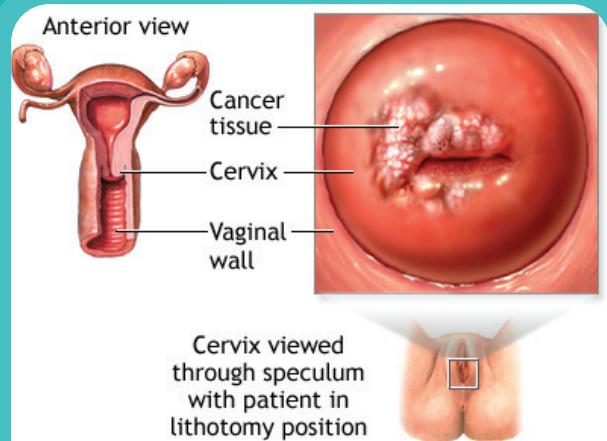


સર્વાઇકલ કેન્સર જગ્યાતિ

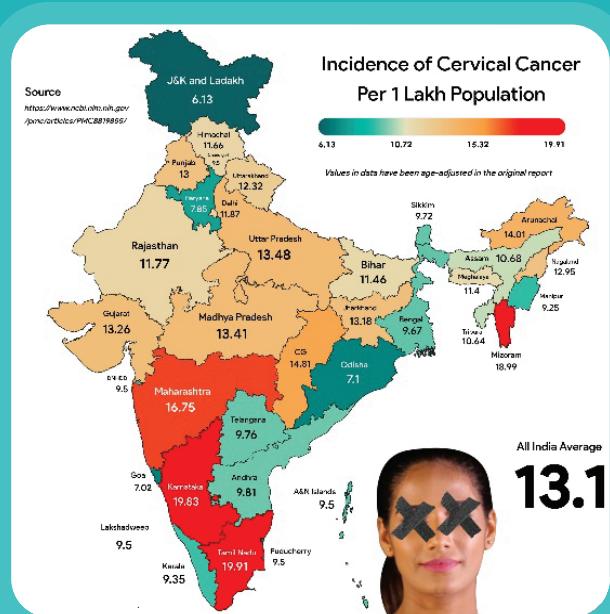


સર્વાઇકલ કેન્સર શું છે?



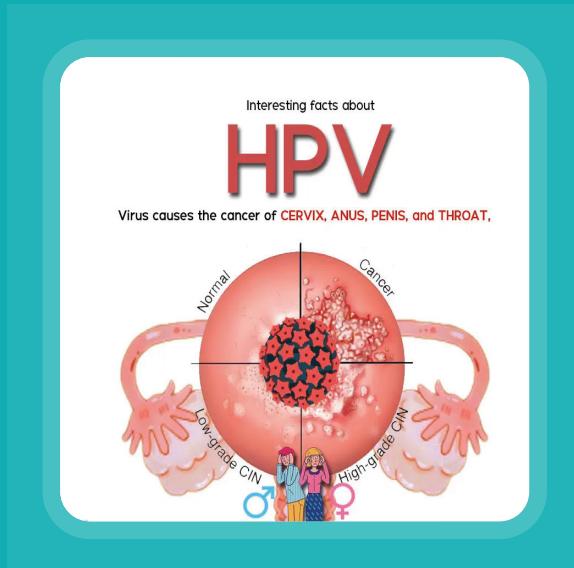
સર્વાઇકલ કેન્સર એ કેન્સર છે
જે ગત્તિશય અથવા ગત્તિશયના
મુખને અસર કરે છે.

ભારતમાં સર્વાઈકલ કેન્સર-બર્ડન

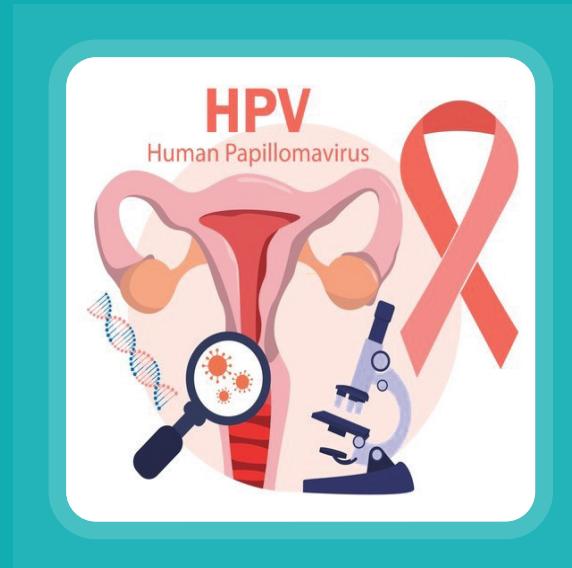


સર્વાઈકલ કેન્સર બીજા કમે છે ભારતમાં મહિલાઓમાં સામાન્ય કેન્સર, જે દર વર્ષે લગભગ 1.25 લાખ મહિલાઓને અસર કરે છે. ભારતમાં સર્વાઈકલ કેન્સરના લગભગ 70% કેસો એડવાન્સ તબક્કે જ મળી આવે છે, જે સ્કિનિંગ અને પ્રારંભિક નિદાનમાં રહેલા અતરને ઉજાગર કરે છે. મોડેથી નિદાન એ ભારતમાં રોગનો ઉચ્ચો મૃત્યુ દર એ એક મુખ્ય ફાળો આપનાર પરિબળ છે.

સર્વાઈકલ કેન્સરનું કારણ શું છે?

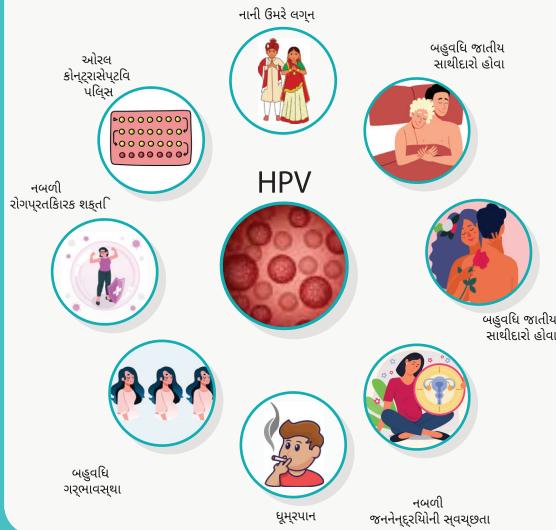


તે HPV અથવા હૃમન પેપિલોમા વાયરસ (HPVના ઉચ્ચ જોખમના સ્ટ્રેઇન) તરીકે ઓળખાતા વાયરસને કારણો થાય છે.



સર્વાઈકલ કેન્સરના જોખમી પરિબળો શું છે?

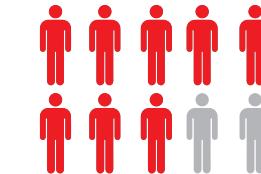
સર્વાઈકલ કેન્સરના જોખમી



- નાની ઉમરે લગ્ન
- નાની ઉમરે જાતીય રીતે સક્રિય
- બહુવધ જાતીય સાથીદારો હોવા
- નબળી જનનેન્દ્રિયોની સ્વરચ્છતા
- ધૂમ્રપાન
- બહુવધ ગર્ભાવસ્થા
- નબળી રોગપ્રતિકારક શક્તિ
- કુપોષણ
- ઓરલ કોન્ટ્રાસેપ્ટિવ પિલ્સ (OCP) નો લાંબા સમય સુધી ઉપયોગ



લગ્નના 40 પ્રકારો
(HPV નો સ્ટ્રેઇન) છે



80% સેક્સયુઅલી લોકોને HPV ચેપ લાગશે

સર્વાઇકલ કેન્સરના લક્ષણો શું છે?

સર્વાઇકલ કેન્સરના લક્ષણો



માસિક આય વરચે
અથવા મેનોપોઝ પછી
ઓનિમાર્ગંસનું રકનસાવ



માસિક રકનસાવ
જે સમાચાર કરતું લાંબું
હોય છે
સંલોગ પદ્ધતી જીવિકિંગ



જાતીય સંભોગ દરમિયાન પીડા



જાતીય સંભોગ
દરમિયાન પીડા



સતત પ્રેવિક અને/
અથવા પીઠનો દુખાવો



પેશાબ કરતી
વસ્તે દુખાવો



વધુ પેશાબ કરવાની
જરૂર પડવી



ઓનિમાર્ગંસની
આદ જે લારે હોઈ
શકે છે અને કુરેઘ્યુક્ત હોય છે



વજનમાં ઘટાડો

- માસિક સ્થાવ વરચે, જાતીય સંભોગ પછી અથવા
મેનોપોઝ પછી અસામાન્ય ઓનિમાર્ગ રકતસાવ.
- અસામાન્ય ઓનિમાર્ગ સ્થાવ
- પેલ્વિસ અથવા લોઅર બેકમાં સતત અથવા
વારંવાર પીડા
- પેશાબ દરમિયાન દુખાવો
- જાતીય સંભોગ દરમિયાન દુખાવો
- વારંવાર પેશાબ
- વજનમાં અસામાન્ય ઘટાડો

સ્ક્રીનિંગ પ્રોટોકોલ

1. સ્ક્રેનિંગ શરૂ કરવાની ઉમર:

- સારી રિસોસર સેટિંગ્સ માટે, સ્ક્રેનિંગ 25 વષરથી શરૂ થવું જોઈએ..
- લો-રિસોસર સેટિંગ્સ માટે, 30 વષરની ઉમરે સ્ક્રેનિંગ શરૂ કરવાની ભલામણ કરવામાં આવે છે.

2. સ્ક્રીનિંગ ની પદ્ધતિઓ:

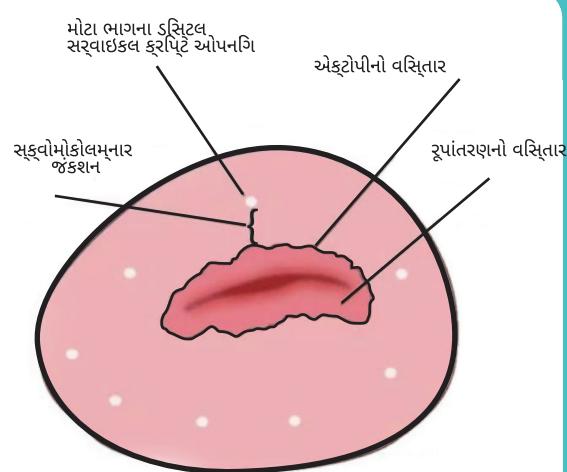
- HPV પરીક્ષણ: સવારદિકલ કેન્સર સ્ક્રીનિંગ માટે શરેખ્ઠ પદ્ધતિ માનવામાં આવે છે તેનો ઉપયોગ એકલા અથવા સાયટોલોજી (પેપ સ્મીયર) સાથે કરી શકાય છે
- સાયટોલોજી (પેપ સ્મીયર): હજી પણ માન્ય વિકલ્પ છે.
- એસિટિક એસિડ (VIA) સાથે વિઝ્યુઅલ ઇન્સ્પેક્શન: અન્ય માન્ય સ્ક્રીનિંગ

સ્કીનિંગની પદ્ધતિઓ



જ્યારે HPV હોય ત્યારે ફોગસી થી ખ્યાલ આવી જાય છે પરીક્ષણ એ શરેષ્ઠ પદ્ધતિ છે, બધા સ્ક્રીનિંગ પરીક્ષણો, એટલે કે, HPV, સાયટોલોજી, બંને HPV સાથે સહ-પરીક્ષણ અને સાયટોલોજી, અને VIA, બધા માન્ય વક્તિલ્પો છે

એસટિક એસડિ (VIA) સાથે વિજ્યુઅલ ઇન્સ્પેક્શન



એસટિક એસડિ સાથે વિજ્યુઅલ ઇન્સ્પેક્શન એ ગર્ભાશયની નરી ઘાંઘે તપાસ, 5% એસટિક એસડિના ઉપયોગ પછી અને એક મનિટિ પછી પરિણામનું ઘરથદ્ધટન કરે છે. સર્વાઇકલ પ્રક્રિન્સરસ રસ્સિક અને પ્રારંભક્રિ આક્રમક કેન્સરની તપાસ માટે આ એક સરળ અને સસ્તું પરીક્ષણ છે.

એસિટિક એસિડ (VIA) સા�ે વિજ્યુઅલ ઇન્સ્પેક્શન

પ્રક્રિયા:

એસિટિક એસિડ લાગુ કરતાં પહેલાં

- ખાડ્ય જનનેનિદ્રયનું નિરીક્ષણ કરો: પેપ્યુલ્સ, વેસિકલ્સ, અલ્સરેશન, કોન્ડીલોમાટા, સરાવ,
લાલાશા, સોજો, ઉત્સજરન..
- સવિરક્ષણનું નિરીક્ષણ કરો: સહાય વિના

નોમરલ

અસાધારણ:

શંકાસ્પદ

- સવિરક્ષમાંથી કોઈપણ સરાવ રક્ત અથવા લાળને સાફ કરવા માટે સૂકા કોટનના સ્વેચ્છનો ઉપયોગ કરો.

પરકિરયા

- સવિરક્ષણે 3%-5% એસિટિક એસિડના દરાવણથી ધોવા.

- કાળજીપૂવર્ક ગભારશયની તપાસ કરો, ખાસ કરીને નગ્ન ઘાંઘને ટ્રિવથ કરો.

પેપ સ્મીયર સાથે સ્ક્રીનિંગ



પેપ પરીક્ષણ મુખ્યત્વે એવા ફેરફારોની તપાસ કરે છે જે સર્વાઈકલ કેન્સરમાં ફેરવાઈ શકે છે. સર્વક્રિસના ઓપનગિમાંથી કાઢી નાખવામાં આવેલા કોષની માઇક્રોસ્કોપ હેઠળ તપાસ કરવામાં આવે છે.

પેપ સ્મીયર દરમિયાન શું અપેક્ષા રાખવી

1 સ્પેક્ચુલમ યોનિની દિવાલોને અલગ કરે છે



2 સ્વેબ યોનિમાં દાખલ કરવામાં આવે છે, ગભર્શયમાંથી કોષો એકનિત કરે છે



3 કોષના નમૂનાઓ પેથોલોજી લેબમાં મોકલવામાં આવે છે



કેટેગરી

કેટેગરી	ક્લિનિકલ તારણો
નકારાત્મક	કોઈ એસિટોહાઇટ જખમ અથવા ફેઇન્ટ એસિટોહાઇટ જખમ; પોલિપ, સર્વાઇટીસ, બળતરા, નાબોથિયન સિસ્ટ્સ.
પોઝીટીવ	શાર્પ, વિશિષ્ટ, સારી રીતે વ્યાખ્યાયિત, ગાઢ (અપારદર્શક/નીરસ અથવા ઓઇસ્ટર સફેદ) એસીટોહાઇટ એસસીજેને સ્પર્શાત્મક ઊભા માર્જિન સાથે અથવા વગાર; લ્યુકોપ્લાકિયા અને મસાઓ.
કેન્સર માટે શુભ	અલ્સરેટિવ, કોબીજ જેવી વૃદ્ધિ અથવા અલ્સર; સ્પર્શ પર ઓઝિંગ અને/અથવા રક્તસાવ થાય છે.

જખમનું રીપોર્ટિંગ

1. VIA નેગેટિવ

- કોઈ નોંધપાત્ર એસિટોહાઇટ જખમ નથી.
- વીઆઇએમાં સૌથી પડકારજનક કેટેગારી.
- એસેટોહાઇટ:

2. નાબોથિયન સિસ્ટ્સ અને પોલિપ્સ

- SCJ પર ફેઇન્ટ લાઇન
- SCJ થી દૂર
- સ્ટ્રેક લાઇક
- કોલમનર એપિથેલિયમ પર બિંદુ જેવા વિસ્તારો
- કોલમનર એપિથેલિયમ સ્ટેનિંગ સાથે ફેલાવો

HPV રસી

મોટાભાગની તાજેતરની HPV રસીઓ સામે રક્ખણ આપે છે:

90%
HPV સ્ટેઇન
જે સર્વાઈકલ
કેન્સરનું કારણ
બને છે

90%
HPV સ્ટોરેઈજન
જે સર્વાઈકલ
કેન્સરનું કારણ
બને છે

90%
HPV સ્ટેઇન
જે ગુદાના કેન્સરનું
કારણ બને છે

90%
મોટાભાગના સ્ટોરેઈજન
કે જે મો અને ગળાના
કેન્સરનું કારણ બને છે.



HPV રસી એ શોટની શ્રેણી છે જે તમને માનવ પેપિલોમાવાયરસ (HPV) થી બચાવે છે જે ઘણીવાર જાતીય સંપર્ક દ્વારા ફેલાય છે.

HPVની રસી કોને આપવી જોઈએ?

11 અને 12 વર્ષની
વયના બાળકા



પુખ્ત વયના અને 26
વર્ષની વય સહતિ.



કેટલાક કસ્સિસાઓમાં, પુખ્ત
વયના અને 45 વર્ષની વય સહતિ.

આપણો સર્વાઈકલ કેન્સરનો અત લાવી શકીએ છીએ

સર્વાઈકલ કેન્સર એ કેટલાક કેન્સરમાંથી એક છે જેની
રસીકરણ દ્વારા નાભૂદીની સંભાવના છે.



માહિતીગાર રહ્યો.

સર્વાઈકલ કેન્સર અને હ્યુમન પેપિલોમાવાયરસ (HPV)

વિશેના તથ્યો શોધો જે તેનું કારણ બને છે. તમારી
સાથે સંકળાયેલ બધી સ્ત્રીઓને પણ શિક્ષિત કરવામાં સહાય કરો....

સ્કીનિંગ કરાવો.

સર્વાઈકલ કેન્સર સ્કીનિંગ સામાન્ય રીતે 30 વર્ષની ઉંમરે શરૂ થાય છે
અને તેનું સમયાંતરે પુનરાવર્તન થાય છે.

રસી લો.

HPV રસી 2 ડોજમાં આપવામાં આવે છે જે જ્યારે છોકરી 9 થી
14 વર્ષની વર્ચે હોય ત્યારે શરૂ થવી જોઈએ..



અભિર

