वर्ल्ड लेप्रोस्कोपी हॉस्पिटल

डिम्बग्रंथि का कैंसर क्या है?

डिम्बग्रंथि का कैंसर एक घातक ट्यूमर (टिश्यू की असामान्य वृद्धि) है जो एक महिला के अंडाशय में विकसित होता है। (अंडाशय प्रजनन अंग होते हैं जिनमे महिला के अंडे होते हैं।) डिम्बग्रंथि का कैंसर महिलाओं में कैंसर से मौत का पांचवां सबसे प्रमुख कारण है। कुल मिलाकर, यह महिलाओं में सभी तरह के कैंसर का 3% होता है।

अधिक उम्र की महिलाओं में ओवेरियन कैंसर के विकसित होने का खतरा अधिक होता है। 60 वर्ष से अधिक उम्र की महिलाओं में इसके सबसे अधिक मामले पाए जाते हैं।

अपने शुरुआती दौर में ओवेरियन कैंसर 90-95% मामलों में ठीक किया जा सकता है। दुर्भाग्य से, ओवेरियन कैंसर का जल्दी पता लगाना मुश्किल है, और कोई अच्छे स्क्रीनिंग उपकरण भी नहीं हैं। डिम्बग्रंथि कैंसर के कई मामलों में कैंसर के अन्य अंगों में फैल जाने के बाद पता चलता है। इन मामलों में, कैंसर का इलाज और अधिक कठिन है।

क्या डिम्बग्रंथि के कैंसर की प्रारंभिक अवस्था में कोई लक्षण होते हैं?

जबकि डिम्बग्रंथि के कैंसर के लक्षण अविशिष्ट हो सकते हैं और अन्य स्थितियों जैसे दिख सकते हैं, एक बड़े राष्ट्रीय अध्ययन से पता चलता है कि ओवेरियन के कैंसर के साथ कई महिलाओं को प्रारंभिक अवस्था में भी कई लक्षण थे। सबसे आम लक्षण हैं: पेट की सूजन या बेचैनी; पेशाब करने की तत्परता में वृद्धि; खाने में कठिनाई या जल्दी पेट भरना और पेल्विक दर्द।

डिम्बग्रंथि के कैंसर किस कारण से होते हैं?

डिम्बग्रंथि के कैंसर का कारण अभी तक ज्ञात नहीं है। ओवेरियन कैंसर का खतरा अधिक है निम्न परिस्थितियों में:

- ओवेरियन कैंसर का पारिवारिक इतिहास (आपके परिवार में किसी को यह बीमारी है)
- एक पूर्वी यूरोपीय (अश्केनाज़ी) यहूदी पृष्ठभूमि
- कभी गर्भवती न होना
- पूर्व में स्तन, गर्भाशय, या कोलोरेक्टल कैंसर

जिन महिलाओं के बच्चे हैं या जो मौखिक गर्भ निरोधकों (गर्भनिरोधक गोलियां) का इस्तेमाल करते हैं, उनमे ओवेरियन कैंसर विकसित होने की संभावना बहुत कम होती है। जिन महिलाओं ने समय की एक लंबी अवधि (कम से कम 5 वर्ष) के लिए गर्भनिरोधक गोलियों का उपयोग किया है उन्हें सबसे कम खतरा है।

डिम्बग्रंथि के कैंसर के लक्षण क्या हैं?

अपनी प्रारंभिक अवस्था में, डिम्बग्रंथि के कैंसर के कोई लक्षण नहीं होते। डिम्बग्रंथि के कैंसर का पहला संकेत आम तौर पर एक बढ़ा हुआ (सूजन) अंडाशय होता है। अंडाशय पेल्विक गुहा के भीतर स्थित होते हैं, इसलिए सूजन का बीमारी के कई समय के बाद भी पता नहीं चलता है।

और अधिक उन्नत डिम्बग्रंथि के कैंसर के लक्षणों में शामिल हैं:

- पेट की सूजन (ट्यूमर की वजह से तरल पदार्थ का निर्माण)
- पेट के निचले हिस्से और पैर में दर्द
- अचानक वजन घटना या बढ़ना
- बाथरूम की दैनिक आदतों में परिवर्तन
- मतली / अपच
- पैरों में सूजन
- असामान्य रक्तस्राव या योनि से रिसाव

डिम्बग्रंथि के कैंसर का निदान कैसे होता है?

ओवेरियन कैंसर का निदान करने के लिए कई परीक्षणों का उपयोग किया जाता है। इन परीक्षणों को आम तौर पर एक स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता द्वारा पैल्विक परीक्षा के दौरान एक बढ़े हुए अंडाशय के पाए जाने पर किया जाता है। इस स्थिति में, एक महिला को आवश्यकता हो सकती है:

- रक्त परीक्षण - रक्त परीक्षण द्वारा एक पदार्थ सीए -125 की जांच की जाती है। रक्त में सीए-125 का उच्च स्तर कैंसर का संकेत हो सकता है। हालांकि सीए-125 का स्तर कैंसर के मौजूद होने पर भी सामान्य हो सकता है, और कई बार कैंसर की अनुपस्थिति में अधिक भी हो सकता है। इस कारण से, रक्त परीक्षण ओवेरियन कैंसर पकड़ने के लिए इस्तेमाल नहीं किया जाता।
- पेल्विक अल्ट्रासाउंड - अल्ट्रासाउंड अंडाशय की एक इलेक्ट्रॉनिक छवि प्राप्त करने के लिए प्रयोग किया जाता है। इस छवि में एक बढ़े हुए अंडाशय को दिखाया जा सकता है। अल्ट्रासाउंड भी कैंसर रहित वृद्धि को दिखा सकता है। इस कारण से, अन्य परीक्षण करने का भी आदेश दिया जा सकता है।
- लैप्रोस्कोपी - जब डिम्बग्रंथि के कैंसर का संदेह करने के लिए अच्छा कारण होता है, तो लेप्रोस्कोपी सर्जरी को किया जा सकता है। एक पतली देखने की ट्यूब (लेप्रोस्कोप) को पेट में बनाये गए एक छोटे से कट (चीर) के माध्यम से रखा जाता है। एक गाइड के रूप में स्कोप का प्रयोग करके सर्जन तरल पदार्थ और टिश्यू का एक नमूना लेता है। इन नमूनों का कैंसर के लिए परीक्षण किया जाता है।

- **Laparotomy** - इस प्रक्रिया में, डॉक्टर पेट को एक बड़े चीरे के द्वारा खोलता है और अंडाशय की जाँच करता है। यदि कैंसर पाया जाता है, तो डॉक्टर एक या दोनों अंडाशय और अधिकांश ट्यूमर को निकाल देता है।

डिम्बग्रंथि के कैंसर का इलाज कैसे होता है?

डिम्बग्रंथि के कैंसर के लिए इलाज के लिए मुख्य उपचार हैं रोगग्रस्त टिश्यू हटाने के लिए सर्जरी और कीमोथेरेपी (कैंसर कोशिकाओं को मारने के लिए दवाओं) ।

सर्जरी के दौरान (जिसे ऊफोरेक्टोमी कहा जाता है) एक या दोनों अंडाशय हटा दिए जाते हैं। जब कैंसर फैल जाता है या फैल जाने की संभावना होती है, एक पूर्ण पेट की हिस्ट्रेक्टोमी दोनों अंडाशय, फैलोपियन ट्यूब, गर्भाशय, और नजदीकी लसीका ग्रंथियों को हटाने के लिए की जा सकती है। युवा महिलाओं में, जो अभी भी बच्चे चाहते हैं, केवल रोगग्रस्त अंडाशय को हटाया जा सकता है। बचे हुए अंडाशय को कैंसर के लक्षण के लिए बारीकी से देखा जाता है।

सर्जरी के बाद कीमोथेरेपी का कैंसर के फैलने को रोकने के लिए इस्तेमाल किया जा सकता है। पैक्लिटैक्सेल (**Taxol®**) और सिस्पैटिन (**Platinol®**) दवाओं को आमतौर पर ओवेरियन कैंसर के इलाज के लिए उपयोग किया जाता है। विकिरण (एक्स-रे उपचार) को भी कभी कभी इस्तेमाल किया जा सकता है।

मैं स्वयं को ओवेरियन कैंसर से कैसे बचा सकता हूँ?

एक महिला के लिए ओवेरियन कैंसर से खुद को बचाना बहुत मुश्किल है। यहाँ दिए गए कुछ कदम जोखिम को कम करने के लिए लिए जा सकते हैं:

- आपके स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता से नियमित रूप से मिलें।
- किसी भी प्रकार के अनियमित योनि से रक्तस्राव या पेट दर्द को अपने चिकित्सक को बताएं।
- यदि आपके परिवार के करीबी सदस्यों (मां, बहन, या बेटी) में से किसी को ओवेरियन कैंसर है, तो अपने स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता के साथ अपने जोखिम कारकों पर चर्चा करें। जिन्हें पारिवारिक इतिहास के आधार पर अधिक जोखिम है, उनके लिए आनुवंशिक परीक्षण की पेशकश की जा सकती है।
- एक स्वस्थ आहार लें।

मैं अपने अंडाशय हटा दिए थे - क्या मुझे अभी भी डिम्बग्रंथि कैंसर हो सकता है?

तकनीकी तौर पर, नहीं. जिन महिलाओं ने अपने अंडाशय को हटा दिया है उन्हें ओवेरियन कैंसर नहीं हो सकता। डिम्बग्रंथि का कैंसर का एक करीबी दुर्लभ प्रकार जिसे प्राथमिक पेरिटोनियल कार्सिनोमा कहा जाता है, वह अंडाशय के बिना विकसित हो सकता है। प्राथमिक पेरिटोनियल कैंसर के लिए इलाज डिम्बग्रंथि के कैंसर के समान ही है।

क्या हार्मोन रिप्लेसमेंट थेरेपी और गर्भाशय के कैंसर के बीच कोई संबंध है?

महिलाओं के स्वास्थ्य पहल के अध्ययन से उत्पन्न डेटा की नवीनतम व्याख्या से पता चलता है कि रजोनिवृत्त महिलाएं जो संयुक्त हार्मोन रिप्लेसमेंट थेरेपी (एचआरटी) का लगातार प्रयोग करती हैं उन्हें ओवेरियन कैंसर का खतरा अधिक हो सकता है।

हालांकि शोधकर्ताओं का कहना है कि ज्यादातर महिलाओं को गर्म चमक के रूप में गंभीर रजोनिवृत्ति के लक्षण की स्थिति में एचआरटी लेने के फैसले को प्रभावित नहीं होना चाहिए, डिम्बग्रंथि कैंसर के बढे हुए खतरे का हाल ही में दिए गए दिशा निर्देश समर्थन करते हैं जो हार्मोन थेरेपी के रूढ़िवादी उपयोग के लिए सुझाव देते हैं।

क्या प्रजनन दवाओं का उपयोग ओवेरियन कैंसर के विकसित होने के खतरे को बढाता है?

प्रजनन दवाओं का प्रयोग ओवेरियन कैंसर के होने के खतरे को नहीं बढ़ाता है। दूसरी ओर, वैज्ञानिकों ने ओवेरियन कैंसर और एन्डोमीत्रियोसिस के रूप में बांझपन के ही कुछ कारणों के बीच एक संबंध पाया है।

"कुछ महिलाएं जो प्रजनन उपचार लेती हैं उन्हें बांझपन की अंतर्निहित स्थिति के तहत ओवेरियन कैंसर का विकास होता है, न कि उपचार की वजह से," यह कहना है रोबर्टा नेस, एमडी, पिट्सबर्ग विश्वविद्यालय के जन स्वास्थ्य विद्यालय की एम्पीएच का।

क्या स्तन कैंसर और ओवेरियन कैंसर के बीच कोई कड़ी है?

दोनों स्तन एवं ओवेरियन कैंसर बीआरसीए 1 में म्यूटेशन (स्तन कैंसर के जीन 1) और बीआरसीए 2 (स्तन कैंसर के जीन 2) जीन की वजह से हो सकते हैं।

स्तन या ओवेरियन कैंसर के पारिवारिक या निजी इतिहास की स्थिति में, खासकर अगर 50 साल की उम्र से पहले हुए निदान के साथ महिलाओं को बढे हुए जोखिम के बारे में पता होना चाहिए। उन महिलाओं को जिन्हें 50 की उम्र से पहले स्तन कैंसर हुआ है उनमे विपरीत वर्ग की महिलाओं के मुकाबले ओवेरियन कैंसर होने का खतरा दुगुना है (राष्ट्रीय कैंसर संस्थान - आप ओवेरियन कैंसर के बारे में क्या जानना चाहते हैं, 1998)। इसके अतिरिक्त, डिम्बग्रंथि कैंसर का संबंध कोलोरेक्टल कैंसर और गर्भाशय के कैंसर (विभिन्न जीनों के माध्यम से) से भी जोड़ा गया है।

क्या एक बढे हुए सीए-125 के स्तर से हमेशा ओवेरियन कैंसर का संकेत मिलता है?

हर बार नहीं। हालांकि सीए-125 का रक्त परीक्षण ओवेरियन कैंसर के निदान के लिए उपयोगी हो सकता है, कुछ ओवेरियन कैंसर से असंबंधित परिस्थितयों में भी रजोनिवृत्ति से पूर्व महिलाओं में इसकी बढ़ी हुई मात्रा मिलना असामान्य नहीं है। गर्भाशय फाइब्रॉएड, जिगर की बीमारी, फैलोपियन ट्यूब की सूजन और अन्य प्रकार के कैंसर एक महिला के सीए-125 के स्तर में वृद्धि कर सकते हैं (ACOG रोगी शिक्षा - 1996)।

सीए-125 परीक्षा एक पैल्विक मास के साथ रजोनिवृत्त महिलाओं में ज्यादा सटीक होती है। डिम्बग्रंथि कैंसर मौजूद नहीं होने पर भी उन्नत चरण रोग के 20 प्रतिशत मामलों में, और प्रारंभिक चरण रोग के 50 प्रतिशत मामलों में, सीए -125 का स्तर नहीं बढ़ता है। नतीजतन,

सीए-125 आम तौर पर पैल्विक मास या अन्य संदिग्ध नैदानिक निष्कर्षों के साथ एक रोगी में ओवेरियन कैंसर का निदान करने में इस्तेमाल होने वाले उपकरणों में से केवल एक है।

सीए-125 परीक्षा की सबसे महत्वपूर्ण उपयोग उपचार के दौर से गुजर रहे रोगियों में ट्यूमर प्रतिक्रिया एवं प्रगतिशील रोग का मूल्यांकन, और रोग की पुनरावृत्ति की जांच के लिए महिलाओं में विभिन्न स्तर पर नजर रखने के लिए है।

क्यों डॉक्टर महिलाओं को एक सीए-125 टेस्ट और ट्रांसवेजाइनल अल्ट्रासाउंड के लिए हर साल सलाह नहीं देते? क्या एक अपूर्ण स्क्रीनिंग उपकरण कुछ नहीं से बेहतर नहीं है?

2011 में प्रकाशित एक अध्ययन में पाया गया कि डिम्बग्रंथि कैंसर के औसत जोखिम में महिलाओं स्क्रीनिंग से महिलाओं के ओवेरियन कैंसर की स्थिति में जीवित रहने की हालात में सुधार नहीं आया है - और वास्तव में अनावश्यक सर्जरी से जटिलताओं के कारण अधिक जोखिम उत्पन्न हो जाता है।

78,000 से अधिक महिलाओं को सामान्य देखभाल और स्क्रीनिंग के बीच वितरित किया गया। स्क्रीनिंग प्रोटोकॉल में छह साल के लिए सीए-125 और चार साल के लिए ट्रांसवेजाइनल अल्ट्रासाउंड के वार्षिक परीक्षण को शामिल किया गया। अध्ययन को 13 साल के लिए रोगियों के समग्र अस्तित्व पर स्क्रीनिंग के प्रभाव को दिखाने के लिए डिजाइन किया गया था। अध्ययन से पता चला है कि अधिक महिलाओं का स्क्रीनिंग में निदान किया गया, लेकिन अधिक महिलाओं की स्क्रीनिंग में ओवेरियन कैंसर से मौत हो गई।

इसके अतिरिक्त, 3000 से अधिक महिलाओं की झूठी सकारात्मक परिणामों के आधार पर सर्जरी की गयी थी, जिससे 160 से अधिक महिलाओं में गंभीर जटिलताएं पाई गयी। इस अध्ययन से पता चला कि इस प्रोटोकॉल के साथ स्क्रीनिंग से ओवेरियन कैंसर की मृत्यु दर में कमी नहीं आई।

अधिक जानकारी के लिए संपर्क करें

वर्ल्ड लेप्रोस्कोपी हॉस्पिटल

साइबर सिटी

गुडगाँव, इंडिया

फ़ोन: +९१९८११४१६८३८, ९८१११९१२७६८

ईमेल: contact@laparoscopyhospital.com

वेबसाइट: www.laparoscopyhospital.com