தி÷த்துப் §பாரிடுவதில், §நாயெதி÷ப்பு மண்டலத்¨தக் கு¨றந்த திறனுள்ளதாக×ம் ஆக்கிவிடுகிறது.

§நாயெதி÷ப்பாற்றல் ´டுக்கம்

- ±யிட்¨ஸ உண்டாக்குகிற ¨வரஸான ஹியூமன் இம்யூ§னாடிஃபீசியன்சி ¨வரஸ் (±ச்ஐவி), உடலின் §நாயெதி÷ப்பு மண்டலத்¨தச் §சதப்படுத்தி, ±ச்பிவி §நாய்த்தொற்றுக்களுக்கான உய÷ந்தள× ஆபத்தில் பெண்க¨ளக் கொண்டு §பாய் ¨வக்கிறது.
- இது, ±யிட்ஸ் உள்ள பெண்களுக்கான க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாய் குறித்த அதிகரித்த ஆபத்¨த விளக்கிச் சொல்லலாம்.
- க÷ப்பப்¨ப வாய்ப்புற்று§நாயின் ஆபத்தில் உள்ள இன்னொரு பெண்களின் குழுவின÷ ±ன்பவ÷கள், தானி §நாயெதி÷ப்பு §நாய் (ஆட்§டாஇம்யூன் டிஸ்சீஸ்) §பான்று தங்களது §நாயெதி÷ப்பு பதிலளிப்¨ப அடக்கி ¨வப்பதற்காக மருந்துக¨ளப் பெற்றுக் கொண்டிருக்கிறவ÷கள் அல்லது ´ரு உறுப்பு மாற்று அறு¨வச் சிகிச்¨ச செய்துள்ளவ÷க§ளயாவ÷.

கிளமிடியா §நாய்த்தொற்று



- கிளமிடியா ±ன்பது, இனப்பெருக்க மண்டலத்¨தப் பாதிக்கக் கூடிய பாக்டீரியாவின், ஓரளவிற்குப் பொதுவான வ¨கயாகும்.
- இது பாலுற×த் தொட÷பு மூலமாகப் பர×கிறது. கிளமிடியா §நாய்த்தொற்று, இடுப்ப¨ற அழற்சி¨ய உண்டாக்கி, குழந்¨தயின்¨மக்குக் கொண்டு சென்று விடக்கூடும்.
- கடந்த கால அல்லது தற்போதைய கிளமிடியா நோய்த்தொற்றுக்கான தடயத்தை, இரத்தப் பரிசோதனைகள் முடிவுகள் காண்பிக்கிற பெண்களில், கர்ப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோயிற்கான அதிகரித்த ஆபத்து இருப்பதை சில ஆய்வுகள் கண்டிருக்கின்றன (இயல்பான பரிசோதனை முடிவுகள் இருக்கிற பெண்களை ஒப்பிடுகையில்).
- கிளமிடியாவினால் ஏற்படுகிற நோய்த்தொற்று, பெண்களில் பெரும்பாலும் எவ்வித அறிகுறிகளையும் உண்டாக்குவதில்லை. ஒரு பெண் தனது இடுப்பறை ஆய்வைச் செய்யும் போது, கிளமிடியா பாக்டீரியாவிற்காக சோதிக்கப்பட்டால் ஒழிய, அவருக்கு கிளமிடியா நோய்த்தொற்று உள்ளது என்பதை அவர் அறியாமலேயே போய் விடலாம்.

உணவுமுறை

- பழங்கள் மற்றும் காய்கறிகள் குறிவாக உள்ள உண×மு¨றகள் உள்ள பெண்கள், க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாயிற்கான அதிகரித்த ஆபத்தில் இருக்கலாம்.
- §மலும், அதிக ±¨டயுள்ள பெண்களுக்கு, க÷ப்பப்¨ப வாயின் அடி§னாக÷சி§னாமா புற்று§நாய் §தான்றுவதற்கு அதிக வாய்ப்புள்ளது.

வாய்வழி கருத்த¨டகள் (பிறப்புக் கட்டுப்பாட்டு மாத்தி¨ரகள்)

- நீண்ட காலமாக வாய்வழி கருத்த¨டக¨ள ±டுத்துக் கொள்வது (ஓசி-கள்) க÷ப்பப்¨ப வாயின் புற்று§நாயிற்கான ஆபத்¨த அதிகரிக்கிறது ±ன்பதற்கான தடயம் உள்ளது.
- க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாயின் ஆபத்து, ´ரு பெண் ±வ்வள× அதிக காலத்திற்கு வாய்வழிக் கருத்த¨டக¨ள ±டுத்துக் கொள்கிறா§ரா அந்த அளவிற்கு அதிகமாகச் செல்கிறது, ஆனால் வாய்வழிக் கருத்த¨டக¨ள நிறுத்திய பிறகு அந்த அபத்து கீழ் §நாக்கிச் சென்று விடுகிறது.

பல்வேறு முழு-மாத கர்ப்பங்கள்

- 3 அல்லது அதற்கு மேலான முழு-மாத கர்ப்பகாலங்கள் இருந்த பெண்களுக்கு, கர்ப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோய் தோன்றுவதற்கானதோர் அதிகரித்த ஆபத்து உள்ளது. இது ஏன் உண்மை என இதுவரை அறியப்படவில்லை.
- இதுபற்றிய ஒரு கொள்கை என்னவென்றால், கர்ப்பமடைவதற்காக இப்பெண்கள் பாதுகாப்பற்ற உடலுறவு கொள்ள வேண்டியிருந்திருக்கிறது, ஆகவே அவர்கள் எச்பிவி-க்கு அதிகளவில் ஆட்பட்டிருக்கலாம்.
- மேலும், கர்ப்பகாலத்தில் ஏற்படுகிற ஹார்மோன் மாற்றங்களும், பெண்களை சாத்தியமாக எச்பிவி நோய்த்தொற்று அல்லது புற்றுநோய் வளர்ச்சி ஏற்படுவதற்கு அதிக வாய்ப்புள்ளவர்களாக ஆக்குவதாகவே ஆய்வுகள் சுட்டிக்காட்டியிருக்கின்றன.
- இன்னொரு சிந்தனை என்னவென்றால், கர்ப்பமான பெண்களின் நோயெதிர்ப்பு மண்டலம் சற்று பலவீனமானதாக இருந்து, எச்பிவி நோய்த்தொற்று மற்றும் புற்றுநோய் வளர்ச்சிக்கு வழிவகுப்பதாக இருக்கலாம் எபதேயாகும்.

முதல் முழு-மாதக் க÷ப்பத்தில் இளம் வயது

- தங்களது முதல் முழு-மாத க÷ப்பத்¨த அ¨டந்திருக்குக்ம் §பாது, 17 வய¨த விடக் கு¨றவானவ÷களாயிருந்த பெண்கள், க÷ப்பம¨டவதற்கு 25 வயது அல்லது அ¨த விட அதிக வயதுவ¨ர காத்திருந்த பெண்க¨ள விட, ஆயுளின் பின்பகுதியில் க÷ப்பப்¨பப் புற்று§நாய் பெறுவதற்கு கிட்டத்தட்ட 2 மடங்குகள் அதிக வாய்ப்புள்ளவ÷களாக இருக்கிறா÷கள்.

க÷ப்பப்¨ப வாய்ப்புற்று §நாயின் குடும்ப வரலாறு

- க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாய் சில குடும்பங்களில் வழிவழியாக வந்து கொண்டிருக்கலாம்.
- உங்கள் தாய் அல்லது ச§காதரிக்குக் க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாயிருக்கிற பட்சத்தில், குடும்பத்தில் யாருக்கு§ம அந்§நாயில்¨ல ±ன்ப¨த விட, அந்§நாய் §தான்றுவதற்கு உங்களுக்குள்ள வாய்ப்பு 2 முதல் 3 மடங்கு அதிகமானதாக§வ உனுவூட்.
- இது §பான்ற குடும்பரீதியாக §நாய் ஏற்படும் தன்¨ம, ±ச்பிவி §நாய்த்தொற்¨ற ±தி÷த்துப் §பாரிடுவதற்கு மற்றவ÷க¨ள விட சில பெண்க¨ளக் கு¨றந்த திறனுள்ளவ÷களாக ஆக்குகிற ´ரு பரம்ப¨ரயாகப் பெறுகிற நி¨ல¨மயா§ல§ய உண்டாக்கப்படுகிறது ±ன்பதாக§வ சில ஆராய்ச்சியாள÷கள் சந்§தகப்படுகிறா÷கள்.

க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாயின் அ¨டயாளங்கள் ±ன்னென்ன?

அ¨டயாளங்களும் அறிகுறிகளும்

காயம், சுகவீனம், §நாய் அல்லது உடலில் சரியாக இல்லாத ஏ§தாவொன்றின் சமிக்¨ககள்

- *அ¨டயாளம்:* §வறு ஏ§தாவொன்றினால் காணமுடிகிற சமிக்¨க
    - உதாரணமாக, காய்ச்சல், §வகமான சுவாசம், மற்றும் ஸ்டெத்தாஸ்§காப் வாயிலாக இயல்பிற்கு மாறான நு¨ரயீரல் ´லிகள் §கட்பது ஆகிய¨வ நி§மானியாவின் அ¨டயாளங்களாக இருக்கலாம்.
- *அறிகுறி:* சமிக்¨ககள் உள்ள நபரால் உணரப்படுகிற அல்லது அறிவிக்கப்படுகிற ஆனால் §வறு யாராலும் ±ளிதாகக் காண முடியாத சமிக்¨ககள்.
    - உதாரணமாக, பலவீனம், §நாவெடுத்தல் மற்றும் மூச்சுத்திணறலாக உண÷தல் ஆகிய¨வ நி§மானியாவின் அறிகுறிகளாக இருக்கலாம்.

க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாய் அறிகுறிகள்

- ஆரம்பகட்ட க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாய்கள், வழக்கமாக அறிகுறிகள் ±¨தயும் உண்டாக்குவதில்¨ல.
- அப்புற்று§நாய் பெரிதாக வளரும் §பாது, பெண்கள் பின்வருவனவற்¨றக் காணலாம்:
  - இயல்பிற்கு மாறான பெண்ணுறுப்பு வழி இரத்தப் §பாக்கு
  - அதிகரித்த பெண்ணுறுப்பு வெள்¨ளப்படுதல்
  - இடுப்பு வலி
  - பாலுற× கொள்ளும் §பாது வலி

இயல்பிற்கு மாறான பெண்ணுறுப்பு வழி இரத்தப் §பாக்கு

- பாலுற× கொண்ட பிறகு இரத்தக்கசி× (பெண்ணுறுப்பு வழியாக பாலுற× கொள்ளுதல்)
- மாதவிடாய் நிற்கும் பருவத்திற்குப் பிறகும் இரத்தப் §பாக்கு
- மாதவிடாய்ப் §பாக்குகளுக்கு இ¨ட§ய உதிரப்§பாக்கு மற்றும் சிற்சிறு இரத்தக் கசி×கள்
- உட்குழிக் கழிவிற்குப் பிறகு அல்லது ´ரு இடுப்ப¨ற ஆய்விற்குப் பிறகு இரத்தக் கசி×

அதிகரித்த பெண்ணுறுப்பு வெள்ளைப்படுதல்

- வழக்கத்தை விட நீண்ட அல்லது அதிகமான மாதவிடாய்ப் போக்குகள் இருப்பது

இடுப்பு வலி

பாலுற× கொள்ளும் §பாது வலி

- கர்ப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோய், நோய்த்தொற்றுக்கள், அல்லது மற்ற உடல்நலப் பிரச்சினைகள் இவ்வறிகுறிகளை உண்டாக்கலாம்.
- இப்பிரச்சினைகளில் ஏதேனுமுள்ளதோர் பெண், **அப்பிரச்சினையை நோயறிந்து, கூடிய விரைவில் அதற்கு சிகிச்சையளிக்க முடிகிற வகையில், அதனை அவரது மருத்துவரிடம்** சொல்ல வேண்டும்.

க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாயின் அ¨டயாளங்கள் ±ன்னென்ன?

- *§நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்×*
  - ±வ்வித அறிகுறிகளு§ம இல்லாதவ÷களில், புற்று§நாய் §பான்ற§தா÷ §நா¨யக் கண்டுபிடிப்பதற்காக உப§யாகிக்கிற பரி§சாத¨னகள் மற்றும் ஆய்×கள்.
- *ஆரம்பகாலத்தி§ல§ய கண்டுபிடித்தல்*
  - மற்றபடி கண்டுபிடிப்ப¨த விட ஆரம்பகாலத்தி§ல§ய க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நா¨யக் கண்டுபிடிக்க வழிசெய்கிற ´ரு அணுகுமு¨ற¨ய உப§யாகித்தல்.

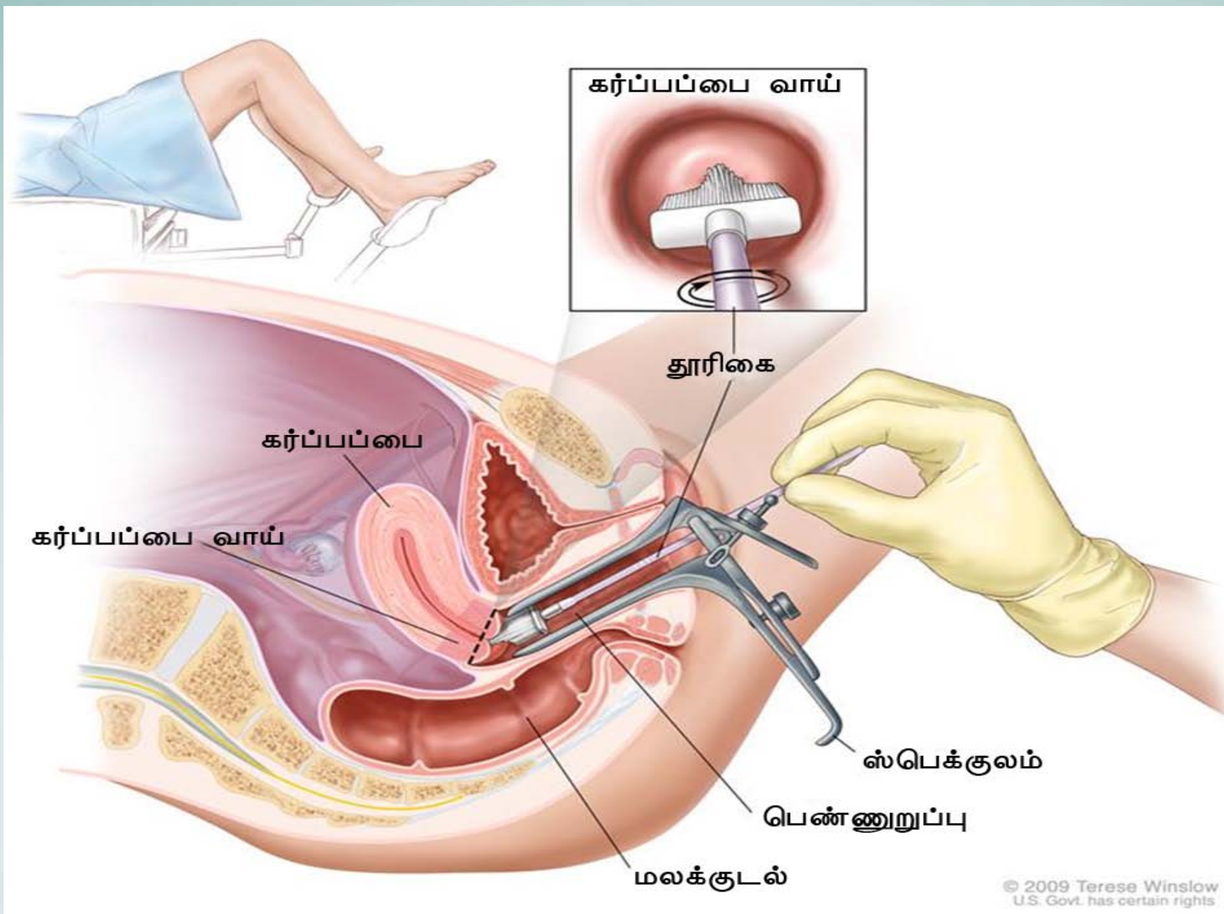
கர்ப்பப்பைப் புற்றுநோயை ஆரம்பகாலத்திலேயே கண்டுபிடித்துவிட முடியுமா?

- க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நா¨ய, ´ரு §பப் (Pap) பரி§சாத¨ன¨யக் கொண்டு (இத¨ன ±ச்பிவி-க்கான§தா÷ பரி§சாத¨ன§யாடு §ச÷த்தும் செய்யலாம்) தொட÷ந்து §நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்×(செய்வதன் மூலம் ஆரம்பகாலத்தி§ல§ய கண்டுபிடித்து விடலாம்.
- க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாயின் அ¨டயாளங்கள் அல்லது அறிகுறிகள் ±ல்லாவற்றிலும் விழிப்§பாடு இருப்பது, அந்§நா¨யக் கண்டுபிடிப்பதில் ஏற்படக் கூடிய §த¨வயில்லாத கால தாமதங்க¨ளத் தவி÷க்க உதவக்கூடும்.
- ஆரம்பகாலத்தி§ல§ய கண்டுபிடித்து விடுவது, வெற்றிகரமான சிகிச்¨சக்கான வாய்ப்¨ப பெருமளவில் அதிகரித்து, ஆரம்பகால க÷ப்பப்¨ப வாய் அணு மாற்றம் ±து×ம், புற்று§நாயுள்ளதாக மாறிவிடுவ¨தத் தவி÷க்கிறது.

க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாய் §நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்×

- க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாயிற்காக §நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்×(செய்வதற்கென பல்§வறு வழிகள் இருக்கின்றன
- பாரம்பரியமான §நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்× பரி§சாத¨ன தான் **§பப் (Pap) பரி§சாத¨ன** ±ன்று அ¨ழக்கப்படுகிறது.
- ´ரு §பப் (Pap) பரி§சாத¨ன ±ன்பது (சில §நரங்களில் ´ரு "§பப் (Pap) தடவல் மாதிரி") ±ன்று அ¨ழக்கப்படுகிறது), புற்று§நாயின் ஆரம்பகட்ட அ¨டயாளங்கள் இருக்கிறதா ±னப் பா÷ப்பதற்காக க÷ப்பப்¨ப வா¨ய §சாதிப்பதற்கு மருத்துவ÷கள் உப§யாகிக்கிற§தா÷ பரி§சாத¨னயாகும்.

§பப் (Pap) பரி§சாத¨ன



க÷ப்பப்¨ப வாய் மற்றும் பெண்ணுறுப்பிலிருந்து அணுக்க¨ள நாசூக்காக வளித்தெடுப்பதற்காக, ´ரு பஞ்சுத் துண்டு, ´ரு தூரி¨க அல்லது ´ரு சிறிய மரக் குச்சி உபயோகிக்கப்படுகிறது. அவ்வணுக்கள் இயல்பிற்கு மாறான¨வயாக உள்ளனவா ±ன்ப¨தக் கண்டுபிடிப்பதற்காக, அ¨வ ´ரு நுண்§ணாக்கியின் கீழ் ¨வத்துப் பா÷க்கப்படுகின்றன.

யாரெல்லாம் பேப் (pap) தடவல் மாதிரி எடுத்துப் பரிசோதனை செய்து கொள்ள வேண்டும்?

- முதல் பேப் (Pa) பரிசோதனை 21 வயதில் சிபாரிசு செய்யப்படுகிறது
- 21 வயதிற்கு மேற்பட்ட பெண்களுக்குப் பேப் (Pap) பரிசோதனை ஒவ்வொரு 3 ஆண்டுகளுக்கு ஒருமுறை செய்து கொள்ளுமாறு ஆலோசனையளிக்கப்படுகிறது.
- பரிசோதனை முடிவுகள் இயல்பானதாக இல்லையென்றால் அல்லது எச்ஐவி நோயுள்ள அல்லது மற்ற குறிப்பான நோயெதிர்ப்பு மண்டல நிலைமைகள் உள்ள பெண்களுக்கு, அடிக்கடி பரிசோதனை செய்வது அவசியமாகலாம்.
- மனித பேப்பில்லோமா வைரஸிற்கானதோர் தடுப்பூசியை நீங்கள் போட்டிருந்தாலும் கூட, உங்களுக்கு இப்போதும் கர்ப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோயிற்கான நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு(செய்து கொள்வது அவசியமாகும்.

எச்ஐவி பரிசோதனை செய்தல்

- ஒருசில வகை எச்பிவி நோய்த்தொற்றுக்கள் உள்ளனவா எனப் பார்ப்பதற்காக, டிஎன்ஏ (மரபியல் பொருள்)-வை சோதிப்பதற்கு உபயோகிக்கப்படுகிறதோர் ஆய்வுக்கூடப் பரிசோதனை.
- கர்ப்பப்பை வாயிலிருந்து அணுக்கள் சேகரிக்கப்பட்டு, அதிலுள்ளதோர் நோய்த்தொற்று, கர்ப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோயோடு தொடர்புபடுத்தக் கூடியதோர் ஒருவகை ஹியூமன் பேப்பில்லோமா வைரஸ் கிருமியால் உண்டாக்கப்படுகிறதா என்பதைக் காண்பதற்காக சோதிக்கப்படுகிறது.
- பேப் (Pap) தடவல் மாதிரிப் பரிசோதனையின் முடிவுகள், ஒருவகை இயல்பிற்கு மாறான கர்ப்பப்பை வாய் அணுக்களைக் காண்பிக்கிற பட்சத்தில், இப்பரிசோதனை செய்யப்படலாம்.

யாரெல்லாம் ±ச்பிவி பரி§சாத¨ன செய்து கொள்ள §வண்டும்?

- நீங்கள் 30 வயது அல்லது அதற்கு §மற்பட்டவராக இருக்கிற பட்சத்தில், §பப் (HPV) பரி§சாத¨னக்குக் கூடுதலாக உங்கள் மருத்துவ÷ ±ச்பிவி பரி§சாத¨ன செய்து கொள்வ¨தயும் சிபாரிசு செய்யலாம்.
- உங்களது ±ச்பிவி பரி§சாத¨னயிலும், §பப் (Pap) பரி§சாத¨னயிலும் அவ்வ¨கக் கிருமிகள் இல்¨ல ±ன்றால், அடுத்த ஐந்து ஆண்டுகளுக்கு வழக்கமாக§வ அப்பரி§சாத¨ன¨யத் திரும்பச் செய்ய §வண்டியதில்¨ல.
- உங்களது §பப் (Pap) பரி§சாத¨ன முடி×கள் தெளிவானதாக இல்¨ல ±ன்றாலும் கூட ±ச்பிவி பரி§சாத¨ன செய்யப்படலாம்

விழிப்§பாடு இருங்கள்!!!

- க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாயின் அ¨டயாளங்கள் அல்லது அறிகுறிகள் ±ல்லாவற்றிலும் விழிப்§பாடு இருப்பது, அந்§நா¨யக் கண்டுபிடிப்பதில் ஏற்படக் கூடிய §த¨வயில்லாத கால தாமதங்க¨ளத் தவி÷க்க உதவக்கூடும்.

க÷ப்பப்¨பப் வாய்ப் புற்று§நா¨யக் கண்டறிதல் மற்றும் அதன் நி¨லயறிதல்

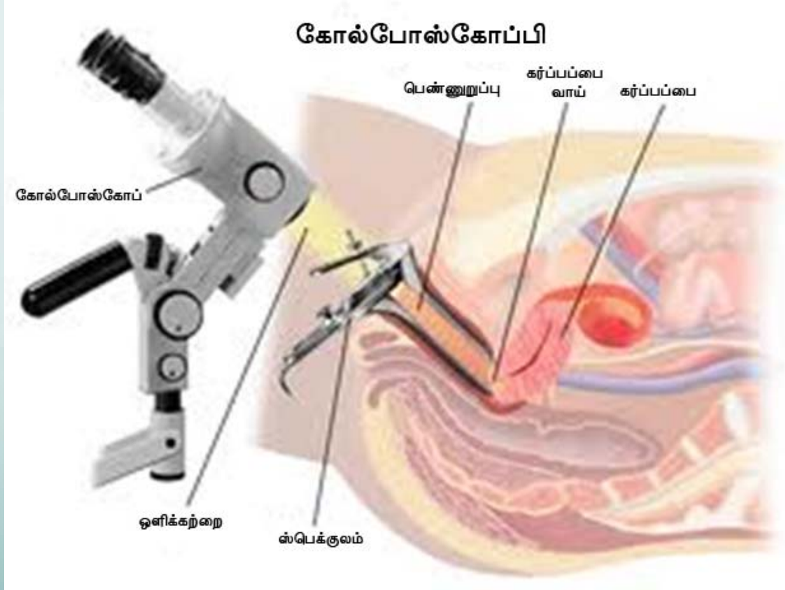
- நோயாளிகளுக்குக் கர்ப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோயின் அறிகுறிகளிருந்தால், அப்பிரச்சினைகளை எது உண்டாக்கிக் கொண்டிருக்கிறது என்பதைப் பார்ப்பதற்கு மருத்துவர் முயற்சி செய்வார்.
- நோயாளிகள் பின்வருவனவற்றைச் செய்து கொள்ள வேண்டியிருக்கலாம்:
    - ஆய்வுக்கூடப் பரிசோதனைகள்
    - கர்ப்பப்பை வாய்ப் பரிசோதனை
    - திசு மாதிரிகள்

ஆய்வுக்கூடப் பரிசோதனைகள்

- மருத்துவ÷, க÷ப்பப்¨ப வாயிலிருந்து, அணுக்களின் மாதிரியொன்¨ற வளித்தெடுத்துக் கொள்கிறா÷.
- ´ரு **§பப் (Pap) பரி§சாத¨ன¨யப்** பொருத்த வ¨ரயில், சிகிச்¨சயளிக்கப்படவில்¨ல ±ன்றால் பிற்பாடு புற்று§நாயாக மாறிவிடக் கூடிய, க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாய் அணுக்கள் அல்லது இயல்பிற்கு மாறான அணுக்கள் உள்ளனவா ±ன அம்மாதிரி¨ய §சாதித்துப் பா÷க்கிறது.
- ´ரு **±ச்பிவி** பரி§சாத¨ன¨யப் பொருத்த வ¨ரயில், அ§த மாதிரி, ±ச்பிவி §நாய்த்தொற்றுக்காகப் பரி§சாத¨ன செய்யப்படுகிறது.
- ±ச்பிவி ¨வரஸ், அணு மாற்றங்க¨ளயும், க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நா¨யயும் உண்டாக்கக் கூடும்.

க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் பரி§சாத¨ன

- க÷ப்பப்¨ப வா¨யப் பா÷ப்பதற்கு, மருத்துவ÷ ஓ÷ §கால்§பாஸ்§காப் கருவி¨ய உப§யாகிக்கிறா÷.
- அந்தக் §கால்§பாஸ்§காப் கருவி, ´ரு பிரகாசமான வெளிச்சத்¨த, ´ரு பெரிதாக்கும் ஆடி§யாடு ´ருங்கி¨ணத்து, திசுக்க¨ள ±ளிதாகப் பா÷க்க வழி செய்கிறது.



திசு மாதிரிகள்

- **பயாப்ஸி/உடற்திசு பரிசோதனை:** புற்றுநோய் அணுக்கள் உள்ளனவா எனப் பார்ப்பதற்காக திசுவை அகற்றியெடுத்தல்
- பின்வரும் வழிகளில் ஒன்றில், மருத்துவர் திசுவை அகற்றியெடுப்பார்:
    - பஞ்ச் பயாப்சி
    - லீப்
    - எண்டோசெர்விக்கல் க்யூரெட்டேஜ்
    - கோன் பயாப்ஸி
- **பஞ்ச் பயாப்சி** :க÷ப்பப்¨ப வாய்த் திசுவின் சிறு மாதிரி¨யக் கிள்ளி ±டுப்பதற்காக, மருத்துவ÷ ´ரு கூ÷ப்பான ஆயுதத்¨த உபயோகித்துக் கொள்கிறா÷.
- **லீப்:** க÷ப்பப்¨ப வாய்த் திசுவின் ஓ÷ மெல்லிய, வட்ட வடிவ செதில் துண்¨ட வெட்டி ±டுப்பதற்காக, ´ரு மின் கம்பி வ¨ளயத்¨த மருத்துவ÷ உபயோகித்துக் கொள்கிறா÷.
- **±ண்§டாசெ÷விக்கல் க்யூரெட்§டஜ்:** க÷ப்பப்¨ப வாய்க் கால்வாயிலிருந்து ´ரு சிறு திசு மாதிரி¨ய சுரண்டி ±டுப்பதற்காக, மருத்துவ÷ ´ரு க்யூ§ரட் (ஓ÷ சிறு, கரண்டி-வடிவ கருவி)-ஐ உபயோகித்துக் கொள்கிறா÷. சில மருத்துவ÷க§ளா, ´ரு க்யூ§ரட்டிற்குப் பதிலாக ´ரு மெல்லிய, மென்¨மயான தூரி¨க¨ய உபயோகித்துக் கொள்ளலாம்.
- **§கான் பயாப்ஸி :** மருத்துவ÷, ´ரு கூம்பு-வடிவத் திசு மாதிரி¨ய அகற்றியெடுத்துக் கொள்கிறா÷. ´ரு §கான் பயாப்சி ±ன்பது, §நாயியல் நிபுண÷கள், க÷ப்பப்¨ப வாயின் §மற்பரப்பிற்கு அடியில் உள்ள திசுவில் இயல்பிற்குமாறான அணுக்கள் உள்ளனவா ±னத் தெரிந்து கொள்வதற்காக அத¨னப் பா÷¨வயிடுவதற்கு வழிசெய்கிறது.
- ´ரு §நாயியல் நிபுண÷ அத்திசு¨வ ´ரு நுண்§ணாக்கியின் கீழ் ¨வத்து, புற்று§நாய் அணுக்கள் உள்ளனவா ±ன §சாதிக்கிறா÷. **பெரும்பாலான நி¨லகளில், புற்று§நாய் உள்ளதா ±னச் சொல்வதற்கான ´§ர நிச்சயமான வழியாக ´ரு உடற்திசு ஆய்× மட்டுமாக§வ இருக்கிறது.**

நி¨லயறிதல்

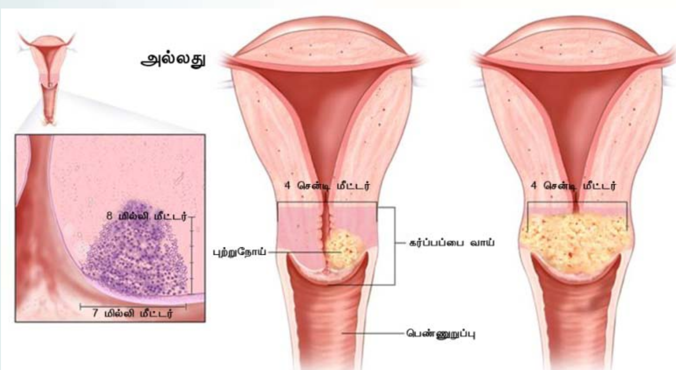
- அந்§நாயாளிக்குப் புற்று§நாயிருக்கிறது ±ன்பதாக உடற்திசு ஆய்× காண்பிக்கிற பட்சத்தில், மிகச் சிறந்த சிகிச்¨ச வாய்ப்¨பத் §த÷ந்தெடுப்பதற்காக, அந்த §நாய் ±ந்தளவிற்குப் பரவியுள்ளது (நி¨ல) ±ன்ப¨த மருத்துவ÷ தெரிந்து கொள்ள §வண்டியுள்ளது.
- புற்று§நாயின் நி¨ல ±ன்பது, அப்புற்று§நாய் அருகா¨மயில் உள்ள திசுக்க¨ள ஆக்கிரமித்துள்ளதா அல்லது உடலின் மற்ற பகுதிகளுக்குப் பரவியுள்ளதா ±ன்பதன் அடிப்ப¨டயி§லயே உள்ளது.
- க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாய் பெரும்பாலும், இடுப்ப¨ற அல்லது நிணநீ÷ முடிச்சுகளில் உள்ள அருகா¨மத் திசுக்களுக்§க பர×கிறது. இது, நு¨ரயீரல்கள், ஈரல் அல்லது ±லும்புகளுக்கும் கூடப் பரவக் கூடும்.

- ´ரு §நாயின் நி¨ல¨ய ஆய்× செய்வதற்கு, மருத்துவ÷கள் பின்வரும் ´ன்று அல்லது அதற்கு §மற்பட்ட பரி§சாத¨னக¨ளச் செய்யுமாறு கட்¨டயிடலாம்:
- **மா÷பு °டுகதி÷ பரி§சாத¨ன:** மா÷பின் °டுகதி÷(±க்ஸ்-§ர) பரி§சாத¨ன ´ன்று, பெரும்பாலும் புற்று§நாய் நு¨ரயீரல்களுக்கு பரவியிருக்கிறதா ±ன்ப¨தக் காண்பித்து விட முடியும்.
- **சிடி ஸ்§கன்:** ´ரு கணினி§யாடு இ¨ணத்த§தா÷ °டுகதி÷(±க்ஸ்-§ ±ந்திரம், இடுப்ப¨ற, அடிவயிறு, அல்லது மா÷பின் அடுத்தடுத்த விபரமான படங்க¨ள ±டுக்கிறது. ஈரல், நு¨ரயீரல்கள் அல்லது உடலில் §வறெங்§கனும் உள்ள§தா÷ புற்றுக்கட்டி (டியூம÷), சிடீ ஸ்§கனில் தெரிந்து விடும்.

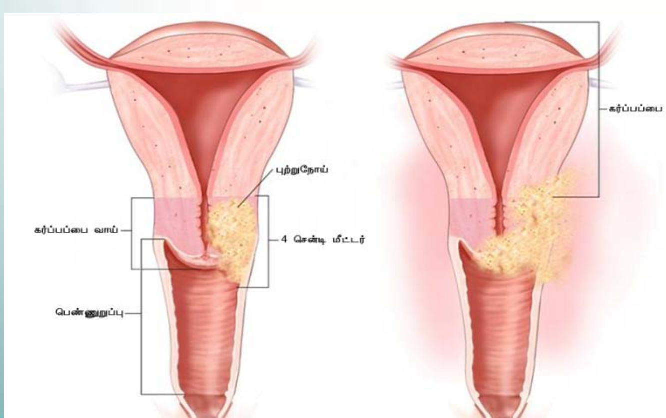
- **எம்ஆர்ஐ:** ஒரு கணினியோடு இணைத்ததோர் சக்திவாய்ந்த காந்தம், இடுப்பறை மற்றும் அடிவயிற்றின் விபரமான படங்களை எடுக்கிறது. கர்ப்பப்பையின் அருகாமையில் உள்ள திசுக்களைப் புற்றுநோய் ஆக்கிரமித்துள்ளதா என்பதை அல்லது கர்ப்பப்பை வாயிலிருந்து, இடுப்பறையில் உள்ள அல்லது அடிவயிற்றில் உள்ள திசுக்களுக்கும் பரவியிருக்கிறதா என்பதை எம்ஆர்ஐ காண்பித்து விடக் கூடும்.

புற்றுநோயின் நிலை என்பது, அப்புற்றுநோ எங்கே காணப்படுகிறது என்பதன் அடிப்படையிலானதாகும்

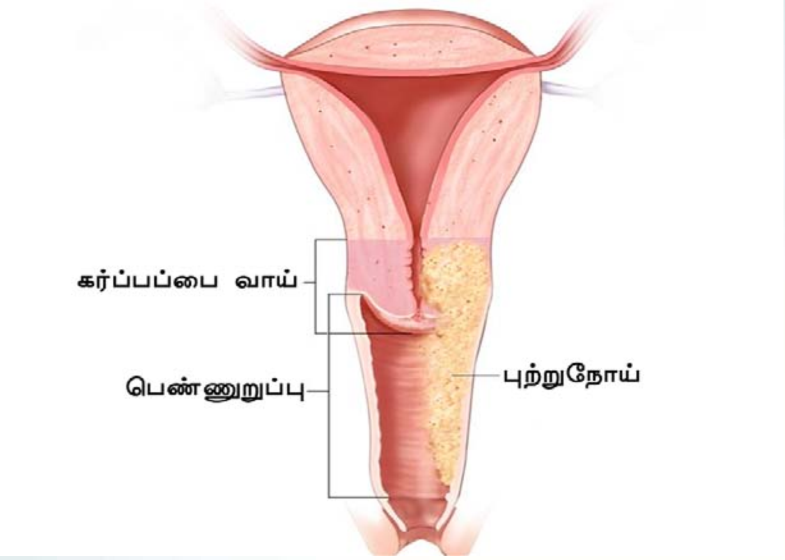
- **நி¨ல 1:** புற்று§நாய் அணுக்கள், க÷ப்பப்¨ப வாயில் மட்டு§ம காணப்படுகின்றன.



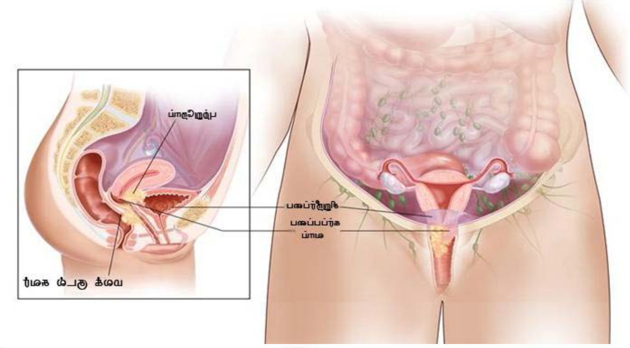
- **நி¨ல 2:** புற்றுக்கட்டி (டியூம÷) க÷ப்பப்¨ப வாய் °டாக வள÷ந்து, பெண்ணுறுப்பின் §மல் பகுதி¨ய ஆக்கிரமித்துள்ளது. அது அருகா¨மயில் உள்ள மற்ற திசுக்க¨ளயும் ஆக்கிரமித்திருக்கலாம் ஆனால் அது இடுப்ப¨றச் சுவற்¨ற (இடுப்புகளுக்கு இ¨டயில் உள்ள உடற் பகுதியின் உள்ளு¨றச் சவ்×) அல்லது பெண்ணுறுப்¨ப ஆக்கிரமித்திருக்காது.

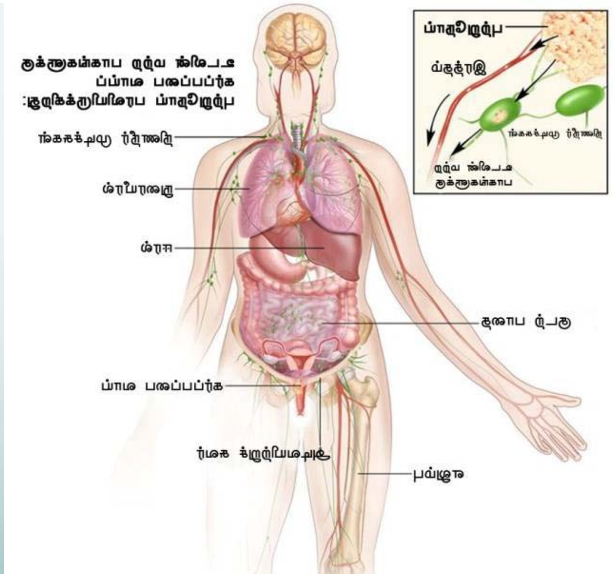


- **நிலை 3:** புற்றுக்கட்டி (டியூமர்), இடுப்பறைச் சுவற்றை அல்லது பெண்ணுறுப்பின் அடிப்பகுதியை ஆக்கிரமித்துள்ளது. அப்புற்றுக்கட்டி (டியூமர்) சிறுநீரகங்களிலிருந்து சிறுநீர் கடந்து செல்கிற குழாய்களில் ஒன்று அல்லது இரண்டையுமே அடைப்பதற்குப் போதுமான அளவிற்குப் பெரிதானதாக இருந்தால், அச்சிறுநீரகங்கள் நன்றாக வேலை செய்து கொண்டிருக்கவில்லை என்பதாக அப்பரிசோதனைகள் காண்பிக்கலாம்.



- **நி¨ல 4:** புற்றுக்கட்டி (டியூம÷) சிறுநீ÷ப்¨ப அல்லது மலக்குட¨ல ஆக்கிரமித்துள்ளது. அல்லது, நு¨ரயீரல் §பான்ற உடலின் மற்ற பகுதிகளுக்கு புற்று§நாய் பரவியிருக்கிறது.





க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாயிற்கான சிகிச்¨ச வாய்ப்புகள்

திசு மாதிரிகள்

- **பயாப்ஸி/உடற்திசு பரிசோதனை:** புற்றுநோய் அணுக்கள் உள்ளனவா எனப் பார்ப்பதற்காக திசுவை அகற்றியெடுத்தல்
- பின்வரும் வழிகளில் ஒன்றில், மருத்துவர் திசுவை அகற்றியெடுப்பார்:
    - பஞ்ச் பயாப்சி
    - லீப்
    - எண்டோசெர்விக்கல் க்யூரெட்டேஜ்
    - கோன் பயாப்ஸி

சில காரணிகள், பித்தப்பைப் புற்றுநோயிலிருந்து மீண்டு வருவதையும், அதற்கான சிகிச்சை வாய்ப்புக்களையும் பாதிக்கின்றன

புற்றுநோயிலிருந்து மீள்வதற்கான வாய்ப்பு என்பது பின்வருவனவற்றைப் பொருத்தது:

- நோயாளியின் வயது மற்றும் பொதுவான உடல்நலம்
- நோயாளிக்கு ஒருவகை ஹியூமன் பேப்பில்லோமா வைரஸ் உள்ளதா இல்லையா
- புற்றுநோயின் நிலை
- கர்ப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோயின் வகை
- புற்றுக்கட்டியின் (டியூமர்) அளவு

சிகிச்சை வாய்ப்புகள், பின்வருனவனற்றைப் பொருத்திருக்கிறது:

- ➢ புற்றுநோயின் நிலை
- ➢ Tபுற்றுக்கட்டியின் (டியூமர்) அளவு
- ➢ குழந்தைகளைப் பெற்றுக் கொள்வதற்கான நோயாளியின் விருப்பம்
- ➢ நோயாளியின் வயது
- கர்ப்பகாலத்தின் போது கர்ப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோயிற்கான சிகிச்சை என்பது, புற்றுநோயின் நிலை மற்றும் கர்ப்பகாலத்தின் நிலை ஆகியவற்றைப் பொருத்திருக்கிறது.
- ஆரம்பகட்டத்திலேயே கண்டுபிடிக்கப்பட்ட கர்ப்பப்பை வாய்ப் புற்றுநோய் அல்லது கர்ப்பகாலத்தின் கடைசி மும்மாதங்களின் போது கண்டுபிடிக்கப்பட்ட புற்றுநோயைப் பொருத்த வரையில், குழந்தை பிறந்திருப்பதற்குப் பிறகு வரை, சிகிச்சையைத் தாமதப்படுத்தலாம்.

சிகிச்சை வாய்ப்புகள்

- க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாயுள்ள பெண்களுக்கான வாய்ப்புகளாவன....
    - அறு¨வச் சிகிச்¨ச
    - கதிரியக்கச் சிகிச்¨சமு¨ற
    - கீ§மாதெரபி/§வதிச் சிகிச்¨சமு¨ற
    - இம்மு¨றகளின் கூட்டு

அறு¨வச் சிகிச்¨ச

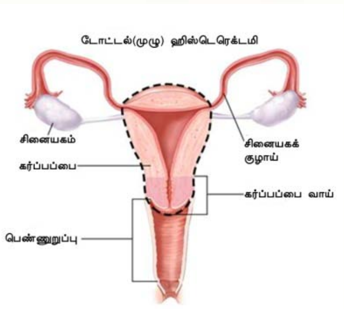
- அறு¨வச் சிகிச்¨ச: ´ரு அறு¨வச் சிகிச்¨சயில் புற்று§நா¨ய அகற்றுவது
- 1 அல்லது 2 ஆம் நி¨ல க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று§நாயுள்ள பெண்களுக்கு, அறு¨வச் சிகிச்¨ச ஒ÷ வாய்ப்பாகும்.

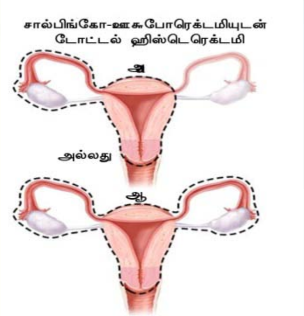
ரேடிக்கல் டிரக்கெலெக்டமி

- க÷ப்பப்¨ப வாய், அதற்கருகா¨மயில் உள்ள திசு மற்றும் நிணநீ÷ முடிச்சுக¨ளயும், பெண்ணுறுப்பின் ¦மல் பகுதி¨யயும் அகற்றுவதற்கான அறு¨வச் சிகிச்¨ச.
- இது, குழந்¨தக¨ளப் பெற்றுக் கொள்ள விரும்புகிற, ஆரம்பகட்ட க÷ப்பப்¨ப வாய்ப் புற்று¦நாயுள்ள பெண்களுக்கு சிகிச்¨சயளிப்பதற்காக உப¦யாகிக்கப்படலாம்.
- க÷ப்பப்¨ப வா¨ய அகற்றிய பிறகு, க÷ப்பப்¨ப, பெண்ணுறுப்பின் மீதமுள்ள பகுதி¦யாடு இ¨ணக்கப்படுகிறது.
- க÷ப்பப்¨ப வாயாகச் செயல்படுவதற்கும், க÷ப்பப்¨பயிற்கான¦தா÷ திறப்¨ப உருவாக்குவதற்கும் ´ரு பிரத்தி¦யகமான ¨தயல் அல்லது பட்¨ட உப¦யாகிக்கப்படுகிறது.
- அந்தத் ¨தயல் அல்லது பட்¨ட¨யத் ¦த¨வக்¦கற்ப திறந்து கொள்ள¦வா அல்லது மூடிக்கொள்ள¦வா செய்யலாம். ¦ரடிக்கல் செ÷விசெக்டமி ±ன்றும் அ¨ழக்கப்படுகிறது.

முழு¨மயான ஹிஸ்டெரெக்டமி

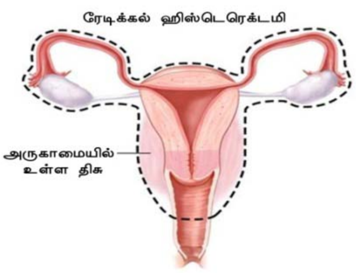
- க÷ப்பப்¨ப வாய் உட்பட, ´ட்டுமொத்த க÷ப்பப்¨ப¨யயு¦ம அகற்றிவிடுவதற்கான அறு¨வச் சிகிச்¨ச.
- ¦டாட்டல் ஹிஸ்டெரெக்டமி ±ன்றும் அ¨ழக்கப்படுகிறது.





ரேடிக்கல் ஹிஸ்டெரெக்டமி

- க÷ப்பப்¨ப வாய், க÷ப்பப்¨ப மற்றும் பெண்ணுறுப்பின் ¦மல் பகுதி ஆகியவற்¨ற அகற்றுதல்



கதிரியக்கச் சிகிச்¨சமு¨ற

- கதிரியக்க சிகிச்¨ச மு¨ற ±ன்பது, புற்று¦நாய் அணுக்க¨ளக் கொல்வதற்காக அல்லது அவற்¨ற வளரவிடாமல் செய்வதற்காக அதிக-ஆற்றல் வாய்ந்த °டுகதி÷க¨ள¦யா அல்லது மற்ற வ¨கயான கதிரியக்கத்¨த¦யா உப¦யாகிக்கிறது.

கீ¦மாதெரபி/¦வதிச் சிகிச்¨சமு¨ற

- வேதிச்சிகிச்சைமுறை என்பது, புற்றுநோய் அணுக்களைக் கொல்வதன் மூலமாகவோ அல்லது அவை பிரிவடைவதைத் தடுப்பதன் மூலமாகவோ, அப்புற்றுநோய் அணுக்கள் வளர்வதிலிருந்து தடுப்பதற்கு மருந்துகளை உபயோகித்துக் கொள்கிறது.

எச்பிவி கிருமிக்கு ஆட்படுவதைத் தவிர்த்திடுங்கள்

- மிகக் கு¨றந்த வயதி¦லே¦ய பாலுற× கொள்வ¨தத் தவி÷த்து விடுங்கள்
- ´ன்றுக்கும் ¦மற்பட்டவ÷க¦ளாடு பாலுற× கொள்வ¨தத் தவி÷த்து விடுங்கள்
- அ¦நக¦ராடு உடலுற× கொண்டிருக்கிறவ¦ராடு பாலுற× கொள்வ¨தத் தவி÷த்து விடுங்கள்
- சுன்னத் செய்யாத ஆண்க¦ளாடு பாலுற× கொள்வ¨தத் தவி÷த்து விடுங்கள்
- ஆணு¨றக¨ள உப¦யாகிக்கிற ஆண்களுக்கு ±ச்பீவி ¦நாய்த்தொற்று ஏற்பட×ம், அத¨னத் தங்களது து¨ணவியருக்குக் கடத்துவதற்குமான கு¨றந்த வாய்ப்¦ப உள்ளது.

பு¨கப்பிடிக்காதீ÷கள்

பு¨கப்பிடிக்காமலிருப்பது ±ன்பது, க÷ப்பப¨ப வாய், முன்றி¨ல-புற்று¦நாய் மற்றும் புற்று¦நாயிற்கான ஆபத்¨தக் கு¨றப்பதற்கான இன்னொரு முக்கியமான வழியாகும்.

தடுப்பூசி போட்டுக் கொள்ளுங்கள்

மக்கள் எச்பீவி கிருமி மூலம் நோய்த்தொற்றடைந்து விடுவதிலிருந்து தடுக்கிற தடுப்பூசிகள் தற்போது கிடைக்கின்றன.

அமெரிக்கப் புற்றுநோய்ச் சங்கம்®

மருத்துவர்களின் விருப்புரிமையின் பேரில், 11 முதல் 12 வயதுள்ள பெண்களுக்கு, மேலும் 9 வயதிலிருந்தே, வழக்கமாக எச்பிவி தடுப்பூசியைக் கொடுக்க வேண்டும் என்றே அமெரிக்கப் புற்றுநோய் சங்க (American Cancer Society) வழிகாட்டுதல்கள் சிபாரிசு செய்கின்றன. 18 வயது வரையான பெண்கள், ஈடு செய்யும் தடுப்பூசிகளைப் போட்டுக் கொள்ள வேண்டும் என்றும் அச்சங்கம் சிபாரிசு செய்கிறது.

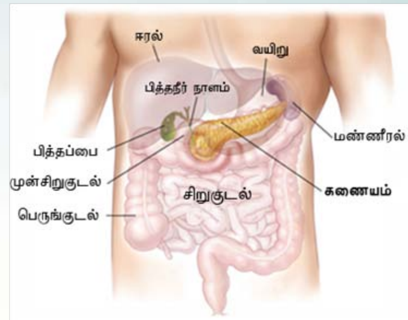
உலக சுகாதார நிறுவனம்

உலக சுகாதார நிறுவனம்

எச்பீவி தடுப்பூசு போடுவதற்கான முதன்மையான இலக்கு மக்கட்தொகை என்பது, 9 முதல் 13 வயது முடிய உள்ள வயதிற்குள் உள்ள பெண் பிள்ளைகளே என்றே உலக சுகாதார நிறுவனத்தின் (WHO) நிலை அறிக்கை சொல்கிறது.

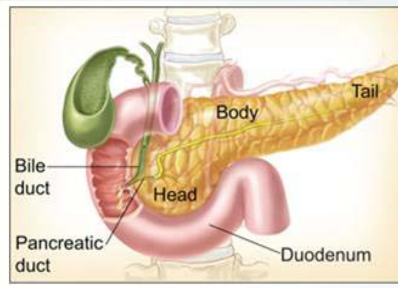
க¨ணய புற்று§நாய் ±ன்பது ±ன்ன?

க¨ணயம்



- க¨ணயம் ±ன்பது, உடலில் ஆழமாக வயிற்றுக்குப் பின் இடம்பெற்றுள்ள ஓ÷ உறுப்பு.
- அது சுமா÷ 6 இஞ்சுகள் நீளமும் 2 இஞ்சுக¨ள விட கு¨றவான அகலமும் கொண்டது

க¨ணயம் ±ன்ன செய்கிறது?



- க¨ணயம் நமது உடலில் இரண்டு முக்கிய பணிக¨ள செய்கிறது:

  -உண× செரிமானத்துக்கு உத×ம் திரவங்க¨ள உற்பத்தி செய்தல்.

  - இரத்தச் ச÷க்க¨ர அள×க¨ள கட்டுப்படுத்த உத×ம் இன்சுலின் மற்றும் குளுக்§ககான் §பான்ற ஹா÷§மான்க¨ள உற்பத்திசெய்தல்

- க¨ணயத்தில் 2 வெவ்§வறு வ¨கயான சுரப்பிகள் உள்ளன:நாளமுள்ள சுரப்பிகள் மற்றும் நாளமில்லா சுரப்பிகள்.

- செரிமானத் திரவங்கள் நாளமுள்ள க¨ணய செல்களாலும், ஹா÷§மான்கள் நாளமில்லா க¨ணய செல்களாலும் உற்பத்தி செய்யப்படுகின்றன

- க¨ணயத்தின் நாளமுள்ள சுரப்பிகள், நாளமில்லா சுரப்பிகள் ஆகிய இரு வ¨ககளும் புற்றுக்கட்டிக¨ள உருவாக்க இயலும்

- இதுவ¨ர நாளமுள்ள சுரப்பிப் புற்றுக்கட்டிக§ள மிகப் பொதுவாக நில×ம் க¨ணய புற்று§நாய் வ¨கயாக உள்ளது. தனக்கு க¨ணய புற்று§நாய் உள்ளதாக ´ருவ÷ கூறினால், வழக்கமாக அவ÷ நாளமுள்ள சுரப்பிப் புற்று§நா¨ய§ய குறிப்பிடுகிறா÷ ±ன்று பொருள்

க¨ணய புற்று§நாய்

- க¨ணயத்தில் உள்ள ஆ§ராக்கியமான செல்கள் இயல்பற்ற செல்களாக மாறி கட்டுக்கடங்காமல் வளரும்§பாது க¨ணய புற்று§நாய் உண்டாகிறது.

பரவல் நிலவரம்

- க¨ணய புற்று§நாய் உலகளவில், சம்பவிப்பதில் 13 ஆம் இடத்¨தயும் புற்று§நாய் மரணம் வி¨ளவிப்பதில் 8 ஆம் இடத்¨தயும் வகிக்கிறது

- இந்தியாவில் ஆண்டுக்கு 1,00,000 நப÷களில் 2 §ப¨ர விட கு¨றவான அளவி§ல§ய அது சம்பவிக்கிறது.

க¨ணய புற்று§நாய் வ¨ககள்

- <u>**நாளமுள்ள சுரப்பிப் புற்றுக்கட்டிகள்**</u>

- மிகப் பொதுவாக நில×ம் க¨ணய புற்று§நாய் வ¨க

- அடி§னாகா÷சி§னாமா ±ன்பது, சுரப்பி செல்களில் உருவாகும் ´ருவ¨க புற்று§நாய். நாளமுள்ள க¨ணயம் சா÷ந்த சுமா÷ 95% புற்று§நாய்கள் அடி§னாகா÷சி§னாமாக்களாக இருக்கின்றன

- இந்தப் புற்று§நாய்கள் வழக்கமாக க¨ணயத்தின் நாளங்களில் தொடங்குகின்ற §பாதிலும், சில சமயங்களில் அ¨வ, க¨ணய நொதிக¨ள தயாரிக்கும் செல்களில் உருவாகின்றன.

- <u>**நாளமில்லா சுரப்பிப் புற்றுக்கட்டிகள்**</u>

- நாளமில்லா சுரப்பிப் புற்றுக்கட்டிகள் பொதுவாக நில×வதில்¨ல

- ´§ர வ¨க ±ன்ற ரீதியில் அ¨வ, க¨ணயநரம்பு-நாளமில்லா சுரப்பிப் புற்றுக்கட்டிகள் (±ன்ஈடீ கள்) ±ன்று - அல்லது சில சமயங்களில் ஐலெட் செல் புற்றுக்கட்டிகள் ±ன்று - அ¨ழக்கப்படுகின்றன

- பல து¨ணவ¨க ஐலெட் செல் புற்றுக்கட்டிகள் உள்ளன. ´வ்வொன்றும் அது புறப்படும் ஹா÷§மான்-தயாரிப்பு செல் வ¨க¨ய பொறுத்து பெயரிடப்படுகின்றன:

- இன்சுலி§னாமாஸ் ±ன்ப¨வ, இன்சுலின் தயாரிப்பு செல்களிலிருந்து புறப்படுகின்றன.

- குளுக்க§கா§னாமாஸ் ±ன்ப¨வ, குளுக்§ககான் தயாரிப்பு செல்களிலிருந்து புறப்படுகின்றன.

- §கஸ்ட்ரி§னாமாஸ் ±ன்ப¨வ, §கஸ்ட்ரின் தயாரிப்பு செல்களிலிருந்து புறப்படுகின்றன.

- சொமாட்§டாஸ்§டட்டி§னாமாஸ் ±ன்ப¨வ, சொமாட்§டாஸ்§டட்டின் தயாரிப்பு செல்களிலிருந்து புறப்படுகின்றன.

- விஐ§பாமாஸ் ±ன்ப¨வ, வா§ஸாஆக்டிவ் இன்டெஸ்ட்¨டனல் பெப்¨டடு தயாரிப்பு செல்களிலிருந்து புறப்படுகின்றன.

- பி§பாமாஸ் ±ன்ப¨வ, க¨ணய பாலிபெப்¨டடு தயாரிப்பு செல்களிலிருந்து புறப்படுகின்றன

- நாளமுள்ள சுரப்பி வ¨க மற்றும் நாளமில்லா சுரப்பி வ¨க க¨ணய புற்று§நாய்க¨ள §வறுபடுத்தி அறிவது மிக×ம் முக்கியமாகும்.

- அவற்றுக்கு தனி§வறுபட்ட ஆபத்துக் காரணிகள் மற்றும் காரணங்கள், §வறுபட்ட அ¨டயாளங்கள் மற்றும் அறிகுறிகள் உள்ளன; §மலும், அ¨வ வெவ்§வறு பரி§சாத¨னக¨ள பயன்படுத்தி §நாய்க்குறி அறியப்படுகின்றன, வெவ்§வறு வழிகளில் சிகிச்¨ச அளிக்கப்படுகின்றன, மற்றும் வெவ்§வறு குணம¨டதல் §பாக்கு (முன்§னற்ற வாய்ப்பு) கொண்டுள்ளன..

- **க¨ணய புற்று§நாய் கட்டங்கள்**

- ஸ்§டஜிங் ±ன்பது பின்வருபவற்¨ற கண்டறிவதற்காக கவனமாக §மற்கொள்ளப்படும் ´ரு நடவடிக்¨க:

- க¨ணயத்தில் புற்றுக்கட்டியின் அள×

- புற்றுக்கட்டி அருகா¨ம திசுக்க¨ள ஆக்கிரமித்துள்ளதா ±ன்ற விஷயம்

- புற்றுக்கட்டி பரவியுள்ளதா ±ன்பதும், ஆம் ±னில், அது உடலின் ±வ்வெந்த பாகங்களுக்கு பரவியுள்ளது ±ன்பதும் குறித்த விஷயம்

- **க¨ணய புற்று§நாயின் கட்டங்கள் பின்வருமாறு:**

- **கட்டம் I:** புற்றுக்கட்டி க¨ணயத்தில் மட்டு§ம காணப்படும்

- **கட்டம் II:** புற்றுக்கட்டி அருகா¨ம திசுவில் பட÷ந்திருக்கும்; ஆனால், அருகா¨ம இரத்தக் குழாய்களுக்குப் பரவியிருக்காது. நிணநீ÷க் கணுக்களுக்கும் புற்றுக்கட்டி பரவியிருக்கலாம்.

- **கட்டம் III:** புற்றுக்கட்டி அருகா¨ம இரத்தக் குழாய்களில் பட÷ந்திருக்கும்.

- **கட்டம் IV:** ஈரல் அல்லது நு¨ரயீரல்கள் §பான்ற தூர உறுப்புகளுக்கு புற்றுக்கட்டி பரவியிருக்கும்.

க¨ணய புற்று§நாய் உருவாகுவதற்கான காரணங்கள் யா¨வ?

ஆபத்துக் காரணிகள்

- §நாய் உண்டாவதற்கான வாய்ப்¨ப அதிகரிக்கும் ±வ்வொரு விஷயமும் ஆபத்துக் காரணி ±னப்படுகிறது
- ஆபத்துக் காரணி கொண்டிருப்பதால் உங்களுக்கு புற்று§நாய் உண்டாகும் ±ன்று அ÷த்தமல்ல; அ§த§பால், ஆபத்துக் காரணிகள் இல்லாததால் உங்களுக்கு புற்று§நாய் வராது ±ன்றும் கூறவியலாது.

க¨ணய புற்று§நாய் ஆபத்துக் காரணிகள்

- **க¨ணய புற்று§நாய் ஆபத்துக் காரணிகளில் பின்வருப¨வயும் அடங்கும்:**
- பு¨கப்பிடித்தல்
- ச÷க்க¨ர §நாய்
- க¨ணய அழற்சி
- உண×மு¨ற, உடலு¨ழப்பு இன்¨ம, உடல் பருமன்
- குடும்பத்தில் நிலவிய சரித்திரம்
- **வயது மற்றும் பாலினம்**
- வழக்கமாக 40 வயதுக்கு முன்பு க¨ணய புற்று§நாய் உருவாகுவதற்கான ஆபத்து கு¨ற×; ஏனெனில், இந்§நாய் உள்ள பெரும்பாலானவ÷களுக்கு அறுபது மற்றும் ±ண்பது வயதுகளுக்கு இ¨டப்பட்ட காலத்தி§ல§ய §நாய்க்குறி அறியப்படுகிறது.
- க¨ணய புற்று§நாய் ஆண்க¨ள விட பெண்களுக்கு அதிகமாக ஏற்படுகிறது (1:5:1)

- ±னினும், ஆண்களில் §தான்றும் அள×க்கு பெண்களுக்கு ஆபத்து அதிகரிப்பதாக சமீபகால தர×கள் சுட்டுகின்றன; அ§நகமாக, பெண்கள் பு¨கயி¨ல பயன்படுத்துவது அதிகரித்துள்ள§த இதற்குக் காரணமாக இருக்கலாம்

பு¨கப்பிடித்தல்

- பு¨கயி¨ல பு¨கப்பது க¨ணய புற்று§நாயிற்கு மிக முக்கிய ஆபத்துக் காரணியாக விளங்குகிறது.

- பு¨கயி¨ல பு¨கக்காதவ÷க¨ள விட பு¨கப்பவ÷களுக்கு இந்§நாய் உருவாகும் வாய்ப்பு அதிகம்

- மிகுதியாக பு¨கப்பிடிப்பவ÷களுக்§க மிக அதிகமான ஆபத்து உள்ளது.

ச’ க்க¨ர §நாய்

- ச÷க்க¨ர §நாய்க்கும் க¨ணய புற்று§நாயுடன் தொட÷பு உள்ளதாக காட்டப்பட்டுள்ளது.

- ச÷க்க¨ர §நாய் க¨ணய புற்று§நாய்க்கு ஓ÷ அறிகுறியாக §தான்றுகிற அ§த§வ¨ள, அது நெடிய-கால பெரியவயதில்-உருவாகிற ச÷க்க¨ர §நாயாக இருக்கும் பட்சத்தில் க¨ணய புற்று§நாய் உருவாகுவதற்கான ஆபத்து அதிகரிக்கிறது

முற்றிய க¨ணய அழற்சி

- நீண்ட கால க¨ணய அழற்சியும் (§பன்க்ரியா¨டட்டிஸ்) க¨ணய புற்று§நாயுடன் தொட÷புபடுத்தப் பட்டுள்ளது.

- மரபியல் க¨ணய அழற்சியால், க¨ணய புற்று§நாய் உருவாகுவதற்கான ஆயுட்கால ஆபத்து அதிகமாக இருக்கலாம்

உண-மு¨ற

- இ¨றச்சி, கொலஸ்டிரால், பொறித்த உண×கள், ¨நட்§ராஸாமீன்கள் ஆகியவற்¨ற உயரளவில் கொண்டுள்ள உண×களால், க¨ணய புற்று§நாய் ஆபத்து அதிகரிக்கலாம்

- உடல் பருமன், உடலு¨ழப்பு இன்¨ம ஆகியவற்¨ற கூடுதல் ஆபத்துக் காரணிகளாக சமீபகால ஆராய்ச்சி சுட்டியுள்ளது

குடும்பத்தில் நிலவிய சரித்திரம்

- அதிகபட்சமாக 10% க¨ணய புற்று§நாய் §நாயாளிகளுக்கு, இ§த §நாய் கொண்ட ´ன்று அல்லது கூடுதல் முதல் அல்லது இரண்டாம் தரப்பு உறவின÷கள் உள்ளன÷.

சுற்றுச்சூழல் காரணிகள்

- சுற்றுச்சூழல் காரணிகள் க¨ணய புற்று§நாயிற்கான ஆபத்¨த கனிசமாக அதிகரிக்கின்றன.

- பணியிடம் சா÷ந்து கா÷சி§னாஜென்களுக்கு (±.டு. ஆஸ்பெஸ்டாஸ், பூச்சிக்கொல்லிகள், சாயங்கள் மற்றும் பெட்§ரா இரசாயணங்கள்) வெளிப்படுவதும் க¨ணய புற்று§நாய்களுடன் சம்பந்தப்பட்டுள்ளதாக சுட்டப்படுகிறது.

- தொழிற்சா¨ல இரசாயணங்களுக்கு வெளிப்படுவதால் சம்பவிப்பு ஆபத்து 3 முதல் 5 மடங்கு கூடுதலாக உள்ளது

செரிமான குடற்புண் அறு¨வசிகிச்¨ச

- ஏ§தா பிணி காரணமாக வயிற்றின் ´ரு பகுதி நீக்கப்பட்ட (அதாவது, பகுதி §கஸ்ட்ரெக்டாமி) §நாயாளிகளுக்கு க¨ணய புற்று§நாய் உருவாகுவதற்கான ஆபத்து அதிகரித்துள்ளதாகத் §தான்றுகிறது.

க¨ணய புற்று§நாயின் அ¨டயாளங்கள் யா¨வ?

அ¨டயாளங்கள் மற்றும் அறிகுறிகள்

- **காயம், சுகவீனம், §நாய் ஆகியவற்றுக்கான சமிக்¨ஞகள், அல்லது உடலில் ஏ§தா §காளாறு உள்ளது ±ன்பதற்கான சமிக்¨ஞகள்**

- ***அ¨டயாளம்:*** பிறிதொருவரால் காணவியலும் சமிக்¨»
    - உதாரணமாக, காய்ச்சல், மூச்சு இ¨ரத்தல், ஸ்டெதஸ்§காப் மூலம் §கட்கும் இயல்பற்ற நு¨ரயீரல் ஓ¨சகள் ஆகிய¨வ நி§மானியாவுக்கான (சளிக்காய்ச்சல்) அ¨டயாளங்களாக இருக்கலாம்.

- ***அறிகுறி:*** இ¨தக் கொண்டுள்ளவ§ர உணருகிற அல்லது கவனிக்கிற, ஆனால் பிறிதொருவரால் ±ளிதாகக் காணவியலாத சமிக்¨».
    - உதாரணமாக, பலவீனம், இசித்தல், மூச்சு முட்டுதல் உணர்வு ஆகிய¨வ நி§மானியாவுக்கான (சளிக்காய்ச்சல்) அறிகுறிகளாக இருக்கலாம்a

க¨ணய புற்று§நாயின் அறிகுறிகள்

- ஆரம்பகட்ட க¨ணய புற்று§நாய் பெரும்பாலும் அறிகுறிக¨ள §தாற்றுவிப்பதில்¨ல.

- புற்றுக்கட்டி மென்§மலும் பெரிதாக வளரும்§பாது, பொதுவாக நில×கிற பின்வரும் ´ன்று அல்லது கூடுதல் அறிகுறிக¨ள நீங்கள் கவனிக்கலாம்:

    - **மஞ்சள் காமா¨ல**
    - **§மற்புற அல்லது நடுப்புற அடிவயிறு மற்றும் முதுகில் வலி**
    - **காரணம் அறியாத வ¨கயில் ±¨ட கு¨றதல்**
    - **பசியின்¨ம**
    - **§சா’ - (க¨ளப்பு)**

வலி

- வலி பொதுவாக நிலவக்கூடியது

- அது வழக்கமாக §மற்புற அடிவயிற்றில் ´ரு மந்தமான வலியாக உருவாகி பிறகு முது¨க சுற்றிலும் பர×ம்.

•வலி வருவதும் §பாவதுமாக இருக்கலாம்; §மலும், உண×க்குப் பிற

அது §மாசம¨டயலாம்

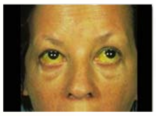
±¨ட கு¨றதல்

•சிலருக்கு பின்வரும் காரணங்களால் ±¨ட கு¨றயும்

- பசியின்¨ம
- சிறிய அளª வ உண× உண்ட பிறகு வயிறு நிரம்பிய உண÷×
- வயிற்றுப்§பாக்கு

•செரிக்காத கொழுப்பு இருப்பதால் மலம் ±ண்ணெய்ப் ப¨சயாகத் §தான்றுவ§தாடு அது கழிவ¨றக் குழியில் மிதக்கும் தன்¨மயுடனும் இருக்கலாம்

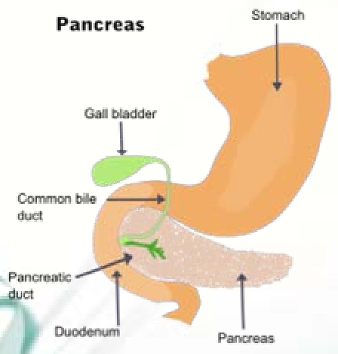
மஞ்சள் காமா¨ல



•மஞ்சள் காமா¨ல காரணமாக §தாலும் கண்களின் வெண்படலமும் மஞ்சள் நிறம¨டயலாம்.

•மலம் இயல்பான பழுப்பு நிறத்தில் அல்லாது சாம்பல் நிற §தாற்றம் கொண்டிருக்கலாம்

•பித்தம் அது §சமிக்கப்பட்டிருக்கும் பித்தப்¨பயிலிருந்து வெளியாகி உண×ச் செரிமானத்துக்கு அது து¨ணபுரிகிற குடல் பரப்பிற்கு செல்வதில் த¨ட ஏற்படுவதால் மஞ்சள் காமா¨ல ஏற்படுகிறது.



•புற்றுக்கட்டியால் இந்தத் த¨ட ஏற்படுத்தப்படுகிறது.

- க¨ணய புற்று§நாய் உள்ள பெரும்பாலானவ÷களுக்கு, மஞ்சள் காமா¨லயுடன் கூடிய அல்லது இல்லாத வலி மற்றும் ±¨ட கு¨றதல் ஏற்படுகின்றன.

- இந்த அறிகுறிகள் க¨ணய புற்று§நாயினால் அல்லது §வறு சுகாதாரப் பிரச்ச¨னகளால் ஏற்படலாம். இந்த அறிகுறிகள் உள்ளவ÷கள் அ¨த தங்களு¨டய மருத்துவரிடம் கூற§வண்டும்; அதன் மூலம், பிரச்ச¨னகளுக்கு §நாய்க்குறி அறியப்பட்டு இயன்றள× வி¨ரவாக சிகிச்¨ச அளிக்கப்படலாம்

ஆரம்ப கட்ட க¨ணய புற்று§நாய் கண்டறிதல்/ஸ்கிரீனிங்

- ***ஸ்கிரீனிங்***
  - அறிகுறிகள் ±துவும் இல்லாதவர்களுக்கு புற்று§நாய் §பான்றதொரு §நா¨ய கண்டறிவதற்காக பயன்படுத்தப்படும் §சாத¨னகள் மற்றும் பரி§சாத¨னகள்
- ***ஆரம்ப கட்ட கண்டறிதல்***
  - சாதாரணமாக நிகழ்ந்திருப்ப¨தக் காட்டிலும் முன்கூட்டி§ய க¨ணய புற்று§நா¨ய §நாய்க்குறி அறிவதற்கு வ¨கசெய்யும் ஓர் அணுகுமு¨ற.

க¨ணய புற்று§நா¨ய ஆரம்ப கட்டத்தில் கண்டறிய முடியுமா?

- க¨ணய புற்று§நாய் கொண்டவ÷கள் குணம¨டவதற்கான வாய்ப்பு மிக×ம் கு¨றவாக இருப்பதற்கு ´ரு காரணம், இந்தப் புற்று§நாய் வெகுசில சந்த÷ப்பங்களி§ல§ய ஆரம்ப கட்டத்தில் அறியப்படுகிறது.

- க¨ணயம் உடலின் ஆழமான உட்பகுதியில் இடம்பெற்றுள்ளது; ±ன§வ, ஆரம்பகட்ட க¨ணய புற்றுக்கட்டிக¨ள வழக்கமான உடற் பரி§சாத¨னகளின் §பாது சுகாதார வழங்குன÷களால் பா÷க்க§வா தொட்டு உணர§வா இயலாது.

- பொதுவாக, புற்றுக்கட்டி பிற உறுப்புகளுக்கு பரவியிருக்கும் வ¨ர §நாயாளிகளுக்கு அறிகுறிகள் ±து×ம் ஏற்படுவதில்¨ல.

- **தற்சமயம் ஆரம்பகட்ட க¨ணய புற்றுக்கட்டிக¨ள கண்டறிவதற்கென இரத்தப் பரி§சாத¨னகள் ±து−ம் இல்¨ல.**

- க¨ணய புற்று§நாய்க்கான உய÷ ஆபத்து கொண்டவ÷களுக்கு ±ண்§டாஸ்§காபி அல்ட்ராச×ண்டு ±னப்படும் ´ரு பரி§சாத¨ன பயன்படுமா ±ன மருத்துவ÷கள் ஆராய்ந்து வருகின்றன÷.

- **இரத்தப் பரி§சாத¨னகள்**

- நாளமுள்ள சுரப்பிக் க¨ணய புற்று செல்கள் சிஏ 19-9 ±ன்ற ´ரு §வதிப்பொரு¨ள இரத்தத்தினுள் வெளியாக்குகின்றன; இவற்¨ற இரத்தப் பரி§சாத¨னகள் மூலம் கண்டறியலாம்

- ±னினும், தற்§பாதுள்ள வழிமு¨றகள் மூலம் நி¨லயாகக் கண்டறிவதற்குப் §பாதிய உயரளவில் இது இரத்தத்தில் §தான்றுவதற்குள், புற்று§நாய் ஏற்கன§வ அதன் ஆரம்ப கட்டங்க¨ள கடந்திருக்கும்

- இதனால் தான், அறிகுறிகள் அல்லது புற்று§நாயிற்கான ஓ÷ அறியப்பட்ட §நாய்க்குறி அறிதல் இல்லாதவ÷களுக்கு, வழக்கமான ஸ்கிரீனிங்கிற்காக இந்தப் பரி§சாத¨ன பரிந்து¨ரக்கப்படுவதில்¨ல.

- சிகிச்¨ச §வ¨லசெய்கிறதா ±ன அறிவதற்கு அல்லது சிகிச்¨சக்குப் பிறகு புற்று§நாய் மீண்டும் ஏற்பட்டுள்ளதா (திரும்ப உண்டாகுதல்) ±ன அறிவதற்கு சிகிச்¨சயின் §பாது சில சமயங்களில் சிஏ 19-9 பரி§சாத¨ன பயன்படுத்தப்படுகிறது.

- கா÷சி§னா±ம்ப்ரி§யானிக் ஆண்ட்டிஜென் (சிஈஏ) ±ன்ற இன்னொரு §வதிப்பொருள் சிலருக்கு முதி÷நி¨ல க¨ணய புற்று§நா¨ய கண்டறிய உத×கிறது. ±னினும், ஆரம்ப கட்டத்தில் புற்று§நா¨ய கண்டறியும் அள×க்கு அது நுண்ணுண÷× கொண்டிருப்பதில்¨ல; ±ன§வ அது ´ரு ஸ்கிரீனிங் பரி§சாத¨னயாக பரிந்து¨ரக்கப்படுவதில்¨ல.

மரபணுப் பரி§சாத¨ன

- மரபுவழி டி±ன்ஏ மாற்றங்கள் 10% க¨ணய புற்று§நாய்க¨ள உண்டாக்குவதாக ±ண்ணப்படுகிறது.

- க¨ணய புற்று§நாய்கள் இவ்வாறு மரபுவழியாக உண்டாகும்§பாது அது சில சமயங்களில் பிற புற்று§நாய்களுடன் தொட÷பு கொண்டிருக்கும்; ±ன§வ, ´ரு §நாயாளியின் உறவினருக்கு இதற்கான அதிக ஆபத்து உள்ளதா ±னக் கண்டறிவது ±ளிய விஷயமல்ல.

- மரபணு ஆ§லாசக÷, மரபணுவியலாள÷, அல்லது புற்று§நாய் மருத்துவ÷ §பான்று மரபுவழி புற்று§நாய்த் தொகுப்புகளில் அனுபவமுள்ள ´ருவரிடம் §பசுவது பெரும்பாலும் பயனுள்ளதாக இருக்கும்.

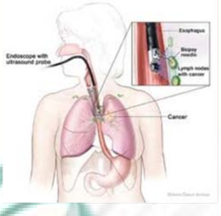
±ண்§டாஸ்§காபி அல்ட்ராச−ண்டு

- க¨ணய புற்று§நாயிற்கான உயரள× ஆபத்து கொண்ட குடும்பத்¨தச் §ச÷ந்தவ÷களுக்கு, க¨ணய புற்று§நா¨ய ஆரம்ப கட்டத்தில் கண்டறிய புதிதாக பரி§சாத¨னகள் உருவாக்கப்பட்டுள்ளன; இ¨வ உதவிகரமாக இருக்கலாம்.

- இவற்றுள் ´ன்று, ±ண்§டாஸ்§காபி அல்ட்ராச×ண்டு ±னப்படுகிறது

- இந்த பரி§சாத¨ன பொதுவாக ±ல்§லாருக்கும் ஸ்கிரீனிங் செய்வதற்காக பயன்படுத்தப்படுவதில்¨ல; ±னினும், க¨ணய புற்று§நாய் சா÷ந்து பலமான குடும்பச் சரித்திரம் கொண்டவ÷களுக்கு இ¨த பயன்படுத்தலாம்.

- உய÷ ஆபத்து கொண்ட குடும்பங்க¨ளச் §ச÷ந்த சிலருக்கு ±ண்§டாஸ்§காபி அல்ட்ராச×ண்டு பயன்படுத்தி, சிகிச்¨சயளிக்கவல்ல ஆரம்ப கட்டத்தி§ல§ய மருத்துவ÷களால் க¨ணய புற்று§நா¨ய கண்டறிய முடிந்திருக்கிறது.



க¨ணய புற்று§நாயிற்கான §நாய்க்குறி அறிதல் பரி§சாத¨னகள்

க¨ணய புற்று§நா¨ய கண்டறிவதற்கும் ஸ்§டஜிங் செய்வதற்குமான பரி§சாத¨னகள்

- வழக்கமாக, க¨ணயம் மற்றும் அ¨தச் சுற்றியுள்ள பகுதியின் படங்க¨ள உருவாக்கும் பரி§சாத¨னகள் மற்றும் ந¨டமு¨றகள் மூலமாக க¨ணய புற்று§நாய்க்கு §நாய்க்குறி அறியப்படுகிறது.

- க¨ணயத்திலும் அ¨தச் சுற்றியும் புற்று செல்கள் பரவியுள்ளதா ±ன்ப¨த அறிவதற்காக பயன்படுத்தப்படும் நிகழ்மு¨ற¨ய ஸ்§டஜிங் ±ன்று அ¨ழப்ப÷.

- க¨ணய புற்று§நா¨ய கண்டறிவதற்கும் §நாய்க்குறி அறிவதற்கும் ஸ்§டஜிங் செய்வதற்குமான பரி§சாத¨னகள் மற்றும் ந¨டமு¨றகள் பெரும்பாலும் ´§ர §நரத்தில் செய்யப்படுகின்றன

- சிகிச்¨ச¨ய திட்டமிடுவதற்காக, §நாயின் கட்டத்¨தயும் க¨ணய புற்று§நா¨ய அறு¨வசிகிச்¨சயால் அகற்ற முடியுமா ±ன்ப¨தயும் அறிவது முக்கியமாகும்.

- இதற்கு பின்வரும் பரி§சாத¨னகள் மற்றும் ந¨டமு¨றகள் பயன்படுத்தப்படலாம்:
  - -உடற் பரி§சாத¨ன மற்றும் சரித்திரம்
  - நெஞ்சு ±க்ஸ்-§ர
  - சிடீ ஸ்§கன்
  - §மக்னடிக் ரெசனன்ஸ் இ§மஜிங் (±ம்ஆர்ஐ)
  - பிஈடீ ஸ்§கன்
  - ±ண்§டாஸ்§காபிக் அல்ட்ராசவுண்டு (ஈயு±ஸ்)
  - §லப்ப§ராஸ்§காபி
  - ±ண்§டாஸ்§காபிக் ரிட்§ராகி§ரட் சொலாங்கி§யா§பன்க்ரியாட்§டாகிராஃபி (ஈஆ÷சிபி)
  - பெ÷குட்§டனியஸ் ட்ரான்ஸ்ஹெப்படிக் சொலாங்கி§யாகிராஃபி (பிடீசி)
  - பயாப்சி

உடற் பரி§சாத¨ன மற்றும் சரித்திரம்

- பு¨டப்புகள் அல்லது ஏ§தனும் வழக்கத்திற்கு மாறாக §தான்றுப¨வகள் §பான்ற §நாய் அ¨டயாளங்க¨ள பரி§சாதிப்பது உட்பட, பொதுவான சுகாதார அ¨டயாளங்கள் குறித்து உட¨ல பரி§சாதித்தல்.

- §நாயாளியின் சுகாதாரப் பழக்கவழக்கங்கள், கடந்தகால சுகவீனங்கள் மற்றும் சிகிச்¨சகள் ஆகிய¨வ குறித்த சரித்திரமும் பரிசீலிக்கப்படும்.

நெஞ்சு ±க்ஸ்-§ர

- நெஞ்சின் உட்புறத்தில் உள்ள உறுப்புகள் மற்றும் ±லும்புகளுக்கு ±டுக்கப்படும் ஓ÷ ±க்ஸ்-§ர.

சிடீ ஸ்§கன்

- வெவ்§வறு §காணங்களிலிருந்து உடல் உட்பகுதிகளின் விரிவான படங்களின் ´ரு வரி¨ச¨ய உருவாக்கும் ந¨டமு¨ற.

- ஓ÷ ±க்ஸ்-§ர ±ந்திரத்துடன் இ¨ணக்கப்பட்டுள்ள ´ரு கணினியால் இந்த படங்கள் தயாரிக்கப்படுகின்றன.

- உறுப்புகள் அல்லது திசுக்க¨ள §மலும் தெளிவாகக் காட்டுவதற்கு, சி¨ரவழி °சி மூலம் அல்லது வாய்வழி மருந்தாக ´ரு நிறமி கொடுக்கப்படலாம்.

±ம்ஆ' ஐ

§மக்னடிக் ரெசனன்ஸ் இ§மஜிங்

- உடல் உட்பகுதிகளின் விரிவான படங்களின் ´ரு வரி¨ச¨ய உருவாக்க காந்தம், §ரடி§யா அ¨லகள் மற்றும் ´ரு கணினி¨ய பயன்படுத்தும் ந¨டமு¨ற

பிஈடீ ஸ்§கன்

பாசிட்ரான் ±மிஷன் §டா§மாகிராஃபி

- உடலில் பர×ம் புற்றுக்கட்டி செல்க¨ள கண்டறிவதற்கான ´ரு ந¨டமு¨ற
- பர×ம் புற்றுக்கட்டி செல்கள் §மலும் பிரகாசமாகத் §தான்றும்; ஏனெனில் அ¨வ அதிக மு¨னப்பாக செயல்பட்டு ஆ§ராக்கியமான செல்க¨ள விட கூடுதல் குளுக்§கா¨ஸ உட்கொள்கின்றன

´ரு சிறிய அள× §ரடி§யாநியுக்¨லடு குளுக்§காஸ் (ச÷க்க¨ர) ´ரு சி¨ர வழியாக °சி மூலம் செலுத்தபடும்.
பிஈடீ ஸ்§கன÷ உட¨லச் சுற்றி சுழன்று, உடலில் குளுக்§காஸ் பயன்படுத்தப்படும் இடத்¨த படமெடுக்கிறது.

பிஈடீ ஸ்§கன்

பாசிட்ரான் ±மிஷன் §டா§மாகிராஃபி

- உடலில் பர×ம் புற்றுக்கட்டி செல்க¨ள கண்டறிவதற்கான ´ரு ந¨டமு¨ற.
- ´ரு சிறிய அள× §ரடி§யாநியுக்¨லடு குளுக்§காஸ் (ச÷க்க¨ர) ´ரு சி¨ர வழியாக °சி மூலம் செலுத்தபடும்.
- பிஈடீ ஸ்§கன÷ உட¨லச் சுற்றி சுழன்று, உடலில் குளுக்§காஸ் பயன்படுத்தப்படும் இடத்¨த படமெடுக்கிறது
- பர×ம் புற்றுக்கட்டி செல்கள் §மலும் பிரகாசமாகத் §தான்றும்; ஏனெனில் அ¨வ அதிக மு¨னப்பாக செயல்பட்டு ஆ§ராக்கியமான செல்க¨ள விட கூடுதல் குளுக்§கா¨ஸ உட்கொள்கின்றன

±ண்§டாஸ்§காபிக் அல்ட்ராசவுண்டு

- வழக்கமாக வாய் அல்லது மலக்குடல் வழியாக உடலினுள் ±ண்§டாஸ்§காப் செலுத்தப்படும் ´ரு ந¨டமு¨ற

- ±ண்§டாஸ்§காப் ±ன்பது, பா÷ப்பதற்கு உதவியாக ´ரு விளக்கு மற்றும் லென்ஸ் கொண்டதொரு மெல்லிய, குழல்-§பான்ற உபகரணம்

- உய÷-ஆற்றல் ´லி அ¨லக¨ள (அல்ட்ராச×ண்டு) உட்புற திசுக்கள் அல்லது உறுப்புகளில் §மாதச் செய்து ±திரொலி உண்டாக்குவதற்காக ±ண்§டாஸ்§காப் மு¨னயில் ஓ÷ ஆய்கருவி பயன்படுத்தப்படுகிறது

- இந்த ±திரொலிக¨ளக் கொண்டு §சா§னாகிராம் ±னப்படும் உடல் திசுப் படம் அ¨மக்கப்படுகிறது

§லப்ப§ராஸ்§காபி

- §நாய் அ¨டயாளங்கள் உள்ளனவா ±ன §சாதிப்பதற்காக அடிவயிற்றினுள் உள்ள உறுப்புக¨ள பா÷ப்பதற்கான ஓ÷ அறு¨வசிகிச்¨ச ந¨டமு¨ற.

- அடிவயிற்றுச் சுவற்றில் சிறிய ஆழ்வெட்டுகள் (வெட்டுக்கீறல்கள்) ஏற்படுத்தப்பட்டு, அந்த ஆழ்வெட்டுக்களுள் ´ன்றினுள் ´ரு §லப்ப§ராஸ்§காப் (´ரு மெல்லிய, விளக்கிட்ட குழல்) செலுத்தப்படுகிறது.

- உறுப்புக¨ள நீக்குதல் அல்லது பயாப்சிக்காக திசு மாதிரிக¨ள ±டுத்தல் §பான்ற ந¨டமு¨றக¨ள §மற்கொள்வதற்காக அந்த அல்லது பிற ஆழ்வெட்டுக்கள் வழியாக §வறு உபகரணங்களும் செலுத்தப்படலாம்

±ண்§டாஸ்§காபிக் ரிட்§ராகி§சொலாங்கி§யா§பன்க்ரியாட்§டாகிரா·பி

- ஈஆ÷சிபி ±ன்பது, பித்த நீ¨ர கல்லீரலிலிருந்து பித்தப்¨பக்கும் பிறகு பித்தப்¨பயிலிருந்து சிறுகுடலுக்கும் சுமந்துசெல்லும் நாளங்க¨ள (குழாய்கள்) ±க்ஸ்-§ர ±டுப்பதற்கான ´ரு ந¨டமு¨ற.

- சில சமயங்களில் க¨ணய புற்று§நாயால் இந்த நாளங்கள் குறுகல¨டயும் மற்றும் த¨டபடும் அல்லது பித்த ஓட்டத்¨த மந்தமாக்கும்; இதனால் மஞ்சள் காமா¨ல உண்டாகும்.

- வாய், உண×க்குழல் மற்றும் வயிறு வழியாக சிறுகுடலின் முதல் பகுதிக்குள் ஓ÷ ±ண்§டாஸ்§காப் செலுத்தப்படும்

- பிறகு அந்த ±ண்§டாஸ்§காப் வழியாக க¨ணய நாளங்களுக்குள் ´ரு கெத்தீட்ட÷ (§மலும் சிறிய குழாய்) செலுத்தப்படும்

- கெத்தீட்ட÷ வழியாக நாளங்களுக்குள் °சி மூலம் ´ரு நிறமி செலுத்தப்பட்டு ±க்ஸ்-§ர ±டுக்கப்படும். ´ரு புற்றுக்கட்டியால் நாளங்களில் அ¨டப்பு ஏற்பட்டால், அந்த அ¨டப்¨ப நீக்குவதற்காக நாளங்களுக்குள் ´ரு நுண் குழாய் செலுத்தப்படலாம். நாளம் அ¨டப்பில்லாமல் பராமரிக்கப்படுவதற்காக இந்தக் குழாய் அந்த இடத்தி§ல§ய விடப்படலாம். §மலும், திசு மாதிரிகளும் ±டுக்கப்படலாம்

பெ’ குட்§டனியஸ் ட்ரான்ஸ்ஹெப்படிக் சொலாங்கி§யாகிராஃபி

- கல்லீரல் மற்றும் பித்தப்¨ப நாளங்க¨ள ±க்ஸ்-§ர ±டுப்பதற்காக பயன்படுத்தப்படும் ´ரு ந¨டமு¨ற.

- விலா ±லும்புகளுக்குக் கீழ் சருமத்தின் வழியாக கல்லீரலுக்குள் ´ரு மெல்லிய °சி செலுத்தப்படும்.

- கெத்தீட்ட÷ வழியாக நாளங்களுக்குள் °சி மூலம் ´ரு நிறமி செலுத்தப்பட்டு ±க்ஸ்-§ர ±டுக்கப்படும்

- ஓ÷ அ¨டப்பு இருப்பதாக அறியப்பட்டால், பித்த நீ¨ர சிறுகுடலுக்குள் அல்லது உடலுக்கு வெளி§யயுள்ள ´ரு §சகரிப்புப் ¨பயில் வடிப்பதற்காக சில சமயங்களில் ஸ்டண்ட் ±னப்படும் ´ரு மெல்லிய, நெகிழ்வான குழல் கல்லீரலில் ¨வக்கப்படும்.

- ஈஆ÷சிபி செய்யமுடியாத பட்சத்தி§ல§ய இந்தப் பரி§சாத¨ன §மற்கொள்ளப்படும்.

- **பயாப்சி**

- புற்று§நாய் அ¨டயாளங்கள் உள்ளதா ±ன §சாதிப்பதற்காக ´ரு §நாயியல் வல்லுன÷ நுண்§ணாக்கி மூலம் §நாக்குவதற்கு செல்கள் அல்லது திசுக்க¨ள ±டுப்பது

- க¨ணய புற்று§நாயிற்காக பல வழிகளில் பயாப்சி §மற்கொள்ளலாம்

- செல்க¨ள ±டுப்பதற்காக ஓ÷ ±க்ஸ்-§ர அல்லது அல்ட்ராச×ண்டு ந¨டமு¨றயின் §பாது க¨ணயத்திற்குள் ´ரு நுண் °சி செலுத்தப்படலாம்

- §லப்ப§ராஸ்§காபி செய்யப்படுகிற §பாதும் திசு¨வ ±டுக்கலாம்

- **க¨ணய புற்று§நாயிற்கான சிகிச்¨ச வழிகள்**

- **குணம¨டவதற்கான வாய்ப்பு மீதும் சிகிச்¨ச வழிகள் மீதும் செல்வாக்குச் செலுத்தும் காரணிகள்**

- **அறு¨வசிகிச்¨ச மூலம் புற்றுக்கட்டி¨ய நீக்க முடியுமா முடியதா ±ன்ற விஷயம்**

- **புற்று§நாய் அ¨டந்துள்ள கட்டம்**
  - புற்றுக்கட்டியின் அள×; மற்றும், அது க¨ணயத்திற்கு வெளியில் அருகா¨ம திசுக்களுக்கு அல்லது நிணநீ÷க் கணுக்களுக்கு அல்லது உடலின் §வறு இடங்களுக்கு பரவியுள்ளதா ±ன்ற விஷயம்

- **§நாயாளியின் பொதுவான சுகாதாரம்**

- **புற்றுக்கட்டி தற்§பாது தான் §நாய்க்குறி அறியப்பட்டுள்ளதா அல்லது அது மீண்டு ஏற்பட்டுள்ளதா (திரும்ப உண்டாகுதல்) ±ன்ற விஷயம்**

- அறு¨வசிகிச்¨சயால அகற்றவியலும் கட்டத்தில், அதாவது அது பரவியிருக்காத நி¨லயில் க¨ணய புற்றுக்கட்டி கண்டறியப்பட்டால் மட்டு§ம அ¨த கட்டுப்படுத்த இயலும்.

- புற்றுக்கட்டி பரவிவிட்டிருந்தால், அந்§நாயின் அறிகுறிகள் மற்றும் வி¨ள×ச் சிக்கல்க¨ள கட்டுப்படுத்துகிற வலி நிவாரணச் சிகிச்¨ச மூலம் §நாயாளியின் வாழ்க்¨கத் தரம் §மம்படுத்தப்படலாம்

சிகிச்¨ச வ¨ககள்

- க¨ணய புற்று§நாய்க்குரிய 3 பிரதான சிகிச்¨ச வ¨ககள்:

- அறு¨வசிகிச்¨ச
- கதிர்வீச்சு சிகிச்¨ச
- §வதிச்சிகிச்¨ச

• புற்று§நாய் அ¨டந்துள்ள கட்டத்¨த பொறுத்து, இந்த சிகிச்¨சகளுள் சிலவற்¨ற ´ன்றி¨ணத்துப் பயன்படுத்தலாம்

அறு¨வசிகிச்¨ச

•அறு¨வசிகிச்¨ச க¨ணய புற்று§நாயிற்கு நியமமான சிகிச்¨சயாக விளங்குகிறது.

•க¨ணயத்திற்குள் புற்றுக்கட்டி உள்ள இடத்¨தப் பொறுத்து, பல்§வறு வ¨க அறு¨வசிகிச்¨சகள் செய்யப்படலாம்

•மிகப் பொதுவாக, க¨ணயத்தின் “த¨லப்பகுதியில்” புற்றுக்கட்டி இடம்பெற்றிருக்கும்; ±னினும், சில §வ¨ளகளில் அது உடல் அல்லது வால் பகுதியிலும் காணப்படலாம்

•க¨ணய புற்று§நாயிற்கு 2 பொது அறு¨வசிகிச்¨ச வ¨ககள் உள்ளன:

குணம¨டயும் சாத்தியம் உள்ள அறு¨வசிகிச்¨ச

– புற்றுக்கட்டி¨ய முழு¨மயாக அகற்றுவது சாத்தியம் ±ன படமெடுத்தல் பரி§சாத¨னகள் சுட்டுகிற நி¨லயில் இது பயன்படுத்தப்படுகிறது.

அறிகுறி நிவாரண அறு¨வசிகிச்¨ச

– முழு¨மயாக அகற்றவியலாத அள×க்கு புற்றுக்கட்டி மிக வி¨ரவாக பரவியுள்ளது ±ன படமெடுத்தல் பரி§சாத¨னகள் காட்டினால் இது செய்யப்படலாம்.

– அறிகுறிகளுக்கு நிவாரணம் அளிப்பதற்காக அல்லது அ¨டபட்ட பித்த நாளம் அல்லது குடல் பா¨த §பான்ற சில வி¨ள×ச் சிக்கல்க¨ள தடுப்பதற்காக இது §மற்கொள்ளப்படுகிறது.

குணம¨டயும் சாத்தியம் உள்ள அறு¨வசிகிச்¨ச

•**விப்பிள் ந¨டமு¨ற**

- க¨ணயத்தின் த¨லப்பகுதி, பித்தப்¨ப, வயிற்றின் ´ரு பகுதி, சிறுகுடலின் ´ரு பகுதி, பித்த நாளம் ஆகிய¨வ நீக்கப்படும் ஓ÷ அறு¨வசிகிச்¨ச ந¨டமு¨ற.

- செரிமான திரவங்கள், இன்சுலின் ஆகியவற்¨ற உற்பத்தி செய்வதற்குப் §போதுமான அள× க¨ணயம் விட்டு¨வக்கப்படும்.

•முழு க¨ணய துண்டிப்பு

– இந்த அறு¨வசிகிச்¨சயில் க¨ணயம் முழுவதும், வயிற்றின் ´ரு பகுதி, சிறுகுடலின் ´ரு பகுதி, பொது பித்த நாளம், பித்தப்¨ப, மண்ணீரல், அருகா¨ம நிணநீ÷க் கணுக்கள் ஆகிய¨வ நீக்கப்படும்.

•வெளிப்புற க¨ணய துண்டிப்பு

– க¨ணயத்தின் உடல் மற்றும் வால் பகுதிகளும் வழக்கமாக மண்ணீரலும் நீக்கப்படும்.

- **அறிகுறி நிவாரண அறு¨வசிகிச்¨ச**

- **பித்தநீ’ ¨பபாஸ் அறு¨வசிகிச்¨ச**

- புற்றுக்கட்டி சிறுகுடலில் அ¨டப்பு ஏற்படுத்துவதால் பித்தப்¨பயில் பித்த நீ÷ §ச÷ந்துகொண்டிருந்தால், பித்தநீ÷ ¨பபாஸ் அறு¨வசிகிச்¨ச செய்யப்படலாம்.

- இந்த அறு¨வசிகிச்¨சயின் §போது, மருத்துவ÷ பித்தப்¨ப¨ய அல்லது பித்த நாளத்¨த வெட்டி அ¨த சிறுகுடலுடன் §ச÷த்துத் ¨தத்து அ¨டபட்ட பகுதியின் சுற்றுப்புறத்தில் ´ரு புதிய பா¨த¨ய ஏற்படுத்துவா÷.

±ண்§டாஸ்§காபிக் ஸ்டெண்ட் பொருத்துதல்

- புற்றுக்கட்டி பித்தப்¨ப நாளத்தில் அ¨டப்பு ஏற்படுத்தினால், அந்தப் பகுதியில் §ச÷ந்துள்ள பித்தநீ¨ர வடிப்பதற்காக ´ரு ஸ்டெண்ட் (மெல்லிய குழல்) பொருத்துவதற்கு அறு¨வசிகிச்¨ச செய்யப்படலாம்.

- உடலின் வெளிப்பகுதியில் வடிக்கும் வ¨கயில் ஸ்டெண்ட் கருவி¨ய கெத்தீட்ட÷ வழியாக மருத்துவ÷ பொருத்தலாம்; அல்லது, அ¨டபட்ட பகுதி¨யச் சுற்றி ஸ்டெண்ட் அ¨மக்கப்பட்டு அது பித்தநீ¨ர சிறுகுடலுக்குள் வடிக்கும் வ¨கயில் இருக்கலாம்.

§கஸ்ட்ரிக் ¨பபாஸ் அறு¨வசிகிச்¨ச

- புற்றுக்கட்டி த¨டப்படுத்தினால், வயிற்¨ற §நரடியாக சிறுகுடலுடன் §ச÷த்துத் ¨தக்கலாம்; இதன் மூலம் §நாயாளி தொட÷ந்து இயல்பாக உண× உண்ண இயலும்

கதிர்வீச்சு சிகிச்¨ச

- கதிர்வீச்சு சிகிச்¨ச புற்று செல்க¨ள கொல்வதற்காக அல்லது அவற்றின் வள÷ச்சி¨ய தடுப்பதற்காக உயர்-ஆற்றல் ±க்ஸ்-§ர கதிர்க¨ள§யா §வறு கதிர்வீச்சு வ¨கக¨ள§யா பயன்படுத்துகிறது

§வதிச்சிகிச்¨ச

- §வதிச்சிகிச்¨சயானது செல் பகுப்ப¨டத¨ல நிறுத்துவது மூல§மா அல்லது செல்க¨ளக் கொல்வது மூல§மா புற்று செல்களின் பெருக்கத்¨த தடுப்பதற்கு மருந்துக¨ளப் பயன்படுத்துகிறது

- புற்றுக்கட்டி மீண்டு ஏற்படும் அல்லது திரும்ப உண்டாகும் ஆபத்¨த கு¨றப்பதற்காக அறு¨வசிகிச்¨சக்கு பிறகு பல சந்த÷ப்பங்களில் §வதிச்சிகிச்¨ச மற்றும் கதிர்வீச்சு சிகிச்¨ச பயன்படுத்தப்படுகிறது.

- புற்றுக்கட்டி¨ய கு¨றக்கும் முயற்சியாக, வெகுசில சந்த÷ப்பங்களில் அறு¨வசிகிச்¨சக்கு முன்பு §வதிச்சிகிச்¨ச மற்றும் கதிர்வீச்சு சிகிச்¨ச அளிக்கப்படுகின்றன.

- அறு¨வசிகிச்¨ச மூலம் புற்றுக்கட்டிக¨ள அகற்றமுடியாத §பாது, அவற்றின் பர×த¨ல மந்தமாக்க §வதிச்சிகிச்¨ச¨ய பயன்படுத்தலாம்

§வதிக்கதிர்வீச்சு சிகிச்¨ச

- §வதிக்கதிர்வீச்சு சிகிச்¨சயில் §வதிச்சிகிச்¨ச மற்றும் கதிர்வீச்சு சிகிச்¨ச ஆகிய இரண்டின் தாக்கங்க¨ளயும் அதிகரிப்பதற்காக அ¨வ ´ன்றி¨ணத்து அளிக்கப்படுகின்றன.

இலக்குச் சிகிச்¨ச

- இலக்குச் சிகிச்¨ச ஆ§ராக்கியமான செல்க¨ள பாதிக்காமல் குறிப்பிட்ட புற்று செல்க¨ள மட்டு§ம இனங்கண்டு தாக்கி அழிப்பதற்காக மருந்துகள் அல்லது பிற §வதிக¨ள பயன்படுத்துகிறது.

- ¨ட§ராசீன் கி§னஸ் இன்ஹிபிட்ட÷கள் (டீ§கஐ கள்) ±ன்ப¨வ, புற்றுக்கட்டிகள் வள÷வதற்குத் §த¨வயான சமிக்¨ஞக¨ள த¨டப்படுத்தும் இலக்குச் சிகிச்¨ச மருந்துகள்.

- ±÷§லாடினிப் மருந்தும் ´ரு வ¨கயான டீ§கஐ; அது க¨ணய புற்றுக்கட்டி சிகிச்¨சக்காக பயன்படுத்தப்படுகிறது.

க¨ணய புற்று§நாய் தடுப்பு

- **க¨ணய புற்று§நா¨ய தடுப்பது சாத்தியமா?**

- க¨ணய புற்று§நா¨ய தடுப்பதற்கென நிறுவிய வழிகாட்டல்கள் ±து×ம் இல்¨ல.

- தற்§பா¨தக்கு, இயன்ற §பாதெல்லாம் க¨ணய புற்று§நாய் ஆபத்துக் காரணிக¨ள தவி÷ப்ப§த மிகச்சிறந்த அணுகுமு¨றயாக உள்ளது

பு¨கப்பிடித்த¨ல இப்§பா§த விட்டுவிடுங்கள்

. க¨ணய புற்று§நாயிற்கான தவி÷க்கவல்ல ஆபத்துக் காரணிகளில் பு¨கப்பிடித்த§ல மிக முக்கியமானதாகும். அது 20-30% க¨ணய புற்று§நாய் சம்பவங்களுக்கு காரணமாக உள்ளது.

ஆ§ராக்கியமான வாழ்க்¨க மு¨ற

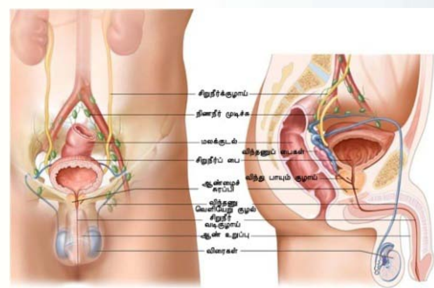
- ஓ÷ ஆ§ராக்கியமான ±¨ட¨ய பராமரிப்பது, நன்கு உண× உண்ணுவது, உடற்பயிற்சி செய்வது ஆகிய¨வயும் முக்கியமான¨வ

- தாவர உண×க¨ள வலியுறுத்தும் ஓ÷ ஆ§ராக்கியமான உண¨வ உண்ணுங்கள்.
- இதில் தினமும் கு¨றந்தபட்சம் $2^{1}/_{2}$ §காப்¨பகள் அள×க்கு கனிகள் மற்றும் காய்கறிக¨ள உண்ணுவதும் அடங்கும்.
- தூய்மித்த (தீட்டிய) தானியங்களுக்கு பதிலாக முழு-தானிய உண×க¨ளயும் தானியக் கூலத்¨தயும் உண்ணுங்கள்.
- செவ்வி¨றச்சி உண்ப¨த - குறிப்பாக, பதனிடப்பட்ட அல்லது உயரள× கொழுப்பு உள்ளவற்¨ற - கு¨றத்துக்கொள்ளுங்கள்.

வி¨ரப் புற்று§நாய் ±ன்றால் ±ன்ன?

வி¨ரகள்

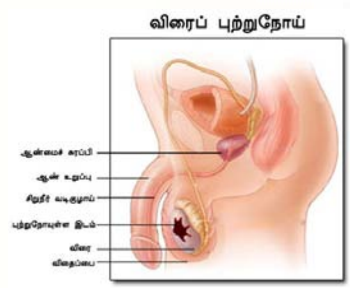
- வி¨ரகள் ±ன்ப¨வ வி¨ரப்¨பக்குள் (ஆணுறுப்பிற்கு §ந÷ கீ§ழ உள்ள தொங்கலான சருமப் ¨ப) அ¨மந்துள்ள 2 முட்¨ட-வடிவ சுரப்பிகளாகும்
- வி¨ரகள் ±ன்ப¨வ வி¨ரப்¨பக்கு உள்§ள வி¨ர நாண்களால் பிடிக்கப்பட்டுள்ளன, அவ்வி¨ரப்¨ப தான் விந்தணு வெளி§யறு குழல்க¨ளயும் வி¨ரகளின் இரத்தக் குழாய்கள் மற்றும் நரம்புக¨ளயும் கொண்டுள்ளது.
- வி¨ரகள் ±ன்ப¨வ தான் ஆண் பால் சுரப்பிகளாகும் §மலும் அ¨வ டெஸ்§டாஸ்டெ§ரான் ஹா÷§மா¨னயும் விந்¨தயும் உற்பத்தி செய்கின்றன
- வி¨ரகளுக்கு உள்§ள உள்ள ஜீவ அணுக்கள் தான், நுண் குழாய்கள் கொண்ட§தா÷ வ¨லய¨மப்பு வழியாகச் சென்று விந்தணு முதி÷ச்சிப்¨பக்குள் (±பிடிடிமிஸ்) (வி¨ரகளுக்கு அடுத்துள்ள ஓ÷ நீண்ட சுருண்ட குழாய்) பயணிக்கிற, முதி÷×றாத விந்¨த உற்பத்தி செய்கின்றன.



- அவ்விந்து முதி÷ச்சிய¨டந்து, வி¨ரகளில் இருப்பு ¨வக்கப்படுகிறது

வி¨ரப் புற்று§நாய்

- வி¨ரப் புற்று§நாய் ±ன்பது, ´ன்று அல்லது இரண்டு வி¨ரகளின் திசுக்களில் புற்றுப்பண்புள்ள (மெலிக்னண்ட்) அணுக்கள் உருவாகின்ற§தா÷ §நாயாகும்.
- கிட்டத்தட்ட அ¨னத்து வி¨ரப் புற்று§நாய்களு§ம ஜீவ அணுக்களில் தான் ஆரம்பிக்கின்றன



வ¨கைகள்

- **ஜெ’ம் செல் டியூம’ஸ் (ஜீவ அணுப் புற்றுக் கட்டிகள்):** இ¨வ தான், வி¨ரப் புற்றுக்கட்டிகளி§ல§ய மிக×ம் பொதுவானதாகும். ஜீவ அணுப் புற்றுக்கட்டிகள், விந்¨த உண்டாக்குகிற அணுக்களி§ல§ய ஆரம்பிக்கின்றன

- **ஸ்டி§ராமல் டியூம' ஸ் (நடு (ஸ்டி§ராமா) அடுக்குப் புற்றுக்கட்டிகள்):** இது, ஹா÷§மான்க¨ள உருவாக்குகிற அணுக்களிலும், விந்து¨வ உருவாக்குகிற அணுக்க¨ள ஆதரிக்கிற அணுக்களிலும் ஆரம்பிக்கிறது

- **இரண்டாம் நி¨ல வி¨ரப் புற்றுக்கட்டிகள்:** உடலின் மற்ற பாகங்களிலிருந்து வி¨ரகளுக்குப் பரவியிருக்கிற புற்று§நாயிலிருந்து ஆரம்பிக்கிறது

- **ஜெ' ம் செல் டியூம' ஸ் (ஜீவ அணுப் புற்றுக் கட்டிகள்)**

- ஜீவ அணுப் புற்றுக்கட்டிகளின் முக்கியமான 2 வ¨ககள், செமி§னாமாஸ் மற்றும் நான்செமினொமாஸ் ±ன்ப¨வயாகும்

- **செமி§னாமாஸ்**

- விந்து¨வ உண்டாக்குகிற வி¨ரகளின் ஜீவ அணுக்களிலிருந்து ஆரம்பிக்கின்றன

- இந்தக் குழுவிற்குள், இரண்டு து¨ணவ¨ககளும் உள்ளன

- செமி§னாமாஸ் புற்றுக்கட்டி வழக்கமாக ஆண்கள் 25 மற்றும் 45 வயதிற்கு இ¨டப்பட்டவராக இருக்கும் §பா§த அவ÷களில் தொன்றுகிறது

- **நான்செமி§னாமாஸ்**

- செமி§னாமாஸ் புற்றுக்கட்டி¨ய விட, ஆயுளின் ஆரம்ப காலத்தி§ல§ய §தான்ற முயற்சிக்கின்றன

- அ¨வ பெரும்பாலும் ஆண்களில், அவ÷களது பதின்வயதின் பின்பகுதியிலும், 30 வயதுகளின் ஆரம்பத்திலும் காணப்படுகின்றன

- இதில் 4 முக்கியமான து¨ண வ¨ககள் உள்ளன

- பெரும்பாலான புற்றுக்கட்டிகள், கு¨றந்தது 2 து¨ணவகள் கொண்டுள்ள கலப்பான¨வயாகும்.

- ஆனால் அ¨னத்து நான்செமி§னாமா ஜீவ அணுப் புற்றுக்கட்டிகளு§ம ´§ர வழியில் தான் சிகிச்¨சயளிக்கப்படுகின்றன, ஆக§வ மிகச் சரியான வ¨க ±ன்ன ±ன்பது அந்தளவிற்கு முக்கியமானதல்ல.

ஸ்டி§ராமல் டியூம’ ஸ் (நடு (ஸ்டி§ராமா) அடுக்குப் புற்றுக்கட்டிகள்)

- ஹா÷§மான்க¨ள உண்டாக்குகிற அணுக்களிலும், அதற்குத் து¨ணயாக அ¨மகிற வி¨ரகளின் திசுக்களிலும் (ஸ்டி§ராமா) புற்றுக்கட்டிகள் வளரக்கூடும்.

- ஸ்டி§ராமா அணுக் கட்டிகள் (டியூம÷ஸ்) பெரு தீங்கற்ற¨வயாகும் (புற்று§நாய் அல்லாத்¨வ)

- அ¨வ வழக்கமாக வி¨ர¨யத் தாண்டி வள÷வதில்¨ல §மலும் அவற்¨ற வெளி§ய ±டுத்துவிடுவதன் மூலம் அவற்¨றக் குணப்படுத்திவிடலாம். ஆனால் சில ஸ்டி§ராமல் அணுக் கட்டிகள் (டியூம÷ஸ்) உடலின் மற்ற பாகங்களுக்கும் பரவி விடுகின்றன (மெட்டாஸ்§ட¨சஸ்)

- மெட்டாஸ்§டட்டிக் ஸ்டி§ராமா அணுப் புற்றுக்கட்டிகள் §மாசமான §தாற்றத்¨த உ¨டய¨வயாக உள்ளன ஏனென்றால் அ¨வ §வதிச்சிகிச்¨சமு¨றக்§கா அல்லது கதிரியக்கச் சிகிச்¨சக்§கா நன்றாகப் பதிலளிப்பதில்¨ல

- **இரண்டாம் நி¨ல வி¨ரப் புற்றுக்கட்டிகள்**

- இப்புற்றுக்கட்டிகள், மற்றொரு உடலுறுப்பில் ஆரம்பித்து, வி¨ரகளுக்குப் பர×கின்றன

- லிம்ஃ§பாமா தான், இத¨னச் செய்கிற மிக×ம் பொதுவான புற்று§நாயாகும். தீவிர லியூக்§கமியா உள்ள ¨பயன்களில், லியூக்§கமியா அணுக்கள் சில §நரங்களில் வி¨ரகளில் ஓ÷ கட்டி¨ய (டியூம÷) உருவாக்கிவிட முடியும்

- ஆண்¨மச் சுரப்பி, நு¨ரயீரல், சருமம், சிறுநீரகம் மற்றும் மற்ற உடலுறுப்புகளில் உள்ள புற்று§நாயும் வி¨ரகளுக்குப் பரவ முடியும்

- இத்த¨கய புற்றுக்கட்டிகளின் §தாற்றம் வழக்கமாக§வ §மாசமாகத் தான் உள்ளது. அது ஏனென்றால், மிகப் பெரும்பாலும், இப்புற்றுக்கட்டிகள் பரவலாக§வ மற்ற உடலுறுப்புக்களுக்கும் பரவியிருக்கின்றன

- சிகிச்¨சயானது, புற்று§நாயின் மிகச் சரியான வ¨க¨யப் பொருத்§த இருக்கிறது

- **வி¨ரப் புற்று§நா¨ய உண்டாக்குவது ±து?**

- **ஆபத்துக் காரணிகள்**
- ´ரு §நா¨யப் பெற்றுக் கொள்வதற்கு உங்களுக்குள்ள வாய் அதிகரிக்கச் செய்கிற ±து×ம், ´ரு **ஆபத்துக் காரணி**±ன்று அ¨ழக்கப்படுகிறது
- ´ரு ஆபத்துக் காரணி இருப்பது ±ன்பது உங்களுக்குப் புற்று§நாய் வந்துவிடும் ±ன்று அ÷த்தமாவதில்¨ல; ஆபத்துக் காரணிகள் இல்லாமலிருப்பதற்கு உங்களுக்குப் புற்று§நா§ய வராது ±ன்றும் அ÷த்தமாவதில்¨ல

வி¨ரப் புற்று§நாய் ஆபத்துக் காரணிகள்

- **வி¨ரப் புற்று§நாயிற்கான ஆபத்துக் காரணிகளில் பின்வருப¨வ அடங்குகின்றன:**
- கீழிறங்காத வி¨ர (கிரிப்டா÷¨சடிசம்)
- குழந்¨தப் பிராய இயல்பிற்கு மாறான தன்¨மகள்
- வி¨ரப் புற்று§நாயின் வரலாறு
- வி¨ரப் புற்று§நாயின் குடும்ப வரலாறு
- இயல்பிற்கு மாறான வி¨ர வள÷ச்சி
- **கீழிறங்காத வி¨ர (கிரிப்டா’¨சடிசம்)**
- சாதாரணமாக, பிறப்பிற்கு முன்பாக வி¨ரகள் அடிவயிற்றுக்கு உள்ளிருந்து வி¨ரப்¨பக்கு உள்§ள கீழிறங்குகின்றன
- வி¨ரப்¨பக்கு உள்§ள கீழ் நகராத வி¨ரயுள்ள ஆண்களில், வி¨ரப் புற்று§நாயிற்கான ஆபத்து அதிகரிக்கிறது
- வி¨ர¨ய வி¨ரப்¨பயிற்குள் நக÷த்துவதற்கான அறு¨வச் சிகிச்¨சக்குப் பின்பும் கூட இந்த ஆபத்து மாறுவதில்¨ல
- இரு வி¨ரகளுக்கு§ம இவ்வதிகரித்த ஆபத்து பொருந்துகிறது

குழந்¨தப் பிராய இயல்பிற்கு மாறான தன்¨மகள்

- வி¨ரகள், ஆணுறுப்பு அல்லது சிறுநீரகங்களில் இயல்பிற்கு மாறான தன்¨மக§ளாடு பிறக்கிற ஆண்கள்

- இங்வினல் ஹெ÷னியா (தொ¨ட அடிவயிற்§றாடு இ¨ணகிற அ¨ரப்பகுதியில் குடல் இறக்கம்) உள்ள ஆண்கள், அதிகரித்த ஆபத்தில் இருக்கலாம்

வி¨ரப் புற்று§நாயின் வரலாறு

- வி¨ரப் புற்று§நாய் இருந்திருக்கிற ஆண்கள், அடுத்த வி¨ரயிலும் புற்று§நாய் §தான்றி விடுவதற்கான அதிகரித்த ஆபத்தில் இருக்கிறா÷கள்.

வி¨ரப் புற்று§நாயின் குடும்ப வரலாறு

- ச§காதர÷ அல்லது தந்¨தக்கு இந்§நாய் இருந்திக்கிற ஆண்களில், வி¨ரப் புற்று§நாயிற்கான ஆபத்து மிக அதிகமானதாகும்.

இயல்பிற்கு மாறான வி¨ர வள’ச்சி

- க்ளின்ஃபெல்டெ÷ஸ் சிண்ட்§ராம் §பான்ற நி¨ல¨மகள், இதில் வி¨ரகள் இயல்பாக வள÷ச்சிய¨டயாமல், வி¨ரப் புற்று§நாயிற்கான ´ரு நபரின் ஆபத்¨த அதிகரிக்கச் செய்யக்கூடும்

வி¨ரப் புற்று§நாயின் அ¨டயாளங்கள் மற்றும் அறிகுறிகள் ±ன்னென்ன?

அ¨டயாளங்களும் அறிகுறிகளும்

- **காயம், சுகவீனம், §நாய் அல்லது உடலில் சரியாக இல்லாத ஏ§தாவொன்றின் சமிக்¨ககள்**

அ¨டயாளம்: §வறு ஏ§தாவொன்றினால் காணமுடிகிற சமிக்¨க
உதாரணமாக, காய்ச்சல், §வகமான சுவாசம், மற்றும் ஸ்டெத்தாஸ்§காப் வாயிலாக இயல்பிற்கு மாறான நு¨ரயீரல் ´லிகள் §கட்பது ஆகிய¨வ நி§மானியாவின் அ¨டயாளங்களாக இருக்கலாம்.

அறிகுறி: சமிக்¨ககள் உள்ள நபரால் உணரப்படுகிற அல்லது அறிவிக்கப்படுகிற ஆனால் §வறு யாராலும் ±ளிதாகக் காண முடியாத சமிக்¨ககள்.
உதாரணமாக, பலவீனம், §நாவெடுத்தல் மற்றும் மூச்சுத்திணறலாக உண÷தல் ஆகிய¨வ நி§மானியாவின் அறிகுறிகளாக இருக்கலாம்.

- **வி¨ரப் புற்று§நாய் அ¨டயாளங்கள்**

- வி¨ரப் புற்று§நாயினால் ஏற்படக்கூடிய அ¨டயாளங்களில், வி¨ரப்¨பயில் ***வீக்கம் அல்லது அசௌகரியம் அடங்குகிறது.***

- இத்த¨கய மற்றும் மற்ற அறிகுறிகளும் வி¨ரப் புற்று§நாயினால் உண்டாக்கப்படலாம்

- **இரு வி¨ரயிலும் ஓ’ வலியில்லாத திரட்சி அல்லது வீக்கம்**

- **´ரு வி¨ர ±வ்விதம் உண’கிறது ±ன்பதில் ஓ’ மாற்றம்**

- **வி¨ரப்¨பயில் திடீரென்ற§தா’ திரவத் §தக்கம்**

- **அடிவயிற்றின் கீழ்ப் பகுதியில் அல்லது அ¨ரப்பகுதியில் ஓ’ மந்தமான §நா−**

- **´ரு வி¨ரயில் அல்லது வி¨ரப்¨பயில் வலி அல்லது அசௌகரியம்**

- **வி¨ரப் புற்று§நா¨ய ஆரம்பத்தி§ல§ய கண்டுபிடித்தல்/§நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்−(ஸ்க்ரீனிங்) செய்தல்**

§நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்× (ஸ்க்ரீனிங்)

±வ்வித அறிகுறிகளு§ம இல்லாதவ÷களில், புற்று§நாய் §பான்ற§தா÷ §நா¨யக் கண்டுபிடிப்பதற்காக உப§யாகிக்கிற பரி§சாத¨னகள் மற்றும் ஆய்×கள்.

ஆரம்பகாலத்தி§ல§ய கண்டுபிடித்தல்

மற்றபடி கண்டுபிடிப்ப¨த விட ஆரம்பகாலத்தி§ல§ய வி¨ரப் புற்று§நா¨யக் கண்டுபிடிக்க வழிசெய்கிற ´ரு அணுகுமு¨ற¨ய உப§யாகித்தல்.

- **வி¨ரப் புற்று§நா¨ய ஆரம்பகாலத்தி§ல§ய கண்டுபிடித்துவிட முடியுமா?**

- பெரும்பாலான வி¨ரப் புற்று§நாய்க¨ள ´ரு ஆரம்ப கட்டத்தி§ல§ய கண்டுபிடித்துவிட முடியும்

- சில ஆண்களில், ஆரம்பகட்ட வி¨ரப் புற்று§நாய்கள், மருத்துவ உதவி¨ய அவ÷கள் நாடச் செய்யும் அளவிற்கு, அறிகுறிக¨ள உண்டாக்கி விடுகின்றன

- பெரும்பாலான §நரங்களில், வி¨ரயில் ஏற்படுகிற§தா÷ திரட்சி§ய முதல் அ¨டயாளமாகி விடுகிறது

- ஆயினும், துரதிஷ்டவசமாக, சில வி¨ரப் புற்றுக்கட்டிகள், ´ரு முற்றிய நி¨ல¨ய அ¨டந்திருப்பதற்குப் பின்பு வ¨ர, அறிகுறிக¨ள உண்டாக்காமல் இருக்கலாம்

- ´ரு ஆணின் வி¨ரக¨ள ஆய்× செய்வது ±ன்பது ஓ÷ பொது உடற்பரி§சாத¨னயின் ஓ÷ பகுதியாக இருக்க §வண்டும் ±ன்ப¨த பெரும்பாலான மருத்துவ÷கள் ´ப்புக் கொள்கிறா÷கள்

- வழக்கமான புற்று§நாய்-தொட÷பு¨டய பரி§சாத¨னயின் ´ரு பகுதியாக ஓ÷ வி¨ரப் பரி§சாத¨னயும் செய்து கொள்ள §வண்டும் ±ன்§ற அமெரிக்கப் புற்று§நாய் சங்கம் (ஏசி±ஸ்) சிபாரிசு செய்கிறது

- வி¨ரப் புற்று§நாய் குறித்துத் தெரிந்து ¨வத்துக் கொள்ள §வண்டும் ±ன்றும், ´ரு வி¨ரயில் திரட்சி ±து×ம் இருப்பதாக அவ÷கள் காண்கிற பட்சத்தில் அப்§பா§த ´ரு மருத்துவ¨ரப் பா÷க்கும்படியும் ஆண்களுக்கு ஏசி±ஸ் ஆ§லாச¨னயளிக்கிறது

- வி¨ரப்புற்று§நாய் §தான்றுவதற்கான உங்களுக்குள்ள வாய்ப்¨ப அதிகரிக்கச் செய்கிற ´ருசில ஆபத்துக் காரணிகள் உங்களுக்கு இருக்கிற பட்சத்தில் (கீழிறங்காத வி¨ர, ´ரு வி¨ரயில் முன்§ப இருந்த ஜீவ அணுப் புற்றுக்கட்டி, அல்லது ஓ÷ குடும்ப வரலாறு), நீங்கள் மாதாமாதம் பரி§சாத¨ன செய்வ¨த தீவிரமாகப் பரிசீலிக்க §வண்டும்.

சுய வி¨ரப் பரி§சாத¨ன

- உங்கள் வி¨ரக¨ள பரி§சாத¨ன செய்வதற்கான மிகச் சிறந்த §நரம் ±ன்பது குளித்த பிறகு அல்லது தூவா¨லக் குளியல் ±டுத்த பிற§கயாகும், அப்§பாது வி¨தப்¨பயின் சருமம் தள÷வ¨டந்திருக்கிறது.

- ஆணுறுப்¨பப் பிடித்து வெளி§ய இழுத்துக் கொண்டு, ´வ்வொரு வி¨ர¨யயும் தனித்தனியாக ஆய்× செய்ய×ம்

- வி¨ரக¨ள உங்கள் பெருவிரலுக்கும் மற்ற விரல்களுக்கும் இ¨ட§ய ¨வத்து இரு ¨ககளாலும் பிடித்துக் கொண்டு, அத¨ன விரல்களுக்கு இ¨ட§ய நாசுக்காக உருட்ட×ம்

- கடினமான திரட்சிகள் அல்லது கட்டிகள் (மிருதுவான வட்டவடிவ திரள்கள்) ஏதும் உள்ளதா ±ன அல்லது வி¨ரகளின் அள×, வடிவம் அல்லது ´த்ததன்¨மயில் மாற்றம் ±து×ம் உள்ளதா ±னத் தொட்டுப் பாருங்கள்

- **வி¨ரப் புற்று§நா¨யக் கண்டறிதல் மற்றும் அதன் நி¨லயறிதல்**

- ***வி¨ர மற்றும் இரத்தத்¨த ஆய்× செய்வதற்கான பரி§சாத¨னகள் தான், வி¨ரப் புற்று§நா¨யக் கண்டுபிடித்து, §நாயறிவதற்கும் உப§யாகிக்கப்படுகின்றன.***

- பின்வரும் பரி§சாத¨னகளும் ந¨டமு¨றகளும் உப§யாகிக்கப்படலாம்:

- உடற்பரி§சாத¨ன மற்றும் வரலாறு

- மீஓொலி பரி§சாத¨ன

- சீரம் டியூம÷ மா÷க்க÷ பரி§சாத¨ன

- §ரடிக்கல் இங்குவினல் ஆ÷க்கியக்டமி மற்றும் உடற்திசு ஆய்×

- **மருத்துவ வரலாறு மற்றும் உடற் பரி§சாத¨ன**

- திரட்டுகள் §பான்ற, §நாயின் அ¨டயாளங்களுக்காக §சாதிப்பது, வழக்கத்திற்கு மாறானதாகத் §தான்றுகிற §வறு ஏ¨த§யனும் §சாதிப்பது உட்பட, உடல்நலம் குறித்த பொதுவான அ¨டயாளங்க¨ள §சாதிப்பதற்காக ஓ÷ உடற்பரி§சாத¨ன.

- திரட்டுகள், வீக்கம், அல்லது வலி இருக்கிறதா ±ன்ப¨த §சாதித்துப் பா÷ப்பதற்காக வி¨ரகள் ஆய்× செய்யப்படும்

- §நாயாளியின் உடல்நலப் பழக்க வழக்கங்கள் மற்றும் கடந்த கால சுகவீனங்கள் மற்றும் சிகிச்¨சகள் ஆகிய¨வ குறித்த§தா÷ வரலாறும் ±டுத்துக் கொள்ளப்படும்

மீஓொலி பரி§சாத¨ன

- இது, அதிக-சக்தி வாய்ந்த ´லி அ¨லகள் (மீஓொலி அ¨லகள்) உடலுக்கு உள்§ளயுள்ள திசுக்கள் அல்லது உறுப்புகளிம் §மாதி, ±திரொலிக¨ள உண்டாக்குகிற§தா÷ ந¨டமு¨றயாகும்

- அவ்வெதிரொலிகள், §சா§னாகிராம் ±ன்று அ¨ழக்கப்படுகிற உடல் திசுக்கள் குறித்த§தா÷ படத்¨த உருவக்கின்றன

- **சீரம் டியூம’ மா’க்க’ பரி§சாத¨ன**

- இது, உடலில் உள்ள உறுப்புக்கள் திசுக்கள், அல்லது புற்றுக்கட்டி அணுக்கள் இரத்தத்திற்குள் வெளியிடுகிற ´ருசில §வதிப்பொருட்களின் அள¨வ அளவிடுவதற்காக ´ரு இரத்த மாதிரி¨ய ஆய்× செய்கிற§தா÷ ந¨டமு¨றயாகும்

- ´ருசில §வதிப்பொருட்கள் இரத்தத்தில் அதிகரித்த அள×களில் காணப்படுகிற §பாது புற்று§நாயின் குறிப்பிட்ட வ¨கக§ளாடு தொட÷பு¨டய¨வயாக இருக்கின்றன

- இ¨வ தான் புற்றுக்கட்டிக் குறிகாட்டிகள் (டியூம÷ மா÷க்க÷ஸ்) ±ன அ¨ழக்கப்படுகின்றன

- **சீரம் டியூம’ மா’க்க’ பரி§சாத¨ன**

- வி¨ரப் புற்று§நா¨யக் கண்டுபிடிப்பதற்குப் பின்வரும் 3 புற்றுக்கட்டிக் குறிகாட்டிகள் உப§யாகிக்கப்படுகின்றன:

- ஆல்ஃபா-ஃபிட்§டாபு§ராட்டீன் (ஏ±ஃப்பீ)

- பீட்டா-ஹியூமன் §காரியானிக் §கான§டாட்§ராப்பின் (β-hCG)

- §லக்§டட் டீ¨ஹட்§ராஜி§னஸ் (LDH)

- §ரடிக்கல் இங்வினல் ஆ÷கியெக்டமி மற்றும் உடற்திசு ஆய்விற்கு முன்பாக§வ, வி¨ரப் புற்று§நா¨யக் கண்டறிவதற்கு உத×வதற்காக, புற்றுக்கட்டிக் குறிகாட்டி அள×கள் அளவிடப்படுகின்றன.

§ரடிக்கல் இங்குவினல் ஆ’க்கியக்டமி மற்றும் உடற்திசு ஆய்−

- அ¨ரப்பகுதியில் செய்கிற ´ரு அறு¨வச் சிகிச்¨ச வெட்டு வாயிலாக ´ட்டுமொத்த வி¨ர¨யயு§ம அகற்றியெடுப்பதற்கான§தா÷ ந¨டமு¨ற

- அதன் பின், புற்று§நாய் அணுக்கள் உள்ளனவா ±னப் பா÷ப்பதற்காக, வி¨ரயீலிருந்து ±டுத்த ´ரு திசு மாதிரி ´ரு நுண்§ணாக்கியின் கீழ் ¨வத்துப் பா÷¨வயிடப்படுகிறது. உடற்திசு ஆய்விற்காக திசு மாதிரி¨ய அகற்றியெடுப்பதற்கு, அறு¨வச் சிகிச்¨ச நிபுண÷ வி¨ரக்குள் செல்வதற்காக வி¨ரப்¨பயின் °டாக வெட்டிச் செல்வத்தில்¨ல, ஏனென்றால் புற்று§நாய் இருக்கிற பட்சத்தில், இந்ந¨டமு¨ற அத¨ன வி¨ரப்¨பயிற்கும், நிணநீ÷ முடிச்சுகளுக்கும் பரவச் செய்துவிடக் கூடும்.

நி¨லயறிதல்

- வி¨ரப் புற்று§நாயிருப்பதாகக் கண்டுபிடித்துவிட்ட பிறகு, அப்புற்று§நாய் அணுக்கள் வி¨ரக்குள் மட்டும் தான் பரவியிருக்கிறதா அல்லது உடலின் மற்ற பகுதிகளுக்கும் பரவியிருக்கிறதா ±ன்ப¨தக் காண்பதற்காக பரி§சாத¨னகள் செய்யப்படுகின்றன.

- புற்று§நாய் வி¨ரக்குள் பரவியிருக்கிறதா அல்லது உடலின் மற்ற பாகங்களுக்கும் பரவியிருக்கிறதா ±ன்ப¨தக் கண்டுபிடிப்பதற்கான ந¨டமு¨ற தான் நி¨லயறிதல் ±ன்று அ¨ழக்கப்படுகிறது

- நி¨லயறியும் ந¨டமு¨றயிலிருந்து §சகரிக்கப்படுகிற தகவல்க§ள, அந்§நாயின் நி¨ல¨யத் தீ÷மானிக்கிறது.

- சிகிச்¨ச¨யத் திட்டமிட §வண்டுமானால் நி¨ல¨யத் தெரிந்து கொள்வது முக்கியமானதாகும்

- நி¨லயறியும் ந¨டமு¨றயில், பின்வரும் பரி§சாத¨னகளும் ந¨டமு¨றகளும் உப§யாகிக்கப்படலாம்:

- மா÷பு °டு-கதி÷

- சிடீ ஸ்§கன்

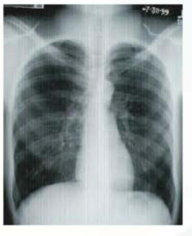
- லிம்ஃபாஞ்சி§யாகிராஃபி

- அடிவயிற்று நிணநீ÷ முடிச்சு வெட்டு

- சீரம் டியூம÷ மா÷க்க÷ பரி§சாத¨ன

மா’பு °டு-கதி’

- மா÷புக்கூட்டிற்குள் உள்ள உறுப்புகள் மற்றும் ±லும்புகளின் ´ரு °டுகதி÷ படம்



- ´ரு °டுகதி÷ ±ன்பது, உடல் வழியாக °டுறுவி, படச்சுருளுக்குள் சென்று, உடலுக்குள் உள்ள பகுதிகளின் படத்¨த உருவாக்குகிற ´ருவ¨க ஆற்றல் கற்¨ற ஆகும்

- **±ம்ஆ’ஐ ஸ்§கன்**

- ´ரு கணினி§யாடு இ¨ணந்த§தா÷ சக்தி வாய்ந்த காந்தம், உங்கள் அடிவயிற்றின் அடிப்பகுதியின் விபரமான படங்க¨ள ±டுக்க உப§யாகிக்கப்படுறது.

- நிணநீ÷ முடிச்சுகளுக்§கா அல்லது மற்ற பகுதிகளுக்§கா புற்று§நாய் பரவியிருக்கிறதா ±ன்ப¨த ஓ÷ ±ம்ஆ÷ஐ ஸ்§கன் காண்பித்துவிட முடியும்

- சில §நரங்களில், இயல்பிற்கு மாறான பகுதிக¨ள படத்தில் இன்னும் அதிகத் தெளிவாகக் கண்ணில் புலப்படச் செய்வதற்காக கரு¨மப் பொருள் உப§யாகிக்கப்படுகிறது

லிம்ஃபாஞ்சி§யாகிராஃபி

- இது, நிணநீ÷ மண்டலத்¨த °டுகதி÷ படம் ±டுப்பதற்கு உப§யாகிக்கிற§தா÷ ந¨டமு¨றயாகும்
- பாதத்தில் உள்ள நிணநீ÷ குழாய்களுக்குள் ´ரு நிறமி °சி மூலம் செலுத்தப்படுகிறது
- அந்த நிறமி, நிணநீ÷ முடிச்சுகள் மற்றும் நிணநீ÷ குழாய்கள் வழியாக §மல்§நாக்கிப் பயணிக்கிறது, §மலும் அங்§க அ¨டப்புகள் ஏதும் உள்ளனவா ±ன்ப¨தப் பா÷ப்பதற்காக °டு-கதி படங்கள் ±டுக்கப்படுகின்றன
- இப்பரி§சாத¨ன, நிணநீ÷ முடிச்சுகளுக்கும் புற்று§நாய் பரவியிருக்கிறதா ±ன்ப¨தக் கண்டுபிடிக்க உத×கிறது

அடிவயிற்று நிணநீ’ முடிச்சு வெட்டு

- இது, அடிவயிற்றில் உள்ள நிணநீ÷ முடிச்சுகள் அகற்றியெடுக்கப்பட்டு, பு÷று§நாயின் அ¨டயாளங்களுக்காக அதன் திசு மாதிரி ´ன்று ´ரு நுண்§ணாக்கியின் கீழ் ¨வத்து §சாதித்துப் பா÷க்கப்படுகிறது
- நான்செமி§னாமா உள்ள §நாயாளிக¨ளப் பொருத்த வ¨ரயில், அந்நிணநீ÷ முடிச்சுக¨ள அகற்றியெடுப்பது, §நாய் பர×வ¨தத் தடுத்து நிறுத்த உதவிபுரியலாம்
- செமி§னாமா §நாயாளிகளின் நிணநீ÷ முடிச்சுகளில் உள்ள புற்று§நாய் அணுக்களுக்கு, கதிரியக்கச் சிகிச்¨சமு¨ற கொண்டு சிகிச்¨சயளிக்கலாம்

நி¨ல 1 வி¨ரப் புற்று§நாய்

புற்று§நாய் உருவாகியிருக்கிறது
நி¨ல 1 ±ன்பது, நி¨ல 1±, நி¨ல 1பி மற்றும் நி¨ல 1±ஸ் ±ன்பதாகப் பிரிக்கப்பட்டு, ´ரு §ரடிக்கல் இங்வினல் ஆ÷கியெக்டமி செய்த பிறகு தீ÷மானிக்கப்படுகிறது

நி¨ல 1±

- வி¨ரயிலும், ±பிடிடிமிஸிலும் புற்று§நாய் இருக்கிறது §மலும் அது வி¨ர¨யச் சுற்றியுள்ள சவ்வின் உள் அடுக்குகளுக்குப் பரவியிருக்கலாம்
- அ¨னத்து புற்றுக்கட்டி குறிகாட்டி அள×களும் இயல்பாக உள்ளன

நி¨ல I

- **நி¨ல 1பி**

- வி¨ரயிலும், ±பிடிடிமிஸிலும் புற்று§நாய் இருக்கிறது §மலும் அது இரத்தக் குழாய்களுக்கு அல்லது வி¨ரயில் உள்ள நிணநீ÷ குழாய்களுக்குப் பரவியிருக்கிறது

- அல்லது வி¨ர¨யச் சுற்றியுள்ள சவ்வின் வெளி அடுக்குகளுக்குப் பரவியிருக்கிறது

- அல்லது அது வி¨ர நாண் அல்லது வி¨ரப்¨பயில் உள்ளது §மலும் அது இரத்தக் குழாய்களில் அல்லது வி¨ரயின் நிணநீ÷ குழாய்களில் இருக்கலாம்

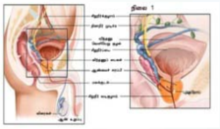
- அ¨னத்து புற்றுக்கட்டி குறிகாட்டி அள×களும் இயல்பாக உள்ளன

நி¨ல 1±ஸ்

- வி¨ர, வி¨ர நாண், அல்லது வி¨ரப்¨பயில் ±ங்§கனும் ´ரு இடத்தில் புற்று§நாய் காணப்படுகிறது §மலும் அது

- அ¨னத்து புற்றுக்கட்டி குறிகாட்டி அள×களும் இயல்¨ப விட சற்று §ம§ல உள்ளன; அல்லது

- ´ன்று அல்லது அதற்கு §மற்பட்ட புற்றுக்கட்டி குறிகாட்டி அள×கள் இயல்¨ப விட சற்று §ம§ல அல்லது உய÷வாக உள்ளன



நி¨ல II

- நி¨ல 2 ±ன்பது, நி¨ல 2±, நி¨ல 2பி மற்றும் நி¨ல 2சி ±ன்பதாகப் பிரிக்கப்பட்டு, ´ரு §ரடிக்கல் இங்வினல் ஆ÷கியெக்டமி செய்த பிறகு தீ÷மானிக்கப்படுகிறது.

- நி¨ல 2±-வில் புற்று§நாய்

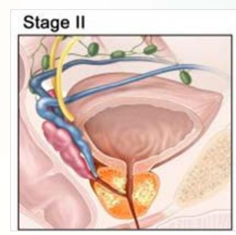
- வி¨ர, வி¨ர நாண், அல்லது வி¨ரப்¨பயில் ±ங்§கனும் ´ரு இடத்தில் புற்று§நாய் உள்ளது; §மலும்

- அடிவயிற்றில் உள்ள 5 நிணநீ÷ முடிச்சுகள் வ¨ர பரவியிருக்கிறது, ±து×§ம 2 செண்டிமீட்ட÷க¨ள விட பெரிதாக இல்¨ல

- அ¨னத்து புற்றுக்கட்டி குறிகாட்டி அள×களு§ம இயல்பாக உள்ளன அல்லது இயல்¨ப விட விட சற்று §ம§ல உள்ளன

நி¨ல 2பி-யில் புற்று§நாய்

- வி¨ர, வி¨ர நாண், அல்லது வி¨ரப்¨பயில் ±ங்§கனும் ´ரு இடத்தில் உள்ளது; §மலும் அது
- அடிவயிற்றில் உள்ள 5 நிணநீ÷ முடிச்சுகள் வ¨ர பரயிருக்கிறது; அதில் கு¨றந்தது ´ரு நிணநீ÷ முடிச்சாவது 2 செண்டிமீட்ட÷க¨ள விடப் பெரிதாக உள்ளது, ஆனால் ±து×§ம 5 செண்டிமீட்ட÷க¨ள விடப் பெரிதாக இல்¨ல; அல்லது
- 5 நிணநீ÷ முடிச்சுகளுக்கும் அதிகமாகப் பரவியிருக்கிறது; அந்த நிணநீ÷ முடிச்சுகள் 5 செண்டிமீட்ட÷க¨ள விட பெரிதாக இல்¨ல
- அ¨னத்து புற்றுக்கட்டி குறிகாட்டி அள×களு§ம இயல்பாக உள்ளன அல்லது இயல்¨ப விட விட சற்று §ம§ல உள்ளன
- **நி¨ல 2சி-யில் புற்று§நாய்:**
- வி¨ர, வி¨ர நாண், அல்லது வி¨ரப்¨பயில் ±ங்§கனும் ´ரு இடத்தில் உள்ளது; §மலும்
- அடிவயிற்றில் உள்ள 5 நிணநீ÷ முடிச்சுகளுக்குப் பரவியிருக்கிறது, அது 5 செண்டிமீட்ட÷க¨ள விட பெரிதாக இருக்கிறது
- அ¨னத்து புற்றுக்கட்டி குறிகாட்டி அள×களு§ம இயல்பாக உள்ளன அல்லது இயல்¨ப விட விட சற்று §ம§ல உள்ளன



நி¨ல III

- நி¨ல 3 ±ன்பது, நி¨ல 3±, நி¨ல 3பி மற்றும் நி¨ல 3சி ±ன்பதாகப் பிரிக்கப்பட்டு, ´ரு §ரடிக்கல் இங்வினல் ஆ÷கியெக்டமி செய்த பிறகு தீ÷மானிக்கப்படுகிறது.
- **நி¨ல 3±-யில் புற்று§நாய்:**
- வி¨ர, வி¨ர நாண், அல்லது வி¨ரப்¨பயில் ±ங்§கனும் ´ரு இடத்தில் உள்ளது; §மலும்
- அடிவயிற்றில் உள்ள ´ன்று அல்லது அதற்கு §மற்பட்ட நிணநீ÷ முடிச்சுகளுக்குப் பரவ்யிருக்கலாம்; §மலும்

- தொ¨லவில் உள்ள நிணநீ÷ முடிச்சுகளுக்கு அல்லது நு¨ரயீரல்களுக்குப் பரயிருக்கிறது
- புற்றுக்கட்டிக் குறிகாட்டி அள×கள், இயல்பான அளவிலிருந்து இயல்¨ப விட சற்று §மலான அள× வ¨ர இருக்கலாம்
- **நி¨ல 3பி-யில் புற்று§நாய்:**
- வி¨ர, வி¨ர நாண், அல்லது வி¨ரப்¨பயில் ±ங்§கனும் ´ரு இடத்தில் உள்ளது; §மலும்
- அடிவயிற்றில் உள்ள ´ன்று அல்லது அதற்கு §மற்பட்ட நிணநீ÷ முடிச்சுகளுக்கு, தொ¨லவில் உள்ள நிணநீ÷ முடிச்சுகளுக்கு, அல்லது நு¨ரயீரல்களுக்குப் பரவியிருக்கலாம்
- ´ன்று அல்லது அதற்கு §மற்பட்ட புற்றுக்கட்டிக் குறிகாட்டிகளின் அள× மிதமான அளவிற்கு இயல்பிற்கு §ம§ல இருக்கிறது
- **நி¨ல 3சி-யில் புற்று§நாய்:**
- வி¨ர, வி¨ர நாண், அல்லது வி¨ரப்¨பயில் ±ங்§கனும் ´ரு இடத்தில் உள்ளது; §மலும்
- அடிவயிற்றில் உள்ள ´ன்று அல்லது அதற்கு §மற்பட்ட நிணநீ÷ முடிச்சுகளுக்கு, தொ¨லவில் உள்ள நிணநீ÷ முடிச்சுகளுக்கு, அல்லது நு¨ரயீரல்களுக்குப் பரவியிருக்கலாம்

- ´ன்று அல்லது அதற்கு §மற்பட்ட புற்றுக்கட்டிக் குறிகாட்டிகளின் அள× மிதமான உய÷வாக இருக்கிறது

வி¨ரப் புற்று§நாயிற்கான சிகிச்¨ச வாய்ப்புகள்

சிகிச்¨ச வாய்ப்புகள்

- வி¨ரப் புற்று§நாயுள்ள §நாயாளிகளுக்கு வெவ்§வறு வ¨கயான சிகிச்¨சகள் கி¨டக்கின்றன
- அறு¨வச் சிகிச்¨ச
- கதிரியக்கச் சிகிச்¨சமு¨ற
- §வதிச் சிகிச்¨சமு¨ற

- கவனித்துக் கொண்§ட காத்திருப்பது
- மூல உயிரணு மாற்று அறு¨வச் சிகிச்¨ச உடன் உய÷-மருந்தள× §வதிச்சிகிச்¨சமு¨ற
- **அறு¨வச் சிகிச்¨ச**
- வி¨ர¨யயும் (§ரடிக்கல் இங்வினல் ஆ÷கியெக்டமி) மற்றும் நிணநீ÷ முடிச்சுகளில் கொஞ்சத்¨தயும் அகற்றியெடுப்பதற்கான அறு¨வச் சிகிச்¨ச §நாயறி¨கயில் அல்லது நி¨லயறி¨கயில் செய்யப்படலாம்
- உடலின் மற்ற இடங்களுக்குப் பரவியிருக்கிற புற்றுக்கட்டிக¨ள (டியூம÷ஸ்), அறு¨வச் சிகிச்¨ச மூலம் பாதியாக§வா அல்லது ´ட்டுமொத்தமாக§வா அகற்றியெடுக்கப்படலாம்
- அறு¨வச் சிகிச்¨ச செய்யும் §நரத்தில் காணப்படுகிற புற்றுக்கட்டி முழுவ¨தயு§ம மருத்துவ÷கள் அகற்றியெடுக்கிற §பாதிலும், மீதமுள்ள புற்று§நாய் அணுக்கள் ±¨தயும் கொல்வதற்காக, அறு¨வச் சிகிச்¨சக்குப் பிறகு சில §நாயாளிகளுக்கு §வதிச்சிகிச்¨சமு¨ற§யா அல்லது கதிரியக்கச் சிகிச்¨சமு¨ற§யா கொடுக்கப்படலாம்.
- புற்று§நாய் திரும்ப வந்துவிடும் ±ன்ற ஆபத்¨தக் கு¨றப்பதற்காக, அறு¨வச் சிகிச்¨சக்குப் பின் கொடுக்கப்படுகிற சிகிச்¨ச தான் து¨ண மருந்துச் சிகிச்¨சமு¨ற ±ன்று அ¨ழக்கப்படுகிறது
- **கதிரியக்கச் சிகிச்¨சமு¨ற**
- கதிரியக்க சிகிச்¨ச மு¨ற ±ன்பது, புற்று§நாய் அணுக்க¨ளக் கொல்வதற்காக அல்லது அவற்¨ற வளரவிடாமல் செய்வதற்காக அதிக-ஆற்றல் வாய்ந்த °டுகதி÷க¨ள§யா அல்லது மற்ற வ¨கயான கதிரியக்கத்¨த§யா உப§யாகிக்கிறது
- வெளிப்புற கதிரியக்கச் சிகிச்¨சமு¨ற ±ன்பது, புற்று§நா¨ய §நாக்கி கதி÷வீச்¨ச அனுப்புவதற்காக, உடலுக்கு வெளி§ய உள்ள§தா÷ ±ந்திரத்¨த உப§யாகித்துக் கொள்கிறது
- உள்ளான கதிரியக்கச் சிகிச்¨சமு¨ற ±ன்பது, §நரடியாக§வ புற்றுக்கட்டிக்குள் அல்லது அதற்கு அருகில் ¨வக்கப்படுகிற °சிகள், வி¨தகள், கம்பிகள் அல்லது கத்தீட்ட÷களில் ¨வத்து அ¨டக்கப்பட்ட கதிரியக்க §வதிப்பொரு¨ள உப§யாகித்துக் கொள்கிறது
- கதிரியக்கச் சிகிச்¨சமு¨ற ±வ்விதமாகக் கொடுக்கப்படுகிறது ±ன்பது சிகிச்¨சயளிக்கப்படுகிற புற்று§நாயின் வ¨க மற்றும் நி¨ல¨யப் பொருத்§த இருக்கிறது

§Å¾¢î º¢¸¢î¨ºÓ¨È

- §வதிச்சிகிச்¨சமு¨ற ±ன்பது, புற்று§நாய் அணுக்க¨ளக் கொல்வதன் மூலமாக§வா அல்லது அவ்வணுக்கள் பிரிவ¨டவ¨தத் தடுப்பதன் மூலமாக§வா, அப்புற்று§நாய் அணுக்கள் வள÷ச்சிய¨டவதிலிருந்து தடுப்பதற்கு மருந்துக¨ள உப§யாகித்துக் கொள்கிற§தா÷ புற்று§நாய் சிகிச்¨சயாகும்

- §வதிச்சிகிச்¨சமு¨ற¨ய வாய்வழியாக ±டுத்துக் கொள்ளும் §பாது அல்லது ´ரு சி¨ர அல்லது த¨சக்குள் °சி மூலமாகச் செலுத்தும் §பாது, அம்மருந்து இரத்த§வாட்டத்திற்குள் நு¨ழந்து, உடலெங்கும் உள்ள புற்று§நாய் அணுக்க¨ள அ¨டந்துவிட முடியும் (உடல்முழு¨மக்குமான §வதிச்சிகிச்¨சமு¨ற)

- §வதிச்சிகிச்¨சமு¨ற¨ய §நரடியாக மூ¨ளத்தண்டுவட திரவம், ´ரு உடலுறுப்பு, அல்லது அடிவயிறு §பான்ற§தா÷ உடற் குழி× ஆகியவற்றிற்குள் ¨வக்கும் §பாது அம்மருந்துகள், அப்பகுதிகளில் உள்ள புற்று§நாய் அணுக்க¨ள§ய முக்கியமாகப் பாதிக்கின்றன (பிராந்திய §வதிச்சிகிச்¨சமு¨ற)

- §வதிச் சிகிச்¨சமு¨ற ±வ்விதமாகக் கொடுக்கப்படுகிறது ±ன்பது சிகிச்¨சயளிக்கப்படுகிற புற்று§நாயின் வ¨க மற்றும் நி¨ல¨யப் பொருத்§த இருக்கிறது

- **கவனித்துக் கொண்§ட காத்திருப்பது**

- கவனமாகக் காத்திருப்பது ±ன்பது, அறிகுறிகள் §தான்றும் வ¨ர அல்லது மாறும் வ¨ர, சிகிச்¨ச ±¨தயும் கொடுக்காம§ல§ய §நாயாளியின் நி¨ல¨ம¨ய கவனமாகக் கண்காணிப்பதாகும்

- இது கண்காணிப்பு ±ன்றும் அ¨ழக்கப்படுகிறது

- **மூல உயிரணு மாற்று அறு¨வச் சிகிச்¨ச உடன் உய÷-மருந்தள× §வதிச்சிகிச்¨சமு¨ற**

- மூல உயிரணு மாற்று சிகிச்¨ச§யாடு கொடுக்கப்படுகிற உய÷-மருந்தள× §வதிச்சிகிச்¨சமு¨ற ±ன்பது, உய÷ மருந்தள×களில் §வதிச்சிகிச்¨சமு¨ற¨யக் கொடுத்து, புற்று§நாய் சிகிச்¨சயால் அழிக்கப்பட்ட இரத்தம்-உருவாக்கும் அணுக்க¨ள புதிய அணுக்க¨ளக் கொண்டு மாற்றும் ஓ÷ மு¨றயாகும்.

- மூல உயிரணுக்கள் (முதிராத இரத்த அணுக்கள்), §நாயாளி அல்லது தானம் செய்பவ÷ ´ருவரது இரத்தம் அல்லது ±லும்பு மஜ்¨ஜயிலிருந்து அகற்றியெடுக்கப்பட்டு, உ¨றய ¨வத்து இருப்பு ¨வக்கப்படுகின்றன

- §வதிச்சிகிச்¨சமு¨ற கொடுத்து முடிக்கப்பட்ட பிறகு, இருப்பு ¨வக்கப்பட்ட மூல உயிரணுக்கள் மீண்டும் இயல்பு வெப்பநி¨லக்குக் கொண்டு வரப்பட்டு, ´ரு உட்செலுத்தல் மூலமாக திரும்ப×ம் §நாயாளிக்§க கொடுக்கப்படுகிறது

- உட்செலுத்திய இத்¨தய மூல உயிரணுக்கள் உடலின் இரத்த அணுக்களாக வள÷ச்சிய¨டகின்றன (§மலும் மீண்டும் உடலின் இரத்த அணுக்களாகத் திரும்புகின்றன

வி¨ரப் புற்று§நா¨ய வரவிடாமல் தவி’ த்தல்

வி¨ரப் புற்று§நா¨ய வராமல் தவி’ த்து விட முடியுமா?

- வி¨ரப் புற்று§நாயுள்ள அ§நக ஆண்களுக்கு ±வ்வித தெரிந்த ஆபத்துக் காரணிகளும் இருப்பதில்¨ல

- §மலும் கீழிறங்காத வி¨ரகள் மற்றும் அந்§நாயின் குடும்ப வரலாறு §பான்ற தெரிந்த ஆபத்துக் காரணிகளில் சில, தவி÷க்க முடியாத¨வயாகும்

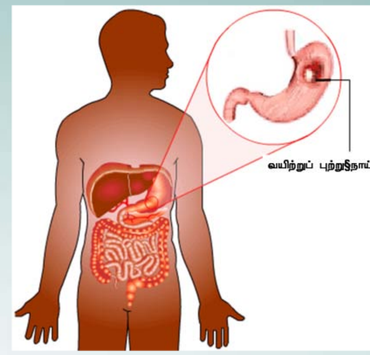
- இக்காரணங்களின் காரணமாக, இந்§நாயின் பெரும்பாலான நி¨லக¨ள இப்§பாது தவி÷ப்பது சாத்தியமற்றதாகும்

- ஆண் குழந்¨தகளில் கிரிப்டா÷கிடிசம் (வி¨ர கீழிறங்காத) நி¨ல¨ய சரிசெய்து கொள்வது புத்திசாலித்தனமானதாகும், ஆனால் ஆனால் வி¨ரப் புற்று§நாய் ஏற்படுவதற்கு அக்குழந்¨தக்குள்ள ஆபத்¨த இது மாற்றிவிடுகிறது ±ன்ப¨த நிபுண÷கள் ´ப்புக் கொள்ளவில்¨ல

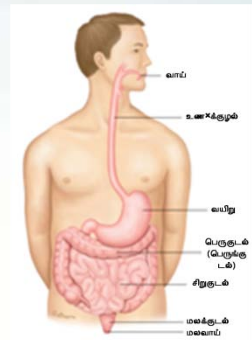
- ஆயுளின் ஆரம்பத்தி§ல§ய கிரிப்டா÷கிடிசம் நி¨ல¨ய சரி செய்வது ±ன்பது, கரு×றச் செய்யும் திறன் மற்றும் உடல் §தாற்றம் §பான்ற காரணங்களுக்காக பருவம் அ¨டயும் வ¨ரக் காத்திருப்ப¨த விட சிறந்தது ±ன்பதாகத் §தான்றவில்¨ல

- §மற்கொண்டும், கிரிப்டா÷கிடிசம் §பான்ற§தா÷ ஆபத்துக் காரணி தனக்குள்ளதாகத் தெரிந்திருக்கிற ´ருவ÷, மிகுந்த கவனத்§தாடு இருக்குமாறும், ஆரம்பகாலத்தி§ல§ய §நா¨யக் கண்டறிந்து விட வழி செய்கிற வ¨கயில், சுய வி¨ர ஆய்¨வ ¨கக்கொள்ளுமாறும் °க்குவிக்கப்படலாம்

வயிற்றுப் புற்று§நாய் ±ன்றால் ±ன்ன?

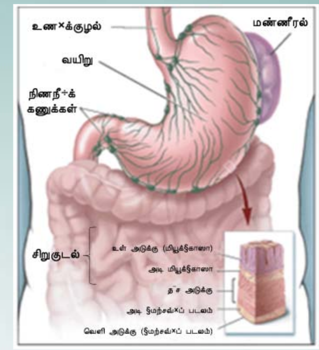


வயிறு



- வயிறு ±ன்பது, விலா ±லும்புகளுக்குக் கீழ் §மற்புற அடிவயிற்றில் உள்ள ஓ÷ உள்ளீடற்ற உறுப்பு
- வயிறு ஜீரண மண்டலத்தின் ´ரு பகுதியாகும்.
- உண× வாய் வழியாக உண×க்குழலுக்குச் சென்று வயிற்¨ற அ¨டகிறது.
- வயிற்றில் உண× திரவமாக மாறுகிறது. வயிற்றுச் சுவரில் உள்ள த¨சகள் இந்தத் திரவத்¨த சிறுகுடலுக்குள் தள்ளுகின்றன.
- வயிற்றுச் சுவரில் ஐந்து அடுக்குகள் உள்ளன:
- **உள் அடுக்கு அல்லது உள்வரி (மியூ§காஸா)**
- உள் அடுக்கில் உள்ள சுரப்பிகளால் உற்பத்திசெய்யப்படும் திரவங்கள் உண×ச் செரிமானத்துக்கு உத×கின்றன.
  - பெரும்பாலான வயிற்றுப் புற்று§நாய்கள் இந்த அடுக்கி§லஆ§ய உருவாகிறது.
- **சளிப்படலக் கீழடுக்கு**
  - இது உள் அடுக்கிற்கு ஆதர×த் திசுவாக உள்ளது.
- **த¨ச அடுக்கு**
  - இந்த அடுக்கில் உள்ள த¨சகள் சுருங்கி உண¨வ கலக்கிப் பி¨சகிறது.
- **§மற்சவ்-ப் படலக் கீழடுக்கு**
  - இது புற அடுக்கிற்கு ஆதர×த் திசுவாக உள்ளது.
- **புற அடுக்கு (§மற்சவ்-ப் படலம்)**
  - புற அடுக்கு வயிற்¨ற §பா÷த்துகிறது. அது வயிற்¨ற நி¨லயாக ¨வக்க உத×கிறது.

வயிறு மற்றும் அருகா¨ம உறுப்புகள்



வயிற்றுப் புற்று§நாய்

- இது இ¨ரப்¨ப புற்று§நாய் ±ன்றும் அ¨ழக்கப்படுகிறது
- வயிற்றில் உள்ள ஆ§ராக்கியமான செல்கள் இயல்பற்ற செல்களாக மாறி கட்டுக்கடங்காமல் வளரும்§பாது வயிற்றுப் புற்று§நாய் உண்டாகிறது.
- செல்களின் வ¨க, சம்பந்தப்பட்ட வயிற்றுப் பகுதி ஆகியவற்¨றப் பொறுத்து வெவ்§வறு வ¨கயான வயிற்றுப் புற்று§நாய்கள் உள்ளன

வயிற்றுப் புற்று§நாயின் பரவல் நிலவரம்

- வயிற்றுப் புற்று§நாய், உலகளவில் மிகப் பொதுவாக நில×கிற புற்று§நாய்களுள் ´ன்றாகும்; அது ஆண்டுக்கு ஏறக்கு¨றய 9,89,600 புதிய சம்பவிப்புகளும் 7,38,000 மரணங்களும் ஏற்படுத்தி, புதிதாகத் §தான்றுகிற சுமா÷ 8% புற்று§நாய் சம்பங்க¨ள உட்படுத்துகிறது.
- இந்தியாவில் ஆண்டு§தாறும் 25,200 ஆண்களும் 27,500 பெண்களும் வயிற்றுப் புற்று§நாயால் மரணிக்கின்றன÷.

வயிற்றுப் புற்று§நாய் வ¨ககள்

- அடி§னாகா÷சி§னாமா
- சுமா÷ 90-95% வயிற்றுப் புற்றுக்கட்டிகள் அடி§னாகா÷சி§னாமாக்களாக இருக்கின்றன
- வயிற்றுப் புற்று§நாய் அல்லது இ¨ரப்¨ப புற்று§நாய் ±ன்ற பதம் ஏறத்தாழ ±ப்§பாது§ம அடி§னாகா÷சி§னாமா¨வ குறிப்பதாக உள்ளன
- வயிற்றின் (சளிப்படலத்தின்) மிக உட்புறமான உள்வரி அ¨மக்கும் செல்களிலிருந்து இந்தப் புற்று§நாய் உருவாகிறது.
- **லிம்ஃ§பாமா**
- இ¨வ, §நாயெதி÷ப்பு மண்டல திசு புற்று§நாய்களாகும்; ±னினும், இ¨வ சில சமயங்களில் வயிற்றுச் சுவரில் காணப்படுகின்றன.
-

- சுமா÷ 4% வயிற்றுப் புற்றுநோய்கள் லிம்ஃ§பாமாவாக உள்ளன.

இ¨ரப்¨பக் குடலியல் உட்சட்ட புற்றுக்கட்டி

- இ¨வ, §கஜால் இ¨டத்திசு செல்கள் ±னப்படுகிற வயிற்றுச் சுவ÷ செல்களில் உருவாகுவதாகத் §தான்றும் அரிதான புற்றுக்கட்டிகள்
- இவற்றுள் சிலது புற்றுத்தன்¨ம அல்லாத¨வ (தணிவான¨வ); மற்ற¨வ புற்றுத்தன்¨ம கொண்ட¨வ.
- இந்த புற்றுக்கட்டிகள் ஜீரணப் பா¨தயில் ±ங்கு §வண்டுமானாலும் §தான்றலாம் ±ன்ற§பாதிலும், பெரும்பாலான¨வ (சுமா÷ 60-70%) வயிற்றில் §தான்றுகின்றன.

கா' சினாய்டு புற்றுக்கட்டி

- இ¨வ, வயிற்றில் உள்ள ஹார்§மான்-உற்பத்தி செல்களில் உருவாகும் புற்றுக்கட்டிகளாகும்.
- இந்தப் புற்றுக்கட்டிகளுள் பெரும்பாலான¨வ மற்ற உறுப்புகளுக்கு பர×வதில்¨ல.
- சுமா÷ 3% வயிற்றுப் புற்றுநோய்கள் கா÷சினாய்டு புற்றுக்கட்டிகளாக இருக்கின்றன

வயிற்றுப் புற்று§நாய் கட்டங்கள்

- **ஸ்§டஜிங் ±ன்பது பின்வரும் விஷயங்க¨ள கண்டறிவதற்குரிய ´ரு கவனமான முயற்சியாகும்:**

  - ❑ புற்றுக்கட்டி ±வ்வள× ஆழமாக வயிற்றுச் சுவரில் பட÷ந்திருக்கிறது ±ன்ற விஷயம்
  - ❑ வயிற்றுப் புற்றுக்கட்டி அருகா¨ம திசுக்களிலும் பட÷ந்துள்ளதா ±ன்ற விஷயம்
  - ❑ புற்று§நாய் பரவியுள்ளதா, அப்படிப் பரவியிருந்தால் அது உடலின் ±ந்தெந்த பாகங்களுக்கு பரவியுள்ளது ±ன்ற விஷயம்.

வயிற்றுப் புற்று§நாயின் கட்டங்கள்:

கட்டம் 0

- வயிற்றின் உள் அடுக்கில் மட்டும் புற்றுக்கட்டி காணப்படும்.

ஆம் கட்டத்தில் பின்வரும் நி¨ல¨மகளுள் ´ன்று ஏற்படும்:

- சளிப்படலக் கீழடுக்கில் மட்டும் புற்றுக்கட்டி பட÷ந்திருக்கும். அதிகபட்சமாக 6 நிணநீ÷க் கணுக்களில் புற்று செல்கள் காணப்படும்

- அல்லது, த¨ச அடுக்கு அல்லது §மற்சவ்×ப் படலக் கீழடுக்கில் புற்றுக்கட்டி பட÷ந்திருக்கும். புற்று செல்கள் இன்னும் நிணநீ÷க் கணுக்கள் அல்லது மற்ற உறுப்புகளுக்கு பரவியிருக்கவில்¨ல

II ஆம் கட்டத்தில் பின்வரும் நி¨ல¨மகளுள் ´ன்று ஏற்படும்:

- சளிப்படலக் கீழடுக்கில் மட்டும் புற்றுக்கட்டி பட÷ந்திருக்கும். 7 முதல் 15 நிணநீ÷க் கணுக்களுக்கு புற்று செல்கள் பரவியிருக்கும்.

- அல்லது, த¨ச அடுக்கு அல்லது §மற்சவ்×ப் படலக் கீழடுக்கில் புற்றுக்கட்டி பட÷ந்திருக்கும். 1 முதல் 6 நிணநீ÷க் கணுக்களுக்கு புற்று செல்கள் பரவியிருக்கும்

- அல்லது, வயிற்றின் புற அடுக்கினுள் புற்றுக்கட்டி °டுருவியிருக்கும். புற்று செல்கள் நிணநீ÷க் கணுக்கள் அல்லது மற்றுஉறுப்புகளுக்கு பரவியிருக்கவில்¨ல.

III ஆம் கட்டத்தில் பின்வரும்நி¨ல¨மகளுள் ´ன்று ஏற்படும்:

- த¨ச அடுக்கு அல்லது §மற்சவ்×ப் படலக் கீழடுக்கில் புற்றுக்கட்டி பட÷ந்திருக்கும். 7 முதல் 15 நிணநீ÷க் கணுக்களுக்கு புற்று செல்கள் பரவியிருக்கும்.

- அல்லது, புற அடுக்கினுள் புற்றுக்கட்டி °டுருவியிருக்கும். 1 முதல் 15 நிணநீ÷க் கணுக்களுக்கு புற்று செல்கள் பரவியிருக்கும்

- அல்லது, ஈரல், பெருங்குடல், மண்ணீரல் §பான்ற அருகா¨ம உறுப்புகளில் புற்றுக்கட்டி பட÷ந்திருக்கும். நிணநீ÷க் கணுக்கள் அல்லது தூர உறுப்புகளுக்கு புற்று செல்கள் பரவியிருக்காது.

- **IV ஆம் கட்டத்தில் பின்வரும் நி¨ல¨மகளுள் ´ன்று ஏற்படும்:**

- 15 க்கும் §மற்பட்ட நிணநீ÷க் கணுக்களுக்கு புற்று செல்கள் பரவியிருக்கும்.

- அல்லது, அருகா¨ம உறுப்புகளிலும் கு¨றந்தபட்சம் 1 நிணநீ÷க் கணுவிலும் புற்றுக்கட்டி பட÷ந்திருக்கும்.

- அல்லது, தூர உறுப்புகளுக்கு புற்று செல்கள் பரவியிருக்கும்

- **வயிற்றுப் புற்று§நாய் உருவாவதற்கான காரணங்கள் யா¨வ?**

- **ஆபத்துக் காரணிகள்**

- §நாய் உண்டாவதற்கான வாய்ப்¨ப அதிகரிக்கும் ±வ்வொரு விஷயமும் ஆபத்துக் காரணி ±னப்படுகிறது.

- ஆபத்துக் காரணி கொண்டிருப்பதால் உங்களுக்கு புற்று§நாய் உண்டாகும் ±ன்று அ÷த்தமல்ல; அ§த§பால், ஆபத்துக் காரணிகள் இல்லாததால் உங்களுக்கு புற்று§நாய் வராது ±ன்றும் கூறவியலாதுC

- **வயிற்றுப் புற்று§நாய் ஆபத்துக் காரணிகள்**

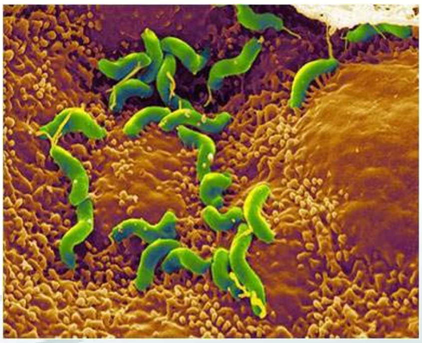
- **வயிற்றுப் புற்று§நாய் ஆபத்துக் காரணிகளில் பின்வருப¨வயும் அடங்கும்:**

  - ஹெலி§கா§பக்ட÷ ¨பலரி §நாய்த்தொற்று
  - நீண்டகால வயிற்று அழற்சி
  - பு¨கப்பிடித்தல்
  - குடும்பத்தில் நிலவிய சரித்திரம்
  - உண×மு¨ற, உடலு¨ழப்பு இன்¨ம, உடல் பருமன்

ஹெலி§கா§பக்ட' ¨பலரி §நாய்த்தொற்று

- ±ச். ¨பலரி ±ன்பது, பொதுவாக வயிற்றின் உட்புற உள்வரியில் (உட்சவ்×) §நாய்த்தொற்று ஏற்படுத்தும் ´ரு §பக்டீரியம்

- ±ச். ¨பலரி §நாய்த்தொற்றினால் வயிற்று அழற்சியும் செரிமான குடற்புண்ணும் ஏற்படலாம்



- §மலும், வயிற்றுப் புற்று§நாய் ஆபத்¨தயும் அது அதிகரிக்கிறது; ±னினும், §நாய்த்தொற்று ஏற்பட்டவ÷களுள் சிறியதொரு தொ¨கயினருக்§க வயிற்றுப் புற்று§நாய் உண்டாகியுள்ளது.

நீண்டகால வயிற்று அழற்சி

- நீண்டகால வயிற்று அழற்சி சா÷ந்த §நாய்நி¨லகள் (நாசகரமான இரத்தச்§சா¨க §பான்ற¨வ) கொண்டவ÷களுக்கு வயிற்றுப் புற்று§நாயிற்கான ஆபத்து அதிகம்.

- §மலும், தங்கள் வயிற்றில் ´ரு பகுதி நீக்கப்பட்டவ÷களுக்கு அறு¨வசிகிச்¨சக்குப் பின் பல வருடங்களுக்கு நீண்டகால வயிற்று அழற்சியும் வயிற்றுப் புற்று§நாயிற்கான அதிக ஆபத்தும் நிலவலாம்

பு¨கப்பிடித்தல்

- பு¨கப்பிடிக்காதவ÷க¨ள விட பு¨கப்பிடிப்பவ÷களுக்கு வயிற்றுப் புற்று§நாய் உண்டாகும் வாய்ப்பு அதிகம்.

- மிகுதியாக பு¨கப்பிடிப்பவ÷களுக்§க மிக அதிகமான ஆபத்து உள்ளது.

- மிகுதியாக பு¨கப்பிடிப்பவ÷களுக்§க மிக அதிகமான ஆபத்து உள்ளது.

குடும்பத்தில் நிலவிய சரித்திரம்

- வயிற்றுப் புற்று§நாய் சரித்திரம் உள்ளவரின் நெருங்கிய உறவின÷களுக்கு (பெற்§றா÷, ச§காதர÷கள், ச§காதரிகள், அல்லது குழந்¨தகள்) இந்§நாய் உருவாகும் வாய்ப்பு சற்று அதிகம்.

- பல நெருங்கிய உறவின÷களுக்கு வயிற்றுப் புற்று§நாய் சரித்திரம் இருந்திருந்தால், ஆபத்து §மலும் அதிகமாக இருக்கும்

திடமற்ற உண–மு¨ற

- பு¨கத்த, உப்பிட்ட, அல்லது °றுகாயிட்ட உண×க¨ள மிகுதியாக உண்பவ÷களுக்கு வயிற்றுப் புற்று§நாயிற்கான வாய்ப்பு அதிகம் ±ன ஆய்×கள் சுட்டுகின்றன.

- மறுபுறம், மிகுதியாக பசுங்கனிகள் மற்றும் பசு¨மயான காய்கறிக¨ள மிகுதியாக §ச÷த்துள்ள உண× உண்பவ÷களுக்கு இந்§நாய் உருவாகும் ஆபத்து கு¨றவாக இருக்கலாம்.

§பாதிய உடலு¨ழப்பு இன்¨ம அல்லது உடல்பருமன்

- §பாதிய உடலு¨ழப்பு இன்¨மயால் வயிற்றுப் புற்று§நாயிற்கான ஆபத்து அதிகரிக்கலாம்.

- §மலும், உடல்பருமன் கொண்டவ÷களுக்கு வயிற்றின் §மற்புறத்தில் புற்று§நாய் உருவாகும் ஆபத்து அதிகமாக இருக்கலாம்.

வயது

- 50 வயதுக்குப் பிறகு வயிற்றுப் புற்று§நாய் சம்பவிப்பதில் திடீ÷ உய÷× நில×கிறது.
- 60 முதல் 80 வயதுக்கு இ¨டப்பட்டவ÷களுக்§க பெரும்பாலும் வயிற்றுப் புற்று§நாய் உள்ளதாக §நாய்க்குறி அறியப்படுகிறது

இரத்த வ¨க

- இரத்த வ¨ககள் ±ன்ப¨வ, இரத்த சிவப்பணுக்கள் மற்றும் §வறு சில வ¨க செல்களின் §மற்பரப்பில் சாதாரணமாக இடம்பெற்றிருக்கும் சில §வதிப்பொருள்க¨ள குறிக்கின்றன.
- இரத்தம் ஏற்றுதல்களுக்காக பொருத்தம் காணுவதற்கு இந்த வ¨ககள் முக்கியத்துவம் கொண்டுள்ளன.
- அறியப்படாத காரணங்களுக்கு, 'ஏ' வ¨க இரத்தம் கொண்டவ÷களுக்கு வயிற்றுப் புற்று§நாய் உருவாகும் ஆபத்து அதிகம்.

சில தொழில்கள்

- கரி, உ§லாகம், மற்றும் ரப்ப÷ தொழிது¨றகளில் உள்ள பணியாள÷களுக்கு வயிற்றுப் புற்று§நாய் உருவாகும் ஆபத்து அதிகம் ±னத் §தான்றுகிறது.

வயிற்றுப் புற்று§நாயின் அ¨டயாளங்கள் யா¨வ?

- **அ¨டயாளங்கள் மற்றும் அறிகுறிகள்**
- **காயம், சுகவீனம், §நாய் ஆகியவற்றுக்கான சமிக்¨ஞகள், அல்லது உடலில் ஏ§தா §காளாறு உள்ளது ±ன்பதற்கான சமிக்¨ஞகள்**

- ***அ¨டயாளம்:*** பிறிதொருவரால் காணவியலும் சமிக்¨»
    - உதாரணமாக, காய்ச்சல், மூச்சு இ¨ரத்தல், ஸ்டெதஸ்§காப் மூலம் §கட்கும் இயல்பற்ற நு¨ரயீரல் ஓ¨சகள் ஆகிய¨வ நி§மானியாவுக்கான (சளிக்காய்ச்சல்) அ¨டயாளங்களாக இருக்கலாம்.

- ***அறிகுறி:*** «¨தக் கொண்டுள்ளவ§ர உணருகிற அல்லது கவனிக்கிற, ஆனால் பிறிதொருவரால் ±ளிதாகக் காணவியலாத சமிக்¨».
    - உதாரணமாக, பலவீனம், இசித்தல், மூச்சு முட்டுதல் உணர்வு ஆகிய¨வ நி§மானியாவுக்கான (சளிக்காய்ச்சல்) அறிகுறிகளாக இருக்கலாம்.

வயிற்றுப் புற்று§நாயின் அறிகுறிகள்

- வயிற்றுப் புற்று§நாய் உள்ளவ÷களுக்கு அரிதாக§வ இந்§நாயின் ஆரம்பகட்டத்தில் அறிகுறிகள் §தான்றுகின்றன.

- ஆரம்பகட்டத்தில் வயிற்றுப் புற்று§நா¨ய கண்டறிவது ஏன் மிக×ம் சிரமம் ±ன்பதற்கான காரணங்களில் இது×ம் ´ன்று.

- **இந்த புற்று§நாய்க்கு பின்வரும் அ¨டயாளங்கள் மற்றும் அறிகுறிகளும் §தான்றுகின்றன:**

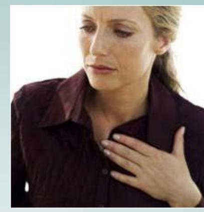
- உண்பதற்கு ஆ÷வமின்¨ம (பசிக் கு¨ற×)

- திட்டமிடாமல் ±¨ட கு¨றதல்

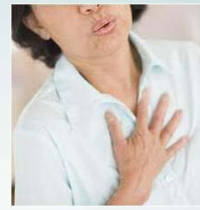
- வயிற்றுப் பகுதியில் வலி (அடிவயிற்று வலி))

- அடிவயிற்றில் (தொந்தியில்), பெரும்பாலும் தொப்புளுக்கு §ம§ல ஓ÷ இனம்புரியாத அசௌகரிய உண÷×

- சிறியளவில் சாப்பிட்ட பிறகு நெஞ்சுக்கு சற்று கீ§ழ உடல்நிரம்பியுள்ள உண÷×



- நெஞ்சு ±ரிச்சல், அஜீரணம், அல்லது குடற்புண் அறிகுறிகள்



- குமட்டல்

- இரத்தம் §ச÷ந்த அல்லது §சராத வாந்தி

- அடிவயிற்றில் வீக்கம் அல்லது நீ÷ §கா÷த்தல்
- இவற்றில் பல அறிகுறிகள், புற்று§நாய் அல்லாத §வறு பிரச்ச¨னகளாலும் ஏற்படலாம்.
- ±னினும், இந்தப் பிரச்ச¨னகள் ஏ§தனும் உங்களுக்கு ஏற்பட்டு அ¨வ சரியாகாமல் இருந்தால் அல்லது §மாசம¨டந்தால், நீங்கள் ´ரு மருத்துவ¨ர பா÷க்க§வண்டும்.

ஆரம்ப கட்ட வயிற்றுப் புற்று§நாய் கண்டறிதல்/ஸ்கிரீனிங்

- ***ஸ்கிரீனிங்***
  - அறிகுறிகள் ±துவும் இல்லாதவர்களுக்கு புற்று§நாய் §பான்றதொரு §நா¨ய கண்டறிவதற்காக பயன்படுத்தப்படும் §சாத¨னகள் மற்றும் பரி§சாத¨னகள்
- ***ஆரம்ப கட்ட கண்டறிதல்***
  - சாதாரணமாக நிகழ்ந்திருப்ப¨தக் காட்டிலும் முன்கூட்டி§ய க¨ணய புற்று§நா¨ய §நாய்க்குறி அறிவதற்கு வ¨கசெய்யும் ஓர் அணுகுமு¨ற

வயிற்றுப் புற்று§நா¨ய ஆரம்ப கட்டத்தில் கண்டறிய முடியுமா?

- ஸ்கிரீனிங் ±ன்பது, அறிகுறிகள் இல்லாதவ÷களுக்கு புற்று§நாய் §பான்ற §நாய்க¨ள §தடியறியும் ந¨டமு¨றயாகும்

- வயிற்றுப் புற்று§நாய் மிகப் பொதுவாக நில×கிற ஜப்பான் §பான்ற நாடுகளில், மொத்தமாக மக்களுக்கு ஸ்கிரீனிங் செய்வது பல சந்த÷ப்பங்களில் அ¨த ஆரம்ப, குணமாக்கவல்ல கட்டத்தி§ல§ய கண்டறிவதற்கு உதவியது.

- இது இந்§நாயால் மரணிப்பவ÷களின் ±ண்ணிக்¨க¨ய கு¨றத்திருக்கலாம்; ±னினும், இந்த விஷயத்¨த நிரூபிப்பதற்காக ஆய்×கள் §மற்கொள்ளப்படவில்¨ல ±ன்பதால் அது பற்றி உறுதியான தகவல் இல்¨ல

- உயரள× இ¨ரப்¨ப புற்று§நாய் விகிதம் நில×வதால் ஏற்கன§வ ஸ்க்ரீனிங் திட்டங்க¨ள அமுல்படுத்தியுள்ள நாடுக¨ளத் தவி÷த்த §வறு நாடுகளில் இ¨ரப்¨ப புற்று§நாயிற்குரிய வழக்கமான ஸ்கிரீனிங் பரிந்து¨ரக்கப்படுவதில்¨ல.

- இந்தத் திட்டங்களின் பலனளிப்பு குறித்து தெளிவாக அறியப்படுவதில்¨ல

- ±ச். ¨பலரி ´ழிப்பினால் இ¨ரப்¨ப புற்று§நாய் விகிதம் கு¨றவதற்கு சாத்தியம் உள்ளது; ±னினும், ஸ்கிரீனிங் மற்றும் தடுப்புத் திட்டத்¨த அமுல்படுத்துவதற்குரிய கச்சிதமான வழிமு¨றயும் ±த்தகு சூழல¨மப்பில் அது பொருத்தமாக இருக்கும் ±ன்பதும் குறித்து தொட÷ந்து தெளிவின்¨ம நில×கிறது

- தனிமனித §நாயாளி¨யப் பொறுத்§த ´ரு ஸ்கிரீனிங் திட்டத்¨த பரிந்து¨ரக்கும் முடி× அ¨மந்துள்ளது.

- அதிக ஆபத்து கொண்டவ÷கள் ±னக் கருதப்படும் §நாயாளிகளுக்கு வழக்கமான இ¨டவெளிகளில் §மற்புற ±ண்§டாஸ்§காபி செய்யப்படுகிறது

- **வயிற்றுப் புற்று§நாயிற்கான §நாய்க்குறி அறிதல் பரி§சாத¨னகள்**

- வயிறு மற்றும் உண×க்குழா¨ய §சாதிப்பதற்கான பரி§சாத¨னக§ள வயிற்றுப் புற்று§நா¨ய கண்டறிவதற்கும் §நாய்க்குறி அறிவதற்கும் பயன்படுத்தப்படுகின்றன.

- உடற் பரி§சாத¨ன மற்றும் சரித்திரம்
- இரத்த §வதியியல் ஆய்×கள்
- முழு¨மயாக இரத்த ±ண்ணிக்¨க
- §மற்புற ±ண்§டாஸ்§காபி
- ம¨றமுக மலம் இரத்தப் பரி§சாத¨ன
- §பரியம் விழுங்கல்
- பயாப்சி
- சிடீ ஸ்§கன்

உடற் பரி§சாத¨ன மற்றும் சரித்திரம்

- பு¨டப்புகள் அல்லது ஏ§தனும் வழக்கத்திற்கு மாறாக §தான்றுப¨வகள் §பான்ற §நாய் அ¨டயாளங்க¨ள பரி§சாதிப்பது உட்பட, பொதுவான சுகாதார அ¨டயாளங்கள் குறித்து உட¨ல பரி§சாதித்தல்.

- §நாயாளியின் சுகாதாரப் பழக்கவழக்கங்கள், கடந்தகால சுகவீனங்கள் மற்றும் சிகிச்¨சகள் குறித்த சரித்திரமும் பரிசீலிக்கப்படும்.

இரத்த §வதியியல் ஆய்-கள்

- உடல் உறுப்புகள் மற்றும் திசுக்களால் இரத்தத்தினுள் வெளிவிடப்படும் சில §வதிப்பொருள்களின் தொ¨கக¨ளஅளவிடுவதற்காக ஓ÷ இரத்த மாதிரி §சாதிக்கப்படும் ந¨டமு¨ற

- ´ரு §வதிப்பொருள் வழக்கத்திற்கு மாறான (இயல்¨ப விட கூடுதலாக அல்லது கு¨றவாக) அளவில் இருப்பது, அ¨த உற்பத்தி செய்யும் உறுப்பு அல்லது திசுவில் §நாய் ஏற்பட்டுள்ளதன் அ¨டயாளமாக இருக்கலாம்

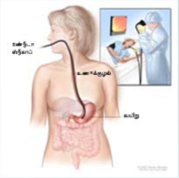
- **முழு¨மயான இரத்த ±ண்ணிக்¨க**

- அது பின்வரும் விஷயங்கள் குறித்து §சாதிக்கப்படுவதற்காக ஓ÷ இரத்த மாதிரி ±டுக்கப்படும் ந¨டமு¨ற:

  - இரத்த சிவப்பணுக்கள், இரத்த வெள்¨ளயணுக்கள் மற்றும் தட்டணுக்களின் ±ண்ணிக்¨க
  - இரத்த சிவப்பணுக்களில் உள்ள ஹீ§மாகு§ளாபின் (ஆக்சிஜன் சுமந்துசெல்கிற புரதம்) அள×.
  - மாதிரியில் இரத்த சிவப்பணுக்கள் உள்ள பகுதி.

§மற்புற ±ண்§டாஸ்§காபி

- இயல்பற்ற பகுதிகள் உள்ளனவா ±ன §சாதிப்பதற்காக உண×க்குழாய், வயிறு, முன்சிறுகுடல் (சிறுகுடலின் முதற் பகுதி) ஆகியவற்றின் உட்புறத்¨த §நாக்குவதற்கான ´ரு ந¨டமு¨ற



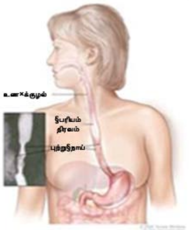
- வாய் வழியாக தொண்¨ட மூலம் உண×க்குழாயினுள் செலுத்தப்படும் ஓ÷ ±ண்§டாஸ்§காப் (´ரு மெல்லிய, விளக்கிட்ட குழல்)

ம¨றமுக மலம் இரத்தப் பரி§சாத¨ன

- மலத்தில் (திடக் கழி×) இரத்தம் §தாய்ந்துள்ளதா ±ன §சாதிப்பதற்கான பரி§சாத¨ன; இ¨த நுண்§ணாக்கி வழியாக மட்டு§ம பா÷க்கவியலும்.
- சிறப்பு அட்¨டகள் மீது மலத்தின் சிறிய மாதிரிகள் ¨வக்கப்பட்டு, அது பரி§சாத¨னக்காக மருத்துவ÷ அல்லது பரி§சாத¨ன நி¨லயத்திடம் ´ப்ப¨டக்கப்படும்.

§பரியம் விழுங்கல்

- உண×க்குழாய் மற்றும் வயிற்றுக்கான ±க்ஸ்-§ர படங்களின் ´ரு வரி¨ச.
- §பரியம் (வெள்ளி நிற உ§லாகச் §ச÷மம்) உள்ள ´ரு திரவத்¨த §நாயாளி குடிப்பா÷.
- உண×க்குழாய் மற்றும் வயிற்¨ற இந்தத் திரவம் §பா÷த்திக்கொள்ளும்; பிறகு, ±க்ஸ்-§ர ±டுக்கப்படும்
- இந்த ந¨டமு¨ற §மற்புற ஜிஐ சீரீஸ் ±ன்று அ¨ழக்கப்படுகிறது.



பயாப்சி

- புற்று§நாய் அ¨டயாளங்கள் உள்ளதா ±ன §சாதிப்பதற்காக நுண்§ணாக்கி மூலம் §நாக்குவதற்கு செல்கள் அல்லது திசுக்க¨ள ±டுத்தல்.
- ±ண்§டாஸ்§காபி ந¨டமு¨றயின் §பாது வழக்கமாக வயிற்றுக்கான பயாப்சி செய்யப்படும்.

சிடீ ஸ்§கன்

- வெவ்§வறு §காணங்களிலிருந்து உடல் உட்பகுதிகளின் விரிவான படங்களின் ´ரு வரி¨ச¨ய உருவாக்கும் ந¨டமு¨ற

- ஓ÷ ±க்ஸ்-§ர ±ந்திரத்துடன் இ¨ணக்கப்பட்டுள்ள ´ரு கணினியால் இந்த படங்கள் தயாரிக்கப்படுகின்றன.

- உறுப்புகள் அல்லது திசுக்க¨ள §மலும் தெளிவாகக் காட்டுவதற்கு, சி¨ரவழி °சி மூலம் அல்லது வாய்வழி மருந்தாக ´ரு நிறமி கொடுக்கப்படலாம்.

- **வயிற்றுப் புற்று§நாயிற்கான சிகிச்¨ச வழிகள்**

- **குணம¨டவதற்கான வாய்ப்பு மீதும் சிகிச்¨ச வழிகள் மீதும் செல்வாக்குச் செலுத்தும் காரணிகள்**

- **புற்று§நாய் அ¨டந்துள்ள கட்டம்**

  - அது வயிற்றில் மட்டும் உள்ளதா அல்லது நிணநீ÷க் கணுக்களுக்§கா உடலின் §வறு இடங்களுக்§கா பரவியுள்ளதா ±ன்ற விஷயம்

§நாயாளியின் பொதுவான சுகாதாரம்

- வயிற்றுப் புற்று§நாய் மிக ஆரம்ப கட்டத்தில் கண்டறியப்படும் பொழுது, குணம¨டவதற்கு அதிக வாய்ப்பு உள்ளது. பெரும்பாலும் வயிற்றுப் புற்று§நா¨ய §நாய்க்குறி அறியும்பொழுது அது முதி÷ந்த கட்டத்தில் இருக்கும். பிந்¨தய கட்டங்களில் இ¨ரப்¨ப புற்று§நாயிற்கு சிகிச்¨ச அளிக்கப்படலாம்; ±னினும், அரிதாக§வ அது குணம¨டகிறது.

சிகிச்¨ச வழிகள்

- வயிற்றுப் புற்று§நாய்க்குரிய 3 பிரதான சிகிச்¨ச வ¨ககள்:

- வயிற்றுப் புற்று§நாயிற்கு வழக்கமாக பின்வரும் 1 அல்லது கூடுதல் சிகிச்¨சகள் அளிக்கப்படுகின்றன:

  – அறு¨வசிகிச்¨ச
  – கதிர்வீச்சு சிகிச்¨ச
  – §வதிச்சிகிச்¨ச

அறு¨வசிகிச்¨ச

- அறு¨வசிகிச்¨ச வயிற்றுப் புற்று§நாய்க்குரிய பிரதான சிகிச்¨சயாக விளங்குகிறது.

- அறு¨வசிகிச்¨ச இ¨ரப்¨ப புற்று§நாயின் ±ல்லா கட்டங்களுக்கும் அளிக்கப்படும் ´ரு பொதுவான சிகிச்¨சயாகும்.

- வயிற்றுப் புற்று§நாயின் வ¨க மற்றும் கட்டத்¨த பொறுத்து, புற்றுக்கட்டியும் வயிற்றின் ´ரு பகுதி அல்லது முழு¨மயும் சில அருகா¨ம நிணநீ÷க் கணுக்களும் நீக்கப்படுவதற்காக அறு¨வசிகிச்¨ச பயன்படுத்தப்படலாம்.

அறு¨வசிகிச்¨ச வ¨ககள்

- **முழுப்பகுதி இ¨ரப்¨ப துண்டிப்பு**

- புற்றுக்கட்டி, அருகா¨ம நிணநீ÷க் கணுக்கள், புற்றுக்கட்டியின் அருகிலுள்ள பிற திசுக்கள் மற்றும் உறுப்புகளின் பாகங்கள் ஆகிய¨வ அடங்கிய வயிற்றுப் பகுதிய நீக்குதல்.

- மண்ணீரலும் நீக்கப்படலாம். மண்ணீரல் ±ன்பது, இரத்தத்¨த வடிகட்டி ப¨ழய இரத்த அணுக்க¨ள நீக்குவதற்காக §மற்புற அடிவயிற்றில் உள்ளதொரு உறுப்பு.

முழு இ¨ரப்¨ப துண்டிப்பு

- முழு வயிறு, அருகா¨ம நிணநீ÷க் கணுக்கள், உண×க்குழாயின் பகுதிகள், சிறுகுடல், புற்றுக்கட்டியின் அருகிலுள்ள பிற திசுக்களின் பாகங்கள் ஆகிய¨வ அடங்கிய வயிற்றுப் பகுதி¨ய நீக்குதல்.

- மண்ணீரலும் நீக்கப்படலாம்

- உண×க்குழாய் சிறுகுடலுடன் இ¨ணக்கப்படும்; இதன் மூலம், §நாயாளி தொட÷ந்து உண்ண×ம் விழுங்க×ம் இயலும்.

- புற்றுக்கட்டி வயிற்¨ற அ¨டத்துக் கொண்டிருக்க அ¨த வழக்கமான அறு¨வசிகிச்¨சயால் முழு¨மயாக அகற்றமுடியவில்¨ல ±ன்றால், பின்வரும் ந¨டமு¨றகள் பயன்படுத்தப்படலாம்:

➢ ±ண்§டாலூமினல் ஸ்டெண்ட் பொருத்துதல்
➢ ±ண்§டாலூமினல் §லச÷ சிகிச்¨ச
➢ §கஸ்ட்§ராஜெஜூனாஸ்டாம

±ண்§டாலூமினல் ஸ்டெண்ட் பொருத்துதல்

- (தமனிகள் அல்லது உண×க்குழல் §பான்ற) ´ரு தடத்¨த திறந்தநி¨லயில் ¨வப்பதற்காக ஸ்டெண்ட் (´ரு மெல்லிய, விரிவாக்கவல்ல குழல்) உட்செலுத்தப்படும் ´ரு ந¨டமு¨ற.

- வயிற்றுக்கு செல்லும் அல்லது அதிலிருந்து வெளி§யறும் பா¨த¨ய அ¨டத்துள்ள புற்றுக்கட்டி விஷயத்தில், §நாயாளிகள் இயல்பாக உண்பதற்கு வழி§யற்படுத்தும் வ¨கயில் உண×க்குழலிலிருந்து வயிறு வ¨ர அல்லது வயிற்றிலிருந்து சிறுகுடல் வ¨ர ஸ்டெண்ட் ¨வப்பதற்காக ஓ÷ அறு¨வசிகிச்¨ச செய்யப்படலாம்.

- **±ண்§டாலூமினல் §லச’ சிகிச்¨ச**

- §லச÷ இ¨ணக்கப்பட்டுள்ள ±ண்§டாஸ்§காப் (´ரு மெல்லிய, விளக்கிட்ட குழல்) உடலுக்குள் உட்செலுத்தப்படும் ´ரு ந¨டமு¨ற.

- §லச÷ ±ன்பது ´ரு வலுமிகுந்த ´ளிக்கீற்று; அ¨த கத்தியாக பயன்படுத்தலாம்.

- **§கஸ்ட்§ராஜெஜுனாஸ்டாமி**

- சிறுகுடலுக்குச் செல்லும் வா¨ய அ¨டத்துள்ள புற்றுக்கட்டி இருக்கும் வயிற்றுப் பகுதி¨ய நீக்குவதற்கான அறு¨வசிகிச்¨ச.

- நடுக்குடலுடன் (சிறுகுடலின் ´ரு பகுதி) வயிறு இ¨ணக்கப்படும்; இதன் மூலம், உண× வயிற்றிலிருந்து சிறுகுடலுக்கு செல்ல வழி§யற்படுத்தப்படும்

§வதிச்சிகிச்¨ச

- §வதிச்சிகிச்¨சயானது செல் பகுப்ப¨டத¨ல நிறுத்துவது மூல§மா அல்லது செல்க¨ளக் கொல்வது மூல§மா புற்று செல்களின் பெருக்கத்¨த தடுப்பதற்கு மருந்துக¨ளப் பயன்படுத்துகிறது

கதி’ வீச்சு சிகிச்¨ச

- கதி÷வீச்சு சிகிச்¨ச புற்று செல்க¨ள கொல்வதற்காக அல்லது அவற்றின் வள÷ச்சி¨ய தடுப்பதற்காக உய÷-ஆற்றல் ±க்ஸ்-§ர கதி÷க¨ள§யா §வறு கதி÷வீச்சு வ¨கக¨ள§யா பயன்படுத்துகிறது

§வதிக்கதி' வீச்சு சிகிச்¨ச

- §வதிக்கதிர்வீச்சு சிகிச்¨சயில் §வதிச்சிகிச்¨ச மற்றும் கதிர்வீச்சு சிகிச்¨ச ஆகிய இரண்டின் தாக்கங்க¨ளயும் அதிகரிப்பதற்காக அ¨வ ´ன்றி¨ணத்து அளிக்கப்படுகின்றன.

இலக்குச் சிகிச்¨ச

- இலக்குச் சிகிச்¨ச ஆ§ராக்கியமான செல்க¨ள பாதிக்காமல் குறிப்பிட்ட புற்று செல்க¨ள மட்டு§ம இனங்கண்டு தாக்கி அழிப்பதற்காக மருந்துகள் அல்லது பிற §வதிக¨ள பயன்படுத்துகிறது

வயிற்றுப் புற்று§நாய் தடுப்பு

- **வயிற்றுப் புற்று§நா¨ய தடுப்பது சாத்தியமா?**
- வயிற்றுப் புற்று§நாயின் மிகச் சரியான காரணத்¨த நாம் அறிவதில்¨ல ±ன்ற§பாதிலும், பல வயிற்றுப் புற்று§நாய்க¨ள தடுப்பது சாத்திய§ம.

உண-மு¨ற

- பு¨கயிட்ட மற்றும் °றுகாயிட்ட உண×களும் உப்பிட்ட மீன் மற்றும் இ¨றச்சிகளும் மிகுந்தள× உண்ப¨த தவி÷த்துக்கொள்ள×ம்.

- நி¨றய பசுங்கனிகளும் காய்கறிகளும் §ச÷த்த உண¨வ உண்பது வயிற்றுப் புற்று§நாய் ஆபத்¨த கு¨றக்கலாம்.

- ±லுமிச்¨ச வ¨க பழங்கள் (ஆரஞ்சு, ±லுமிச்¨ச, பப்ளிமாஸ் §பான்ற¨வ) குறிப்பாக உதவியாக இருக்கலாம்; ±னினும், சில மருந்துகளின் இரத்தநி¨ல அள×க¨ள பப்ளிமாஸ் மற்றும் பப்ளிமாஸ் சாறு அதிகரித்துவிடலாம்; ±ன§வ, உங்கள் உணவில் பப்ளிமாஸ் §ச÷த்துக்கொள்வதற்கு முன்பு உங்கள் சுகாதார கவனிப்புக் குழுவினருடன் கலந்தா§லாசிப்பது முக்கியம்.
- தாவர உண×க¨ள வலியுறுத்தும் ஒ÷ ஆ§ராக்கியமான உண¨வ உண்ணுங்கள்.
- இதில் தினமும் கு¨றந்தபட்சம் $2^1/_2$ §காப்¨பகள் அள×க்கு கனிகள் மற்றும் காய்கறிக¨ள உண்ணுவதும் அடங்கும்

- தூய்மித்த (தீட்டிய) தானியங்களுக்கு பதிலாக முழு-தானிய உண×க¨ளயும் தானியக் கூலத்¨தயும் உண்ணுங்கள்

- செவ்வி¨றச்சி உண்ப¨த - குறிப்பாக, பதனிடப்பட்ட அல்லது உயரள× கொழுப்பு உள்ளவற்¨ற - கு¨றத்துக்கொள்ளுங்கள்.

உடலு¨ழப்பு

- உடல்பருமன் வயிற்றுப் புற்று§நாயிற்கான ஆபத்¨த அதிகரிக்கலாம்.

- க§லாரி உட்கொள்வ¨தயும் உடலு¨ழப்¨பயும் சமன்பாட்டில் ¨வப்பது மூலம் ஆயுட்காலம் நெடுக ஓ÷ ஆ§ராக்கியமான உடல் ±¨ட¨ய பராமரிக்க§வண்டும் ±ன அமெரிக்க புற்று§நாய் சங்கம் பரிந்து¨ரக்கிறது.

- ±¨ட கு¨றதல் வயிற்றுப் புற்று§நாயிற்கான ஆபத்து மீது சாத்தியமான வி¨ள×கள் கொண்டுள்ளது மட்டுமல்லாமல், §வறு பல புற்று§நாய்கள் சா÷ந்தும் உடல்பருமன் தொட÷பான சுகாதாரப் பிரச்ச¨னகள் சா÷ந்தும் வி¨ள×க¨ள உண்டாக்கலாம்.

பு¨கயி¨ல¨ய தவி’ த்துவிடுங்கள்

- பு¨கயி¨லப் பயன்பாட்டால் அண்¨ம வயிற்று (உண×க்குழாய்க்கு மிக அருகில் உள்ள வயிற்றின் பகுதி) புற்று§நாய்களுக்கான ஆபத்து அதிகரிக்கலாம்.

±ச். ¨பலரி §நாய்த்தொற்று

- வயிற்றின் உள்வரிகளில் ±ச். ¨பலரி §பக்டீரியாவால் முற்றிய §நாய்த்தொற்று ஏற்பட்டுள்ள ஆனால் அறிகுறிகள் ஏதும் இல்லாத நப÷களுக்கு ஆண்ட்டிப§யாடிக் சிகிச்¨ச அளிக்கப்பட §வண்டுமா ±ன்பது குறித்து இதுவ¨ர தெளி×பாடு இல்¨ல.

- இது தற்§பா¨தய ஆராய்ச்சிக்கான ´ரு த¨லப்பு.

- ±ச். ¨பலரி §நாய்த்தொற்று உள்ளவ÷களுக்கு ஆண்ட்டிப§யாடிக் மருந்துகள் அளிப்பதால் வயிற்றில் உள்ள புற்றுக்கு-முந்¨தய சி¨த×களின் ±ண்ணிக்¨க¨ய கு¨றக்கலாம் ±ன்றும் வயிற்றுப் புற்று§நாய் உருவாகும் ஆபத்¨த கு¨றக்கலாம் ±ன்றும் சில ஆரம்பகால ஆய்×கள் சுட்டுகின்றன.

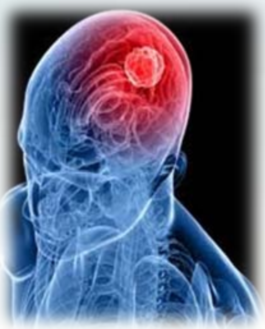
- ±னினும், ±ல்லா ஆய்×களும் இ¨தச் சுட்டுவதில்¨ல.

- ±ச். ¨பலரி §நாய்த்தொற்று உள்ளவ÷களுக்கு இது வயிற்றுப் புற்று§நா¨ய தடுப்பதற்கான வழி ±ன்ப¨த உறுதிப்பட அறிவதற்கு கூடுதல் ஆராய்ச்சிகள் §த¨வ.

- **இயலும்§பாது ஆபத்துக் காரணிக¨ள தவி’ப்பது ´ருவருக்கு வயிற்றுப் புற்று§நாய் ஆபத்¨த கு¨றக்கலாம்; ±னினும், அது இந்§நாய் பாதுகாப்புக்கு உத்தரவாதம் அளிக்காது.**

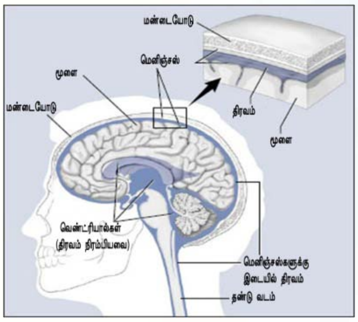
- **சிகிச்¨சயின் வெற்றிவாய்ப்¨ப அதிகரிப்பதற்கும் இந்§நாயால் ஏற்படும் மரண ±ண்ணிக்¨கக¨ள கு¨றப்பதற்கும் மிகச்சிறந்த வழி, ஆரம்பகட்ட கண்டறித§ல ஆகும்.**

மூளைப் புற்றுநோய் என்றால் என்ன?

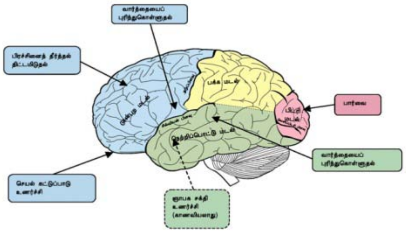


மூளை

மூளை என்பது ஓர் மென்மையான, பஞ்சு போன்ற திசுத் திறள் ஆகும். இதனைப் பாதுகாப்பது:



- ✓ மண்டையோட்டின் எலும்புகள்
- ✓ திசுவின் மூன்று மெல்லிய அடுக்குகள் (மெனிஞ்சஸ்)
- ✓ திசு அடுக்குகளுக்கு (மெனிஞ்சஸ்) நடுவிலும் மூளைக்கு உள்ளேயுள்ள இடங்களின் (வெண்ட்ரிக்கிள்கள்) ஊடாகவும் ஓடுகிற நீர்ம திரவம் (மூளைத்தண்டுவட திரவம்)



- ✓ நாம் செய்யத் தேர்ந்தெடுக்கிற காரியங்களையும் (நடத்தல் பேசுதல் சிந்திக்காமலேயே நமது உடல் காரியங்களையும் (சுவாசித்தல் போன்றவை) செய்ய மூளை தான் கட்டளையிடுகிறது.
- ✓ மூளை தான், நமது உணர்வுகள் (பார்வை, கேட்டல், தொடுதல், சுவை மற்றும் வாசனை), நினைவாற்றல், உணர்ச்சிகள், மற்றும் பண்பு ஆகியவற்றுக்குப் பொறுப்பாகவும் உள்ளது.

- ✓ மூளைக்கும், உடலின் மீதிப் பகுதிக்கும் இடையே, செய்திகளைக் கொண்டு சென்றும், அங்கிருந்து எடுத்து வருவதும், நரம்புகளின் ஓர் வலையமைப்பேயாகும். சில நரம்புகள் மூளையிலிருந்து நேரடியாகவே கண்கள், காதுகள் மற்றும் தலையின் மற்ற பாகங்களுக்குச் செல்கின்றன.

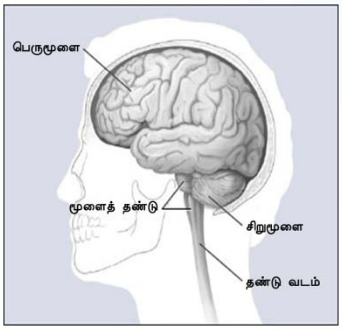
- ✓ மற்ற நரம்புகளோ, உடலின் மற்ற பாகங்களோடு மூளையை இணைப்பதற்காக தண்டுவடத்தின் வழியாக ஓடுகின்றன.

- ✓ மூளை மற்றும் தண்டுவடத்திற்கு உள்ளே, நரம்பு செல்களை கிண்ணக்குழி (கிளையல்) செல்கள் சூழ்ந்து, அவற்றை அதன் இடத்தில் பிடித்துக் கொள்கின்றன.

- ✓ **கிண்ணக்குழி** (**கிளையல்**) **செல்**: நரம்பு செல்களை அதன் இடத்தில் வைத்துப் பிடித்துக் கொண்டு, அது எவ்வழியில் வேலை செய்ய வேண்டுமோ அவ்வழியில் வேலைசெய்ய அதற்கு உதவுகிற எந்தவொரு செல்களுமேயாகும். கிண்ணக்குழி செல்களின் வகைகளில், ஓலிகோடென்ரோசைட்டுகள், ஆஸ்ட்ரோசைட்டுகள், மைக்ரோக்ளியா, மற்றும் எபெண்டிமால் செல்கள் ஆகியவை அடங்குகின்றன. நியூரால்ஜியா என்றும் அழைக்கப்படுகிறது.

மூளையின் முக்கியப் பகுதிகள்

மூளையின் 3 முக்கியப் பகுதிகள், வெவ்வேறு செயல்பாடுகளைக் கட்டுப்படுத்துகின்றன:



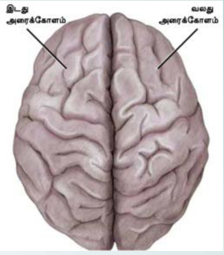
- ✓ பெருமூளை
- ✓ சிறுமூளை
- ✓ மூளைத் தண்டு

பெருமூளை

- ✓ நம்மைச் சுற்றிலும் என்ன நடந்து கொண்டிருக்கிறது என்பதைச் சொல்ல நமது புலன் உணர்வுகளிலிருந்து வருகிற தகவல்களை பெருமூளை உபயோகித்துக் கொண்டு, நமது உடல் எவ்விதமாக பதிலளிக்க வேண்டும் என்பதைச் சொல்கிறது.

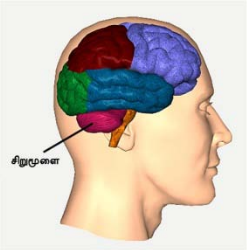
- ✓ படித்தல், சிந்தித்தல், கற்றல், பேச்சு மற்றும் உணர்ச்சிகள் ஆகியவற்றை இது கட்டுப்படுத்துகிறது.

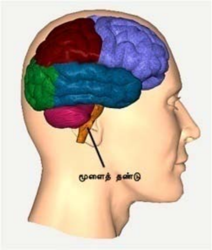
- ✓ பருமூளை என்பது, இடது மற்றும் வலது பெருமூளை அரைக்கோளங்கள் என்பதாக பிரிக்கப்படுகிறது. வலது அரைக்கோளம் உடலின் இடது பக்கத்தில் உள்ள தசைகளைக் கட்டுப்படுத்துகிறது. இடது அரைக்கோளம் உடலின் வலது பக்கத்தில் உள்ள தசைகளைக் கட்டுப்படுத்துகிறது.



சிறுமூளை

- ✓ நடத்தல், நிற்குதல் மற்றும் மற்ற சிக்கலான செயல்பாடுகள் ஆகியவற்றுக்கான சமநிலையை பெருமூளை கட்டுப்படுத்துகின்றது.





மூளைத் தண்டு

- ✓ மூளைத் தண்டு தான் மூளையைத் தண்டுவடத்தோடு இணைக்கிறது. இது, சுவாசித்தல், உடல் வெப்பநிலை, இரத்த அழுத்தம் மற்றும் மற்ற அடிப்படையான உடற் செயல்பாடுகள் ஆகியவற்றைக் கட்டுப்படுத்துகிறது.

மூளைப் புற்றுநோய் என்றால் என்ன?

- ✓ மூளைப் புற்றுநோய் என்பது மூளையிலுள்ள இயல்பான செல்கள், இயல்பிற்கு மாறான செல்களாக மாறி, கட்டுப்பாடில்லாமல் வளரும் போது ஏற்படுகிறது.

- ✓ மூளைப் புற்றுநோயில் வெவ்வேறு வகைகள் உள்ளன. சில வகைகள் மிகவும் மெதுவாகவே வளர்கின்றன. மற்றவையோ மிக வேகமாக வளர்கின்றன.

- ✓ மூளைப் புற்றுநோய் வளர்ச்சியடைகையில், அது மூளையின் சாதாரண பாகங்களுக்குள்ளும் பரவி விடலாம்.

மூளைப் புற்றுநோயின் வகைகள்

✓ மருத்துவர்கள் மூளைக் கட்டிகளை படிநிலை வாரியாக குழுக்களாகச் சேர்க்கிறார்கள். ஒரு புற்றுக்கட்டியின் (டியூமர்) படிநிலை என்பது ஒரு நுண்ணோக்கியின் கீழ் அப்புற்றுக்கட்டியின் செல்கள் எவ்விதமாகத் தோன்றுகின்றன என்பதையே குறிக்கிறது:

✓ **படிநிலை 1**: திசு தீங்கற்றது (பெனின்). செல்கள் கிட்டத்தட்ட இயல்பான மூளை செல்களைப் போலவே தோன்றுகின்றன, மேலும் அவை மெதுவாகவே வளர்ச்சியடைகின்றன.

✓ **படிநிலை 2**: திசு புற்றுப்பண்புடையது (மெலிக்னட்). இச்செல்கள், 1 ஆம் படிநிலை புற்றுக்கட்டியில் (டியூமர்) உள்ள செல்களை விட, சற்று குறைவாகவே இயல்பான செல்களைப் போலத் தோன்றுகின்றன.

✓ **படிநிலை 3**: புற்றுப்பண்புள்ள (மெலிக்னண்ட்) திசுவில், இயல்பான செல்களிலிருந்து மிகவும் வித்தியாசமானதாகத் தோன்றுகிற செல்கள் உள்ளன. இயல்பிற்கு மாறான செல்கள் என்பவை, சுறுசுறுப்பாக வளர்ச்சியடைகின்றன (ஆனாபிளாஸ்டிக்).

✓ **படிநிலை 4**: புற்றுப்பண்புள்ள (மெலிக்னண்ட்) திசுவில், மிகவும் இயல்பிற்கு மாறானதாகத் தோன்றுகிறதும், விரைவாக வளர்ச்சியடைய முயல்கிறதுமான செல்களே உள்ளன.

✓ குறைந்த-தர புற்றுக்கட்டிகளில் (டியூமர்) உள்ள செல்கள் (1 மற்றும் 2 ஆம் படிநிலை) அதிகமாக இயல்பானவை போன்றே தோன்றுகின்றன மேலும் அவை பொதுவாக உயர்-நிலை (3 மற்றும் 4 ஆம் படிநிலைகள்) புற்றுக்கட்டிகளில் (டியூமர்) உள்ள செல்களை விட மிக மெதுவாகவே வளர்ச்சியடைகின்றன

காலப்போக்கில், ஓர் குறைந்த-நிலை புற்றுகட்டி (டியூமர்) ஓர் உயர்-நிலை புற்றுக்கட்டியாக (டியூமர்) மாறலாம். ஆயினும், ஓர் உயர்-நிலை புற்றுக்கட்டிக்கு (டியூமர்) மாறுவது என்பது வயது குழந்தைகளை விட நிரம்பியவர்களிலேயே மிகவும் அடிக்கடி நேர்கிறது.

முதன்மை மூளைப் புற்றுக்கட்டிகளின் வகைகள்

முதன்மை மூளைப் புற்றுக்கட்டிகளில் அநேக வகைகள் உள்ளன.

✓ முதன்மை மூளைப் புற்றுக்கட்டிகள் (டியூமர்) என்பவை, அவை எவ்வகை செல்கள் அல்லது மூளையின் பாகத்தில் ஆரம்பிக்கின்றன என்பதற்கு ஏற்பவே பெயரிடப்படுகின்றன. உதாரணமாக, பெரும்பாலான முதன்மை மூளைப்புற்றுக்கட்டிகள் (டியூமர்ஸ்) கிண்ணக்குழி (கிளையல்) செல்களில் தான் ஆரம்பிக்கின்றன. இவ்வகைப் புற்றுக்கட்டி தான் கிளையோமா என்று அழைக்கப்படுகிறது.

வயது நிரம்பியவர்களின் மத்தியில், மிகவும் பொதுவாகக் காணப்படுகிற வகைகள் என்பவை:

- ஆஸ்டிரோசைட்டோமா
- மெனிஞ்சியோமா
- ஒலிகோடெண்ட்ரோகிளையோமா

ஆஸ்டிரோசைட்டோமா

✓ இப்புற்றுக்கட்டி (டியூமர்), ஆஸ்ட்ரோசைட்டுகள் என்று அழைக்கப்படுகிற, நட்சத்திர வடிவ கிண்ணக்குழி செல்களில் இருந்தே எழுகின்றன.

✓ இது எந்தப் படிநிலையைச் சேர்ந்ததாகவும் இருக்கலாம். வயது நிரம்பியவர்களில், ஒரு ஆஸ்டிரோசைட்டோமா என்பது அதிகப் பெரும்பான்மையாக பெருமூளையிலிருந்தே எழுகின்றது.

- 1 அல்லது 2 ஆம் படிநிலை ஆஸ்ட்ரோசைட்டோமா: இது, ஒரு குறைந்த-நிலை கிளையோமா என்பதாக அழைக்கப்படலாம்.
- 3 ஆம் படிநிலை ஆஸ்ட்ரோசைட்டோமா: சில நேரங்களில் இது உயர்-நிலை அல்லது ஓர் ஆனாபிளாஸ்டிக் ஆஸ்ட்ரோசைட்டோமா என்றும் அழைக்கப்படுகிறது.
- படிநிலை 4 ஆஸ்ட்ரோசைட்டோமா: இது, ஒரு கிளையோபிளாஸ்டோமா அல்லது மெலிக்னண்ட் ஆஸ்ட்ரோசைட்டிக் கிளையோமா என்பதாக அழைக்கப்படலாம்.

மெனிஞ்சியோமா

✓ இப்புற்றுக்கட்டி (டியூமர்), மெனிஞ்சஸ்களில் தான் எழுகின்றன.

✓ இது 1, 2, அல்லது 3 ஆம் படிநிலையைச் சேர்ந்ததாக இருக்கலாம். இது வழக்கமாக பெனின் (தீங்கற்றதாக) (1 ஆம் படிநிலை) ஆகவே இருந்து, மெதுவாகவே வளர்ச்சியடைகிறது.

ஒலிகோடெண்ட்ரோகிளையோமா

- ✓ இப்புற்றுக்கட்டி (டியூமர்), நரம்புகளை மூடிப் பாதுகாக்கிற கொழுப்புப் பொருட்களை உண்டாக்குகிற செல்களிலிருந்தே எழுகின்றது.
- ✓ இது வழக்கமாக பெருமூளையிலேயே ஏற்படுகிறது. இது, நடுத்தர வயதுள்ள வயதுநிரம்பியவர்களிலேயே மிகவும் பொதுவாக ஏற்படுகிறது. இது 1, அல்லது 2 ஆம் படிநிலையைச் சேர்ந்ததாக இருக்கலாம்.

குழந்தைகளின் மத்தியில், மிகவும் பொதுவாகக் காணப்படுகிற வகைகள் என்பவை:

மெடுல்லோபிளாஸ்டோமா:

- ✓ இப்புற்றுக்கட்டி (டியூமர்), வழக்கமாக சிறுமூளையிலிருந்து தான் எழுகின்றது.
- ✓ சில நேரங்களில் இது முதன்மையான நியூரோஎக்டோடெர்மல் டியூமர் என்று அழைக்கப்படுகின்றது.
- ✓ இது 4 ஆம் படிநிலையைச் சேர்ந்ததாகும்.

1 அல்லது 2 ஆம் படிநிலை ஆஸ்ட்ரோசைட்டோமா:

- ✓ குழந்தைகளில், இந்த குறைந்த-நிலை புற்றுக்கட்டி (டியூமர்) மூளையில் எங்கு வேண்டுமானாலும் ஏற்படுகிறது.
- ✓ குழந்தைகள் மத்தியில் காணப்படுகிற மிகவும் பொதுவான ஆஸ்டிரோசைட்டோமா என்பது ஜூவெனைல் பைலோசைட்டிக் ஆஸ்ட்ரோசைட்டோமா ஆகும்.
- ✓ இது 1 ஆம் படிநிலையைச் சேர்ந்ததாகும்.

எபெண்டைமொமா:

- ✓ இப்புற்றுக்கட்டி (டியூமர்), வெண்ட்ரிக்கிள்கள் அல்லது தண்டுவடத்தின் மத்தியக் கால்வாயை மூடியுள்ள செல்களிலிருந்தே எழுகின்றது.
- ✓ இது, மிகவும் பொதுவாக குழந்தைகளிலும், வயது நிரம்பியவர்களிலுமே காணப்படுகிறது.
- ✓ இது 1, 2, அல்லது 3 ஆம் படிநிலையைச் சேர்ந்ததாக இருக்கலாம்.

மூளைத் தண்டு கிளையோமா:

✓புற்றுக்கட்டி என்பது மூளையின் மிக அடிப்பகுதியில் ஏற்படுகிறது.

✓இது, ஒரு குறைந்த-நிலை அல்லது உயர்-நிலை புற்றுக்கட்டியாக (டியூமர்) இருக்கலாம்.

✓மிகவும் பொதுவாகக் காணப்படுகிற வகை என்பது டி·ப்யூஸ் இண்ட்ரின்சிக் போண்டைன் கிளையோமா.

மூளைப் புற்றுநோயை உண்டாக்குவது எது?

ஆபத்துக் காரணிகள்

✓ ஒரு நோயைப் பெற்றுக் கொள்வதற்கு உங்களுக்குள்ள வாய்ப்பை அதிகரிக்கச் செய்கிற எதுவும், ஒரு **ஆபத்துக் காரணி** என்று அழைக்கப்படுகிறது.

✓ ஒரு ஆபத்துக் காரணி இருப்பது என்பது உங்களுக்குப் புற்றுநோய் வந்துவிடும் என்றஅர்த்தமாவதில்லை; ஆபத்துக் காரணிகள் இல்லாமலிருப்பதற்கு உங்களுக்குப் புற்றுநோயே வராது என்றும் அர்த்தமாவதில்லை.

மூளைப் புற்றுநோய் ஆபத்துக் காரணிகள்

✓ மூளைப் புற்றுநோயின் மிகச் சரியான காரணம் யாருக்குமே தெரியாததாகும். ஒரு நபருக்கு ஏன் மூளைப் புற்றுநோய் தோன்றுகிறது என்பதும், அதுவே மற்றொருவருக்கு ஏன் தோன்றுவதில்லை என்பதும் மருத்துவர்களுக்கே அபூர்வமாகத் தெரிகிறது.

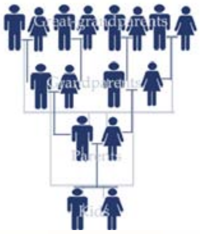
✓ஒருசில ஆபத்துக் காரணிகளை உடையவர்களுக்கு, மற்றவர்களை விட அதிகமாக மூளைப் புற்றுநோய் தோன்றுவதற்கான வாய்ப்புள்ளதா என்பது பற்றி ஆராய்ச்சியாளர்கள் ஆய்வு செய்து கொண்டிருக்கிறார்கள்.

✓ஆயினும், மூளைப் புற்றுநோய்களுக்கான சில ஆபத்துக் காரணிகளை ஆய்வுகள் கண்டுபிடித்திருக்கின்றன

அயனியாக்கும் கதிர்வீச்சு

- ✓ உயர்ந்த அளவு ஊடு-கதிர்களிலிருந்து (தலையில் குறிவைத்துச் செய்கிறதோர் பெரிய எந்திரத்திலிருந்து வரும் கதிரியக்கச் சிகிச்சைமுறை போன்று) வருகிற அயனியாக்கும் கதிர்வீச்சிலிருந்து மற்றும் ஒரு புற்றுக்கட்டிக்குக் (டியூமர்) கொண்டு செல்லும் வகையில் செல் சேதத்தை உண்டாக்கக் கூடிய மற்ற மூலங்களிலிருந்து வருகிற அயனியாக்கும் கதிர்வீச்சு.
- ✓ அயனியாக்கும் கதிர்வீச்சிற்கு ஆட்பட்ட மக்களுக்கு, மெனிஞ்சியோமா அல்லது கிளையோமா போன்று, ஓர் மூளைப் புற்றுக்கட்டி (டியூமர்) ஏற்படுவதற்கான அதிகரித்த ஆபத்து இருக்கலாம்.

குடும்ப வரலாறு



- ✓ ஒரு குடும்பத்தில் வழிவழியாக மூளைப் புற்றுக்கட்டிகள் ஏற்படுவது அரிதானதே.
- ✓ மிகக் குறைந்த எண்ணிக்கையிலான குடும்பங்களில் மட்டுமே, மூளைப் புற்றுக்கட்டிகள் உள்ள பல்வேறு உறுப்பினர்கள் இருக்கிறார்கள்.

செல் ·போன்களை உபயோகிப்பது, தலையில் காயம் ஏற்படுவது, அல்லது வேலையில் ஒருசில வேதிப்பொருட்களுக்கு அல்லது காந்தப் புலங்களுக்கு ஆட்பட்டிருப்பது என்பது முக்கியமான ஆபத்துக் காரணிகளா என்பதை ஆராய்ச்சியாளர்கள் ஆய்வு செய்து கொண்டிருக்கிறார்கள்.

இத்தகைய சாத்தியமான ஆபத்துக் காரணிகளுக்கும், மூளைப் புற்றுக்கட்டிகளுக்கும் (டியூமர்ஸ்) இடையே, நிலையான தொடர்புகள் இருப்பதாக ஆய்வுகள் காண்பித்திருக்கவில்லை, ஆனாலும் கூடுதல் ஆராய்ச்சி தேவைப்படுகின்றது.

மூளைப் புற்றுநோயின் அடையாளங்கள் என்னென்ன?

அடையாளங்களும் அறிகுறிகளும்

காயம், சுகவீனம், நோய் அல்லது உடலில் சரியாக இல்லாத ஏதோவொன்றின் சமிக்கைகள

அடையாளம்: வேறு ஏதோவொன்றினால் காணமுடிகிற சமிக்கை

- உதாரணமாக, காய்ச்சல், வேகமான சுவாசம், மற்றும் ஸ்டெத்தாஸ்கோப் வாயிலாக இயல்பிற்கு மாறான நுரையீரல் ஒலிகள் கேட்பது ஆகியவை நிமோனியாவின் அடையாளங்களாக இருக்கலாம்.

அறிகுறி: சமிக்கைகள் உள்ள நபரால் உணரப்படுகிற அல்லது அறிவிக்கப்படுகிற ஆனால் வேறு யாராலும் எளிதாகக் காண முடியாத சமிக்கைகள்.

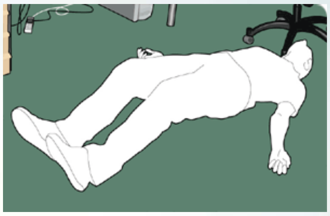
- உதாரணமாக, பலவீனம், நோவெடுத்தல் மற்றும் மூச்சுத்திணறலாக உணர்தல் ஆகியவை நிமோனியாவின் அறிகுறிகளாக இருக்கலாம்.

மூளைப் புற்றுநோய் அறிகுறிகள்

- ✓ ஓர் மூளைப் புற்றுநோயின் அடையாளங்கள் என்பது, புற்றுக்கட்டியின் (டியூமர்) அளவு, வகை மற்றும் அது இருக்கும் இடம் ஆகியவற்றைப் பொருத்தே உள்ளது.
- ✓ ஒரு புற்றுக்கட்டி (டியூமர்) ஒரு நரம்பை அழுத்தும் போது அல்லது மூளையின் ஒரு பகுதிக்குத் தீங்கிழைக்கும் போது அறிகுறிகள் உண்டாக்கப்படலாம்.
- ✓ மேலும், மூளைக்கு ஊடாகவும், மூளையைச் சுற்றிலும் ஓடுகிற திரவத்தை ஒரு புற்றுக்கட்டி தடுக்கும் போதும் அல்லது திரவம் தேங்கி விடுவதால் மூளை வீக்கமடையும் போதும் அறிகுறிகள் உண்டாகலாம்.

✓ பெரும்பாலும், மூளைப் புற்றுநோயின் முதல் அறிகுறிகளில் ஒன்று என்பது வலிப்பு ஆகும். வலிப்புகள் என்பவை மூளையில் ஏற்படுகிற இயல்பிற்கு மாறான மின்சார செயல்பாடுகளால் உண்டாக்கப்படுகின்றன.

ஒரு வலிப்பு என்பது ஒரு நபருக்குப் பின்வருவனவற்றை உண்டாக்கலாம்:



✓ சுயநினைவிழத்தல்

✓ விறைத்தல் மற்றும் புயங்கள் மற்றும் கால்களின் இழுப்பு அசைவுகள்

✓ உடலெங்கும் தசைக் கட்டுப்பாட்டு இழப்பு

இவையே, மூளைப் புற்றுநோயின் மிகவும் பொதுவான அறிகுறிகள் ஆகும்:

• **தலைவலிகள் (வழக்கமாக காலை நேரத்தில் மோசமாக இருக்கிறது)**

• **குமட்டல் மற்றும் வாந்தி பண்ணுதல்**

• **பார்வை, பேச்சு மற்றும் கேட்டலில் மாற்றங்கள்**

• **ஞாபகசக்தி தொடர்பான கோளாறுகள்**

மற்ற அறிகுறிகளில் அடங்குபவை:

- மனநிலை, ஆட்துவம், அல்லது கவனம் செலுத்துவதற்கான திறன் ஆகியவற்றில் மாற்றங்கள்
- சமநிலை கொள்வதில் அல்லது நடத்தலில் பிரச்சினைகள்
- தசை இழுப்புகள் அல்லது பிடிப்புகள் (ஜன்னிகள் அல்லது கால்கை வலிப்புகள்)
- புயங்கள் அல்லது கால்களில் மரமரப்பு அல்லது சிலிர்ப்பு

✓ பெரும்பாலும், இவ்வறிகுறிகள் புற்றுநோயின் காரணமானவை அல்ல. மற்ற சுகாதாரப் பிரச்சினைகளும் இவ்வறிகுறிகளை உண்டாக்கலாம். ஒரு மருத்துவரால் மட்டுமே மிகச் சரியான காரணத்தை தெரிவிக்க முடியும்.

✓ இவ்வறிகுறிகள் உள்ள எவரும், பிரச்சினையை நோயறிந்து, கூடிய விரைவில் அதற்கு சிகிச்சையளிக்க முடிகிற வகையில், அதனை மருத்துவரிடம் சொல்லிவிட வேண்டும்.

மூளைப் புற்றுநோயை ஆரம்பத்திலேயே கண்டுபிடித்தல்/நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு(ஸ்க்ரீனிங்) செய்தல்

✓ **நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு**

எவ்வித அறிகுறிகளுமே இல்லாதவர்களில், புற்றுநோய் போன்றதோர் நோயைக் கண்டுபிடிப்பதற்காகவே பரிசோதனைகள் மற்றும் ஆய்வுகள் உபயோகிக்கப்படுகின்றன.

✓ **ஆரம்பகாலத்திலேயே கண்டுபிடித்தல்**

மற்றபடி கண்டுபிடிப்பதை விட ஆரம்பகாலத்திலேயே மூளைப் புற்றுநோயைக் கண்டுபிடிக்க வழிசெய்கிற ஒரு அணுகுமுறையை உபயோகித்தல்.

மூளைப் புற்றுநோயை ஆரம்பகாலத்திலேயே கண்டுபிடித்துவிட முடியுமா?

இந்த நேரத்தில், மூளைப் புற்றுநோயை முன்பரிசோதனை செய்வதற்கு உபயோகிக்கிற பரவலாக சிபாரிசு செய்யப்படுகிற பரிசோதனைகள் என்று எதுவுமில்லை.

- ✓ பெரும்பாலான மூளைப் புற்றுக்கட்டிகள் ஒரு நபர் ஓர் மருத்துவரைப் போய்ப் பார்க்கும் போது, அவர்களுக்கு இருக்கிற அடையாளங்கள் அல்லது அறிகுறிகளின் காரணமாகத் தான் கண்டுபிடிக்கப்படுகின்றன.
- ✓ பெரும்பாலான நிலைகளில், அந்நோயாளி உயிர் பிழைப்பது என்பது, அவரது வயது, புற்றுக்கட்டியின் (டியூமர்) வகை, மற்றும் அது இருக்கும் இடம் ஆகியவற்றினாலேயே தீர்மானிக்கப்படுகிறதே ஒழிய, அது எவ்வளவு சீக்கிரத்திலேயே கண்டுபிடிக்கப்படுகிறது என்பதினால் அல்ல.
- ✓ ஆனால் எந்தவொரு நோயிலும் இருப்பதைப் போலவே, சீக்கிரத்திலேயே கண்டுபிடித்து சிகிச்சையளிப்பது என்பது உபயோகமானதாக இருக்க வாய்ப்புள்ளது.
- ✓ நியூரோ·பைப்ரோமேட்டோசிஸ் அல்லது டியூபெரஸ் ஸ்க்ளீரோசிஸ் போன்று, மூளைப் புற்றுக்கட்டிகள் (டியூமர்) ஏற்படுவதற்கான உயர்ந்தளவு ஆபத்தில் கொண்டு போய் வைக்கிற ஒருசில பரம்பரிய நோய்க்குறித் தொகுப்புகள் உள்ளவர்களைப் பொருத்த வரையில், அவர்கள் இளமையாக இருக்கும் போது ஆரம்பித்து, அடிக்கடி உடற்பரிசோதனைகளையும் மற்ற பரிசோதனைகளையும் செய்து கொள்வதை மருத்துவர்கள் சிபாரிசு செய்யலாம்.
- ✓ சில நிலைகளில், புற்றுக்கட்டிகள் (டியூமர்ஸ்) இன்னமும் சிறியதாக இருக்கும் போதே இப்பரிசோதனைகள் அவற்றைக் கண்டுபிடித்து விடலாம்.
- ✓ இத்தகைய நோய்க்குறித்தொக்குப்புகளோடு தொடர்புடைய அனைத்துப் புற்றுக்கட்டிகளுக்குமே (டியூமர்) அப்போதே சிகிச்சையளித்துவிட வேண்டும் என்பது அவசியமாகாமல் இருக்கலாம், ஆனாலும் அவற்றை ஆரம்பத்திலேயே கண்டுபிடித்து விடுவது என்பது, அவை வளர ஆரம்பிக்கிற பட்சத்தில், அல்லது பிரச்சினையை உண்டுபண்ணுகிற பட்சத்தில் அவற்றை விரைவாகக் குணப்படுத்த முடிகிற வகையில் மருத்துவர்கள் அவற்றைக் கண்காணித்துக் கொள்ள உதவி புரியலாம்.

மூளைப் புற்றுநோயைக் கண்டறிதல் மற்றும் அதன் நிலையறிதல்

- ✓ நோயாளிக்கு மூளைப் புற்றுநோயின் அறிகுறிகள் இருக்கிற பட்சத்தில், அவை புற்றுநோயின் காரணமானவையா அல்லது வேறு ஏதோவொரு காரணத்தினாலானவையா என்பதை மருத்துவர் கண்டுபிடித்தாக வேண்டும்.
- ✓ நோயாளியின் தனிப்பட்ட மற்றும் குடும்ப மருத்துவ வரலாறு குறித்து மருத்துவர் கேட்கலாம்.

உடற்பரிசோதனை மற்றும் வரலாறு

- ✓ நோயின் அடையாளங்களுக்காக சோதிப்பது, வழக்கத்திற்கு மாறானதாகத் தோன்றுகிற வேறு ஏதையேனும் சோதிப்பது உட்பட, உடல்நலம் குறித்த பொதுவான அடையாளங்களை சோதிப்பதற்காக ஓர் உடற்பரிசோதனை.
- ✓ நோயாளியின் உடல்நலப் பழக்க வழக்கங்கள் மற்றும் கடந்த கால சுகவீனங்கள் மற்றும் சிகிச்சைகள் ஆகியவை குறித்ததோர் வரலாறும் எடுத்துக் கொள்ளப்படும்.

நரம்பியல் பரிசோதனை

- ✓ மூளை, தண்டுவடம், மற்றும் நரம்புச் செயல்பாடு ஆகியவற்றை சோதித்துப் பார்ப்பதற்கான வரிசையான கேள்விகள் மற்றும் பரிசோதனைகள்.
- ✓ இப்பரிசோதனை, ஒரு நபரின் மனநல நிலை, ஒருங்கிணைப்பு, மற்றும் இயல்பாக நடப்பதற்கான திறன், மற்றும் தசைகள், புலன் உணர்வுகள் மற்றும் அனிச்சைச் செயல்கள் ஆகியவை எவ்வளவு நன்றாக வெலை செய்கின்றன என்பதை சோதித்துப் பார்க்கின்றது.

பார்வைப் புலப் பரிசோதனை

- ✓ ஒரு நபரின் பார்வைப் புலத்தை (பொருட்களைப் பார்க்க முடிகிற மொத்த பரப்பளவு) பரிசோதிப்பதற்கானதோர் பரிசோதனை.
- ✓ இந்தப் பரிசோதனை, மையப் பார்வை (நேராக முன்னோக்கிப் பார்க்கும் போது ஒரு நபரால் எந்தளவிற்குப் பார்க்க முடிகிறது) மற்றும் ஓரப் பார்வை (நேராக முன்னோக்கி உற்றுப் பார்த்துக் கொண்டிருக்கையில் ஒரு நபரால் மற்ற திசைகளில் எந்தளவிற்குப் பார்க்க முடிகிறது) ஆகிய இரண்டையுமே அளவிடுகிறது.

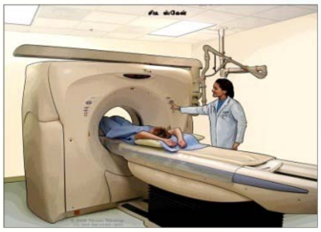
- ✓ பார்வையிழப்பு எதுவும், கண் பார்வையைப் பாதிக்கிற மூளையின் பாகங்களை சேதமடையச் செய்திருக்கிற, அல்லது அப்பாகத்தை அழுத்தியிருக்கிறதோர் கட்டியின் அடையாளமாக இருக்கலாம்.

மேக்னெட்டிக் ரெசொனன்ஸ் இமேஜிங்

- ✓ ஒரு கணினியோடு இணைத்துள்ளதோர் வலிமையான காந்தத்தோடுள்ளதோர் பெரிய எந்திரம், ஒரு நோயாளியின் தலைக்குள் உள்ள பகுதிகள் குறித்த விபரமான படங்களை எடுப்பதற்காக உபயோகிக்கப்படுகிறது.

- ✓ சில நேரங்களில், மூளையின் திசுக்களில் உள்ள வித்தியாசங்களைக் காண்பிக்க உதவுவதற்காக புயம் அல்லது கையில் உள்ளதோர் இரத்தக் குழாயிற்குள் ஒரு பிரத்தியேகமான நிறமி (கருமைப் பொருள்) ஊசி மூலம் செலுத்தப்படுகிறது. அப்படங்கள், ஓர் புற்றுக்கட்டி (டியூமர்) போன்ற இயல்பிற்கு மாறான பகுதிகளைக் காண்பித்து விட முடியும்.

கணினி டோமோகிரா·பி ஸ்கேன்



- ✓ ஒரு கணினியோடு இணைத்ததோர் ஊடுகதிர் எந்திரம், நோயாளியின் தலையின் வரிசையான விபரமான படங்களை எடுக்கிறது.

- ✓ நோயாளி, புயம் அல்லது கையில் உள்ளதோர் இரத்தக் குழாயிற்குள் ஊசி மூலம் செலுத்துவதன் மூலம் கருமைப் பொருளைப் பெற்றுக் கொள்ளலாம். அக்கருமைப் பொருள் இயல்பிற்கு மாறான பகுதிகளை எளிதாகப் பார்வையில் படச் செய்கிறது.

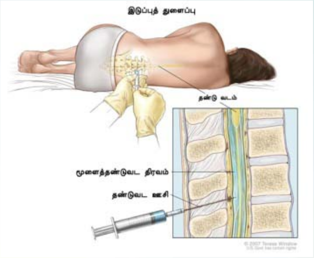
ஆஞ்சியோகிராம்

- ✓ இரத்தவோட்டத்திற்குள் ஊசிமூலம் செலுத்திய நிறமி, ஒரு ஊடு-கதிர் பரிசோதனையில் மூளையில் உள்ள இரத்தக் குழாய்களைத் தெளிவாகத் தெரியச் செய்கிறது.

- ✓ அங்கே ஒரு புற்றுக்கட்டி (டியூமர்) இருக்கிற பட்சத்தில், அவ்வூடு-கதிர் பரிசோதனை, அப்புற்றுக் கட்டியையோ (டியூமர்) அல்லது அப்புற்றுக்கட்டிக்கு ஊட்டமளிக்கிற இரத்தக் குழாய்களையோ காண்பித்து விடலாம்.

ஸ்பைனல் டேப்

✓மூளைத்தண்டுவட திரவத்தின் (மூளை மற்றும் தண்டுவடத்திலும், அதனைச் சுற்றியுள்ள பகுதிகளையும் நிரப்புகிற திரவம்) ஓர் மாதிரியை மருத்துவர் அகற்றி எடுத்துக் கொள்ளலாம்.



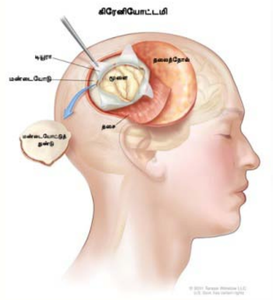
✓முதுகுத் தண்டுத் தூணி கீழ்ப் பகுதியிலிருந்து கொஞ்சம் திரவத்தை அகற்றியெடுப்பதற்காக, மருத்துவர் ஓர் நீளமா ன, மெல்லிய ஊசியை உபயோகித்துக் கொள்கிறார்.

✓ஒரு ஆய்வுக்கூடம், புற்றுநோய் செல்கள் உள்ளனவா எனப் பார்ப்பதற்காக அத்திரவத்தை சோதித்துப் பார்க்கிறது.

உடற்திசு ஆய்வு

✓ புற்றுக்கட்டி (டியூமர்) அணுக்கள் உள்ளனவா எனப் பார்ப்பதற்காக திசுவை அகற்றியெடுத்தல் தான் உடற்திசு ஆய்வு என்று அழைக்கப்படுகிறது.

✓ ஒரு உடற்திசு ஆய்வு என்பது, இயல்பிற்கு மாறான செல் உள்ளனவா என்பதை சோதித்துப் பார்ப்பதற்காக செல்களை ஓர் நுண்ணோக்கியின் கீழ் வைத்துப் பார்வையிடுகிறது.



✓ ஒரு உடற்திசு ஆய்வு என்பது, புற்றுநோயையும், புற்றுநோயிற்குக் கொண்டு செல்லக் கூடிய திசு மாற்றங்களையும், மற்ற நிலைமைகளையும் காண்பிக்கலாம்.

✓ ஒரு உடற்திசு ஆய்வு என்பது தான் மூளைப் புற்றுநோயைக் கண்டுபிடிப்பதற்கும், அது எந்த தரத்தில் உள்ளது என்பதைத் தெரிந்து கொள்ளவும், சிகிச்சையைத் திட்டமிடுவதற்குமான ஒரே நிச்சயமான வழியாகும்.

நிலையறிதல்

✓ புற்றுநோய் எந்த நிலையில் உள்ளது அல்லது எந்தளவிற்குப் பரவியுள்ளது என்பது தான் நிலைகள் என்று குறிப்பிடப்படுகின்றன.

✓ மூளைப் புற்றுநோய்களுக்கென்று நிலையான நிலையறியும் அமைப்பு ஏதுமில்லை.

✓ மூளையில் ஆரம்பிக்கிற மூளைக் கட்டிகள், மூளையின் மற்ற பாகங்களுக்கும், தண்டுவடத்திற்கும் பரவக் கூடும், ஆனால் அவை அரிதாகவே உடலின் மற்ற பாகங்களுக்குப் பரவுகின்றன.

மூளைப் புற்றுக்கட்டியின் சிகிச்சை என்பது பின்வருவனவற்றின் அடிப்படையிலானது:

- ✓ புற்றுக்கட்டி (டியூமர்) ஆரம்பிக்கிற ஒரு வகை செல்.
- ✓ மூளையில் புற்றுக்கட்டி உருவான இடம்
- ✓ அறுவைச் சிகிச்சைக்குப் பிறகு புற்றுநோயின் அளவு.
- ✓ புற்றுக்கட்டியின் படிநிலை.

மூளைப் புற்றுநோயிற்கான சிகிச்சை வாய்ப்புகள்

- ✓ மூளைப் புற்றுநோயுள்ளவர்களுக்கு பல்வேறு விதமான சிகிச்சை வாய்ப்புகள் உள்ளன.
- ✓ அவ்வாய்ப்புகள் என்பவை அறுவைச் சிகிச்சை, கதிரியக்கச் சிகிச்சை மற்றும் வேதிச்சிகிச்சை ஆகியவையாகும்.
- ✓ அநேகம் பேர், கலவையான சிகிச்சைகளைப் பெற்றுக் கொள்கிறார்கள்.

சிகிச்சை வாய்ப்புகள் என்பவை பின்வருவனவற்றைப் பொருத்தே உள்ளது:

- மூளைப் புற்றுநோயின் வகை மற்றும் படிநிலை
- மூளையில் அது உள்ள இடம்
- அதன் அளவு
- நோயாளியின் வயது மற்றும் பொதுவான உடல்நலம்

அறுவைச் சிகிச்சை

- ✓ அறுவைச் சிகிச்சை: ஒரு அறுவைச் சிகிச்சையில் அப்புற்றுநோயை அகற்றுதல்.
- ✓ பெரும்பாலான மூளைப் புற்றுக்கட்டிகளுக்கு (டியூமர்ஸ்) வழக்கமாக அளிக்கப்படும் முதல் சிகிச்சையே அறுவைச் சிகிச்சை தான்.
- ✓ அறுவைச் சிகிச்சையின் போது, கூடிய மட்டும் எவ்வளவு புற்றை அகற்ற முடிகிறதோ அவ்வளவையும் அகற்ற முயற்சிக்கிறார்கள்.
- ✓ பெரும்பாலும், மூளைப் புற்றுநோயை அறுவைச் சிகிச்சை மூலம் குணப்படுத்த முடியாது, ஆனால் அறுவைச் சிகிச்சை அறிகுறிகளைக் குறைத்து, மக்கள் நீண்ட காலம் உயிர்வாழ உதவி புரியலாம்.
- ✓ மறு கையில், அறுவைச் சிகிச்சையே இன்னும் அதிக அறிகுறிகள் அல்லது பிரச்சினைகளுக்கும் கொண்டு சென்று விடலாம். இது ஏனென்றால், அறுவைச் சிகிச்சையின் போது மூளையின் ஆரோக்கியமான பாகங்களும் சேதமடைந்து விடலாம்.

கதிரியக்கச் சிகிச்சைமுறை

- ✓ கதிரியக்க சிகிச்சை முறை என்பது, புற்றுநோய் செல்களைக் கொல்வதற்காக அல்லது அவற்றை வளரவிடாமல் செய்வதற்காக அதிக-ஆற்றல் வாய்ந்த ஊடுகதிர்களையோ அல்லது மற்ற வகையான கதிரியக்கத்தையோ உபயோகிக்கிறது.
- ✓ மக்கள் அறுவைச் சிகிச்சைக்குப் பிறகோ அல்லது அறுவைச் சிகிச்சை சாத்தியப்படாத போதோ கதிரியக்கச் சிகிச்சையைப் பெற்றுக் கொள்ளலாம்.

வேதிச் சிகிச்சைமுறை

- ✓ வேதிச் சிகிச்சைமுறை என்பது, புற்றுநோய் செல்களைக் கொல்வதன் மூலமாகவோ அல்லது அவை பிரிவடைவதைத் தடுப்பதன் மூலமாகவோ, அப்புற்றுநோய் செல்கள் வளர்வதிலிருந்து தடுப்பதற்கு மருந்துகளை உபயோகித்துக் கொள்கிறது.

மூளைப் புற்றுநோயை வராமல் தடுத்து விட முடியுமா?

- ✓ பொதுவாக, மூளைப் புற்றுநோயைத் தடுப்பதற்கென்று தெரிந்த வழி எதுவுமில்லை.

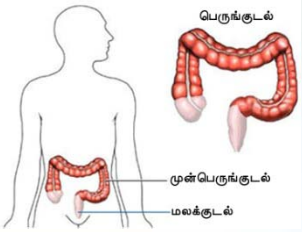
- ✓ ஆயினும், ஆரம்பத்திலேயே நோயைக் கண்டறிவதும், மூளைக்குப் பரவ முயலுகிற புற்றுக்கட்டிகளுக்கு (டியூமர்ஸ்) சிகிச்சையளிப்பதும், மற்ற இடங்களுக்குப் பரவுகிற மூளைப் புற்றுக்கட்டிகள் குறித்த ஆபத்தைக் குறையச் செய்யலாம்.

- ✓ கதிர்வீச்சுக்கு (குறிப்பாக தலைக்கு) ஆட்படுவதைத் தவிர்ப்பது அல்லது குறைப்பதும், எண்ணை மற்றும் ரப்பர் தொழிற்துறையோடு தொடர்புடைய விஷத்தன்மையுள்ள வேதிப்பொருட்கள், பதனிடும் வேதிப்பொருட்கள், மற்றும் சுற்றுச்சூழல் சார்ந்த விஷப்பொருட்கள் ஆகியவற்றைத் தவிர்ப்பதும், மூளைப் புற்றுநோய்கள் ஏற்படுவதைத் தவிர்க்க உதவலாம்.

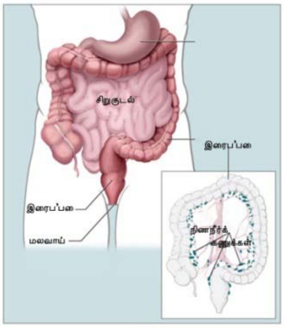
- ✓ எச்ஜவி நோய்த்தொற்று ஏற்படாமல் தவிர்த்துக் கொள்வதும் ஆலோசிக்கப்படுகின்றது.

கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் என்றால் என்ன?

முன்பெருங்குடல் மற்றும் மலக்குடல்



- ✓ முன்பெருங்குடலும் மலக்குடலும் ஜீரண மண்டலத்தின் பாகங்களாகும்.
- ✓ இவை பெருங்குடல் என அழைக்கப்படும் ஒரு நீண்ட, தசைக் குழலை உருவாக்குகின்றன.
- ✓ முன்பெருங்குடல் என்பது பெருங்குடலின் முதல் 4 முதல் 5 அடிகள் அடங்கிய பகுதியாகும்; மலக்குடல் என்பது பெருங்குடலின் பிந்தைய பகுதியில் பல அங்குலங்கள் அளவுக்கு அமைந்துள்ளது.
- ✓ பகுதி ஜீரணித்த உணவு சிறுகுடலிலிருந்து முன்பெருங்குடலுக்குள் நுழைகிறது.
- ✓ முன்பெருங்குடல் உணவிலிருந்து தண்ணீர் மற்றும் ஊட்டப் பொருள்களை நீக்கியெடுத்துவிட்டு எஞ்சியதை கழிவுப் பொருளாக (மலம்) மாற்றுகிறது.
- ✓ கழிவுப் பொருள் முன்பெருங்குடலிலிருந்து மலக்குடலுக்குச் சென்று, பின்னர் மலவாய் வழியாக உடலிலிருந்து வெளியேறுகிறது.



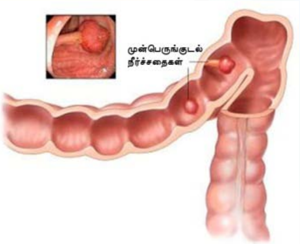
கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய்

- ✓ மலப்பை புற்றுநோய் எனப் பொதுவாக அழைக்கப்படுகின்ற கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் என்பது, முன்பெருங்குடல் அல்லது மலக்குடலில் ஏற்படும் கட்டுக்கடங்காத செல் வளர்ச்சியினால் உருவாகும் புற்றுநோய் ஆகும்.
- ✓ இந்தப் புற்றுநோய்கள் உருவாகும் இடத்தைப் பொறுத்துA, இவற்றை தனித்தனியாக முன்பெருங்குடல் புற்றுநோய் அல்லது மலக்குடல் புற்றுநோய் என்றும் அழைக்கலாம்.

- ✓ பெருங்குடல் புற்றுநோயும் மலக்குடல் புற்றுநோயும் பல பொதுவான அம்சங்களைக் கொண்டுள்ளன.
- ✓ முன்பெருங்குடல் மற்றும் மலக்குடல் என்பதை சுருக்கமாகச் சொல்வதற்கே “கடைப்பெருங்குடல்” என்ற சொல் பயன்படுத்தப்படுகிறது.

கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் சம்பவிப்பு

- ✓ கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயானது ஆண்களுக்கு மிக அதிகமாக நோய்க்குறி அறியப்படும் புற்றுநோய்களில் 3-ஆம் இடத்தையும், பெண்கள் விஷயத்தில் 2-ஆம் இடத்தையும் வகிக்கிறது.
- ✓ 2008 இல் 12 லட்ச புதிய சம்பவிப்புகளும் 6,08,700 மரணங்களும் ஏற்பட்டுள்ளன எனக் கணக்கிடப்படுகிறது.
- ✓ சராசரி ஆபத்து கொண்ட நோயாளிகளுக்கு ஆயுட்கால கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயின் சம்பவிப்பு சுமார் 5% ஆகும்; இதில் 90% சம்பவிப்புகள் 50 வயதை தாண்டியவர்களுக்கே ஏற்படுகின்றன.
- ✓ பெரும்பாலான கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் சம்பவிப்புகள் சிறுக, சிறுக பல வருடங்களாக வளர்ந்து உருவாகின்றன.



- ✓ இந்தப் புற்றுநோய் உருவாவதற்கு முன்பு, வழக்கமாக முன்பெருங்குடல் அல்லது மலக்குடலின் உள்வரி மீது ஒரு புற்றுநோய்-அல்லாத நீர்ச்சதையாக திசு வளர்ச்சி அல்லது கழலை வளர்ச்சி தொடங்குகிறது.
- ✓ சில நீர்ச்சதைகள் புற்றுநோய்க் கட்டியாக மாறலாம்; ஆனால் அனைத்தும் அவ்வாறு மாறுவதில்லை.

முன்பெருங்குடல் மற்றும் மலக்குடலில் உருவாகும் புற்றுநோய் வகைகள்

முன்பெருங்குடல் மற்றும் மலக்குடலில் பல வகையான புற்றுநோய்கள் உருவாகலாம்.

அடினோகார்சினோமாஸ்

- ✓ 95%-க்கும் மேற்பட்ட கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய்கள் அடினோகார்சினோமாஸ் எனப்படும் புற்றுநோய் வகையைச் சேர்ந்தவை.

- ✓ முன்பெருங்குடல் மற்றும் மலக்குடலின் உட்புறம் வழலையைக் கொண்டு மசகிடும் சுரப்பிகளை அமைத்துள்ள செல்களில் இந்தப் புற்றுநோய்கள் உருவாகின்றன.

- ✓ கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் குறித்து மருத்துவர்கள் பேசும்போது, அவர்கள் அநேக சந்தர்ப்பங்களில் இதைத் தான் குறிப்பிடுகின்றனர்

சற்று பொதுவற்ற வகைகள்

வேறு சற்று பொதுவற்ற வகை புற்றுக்கட்டிகளும் முன்பெருங்குடல் மற்றும் மலக்குடலில் உருவாகலாம். இவற்றுள் அடங்குபவை:

கார்சினாய்டு புற்றுக்கட்டிகள்

- ✓ குடலில் உள்ள சிறப்புவகை ஹார்மோன்-உற்பத்தி செல்களில் இந்தப் புற்றுக்கட்டிகள் உருவாகின்றன.

இரைப்பைக் குடலிய துளைப் புற்றுக்கட்டிகள் (ஜிஐஎஸ்டிகள்)

- ✓ கெஜால் இடைத்திசு செல்கள் எனப்படுகின்ற, முன்பெருங்குடலின் சுவரில் உள்ள சிறப்புவகை செல்களில் புற்றுக்கட்டிகள் உருவாகின்றன. இவற்றுள் சிலது தணிவானவை (புற்று-அல்லாதவை); மற்றவை தீங்கானவை (புற்றுத்தன்மை கொண்டவை). இந்தப் புற்றுக்கட்டிகள் ஜீரணப் பாதையில் எங்கு வேண்டுமானாலும் தோன்றலாம்; எனினும், இவை வழக்கமாக முன்பெருங்குடலில் உருவாகுவதில்லை.

லிம்·போமாஸ்

- ✓ இவை, நிணநீர்க் கணுக்களில் உருவாகும் பண்பு கொண்ட, நோயெதிர்ப்பு மண்டல செல்களின் புற்றுநோய்களாகும்; எனினும் இவை முன்பெருங்குடல், மலக்குடல் அல்லது பிற உறுப்புகளிலும் உருவாகலாம்

சார்கோமாஸ்

- ✓ இந்த புற்றுக்கட்டிகள் இரத்தக் குழாய்களிலும், முன்பெருங்குடல் மற்றும் மலக்குடலின் சுவரில் உள்ள தசை மற்றும் இணைப்புத் திசுவிலும் உருவாகமுன்பெருங்குடல் மற்றும் மலக்குடல் சார்கோமாஸ்

கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் உருவாகக் காரணம் என்ன?

ஆபத்துக் காரணிகள்

- ✓ நோய் உண்டாவதற்கான வாய்ப்பை அதிகரிக்கும் எவ்வொரு விஷயமும் ஆபத்துக் காரணி எனப்படுகிறது.
- ✓ ஆபத்துக் காரணி கொண்டிருப்பதால் உங்களுக்கு புற்றுநோய் உண்டாகும் என்று அர்த்தமல்ல; அதேபோல், ஆபத்துக் காரணிகள் இல்லாததால் உங்களுக்கு புற்றுநோய் வராது என்றும் கூறவியலாது.

கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயின் ஆபத்துக் காரணிகள்

கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயின் ஆபத்துக் காரணிகளில் பின்வருபவையும் அடங்கும்:

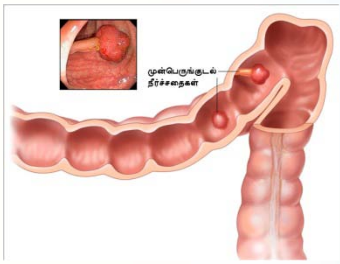
- 50-க்கு மேற்பட்ட வயது
- கடைப்பெருங்குடல் நீர்ச்சதைகள்
- குடும்பத்தில் கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் நிலவிய வரலாறு
- மரபணு மாற்றங்கள்
- புற்றுநோய் நிலவிய சுய வரலாறு
- புண்ணுள்ள பெருங்குடல் அழற்சி அல்லது க்ரோன் நோய்
- உணவுமுறை
- புகைப்பிடித்தல்

50-க்கு மேற்பட்ட வயது

- ✓ மக்கள் வயதடைய, அடைய கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் உண்டாகும் ஆபத்து அதிகரிக்கிறது.
- ✓ இந்த நோய் உள்ள 90% பேருக்கு 50 வயதுக்குப் பிறகே இது நோய்க்குறி அறியப்படுகிறது.
- ✓ நோய்க்குறி அறியப்படுகிற சராசரி வயது, 72.

கடைப்பெருங்குடல் நீர்ச்சதைகள்

- ✓ நீர்ச்சதைகள் என்பவை, கடைப்பெருங்குடல் அல்லது மலக்குடலின் உட்சுவரில் தோன்றும் வளர்ச்சிகள்.
- ✓ 50 வயதுக்கு மேற்பட்டவர்களில் இவை பொதுவாக உருவாகின்றன.
- ✓ பெரும்பாலான நீர்ச்சதைகள் தணிவானவை (புற்று-அல்லாதவை); எனினும் சில நீர்ச்சதைகள் (அடினோமாஸ்) புற்றுக்கட்டிகளாக மாறலாம்.
- ✓ நீர்ச்சதைகளை கண்டறிந்து அகற்றுவது கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயின் ஆபத்தை குறைக்கலாம்.



குடும்பத்தில் கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் நிலவிய வரலாறு

- ✓ கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் நிலவிய வரலாறு உள்ள ஒருவரின் நெருங்கிய உறவினர்களுக்கு (பெற்றோர்கள், சகோதரர்கள், சகோதரிகள், அல்லது குழந்தைகள்), இந்த நோய் உருவாகும் வாய்ப்பு சற்று அதிகம், குறிப்பாக அந்த உறவினருக்கு ஓர் இள வயதிலேயே இந்தப் புற்றுநோய் ஏற்பட்டிருந்தால்.
- ✓ நெருங்கிய உறவினர்கள் பலருக்கு கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் நிலவிய சரித்திரம் இருக்கும் பட்சத்தில், அதற்கான ஆபத்து மேலும் அதிகம்.

மரபணு மாற்றங்கள்

சில மரபணுக்களில் ஏற்படும் மாற்றங்கள் கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் ஆபத்தை அதிகரிக்கின்றன.

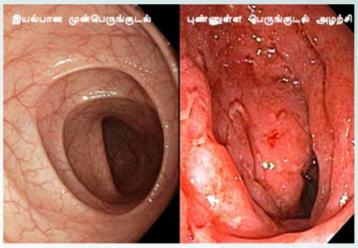
மரபுவழி நீர்ச்சதையற்ற முன்பெருங்குடல் புற்றுநோய் (எச்என்பிசிசி)

- ✓ மிகப் பொதுவாக நிலவும் மரபுவழி (மரபியல்) கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் வகை.
- ✓ மொத்த கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் சம்பவிப்புகளில் இது 2% ஆகும்.
- ✓ ஓர் எச்என்பிசிசி மரபணுவில் ஏற்படும் மாற்றங்களால் இது உண்டாகிறது.
- ✓ மாற்றமடைந்த எச்என்பிசிசி மரபணு கொண்ட பெரும்பாலானவர்களுக்கு கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் உருவாகிறது; கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் உள்ளதாக நோய்க்குறி அறியப்படுகிற சராசரி வயது, 44.

குடும்ப அடினோமேட்டஸ் பாலிபாசிஸ் (எ·ப்ஏபீ)

- ✓ முன்பெருங்குடல் மற்றும் மலக்குடலில் நூற்றுக்கணக்கான நீர்ச்சதைகள் உருவாகும் ஓர் அரிய, மரபுவழி நோய்நிலை.
- ✓ இது, ஏபீசி என்ற ஒரு குறிப்பிட்ட மரபணுவில் மாற்றம் ஏற்படுவதால் உருவாகிறது.
- ✓ எ·ப்ஏபீ நோய்நிலைக்கு சிகிச்சை அளிக்கப்படாவிட்டால் அது வழக்கமாக 40 வயதுக்குள் கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயிற்கு வழிவகுக்கும்.
- ✓ மொத்த கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் சம்பவிப்புகளில் எ·ப்ஏபீ 1% -த்தை விட குறைவாகும்.
- ✓ எச்என்பிசிசி அல்லது எ·ப்ஏபீ¢ உள்ளவர்களின் குடும்பத்தினர் தங்களுக்கு குறிப்பான மரபணு மாற்றங்கள் ஏற்பட்டுள்ளனவா எனச் சோதிப்பதற்கு மரபணுப் பரிசோதனை செய்துகொள்ளலாம்.
- ✓ மரபணுக்களில் மாற்றங்கள் ஏற்பட்டுள்ளவர்களுக்கு, கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் ஆபத்தை குறைக்க முயற்சிப்பதற்கான வழிகளை அல்லது இந்த நோய்க் கண்டறிதலை மேம்படுத்துவதற்கான வழிகளை மருத்துவர் ஆலோசனையாக வழங்கலாம்.
- ✓ எ·ப்ஏபீ உள்ள பெரிய வயதினருக்கு, முன்பெருங்குடல் மற்றும் மலக்குடலை முழுமையாக அல்லது பகுதியாக நீக்குவதற்கான ஓர் அறுவைசிகிச்சையை மருத்துவர் பரிந்துரைக்கலாம்.

புண்ணுள்ள பெருங்குடல் அழற்சி அல்லது க்ரோன் நோய்



- ✓ பல வருடங்களாக முன்பெருங்குடல் அழற்சியை (புண்ணுள்ள பெருங்குடல் அழற்சி அல்லது க்ரோன் நோய் போன்றது) உண்டாக்கும் ஒரு நோய்நிலை கொண்டிருந்தவருக்கு கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் உருவாகும் ஆபத்து அதிகம்.

உணவுமுறை

- ✓ உயரளவு கொழுப்பும் குறைந்தளவு கேல்சியம், ·போலேட் மற்றும் நார்ச்சத்தும் உள்ள உணவுகள் கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் ஆபத்தை அதிகரிக்கலாம் என ஆய்வுகள் சுட்டுகின்றன.
- ✓ மேலும், கனிகளும் காய்கறிகளும் வெகு குறைவாக உள்ள உணவை உண்பவர்களுக்கும் கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் உருவாகும் ஆபத்து அதிகமாக இருக்கலாம் எனவும் ஆய்வுகள் சுட்டுகின்றன.

புகைப்பிடித்தல்

- ✓ சிகரெட் பிடிப்பவர்களுக்கு நீர்ச்சதைகள் மற்றும் கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் உருவாகும் ஆபத்து அதிகமாக இருக்கலாம்.

கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயின் அடையாளங்கள் யாவை?

அடையாளங்கள் மற்றும் அறிகுறிகள்

காயம், சுகவீனம், நோய் ஆகியவற்றுக்கான சமிக்ஞைகள், அல்லது உடலில் ஏதோ கோளாறு உள்ளது என்பதற்கான சமிக்ஞைகள்

அடையாளம்: பிறிதொருவரால் காணவியலும் சமிக்ஞை

- உதாரணமாக, காய்ச்சல், மூச்சு இரைத்தல், ஸ்டெதஸ்கோப் மூலம் கேட்கும் இயல்பற்ற நுரையீரல் ஓசைகள் ஆகியவை நிமோனியாவுக்கான (சளிக்காய்ச்சல்) அடையாளங்களாக இருக்கலாம்.

அறிகுறி: அதைக் கொண்டுள்ளவரே உணருகிற அல்லது கவனிக்கிற, ஆனால் பிறிதொருவரால் எளிதாகக் காணவியலாத சமிக்ஞை.

- உதாரணமாக, பலவீனம், இசித்தல், மூச்சு முட்டுதல் உணர்வு ஆகியவை நிமோனியாவுக்கான (சளிக்காய்ச்சல்) அறிகுறிகளாக இருக்கலாம்.

கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயின் அறிகுறிகள்

✓ மலம் கழிக்கும் பழக்கத்தில் மாற்றம் அல்லது இரத்தம் தோய்ந்த மலம் ஆகியவை கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயின் சாத்தியமான அடையாளங்களுள் உட்படுபவை.

மலம் கழிக்கும் பழக்கத்தில் மாற்றம்

- வயிற்றுப்போக்கு
- மலச்சிக்கல்

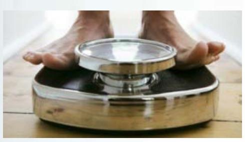
- மலப்பை முழுமையாகக் காலியாகாத உணர்வு
- குறுகலான அல்லது வழக்கத்தைக் காட்டிலும் வேறு வடிவிலான மலத் துண்டுகள்

- இரத்தம் தோய்ந்த (செஞ்சிவப்பு அல்லது மிகவும் கருத்த நிறம்) மலம்

- அடிவயிற்றில் பொதுவான அசௌகரிய உணர்வு (அடிக்கடி வாய்வு வலிகள், வயிறு ஊதுதல், நிரம்பிய உணர்வு, அல்லது தசைப்பிடிப்பு)

- பசியில் மாற்றம்

- அறியப்பட்ட காரணம் எதுவுமின்றி எடை குறைதல்



- மிகவும் களைப்பாக உணர்தல்

- வாந்தி

- ✓ பெரும்பாலான சந்தர்ப்பங்களில் இந்த அறிகுறிகள் யாவும் நோய்த்தொற்று, மூலநோய்கள், அல்லது அழற்சியுள்ள மலப்பை நோய் போன்ற, கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் அல்லாத பிற நோய்நிலைகளாலேயே ஏற்படுகின்றன.

- ✓ இருப்பினும், இந்தப் பிரச்சனைகள் ஏதேனும் உங்களுக்கு இருந்தால், உடனடியாக மருத்துவரை சந்திப்பது முக்கியம்; அதன் மூலம், அவற்றுக்கான காரணத்தை அறிந்து, தேவைப்பட்டால் சிகிச்சை பெற்றுக்கொள்ளலாம்.

கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயை ஆரம்ப கட்டத்தில் கண்டறிய முடியுமா?

ஸ்கிரீனிங்

அறிகுறிகள் எதுவும் இல்லாதவர்களுக்கு புற்றுநோய் போன்றதொரு நோயை கண்டறிவதற்காக சோதனைகள் மற்றும் பரிசோதனைகள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன

ஆரம்ப கட்ட கண்டறிதல்

சாதாரணமாக நிகழ்ந்திருப்பதைக் காட்டிலும் முன்கூட்டியே கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயை நோய்க்குறி அறிவதற்கு வகைசெய்யும் ஓர் அணுகுமுறை.

கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயை ஆரம்ப கட்டத்தில் கண்டறிய முடியுமா?

- ✓ வழக்கமான ஸ்கிரீனிங் (நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு) மூலம் பல சந்தர்ப்பங்களில் கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயை ஆரம்ப கட்டத்திலேயே கண்டறிந்துவிடலாம்; அந்நிலையில், அதை குணப்படுத்துவதற்கான வாய்ப்பு மிக அதிகம்.

- ✓ பல சந்தர்ப்பங்களில், ஸ்கிரீனிங் (நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு) நடைமுறையாலும் கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயை முற்றிலும் தடுத்துவிட முடியும்.

- ✓ இதற்குக் காரணம், சில நீர்ச்சதைகள் அல்லது வளர்ச்சிகள் புற்றுக்கட்டிகளாக மாறுவதற்கு முன்னர் அவற்றைக் கண்டறிந்து அகற்றிவிட முடியும்.

கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் ஸ்கிரீனிங் (நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு) என்றால் என்ன?

- ✓ கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் ஸ்கிரீனிங் (நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு) என்பது, புற்றுக்கட்டி அல்லது புற்றுக்கட்டியாக மாறக்கூடும் வளர்ச்சிகளின் (நீர்ச்சதைகள்) அடையாளங்கள் உள்ளனவா என முன்பெருங்குடல் மற்றும் மலக்குடலை மருத்துவர்கள் சோதிக்கும் நடைமுறையாகும்.
- ✓ அறிகுறிகள் எதுவும் இல்லாத மற்றும் புற்றுநோய் உள்ளதாக எண்ணுவதற்குக் காரணம் எதுவும் இல்லாத நபர்களுக்கு இது மேற்கொள்ளப்படுகிறது.
- ✓ நீர்ச்சதைகள் புற்றுக்கட்டிகளாக மாறுவதற்கு முன்பே அவற்றைக் கண்டறிந்து அகற்றுவது, அல்லது புற்றுக்கட்டி வளர்வதற்கு, பரவுவதற்கு, அல்லது பிரச்சனைகளை உண்டாக்குவதற்கு முன்பு ஆரம்ப கட்டத்திலேயே அதைக் கண்டறிவதுதான் இதன் குறிக்கோளாகும்.

கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய்க்கான ஸ்கிரீனிங் (நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு) பரிசோதனைகள்

- ✓ கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் குறித்து ஸ்கிரீனிங் (நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு) செய்வதற்கு பல்வேறு பரிசோதனைகள் உள்ளன.
- ✓ இந்தப் பரிசோதனைகளை 2 பெரிய குழுக்களாக பிரிக்கலாம்:
  - இரண்டையும் கண்டறியும் பரிசோதனைகள்
  - பிரதானமாக புற்றுநோயை மட்டுமே கண்டறியும் பரிசோதனைகள்

கடைப்பெருங்குடல் நீர்ச்சதைகள் மற்றும் புற்றுநோய் ஆகிய இரண்டையும் கண்டறியும் பரிசோதனைகள்

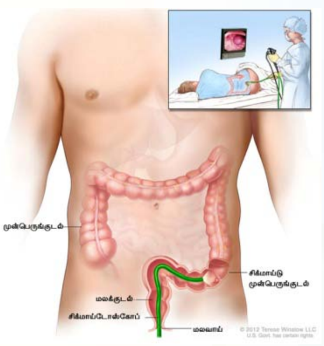
- ✓ இந்தப் பரிசோதனைகளில், ஏதேனும் இயல்பற்ற பகுதிகளை கண்டறிவதற்காக முன்பெருங்குடலின் அமைப்பே கவனிக்கப்படுகிறது.
- ✓ இது மலக்குடலுக்குள் ஒரு ஸ்கோப் (நோக்குக் கருவி) நுழைப்பது மூலம் அல்லது சிறப்புப் படமெடுத்தல் (எக்ஸ்-ரே) பரிசோதனைகள் மூலம் செய்யப்படுகிறது.
- ✓ புற்றுத்தன்மை அடையும் முன்பு கண்டறியப்பட்ட நீர்ச்சதைகளை நீக்கிவிட முடியும்; எனவே இந்தப் பரிசோதனைகளால் கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயை தடுக்கலாம்.

கடைப்பெருங்குடல் நீர்ச்சதைகள் மற்றும் புற்றுநோய் ஆகிய இரண்டையும் கண்டறியும் பரிசோதனைகள்

- ✓ ·ப்லெக்சிபில் சிக்மாய்டோஸ்கோபி
- ✓ கொலோனோஸ்கோபி
- ✓ டபுள்-காண்ட்ராஸ்ட் (இரட்டை வேற்றுமை) பேரியம் இனீமா
- ✓ சிடீ கொலோனோகிரா·பி (நிழல் கொலோனோஸ்கோபி)

·ப்லெக்சிபில் சிக்மாய்டோஸ்கோபி

- ✓ சிக்மாய்டோஸ்கோப் மலக்குடல் வழியாக சிக்மாய்டு (கீழ்ப்புற) முன்பெருங்குடல் உள்ளே நுழைக்கப்படுகிறது.
- ✓ சிக்மாய்டோஸ்கோப் என்பது, ஒரு விளக்கு மற்றும் பார்வைக்கான ஒரு லென்ஸ் ஆகியவற்றைக் கொண்ட மெல்லிய, குழல்-போன்ற உபகரணமாகும்.
- ✓ அதில், நீர்ச்சதைகள் அல்லது திசு மாதிரிகளை நீக்கியெடுப்பதற்கான ஒரு கருவியும் இருக்கலாம்; புற்றுநோய் அடையாளங்கள் உள்ளனவா என அறிவதற்காக இந்த மாதிரிகள் ஒரு நுண்ணோக்கி வழியாகச் சோதிக்கப்படும்.

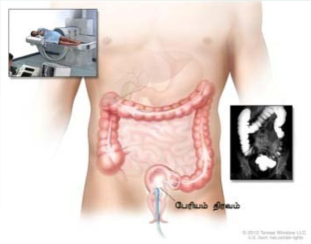


கொலோனோஸ்கோபி

- ✓ கொலோனோஸ்கோப் மலக்குடல் வழியாக முன்பெருங்குடலுக்குள் நுழைக்கப்படுகிறது.
- ✓ கொலோனோஸ்கோப் என்பது, ஒரு விளக்கு மற்றும் பார்வைக்கான ஒரு லென்ஸ் ஆகியவற்றைக் கொண்ட மெல்லிய, குழல்-போன்ற உபகரணமாகும்.
- ✓ அதில், நீர்ச்சதைகள் அல்லது திசு மாதிரிகளை நீக்கியெடுப்பதற்கான ஒரு கருவியும் இருக்கலாம்; புற்றுநோய் அடையாளங்கள் உள்ளனவா என அறிவதற்காக இந்த மாதிரிகள் ஒரு நுண்ணோக்கி வழியாகச் சோதிக்கப்படும்.

டபுள்-காண்ட்ராஸ்ட் (இரட்டை வேற்றுமை) பேரியம் இனீமா

- ✓ கீழ்ப்புற இரைப்பைக் குடலிய தடத்தை காட்சிப்படுத்தும் ஓர் எக்ஸ்-ரே படங்களின் வரிசை.
- ✓ பேரியம் (வெள்ளிநிற உலோகச் சேர்மம்) அடங்கிய ஒரு திரவம் மலக்குடலுக்குள் செலுத்தப்படுகிறது.
- ✓ பேரியம் இரைப்பைக் குடலிய தடத்தில் மேல்பூச்சு போல் படர்ந்துகொண்ட பின், ≤க்ஸ்- ரே படங்கள் எடுக்கப்படுகின்றன.
- ✓ இந்த நடைமுறை ஒரு லோவர் ஜிஐ சீரீஸ் என்றும் அழைக்கப்படுகிறது.



சிடீ கொலோனோகிரா·பி (நிழல் கொலோனோஸ்கோபி)

- ✓ முன்பெருங்குடல் படங்களின் ஒரு வரிசையை உருவாக்குவதற்காக கம்ப்யூட்டட் டோ மோகிரா·பி எனப்படும் ஓர் எக்ஸ்-ரே படங்களின் வரிசையை பயன்படுத்தும் நடைமுறை.
- ✓ பிறகு ஒரு கணினி இந்தப் படங்களை ஒன்றுசேர்த்து விலாவரியான பிம்பங்களை உருவாக்குகிறது; இவை, நீர்ச்சதைகளையும் முன்பெருங்குடலின் உட்புற மேற்பரப்பில் வழக்கமற்றதாகத் தோன்றும் வேறு எதனையும் காட்டலாம்.

பிரதானமாக புற்றுநோயை மட்டுமே கண்டறியும் பரிசோதனைகள்

- ✓ இந்தப் பரிசோதனைகளில், புற்றுநோய் இருக்கலாம் என்பதற்கான அடையாளங்கள் குறித்து மலம் (கழிவு) சோதிக்கப்படுகிறது.
    - பீக்கல் அக்கல்ட்(கழிவுசார் மறைபொருள்) இரத்தப் பரிசோதனை
    - ·பீக்கல் இம்யூனோகெமிக்கல் (கழிவுசார் நோயெதிர்ப்பு வேதிப்பொருள்) பரிசோதனை
- ✓ இந்தப் பரிசோதனைகள் குறைவாக சிதைவு உண்டாக்குபவை; இவற்றை எளிதாக மேற்கொள்ளலாம்; எனினும், இவை நீர்ச்சதைகளைக் கண்டறிவதற்கு குறைவான வாய்ப்பே உள்ளது.

·பீக்கல் அக்கல்ட்(கழிவுசார் மறைபொருள்) இரத்தப் பரிசோதனை

- ✓ ஒரு நுண்ணோக்கி வழியாகவே பார்க்கவியலும் இரத்தம் குறித்து மலத்தை (திடக் கழிவு) சோதிப்பதற்கான ஒரு பரிசோதனை.
- ✓ மலத்தின் சிறிய மாதிரிகள் சிறப்பு அட்டைகள் மீது வைக்கப்பட்டு, அவை சோதிக்கப்படுவதற்காக மருத்துவரிடமோ பரிசோதனை நிலையத்திடமோ ஒப்படைக்கப்படுகின்றன.

·பீக்கல் இம்யூனோகெமிக்கல் (கழிவுசார் நோயெதிர்ப்பு வேதிப்பொருள்) பரிசோதனை

- ✓ இம்யூனோகெமிக்கல் ·பீக்கல் அக்கல்ட் இரத்தப் பரிசோதனை (ஐஎ·ப்ஓபிடீ) என்றும் அழைக்கப்படுகிற ·பீக்கல் இம்யூனோகெமிக்கல் பரிசோதனை (எ·ப்ஐடீ) என்பது, மலத்தில் மறைவாகவுள்ள (அக்கல்ட்) இரத்தத்தையும் கண்டறியக்கூடிய ஒரு புதிய வகை பரிசோதனை.
- ✓ இந்தப் பரிசோதனை, இரத்த சிவப்பணுக்களில் உள்ள மனித ஹீமோகுளோபின் புரதத்தின் ஒரு பகுதிக்கு எதிர்வினையாற்றுகிறது.
- ✓ எ·ப்ஐடீ பரிசோதனையானது அடிப்படையில் எ·ப்ஓபிடீ பரிசோதனை முறையிலேயே செய்யப்படுகிறது; எனினும், சிலருக்கு அது மேலும் எளிதாக அமையலாம்; ஏனெனில், அத்தகையவர்களுக்கு மருந்து அல்லது உணவுக் கட்டுப்பாடுகள் (வைட்டமின்கள் அல்லது உணவுகள் எ·ப்ஐடீ பரிசோதனையை பாதிப்பதில்லை) எதுவும் இருப்பதில்லை என்பதோடு மாதிரியை சேகரிப்பதற்கும் குறைந்த முயற்சியே தேவைப்படலாம்.

யாருக்கு கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் ஸ்கிரீனிங் (நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு) செய்யப்பட வேண்டும்?

- ✓ நீர்ச்சதைகள் அல்லது ஆரம்ப கட்ட கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய்:
- ✓ 50 மற்றும் கூடுதல் வயதுடையவர்களுக்கு ஸ்கிரீனிங் செய்யப்பட வேண்டும்.
- ✓ கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயிற்கு சராசரியை விட அதிகமான ஆபத்து கொண்டவர்கள் தாங்கள் 50 வயதுக்கு முன்பு ஸ்கிரீனிங் (நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு) பரிசோதனைகளை செய்துகொள்ள வேண்டுமா, எந்தெந்த பரிசோதனைகளை செய்துகொள்வது, ஒவ்வொரு பரிசோதனையிலும் உள்ள பலன்கள் மற்றும் ஆபத்துகள் யாவை, ஒரு காலகட்டத்தில் எத்தனை முறை சந்திப்புகளுக்குத் திட்டமிடுவது ஆகியவை குறித்து தங்கள் மருத்துவருடன் கலந்து பேசவேண்டும்.
- ✓ சுமார் 75 வயதில், அல்லது அதிகபட்சமாக 85 வயதில், பெரும்பாலானவர்களுக்கு ஸ்கிரீனிங் செய்வதை நிறுத்திவிடலாம்.

ஒரு காலத்தில் எத்தனை முறை ஸ்கிரீனிங் (நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு) செய்யப்படவேண்டும்?

- ✓ இது உங்களுக்கான கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் சார்ந்த ஆபத்தையும் எந்தப் பரிசோதனையை மேற்கொள்வது என்பதையும் பொறுத்தே அமைகிறது.

- ✓ பெரும்பாலானவர்கள் இந்தத் திட்டங்களில் ஒன்றை (1) தெரிவுசெய்யலாம்:

  - கொலோனோஸ்கோபி - ஒவ்வொரு 10 ஆண்டுகள்
  - கம்ப்யூட்டட் டோமோகிரா·பி (சிடீசி) - ஒவ்வொரு 5 ஆண்டுகள்
  - சிக்மாய்டோஸ்கோபி - ஒவ்வொரு 5 ஆண்டுகள்
  - பேரியம் இனீமா - ஒவ்வொரு 5 ஆண்டுகள்
  - இரத்தம் குறித்து மலத்தை பரிசோதித்தல் - ஆண்டுக்கு ஒரு முறை

- ✓ உயரளவில் முன்பெருங்குடல் புற்றுநோய் ஆபத்து கொண்டவர்களுக்கு மேலும் அடிக்கடி பரிசோதிக்கப்பட வேண்டும்; அவர்கள் கொலோனோஸ்கோபி பரிசோதனையும் செய்துகொள்ள வேண்டும்.

கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் - நோய்க்குறி அறிதல் மற்றும் ஸ்டேஜிங்(நோய்க் கட்டநிலை அறிதல்)

- ✓ நோயாளிக்கு கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் அறிகுறிகள் இருந்தால், அவை புற்றுநோயினால் ஏற்பட்டுள்ளதா அல்லது வேறு காரணத்தால் ஏற்பட்டுள்ளதா என்பதை மருத்துவர் கண்டறியவேண்டும்.

- ✓ நோயாளியின் குடும்ப மற்றும் சுய மருத்துவச் வரலாறு குறித்து மருத்துவர் கேட்கலாம்.

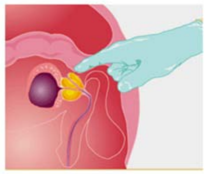
உடற் பரிசோதனை மற்றும் சரித்திரம்

- ✓ புடைப்புகள் அல்லது வேறு ஏதேனும் வழக்கத்திற்கு மாறாகத் தோன்றுபவைகள் போன்ற நோய் அடையாளங்கள் உள்ளனவா எனச் சோதிப்பது உட்பட, பொதுவான சுகாதார அடையாளங்களை குறித்து உடலை பரிசோதித்தல்.

- ✓ நோயாளியின் சுகாதாரப் பழக்கவழக்கங்கள், கடந்தகால சுகவீனங்கள் மற்றும் சிகிச்சைகள் குறித்த சரித்திரமும் பரிசீலிக்கப்படும்.

டிஜிட்டல்(விரல்சார்) மலக்குடல் பரிசோதனை

- ✓ மலக்குடலை பரிசோதித்தல்.
- ✓ புடைப்புகள் அல்லது வேறு ஏதேனும் வழக்கத்திற்கு மாறாகத் தோன்றுபவைகள் உள்ளனவா என்பதை தொட்டு உணர்வதற்காக மருத்துவர் கையுறை அணிந்து மசகிட்ட(உயவிட்ட) தன் விரலை மலக்குடலுக்குள் நுழைப்பார்.


டிஜிட்டல்(விரல்சார்) மலக்குடல் பரிசோதனை

·பீக்கல் அக்கல்ட்(கழிவுசார் மறைபொருள்) இரததப பரிசோதனை

- ✓ ஒரு நுண்ணோக்கி வழியாகவே பார்க்கவியலும் இரத்தம் குறித்து மலத்தை (திடக் கழிவு) சோதிப்பதற்கான ஒரு பரிசோதனை.
- ✓ மலத்தின் சிறிய மாதிரிகள் சிறப்பு அட்டைகள் மீது வைக்கப்பட்டு, அவை சோதிக்கப்படுவதற்காக மருத்துவரிடமோ பரிசோதனை நிலையத்திடமோ ஒப்படைக்கப்படுகிறது.

பேரியம் இனீமா

- ✓ கீழ்ப்புற இரைப்பைக் குடலிய தடத்தை காட்சிப்படுத்தும் ஓர் எக்ஸ்-ரே படங்களின் வரிசை.
- ✓ பேரியம் (வெள்ளிநிற உலோகச் சேர்மம்) அடங்கிய ஒரு திரவம் மலக்குடலுக்குள் செலுத்தப்படுகிறது.
- ✓ பேரியம் இரைப்பைக் குடலிய தடத்தில் மேல்பூச்சு போல் படர்ந்துகொண்ட பின், எக்ஸ்-ரே படங்கள் எடுக்கப்படுகின்றன.

சிக்மாய்டோஸ்கோபி

- ✓ நீர்ச்சதைகள் (புடைத்த திசுவின் சிறு துண்டுகள்), இயல்பற்ற பகுதிகள், அல்லது புற்றுக்கட்டி ஆகியவை உள்ளனவா எனக் காண்பதற்காக மலக்குடல் மற்றும் சிக்மாய்டு (கீழ்ப்புற) முன்பெருங்குடலின் உட்புறத்தை நோக்குகிற ஒரு நடைமுறை.

- ✓ சிக்மாய்டோஸ்கோப் மலக்குடல் வழியாக சிக்மாய்டு (கீழ்ப்புற) முன்பெருங்குடல் உள்ளே நுழைக்கப்படுகிறது.

- ✓ சிக்மாய்டோஸ்கோப் என்பது, ஒரு விளக்கு மற்றும் பார்வைக்கான ஒரு லென்ஸ் ஆகியவற்றைக் கொண்ட மெல்லிய, குழல்-போன்ற உபகரணம். அதில், நீர்ச்சதைகள் அல்லது திசு மாதிரிகளை நீக்கியெடுப்பதற்கான ஒரு கருவியும் இருக்கலாம்; புற்றுநோய் அடையாளங்கள் உள்ளனவா என அறிவதற்காக இந்த மாதிரிகள் ஒரு நுண்ணோக்கி வழியாகச் சோதிக்கப்படும்.

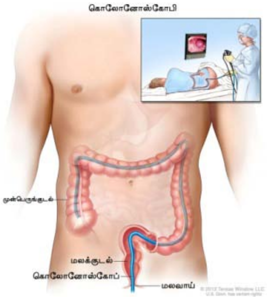
- ✓ சிக்மாய்டோஸ்கோபி. இயல்பற்ற பகுதிகள் உள்ளனவா எனக் காண்பதற்காக மலவாய் மற்றும் மலக்குடல் வழியாக முன்பெருங்குடலின் கீழ்ப்பகுதிக்குள் ஒரு மெல்லிய, விளக்கிட்ட குழல் நுழைக்கப்படுகிறது.

கொலோனோஸ்கோபி

- ✓ நீர்ச்சதைகள், இயல்பற்ற பகுதிகள், அல்லது புற்றுக்கட்டி ஆகியவை உள்ளனவா எனக் காண்பதற்காக மலக்குடல் மற்றும் முன்பெருங்குடலின் உட்புறத்தை நோக்குகிற ஒரு நடைமுறை.

- ✓ கொலோனோஸ்கோப் மலக்குடல் வழியாக முன்பெருங்குடலுக்குள் நுழைக்கப்படுகிறது..

- ✓ கொலோனோஸ்கோப் என்பது, ஒரு விளக்கு மற்றும் பார்வைக்கான ஒரு லென்ஸ் ஆகியவற்றைக் கொண்ட மெல்லிய, குழல்-போன்ற உபகரணம். அதில், நீர்ச்சதைகள் அல்லது திசு மாதிரிகளை நீக்கியெடுப்பதற்கான ஒரு கருவியும் இருக்கலாம்; புற்றுநோய் அடையாளங்கள் உள்ளனவா என அறிவதற்காக இந்த மாதிரிகள் ஒரு நுண்ணோக்கி வழியாகச் சோதிக்கப்படும்.



- ✓ கொலோனோஸ்கோபி . இயல்பற்ற பகுதிகள் உள்ளனவா எனக் காண்பதற்காக மலவாய் மற்றும் மலக்குடல் வழியாக முன்பெருங்குடலுக்குள் ஒரு மெல்லிய, விளக்கிட்ட குழல் நுழைக்கப்படுகிறது.

நிழல் கொலோனோஸ்கோபி

- ✓ முன்பெருங்குடல் படங்களின் ஒரு வரிசையை உருவாக்குவதற்காக கம்ப்யூட்டட் டோமோகிராஃபி எனப்படும் ஓர் எக்ஸ்-ரே படங்களின் வரிசையை பயன்படுத்தும் நடைமுறை.

- ✓ பிறகு ஒரு கணினி இந்தப் படங்களை ஒன்றுசேர்த்து விலாவரியான பிம்பங்களை உருவாக்குகிறது; இவை, நீர்ச்சதைகளையும் முன்பெருங்குடலின் உட்புற மேற்பரப்பில் வழக்கமற்றதாகத் தோன்றும் வேறு எதனையும் காட்டலாம்.

பயாப்சி

- ✓ புற்றுநோய் அடையாளங்கள் உள்ளதா எனச் சோதிப்பதற்காக ஒரு நோயியல் வல்லுனரால் நுண்ணோக்கி மூலம் நோக்குவதற்கு செல்கள் அல்லது திசுக்களை நீக்கியெடுத்தல்.

- ✓ (நீர்ச்சதை போன்ற) ஓர் இயல்பற்ற பகுதி உள்ளதென பரிசோதனைகள் காட்டினால், புற்று செல்கள் உள்ளதா எனச் சோதிப்பதற்காக ஒரு பயாப்சி மேற்கொள்வது அவசியமாகலாம். பல சந்தர்ப்பங்களில், கொலோனோஸ்கோபி அல்லது சிக்மாய்டோஸ்கோபி செய்யப்படும் போது இயல்பற்ற திசுவை நீக்கியெடுக்கலாம். புற்று செல்கள் உள்ளதா எனக் காண்பதற்காக ஒரு நோயியல் வல்லுனர் நுண்ணோக்கி மூலம் இந்தத் திசுவை சோதிப்பார்.

ஸ்டேஜிங்

- ✓ புற்றுநோய் உள்ளதாக பயாப்சி காட்டினால், அதற்கான மிகச்சிறந்த சிகிச்சைக்குத் திட்டமிட அந்நோய் எந்தளவுக்கு உள்ளது (கட்டம்) என்பதை மருத்துவர் அறிந்துகொள்வது அவசியம்.

- ✓ புற்றுக்கட்டி அருகாமை திசுக்களில் படர்ந்துள்ளதா, புற்றுநோய் பரவியுள்ளதா, ஆம் எனில் அது உடலின் எந்தெந்த பாகங்களுக்குப் பரவியுள்ளது என்பதைப் பொறுத்து ஸ்டேஜ் (கட்டம்) அமையும்.

ஸ்டேஜிங் பரிசோதனைகள்

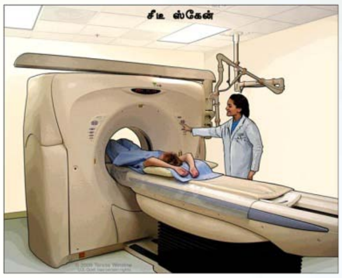
- ✓ **இரத்தப் பரிசோதனைகள்**: இரத்தத்தில் கார்சினோஎம்பிரியோனிக் ஆண்டிஜென் (சிஈஏ) மற்றும் பிற வேதிப்பொருள்கள் உள்ளனவா என மருத்துவர் சோதிப்பார். கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் அல்லது பிற நோய்நிலைகள் உள்ள சிலருக்கு உயரளவு சிஈஏ இருக்கும்.

- ✓ **கொலோனோஸ்கோபி**: கொலோனோஸ்கோபி நோய்க்குறி அறிதலுக்காக செய்யப்பட்டிருக்காவிட்டால், மருத்துவர் ஒரு கொலோனோஸ்கோப் மூலம் முன்பெருங்குடல் மற்றும் மலக்குடல் நெடுகிலும் எங்காவது இயல்பற்ற பகுதிகள் உள்ளனவா எனச் சோதிப்பார்.

- ✓ **எண்டோரெக்டல் அல்ட்ராசவுண்டு**: மலக்குடலுக்குள் ஓர் அல்ட்ராசவுண்டு ஆய்க்கருவி நுழைக்கப்படும். மனிதர்களால் கேட்கவியலாத ஒலி அலைகளை இந்த ஆய்க்கருவி வெளிப்படுத்துகிறது. இந்த அலைகள் மலக்குடல் மற்றும் அருகாமை திசுக்களில் மோதி எதிரொலிக்கும்; கணினி இந்த எதிரொலிகளை பயன்படுத்தி ஒரு படத்தை உருவாக்கும். மலக்குடல் புற்றுக்கட்டி எவ்வளவு ஆழமாக வளர்ந்துள்ளது அல்லது அது நிணநீர்க் கணுக்களுக்கோ மற்ற அருகாமைத் திசுக்களுக்கோ பரவியுள்ளதா என்பதை இந்தப் படம் காட்டலாம்.

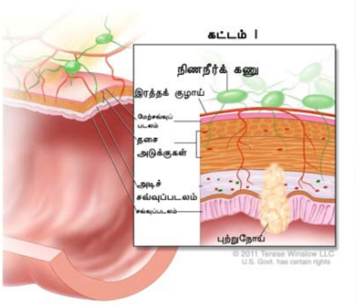
- ✓ **நெஞ்சு(மார்புக்கூடு) எக்ஸ்-ரே**: புற்றுக்கட்டி நுரையீரல்களுக்கு பரவியுள்ளதா என்பதை நெஞ்சு எக்ஸ்-ரே படங்கள் காட்டலாம்.

- ✓ **சிடீ ஸ்கேன்**



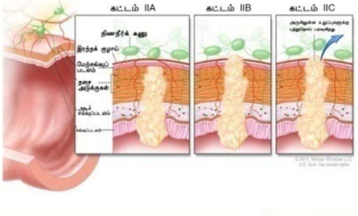
  - ஒரு கணினியுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள எக்ஸ்-ரே எந்திரம் உடல் உட்பகுதிகளைக் காட்டும் விரிவான படங்களின் ஒரு வரிசையை உருவாக்குகிறது.
  - புற்றுக்கட்டி ஈரல், நுரையீரல்கள் அல்லது பிற உறுப்புகளுக்கு பரவியுள்ளதா என்பதை ஒரு சிடீ ஸ்கேன் காட்டலாம்.

கட்டம் I



- ✓ முன்பெருங்குடல் அல்லது மலக்குடலின் உட்சுவருக்குள் புற்றுக்கட்டி பரவி வளர்ந்துவிடும். சுவருக்குள் புற்றுக்கட்டி பரவியிருக்காது.

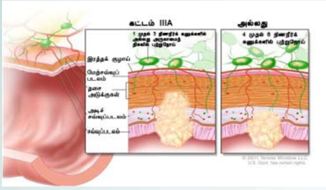
கட்டம் II

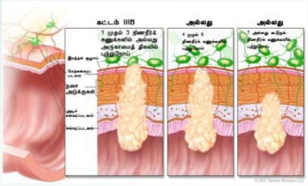


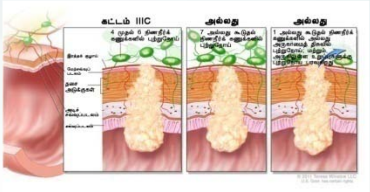
- ✓ முன்பெருங்குடல் அல்லது மலக்குடலுக்குள் மேலும் ஆழமாக அல்லது அதன் சுவர் வழியாக புற்றுக்கட்டி விரிவடைந்திருக்கும். புற்றுக்கட்டி அருகாமைத் திசுவிலும் படர்ந்திருக்கும்; ஆனால், நிணநீர்க் கணுக்களுக்கு பரவியிருக்காது.

கட்டம் III

- ✓ புற்றுக்கட்டி அருகாமை நிணநீர்க் கணுக்களுக்கு பரவியிருக்கும்; ஆனால், உடலின் மற்ற பாகங்களுக்கு பரவியிருக்காது.

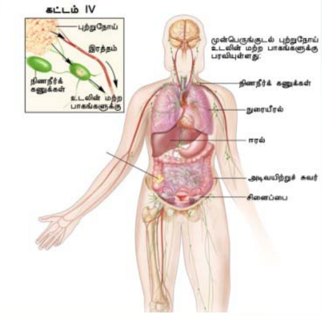






கட்டம் IV

- ✓ புற்றுக்கட்டி ஈரல் அல்லது நுரையீரல்கள் போன்ற உடலின் மற்ற பாகங்களுக்கு பரவியிருக்கும்.



கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயிற்கான சிகிச்சை வழிகள்

குணமடைவதற்கான வாய்ப்பு மீதும் சிகிச்சை வழிகள் மீதும் சில காரணிகள் செல்வாக்குச் செலுத்துகின்றன

சிகிச்சை வழிகள் பின்வரும் காரணிகளைப் பொறுத்து அமைகின்றன:

- புற்றுநோய் அடைந்துள்ள கட்டம்
- புற்றுநோய் மீண்டு ஏற்பட்டுள்ளதா என்ற விஷயம்.
- நோயாளியின் பொதுவான சுகாதாரம்

குணமடைவதற்கான வாய்ப்பு பின்வரும் காரணிகளைப் பொறுத்து உள்ளது:

- ✓ புற்றுநோய் அடைந்துள்ள கட்டம்
- ✓ புற்றுக்கட்டி முன்பெருங்குடல் அல்லது மலக்குடலை அடைத்துள்ளதா அல்லது அதில் ஒரு ஓட்டை ஏற்படுத்தியுள்ளதா என்ற விஷயம்.
- ✓ அறுவைசிகிச்சைக்குப் பின் ஏதேனும் புற்று செல்கள் எஞ்சியுள்ளனவா என்ற விஷயம்.
- ✓ சிகிச்சை தொடங்குவதற்கு முன்பு இரத்தத்தில் உள்ள கார்சினோஎம்பிரியோனிக் ஆண்டிஜென் அளவுகள் (சிஈஏ; புற்றுநோய் உள்ளபோது அதிகரிக்கக்கூடும், இரத்தத்தில் உள்ள ஒரு வேதிப்பொருள்)
- ✓ புற்றுநோய் மீண்டு ஏற்பட்டுள்ளதா என்ற விஷயம்.
- ✓ நோயாளியின் பொதுவான சுகாதாரம்

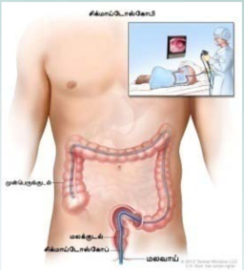
சிகிச்சை வழிகள்

- ✓ கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயிற்கான சிகிச்சை வழிகள்::
  - அறுவைசிகிச்சை
  - கதிர்வீச்சு சிகிச்சை
  - வேதிச்சிகிச்சை
  - உயிரியல் சிகிச்சை

அறுவைசிகிச்சை

- ✓ ஓர் அறுவை மூலம் புற்றுக்கட்டியை அகற்றுதல்
- ✓ அறுவைசிகிச்சையே கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயிற்கு மிகப் பொதுவான சிகிச்சையாக விளங்குகிறது.

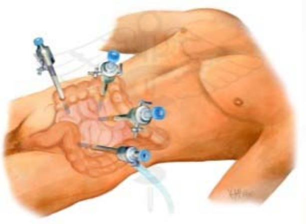
கொலோனோஸ்கோபி



- ஒரு கொலோனோஸ்கோப் மூலம் முன்பெருங்குடல் மற்றும் மேற்புற மலக்குடலில் உள்ள ஒரு சிறிய, புற்றுத்தன்மை உள்ள நீர்ச்சதையை அகற்றலாம்.
- கீழ்ப்புற மலக்குடலில் உள்ள சில சிறிய புற்றுக்கட்டிகளை கொலோனோஸ்கோப் இன்றி மலவாய் வழியாக நீக்கலாம்.

லேப்பரோஸ்கோபி

- ஆரம்பகட்ட முன்பெருங்குடல் புற்றுக்கட்டியை ஒரு மெல்லிய, விளக்கிட்ட குழலின் (லேப்பரோஸ்கோப்) உதவியால் நீக்கலாம்.
- அடிவயிற்றில் மூன்று அல்லது நான்கு குட்டி வெட்டுக்கள் ஏற்படுத்தப்படுகின்றன.
- அறுவைசிகிச்சை நிபுணர் லேப்பரோஸ்கோப் மூலம் அடிவயிற்றின் உட்புறம் நோக்குவார்.
- புற்றுக்கட்டியும் ஆரோக்கியமான முன்பெருங்குடலின் ஒரு பகுதியும் நீக்கப்படும்.
- அருகாமை நிணநீர்க் கணுக்களும் நீக்கப்படலாம்.
- புற்றுக்கட்டி பரவியுள்ளதா என்பதை அறிவதற்காக அறுவைசிகிச்சை நிபுணர் குடல் மற்றும் ஈரலின் எஞ்சிய பகுதியையும் சோதிப்பார்.



திறந்தநிலை அறுவைசிகிச்சை

- அறுவைசிகிச்சை நிபுணர் புற்றுக்கட்டியையும் ஆரோக்கியமான முன்பெருங்குடல் அல்லது மலக்குடலின் ஒரு பகுதியையும் நீக்குவதற்காக அடிவயிற்றில் ஒரு பெரிய வெட்டு ஏற்படுத்துவார்.
- சில அருகாமை நிணநீர்க் கணுக்களும் நீக்கப்படும்.
- புற்றுக்கட்டி பரவியுள்ளதா என்பதை அறிவதற்காக அறுவைசிகிச்சை நிபுணர் குடல் மற்றும் ஈரலின் எஞ்சிய பகுதியையும் சோதிப்பார்.

கோலோஸ்டாமி

- ✓ முன்பெருங்குடல் அல்லது மலக்குடலின் ஒரு பகுதி நீக்கப்படும்போது, அறுவைசிகிச்சை நிபுணரால் வழக்கமாக ஆரோக்கியமான பகுதிகளை மறு இணைப்புச் செய்யமுடியும்.

- ✓ எனினும், சில வேளைகளில் மறு இணைப்புச் செய்வது சாத்தியமில்லை. இந்நிலையில், உடலிலிருந்து கழிவு வெளியேறுவதற்கு ஒரு புதிய பாதையை அறுவைசிகிச்சை நிபுணர் ஏற்படுத்துவார்.

- ✓ அறுவைசிகிச்சை நிபுணர் அடிவயிற்றின் சுவரில் ஒரு துளை (ஸ்டோமா) ஏற்படுத்தி, குடலின் மேல்முனையை ஸ்டோமாவுடன் இணைத்து, மறுமுனையை மூடிவிடுவார். இவ்வாறு ஸ்டோமா ஏற்படுத்துவதற்கான அறுவைசிகிச்சையை கோலோஸ்டாமி என்று அழைப்பார்கள். ஸ்டோமா மீது ஒரு தட்டையான பை பொருத்தப்பட்டு கழிவு வடிக்கப்படும்; அதை ஒரே இடத்தில் வைப்பதற்கு ஒரு சிறப்புப் பிசின் பயன்படுத்தப்படுகிறது.

கதிர்வீச்சு சிகிச்சே

- ✓ கதிர்வீச்சு சிகிச்சை புற்று செல்களை கொல்வதற்காக அல்லது அவற்றின் வளர்ச்சியை தடுப்பதற்காக உயர்-ஆற்றல் எக்ஸ்-ரே கதிர்களையோ வேறு கதிர்வீச்சு வகைகளையோ பயன்படுத்துகிறது.

வேதிச்சிகிச்சை

- ✓ வேதிச்சிகிச்சையானது செல் பகுப்படைதலை நிறுத்துவது மூலமோ அல்லது செல்களைக் கொல்வது மூலமோ புற்று செல்களின் பெருக்கத்தை தடுப்பதற்கு மருந்துகளைப் பயன்படுத்துகிறது.

உயிரியல் சிகிச்சை

- ✓ பரவியுள்ள கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் உள்ள சிலருக்கு ஒரு மோனோக்ளோனல் ஆண்ட்டிபாடி (ஒரு செல் எதிர்மக்கூறு) கொடுக்கப்படும்; இது ஒரு வகையான உயிரியல் சிகிச்சை.

- ✓ மோனோக்ளோனல் ஆண்ட்டிபாடிகள் புற்று செல்களுடன் ஒட்டிக்கொள்கின்றன.

- ✓ அவை புற்று செல் வளர்ச்சியையும் புற்றுக்கட்டி பரவுவதையும் குறுக்கிட்டுத் தடுக்கின்றன.

முன்பெருங்குடல் புற்றுநோயிற்கான சிகிச்சை

- ✓ முன்பெருங்குடல் புற்றுநோய் கொண்ட பெரும்பாலான நோயாளிகளுக்கு அறுவைசிகிச்சை செய்யப்படுகிறது. சிலருக்கு அறுவைசிகிச்சை, வேதிச்சிகிச்சை ஆகிய இரண்டும் அளிக்கப்படுகின்றன. இந்நோய் முதிர்நிலையில் உள்ள சிலருக்கு உயிரியல் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது.

- ✓ முன்பெருங்குடல் புற்றுநோய் உள்ளவர்களுக்கு மிக அரிதாகவே கோலோஸ்டாமி தேவைப்படுகிறது.

- ✓ முன்பெருங்குடல் புற்றுநோய் சிகிச்சைக்காக கதிர்வீச்சு சிகிச்சை அரிதாகவே பயன்படுத்தப்படுகிற போதிலும், சில சமயங்களில் வலி மற்றும் பிற அறிகுறிகளின் நிவாரணத்துக்காக அது பயன்படுத்தப்படுகிறது.

மலக்குடல் புற்றுநோயிற்கான சிகிச்சை

- ✓ மலக்குடல் புற்றுநோயின் அனைத்து கட்டங்களிலும் அறுவைசிகிச்சை ஒரு மிகப் பொதுவான சிகிச்சையாக விளங்குகிறது. சில நோயாளிகளுக்கு அறுவைசிகிச்சை, கதிர்வீச்சு சிகிச்சை மற்றும் வேதிச்சிகிச்சை அளிக்கப்படுகின்றன. இந்நோய் முதிர்நிலையில் உள்ள சிலருக்கு உயிரியல் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது.

- ✓ மலக்குடல் புற்றுநோய் உள்ள சுமார் 8 இல் 1 நபருக்கு நிரந்தர கோலோஸ்டாமி தேவைப்படுகிறது.

- ✓ அறுவைசிகிச்சைக்கு முன்பும் பின்பும் வேதிச்சிகிச்சையை பயன்படுத்தலாம். சிலருக்கு புற்றுக்கட்டியை சுருக்குவதற்காக அறுவைசிகிச்சைக்கு முன்பு வேதிச்சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது; வேறு சிலருக்கு அந்தப் பகுதியில் எஞ்சியிருக்கக்கூடும் புற்று செல்களை கொல்வதற்காக அறுவைசிகிச்சைக்கு பின்பு வேதிச்சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது;

- ✓ புற்றுநோயால் உண்டாகும் வலி மற்றும் பிற பிரச்சனைகளின் நிவாரணத்துக்காகவும் சிலருக்கு வேதிச்சிகிச்சை அளிக்கப்படலாம்.

கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் தடுப்பு

கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயை வருமுன் தடுப்பது சாத்தியமா?

- ✓ பெரும்பாலான கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் சம்பவிப்புகளின் மிகச் சரியான காரணத்தை நாம் அறிவதில்லை என்றபோதிலும், பல சந்தர்ப்பங்களில் அவற்றை தடுப்பது சாத்தியமே.

ஸ்கிரீனிங்

- ✓ வழக்கமாக கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் ஸ்கிரீனிங்(நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு) செய்வது, கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயைத் தடுப்பதற்கு மிகச் சக்திவாய்ந்த ஆயுதங்களுள் ஒன்றாகும்.
- ✓ ஸ்கிரீனிங்(நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு) என்பது, நோய் அறிகுறிகள் எதுவும் இல்லாதவர்களுக்கு புற்றுநோய் அல்லது புற்றுநோய்க்கு-முந்தைய நிலை உள்ளதா எனக் கவனிக்கும் நடைமுறை.
- ✓ ஆரோக்கியமற்ற செல்கள் நீர்ச்சதைகளாக வளரத் தொடங்கும் சமயத்திலிருந்து வழக்கமாக சுமார் 10 முதல் 15 வருடங்கள் கழித்தே அது கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயாக உருவாகிறது.
- ✓ பல சந்தர்ப்பங்களில், வழக்கமான ஸ்கிரீனிங்(நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு) மூலம் கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயை முற்றிலும் தடுத்துவிடமுடியும். இதற்குக் காரணம், பெரும்பாலான நீர்ச்சதைகள் புற்றுக்கட்டியாக மாறுவதற்கு முன்பே அவற்றைக் கண்டறிந்து நீக்கிவிடலாம்.
- ✓ வழக்கமான ஸ்கிரீனிங்(நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு) மூலம் பல சந்தர்ப்பங்களில் கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயை ஆரம்ப கட்டத்திலேயே கண்டறிந்துவிடலாம்; அந்நிலையில், அதை குணப்படுத்துவதற்கான வாய்ப்பு மிக அதிகம்.
- ✓ (வயதை தவிர வேறு) இனங்காணப்பட்ட ஆபத்துக் காரணிகள் இல்லாதவர்களுக்கு 50 வயதில் வழக்கமான ஸ்கிரீனிங்(நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு) தொடங்கப்பட வேண்டும்.
- ✓ கடைப்பெருங்குடல் நீர்ச்சதைகள் அல்லது புற்றுநோயிற்கான குடும்பச் சரித்திரம், அல்லது அழற்சியுள்ள மலப்பை நோய் போன்ற மற்ற ஆபத்துக் காரணிகள் கொண்டிருப்பவர்கள், மேலும் இளைய வயதிலேயே ஸ்கிரீனிங்(நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு) செய்துகொள்வது மற்றும்/அல்லது மேலும் அடிக்கடி ஸ்கிரீனிங்(நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு) செய்துகொள்வது பற்றி தங்கள் மருத்துவரிடம் பேசவேண்டும்.

ஸ்கிரீனிங்(நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு) எண்ணிக்கை

- ✓ கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் சார்ந்து உங்களுக்கான ஆபத்தையும் எந்தப் பரிசோதனைனைய நீங்கள் செய்துகொள்கிறீர்கள் என்பதையும் பொறுத்தே அது அமைகிறது.
- ✓ பெரும்பாலானவர்கள் பின்வருபவற்றுள் 1 திட்டத்தை தெரிவுசெய்யலாம்:

- கொலோனோஸ்கோபி - ஒவ்வொரு 10 ஆண்டுகள்
- கம்ப்யூட்டட் டோமோகிரா·பி (சிடீசி) - ஒவ்வொரு 5 ஆண்டுகள்
- சிக்மாய்டோஸ்கோபி - ஒவ்வொரு 5 ஆண்டுகள்
- பேரியம் இனீமா - ஒவ்வொரு 5 ஆண்டுகள்
- இரத்தம் குறித்து மலத்தை பரிசோதித்தல் - ஆண்டுக்கு ஒரு முறை

✓ உயரளவு முன்பெருங்குடல் புற்றுநோய் ஆபத்து கொண்டவர்களுக்கு மேலும் அடிக்கடி பரிசோதிக்கப்பட வேண்டும்; அவர்கள் கொலோனோஸ்கோபி பரிசோதனையும் செய்துகொள்ள வேண்டும்.

உணவு, உடற்பயிற்சி, உடல் எடை

✓ உணவு, உடற்பயிற்சி போன்று உங்களால் கட்டுப்படுத்த முடியும் ஆபத்துக் காரணிகளை கட்டுப்பாட்டுக்குள் வைப்பது மூலம் உங்களுக்கு கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் உருவாகும் ஆபத்தை நீங்கள் குறைக்கலாம்.

✓ மிகையான எடை அல்லது உடல் பருமன் பிரச்சனை ஆண், பெண் ஆகிய இருவருக்கும் கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் ஆபத்தை அதிகரிக்கிறது என்பதாக பெரும்பாலான ஆய்வுகள் காட்டுகின்றன; எனினும், ஆண்கள் விஷயத்தில் அதன் தொடர்பு வலுவாக உள்ளதாய் தோன்றுகிறது. அதிகமாக தொந்திக் கொழுப்பு (அதாவது, கூடுதலான இடுப்புச் சுற்றளவு) கொண்டிருப்பதும் கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயுடன் தொடர்புடையதாக சுட்டப்பட்டுள்ளது.

✓ பழங்கள், காய்கறிகள், மற்றும் முழு தானியங்கள் மிகுந்த (மற்றும் சிவப்பு மற்றும் பதனிட்ட இறைச்சிகள் குறைவான) உணவுகளுக்கும் குறைவான கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் ஆபத்துக்கும் தொடர்புள்ளதாக சுட்டப்பட்டுள்ளது.

✓ உடலுழைப்பு அளவுகள் அதிகரிக்கும்போது கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் ஆபத்து குறைவதாக ஆய்வுகள் காட்டுகின்றன.

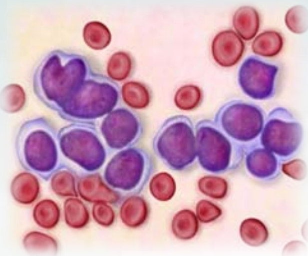
✓ வழக்கமாக மிதமான உடலுழைப்பில் ஈடுபடுவது இந்நோயின் ஆபத்தைக் குறைக்கிறது; ஆனால், துடிப்பாகச் செயலாற்றுவது மேலும் அதிகமாக நன்மையளிக்கலாம்.

- ✓ அதிகமாக மது குடிப்பதால், குறிப்பாக ஆண்களுக்கு, கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் ஆபத்து உயர்கிறது என பல ஆய்வுகள் கண்டறிந்துள்ளன.

இவ்வேளையில், உங்களுக்கு கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோய் ஆபத்தை சாத்தியமாகக் குறைப்பதற்கு உணவு மற்றும் உடலுழைப்பு சார்ந்த மிகச்சிறந்த ஆலோசனை பின்வருமாறு:

- ✓ உடலுழைப்பை மேலும் தீவிரமாக்குங்கள், அதிகமாக்குங்கள்.
- ✓ சிவப்பு மற்றும் பதனிட்ட இறைச்சிகள் உட்கொள்வதை குறைத்துக்கொள்ளுங்கள்.
- ✓ பரிந்துரைக்கப்பட்ட அளவுகளில் கால்சியம் மற்றும் வைட்டமின் டி பெற்றுக்கொள்ளுங்கள்.
- ✓ அதிகமாக பழங்கள் மற்றும் காய்கறிகளை உண்ணுங்கள்.
- ✓ உடல் பருமன், இடைப்பகுதியில் எடை கூடுதல் ஆகியவற்றை தவிர்க்க முனையுங்கள்.
- ✓ மிகையாக மது அருந்துவதை தவிர்த்துவிடுங்கள்.

லூக்கீமியா என்றால் என்ன?

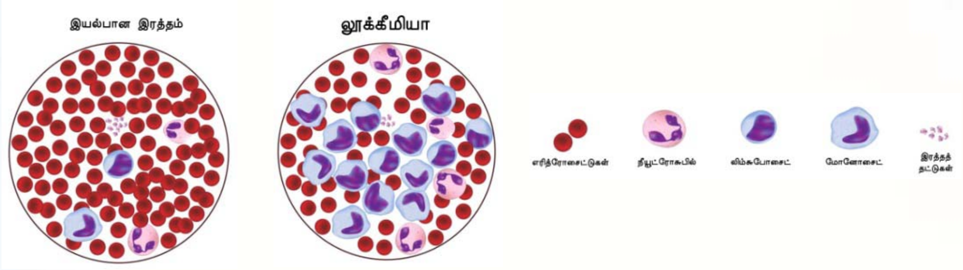


லூக்கீமியா

- ✓ லூக்கீமியா ஒரு வகையான இரத்தப் புற்றுநோய் ஆகும்

- ✓ லூக்கீமியா உள்ள ஒருவருக்கு, எலும்பு மஜ்ஜை ஆரோக்கியமற்ற(அசாதாரணமான) இரத்த வெள்ளையணுக்களை உற்பத்திசெய்யும். இந்த ஆரோக்கியமற்ற செல்களே லூக்கீமியா செல்களாகும்.

- ✓ ஆரோக்கியமான செல்களைப் போலன்றி, லூக்கீமியா செல்கள் இறக்க வேண்டிய சமயத்தில் இறப்பதில்லை. அவை பெருகிக் குவிந்து ஆரோக்கியமான இரத்த வெள்ளையணுக்கள் இரத்த சிவப்பணுக்கள் இரத்தத் தட்டுகள் ஆகியவை வளர்ச்சியடைய இடமில்லாமல் செய்து விடலாம். இதனால் ஆரோக்கியமான இரத்த செல்கள் தம் பணியைச் செய்வதற்குக் கடினமாகிவிடுகிறது.



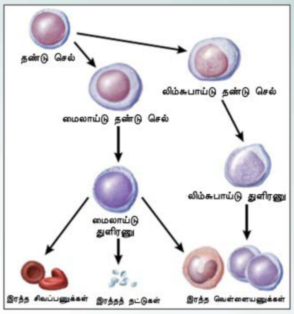
தண்டு செல்

- ✓ இரத்த செல்களில் பெரும்பாலானவை தண்டு செல்கள் எனப்படுகிற, எலும்பு மஜ்ஜையில் (பெரும்பாலான எலும்புகளின் நடுவில் உள்ள மென்மையான பொருள்) உள்ள செல்களிலிருந்து உருவாகின்றன.

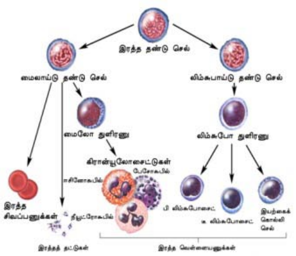
- ✓ தண்டு செல்கள் முதிர்வடைந்து வெவ்வேறு வகையான இரத்த வெள்ளையணுக்களாக உருவெடுக்கின்றன.

- ✓ முதலில், ஒரு தண்டு செல் முதிர்வடைந்து ஒரு மைலாய்டு தண்டு செல்லாக அல்லது லிம்·பாய்டு தண்டு செல்லாக உருவெடுக்கிறது

- ✓ அடுத்து, ஒரு மைலாய்டு தண்டு செல் முதிர்வடைந்து ஒரு மைலாய்டு துளிரணுவாக உருவெடுக்கிறது. அந்தத் துளிரணு ஓர் இரத்த சிவப்பணுவாக, தட்டணுவாக, அல்லது பல வகை இரத்த வெள்ளையணுக்களுள் ஒரு வகையானதாக உருவாகலாம்.



- ✓ ஒரு லிம்·பாய்டு தண்டு செல் முதிர்வடைந்து ஒரு லிம்·பாய்டு துளிரணுவாக உருவெடுக்கிறது. அந்தத் துளிரணு, பி செல்கள் அல்லது சி செல்கள் போன்ற பல வகை இரத்த வெள்ளையணுக்களில் ஒரு வகையானதாக உருவாகலாம்.



- ✓ மைலாய்டு துளிரணுக்களிலிருந்து உருவாகும் இரத்த வெள்ளையணுக்களும் லிம்·பாய்டு துளிரணுக்களிலிருந்து உருவாகும் இரத்த வெள்ளையணுக்களும் வேறுபட்டவையாக உள்ளன.

லூக்கீமியாவின் வகைகள்

- ✓ இந்நோய் எவ்வளவு விரைவாகப் பரவுகிறது மற்றும் மோசமடைகிறது என்பதைப் பொறுத்து லூக்கீமியா நோயை வகைப்படுத்தலாம்.

- ✓ லூக்கீமியா நாட்பட்ட நிலையிலோ (இது வழக்கமாக சிறுகச் சிறுக மோசமடைகிறது) அல்லது தீவிர நிலையிலோ (இது வழக்கமாக விரைவில் மோசமடைகிறது) இருக்கும்.

முற்றிய நிலை லூக்கீமியா

- ✓ இந்நோயின் ஆரம்ப கட்டங்களிலும் கூட, ஆரோக்கியமான இரத்த வெள்ளையணுக்களின் சில பணிகளை லூக்கீமியா செல்கள் செய்துகொண்டுதான் இருக்கும்.

- ✓ நோயுள்ளவர்களுக்கு முதலில் அறிகுறிகள் எதுவும் தோன்றாமலும் இருக்கலாம். மருத்துவர்கள் பெரும்பாலும் வழக்கமாகச் செய்யும் பரிசோதிப்பின் போதே - அதாவது, ஏதேனும் அறிகுறிகள் தோன்றுவதற்கு முன்பே - நாட்பட்ட நிலை லூக்கீமியாவை கண்டறிகின்றனர்.

- ✓ நாட்பட்ட நிலை லூக்கீமியா சிறுகச் சிறுக மோசமடைகிறது.

- ✓ இரத்தத்தில் உள்ள லூக்கீமியா செல்களின் எண்ணிக்கை மென்மேலும் அதிகரிக்கும்பொழுது, உடலில் வீங்கிய நிணநீர்க் கணுக்கள் அல்லது நோய்த்தொற்றுக்கள் போன்ற அறிகுறிகள் உருவாகின்றன.

- ✓ அறிகுறிகள் தோன்றும் போது, அவை வழக்கமாக முதலில் லேசாக இருந்து பிறகு படிப்படியாக மோசமடைகின்றன.

தீவிரநிலை லூக்கீமியா

- ✓ ஆரோக்கியமான இரத்த வெள்ளையணுக்களின் எவ்வொரு பணியையும் இந்த லூக்கீமியா செல்களால் செய்யமுடியாது.
- ✓ லூக்கீமியா செல்களின் எண்ணிக்கை அதிவேகமாக அதிகரிக்கிறது.
- ✓ தீவிரநிலை லூக்கீமியா வழக்கமாக விரைவில் மோசமடைகிறது

பாதிக்கப்பட்ட இரத்த வெள்ளையணுக்களின் அடிப்படையில் லூக்கீமியா வகைப்படுத்தப்படுகிறது

- ✓ லூக்கீமியா லிம்ஃபாய்டு செல்களில் அல்லது மைலாய்டு செல்களில் உருவாகலாம்.
- ✓ லிம்ஃபாய்டு செல்களை பாதிக்கும் லூக்கீமியாவை லிம்ஃபாய்டு, லிம்ஃபோசைட்டிக், அல்லது லிம்ஃபோபிளாஸ்டிக் லூக்கீமியா என்று அழைக்கிறார்கள்.
- ✓ மைலாய்டு செல்களை பாதிக்கும் லூக்கீமியாவை மைலாய்டு, மைலோஜெனஸ், அல்லது மைலோபிளாஸ்டிக் லூக்கீமியா என்று அழைக்கிறார்கள்.

நான்கு பொதுவான லூக்கீமியா வகைகள் உள்ளன:

- நாட்பட்டநிலை லிம்ஃபோசைட்டிக் லூக்கீமியா (சிஎல்எல்)
- நாட்பட்டநிலை மைலாய்டு லூக்கீமியா (சிஎல்எல்)
- தீவிரநிலை லிம்ஃபோசைட்டிக் (லிம்ஃபோபிளாஸ்டிக்) லூக்கீமியா (ஏஎல்எல்)
- தீவிரநிலை மைலாய்டு லூக்கீமியா (ஏஎம்எல்)

நாட்பட்டநிலை லிம்·போசைட்டிக் லூக்கீமியா (சிஎல்எல்)

- இது லிம்·பாய்டு செல்களை பாதித்து, வழக்கமாக சிறுகச் சிறுக வளர்கிறது
- பெரும்பாலும், 55 வயதுக்கு மேற்பட்டவர்களுக்கே இந்நோய் நோய்க்குறி அறியப்படுகிறது
- இது வழக்கமாக குழந்தைகளை பாதிப்பதேயில்லை

நாட்பட்டநிலை மைலாய்டு லூக்கீமியா (சிஎல்எல்)

- இது மைலாய்டு செல்களை பாதித்து, வழக்கமாக முதலில் சிறுகச் சிறுக வளர்கிறது
- இது முக்கியமாக பெரியவர்களை பாதிக்கிறது

தீவிரநிலை லிம்·போசைட்டிக் (லிம்·போபிளாஸ்டிக்) லூக்கீமியா (ஏஎல்எல்)

- இது லிம்·பாய்டு செல்களை பாதித்து, விரைவாக வளர்கிறது
- இது சிறு குழந்தைகளிடையே நிலவும் மிகப் பொதுவான வகை லூக்கீமியா
- இது பெரியவர்களையும் பாதிக்கிறது

தீவிரநிலை மைலாய்டு லூக்கீமியா (ஏஎம்எல்)

- இது மைலாய்டு செல்களை பாதித்து, விரைவாக வளர்கிறது
- இது குழந்தைகள், பெரியவர்கள் ஆகிய இரு சாராரையும் பாதிக்கிறது

முடி நிறைந்த செல் லூக்கீமியா

- எலும்பு மஜ்ஜை, மண்ணீரல், மற்றும் புறப்பரப்பு இரத்தத்தில் ஆரோக்கியமற்ற பி-லிம்·போசைட்ஸ் (ஒரு வகையான இரத்த செல்) இருக்கக்கூடிய ஓர் அரிய வகை லூக்கீமியா.
- ஒரு நுண்ணோக்கி வழியாக நோக்கப்படும் போது, இந்த செல்களை மிகச்சிறிய முடி போன்ற துருத்தங்கள் மூடியுள்ளது போலத் தோன்றுகிறது.

லூக்கீமியா உருவாகக் காரணம் ±ன்ன?

- ✓ லூக்கீமியா உருவாக்கத்தின் மிகச்சரியான காரணம் யாருக்குமே தெரியாது.
- ✓ ஏன் லூக்கீமியா ஒருவருக்கு உண்டாகும் அதேவேளை இன்னொருவருக்கு உண்டாவதில்லை என்பது பற்றி மிக, மிக அரிதாகவே மருத்துவர்கள் அறிகின்றனர்.
- ✓ எனினும், ஒருவருக்கு இந்நோய் உருவாகும் வாய்ப்பை சில ஆபத்துக் காரணிகள் அதிகரிக்கின்றன என்பதாக ஆராய்ச்சிகள் காட்டுகின்றன.

ஆபத்துக் காரணிகள்

- ✓ நோய் உண்டாவதற்கான வாய்ப்பை அதிகரிக்கும் எவ்வொரு விஷயமும் ஆபத்துக் காரணி எனப்படுகிறது.
- ✓ ஆபத்துக் காரணி கொண்டிருப்பதால் உங்களுக்கு புற்றுநோய் உண்டாகும் என்று அர்த்தமல்ல; அதேபோல், ஆபத்துக் காரணிகள் இல்லாததால் உங்களுக்கு புற்றுநோய் வராது என்றும் கூறவியலாது.

லூக்கீமியா ஆபத்துக் காரணிகள்

லூக்கீமியாவின் ஆபத்துக் காரணிகளுள் பின்வருபவை அடங்கும்::

- கதிர்வீச்சு
- புகைப்பிடித்தல்
- பென்ஸீன்
- வேதிச்சிகிச்சை
- சில மரபுவழி மற்றும் இரத்த கோளாறுகள்
- குடும்பத்தில் நிலவிய வரலாறு

வெவ்வேறு லூக்கீமியா வகைகளுக்கு வெவ்வேறு ஆபத்துக் காரணிகள் இருக்கலாம்.

கதிர்வீச்சு

- ✓ மற்றவர்களை விட, மிக அதிகளவுகளில் கதிர்வீச்சுக்கு ஆட்படுபவர்களுக்கு தீவிரநிலை மைலாய்டு லூக்கீமியா, நாட்பட்ட நிலை லூக்கீமியா, அல்லது தீவிரநிலை லிம்·போசைட்டிக் லூக்கீமியா உருவாகும் வாய்ப்பு மிகவும் அதிகம்.

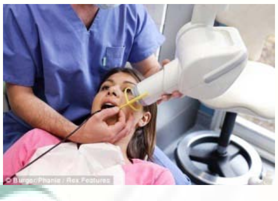
அணு குண்டு வெடிப்புகள்

- ✓ அணு குண்டு வெடிப்புகளால் (இரண்டாம் உலகப்போர் சமயத்தில் ஜப்பானில் நிகழ்ந்தது போன்றவை) மிக அதிக அளவுகளில் கதிர்வீச்சு உருவாக்கப்பட்டுள்ளது.
- ✓ அணு குண்டு வெடிப்புச் சம்பவங்களில் உயிர் பிழைத்தவர்களுக்கு, குறிப்பாக குழந்தைகளுக்கு, லூக்கீமியா உண்டாகும் ஆபத்து அதிகம்.

கதிர்வீச்சு சிகிச்சை

- ✓ புற்றுநோய் மற்றும் பிற நோய் நிலைகளுக்காக மருத்துவச் சிகிச்சை பெறுவது, அதிகளவுகளில் கதிர்வீச்சுக்கு ஆட்படுவதற்கான இன்னொரு வழியாகும்.
- ✓ கதிர்வீச்சு சிகிச்சை லூக்கீமியா உண்டாகும் ஆபத்தை அதிகரிக்கலாம்.

நோய்க்குறி அறிதல் எக்ஸ்-ரே



- ✓ பல் எக்ஸ்-ரே மற்றும் பிற நோய்க்குறி அறிதல் எக்ஸ்-ரே (சிடீ ஸ்கேன் போன்றவை) ஆகியவை மிகுதியான குறைவளவுக் கதிர்வீச்சுக்கு மக்களை ஆட்படுத்துகின்றன
- ✓ குழந்தைகள் அல்லது பெரியவர்களுக்கு அளிக்கப்படும் இந்த குறைவளவுக் கதிர்வீச்சானது லூக்கீமியா நோயுடன் தொடர்பு கொண்டுள்ளதா இல்லையா என்பது பற்றி தெரியவில்லை.

புகைப்பிடித்தல்

- ✓ சிகெரெட் பிடிப்பது தீவிரநிலை மைலாய்டு லூக்கீமியா உண்டாகும் ஆபத்தை அதிகரிக்கிறது.

பென்ஸீன்

- ✓ பணியிடத்தில் பென்ஸீன் வேதிக்கு வெளிப்படுவது தீவிரநிலை மைலாய்டு லூக்கீமியா உண்டாக்கலாம்.
- ✓ மேலும் அது, நாட்பட்ட நிலை மைலாய்டு லூக்கீமியா அல்லது தீவிரநிலை லிம்ஃபோசைட்டிக் லூக்கீமியா நோயையும் உண்டாக்கலாம்.
- ✓ பென்ஸீன் பரவலாக இரசாயனத் தொழில்துறையில் பயன்படுத்தப்படுகிறது. கேஸோலின் மற்றும் சிகரெட் புகையிலும் கூட அது அடங்கியுள்ளது.

வேதிச்சிகிச்சை

- ✓ சில சமயங்களில் சில வகையான புற்றுநோய்-எதிர்ப்பு மருந்துகள் மூலம் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிற புற்று நோயாளிகளுக்கும் பிற்காலத்தில் தீவிரநிலை மைலாய்டு லூக்கீமியா அல்லது தீவிரநிலை லிம்ஃபோசைட்டிக் லூக்கீமியா ஏற்படுகிறது.
- ✓ உதாரணமாக, ஆல்கைலேட்டிங் வினையூக்கிகள் அல்லது டோப்போஐசோமெரேஸ் தணிப்பிகள் எனப்படும் மருந்துகள் மூலம் சிகிச்சை பெறுவதால் பிற்காலத்தில் தீவிரநிலை லூக்கீமியா உண்டாவதற்கு சிறிய அளவில் வாய்ப்புள்ளதாக சுட்டப்பட்டுள்ளது.

சில நோய்கள்

டவுன் சிண்ட்ரோம் மற்றும் வேறுசில மரபுவழி நோய்கள்

- ✓ டவுன் சிண்ட்ரோம் மற்றும் வேறுசில மரபுவழி நோய்கள் தீவிரநிலை லூக்கீமியா உண்டாகும் ஆபத்தை அதிகரிக்கின்றன.

மைலோடிஸ்பிளாஸ்டிக் சிண்ட்ரோம் மற்றும் வேறு சில இரத்தக் கோளாறுகள்

- ✓ சில இரத்தக் கோளாறுகள் உள்ளவர்களுக்கு தீவிரநிலை மைலாய்டு லூக்கீமியா உண்டாகும் ஆபத்து அதிகம்.

ஹியூமன் டீ-செல் லூக்கீமியா வைரஸ் வகை I (எச்டீஎல்வி-I)

- ✓ எச்டீஎல்வி-I நோய்த்தொற்று உள்ளவர்களுக்கு முதிர் வயது டீ-செல் லூக்கீமியா எனப்படுகிற ஓர் அரிய வகை லூக்கீமியா உருவாகும் ஆபத்து அதிகம்.
- ✓ எச்டீஎல்வி-I வைரஸ் இந்த அரிய நோயை உண்டாக்கலாம் என்ற போதிலும், முதிர் வயது டீ-செல் லூக்கீமியாவும் மற்ற லூக்கீமியா வகைகளும் தொற்றக்கூடியவை அல்ல.

குடும்பத்தில் நிலவிய வரலாறு

- ✓ அரிதாகவே குடும்பத்தில் ஒன்றுக்கும் மேற்பட்டவருக்கு லூக்கீமியா உண்டாகிறது.
- ✓ அவ்வாறு நிகழும் சூழ்நிலையில், அது நாட்பட்ட நிலை லிம்ஃபோசைட்டிக் லூக்கீமியாவாக இருப்பதற்கு அதிக வாய்ப்பு உள்ளது.
- ✓ எனினும், நாட்பட்ட நிலை லிம்ஃபோசைட்டிக் லூக்கீமியா இருப்பவர்களில் வெகு சிலரின் விஷயங்களில்தான் அவருடைய தந்தை, தாய், சகோதரர், சகோதரி, அல்லது குழந்தைக்கும் அந்த நோய் உள்ள நிலை ஏற்படுகிறது.

லூக்கீமியாவின் அடையாளங்கள் யாவை?

அடையாளங்கள் மற்றும் அறிகுறிகள்

காயம், சுகவீனம், நோய் ஆகியவற்றுக்கான சமிக்ஞைகள், அல்லது உடலில் ஏதோ கோளாறு உள்ளது என்பதற்கான சமிக்ஞைகள்

அடையாளம்: பிறிதொருவரால் காணவியலும் சமிக்ஞை

- உதாரணமாக, காய்ச்சல், மூச்சு இரைத்தல், ஸ்டெதஸ்கோப் மூலம் கேட்கும் இயல்பற்ற நுரையீரல் ஓசைகள் ஆகியவை நிமோனியாவுக்கான (சளிக்காய்ச்சல்) அடையாளங்களாக இருக்கலாம்.

அறிகுறி: அதைக் கொண்டுள்ளவரே உணருகிற அல்லது கவனிக்கிற, ஆனால் பிறிதொருவரால் எளிதாகக் காணவியலாத சமிக்ஞை.

- உதாரணமாக, பலவீனம், இசித்தல், மூச்சு முட்டுதல் உணர்வு ஆகியவை நிமோனியாவுக்கான (சளிக்காய்ச்சல்) அறிகுறிகளாக இருக்கலாம்.

லூக்கீமியாவின் அடையாளங்கள் மற்றும் அறிகுறிகள்

✓ மற்ற எல்லா இரத்த செல்களையும் போலவே, லூக்கீமியா செல்களும் உடலில் பயணம் செய்கின்றன.

✓ லூக்கீமியா செல்களின் எண்ணிக்கை மற்றும் இந்த செல்கள் உடலின் எந்தப் பகுதியில் சேர்கின்றன என்பவற்றைப் பொறுத்து லூக்கீமியாவின் அறிகுறிகள் அமைகின்றன.

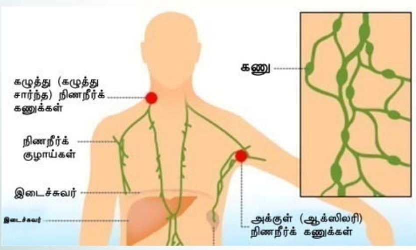
✓ நாட்பட்ட நிலை லூக்கீமியா உள்ளவர்களுக்கு அறிகுறிகள் எதுவும் தோன்றாமல் இருக்கலாம்.

✓ ஒரு வழக்கமான இரத்தப் பரிசோதனையின் போது மருத்துவர் இந்நோயை கண்டறியலாம். தீவிரநிலை லூக்கீமியா உள்ளவர்கள் வழக்கமாக, தாங்கள் சற்று சுகமில்லாமல் இருப்பதைக் காண்பிப்பதற்காக தங்கள் மருத்துவரிடம் செல்லும்போதே இந்நோய் இருப்பதை அறிந்துகொள்வார்கள்.

✓ மூளையில் பாதிப்பு ஏற்பட்டிருந்தால், அவர்களுக்கு தலைவலி, வாந்தி, குழப்பம், தசைக் கட்டுப்பாடு இழப்பு, அல்லது வலிப்புகள் ஏற்படலாம். ஜீரண மண்டலப் பரப்பு, சிறுநீரகங்கள், நுரையீரல்கள், இதயம், அல்லது விந்துப்பைகள் போன்ற, உடலின் மற்ற பாகங்களையும் லூக்கீமியா பாதிக்கலாம்.

நாட்பட்ட நிலை அல்லது தீவிரநிலை லூக்கீமியாவின் பொதுவான அறிகுறிகளில் பின்வருபவை உட்படலாம்:

வழக்கமாக வலி ஏற்படுத்தாத, வீக்கமடைந்த நிணநீர்க் கணுக்கள் (குறிப்பாக கழுத்து அல்லது அக்குளில் உள்ள நிணநீர்க் கணுக்கள்)



காய்ச்சல்

இரவு நேரம் வியர்த்துக் கொட்டுதல்

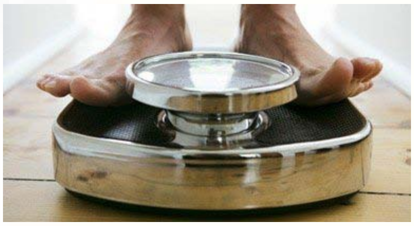
தீராத பலவீனம் மற்றும் களைப்பு

அடிவயிற்றில் வலி, வீக்கம், அல்லது நிரம்பிய உணர்வு

அடிக்கடி நோய்த்தொற்றுகள் ஏற்படுதல்

எளிதாக இரத்தக்கசிவு மற்றும் சிராய்ப்பு ஏற்படுதல் (பல் ஈறுகளில் இரத்தக்கசிவு, சருமத்தில் ஊதா நிறத் திட்டுக்கள், அல்லது சருமத்தின் அடிப்புறம் துல்லிய சிவப்புப் புள்ளிகள்)

காரணமின்றி எடை குறைதல்



எலும்பு அல்லது மூட்டுகளில் வலி

- ✓ பெரும்பாலான சந்தர்ப்பங்களில், இந்த அறிகுறிகள் புற்றுநோயால் ஏற்படுவதில்லை. ஒரு நோய்த்தொற்று அல்லது வேறு உடல்நலப் பிரச்சனைகளும் இந்த அறிகுறிகளை உண்டாக்கலாம். ஒரு மருத்துவரே இவற்றுக்குரிய மிகச் சரியான காரணத்தை கூறமுடியும்.

- ✓ ஒருவருக்கு இந்த அறிகுறிகள் இருந்தால் அவர் உடனடியாக மருத்துவரிடம் கூறவேண்டும்; அதன் மூலம், இந்தப் பிரச்சனைகளுக்கு நோய்க்குறி அறியப்பட்டு இயன்றளவு விரைவாக சிகிச்சை அளிக்கமுடியும்.

ஆரம்ப கட்ட லூக்கீமியா கண்டறிதல்/ஸ்கிரீனிங்(நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு)

ஸ்கிரீனிங்(நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு)

✓ அறிகுறிகள் எதுவும் இல்லாதவர்களுக்கு புற்றுநோய் போன்றதொரு நோயை கண்டறிவதற்காக சோதனைகள் மற்றும் பரிசோதனைகள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன

ஆரம்ப கட்ட கண்டறிதல்

✓ சாதாரணமாக நிகழ்ந்திருப்பதைக் காட்டிலும் முன்கூட்டியே கடைப்பெருங்குடல் புற்றுநோயை நோய்க்குறி அறிவதற்கு வகைசெய்யும் ஓர் அணுகுமுறை.

லூக்கீமியாவை ஆரம்ப கட்டத்தில் கண்டறிய முடியுமா?

✓ தற்போது, அறிகுறிகளை தோற்றுவிப்பதற்கு முன்பு லூக்கீமியாவை கண்டறிவதற்காக பரவலாகப் பரிந்துரைக்கப்படும் இரத்தப் பரிசோதனைகளோ வேறு ஸ்கிரீனிங் (நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு) பரிசோதனைகளோ இல்லை.

[ஸ்கிரீனிங் (நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு) என்பது, அறிகுறிகள் எதுவும் இல்லாதவர்களுக்கு புற்றுநோய் உள்ளதா எனப் பரிசோதித்தல்]

✓ இந்த நோயின் அடையாளங்கள் மற்றும் அறிகுறிகள் மீது உரிய நேரத்தில் கவனம் செலுத்துவதே, இந்தப் புற்றுநோயை ஆரம்பகட்டத்தில் கண்டறிவதற்கான மிகச்சிறந்த வழியாகும்.

எச்சரிக்கை அடையாளங்கள் ஏற்படும்போது விழிப்படைந்து கொள்ளுங்கள்

✓ சில இரத்தக் கோளாறுகள் (மைலோடிஸ்பிளாஸ்டிக் சிண்ட்ரோம்) அல்லது மரபுவழி நோய்களின் காரணமாக, அல்லது சில வேதிச்சிகிச்சை மருந்துகள் அல்லது கதிர்வீச்சு மூலம் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டதன் காரணமாக சிலருக்கு லூக்கீமியா ஏற்படும் ஆபத்து அதிகம் என அறியப்படுகிறது.

- ✓ இத்தகையவர்களுக்கு கவனமான, வழக்கமான மருத்துவப் பரிசோதிப்புகள் செய்யப்பட வேண்டும் என பெரும்பாலான மருத்துவர்கள் பரிந்துரைக்கின்றனர். அவர்களுக்கு வழக்கமாக லூக்கீமியா உருவாகுவதில்லை; ஆனால், அவர்களும் அவர்களின் மருத்துவர்களும் லூக்கீமியாவின் சாத்தியமான அறிகுறிகளை அறிந்திருப்பது அவசியம்.

லூக்கீமியா - நோய்க்குறி அறிதல் மற்றும் ஸ்டேஜிங்(நோய்க்கட்ட நிலை அறிதல்)

- ✓ மருத்துவர்கள் சில சமயங்களில், ஒரு வழக்கமான இரத்தப் பரிசோதனைக்குப் பின் லூக்கீமியா உள்ளதைக் கண்டறிகின்றனர்.

- ✓ நோயாளிக்கு லூக்கீமியா உள்ளதாகச் சுட்டும் அறிகுறிகள் இருந்தால், அவை லூக்கீமியா இருப்பதால் ஏற்பட்டனவா அல்லது வேறொரு காரணத்தால் ஏற்பட்டனவா என்பதை மருத்துவர் கண்டறியவேண்டும்.

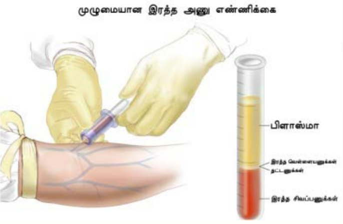
- ✓ நோயாளியின் சுய மற்றும் குடும்ப மருத்துவச் வரலாறு குறித்து மருத்துவர் கேட்கலாம்.

உடற் பரிசோதனை

- ✓ நிணநீர்க் கணுக்கள், மண்ணீரல், அல்லது கல்லீரலில் வீக்கம் உள்ளதா என மருத்துவர் சோதிப்பார்.

இரத்தப் பரிசோதனைகள்

- ✓ இரத்த வெள்ளையணுக்கள், இரத்த சிவப்பணுக்கள் மற்றும் இரத்தத் தட்டு களின் எண்ணிக்கையை சோதிப்பதற்காக பரிசோதனை நிலையத்தில் ஒரு முழுமையான இரத்த அணு எண்ணிக்கை மேற்கொள்ளப்படும்



- ✓ லூக்கீமியா இரத்த வெள்ளையணுக்களின் அளவினை அதிகரிக்கும். மேலும், இரத்த சிவப்பணுக்களின் உட்புறம் உள்ள இரத்தத்தட்டுகள் மற்றும் ஹீமோகுளோபின் அளவுகளையும் லூக்கீமியா அதிகரிக்கலாம்.

பயாப்சி(திசு ஆய்வு)

- ✓ பயாப்சி(திசு ஆய்வு) மட்டுமே, எலும்பு மஜ்ஜையில் லூக்கீமியா செல்கள் உள்ளனவா என்பதை அறிவதற்குரிய ஒரே நிச்சயமான வழி,

- ✓ மாதிரி எடுக்கப்படுவதற்கு முன்பு, அந்தப் பகுதியில் உணர்விழப்பை ஏற்படுத்துவதற்கு பகுதிசார்ந்த அனஸ்தீஸியா (மயக்க மருந்து) பயன்படுத்தப்படுகிறது. இது வலியைக் குறைக்க உதவுகிறது. இடுப்பு எலும்பு அல்லது இன்னொரு பெரிய எலும்பிலிருந்து சிறிது எலும்பு மஜ்ஜையை மருத்துவர் நீக்கியெடுப்பார்.

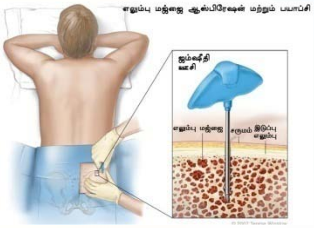
- ✓ லூக்கீமியா செல்கள் உள்ளனவா என திசுவை சோதிப்பதற்காக நோயியல் வல்லுனர் ஒரு நுண்ணோக்கியை பயன்படுத்துவார்.

எலும்பு மஜ்ஜையை நீக்கியெடுப்பதற்கு இரண்டு வழிகள் உள்ளன. சிலருக்கு ஒரே வருகையின் போது இவ்விரண்டு நடைமுறைகளும் மேற்கொள்ளப்படும்:

எலும்பு மஜ்ஜை ஆஸ்பிரேஷன் (உறிஞ்சியெடுத்தல்)

- ✓ மருத்துவர் எலும்பு மஜ்ஜை மாதிரிகளை நீக்கியெடுப்பதற்காக ஒரு தடினமான வெற்று ஊசியை பயன்படுத்துவார்.

எலும்பு மஜ்ஜை பயாப்சி(திசு ஆய்வு)



- ✓ மருத்துவர் ஒரு சிறிய எலும்பு மற்றும் எலும்பு மஜ்ஜையை நீக்கியெடுப்பதற்காக ஒரு மிகத் தடினமான வெற்று ஊசியை பயன்படுத்துவார்.

பிற பரிசோதனைகள்

- ✓ லூக்கீமியாவின் அறிகுறிகள், வகை ஆகியவற்றைப் பொறுத்தே, உரிய பரிசோதனைகளுக்கு மருத்துவர் உத்தரவிடுவார்.

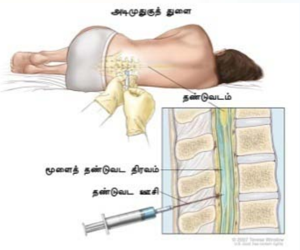
நோயாளிகளுக்கு பிற பரிசோதனைகளும் மேற்கொள்ளப்படலாம்:

- சைட்டோஜெனட்டிக்ஸ்
- ஸ்பைனல் டேப்
- நெஞ்சு எக்ஸ்-ரே

சைட்டோஜெனட்டிக்ஸ்

- ✓ இரத்தம், எலும்பு மஜ்ஜை, அல்லது நிணநீர்க் கணுக்களின் மாதிரிகளிலிருந்து செல்களின் குரோமோசோம்கள் பரிசோதனை நிலையத்தில் சோதிக்கப்படும்.
- ✓ ஆரோக்கியமற்ற குரோமோசோம்கள் இருப்பது, லூக்கீமியாவின் வகையைச் சுட்டுவதாக இருக்கும்.
- ✓ உதாரணமாக, சிஎம்எல் உள்ளவர்களுக்கு, ·பிலாடெல்·பியா குரோமோசோம் என்ற ஓர் ஆரோக்கியமற்ற குரோமோசோம் இருக்கும்.

ஸ்பைனல் டேப்



- ✓ மருத்துவர் சில மூளைத் தண்டுவட திரவத்தை (மூளை மற்றும் தண்டுவடத்தின் உள்ளேயும் அவற்றைச் சுற்றியும் உள்ள இடைவெளிகளை நிரப்பும் திரவத்தை) நீக்கலாம்
- ✓ மருத்துவர் கீழ்ப்புற தண்டுவடப் பகுதியிலிருந்து திரவத்தை நீக்குவதற்கு ஒரு நீளமான, மெல்லிய ஊசியை பயன்படுத்துவார்.
- ✓ திரவத்தில் லூக்கீமியா செல்கள் அல்லது பிற பிரச்சனைகள் சார்ந்த அடையாளங்கள் உள்ளனவா என பரிசோதனை நிலையத்தில் சோதிக்கப்படும்.

நெஞ்சு(மார்புப் பகுதி) எக்ஸ்-ரே

- ✓ நெஞ்சில் வீக்கமடைந்த நிணநீர்க் கணுக்கள் அல்லது பிற நோய் அடையாளங்கள் இருப்பதை ஓர் எக்ஸ்-ரே படத்தால் காட்ட முடியும்.

ஸ்டேஜிங் (நோய்க்கட்ட நிலை அறிதல்)

- ✓ பெரும்பாலான புற்றுநோய்களுக்கு, எவ்வளவு தூரம் புற்றுநோய் பரவியுள்ளது என்பதைக் கண்டறியும் நடைமுறையே ஸ்டேஜிங் (நோய்க்கட்ட நிலை அறிதல்) ஆகும்.

✓ பெரும்பாலான புற்றுநோய் வகைகள் I, II, III, அல்லது IV என்ற கட்டங்கள் ரீதியாக குறிப்பிடப்படுகின்றன; அவை, புற்றுக்கட்டியின் அளவைப் பொறுத்தும் அது அசல் பகுதியிலிருந்து உடலில் எவ்வளவு தூரம் பரவியுள்ளது என்பதைப் பொறுத்தும் அமைந்திருக்கும்.

✓ கட்டங்கள் சிகிச்சைக்கு வழிகாட்ட உதவலாம் என்பதால் அவை பயனுள்ளவையாகும்.

✓ பெரும்பாலான மற்ற புற்றுநோய்களைப் போல லூக்கீமியாவுக்கு ஸ்டேஜிங் (நோய்க்கட்ட நிலை அறிதல்) செய்யப்படுவதில்லை.

நாட்பட்ட நிலை மைலோஜெனஸ் லூக்கீமியாவில் (சிஎம்எல்) 3 கட்டங்கள் உள்ளன

இரத்தம் மற்றும் எலும்பு மஜ்ஜையில் உள்ள துளிரணு செல்களின் (முதிர்வடையாத இரத்த செல்கள்) எண்ணிக்கை மற்றும் அறிகுறிகளின் கடுமைத்தன்மை ஆகியவற்றைப் பொருத்தே இந்நோயின் கட்டம் நிர்ணயிக்கப்படுகிறது.

•**நாட்பட்ட நிலை கட்டம்**: இரத்தம் மற்றும் எலும்பு மஜ்ஜையில் உள்ள 10% செல்களை விட குறைவானவையே துளிரணு செல்களாக உள்ளன.

•**துரிதமாக்கப்பட்ட கட்டம்**: இரத்தம் மற்றும் எலும்பு மஜ்ஜையில் உள்ள 10% முதல் 19% செல்கள் துளிரணு செல்களாக உள்ளன.

•**துளிரணுக் கட்டம்**: இரத்தம் மற்றும் எலும்பு மஜ்ஜையில் உள்ள 20% அல்லது கூடுதலான செல்கள் துளிரணு செல்களாக உள்ளன.

நாட்பட்ட நிலை லிம்·போசைட்டிக் லூக்கீமியா (சிஎல்எல்)

கட்டம் I

- இரத்தத்தில் அபரிமிதமாக லிம்·போசைட்ஸ் உள்ளன, மற்றும் நிணநீர்க் கணுக்கள் இயல்பை விட பெரிதாக இருக்கின்றன.

கட்டம் II

- இரத்தத்தில் அபரிமிதமாக லிம்·போசைட்ஸ் உள்ளன; கல்லீரல் அல்லது மண்ணீரல் இயல்பை விட பெரிதாக இருக்கின்றன; மற்றும், நிணநீர்க் கணுக்கள் இயல்பை விட பெரிதாக இருக்கலாம்.

கட்டம் II

- இரத்தத்தில் அபரிமிதமாக லிம்·போசைட்ஸ் உள்ளன; மற்றும், இரத்த சிவப்பணுக்கள் மிகவும் குறைவாக இருக்கின்றன. கல்லீரல், மண்ணீரல், அல்லது நிணநீர்க் கணுக்கள் இயல்பை விட பெரிதாக இருக்கலாம்.

கட்டம் IV

- இரத்தத்தில் அபரிமிதமாக லிம்·போசைட்ஸ்களும் மிகவும் குறைவாகவே தட்டணுக்களும் உள்ளன. கல்லீரல், மண்ணீரல், அல்லது நிணநீர்க் கணுக்கள் இயல்பை விட பெரிதாக இருக்கலாம்; மற்றும், மிகவும் குறைவாக இரத்த சிவப்பணுக்கள் இருக்கலாம்.

தீவிரநிலை லிம்·போபிளாஸ்டிக் லூக்கீமியா (ஏஎல்எல்) ஸ்டேஜிங் (நோய்க்கட்ட நிலை அறிதல்)

- ✓ ஏஎல்எல் நோய்க்கு ஸ்டேஜிங் (நோய்க்கட்ட நிலை அறிதல்) முறை கிடையாது

- ✓ குழந்தைகளுக்கு சிகிச்சை திட்டமிடுவதற்காக ஆபத்துக் குழுக்கள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன.

- **வழக்க நிலை (குறைந்தளவு) ஆபத்து**: நோய்க்குறி அறிதல் சமயத்தில் 50,000/மைக்ரோ லிட்டர் அளவை விட குறைவான இரத்த வெள்ளையணு எண்ணிக்கை உள்ள 1 முதல் < 10 வயதுடைய குழந்தைகள் இதில் உட்படுவார்கள்.

- **அதிகளவு ஆபத்து**: நோய்க்குறி அறிதல் சமயத்தில் 50,000/மைக்ரோ லிட்டர் அல்லது கூடுதலான இரத்த வெள்ளையணு எண்ணிக்கை உள்ள 1 வயது அல்லது 10 மற்றும் கூடுதல் வயதுடைய குழந்தைகள் இதில் உட்படுவார்கள்

தீவிரநிலை மைலாய்டு லூக்கீமியா (ஏஎம்எல்)

- ✓ ஏஎம்எல் நோய்க்கு ஒரு நியமமான ஸ்டேஜிங்(நோய்க்கட்ட நிலை அறிதல்) முறை கிடையாது.

- ✓ ஏஎம்எல் நோய்க்கு சிகிச்சை திட்டமிடுவதற்காக, ஸ்டேஜிங்(நோய்க்கட்ட நிலை அறிதல்) முறைக்கு பதிலாக ஏஎம்எல் நோயின் துணைவகையும் லூக்கீமியா நோய் இரத்தம் மற்றும் எலும்பு மஜ்ஜைக்கு வெளியே பரவியுள்ளதா என்பதும் பயன்படுத்தப்படுகின்றன.

லூக்கீமியா நோய்க்கான சிகிச்சை வழிகள்

சிகிச்சை வழிகள்

லூக்கீமியா நோயாளிகளுக்கு பல சிகிச்சை வழிகள் உள்ளன.

- கண்காணிப்புடன் காத்திருப்பு
- வேதிச்சிகிச்சை
- இலக்குச் சிகிச்சை
- உயிரியல் சிகிச்சை
- கதிர்வீச்சு சிகிச்சை
- தண்டு செல் உறுப்புமாற்ற சிகிச்சை

மண்ணீரல் ஊதிப் பெரிதானால், அதை நீக்குவதற்காக அறுவைசிகிச்சை செய்துகொள்ளுமாறு மருத்துவர் ஆலோசிக்கலாம்.

சில வேளைகளில் இந்தச் சிகிச்சைகள் அடங்கிய ஒரு கூட்டுச் சிகிச்சை பயன்படுத்தப்படும்

சிகிச்சைத் தெரிவு

சிகிச்சைத் தெரிவு பிரதானமாக பின்வருபவற்றைப் பொறுத்து அமைகிறது:

லூக்கீமியாவின் வகை (தீவிரநிலை அல்லது நாட்பட்ட நிலை)

- வயது
- மூளைத் தண்டுவட திரவத்தில் லூக்கீமியா செல்கள் உள்ளனவா என்ற விஷயம்
- லூக்கீமியா செல்களின் சில அம்சங்கள்

- அறிகுறிகள்

- பொதுவான ஆரோக்கியம்

கண்காணிப்புடன் காத்திருப்பு

✓ நாட்பட்ட நிலை லிம்ஃபோசைட்டிக் லூக்கீமியா கொண்டிருந்தும் அறிகுறிகள் இல்லாதவர்களுக்கு புற்றுநோய் சிகிச்சையை தள்ளிப்போடலாம். சிகிச்சையை தாமதிப்பது மூலம், அவர்களுக்கு அறிகுறிகள் தோன்றாத வரை அவர்கள் பக்கவிளைவுகளை தவிர்த்துக்கொள்ளலாம்.

✓ உடனடியாக புற்றுநோய் சிகிச்சையை பெற்றுக்கொள்ளாமல் தாமதிப்பதை, கண்காணிப்பான காத்திருப்பு என்று அழைக்கின்றனர்.

வேதிச்சிகிச்சை

✓ லூக்கீமியா உள்ள பலருக்கு வேதிச்சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது.

✓ வேதிச்சிகிச்சையில் லூக்கீமியா செல்களை அழிப்பதற்கு மருந்துகள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன.

✓ லூக்கீமியாவின் வகையைப் பொறுத்து உங்களுக்கு ஓர் ஒற்றை மருந்து அல்லது ஒன்றோ இரண்டோ மருந்துகள் அடங்கிய கூட்டுமருந்து கொடுக்கப்படலாம்.

✓ வேதிச்சிகிச்சை வழக்கமாக சுழற்சி முறையில் கொடுக்கப்படுகிறது. ஒவ்வொரு சுழற்சியிலும் ஒரு சிகிச்சைக் காலகட்டமும் அதைத் தொடர்ந்து ஓர் ஓய்வுக் காலகட்டமும் அடங்கியிருக்கும்

இலக்குச் சிகிச்சை

✓ நாட்பட்ட நிலை மைலாய்டு லூக்கீமியா உள்ளவர்களுக்கும் தீவிர நிலை லிம்ஃபோபிளாஸ்டிக் லூக்கீமியா உள்ள சிலருக்கும் இலக்குச் சிகிச்சை எனப்படும் மருந்துகள் கொடுக்கப்படலாம்.

✓ இலக்குச் சிகிச்சைகளில் லூக்கீமியா செல்களின் வளர்ச்சியைத் தடுக்கும் மருந்துகள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன. உதாரணமாக, லூக்கீமியா செல்களின் வளர்ச்சியைத் தூண்டும் ஓர் ஆரோக்கியமற்ற புரதத்தின் வினையை இலக்குச் சிகிச்சை தடுக்கலாம்.

உயிரியல் சிகிச்சை

- ✓ லூக்கீமியா நோயிற்கான உயிரியல் சிகிச்சையில், அந்நோய்க்கு எதிரான உடலின் இயற்கை எதிர்ப்புசக்தி மேம்படுத்தப்படுகிறது.
- ✓ ஒரு வகையான உயிரியல் சிகிச்சையில் மோனோகுளோனல் ஆண்டிபாடி (ஒரு-செல் எதிர்மக்கூறு) என்ற வேதிப்பொருள் அடங்கியுள்ளது.
- ✓ இந்த வேதிப்பொருள் லூக்கீமியா செல்களுடன் ஒட்டிக்கொள்கிறது. ஒரு வகையான மோனோகுளோனல் ஆண்டிபாடியில்(எதிர்ப்பு பொருள்) லூக்கீமியா செல்களை கொல்வதற்கான ஒரு நச்சுப்பொருள் பொதிந்துள்ளது. இன்னொரு வகை மோனோகுளோனல் ஆண்டிபாடி, லூக்கீமியா செல்களை கொல்வதில் நோயெதிர்ப்பு மண்டலத்திற்கு உதவுகிறது.

கதிர்வீச்சு சிகிச்சை

- ✓ கதிர்வீச்சு சிகிச்சையில் (இது ரேடியோதெரபி என்றும் அழைக்கப்படுகிறது) லூக்கீமியா செல்ககளை கொல்வதற்காக உயர்-ஆற்றல் எக்ஸ்-ரே கதிர்கள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன.

தண்டு செல் உறுப்புமாற்ற சிகிச்சை

- ✓ மருந்துகள், கதிர்வீச்சு அல்லது புற்றுநோயால் அழிக்கப்பட்டுள்ள, எலும்பு மஜ்ஜையில் உள்ள முதிர்வடையாத இரத்த-உருவாக்க செல்ககளுக்கு பதிலீடு செய்வதற்கான ஒரு முறை.
- ✓ நோயாளிக்கு ஊசி மூலம் தண்டு செல்கள் செலுத்தப்படுகின்றன; அவை ஆரோக்கியமான இரத்த செல்களாக உருவெடுக்கின்றன.

தண்டு செல் உறுப்புமாற்ற சிகிச்சை பின்வருபவற்றுள் ஒன்றாக இருக்கலாம்:

- ✓ **ஆட்டோலாகஸ்**: சிகிச்சைக்கு முன்பு சேமிக்கப்பட்ட, நோயாளியின் சுய தண்டு செல்களை பயன்படுத்துதல்.
- ✓ **அலோஜெனிக்**: அச்சு அசலான இரட்டையர் அல்லாத ஒருவரால் தானம் செய்யப்பட்ட தண்டு செல்களை பயன்படுத்துதல்.
- ✓ **சின்ஜெனிக்**: அச்சு அசலான இரட்டையரில் ஒருவரால் தானம் செய்யப்பட்ட தண்டு செல்களை பயன்படுத்துதல்.

தீவிரநிலை லூக்கீமியா

- ✓ தீவிரநிலை லூக்கீமியா உள்ளவர்களுக்கு உடனடியாக சிகிச்சை அளிக்கப்படவேண்டும்.
- ✓ உடலில் லூக்கீமியா அடையாளங்களை அழிப்பதும் அறிகுறிகளை குணப்படுத்துவதும் தான் இந்த சிகிச்சையின் நோக்கமாகும். இது ரெமிஷன்(நோய்த் தணிப்பு) என்று அழைக்கப்படுகிறது.
- ✓ மக்களுக்கு ரெமிஷன் (நோய்த் தணிப்பு) அளிக்கப்படுவது தொடங்கிய பின், நோய் மீண்டு ஏற்படுவதை தடுப்பதற்காக கூடுதலான சிகிச்சை அளிக்கப்படலாம். இவ்வகை சிகிச்சையை வலுவூட்டல் சிகிச்சை அல்லது பராமரிப்புச் சிகிச்சை என்று அழைக்கின்றனர்.
- ✓ **தீவிரநிலை லூக்கீமியா உள்ள பலருக்கு அதை குணப்படுத்த முடியும்**.

நாட்பட்ட நிலை

- ✓ அறிகுறிகள் இல்லாத நாட்பட்ட நிலை லூக்கீமியாவுக்கு உடனடியாக புற்றுநோய் சிகிச்சை தேவைப்படாமல் இருக்கலாம்.
- ✓ மருத்துவர் நோயாளியின் உடல்நலத்தை நெருக்கமாகக் கண்காணிப்பார்; அதன் மூலம், நோயாளிக்கு அறிகுறிகள் தோன்றும்போதே சிகிச்சையை தொடங்கமுடியும் (கண்காணிப்புடன் காத்திருப்பு).
- ✓ நாட்பட்ட நிலை லூக்கீமியா நோயிற்கான சிகிச்சை தேவைப்படும்பொழுது, அது பெரும்பாலும் அந்நோயையும் அதன் அறிகுறிகளையும் கட்டுப்படுத்திவிடும். புற்றுநோயை ரெமிஷன் (நோய்த் தணிப்பு) கட்டத்திலேயே வைப்பதற்காக மக்களுக்கு பராமரிப்புச் சிகிச்சை அளிக்கப்படலாம்; ஆனால், முற்றிய நிலை லூக்கீமியாவை மிக அரிதாகவே வேதிச்சிகிச்சையால் குணப்படுத்த முடியும்.
- ✓ எனினும் முற்றிய நிலை லூக்கீமியா உள்ள சிலருக்கு, தண்டு செல் உறுப்புமாற்ற சிகிச்சைகள் மூலம், குணமடைவதற்கு வாய்ப்புக் கிடைக்கிறது.

லூக்கீமியா தடுப்பு

லூக்கீமியா வருமுன் அதைத் தடுக்க முடியுமா?

- ✓ பெரும்பாலான லூக்கீமியா சம்பவிப்புகளை தடுப்பதற்கு எவ்வொரு அறியப்பட்ட வழியும் இல்லை.

- ✓ சில ஆபத்துக் காரணிகளை தவிர்க்கும் விதத்திலான வாழ்க்கை முறை மாற்றங்கள் மூலம் பல வகையான புற்றுநோய்களை தடுக்கமுடியும்.

- ✓ அதிகளவுகளில் கதிர்வீச்சுக்கு வெளிப்படுதல் மட்டுமே, லூக்கீமியா சார்ந்து தவிர்க்கவியலும் சாத்தியமுள்ள ஒரே ஆபத்துக் காரணியாகும்; இது ஒருசில சம்பவிப்புகளிலேயே காணப்படுகிறது.

லிம்·போமா என்றால் என்ன?

லிம்·போமா

- ✓ லிம்·போமா என்பது நிணநீர் மண்டலத்தின் ஓர் புற்றுநோயாகும்.
- ✓ நிணநீர் மண்டலம் என்பது, நோய்த்தொற்றை எதிர்த்துப் போரிடுகிற அணுக்களை உற்பத்தி செய்து இருப்பு வைத்துக் கொள்கிற, உடலெங்கும் உள்ள உறுப்புக்களால் ஆக்கப்படுவதாகும்.
- ✓ இத்தகைய நோய்த்தொற்றை எதிர்த்துப் போரிடும் அணுக்கள், "இரத்த வெள்ளையணுக்கள்" என்றும் அழைக்கப்படுகின்றன.

நிணநீர் மண்டலம்

- ✓ நிணநீர் மண்டலம் என்பது நோயெதிர்ப்பு மண்டலத்தின் ஓர் பகுதியாகும்.
- ✓ நோயெதிர்ப்பு மண்டலம், நோய்த்தொற்றுக்களையும் மற்ற நோய்களையும் எதிர்த்துப் போரிடுகிறது.

நிணநீர் மண்டலத்தில் பின்வருபவை அடங்குகின்றன:

- நிணநீர்க் குழாய்கள்
- நிணநீர்
- நிணநீர் முடிச்சுகள்
- நிணநீர் மண்டலத்தின் மற்ற பகுதிகள்: உள்நாக்குகள், கழுத்துக் கணையச் சுரப்பி, மற்றும் மண்ணீரல்

நிணநீர்க் குழாய்கள்

- ✓ நிணநீர் மண்டலத்தில் நிணநீர்க் குழாய்களின் ஓர் வலையமைப்பு உள்ளது.

✓ நிணநீர்க் குழாய்கள், உடலின் திசுக்கள் அனைத்திற்குள்ளும் கிளை விட்டுப் பிரிந்து செல்கின்றன.

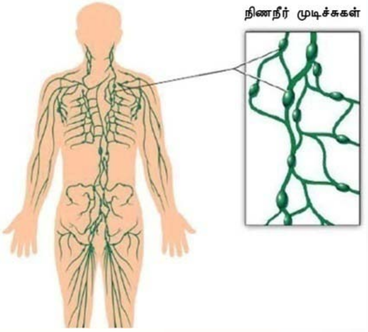
நிணநீர்

✓ நிணநீர்க் குழாய்கள், நிணநீர் என்று அழைக்கப்படுகிற தெளிவான திரவத்தை எடுத்துச் செல்கின்றன.

✓ நிணநீரில், இரத்த வெள்ளையணுக்கள், குறிப்பாக, பி அணுக்கள் மற்றும் டீ அணுக்கள் போன்ற லிம்·போசைட்டுகளைக் கொண்டுள்ளன.

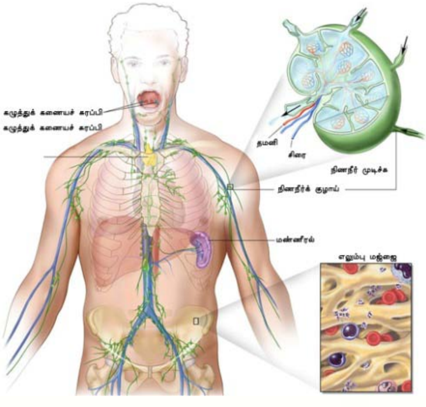
நிணநீர் முடிச்சுகள்

✓ நிணநீர்க் குழாய்கள், நிணநீர் முடிச்சுகள் என்று அழைக்கப்படுகிற சிறு, வட்ட வடிவத் திசுத் திரள்களோடு இணைக்கப்படுகின்றன.



✓ நிணநீர் முடிச்சுக்களின் கூட்டங்கள், கழுத்து, அக்குள்கள், மார்பு, அடிவயிறு மற்றும் அரையில் (தொடையிடை) காணப்படுகின்றன

✓ நிணநீர் முடிச்சுகள் என்பவை, இரத்த வெள்ளையணுக்களாகும். அவை, நிணநீரில் இருக்கக் கூடிய, பாக்டீரியா அல்லது மற்ற தீங்கிழைக்கக் கூடிய வேதிப்பொருட்களைப் பிடித்து, அகற்றி விடுகின்றன.



✓ நிணநீர் மண்டலத்தின் மற்ற பகுதிகளில், உள்நாக்குகள், கழுத்துக் கணையச் சுரப்பிகள் மற்றும் மண்ணீரல் ஆகியவை அடங்குகின்றன.

✓ நிணநீர்த் திசுக்கள், வயிறு, தோல் மற்றும் சிறு குடல் உள்ளிட்ட, உடலின் மற்ற பகுதிகளிலும் காணப்படுகின்றன.

✓ நிணநீர்த் திசுக்கள் உடலின் அநேகப் பகுதிகளில் உள்ளதால், லிம்·போமா புற்றுநோய் கிட்டத்தட்ட எங்கு வேண்டுமானாலும் ஆரம்பிக்கலாம்.

✓ வழக்கமாக, இது முதலில் நிணநீர் முடிச்சுகளில் தான் காணப்படுகிறது.

லிம்·போமா அணுக்கள்

✓ லிம்·போமா புற்றுநோய், லிம்·போசைட் (வழக்கமாக ஒரு பி அணு) இயல்பிற்கு மாறானதாக மாறும் போது தான் ஆரம்பிக்கிறது.

✓ அந்த இயல்பிற்கு மாறான அணு, தன்னைப் போன்ற நகல்களை உருவாக்குவதற்காக பிளவுபடுகிறது.

✓ அப்புதிய அணுக்கள், மறுபடியும் மறுபடியும் பிளவடைந்து, அதிகமதிகமான இயல்பிற்கு மாறான அணுக்களை உண்டாக்குகின்றன.

✓ அவ்வியல்பிற்கு மாறான அணுக்கள், அவை மரணமடைய வேண்டிய நேரத்தில் மரணமடைவதில்லை.

✓ அவை நோய்த்தொற்றுக்கள் அல்லது மற்ற நோய்களிலிருந்து உடலைப் பாதுகாப்பதுமில்லை.

✓ உபரி அணுக்கள் தேக்கமடைவது, ஒரு வளர்ச்சி அல்லது புற்றுக்கட்டி (டியூமர்) என்று அழைக்கப்படுகிறதோர் திசுத் திரளாக உருவாகின்றன.

லிம்·போமாவின் வகைகள்

லிம்·போமாவின் பிரதானமான இரண்டு வகைகளாவன:

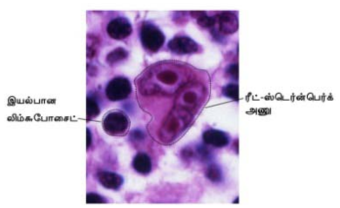
•ஹாட்ஜ்கின் லிம்·போமா

•நான்-ஹாட்ஜ்கின் லிம்·போமா

✓ஹாட்ஜ்கின் லிம்·போமா ஒரு முறையான விதத்தில், லிம்·ப் முடிச்சுக்களின் ஒரு கூட்டத்திலிருந்து இன்னொரு கூட்டத்திற்கு பரவுகிறது.

✓நான்-ஹாட்ஜ்கின் லிம்·போமா என்பது, ஓர் முறையல்லாத விதத்தில், நிணநீர் மண்டலத்தின் ஊடே பரவிச் செல்கிறது.

✓ ஹாட்ஜ்கின்'ஸ் லிம்·போமா உள்ளதோர் நபருக்கு, வழக்கமாகவே ரீட்-ஸ்டெர்ன்பெர்க் அணுக்கள் என்று அறியப்படுகிற பெரிய, இயல்பிற்கு மாறான அணுக்கள் உள்ளன.



✓ அவை, நான்-ஹாட்ஜ்கின் லிம்·போமா உள்ளவர்களில் காணப்படுவதில்லை.

ஹாட்ஜ்கின் லிம்·போமாவின் வகைகள்

ஹாட்ஜ்கின்'ஸ் லிம்·போமாவில் இரு முக்கிய வகைகள் உள்ளன:

கிளாசிக்கல் ஹாட்ஜ்கின்'ஸ் லிம்·போமா

ஹாட்ஜ்கின்'ஸ் லிம்·போமா உள்ள பெரும்பாலானவர்களுக்கு, கிளாசிக்கல் வகைதான் உள்ளது.

நாட்யூலர் லிம்·போசைட்-அதிகளவில் உள்ள ஹாட்ஜ்கின்ஸ் லிம்·போமா

இது ஓர் அரிதான வகை ஹாட்ஜ்கின்'ஸ் லிம்·போமா ஆகும்.

- இயல்பிற்கு மாறான அணு தான் பாப்கார்ன் என்று அழைக்கப்படுகிறது.
- அதற்கு கிளாசிக்கல் வகையிலிருந்து வித்தியாசமான விதத்தில் சிகிச்சையளிக்கலாம்.

நான்-ஹாட்ஜ்கின் லிம்·போமாவின் வகைகள்

லிம்·போமாவில் அநேக வகைகள் உள்ளன.

- ✓ மிகவும் பொதுவான வகை என்பவை, டி·ப்யூஸ் லார்ஜ் பி-செல் லிம்·போமா மற்றும் ·பாலிக்குலர் லிம்·போமா ஆகியவையாகும்.
- ✓ லிம்·போமாக்கள் எவ்வளவு விரைவாக வளரவிருக்கின்றன என்பதைப் பொருத்து, அவற்றை குழுக்களாகப் பிரிக்கலாம்:
- ✓ இண்டோலெண்ட் (குறைந்த-தர) லிம்·போமாக்கள்
- ✓ முரட்டுத்தனமான (நடுத்-தர மற்றும் உயர்-தர) லிம்·போமாக்கள்

இண்டோலெண்ட் லிம்·போமாக்கள்:

- ✓ மெதுவாக வளர்கின்றன
- ✓ அவை வெகு சில அறிகுறிகளையே தோற்றுவிக்க முயல்கின்றன

- ✓ முரட்டுத்தனமான லிம்·போமாக்கள்
    - மிக விரைவாக வளர்ந்து பரவுகின்றன
    - கடுமையான அறிகுறிகளைத் தோற்றுவிக்க முயல்கின்றன
- ✓ காலப்போக்கில், அநேகமான இண்டோலெண்ட் லிம்·போமாக்கள் முரட்டுத்தனமான லிம்·போமாக்களாக ஆகிவிடுகின்றன.

லிம்·போமாவை உண்டாக்குவது எது?

- ✓ ஒரு நபருக்கு லிம்·போமா ஏன் தோன்றுகிறது என்பதும், அதுவே மற்றொருவருக்கு ஏன் தோன்றுவதில்லை என்பதும் மருத்துவர்களுக்கு அபூர்வமாகவே தெரிகிறது.
- ✓ ஆனால் ஒரு நபருக்கு இந்த நோய் தோன்றுவதற்கான வாய்ப்பை, ஒருசில ஆபத்துக் காரணிகள் அதிகரிக்கச் செய்கின்றன என்பதாகவே ஆராய்ச்சி காண்பிக்கிறது.

ஆபத்துக் காரணிகள்

- ✓ ஒரு நோயைப் பெற்றுக் கொள்வதற்கு உங்களுக்குள்ள வாய்ப்பை அதிகரிக்கச் செய்கிற எதுவும், ஒரு ஆபத்துக் காரணி என்று அழைக்கப்படுகிறது.

- ✓ ஒரு ஆபத்துக் காரணி இருப்பது என்பது உங்களுக்குப் புற்றுநோய் வந்துவிடும் என்று அர்த்தமாவதில்லை; ஆபத்துக் காரணிகள் இல்லாமலிருப்பதற்கு உங்களுக்குப் புற்றுநோயே வராது என்றும் அர்த்தமாவதில்லை.

லிம்·போமா ஆபத்துக் காரணிகள்

லிம்·போமாவிற்கான ஆபத்துக் காரணிகளில் பின்வருபவை அடங்குகின்றன:

- வயது
- பலவீனமான நோயெதிர்ப்பு மண்டலம்
- ஒரு சில வைரஸ்கள்
- குடும்ப வரலாறு

வயது

- ✓ ஹாட்ஜ்கின்'ஸ் லிம்·போமா என்பது, 15 முதல் 35 வயதுடைய பதின்வயதினர் மற்றும் வயது நிரம்பியவர்களிலும், 55 வயது அல்லது அதற்கு மேலான வயது நிரம்பியவர்களிலும் மிகவும் பொதுவானதாகும்.

- ✓ நான்-ஹாட்ஜ்கின் லிம்·போமா இளையவர்களிலும் ஏற்படலாம் என்கிற போதிலும், இந்த நோய் தோன்றுவதற்கான வாய்ப்பு, வயதோடு அதிகரித்துக் கொண்டே செல்கிறது. நான்-ஹாட்ஜ்கின் லிம்·போமா உள்ள பெரும்பாலானவர்கள், 60 வயதை விட அதிக வயதுள்ளவர்களாகவே உள்ளார்கள்.

பலவீனமான நோயெதிர்ப்பு மண்டலம்

- ✓ லிம்·போமா தோன்றுவதற்கான ஆபத்து, பலவீனமான நோயெதிர்ப்பு மண்டலம் (பரம்பரையாகப் பெற்ற நிலைமை அல்லது உறுப்பு மாற்று அறுவைச் சிகிச்சைக்குப் பின் ஒருசில மருந்துகளை உபயோகித்தல் போன்றவற்றிலிருந்து வருவதைப் போன்று) இருக்கையில் அதிகரிக்கலாம்.

ஒருசில நோய்த்தொற்றுக்கள்

- ✓ ஒருசில வகை நோய்த்தொற்றுக்கள் இருப்பதும், லிம்·போமா தோன்றுவதற்கான வாய்ப்பை அதிகரிக்கிறது.

- ✓ ஆயினும், லிம்·போமா தொற்றுநோய் அல்ல. நீங்கள் இன்னொரு நபரிடமிருந்து லிம்·போமாவைப் பெற்றுக் கொள்ள முடியாது.

பின்வருபவையே, லிம்·போமாவின் ஆபத்தை அதிகரிக்கச் செய்ய முடிகிற நோய்த்தொற்றுக்களின் முக்கியமான வகைகள் ஆகும்:

ஹியூமன் இம்யூனோடி·பீசியன்சி வைரஸ் (எச்ஐவி)

✓எச்ஐவி என்பது தான் எயிட்ஸை உண்டாக்குகிற வைரஸ் ஆகும்.

✓எச்ஐவி நோய்த்தொற்றுள்ளவர்கள், சிலவகை நான்-ஹாட்ஜ்கின் லிம்·போமாவிற்கான மிக அதிகளவு ஆபத்தில் இருக்கிறார்கள்

எப்ஸ்டீய்ன்-பர் வைரஸ் (ஈபிவி)

✓ஈபிவி வைரஸால் ஏற்படுகிற நோய்த்தொற்று, லிம்·போமா ஏற்படுவதற்கான அதிகரித்ததோர் ஆபத்தோடு தொடர்புடையதாயிருக்கிறது

ஹெலிக்கோபேக்டெர் பைலோரி

- ✓ எச். பைலோரி என்பவை, வயிற்றுப் புண்களை உண்டாக்கக் கூடிய பாக்டீரியாக்கள் ஆகும்.
- ✓ அவை, ஒரு நபரின் வயிற்று உள்ளுறைச் சவ்வில் லிம்·போமா ஏற்படுவதற்கான ஆபத்தையும் அதிகரிக்கச் செய்கின்றன.

ஹியூமன் டீ-செல் லியூக்கேமியா / லிம்·போமா வைரஸ் 1 ஆமவகை (எச்டீஎல்வி-1)

- ✓ எச்டீஎல்வி-1 வைரஸால் ஏற்படுகிற நோய்த்தொற்று, ஒரு நபருக்கு லிம்·போமா மற்றும் லியூக்கேமியா ஏற்படுவதற்கான வாய்ப்பை அதிகரிக்கச் செய்கிறது.

ஹெப்பட்டைட்டிஸ் சி வைரஸ்

- ✓ சில ஆய்வுகள், ஹெப்பட்டைட்டிஸ் சி வைரஸ் உள்ளவர்களில், லிம்·போமாவின் ஆபத்து அதிகமிருப்பதாகக் கண்டுள்ளன.
- ✓ ஹெப்பட்டைட்டிஸ் சி வைரஸின் பங்கைப் புரிந்து கொள்வதற்கு அதிகமாக ஆராய்ச்சி செய்வது அவசியமாகிறது.

குடும்ப வரலாறு

- ✓ ஹாட்ஜ்கின்'ஸ் லிம்·போமா உள்ள அல்லது மற்ற லிம்·போமாக்கள் உள்ளதோர் நபரின் குடும்ப உறுப்பினர்கள், குறிப்பாக சகோதர சகோதரிகளுக்கு, இந்நோய் தோன்றுவதற்கான அதிகரித்த ஆபத்து இருக்கலாம்.

லிம்·போமாவின் அடையாளங்கள் என்னென்ன?

அடையாளங்களும் அறிகுறிகளும்

காயம், சுகவீனம், நோய் அல்லது உடலில் சரியாக இல்லாத ஏதோவொன்றின் சமிக்கைகள்

அடையாளம்: வேறு ஏதோவொன்றினால் காணமுடிகிற
சமிக்கைஉதாரணமாக, காய்ச்சல், வேகமான சுவாசம், மற்றும்

•ஸ்டெத்தாஸ்கோப் வாயிலாக இயல்பிற்கு மாறான நுரையீரல் ஒலிகள் கேட்பது ஆகியவை நிமோனியாவின் அடையாளங்களாக இருக்கலாம்.

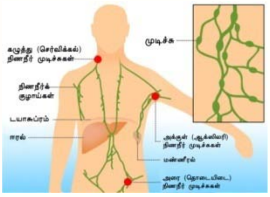
அறிகுறி: சமிக்கைகள் உள்ள நபரால் உணரப்படுகிற அல்லது அறிவிக்கப்படுகிற ஆனால் வேறு யாராலும் எளிதாகக் காண முடியாத சமிக்கைகள்.

- உதாரணமாக, பலவீனம், நோவெடுத்தல் மற்றும் மூச்சுத்திணறலாக உணர்தல் ஆகியவை நிமோனியாவின் அறிகுறிகளாக இருக்கலாம்.

லிம்·போமாவின் அடையாளங்களும் அறிகுறிகளும்

- ✓ லிம்·போமாவின் முதல் அடையாளம் என்பது பெரும்பாலும் ஒன்று அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட பெரிய, வீங்கிய நிணநீர் முடிச்சுகளேயாகும்.
- ✓ இத்தகைய வீங்கிய நிணநீர் முடிச்சுகள், சருமத்திற்கு அடியில் இருப்பதை தடவி உணர முடியும், ஆனால் அவை பெரும்பாலும் வலியில்லாதவையாகும்.
- ✓ அவை பெரும்பாலும் கழுத்து, அரை (தொடையிடை), அக்குள் அல்லது வயிற்றிலேயே உள்ளன..

கழுத்து, அக்குள், அல்லது அரையில் (தொடையிடை), உள்ள வீங்கிய, வலியில்லாத நிணநீர் முடிச்சுகள்



மதுவின் தாக்கத்திற்கு அதிக போதையாவது, அல்லது மது அருந்திய பிறகு நிணநீர் முடிச்சுகள் வலிமிகுந்தவையாக இருப்பத

தெரிந்த காரணம் ஏதுமில்லாமல் எடைக் குறைவு

போகாமலிருக்கிற காய்ச்சல்

இரவு நேர வியர்வையில் நனைந்து போகுதல்

நமைச்சலுள்ள சருமம்

இருமுதல், சுவாசிப்பதில் சிரமம், அல்லது மார்பு வலி

போகாமலிருக்கிற பலவீனம் அல்லது களைப்பு

வலி, வீக்கம், அல்லது வயிற்று நிரம்பியது போன்றதோர் உணர்வு

- ✓ இத்தகைய அறிகுறிகள் அனைத்துமே, லிம்·போமா அல்லாத மற்ற நிலைமைகளாலும் உண்டாக்கப்படலாம். ஆனால், உங்களுக்கு இவ்வறிகுறிகளிருந்தால், நீங்கள் அதனை உங்கள் மருத்துவர் தெரிந்து கொள்ளச் செய்ய வேண்டும்.

லிம்·போமாவை ஆரம்பத்திலேயே கண்டுபிடித்தல்/நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு(ஸ்க்ரீனிங்) செய்தல்

நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு

எவ்வித அறிகுறிகளுமே இல்லாதவர்களில், புற்றுநோய் போன்றதோர் நோயைக் கண்டுபிடிப்பதற்காக உபயோகிக்கிற பரிசோதனைகள் மற்றும் ஆய்வுகள்.

ஆரம்பகாலத்திலேயே கண்டுபிடித்தல்

மற்றபடி கண்டுபிடிப்பதை விட ஆரம்பகாலத்திலேயே லிம்·போமாவைக் கண்டுபிடிக்க வழிசெய்கிற ஒரு அணுகுமுறையை உபயோகித்தல்.

லிம்·போமாவை ஆரம்பகாலத்திலேயே கண்டுபிடித்துவிட முடியுமா?

- ✓ இந்த நேரத்தில், இந்தப் புற்றுநோயிற்கென பரவலாக பரிந்துரை செய்யப்படுகிற நோய்ப்பாதிப்பு பரிசோதனைகள் என்று எதுவுமில்லை.

- ✓ இருந்தும், சில நோயாளிகளில், லிம்·போமாவை ஆரம்பத்திலேயே கண்டுபிடித்துவிட முடியும்.

[நோய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு (ஸ்க்ரீனிங்) என்பது, அறிகுறிகள் எதுவுமில்லாதவர்களில் புற்றுநோயிற்காக பரிசோதனை செய்வதாகும்]

- ✓ இந்தப் புற்றுநோயை ஆரம்பத்திலேயே கண்டுபிடிப்பதற்கான மிகச் சிறந்த வழி என்பது, இந்த நோயின் அடையாளங்கள் மற்றும் அறிகுறிகளுக்கு உரிய கவனம் செலுத்துவதேயாகும்.

எச்சரிக்கை அடையாளங்களில்

விழிப்புள்ளவர்களாயிருங்கள்

✓ லிம்·போமா ஏற்படுவதற்கான தெரிந்த ஆபத்துக் காரணிகள் உள்ளவர்களுக்கு, கவனமான, தொடர்ச்சியான மருத்துவப் பரிசோதனைகள் (எச்ஐவி நோய்த்தொற்றுக்கள், உறுப்பு மாற்று அறுவைச் சிகிச்சைகள், தானி நோயெதிர்ப்பு நோய், அல்லது முந்தைய புற்றுநோய் சிகிச்சை போன்றவை) முக்கியமானவையாகும்.

✓ இவர்களுக்குப் பொதுவாக லிம்·போமா தோன்றுவதில்லை, ஆனால் அவர்களும், அவர்களது மருத்துவர்களும், லிம்·போவினால் ஏற்படக்கூடிய சாத்தியமான அறிகுறிகள் மற்றும் அடையாளங்களை தெரிந்து வைத்துக் கொள்ள வேண்டும்.

லிம்·போமாவைக் கண்டறிதல் மற்றும் அதன் நிலையறிதல்

✓ லிம்·போமா எனச் சொல்கிற அறிகுறிகள் நோயாளிக்கு இருக்கிற பட்சத்தில், அவ்வறிகுறிகள் லிம்·போமாவின் காரணமானவையா அல்லது வேறு ஏதோவொரு காரணத்தினாலானவையா என்பதை மருத்துவர் கண்டுபிடித்தாக வேண்டும்.

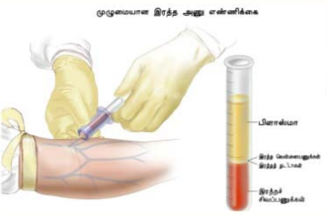
✓ நோயாளியின் தனிப்பட்ட மற்றும் குடும்ப மருத்துவ வரலாறு குறித்து மருத்துவர் கேட்கலாம்.

உடற் பரிசோதனை

✓ கழுத்து, அக்குள், அல்லது அரையில் (தொடையிடை), வீங்கிய நிணநீர் முடிச்சுகள் உள்ளனவா என மருத்துவர் சோதிக்கிறார்.

✓ மண்ணீரல் அல்லது ஈரல் வீங்கியிருக்கிறதா எனவும் மருத்துவர் சோதித்துப் பார்க்கிறார்.

இரத்தப் பரிசோதனைகள்



✓ இரத்த வெள்ளையணுக்களின் எண்ணிக்¨கையை சோதிப்பதற்காக, ஆய்வுக்கூடம் ஒரு முழுமையான இரத்த அணு எண்ணிக்கையையும் செய்கிறது.

✓ மற்ற அணுக்கள் மற்றும் லேக்டேட் டீஹைட்ரோஜினேஸ் (எல்டிஎச்) போன்ற வேதிப்பொருட்களுக்காகவும் ஆய்வுக்கூடம் சோதிக்கலாம். லிம்·போமா உயர்ந்த அளவு எல்டிஎச்-ஐ உண்டாக்கக் கூடும்.

மார்பு ஊடுகதிர்(எக்ஸ்-ரே) பரிசோதனைகள்

✓ ஊடுகதிர்(எக்ஸ்-ரே) படங்கள், மார்பில் உள்ள வீங்கிய நிணநீர் முடிச்சுகள் அல்லது நோயின் மற்ற அடையாளங்களைக் காண்பிக்கலாம்.

மார்பு ஊடுகதிர்(எக்ஸ்-ரே) பரிசோதனைகள்

- ✓ ஊடுகதிர்(எக்ஸ்-ரே) படங்கள், மார்பில் உள்ள வீங்கிய நிணநீர் முடிச்சுகள் அல்லது நோயின் மற்ற அடையாளங்களைக் காண்பிக்கலாம்.

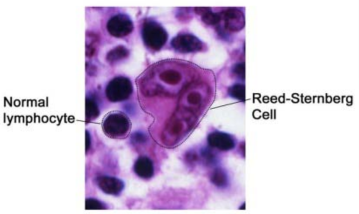
உடற்திசு ஆய்வு

- ✓ லிம்·போமாவைக் கண்டுபிடிப்பதற்கான ஒரே நிச்சயமான வழி என்பது ஒரு உடற்திசு ஆய்வேயாகும்.

- ✓ மருத்துவர் ஓர் ஒட்டுமொத்த நிணநீர் முடிச்சையும் அகற்றலாம் (முழுமையாக நீக்கும் உடற்திசு ஆய்வு) அல்லது நிணநீர் முடிச்சின் ஒரு பகுதியை மட்டும் அகற்றலாம் (வெட்டியெடுக்கும் உடற்திசு ஆய்வு).

- ✓ ஒரு மெல்லிய ஊசி (நுண் ஊசி உறிஞ்சுதல்), வழக்கமாக நோயியலார்கள் லிம்·போமாவைக் கண்டுபிடிப்பதற்குப் போதுமான அளவு பெரிய திசு மாதிரியை அகற்றியெடுக்க முடியாது. ஒரு ஒட்டுமொத்த நிணநீர் முடிச்சையும் அகற்றுவதே சிறந்ததாகும்.

- ✓ ஹாட்ஜ்கின்'ஸ் லிம்·போமா அணுக்கள் இருக்கிறதா என திசுவைச் சோதித்துப் பார்ப்பதற்காக, நோயியல் சிறப்பு நிபுணர் ஒரு நுண்ணோக்கியை உபயோகித்துக் கொள்கிறார்.



- ✓ ஹாட்ஜ்கின் லிம்·போமா உள்ளதோர் நபருக்கு, வழக்கமாகவே ரீட்-ஸ்டெர்ன்பெர்க் அணுக்கள் என்று அறியப்படுகிற பெரிய, இயல்பிற்கு மாறான அணுக்கள் உள்ளன. நான்-ஹாட்ஜ்கின் லிம்போமா உள்ள நபர்களில் இவை காணப்படுவதில்லை.

நிலையறிதல்

- ✓ மிகச் சிறந்த சிகிச்சையைத் திட்டமிடுவதற்கு, மருத்துவர்கள் லிம்·போமா எந்தளவிற்குப் பரவியுள்ளது (நிலை) என்பதை அறிந்து கொள்ள வேண்டும்.

- ✓ நிலையறிதல் என்பது, உடலின் எந்தெந்தப் பகுதிகள் நோயால் பாதிக்கப்பட்டிருக்கின்றன என்பதைக் கண்டுப்பிடிப்பதற்கானதோர் கவனமான முயற்சியாகும்.

- ✓ மிகச் சிறந்த சிகிச்சையைத் திட்டமிடுவதற்கு, மருத்துவர்கள் லிம்ஃபோமா எந்தளவிற்குப் பரவியுள்ளது (நிலை) என்பதை அறிந்து கொள்ள வேண்டும்.

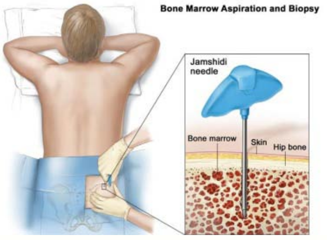
- ✓ நிலையறிதல் என்பது, உடலின் எந்தெந்தப் பகுதிகள் நோயால் பாதிக்கப்பட்டிருக்கின்றன என்பதைக் கண்டுப்பிடிப்பதற்கானதோர் கவனமான முயற்சியாகும்.

- ✓ வழக்கமாகவே, லிம்ஃபோமா ஓர் நிணநீர் முடிச்சில் தான் ஆரம்பிக்கிறது. அது கிட்டத்தட்ட உடலின் வேறு எந்தப் பகுதிக்கு வேண்டுமானாலும் பரவலாம். உதாரணமாக, அது ஈரல், நுரையீரல்கள், எலும்பு மற்றும் எலும்பு மஜ்ஜை என எதற்கு வேண்டுமானாலும் பரவலாம்.

நிலையறியும் பரிசோதனைகள்

- நிலையறிதல் என்பது பின்வரும் ஒன்று அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட பரிசோதனைகளை ஈடுபடுத்தலாம்:
- எலும்பு மஜ்ஜை உடற்திசு ஆய்வு
- சிடீ ஸ்கேன்
- எம்ஆர்ஐ
- மீயொலி
- ஸ்பைனல் டேப்
- பீஈடீ ஸ்கேன்

எலும்பு மஜ்ஜை உடற்திசு ஆய்வு



- ✓ இடுப்பெலும்பு அல்லது மற்றொரு பெரிய எலும்பிலிருந்து எலும்புத் திசு மற்றும் எலும்பு மஜ்ஜையின் ஓர் சிறு மாதிரியை அகற்றியெடுப்பதற்காக மருத்துவர் ஒரு தடித்த ஊசியை உபயோகிக்கிறார்.

- ✓ வலியைக் கட்டுப்படுத்துவதற்கு பகுதிசார்ந்த மயக்கமருந்து உதவி புரியலாம்.

- ✓ அம்மாதிரியில் லிம்ஃபோமா அணுக்கள் உள்ளனவா என ஒரு நோயியல் சிறப்பு நிபுணர் பார்வையிடுகிறார்.

சிடி ஸ்கேன்

- ✓ ஒரு கணினியோடு இணைத்ததோர் ஊடுகதிர் எந்திரம், தலை, கழுத்து, மார்பு, அடிவயிறு, அல்லது இடுப்பறையின் அடுத்தடுத்த விபரமான படங்களை எடுக்கிறது.

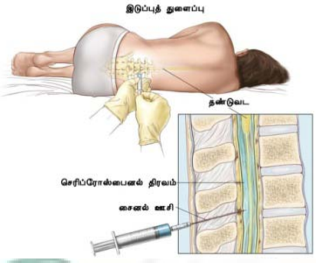
எம்ஆர்ஐ

- ✓ தண்டுவடம், எலும்பு மஜ்ஜை அல்லது மூளையின் எம்ஆர்ஐ படங்களை எடுத்துக் கொள்ளுமாறு மருத்துவர் கட்டளையிடலாம்.
- ✓ எம்ஆர்ஐ ஸ்கேன் என்பது, ஒரு கணினியோடு இணைந்ததோர் சக்திவாய்ந்த காந்தத்தை உபயோகித்துக் கொள்கிறது.
- ✓ இது, கணினித் திரையில் அல்லது ஒரு படச்சுருளில் திசுவின் விபரமான படங்களை உண்டாக்குகிறது.

மீயொலி

- ✓ நம்மால் கேட்க முடியாத ஒலி அலைகளை ஒரு மீயொலிக் கருவி அனுப்புகிறது.
- ✓ ஒரு சிறு கையில்-பிடித்துள்ள கருவி, உடலுக்கு எதிராக வைத்துப் பிடித்துக் கொள்ளப்படுகிறது.
- ✓ அவ்வலைகள், அருகாமையில் உள்ள திசுக்களில் பட்டு எம்பி வருகிறது, ஒரு கணினி அவ்வெதிரொலிகளை படமாக்குவதற்கு உபயோகித்துக் கொள்கிறது.
- ✓ ஆரோக்கியமான திசுக்களில் இருந்து வருகிற எதிரொலிகளிலிருந்து வித்தியாசமான எதிரொலிகளை கட்டிகள் உண்டாக்கலாம். அப்படம், சாத்தியமான கட்டிகளைக் காண்பிக்கலாம்.

ஸ்பைனல் டேப்



- ✓ முதுகுத் தண்டுத் தூணிலிருந்து கொஞ்சம் திரவத்தை அகற்றியெடுப்பதற்காக, மருத்துவர் ஓர் நீளமான, மெல்லிய ஊசியை உபயோகித்துக் கொள்கிறார்.

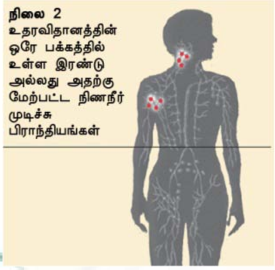
பீஈடீ ஸ்கேன்

- ✓ நோயாளி, கதிரியக்கச் சர்க்கரையின் குறைந்தளவு கொண்டதோர் ஊசியைப் பெற்றுக் கொள்கிறார்.
- ✓ உங்கள் உடலில் உள்ள அணுக்கள் உபயோகித்துக் கொள்கிற சர்க்கரையின் கணினிமயப் படங்களை ஒரு எந்திரம் உருவாக்குகிறது.
- ✓ லிம்·போமா அணுக்கள், இயல்பான அணுக்களை விட வேகமாக சர்க்கரையை உபயோகித்துக் கொள்கின்றன, மேலும் படங்களில், லிம்·போமா உள்ள பகுதிகள் பிரகாசமாகத் தோன்றுகின்றன.
- ✓ லிம்·போமாவின் நிலை என்பது, லிம்·போமா அணுக்கள் எங்கே கண்டுபிடிக்கப்படுகின்றன (நிணநீர் முடிச்சுகளிலா அல்லது மற்ற உறுப்புகள் அல்லது திசுக்களிலா) என்பதன் அடிப்படையிலானதாகும்.
- ✓ இந்நிலையானது, எத்தனை பகுதிகள் பாதிக்கப்படுகின்றன என்பதையும் பொருத்துள்ளது.

நிலை 1

- ✓ லிம்·போமா அணுக்கள் ஒரு நிணநீர் முடிச்சிக் கூட்டத்தில் (கழுத்து அல்லது அக்குளில் போன்று) உள்ளன.
- ✓ அல்லது, இயல்பிற்கு மாறான அணுக்கள் நிணநீர் முடிச்சுகளில் இல்லை என்றால், அவை ஒரு திசு அல்லது உறுப்பின் (நுரையீரல் போன்றவை, ஆனால் ஈரல் அல்லது எலும்பு மஜ்ஜையில் இல்லை) ஒரே ஒரு பகுதியில் உள்ளன.

நிலை 2



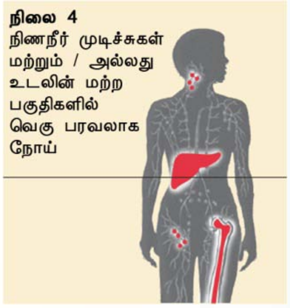
- ✓ லிம்·போமா அணுக்கள் உதரவிதானத்தின் (டயா·ப்ரம்) ஒரே பக்கத்தில் (மேலோ அல்லது கீழோ) உள்ள குறைந்தது இரண்டு நிணநீர் முடிச்சுக் கூட்டங்களிலாவது உள்ளன.
- ✓ அல்லது, லிம்·போமா அணுக்கள் ஒரு திசு அல்லது ஒரு உறுப்பு மற்றும் அந்த உறுப்பிற்கு அருகில் உள்ள நிணநீர் முடிச்சுகள் ஆகியவற்றின் ஒரு பகுதியில் உள்ளன (உதரவிதானத்தின் அதே பகுதியில்).

- ✓ உதரவிதானத்தின் ஒரே பக்கத்தில் உள்ள மற்ற நிணநீர் முடிச்சுக் குழுக்களில் லிம்·போமா அணுக்கள் இருக்கலாம்.

நிலை 3

- ✓ லிம்·போமா அணுக்கள், உதரவிதானத்தின் மேல் அல்லது கீழ் உள்ள நிணநீர் முடிச்சுகளில் உள்ளன.
- ✓ லிம்·போமா, இந்நிணநீர் முடிச்சுக் கூட்டங்களுக்கு அருகில் உள்ள ஒரு திசு அல்லது ஒரு உறுப்பின் (ஈரல், நுரையீரல், அல்லது எலும்பு போன்றவை) ஒரு பகுதியில் காணப்படலாம். அது, மண்ணீரலிலும் காணப்படலாம்..

நிலை 4



- ✓ ஒன்று அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட உறுப்புகள் அல்லது திசுக்களின் பல்வேறு பகுதிகளில் லிம்·போமா அணுக்கள் காணப்படலாம்.
- ✓ அல்லது, லிம்·போமா (ஈரல், நுரையீரல், அல்லது எலும்பு போன்ற) ஒரு உறுப்பிலும், தூரத்தில் உள்ள நிணநீர் முடிச்சுகளிலும் உள்ளது.
- ✓ இந்நிலை எண்களுக்குக் கூடுதலாக, மருத்துவர்கள் நிலையை அ அல்லது ஆ எனவும் பிரிக்கலாம்:
- ✓ அ:உங்களுக்கு எடைக் குறைவோ, இரவு நேர வியர்வையில் நனைவதோ அல்லது காய்ச்சல்களோ இல்லாமலிருக்கிறது.
- ✓ ஆ: உங்களுக்கு எடைக் குறைவோ, இரவு நேர வியர்வையில் நனைவதோ அல்லது காய்ச்சல்களோ இருந்திருக்கிறது.

லிம்·போமாவிற்கான சிகிச்சை வாய்ப்புகள்

சில காரணிகள், பித்தப்பைப் புற்றுநோயிலிருந்து மீண்டு வருவதையும், அதற்கான சிகிச்சை வாய்ப்புக்களையும் பாதிக்கின்றன

- நோயாளியின் அறிகுறிகள்

- புற்றுநோயின் நிலை
- லிம்ஃபோமாவின் வகை
- இரத்தப் பரிசோதனை முடிவுகள்
- நோயாளியின் வயது, பாலினம் மற்றும் பொதுவான உடல்நலம்
- புற்றுநோய் திரும்பத் திரும்ப வருகிறதா அல்லது அதிகரித்துக் கொண்டே செல்கிறதா

சிகிச்சை வாய்ப்புகள்

லிம்ஃபோமாவிற்கான சிகிச்சை வாய்ப்புகளாவன:

- கவனித்துக் கொண்டே காத்திருப்பது
- வேதிச் சிகிச்சைமுறை
- உயிரியல் ரீதியான சிகிச்சைமுறை
- கதிரியக்கச் சிகிச்சைமுறை
- தண்டு உயிரணு (ஸ்டெம் செல்) மாற்று சிகிச்சை

கவனித்துக் கொண்டே காத்திருப்பது

✓ நோயாளிக்கு, அறிகுறிகள் ஏதுமில்லாமலேயே, இண்டோலெண்ட் நான்-ஹாட்ஜ்கின் லிம்ஃபோமா இருக்கிற பட்சத்தில், அப்புற்றுநோயிற்கு அவருக்கு அப்போதே சிகிச்சை தேவைப்படாமலிருக்கலாம்.

✓ நோயாளிக்கு அறிகுறிகள் இருக்க ஆரம்பிக்கும்போது சிகிச்சையை ஆரம்பிக்கிற வகையில், மருத்துவர்கள் அவரின் உடல்நலத்தை உன்னிப்பாகக் கவனித்து வருகிறார்கள்.

✓ அப்போதே புற்றுநோய் சிகிச்சையைப் பெற்றுக் கொள்ளாமலிருப்பது தான் கவனித்துக் கொண்டே காத்திருப்பது என்று அழைக்கப்படுகிறது.

வேதிச் சிகிச்சைமுறை

✓ லிம்ஃபோமாவிற்கான வேதிச்சிகிச்சை முறை, லிம்ஃபோமா அணுக்களைக் கொல்வதற்கு மருந்துகளை உபயோகிக்கிறது.It is called systemic therapy because the drugs

- ✓ இது மண்டலிய சிகிச்சை முறை என்று அழைக்கப்படுகிறது, ஏனென்றால் மருந்துகள் இரத்தவோட்டத்தின் வாயிலாகவே பயணித்துச் செல்கின்றன.

- ✓ அம்மருந்துகள், கிட்டத்தட்ட உடலின் அனைத்துப் பகுதிகளிலும் உள்ள லிம்·போமா அணுக்களையும் சென்றடைந்து விட முடியும்.

உயிரியல் ரீதியான சிகிச்சைமுறை

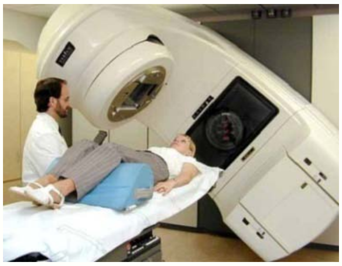
- ✓ ஒருசில வகை நான்-ஹாட்ஜ்கின் லிம்·போமா உள்ளவர்கள், உயிரியல் ரீதியான சிகிச்சைமுறையை செய்து கொள்ளலாம்.

- ✓ இவ்வகை சிகிச்சை, புற்றுநோயை எதிர்த்துப் போரிடுவதற்கு நோயெதிர்ப்பு மண்டலத்திற்கு உதவிபுரிகிறது.

- ✓ ஒற்றை உயிர்நகல் நோயெதிர்பொருள் (மோனோகுளோனல் ஆண்டிபாடி) என்பவை, லிம்·போமாவிற்கு உபயோகிக்கிற ஒருவகை உயிரியல் ரீதியான சிகிச்சைமுறை ஆகும்.

- ✓ அவை, புற்றுநோய் அணுக்களோடு பிணைந்து கொள்ள முடிகிற, ஆய்வுக்கூடத்தில் உருவாக்கிய புரதங்கள் ஆகும். அவை, லிம்·போமா அணுக்களை நோயெதிர்ப்பு மண்டலம் கொன்று விடுவதற்கு உதவி புரிகின்றன.

கதிரியக்கச் சிகிச்சைமுறை



- ✓ லிம்·போமாவிற்கான கதிர்வீச்சு சிகிச்சைமுறை, லிம்·போமா அணுக்களைக் கொல்வதற்காக அதிக-ஆற்றல் வாய்ந்த கதிர்களை உபயோகிக்கிறது.

- ✓ இது கட்டிகளைச் சுருங்கச் செய்து, வலியைக் கட்டுப்படுத்த உதவ முடியும்.

தண்டு உயிரணு (ஸ்டெம் செல்) மாற்று சிகிச்சை

- ✓ மருந்துகள், கதிர்வீச்சு அல்லது புற்றுநோயால் அழிக்கப்பட்டிருக்கிற, எலும்பு மஜ்ஜையில் உள்ள முதிர்ச்சியடையாத இரத்தத்தை-உருவாக்கும் அணுக்களை மாற்றுகிற ஒரு முறை.

.

- ✓ தண்டு உயிரணுக்கள் (ஸ்டெம் செல்ஸ்) நோயாளிக்குள் ஊசிமூலம் செலுத்தப்பட்டு, அவை ஆரோக்கியமான இரத்த அணுக்களை உருவாக்குகின்றன..

ஒரு தண்டு உயிரணு மாற்று சிகிச்சை என்பது பின்வருபவையாக இருக்கலாம்:

- ✓ ஆட்டோலோகஸ்: சிகிச்சைக்கு முன் சேமித்து வைத்த ஒரு நோயாளியின் சொந்த தண்டு உயிரணுக்களை உபயோகிப்பது
- ✓ அல்லோஜீனிக்: நோயாளியை ஒத்த இரட்டைப் பிறவியாக இல்லாத யாரோ ஒருவர் தானமளித்த தண்டு உயிரணுக்களை உபயோகிப்பது
- ✓ சின்ஜீனிக் : நோயாளியை ஒத்த இரட்டைப் பிறவி ஒருவர் தானமளித்த தண்டு உயிரணுக்களை உபயோகிப்பது

நான்-ஹாட்ஜ்கின் லிம்போமா

அறிகுறிகளோடுள்ள இண்டோலெண்ட் லிம்·போமா

- வேதிச்சிகிச்சைமுறை மற்றும் உயிரியல் ரீதியான சிகிச்சைமுறை கொண்டு சிகிச்சையளிப்பது
- 1 ஆம் நிலை மற்றும் 2 ஆம் நிலை லிம்·போமாவுள்ளவர்களுக்கு, கதிர்வீச்சு சிகிச்சைமுறையை உபயோகிக்கலாம்.

முரட்டுத்தனமான லிம்·போமா

- இதற்கான சிகிச்சை என்பது வழக்கமாக வேதிச்சிகிச்சைமுறை மற்றும் உயிரியல் ரீதியான சிகிச்சைமுறையாகவே உள்ளது.

- கதிர்வீச்சு சிகிச்சைமுறையையும் உபயோகிக்கலாம்.

திரும்பத் தோன்றியுள்ள நான்-ஹாட்ஜ்கின் லிம்·போமா

- சிகிச்சைக்குப் பிறகு திரும்ப வந்திருக்கிற லிம்·போமா உள்ளவர்கள், உயர் மருந்தளவு, வேதிச்சிகிச்சைமுறை, கதிர்வீச்சு சிகிச்சைமுறை, அல்லது இரண்டையும் பெற்றுக் கொண்டு, அதனைத் தொடர்ந்து தண்டு உயிரணு மாற்று சிகிச்சையையும் பெற்றுக் கொள்ளலாம்.

ஹாட்ஜ்கின்'ஸ் லிம்·போமா

- ✓ ஹாட்ஜ்கின்'ஸ் லிம்·போமா உள்ளவர்களுக்கு, வேதிச்சிகிச்சைமுறை, கதிர்வீச்சு சிகிச்சைமுறை, அல்லது இரண்டையும் கொண்டு சிகிச்சையளிக்கப்படலாம்

திரும்பத் தோன்றியுள்ள ஹாட்ஜ்கின்'ஸ் லிம்·போமா

சிகிச்சைக்குப் பிறகு திரும்ப வந்திருக்கிற லிம்·போமா உள்ளவர்கள், உயர் மருந்தளவு, வேதிச்சிகிச்சைமுறை, கதிர்வீச்சு சிகிச்சைமுறை, அல்லது இரண்டையும் பெற்றுக் கொண்டு, அதனைத் தொடர்ந்து தண்டு உயிரணு மாற்று சிகிச்சையையும் பெற்றுக் கொள்ளலாம்.

லிம்·போமாவை வரவிடாமல் தடுப்பது

லிம்·போமாவை வரவிடாமல் தடுக்க முடியுமா?

- ✓ லிம்·போமாவிற்கென்று, தவிர்க்கக் கூடிய தெரிந்த ஆபத்துக் காரணிகள் வெகு சிலவே உள்ளன, ஆகவே இக்காலத்தில் அந்நோயின் பெரும்பாலான நிலைகளைத் தவிர்ப்பது சாத்தியமில்லாததே.

- ✓ இப்போதைக்கு, லிம்·போமாவிற்கான ஆபத்தைக் குறைப்பதற்கான மிகச் சிறந்த வழி என்பது, நோயெதிர்ப்புப் பற்றாக்குறை போன்ற தெரிந்த ஆபத்துக் காரணிகளைத் தவிர்க்க முயற்சிப்பதேயாகும்.

ஹியூமன் இம்யூனோடி·பீசியன்சி வைரஸ் (எச்ஐவி)

- ✓ எச்ஐவி மூலமாக ஏற்படுகிற நோய்த்தொற்று என்பது, நோயெதிர்ப்புப் பற்றாக்குறையின், தவிர்க்கக் கூடியதோர் காரணமாகும்.

- ✓ எச்ஐவி என்பது, வயது நிரம்பியவர்கள் மத்தியில் பெரும்பாலும் பாதுகாப்பற்ற உடலுறவு மூலமாகவும், போதை மருந்து உபயோகிப்பவர்கள், மாசுபட்ட ஊசிகளைப் பகிர்ந்து கொள்வதால் ஊசியின் மூலமாகவும் பரவுகிறது.

- ✓ தற்போது இரத்தம் ஏற்றுவது என்பது, எச்ஐவி நோய்த்தொற்றுக்கான மிக மிக அரிதானதோர் மூலமாகவே இருக்கின்றது.

- ✓ எச்ஐவி பரவுவதைத் தடுப்பது, லிம்·போமாவினால் ஏற்படுகிற அநேக மரணங்களைத் தவிர்க்க உதவும்.

- ✓ ஆண்டி-எச்ஐவி மருந்துகள் கொண்டு எச்ஐவி-க்கு சிகிச்சையளிப்பதும், லிம்·போமா தோன்றுவதற்கான வாய்ப்பைக் குறைக்கிறது.

ஹியூமன் டீ-செல் லியூக்கேமியா / லிம்·போமா வைரஸ் (எச்டீஎல்வி-1)

- ✓ எச்டீஎல்வி-1 பரவுவதைத் தவிர்ப்பது என்பது, இவ்வகை வைரஸ் பொதுவாகக் காணப்படுகிற உலகின் பகுதிகளில், லிம்·போமாவின் மீது பெரிய அளவிலான தாக்கத்தை ஏற்படுத்தக் கூடும்.

- ✓ எச்ஐவி பரவுவதைத் தவிர்ப்பதற்கான அதே வியூகங்கள், எச்டீஎல்வி-1-ஐக் கட்டுப்படுத்துவதிலும் உதவ முடியும்.

ஹெலிக்கோபேக்டெர் பைலோரி

- ✓ ஹெலிக்கோபேக்டெர் பைலோரி பாக்டீரியாவால் ஏற்படுகிற நோய்த்தொற்று, வயிற்றில் உள்ள சில லிம்·போமாக்களோடு தொடர்புடையதாயிருந்திருக்கிறது.

- ✓ ஆண்டிபயாட்டிக்குகள் மற்றும் ஆண்டாசிட்கள் கொண்டு எச். பைலோரி நோய்த்தொற்றுக்களுக்கு சிகிச்சையளிப்பது, இந்த ஆபத்தைக் குறைக்கலாம், ஆனால் இந்த வியூகத்தின் பலன்கள் இன்னமும் நிரூபிக்கப்பட்டிருக்கவில்லை.

- ✓ எச். பைலோரி நோய்த்தொற்றுள்ள அநேகருக்கு எவ்வித அறிகுறிகளும் இருந்திருக்கவில்லை, மேலும் சிலருக்கு இலேசான நெஞ்செரிச்சலே இருந்திருக்கிறது. அறிகுறிகள் இல்லாதவர்களில், இந்த நோய்த்தொற்றைக் கண்டுபிடித்து, சிகிச்சையளிப்பதற்கான மிகச் சிறந்த வழியைக் காண்பதற்கு இன்னும் அதிக ஆராய்ச்சி அவசியமாகிறது

எப்ஸ்டீய்ன்-பர் வைரஸ்

- ✓ லிம்·போமாவிற்கான இன்னொரு ஆபத்துக் காரணி என்பது, எப்ஸ்டீய்ன் - பர் வைரஸ் (நோய்த்தொற்றுண்டாக்கக் கூடிய மோனோநியூக்ளியஸ், அல்லது மோனோவின் காரணம்)-ஆல் ஏற்படும் நோய்த்தொற்றேயாகும், ஆனாலும் இந்த நோய்த்தொற்றைத் தவிர்ப்பதற்கான தெரிந்த வழி என்று எதுமில்லை.
- ✓ சில லிம்·போமாக்கள், கதிர்வீச்சு மற்றும் வேதிச்சிகிச்சை முறை கொண்டு புற்று நோய்களுக்கு சிகிச்சையளிப்பதால் அல்லது உறுப்பு மாற்று அறுவைச் சிகிச்சையில் பொருத்திய உறுப்புக்கள் நிராகரிக்கப்படுவதைத் தவிர்ப்பதற்காக, நோயெதிர்ப்பை-அடக்கி வைக்கும் மருந்துகளை உபயோகிப்பதால் உண்டாகின்றன.

- ✓ புற்றுநோயிற்கும், உறுப்பு மாற்று அறுவைச் சிகிச்சை செய்த நோயாளிகளுக்கும் சிகிச்சையளிப்பதற்கான மிகச் சிறந்த வழியைக் கண்டுபிடிப்பதற்கு மருத்துவர்கள் முயற்சித்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள்.

- ஆனால் இப்போதைக்கு, இச்சிகிச்சைகளின் பலன்கள், அநேக ஆண்டுகளுக்குப் பிறகு லிம்·போமா தோன்றுவதற்கான சிறு ஆபத்தை விட அதிகமானவையாகவே உள்ளன.

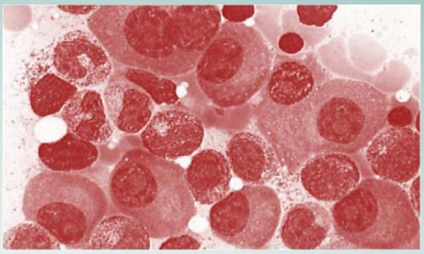
உடற்பருமன்

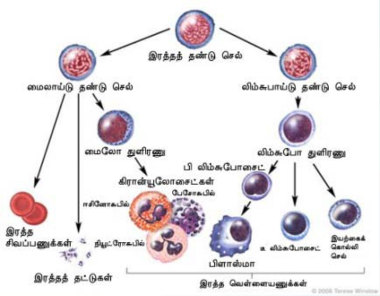
- அதிக உடல் எடையுடையவராக இருப்பது அல்லது உடற்பருமன் உள்ளவராக இருப்பது, லிம்·போமாவிற்கான ஆபத்தை அதிகரிக்கச் செய்யலாம் என்பதாகவே சில ஆய்வுகள் சொல்கின்றன.

- மற்ற ஆய்வுகளோ, கொழுப்பு மற்றும் மாமிசங்கள் அதிகம் உள்ளதோர் உணவுமுறை, இவ்வாபத்தை அதிகரிக்கச் செய்யலாம் என்பதாகவே சொல்கின்றன.

- ஒரு ஆரோக்கியமான உடல் எடையைப் பராமரிப்பதும், ஒரு ஆரோக்கியமான உணவுமுறையை உண்பதும், லிம்·போமாவிற்கு எதிராக பாதுகாப்பளிக்க உதவலாம், இருந்தாலும் இதனை உறுதி செய்வதற்கு அதிக ஆராய்ச்சி அவசியமாகிறது.

மல்டிப்பிள் ¨மலோமா ±ன்றால் ±ன்ன?





மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா

- மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா ±ன்பது, ´ரு வ¨க இரத்த வெள்¨ளயணுவான **பிளாஸ்மா செல்களில்** உருவாகும் புற்று§நாய்

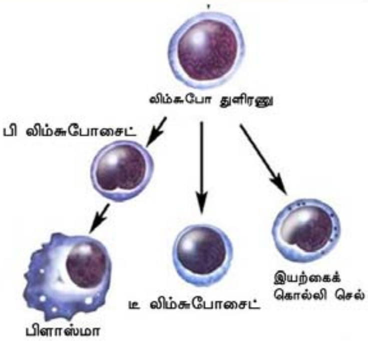
§நாயெதி' ப்பு மண்டலம்

- §நாயெதி÷ப்பு மண்டலத்தில் பல வ¨க செல்கள் உள்ளன; அ¨வ ´ன்று§ச÷ந்து செயலாற்றி §நாய்த்தொற்றுகள் மற்றும் பிற §நாய்க¨ள ±தி÷க்கின்றன

- லிம்ஃ§பா¨சட்கள் ±ன்ப¨வ§ய §நாயெதி÷ப்பு மண்டலத்தின் முக்கிய வ¨கயான செல்கள்.

- 2 முக்கிய லிம்ஃ§பா¨சட்கள் உள்ளன: **டீ செல்கள் மற்றும் பி செல்கள்**

பிளாஸ்மா செல்கள்



- பி செல்கள் ´ரு §நாய்த்தொற்றுக்கு மறுவி¨னயாற்றும் §பாது, அ¨வ முதி÷வ¨டந்து **பிளாஸ்மா செல்களாக** மாறுகின்றன.
- பிளாஸ்மா செல்கள் பெரும்பாலும் ±லும்பு மஜ்¨ஜயில் உள்ளன
- நமது உடல் கிருமிக¨ள தாக்கி அழிப்பதற்கு உத×ம் **±தி' மக்கூறுக¨ள** பிளாஸ்மா செல்கள் உருவாக்குகின்றன

- ±தி÷மக்கூறுகள் §**நாயெதி’ ப்பு மண்டலத்தில்** அங்கம்பெற்றுள்ளன. அ¨வ §நாயெதி÷ப்பு மண்டலத்தின் மற்ற பாகங்களுடன் §ச÷ந்து பணியாற்றி, கிருமிகள் மற்றும் பிற கொடிய பொருள்களிலிருந்து உட¨லக் காக்க உத×கின்றன
- ´வ்வொரு வ¨க பிளாஸ்மா உயிரணு×ம் (செல்) §வறுபட்ட ஓ÷ ±தி÷மக்கூ¨ற உருவாக்குகிறது

¨ம§லாமா செல்கள்

- பிளாஸ்மா செல் ஆ§ராக்கியமற்றதாக மாறும்§பாது ¨ம§லாமா உருவாகிறது. அந்த ஆ§ராக்கியமற்ற செல் பகுப்ப¨டந்து சுய நகல்க¨ள உருவாக்குகிறது
- அந்த புதிய செல்கள் மீண்டும் மீண்டும் பகுப்ப¨டந்து, மென்§மலும் அதிகமாக ஆ§ராக்கியமற்ற செல்க¨ள உருவாக்குகின்றன. **இந்த ஆ§ராக்கியமற்ற செல்க¨ள ¨ம§லாமா செல்கள் ±ன்று அ¨ழக்கின்றன’**
- நாள¨டவில், ¨ம§லாமா செல்கள் ±லும்பு மஜ்¨ஜயில் §பாய் §ச÷ந்துகொள்கின்றன. அ¨வ ±லும்பின் திடப் பகுதி¨ய §சதப்படுத்தலாம்
- ¨ம§லாமா செல்கள் பல ±லும்புகளில் §பாய் §ச÷ந்துகொள்ளும் §பாது, அந்§நாய் **“மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா”** ±னப்படுகிறது.
- இந்த §நாய் திசுக்க¨ளயும் சிறுநீரகங்கள் §பான்ற பிற உறுப்புக¨ளயும் கூட பாதிக்கலாம்

±ம் புரதங்கள்

- ¨ம§லாமா செல்களாவன ±ம் புரதங்கள் ±னப்படுகிற ±தி÷மக்கூறுக¨ளயும் பிற புரதங்க¨ளயும் உருவாக்குகின்றன. இந்தப் புரதங்கள் இரத்தம், சிறுநீ÷ மற்றும் உடலுறுப்புகளில் §பாய் §ச÷ந்துகொள்ளலாம்.

- ¨மŞலாமா செல்களால் உருவாக்கப்படும் ±தி÷மக்கூறுகள் §நாய்த்தொற்¨ற ±தி÷ப்பதற்குத் து¨ணபுரிவதில்¨ல

- ¨மŞலாமா செல்களால் உருவாக்கப்படும் ±தி÷மக்கூறுகள் சிறுநீரகங்க¨ள பாதிக்கலாம். இது சிறுநீரகங்கச் §சதத்திற்கும் சிறுநீரக செயலிழப்புக்கும் கூட வழிவகுக்கலாம்

மல்டிப்பிள் ¨மŞலாமா உருவாகக் காரணம் ±ன்ன?

- மல்டிப்பிள் ¨மŞலாமா உருவாக்கத்தின் மிகச்சரியான காரணம் யாருக்கு§ம தெரியாது

- ´ருவருக்கு உண்டாகும் மல்டிப்பிள் ¨மŞலாமா ஏன் இன்னொருவருக்கு உண்டாவதில்¨ல ±ன்பது பற்றி மிக, மிக அரிதாக§வ மருத்துவ÷கள் அறிகின்றன÷.

- ´ருவருக்கு இந்§நாய் உருவாகும் வாய்ப்¨ப சில **ஆபத்துக் காரணிகள்** அதிகரிக்கின்றன ±ன்பதாக ஆராய்ச்சிகள் காட்டுகின்றன

ஆபத்துக் காரணிகள்

- §நாய் உண்டாவதற்கான வாய்ப்¨ப அதிகரிக்கும் ±வ்வொரு விஷயமும் ஆபத்துக் காரணி ±னப்படுகிறது.

- ஆபத்துக் காரணி கொண்டிருப்பதா§ல§ய உங்களுக்கு புற்று§நாய் உண்டாகும் ±ன்று அ÷த்தமல்ல; அ§த§பால், ஆபத்துக் காரணிகள் இல்லாததால் உங்களுக்கு புற்று§நாய் வராது ±ன்றும் கூறவியலாது

மல்டிப்பிள் ¨மஸ்லாமா ஆபத்துக் காரணிகள்

மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமாவின் ஆபத்துக் காரணிகளுள் பின்வருப¨வ அடங்கும்:

- 65-க்கு §மற்பட்ட வயது
- பாலினம்
- கதி÷வீச்சுக்கு வெளிப்படுதல்
- முக்கியத்துவம் நி÷ணயிக்கப்படாத §மா§னாகு§ளானல் §கம்§மாபதி (±ம்ஜியு±ஸ்) நிலவிய சுய சரித்திரம்
- மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா நிலவிய குடும்பச் வரலாறு
- பணியிட வெளிப்பாடு
- உடல் பருமன்

65-க்கு §மற்பட்ட வயது

- வயத¨டவதால் மல்டிப்பில் ¨ம§லாமா உருவாகும் வாய்ப்பு அதிகரிக்கிறது
- ¨ம§லாமா உள்ள பெரும்பாலானவ÷களுக்கு அது 65 வயதுக்குப் பிற§க §நாய்க்குறி அறியப்பட்டுள்ளது. 35 வயதுக்குட்பட்டவ÷களுக்கு இந்த §நாய் அரிதாக§வ ஏற்படுகிறது

பாலினம்

- பெண்க¨ள விட ஆண்களுக்கு மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா உருவாகும் வாய்ப்பு சற்று அதிகம்.

கதி' வீச்சு

- கதி÷வீச்சுக்கு வெளிப்படுவது மல்டிப்பிள் ¨மடிலாமா ஆபத்¨த அதிகரிக்கலாம்

- அதிகபட்சம், இது வெகு சில சம்பவிப்புக¨ளடிய இதுவ¨ர ஏற்படுத்தியுள்ளது.

±ம்ஜியு±ஸ் நிலவிய சுய வரலாறு

- ±ம்ஜியு±ஸ் ±ன்பது ´ரு தணிவான நி¨ல¨ம; அதில், ஆடிராக்கியமற்ற பிளாஸ்மா செல்களால் ±ம் புரதங்கள் உற்பத்தி செய்யப்படுகின்றன.
- வழக்கமாக, அறிகுறிகள் ±து×ம் டுதான்றுவதில்¨ல; இரத்தப் பரிடுசாத¨னயில் இயல்பற்ற அள×க்கு ±ம் புரதம் உள்ளதாக காட்டப்படுகிறது.
- சில சமயங்களில், ±ம்ஜியு±ஸ் கொண்டவ÷களுக்கு மல்டிப்பிள் ¨மடிலாமா டுபான்ற சில புற்றுடுநாய்கள் உருவாகிறது.
- முக்கியத்துவம் நி÷ணயிக்கப்படாத டுமாடுனாகுடுளானல் டுகம்டுமாபதி : ±ம்ஜியு±ஸ்

குடும்ப வரலாறு

- நெருங்கிய உறவின÷ ´ருவருக்கு மல்டிப்பிள் ¨மடிலாமா இருந்திருந்தால் அந்நபருக்கு இந்டுநாய் ஏற்படும் ஆபத்து அதிகம் ±ன ஆய்×கள் கண்டறிந்துள்ளன

பணியிட வெளிப்படுதல்கள்

- சில பெட்டுராலியம்-தொட÷பான தொழிற்சா¨லகளில் உள்ள பணியாள÷களுக்கு மல்டிப்பில் ¨மடிலாமா ஏற்படும் ஆபத்து கூடுதலாக இருக்கலாம் ±ன சில ஆய்×கள் சுட்டியுள்ளன

உடல் பருமன்

- மி¨கயான ±¨ட அல்லது உடல் பருமன் கொண்டிருப்பதால் ´ருவருக்கு ¨மஹலாமா உருவாகும் ஆபத்து அதிகரிக்கும் ±ன அமெரிக்க புற்றுஹநாய் சங்கம் ஹமற்கொண்ட ஓ÷ ஆய்வில் கண்டறியப்பட்டுள்ளது

மல்டிப்பிள் ¨மஹலாமாவின் அ¨டயாளங்கள் யா¨வ?

- **«¨டயாளங்கள் மற்றும் அறிகுறிகள்**
- காயம், சுகவீனம், ஹநாய் ஆகியவற்றுக்கான சமிக்¨»கள், அல்லது உடலில் ஏஹதா ஹகாளாறு உள்ளது ±ன்பதற்கான சமிக்¨»கள்

«¨டயாளம்: பிறிதொருவரால் காணவியலும் சமிக்¨»
உதாரணமாக, காய்ச்சல், மூச்சு இ¨ரத்தல், ஸ்டெதஸ்ஹகாப் மூலம் ஹகட்கும் இயல்பற்ற நு¨ரயீரல் ஓ¨சகள் ஆகிய¨வ நிஹமானியாவுக்கான (சளிக்காய்ச்சல்) அ¨டயாளங்களாக இருக்கலாம்.

அறிகுறி: «¨தக் கொண்டுள்ளவஹர உணருகிற அல்லது கவனிக்கிற, ஆனால் பிறிதொருவரால் ±ளிதாகக் காணவியலாத சமிக்¨».
உதாரணமாக, பலவீனம், இசித்தல், மூச்சு முட்டுதல் உணர்வு ஆகிய¨வ நிஹமானியாவுக்கான (சளிக்காய்ச்சல்) அறிகுறிகளாக இருக்கலாம்.

- **மல்டிப்பிள் ¨மஹலாமாவின் அ¨டயாளங்கள் மற்றும் அறிகுறிகள்**
- பல ஹநாயாளிகளுக்கு இந்ஹநாய் ´ரு முதிர்ந்த நி¨ல¨ய அ¨டயும் வ¨ர அறிகுறிகள் ±துவும் ஹதான்றுவதில்¨ல
- சில ஹநாயாளிகளுக்கு, புற்றுஹநாயால் உருவாகும் அறிகுறிகள் முதலில் ஹவறொன்றினால் உருவானது ஹபால் ஹதாறும்
- **மல்டிப்பிள் ¨மஹலாமாவின் பொதுவான அறிகுறிகள்**
- சிலருக்கு அறிகுறிகள் ±துவுஹவ ஹதான்றுவதில்¨ல ±ன்றஹபாதிலும், பொதுவாக இந்த ஹநாயினால் மிக அதிகமாகத் ஹதான்றும் அறிகுறிகள் பின்வருமாறு:

- ±லும்பு வலி - வழக்கமாக முதுகு மற்றும் விலா ±லும்புகளில்

- ±லும்பு முறிவு - வழக்கமாக முதுகெலும்பில்

- பலவீனமாகவும் மிகுந்த க¨ளப்பாகவும் உணர்தல்

- மிகுந்த தாகம் உணர்தல்

- அடிக்கடி §நாய்த்தொற்றுகள் மற்றும் காய்ச்சல் உண்டாகுதல்

- ±¨ட கு¨றதல்

- **குமட்டல், வாந்தி அல்லது மலச்சிக்கல்**

- **அடிக்கடி சிறுநீர் கழித்தல்**

- இந்த அறிகுறிகள் யாவும் மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா அல்லாத பிற §நாய் நி¨லகளாலும் ஏற்படலாம். ±னினும், இந்த அறிகுறிகள் ±துவும் உங்களுக்கு ஏற்பட்டால், உங்கள் மருத்துவரிடம் தெரிவிக்கவும்

ஆரம்ப கட்ட மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா கண்டறிதல்/§நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு(ஸ்கிரீனிங்)

§நாய்ப்பாதிப்பு ஆய்வு

அறிகுறிகள் ±துவும் இல்லாதவர்களுக்கு புற்று§நாய் §பான்றதொரு §நா¨ய கண்டறிவதற்காக §சாத¨னகள் மற்றும் பரி§சாத¨னகள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன

ஆரம்ப கட்ட கண்டறிதல்

சாதாரணமாக நிகழ்ந்திருப்ப¨தக் காட்டிலும் முன்கூட்டி§ய க¨டப்பெருங்குடல் புற்று§நா¨ய §நாய்க்குறி அறிவதற்கு வ¨கசெய்யும் ஓர் அணுகுமு¨ற

மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா¨வ ஆரம்ப கட்டத்தில் கண்டறிய முடியுமா?

- மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா¨வ ஆரம்ப கட்டத்தில் §நாய்க்குறி அறிவது கடினம்.
- பல சந்தர்ப்பங்களில், மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா முதிர் நி¨ல¨ய அ¨டயும் வ¨ர ±வ்வித அறிகுறிக¨ளயும் §தாற்றுவிப்பதில்¨ல.

- சில சந்தர்ப்பங்களில், அது தெளிவற்ற அறிகுறிக¨ள உண்டாக்கலாம்; அ¨வ முதலில், §வறு §நாய்களால் உருவானது §பால் §தான்றும்

- அரிதான சந்தர்ப்பங்களில், வழக்கமான ஓர் இரத்தப் பரி§சாத¨னயின் §பாது இரத்தத்தில் இயல்புக்கு மாறாக உயரளவு புரதம் உள்ளதாகக் காட்டப்படும்§பாது மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா கண்டறியப்படுகிறது.

- இந்த புற்று§நாயின் அ¨டயாளங்கள் மற்றும் அறிகுறிகளின் மீது தாமதமின்றி கவனம் செலுத்துவ§த இந்§நா¨ய ஆரம்ப கட்டத்தில் கண்டறிவதற்கான மிகச்சிறந்த வழி.

மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா - §நாய்க்குறி அறிதல் மற்றும் §நாய்க்கட்ட நி¨ல அறிதல்(ஸ்§டஜிங்)

- மருத்துவர்கள் சில சமயங்களில், ´ரு வழக்கமான இரத்தப் பரி§சாத¨னக்குப் பின் மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா உள்ள¨தக் கண்டறிகின்றனர். அதிகமான சந்தர்ப்பங்களில், ±லும்பு முறிவுக்கு ±க்ஸ்-§ர ±டுத்த பிறகு மருத்துவர்கள் மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா நிலவுவது குறித்து சந்§தகிக்கத் தொடங்குகின்றனர். ±னினும் வழக்கமாக, தங்களுக்கு §வறு அறிகுறிகள் இருப்பதால் மருத்துவரிடம் செல்லும்§பாது§த இந்§நாயாளிகள் தங்களுக்கு இந்§நாய் உள்ள¨த அறிகின்றனர்.

- இத்தகு பிரச்ச¨னகள் மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா காரணமாக ஏற்பட்டுள்ளதா அல்லது §வறு சில §நாய் நி¨லகளால் ஏற்பட்டுள்ளதா ±ன்ப¨த அறிவதற்கு, மருத்துவர்கள் §நாயாளியின் சுய மற்றும் மருத்துவ வரலாறு குறித்து §கட்டறியலாம்.

இரத்தப் பரி§சாத¨னகள்

- பரி§சாத¨னக் கூடத்தில் பல மு¨ற இரத்தப் பரி§சாத¨னகள் செய்யப்படுகின்றன:

- மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா §நாய் இரத்தத்தில் உயரளவுகளில் புரதங்க¨ள உருவாக்குகின்றன. **±ம் புரதம்** மற்றும் பிற இம்யூ§னாகு§ளாபுளின்கள் (±திர்மக்கூறுகள்), ஆல்புமின், பீட்டா-2-¨மக்§ராகு§ளாபுளின் உள்ளிட்ட பல்§வறு புரதங்களில் அளவு குறித்து பரி§சாத¨னக் கூடத்தில் §சாதிக்கப்படுகின்றன

- அனீமியா (இரத்தச்§சா¨க), மற்றும் இரத்த வெள்¨ளயணுக்கள் மற்றும் இரத்தத் தட்டுகளின் ±ண்ணிக்¨க கு¨றதல் ஆகியவற்றுக்கும் ¨ம§லாமா காரணமாக உள்ளது. பரி§சாத¨னக் கூடத்தில் இரத்த வெள்¨ளயணுக்கள், இரத்த சிவப்பணுக்கள், மற்றும் இரத்தத் தட்டுகளின் ±ண்ணிக்¨க¨ய §சாதிப்பதற்காக ´ரு **முழு¨மயான இரத்த அணு ±ண்ணிக்¨க** §மற்கொள்ளப்படுகிறது

- §மலும், அதிக **கால்சியம்** அளவுகள் உள்ளனவா ±ன்பதும் பரி§சாத¨னக் கூடத்தில் §சாதிக்கப்படுகின்றன.

- சிறுநீரகங்கள் ±வ்வளவு நன்றாக §வ¨லசெய்கின்றன ±ன்ப¨த அறிவதற்காக, **கிரியாட்டினின்** உள்ளதா ±ன்று பரி§சாத¨னக் கூடத்தில் §சாதிக்கப்படுகிறது

- **சிறுநீர்ப் பரி§சாத¨னகள்**

- சிறுநீரில் உள்ள ´ருவ¨க ±ம் புரதமான பென்ஸ் §ஜான்ஸ் புரதம் உள்ளதா ±ன பரி§சாத¨னக் கூடத்தில் §சாதிக்கப்படுகிறது.

- ஓர் 24-மணி§நர காலத்தில் §சகரிக்கப்பட்ட சிறுநீரில் உள்ள பென்ஸ் §ஜான்ஸ் புரதத்தின் அளவு பரி§சாத¨னக் கூடத்தில் §சாதிக்கப்படுகிறது.

- சிறுநீரில் உயரளவு பென்ஸ் §ஜான்ஸ் புரதம் இருப்பதாக பரி§சாத¨னக் கூடத்தில் கண்டறியப்பட்டால், மருத்துவர் சிறுநீரகங்க¨ள கண்காணிப்புச் செய்வார். பென்ஸ் §ஜான்ஸ் புரதம் சிறுநீரங்களின் பா¨தகளில் அ¨டப்பு ஏற்படுத்தி அவற்¨றச் §சதப்படுத்தலாம்.

±க்ஸ்-§ர

- ±லும்பு முறிவு அல்லது மெலிவ¨டதல் குறித்து §சாதிப்பதற்காக ±க்ஸ்-§ர ±டுக்கப்படுகிறது.

- ¨மை§லாமா §நாயால் ±த்த¨ன ±லும்புகள் §சதம¨டயலாம் ±ன்ப¨த கண்டறிவதற்காக ´ரு முழு உடல் ±க்ஸ்-§ர ±டுக்கலாம்

- **பயாப்சி**

- புற்று செல்கள் உள்ளனவா ±ன்ப¨த அறிவதற்கு மருத்துவர்கள் திசுக்க¨ள நீக்கியெடுக்கின்றனர்.

- ±லும்பு மஜ்¨ஜயில் ¨மை§லாமா செல்கள் உள்ளனவா ±ன்ப¨த அறிவதற்கு பயாப்சி(திசு ஆய்வு) மட்டும்தான் ´§ர நிச்சயமான வழியாக விளங்குகிறது

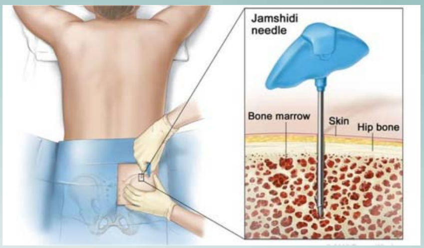
- இடுப்பு ±லும்பு அல்லது இன்னொரு பெரிய ±லும்பிலிருந்து சிறிது ±லும்பு மஜ்¨ஜ¨ய மருத்துவர் நீக்கியெடுப்பார்.

- ¨மை§லாமா செல்கள் உள்ளனவா ±ன திசு¨வ §சாதிப்பதற்காக §நாயியல் வல்லுனர் ´ரு நுண்§ணாக்கி¨ய பயன்படுத்துவார்.

- ±லும்பு மஜ்¨ஜ¨ய நீக்கியெடுப்பதற்கு இரண்டு வழிகள் உள்ளன. சிலருக்கு ´§ர வரு¨கயின் §பாது இவ்விரண்டு ந¨டமு¨றகளும் §மற்கொள்ளப்படும்:

- **±லும்பு மஜ்¨ஜ ஆஸ்பி§ரஷன் (உறிஞ்சியெடுத்தல்)** மருத்துவர் ±லும்பு மஜ்¨ஜ மாதிரிக¨ள நீக்கியெடுப்பதற்காக ´ரு தடினமான வெற்று °சி¨ய பயன்படுத்துவார்.

- **±லும்பு மஜ்¨ஜ பயாப்சி (திசு ஆய்வு)** மருத்துவர் ´ரு சிறிய ±லும்பு மற்றும் ±லும்பு மஜ்¨ஜ¨ய நீக்கியெடுப்பதற்காக ´ரு மிகத் தடினமான வெற்று °சி¨ய பயன்படுத்துவார்.



- **§நாய்க்கட்ட நி¨ல அறிதல் (ஸ்§டஜிங்)**

- §நாயாளிக்கு மல்டிப்பிள் ¨மடீலாமா உள்ளதாக திசு ஆய்வில் காட்டப்பட்டால், §நாயாளிக்கு மிகச்சிறந்த சிகிச்¨ச¨ய திட்டமிடுவதற்காக மருத்துவர் இந்§நாய் வளர்ந்துள்ள அள¨வ (கட்டத்¨த) அறிந்துகொள்வது அவசியம்.

- §நாய்க்கட்ட நி¨ல §சாத¨னக்காக கூடுதல் பரி§சாத¨னகள் செய்யப்படலாம்:

- இரத்தப் பரி§சாத¨னகள்

- சிடீ ஸ்§கன்

- ±ம்ஆர்ஐ

- **§நாய்க்கட்ட நி¨ல பரி§சாத¨னகள்**

- **இரத்தப் பரி§சாத¨னகள்:** §நாய்க்கட்ட நி¨ல செய்வதற்காக மருத்துவர் ஆல்புமின் மற்றும் பீட்டா-2-இரத்தப் பரி§சாத¨னகள் உள்ளிட்ட இரத்தப் பரி§சாத¨னகளில் முடிவுக¨ள மருத்துவர் பரிசீலிப்பார்.

- **சிடீ ஸ்§கன்** ´ரு கணினியுடன் இ¨ணக்கப்பட்டுள்ள ±க்ஸ்-§ர ±ந்திரம் ±லும்புக¨ளக் காட்டும் விரிவான படங்களின் ´ரு வரி¨ச¨ய உருவாக்குகிறது.

- **±ம்ஆர்ஐ:** ´ரு கணினியுடன் இ¨ணக்கப்பட்டுள்ள சக்திவாய்ந்த காந்தம் ´ன்¨ற பயன்படுத்தி ±லும்புக¨ளக் காட்டும் விரிவான படங்களின் ´ரு வரி¨ச உருவாக்கப்படுகிறது.

மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமாவின் கட்டங்கள்

- மருத்துவர்கள் மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமாவின் கட்டங்க¨ள ஸ்§மால்டெரிங், கட்டம் I, கட்டம் II, அல்லது கட்டம் III ±னச் சித்தரிக்கின்றனர்.
- இந்தப் புற்று§நாய் ±லும்புகள் அல்லது சிறுநீரகங்களில் பிரச்ச¨னக¨ள ஏற்படுத்துகிறதா ±ன்பது ´ரு கட்டத்தில் பரிசீலிக்கப்படுகிறது.
- ஸ்§மால்டெரிங் மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா ±ன்பது, அறிகுறிகள் ±துவும் ஏற்படாத ஆரம்பகட்ட §நாய் நி¨ல.
- கட்டம் I ±ன்பது, (±லும்புச் §சதம் §பான்ற) அறிகுறிகள் கொண்ட ஆரம்பகட்ட §நாய் நி¨ல. கட்டம் II அல்லது III ±ன்பது, ´ரு §மலும் முதிர்ந்த நி¨ல; இதில், §மலும் அதிகமாக ¨ம§லாமா செல்கள் உடலில் காணப்படுகிறது.
- **கட்டம் I - மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா**
- கட்டம் I மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமாவில் இரத்த அளவுகள் பின்வருமாறு:
- பீட்டா-2-¨மக்§ராகு§ளாபுளின் அளவு 3.5 மில்லி கிராம்/லிட்டர் ±ன்ப¨த விட கு¨றவாக இருக்கும்; மற்றும்
- ஆல்புமின் அளவு 3.5 மில்லி கிராம்/லிட்டர் அல்லது கூடுதல் அளவு இருக்கும்.
- **கட்டம் II மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா**
- கட்டம் II மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமாவில் இரத்த அளவுகள் பின்வருமாறு:
- பீட்டா-2-¨மக்§ராகு§ளாபுளின் அளவு 3.5 மில்லி கிராம்/லிட்டர் ±ன்ப¨த விட கு¨றவாக இருக்கும்; மற்றும், ஆல்புமின் அளவு 3.5 மில்லி கிராம்/லிட்டர் ±ன்ப¨த விட கு¨றவாக இருக்கும்; அல்லது

- பீட்டா-2-¨மக்§ராகு§ளாபுளின் அளவு 3.5 மில்லி கிராம்/லிட்டர் மற்றும் 5.4 மில்லி கிராம்/லிட்டர் ஆகியவற்றுக்கு இ¨டயில் இருக்கும்.

கட்டம் III மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா

- கட்டம் III மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமாவில், பீட்டா-2-¨மக்§ராகு§ளாபுளின் அளவு 5.5 மில்லி கிராம்/லிட்டர் அல்லது அ¨தவிட அதிகமாக இருக்கும்.

மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா §நாயிற்கான சிகிச்¨ச வழிகள்

- **சிகிச்¨ச வழிகள்**
- மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா §நாயாளிகளுக்கு பல சிகிச்¨ச வழிகள் உள்ளன.
- சிகிச்¨ச வழிகள் பின்வருமாறு:
- **கண்காணிப்புடன் காத்திருத்தல்**
- **தூண்டல் சிகிச்¨ச**
- **தண்டு செல் உருப்புமாற்ற சிகிச்¨ச**
- சில சமயங்களில் கூட்டு வழிமு¨றகள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன.
- **கதிர்வீச்சு சிகிச்¨ச**, சில சமயங்களில் வலி மிகுந்த ±லும்பு §நாய் சிகிச்¨சக்காக பயன்படுத்தப்படுகிறது. அது தனியாக§வா §வறு சிகிச்¨சகளுடன் §சர்ந்§தா பயன்படுத்தப்படலாம்

கண்காணிப்புடன் காத்திருத்தல்

- §நாயாளிக்கு ஸ்§மால்டெரிங் ¨ம§லாமா அல்லது கட்டம் I ¨ம§லாமா இருந்தால், அவருக்கு உடனடியாக புற்று§நாய் சிகிச்¨ச §த¨வப்படாமல் இருக்கலாம்

- §நாயாளியின் உடல்நலத்¨த மருத்துவர் மிக நெருக்கமாக கண்காணிப்பார்; அதன் மூலம், அவருக்கு அறிகுறிகள் §தான்றும்§பாது சிகிச்¨ச தொடங்கப்படலாம்.

- உடனடியாக புற்று§நாய் சிகிச்¨ச¨ய பெற்றுக்கொள்ளாமல் தாமதிப்பது, கண்காணிப்பான காத்திருப்பு ±ன்று அ¨ழக்கப்படுகிறது.

- **தூண்டல் சிகிச்¨ச**

- ¨ம§லாமா சிகிச்¨சக்காக பல்§வறு மருந்து வ¨ககள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன.

- பல சந்தர்ப்பங்களில் மக்களுக்கு கூட்டு மருந்துகள் கொடுக்கப்படும்; இத்தகு பல்§வறு கூட்டு மருந்துகள் ¨ம§லாமா சிகிச்¨சக்கு பயன்படுத்தப்படுகின்றன

- ´வ்வொரு வ¨க மருந்தும் ´ரு §வறுபட்ட விதத்தில் புற்று செல்க¨ள கொல்கிறது:

- §வதிச்சிகிச்¨ச

- இலக்குச் சிகிச்¨ச

- ஸ்டீராய்டுகள்

§வதிச்சிகிச்¨ச

- §வதிச்சிகிச்¨ச வி¨ரவாக-வளரும் ¨ம§லாமா செல்க¨ள கொன்றுவிடும் அ§த§வ¨ள, அதி§வகமாகப் பகுப்ப¨டயும் ஆ§ராக்கியமான செல்க¨ளயும் அந்த மருந்து பாதிக்கலாம்.

இலக்குச் சிகிச்¨ச

- இலக்குச் சிகிச்¨சகளில் ¨மி§லாமா செல்களின் வளர்ச்சி¨யத் தடுக்கும் மருந்துகள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன.

- ¨மி§லாமா செல்களின் வளர்ச்சி¨யத் தூண்டும் ஓர் ஆ§ராக்கியமற்ற புரதத்தின் வி¨ன¨ய இலக்குச் சிகிச்¨ச தடுக்கிறது.

- **ஸ்டீராய்டுகள்**

- சில ஸ்டீராய்டுகள் புற்றுக்கட்டி-±திர்ப்பு வி¨ளவுக¨ள ஏற்படுத்துகின்றன

- ஸ்டீராய்டுகள் ¨மி§லாமா செல்களின் இறப்¨பத் தொடங்கிவிட முடியும் ±ன ±ண்ணப்படுகிறது

- ¨மி§லாமா சிகிச்¨சக்காக ஸ்டீராய்டுக¨ள தனியாக§வா பிற மருந்துகளுடன் §சர்த்§தா பயன்படுத்தலாம்.

தண்டு செல் உருப்புமாற்ற சிகிச்¨ச

- மருந்துகள், கதிர்வீச்சு அல்லது புற்று§நாய் ஆகியவற்றால் அழிக்கப்பட்டுள்ள, ±லும்பு மஜ்¨ஜயில் உள்ள முதிர்வ¨டயாத இரத்த-உருவாக்க செல்ககளுக்கு பதிலீடு செய்வதற்கான ´ரு மு¨ற.

- §நாயாளிக்கு °சி மூலம் தண்டு செல்கள் செலுத்தப்படுகின்றன; அ¨வ ஆ§ராக்கியமான இரத்த செல்களாக உருவெடுக்கின்றன

- **தண்டு செல் உருப்புமாற்ற சிகிச்¨ச பின்வரும் ´ன்றாக இருக்கலாம்:**

- ஆட்§டாலாகஸ்: சிகிச்¨சக்கு முன்பு §சமிக்கப்பட்ட, §நாயாளியின் சுய தண்டு செல்க¨ள பயன்படுத்துதல்

- «§லாஜெனிக்: அச்சு அசலான இரட்¨டயர் அல்லாத ´ருவரால் தானம் செய்யப்பட்ட தண்டு செல்க¨ள பயன்படுத்துதல்

- சின்ஜெனிக்: அச்சு அசலான இரட்¨டயரில் ´ருவரால் தானம் செய்யப்பட்ட தண்டு செல்க¨ள பயன்படுத்துதல்

- **மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா தடுப்பு**

- **மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா வருமுன் அ¨தத் தடுக்க முடியுமா?**

- சில புற்று§நாய் வ¨ககளில், பெரும்பாலான சம்பவிப்புகளின் ஆபத்துக் காரணிகள் அறியப்படுகின்றன.

- ஆனால் மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா விஷயத்தில், பெரும்பாலான சம்பவிப்புகளுக்குப் பொறுப்பான¨வ ±ன அறியப்படும் வ¨கயில் உங்களால் தவிர்க்கவியலும் ஆபத்துக் காரணிகள் ±துவும் இல்¨ல. முக்கியத்துவம் நிர்ணயிக்கப்படாத §மா§னாகு§ளானல் §கம்§மாபதி அல்லது சாலிட்டரி பிளாஸ்மா¨சட்§டாமாஸ் கொண்டவர்களுக்கு, மல்டிப்பிள் ¨ம§லாமா உருவாகுவ¨த தடுப்பதற்கென அறியப்பட்ட வழி ±துவும் இல்¨ல.