वर्ल्ड लेप्रोस्कोपी हॉस्पिटल

Q: गर्भाशय का कैंसर किस कारण से होता है?

A: सभी गर्भाशय के कैंसर के कारण ज्ञात नहीं हैं। डॉक्टरों का मानना है कि अक्सर एंडोमेट्रियल कार्सिनोमा नामक गर्भाशय के कैंसर संतुलन से बाहर हार्मोन के कारण बनते हैं। अंडाशय महिला के हार्मोन एस्ट्रोजन और प्रोजेस्ट्रोन बनाते हैं। यदि गर्भाशय एक लंबी अवधि तक बहुत ज्यादा एस्ट्रोजन के संपर्क में रहता है, तो कैंसर की कोशिकाओं का निर्माण हो सकता है।

Q: गर्भाशय के कैंसर के प्रकार क्या हैं?

A: गर्भाशय के कैंसर के दो मुख्य प्रकार होते हैं। उनका नामकरण गर्भाशय में होने के स्थान के आधार पर किया जाता है:

- एंडोमेट्रियल कार्सिनोमा: यह गर्भाशय के कैंसर का अब तक का सबसे आम रूप है। वह कैंसर जो टिश्यू में शुरू होकर पूरे शरीर में अस्तर बना लेता है उसे कार्सिनोमा कहा जाता है। एंडोमेट्रियल कार्सिनोमा कैंसर गर्भाशय की अंदरूनी परत में शुरू होता है जिसे एंडोमीट्रियम कहा जाता है। एंडोमीट्रियम गर्भाशय में एक टिश्यू होता है जो हर महीने एक मोटी परत बनाता है जिससे वह एक निषेचित अंडे को प्राप्त करने के लिए तैयार हो जाता है। अंडा निषेचित नहीं होने पर, वह गर्भाशय के माध्यम से और एंडोमीट्रियम योनि के माध्यम से निकल जाता है। यह मासिक धर्म या मासिक समय होता है।
- गर्भाशय सार्कोमा: कैंसर एंदोमीत्रियम के अलावा गर्भाशय के अन्य टिश्यू में भी हो सकता है, जैसे कि मांसपेशी (म्योमीत्रियम)। म्योमीत्रियम प्रसव के दौरान मुख्य रूप से गर्भाशय ग्रीवा और योनि के माध्यम से बच्चे को धक्का देने का काम करता है। संयोजी टिश्यू या बाहरी परत जैसे अन्य क्षेत्रो में भी कैंसर शुरू हो सकता है। गर्भाशय के इन टिश्यू में से किसी में भी कैंसर होने को सार्कोमा कहा जाता है। यह गर्भाशय के कैंसर का एक बहुत दुर्लभ रूप है।

Q: गर्भाशय के कैंसर के लक्षण क्या हैं?

A: गर्भाशय के कैंसर का सबसे आम लक्षण हैं:

- असामान्य रक्तस्राव या योनि से रिसाव
- रजोनिवृत्ति के बाद योनि से खून बहना
- पेट के निचले हिस्से (पेट) में एक मास या ट्यूमर जिसे महसूस किया जा सकता हो
- पेल्विक क्षेत्र में या पेट के निचले हिस्से में दर्द

- अस्पष्टीकृत वजन घटना

ये लक्षण गर्भाशय के कैंसर या कई अन्य कम गंभीर स्वास्थ्य समस्याओं की वजह से हो सकते हैं। यदि आप उनमें से किसी को भी महसूस करते हैं, तुरंत अपने डॉक्टर के साथ बात करें।

Q: गर्भाशय के कैंसर के लिए जोखिम कारक क्या हैं?

A: कुछ कारक आपके लिए गर्भाशय के कैंसर होने की संभावना और अधिक बना सकते हैं। इन्हें जोखिम कारक कहा जाता है। लेकिन सिर्फ आपको एक या अधिक जोखिम कारक है इसका मतलब यह नहीं है कि आपको निश्चित रूप से गर्भाशय कैंसर होगा। वास्तव में, आपको सभी जोखिम कारक होने पर भी यह बीमारी नहीं भी हो सकती है। या आपको कोई जोखिम कारक नहीं होने पर भी गर्भाशय कैंसर हो सकता है। यहाँ गर्भाशय के कैंसर के लिए मुख्य जोखिम कारक दिए गए हैं। इन जोखिम कारकों में से कई एंडोमेट्रियल कार्सिनोमा के लिए हैं। इन जोखिमों में एस्ट्रोजन हार्मोन का अत्यधिक होना शामिल है:

- टेमोक्सीफेन का उपयोग: टेमोक्सीफेन एक दावा है जो उन महिलाओं द्वारा ली जाती है जिन्हें स्तन कैंसर है और महिलाओं में स्तन कैंसर के उच्च जोखिम को रोकने में मदद करने के लिए प्रयोग की जाती है। जो महिलाएं टेमोक्सीफेन का सेवन करतीं हैं उन्हें गर्भाशय (एंडोमेट्रियल) कैंसर होने का खतरा अधिक है।
- एस्ट्रोजन चिकित्सा: जो महिलाएं प्रोजेस्टेरोन का उपयोग किए बिना एस्ट्रोजन चिकित्सा का उपयोग करती हैं उन्हें गर्भाशय (एंडोमेट्रियल) कैंसर होने की संभावना अधिक होती है।
- एंडोमेट्रियल हाइपरप्लासिया: जिन महिलाओं को एंडोमेट्रियल हाइपरप्लासिया है उन्हें गर्भाशय (एंडोमेट्रियल) कैंसर होने का खतरा अधिक है। एंडोमेट्रियल हाइपरप्लासिया का मतलब है आवश्यकता से अधिक कोशिकाओं का गर्भाशय के अस्तर में होना। इसे एक पूर्व-कैंसरस हालत कहा जाता है क्योंकि यह कैंसर में बदल सकता है। एंडोमेट्रियल हाइपरप्लासिया के साथ महिलाओं में असामान्य रक्तस्राव हो सकता है।
- मोटापा: जो महिलाएं मोटापे से ग्रस्त हैं उन्हें गर्भाशय (एंडोमेट्रियल) कैंसर उनकी तुलना में 3 गुना अधिक है जो मोटापे से ग्रस्त नहीं हैं। मोटापा एंडोमेट्रियल कैंसर के लिए एक प्रमुख जोखिम कारक है। मोटापे से जुड़ी मधुमेह जैसी स्वास्थ्य स्थिति भी जोखिम को बढ़ा सकते हैं।
- जल्दी मासिक धर्म: जिन महिलाओं को 12 वर्ष की उम्र से पहले प्रथम पीरियड हुआ है, उन्हें गर्भाशय (एंडोमेट्रियल) कैंसर का अधिक खतरा है।
- देर से रजोनिवृत्ति: जो महिलाएं 50 साल की उम्र के बाद रजोनिवृत्ति तक पहुँचतीं हैं, उन्हें गर्भाशय (एंडोमेट्रियल) कैंसर का अधिक जोखिम है।
- अधिक आयु: ज्यादातर महिलाएं जिनकी उम्र 50 साल से अधिक है उन्हें गर्भाशय (एंडोमेट्रियल) कैंसर हो सकता है।
- गर्भाशय (एंडोमेट्रियल) कैंसर का पारिवारिक इतिहास: जिनके परिवार के सदस्यों को गर्भाशय या पेट के कैंसर हुआ है उन महिलाओं को यह होने की संभावना अधिक है।

- जनजाति: अफ्रीकी अमेरिकी महिलाओं को सफेद या एशियाई महिलाओं की तुलना में गर्भाशय के कैंसर (सारकोमा) होने का अधिक जोखिम है।
- कोई गर्भधारण नहीं होना: वे महिलाएं जो कभी गर्भवती नहीं हुई उन्हें गर्भाशय (एंडोमेट्रियल) कैंसर की अधिक सम्भावना है।
- पेल्विस की पूर्व विकिरण चिकित्सा: यदि आपका अतीत में पेल्विक विकिरण हुआ है, तो गर्भाशय के कैंसर (सारकोमा और एंडोमेट्रियल) का जोखिम बढ़ जाता है।
- पॉलीसिस्टिक ओवेरियन सिंड्रोम (पीसीओएस): पीसीओएस के साथ महिलाओं में असामान्य हार्मोन स्तर होता है। इन असंतुलनों से गर्भाशय (एंडोमेट्रियल) कैंसर के खतरे बढ़ सकते हैं।
- अन्य तरह के कैंसर: जिन महिलाओं को डिम्बग्रंथि, पेट, मलाशय, या स्तन कैंसर हुआ है उन्हें गर्भाशय (एंडोमेट्रियल) कैंसर होने की संभावना अधिक है।

Q: मोटापे से गर्भाशय के कैंसर का खतरा क्यों बढ़ जाता है?

A: जब आप मोटापे से ग्रस्त होते हैं, तो आपके शरीर में अधिक वसायुक्त टिश्यू होते हैं। वसा टिश्यू अन्य हार्मोन को एस्ट्रोजन में बदल सकते हैं। आपका गर्भाशय जितने अधिक एस्ट्रोजन के संपर्क में होगा, उतना अधिक जोखिम एंडोमेट्रियल कार्सिनोमा के विकास होने का होगा।

Q: कौनसे स्क्रीनिंग टेस्ट गर्भाशय के कैंसर के लिए उपलब्ध हैं?

A: गर्भाशय के कैंसर खोजने के लिए कोई मानक स्क्रीनिंग परीक्षा नहीं है। एक पैप स्मीयर, गर्भाशय ग्रीवा के कैंसर खोजने के लिए नियमित रूप से इस्तेमाल होने वाला एक परीक्षण, गर्भाशय कैंसर खोजने में बहुत उपयोगी नहीं है। यदि आप एंडोमेट्रियल कार्सिनोमा के उच्च जोखिम में हैं, तो इस्तेमाल किये जा सकने वाले स्क्रीनिंग परीक्षण के बारे में अपने डॉक्टर से बात करें।

Q: गर्भाशय कैंसर का निदान कैसे किया जाता है?

A: गर्भाशय के कैंसर से जुड़े लक्षण कम गंभीर समस्याओं के कारण भी हो सकते हैं। इन लक्षणों में से किसी के कारणों का पता लगाने के लिए, डॉक्टर आपके स्वास्थ्य इतिहास और आपके परिवारिक चिकित्सा इतिहास के बारे में पूछता है। वह सावधानीपूर्वक शारीरिक परीक्षण करता है। इसमें एक पैल्विक परीक्षा और पैप परीक्षण भी शामिल है। इस परीक्षा में गर्भाशय का कैंसर प्रदर्शित नहीं होता है, क्योंकि यह गर्भाशय के बदले गर्भाशय ग्रीवा में कोशिकाओं की जांच करता है। लेकिन इससे यह सुनिश्चित होता है कि आपको इसी तरह के लक्षण के साथ कोई और समस्या नहीं है।

डॉक्टर निदान करने के लिए एक बायोप्सी का सुझाव दे सकता है। बायोप्सी के दौरान, डॉक्टर भीतरी गर्भाशय अस्तर, जिसे एंदोमीत्रियम कहा जाता है, से कुछ टिश्यू को हटाता है। यह आमतौर पर बहुत कम या बिना एनेस्थीसिया के साथ डॉक्टर के कार्यालय

में किया जा सकता है। बायोप्सी का एक अन्य प्रकार फैलाव और खुरचना (डी एंड सी) है। इसमें गर्भाशय के अस्तर के विभिन्न भागों से टिश्यू को खुरचना शामिल है। डी एंड सी आम तौर पर एक शल्य चिकित्सा केंद्र या अस्पताल में किया जाता है।

अल्ट्रासाउंड या एमआरआई के रूप में इमेजिंग परीक्षण, गर्भाशय के चित्रों को देखने के लिए और वहाँ एक ट्यूमर या मास की उपस्थिति एवं उसका स्थान अस्तर या मांसपेशियों की दीवार में देखने के लिए उपयोग किया जाता है।

Q: यदि मुझे गर्भाशय कैंसर है, तो क्या हिस्ट्रेक्टोमी की आवश्यकता होगी?

A: गर्भाशय हटाने के लिए सर्जरी को हिस्ट्रेक्टोमी कहा जाता है, और वह गर्भाशय कैंसर के अधिकतर प्रकारों के इलाज के लिए मुख्य रास्ता है। कभी कभी, एक हिस्ट्रेक्टोमी से आपके शरीर में मौजूद सभी प्रकार के कैंसर से छुटकारा मिल सकता है। यह एंडोमेट्रियल कार्सिनोमा के प्रारंभिक दौर के लिए विशेष रूप से सच है। आपके गर्भाशय को हटाने के दौरान, सर्जन आमतौर पर आपके फैलोपियन ट्यूब और अंडाशय एस्ट्रोजन के उत्पादन को रोकने के लिए निकाल देगा। यह गर्भाशय के कैंसर के प्रसार को रोकने और धीमे करने में मदद करता है। कैंसर के फैलने की संभावना को जांचने के लिए आमतौर पर लिम्फ नोड्स भी हटा दिए जाते हैं। आपका सर्जरी के पहले या बाद में अन्य उपचार हो सकता है। इनमे विकिरण, हार्मोन थेरेपी, या कीमोथेरेपी शामिल हैं।

Q: गर्भाशय के कैंसर की स्टेजिंग क्या है?

A: स्टेजिंग एक तरीका है जिससे कैंसर कितना बड़ा है और कितनी दूर तक फैल गया है, यह ज्ञात होता है। गर्भाशय कैंसर की स्टेज खोजने से आपके डॉक्टर को सबसे अच्छे इलाज के निर्धारण में मदद मिलती है। गर्भाशय के कैंसर के ये चार चरण होते हैं:

- स्टेज 1: स्टेज 1 गर्भाशय के कैंसर केवल गर्भाशय में होता है। यह गर्भाशय ग्रीवा में नहीं होता है।
- स्टेज 2: स्टेज 2 कैंसर का मतलब है कि गर्भाशय ग्रीवा में भी कैंसर की कोशिकाएं हैं, लेकिन कैंसर लिम्फ नोड्स या अन्य अंगों में नहीं फैला है।
- स्टेज 3: स्टेज 3 कैंसर गर्भाशय के बाहर अंडाशय और योनि के आसपास के इलाकों में फैल गया है, लेकिन यह अभी भी केवल पेल्विक क्षेत्र में है।
- स्टेज 4: इसका मतलब यह है कि कैंसर पेल्विस के बाहर शरीर के अन्य भागों जैसे फेफड़े, जिगर, हड्डी, या मस्तिष्क में फैल गया है।

Q: गर्भाशय के कैंसर के लिए उपचार क्या हैं?

A: गर्भाशय के कैंसर के लिए उपचार विकल्पों में शल्य चिकित्सा, विकिरण चिकित्सा, हार्मोन थेरेपी, और कीमोथेरेपी शामिल हैं:

- सर्जरी गर्भाशय के कैंसर के साथ महिलाओं के लिए सबसे आम उपचार है। आपका डॉक्टर संभवतः आपके गर्भाशय को बाहर निकाल देगा और फैलोपियन ट्यूब, अंडाशय, और आसपास के लिम्फ नोड्स को भी निकाल

देगा। कितना निकाला जाएगा यह ट्यूमर के आकार, कैंसर की कोशिकाएं कैसी लगती हैं और कैसे कैंसर फैल गया है, पर निर्भर करता है।

- गर्भाशय के कैंसर का इलाज करने के लिए विकिरण एक और तरीका है। इस इलाज के लिए, एक्स रे का कैंसर कोशिकाओं को मारने के लिए उपयोग किया जाता है। रेडिएशन अक्सर सर्जरी के बाद बची हुई कोई भी कैंसर की कोशिकाओं को मारने के लिए की जा सकती है।
- हार्मोन थेरेपी का इस्तेमाल तब किया जाता है जब दवाओं का इस्तेमाल हार्मोन को कैंसर की कोशिकाओं से दूर रखने के लिए किया जाता है। दवाओं को मुंह से या इंजेक्शन के द्वारा दिया जाता है। वे रक्त के माध्यम से शरीर में यात्रा करते हैं। दवाएं गर्भाशय के अन्दर एवं बाहर की कैंसर कोशिकाओं को नियंत्रित करते हैं। हार्मोन थेरेपी कैंसर की कोशिकाओं के प्रसार को पूर्णतः रोकने के लिए इस्तेमाल की जाती है। यह लक्षणों को कम करने में भी मदद कर सकती हैं जब कैंसर उन्नत हो जाता है (फैल जाता है)।
- कीमोथेरेपी कैंसर की कोशिकाओं को मारने के लिए कैंसर विरोधी दवा के उपयोग को कहते हैं। कीमोथेरेपी से सुनिश्चित किया जाता है कि सभी कैंसर की कोशिकाओं को मार डाला गया है। या फिर जब कैंसर उन्नत होता है, कीमोथेरेपी लक्षण को कम करने में मदद करती है। दवा मुंह से या इंजेक्शन से दी जा सकती है। बहरहाल, दवा खून के द्वारा पूरे शरीर में यात्रा करती है।

Q: क्या हर किसी को गर्भाशय के कैंसर के निदान के लिए एक दूसरी राय लेनी चाहिए?

A: कैंसर के साथ कई लोग एक दूसरे डॉक्टर से राय लेते हैं। कई कारणों से एक दूसरी राय प्राप्त की जा सकती है। यहाँ उन कारणों में से कुछ हैं:

- आप उपचार के निर्णय के साथ सहज महसूस नहीं करते।
- आपका कैंसर का प्रकार दुर्लभ है, जैसे गर्भाशय सार्कोमा।
- कैंसर के इलाज के लिए अलग अलग तरीके हैं।
- आप एक कैंसर विशेषज्ञ को देखने के लिए सक्षम नहीं हैं।

Q: गर्भाशय के कैंसर के लिए इलाज के बाद मुझे किस तरह की जांच की आवश्यकता होगी?

A: गर्भाशय के कैंसर के इलाज के बाद, आपको उपचार के बाद के पहले साल हर 3 महीने में डॉक्टर के पास जाना चाहिए। फिर आपको अगले पांच साल तक जांच के लिए हर छह महीने में जाना पड़ सकता है। उसके बाद, आपको वार्षिक जाँच की आवश्यकता होगी। जांच में पेल्विक परीक्षा, पैप परीक्षण, और अन्य परीक्षण, जैसे रक्त और मूत्र परीक्षण शामिल हो सकते हैं। आपको सीटी स्कैन, अल्ट्रासाउंड, और एक्स-रे के रूप में इमेजिंग अध्ययन की आवश्यकता हो सकती है। अपने डॉक्टर को बताएं अगर आपको किसी भी तरह का दर्द, पैर में सूजन, और योनि से रक्तस्राव होता है। अपने स्वास्थ्य में किसी भी अन्य परिवर्तन का उल्लेख करना सुनिश्चित करें।

अधिक जानकारी के लिए संपर्क करें

वर्ल्ड लेप्रोस्कोपी हॉस्पिटल

साइबर सिटी

गुडगाँव, इंडिया

फ़ोन: +९१९८११४१६८३८, ९८१११९१२७६८

ईमेल: contact@laparoscopyhospital.com

वेबसाइट: www.laparoscopyhospital.com