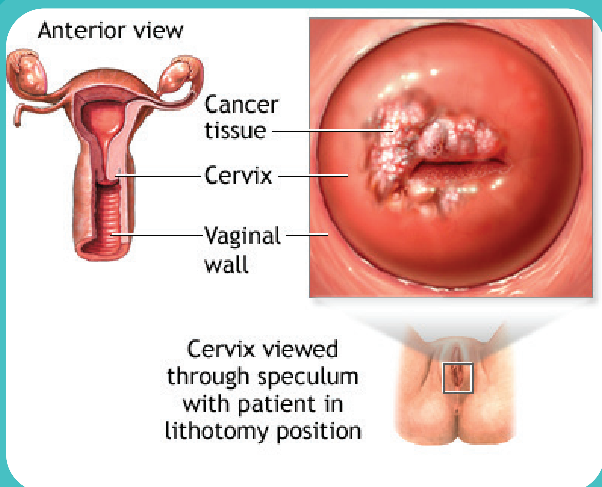
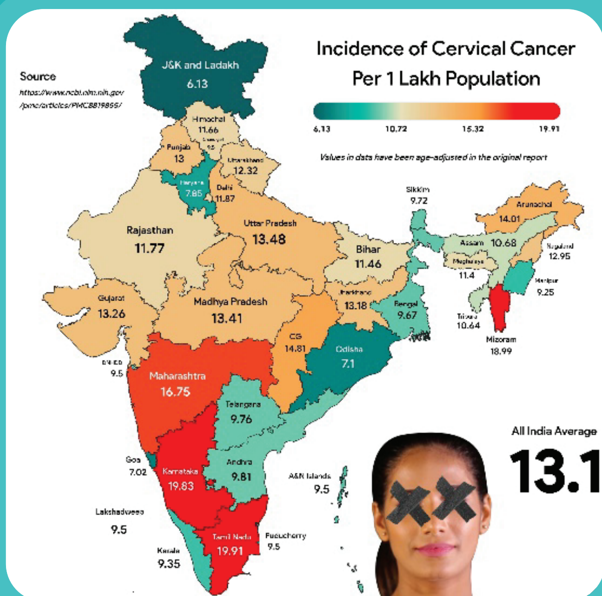
గర్భాశయ ముఖద్వార క్యాన్సర్ అవగాహన

గర్భాశయ క్యాన్సర్ అంటే ఏమిటి?



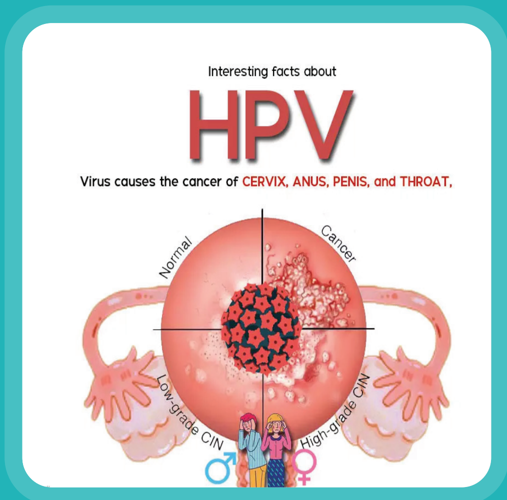
గర్భాశయ క్యాన్సర్ యోనిముఖం లేదా సెవిక్స్‌ని ప్రభావితం చేసే క్యాన్సర్.

గర్భాశయ ముఖద్వార క్యాన్సర్-భారతదేశానికి భారం



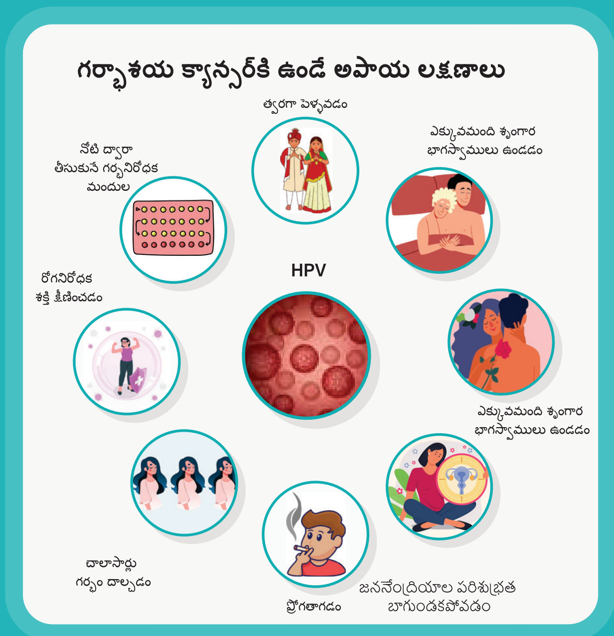
భారతదేశంలోని ఆడవారిలో రెండవ సాధారణ క్యాన్సర్‌గా ఉన్నది గర్భాశయ క్యాన్సర్, ఇది ప్రతి సమవత్సరం రమారమీ 1.25 లక్షల మంది ఆడవారికి సోకుతోంది. భారతదేశంలో సుమారుగా 70% గర్భాశయ క్యాన్సర్ తీవ్రస్థాయిలో ఉండగా గుర్తించబడుతోంది, ఇది త్వరిత రోగనిర్ధారణ మరియు స్క్రీనింగ్‌లోని లోపాలని ఎత్తి చూపిస్తోంది. భారతదేశంలో వ్యాధివల్ల అధిక మరణాలకి దోహదపడుతోంది అలస్యంగా జరుగుతున్న రోగనిర్ధారణ ఎక్కువగా తోడ్పడుతోంది.

గర్భాశయ ముఖద్వార క్యాన్సర్‌కి కారణాలు ఏమిటి?

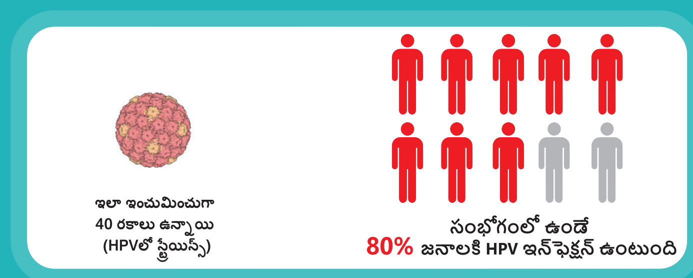


HPV లేదా
హ్యూమన్ పాపిల్లోమా వైరస్
(HPVలో హై రిస్క్ స్ట్రెయిన్స్)
అని పిలువబడే వైరస్ దీనికి కారణం

గర్భాశయ ముఖద్వార క్యాన్సర్‌కి ఉండే అపాయ లక్షణాలు ఏమిటి?



- త్వరగా పెళ్ళవడం
- చిన్న వయస్సులోనే శృంగారంలో పాల్గొనడం
- ఎక్కువమంది శృంగార భాగస్వాములు ఉండడం
- జననేంద్రియాల పరిశుభ్రత బాగుండకపోవడం
- పొగతాగడం
- చాలాసార్లు గర్భం దాల్చడం
- రోగనిరోధక శక్తి క్షీణించడం
- పోషకాహార లోపం
- దీర్ఘకాలికంగా నోటి ద్వారా తీసుకునే గర్భనిరోధక మందుల (OCPలు) వాడకం



గర్భాశయ ముఖద్వార క్యాన్సర్ లక్షణాలు ఏమిటి?

- నెలసరి మధ్యన, శృంగారంలో పాల్గొన తరువాత, లేదా మోనోపాస్ తరువాతా అసాధారణంగా యోనిలో రక్తస్రావం
- అసాధారణంగా యోనిలో డిస్‌ఛార్జ్
- పొత్తికడుపులో లేదా వెనుక క్రింది భాగంలో నిరంతరంగా లేదా ఎక్కువగా వచ్చే నొప్పి
- మూత్రవిసర్జన సమయంలో నొప్పి
- లైంగిక సంపర్కం సమయంలో నొప్పి
- తరచుగా మూత్రవిసర్జనికి వెళ్ళడం
- అసాధారణంగా బరువు తగ్గడం

స్క్రీనింగ్ ప్రొటోకాల్స్

1. స్క్రీనింగ్ మొదలు పెట్టడానికి వయస్సు:

- మంచి వనరుల సెట్టింగ్స్ కొరకు, స్క్రీనింగ్ 25 సంవత్సరాలప్పుడు ప్రారంభించాలి.
- తక్కువ-వనరుల సెట్టింగ్స్ కొరకు, 30 సంవత్సరాల వయస్సులో స్క్రీనింగ్ ప్రారంభించాలని సిఫార్సు చేయబడింది.

2. స్క్రీనింగ్ పద్ధతులు:

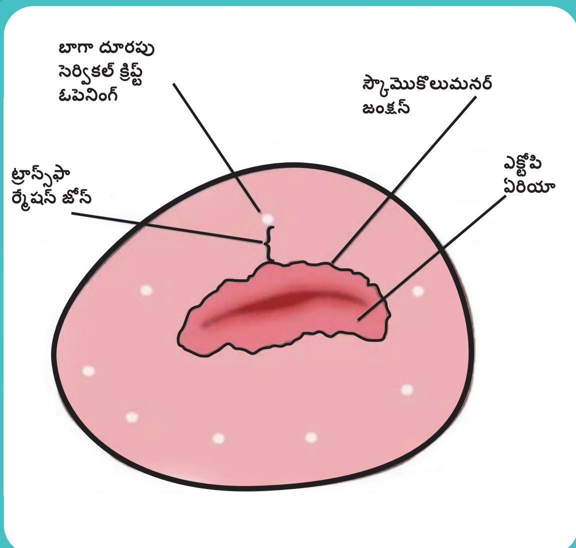
- HPV పరీక్ష: గర్భాశయ ముఖద్వార క్యాన్సర్ స్క్రీనింగ్ కొరకు ఉత్తమమైన పద్ధతిగా పరిగణించబడినది, ఇది ఏకమాత్రంగా లేదా క్యాటోలోజీ (పాప్ స్మేర్) తో కలిపి వాడవచ్చు
- క్యాటోలోజీ (పాప్ స్మేర్): ఇంకా చెల్లె ఎంపిక.
- యసిటిక్ యాసిడ్ (VIA) తో విషువల్ ఇన్స్పెక్షన్: ఇంకో చెల్లె స్క్రీనింగ్

SANDESH INTAS | SANJIVINI

స్క్రీనింగ్ పద్ధతులు:

HPV పరీక్ష ఉత్తమమైన పద్ధతిగా ఉండగా కూడా, అన్ని స్క్రీనింగ్ పరీక్షలు, అనగా, HPV, క్యాటోలోజీ, HPV మరియు క్యాటోలోజీ రెండింటితో కో-టెస్టింగ్, మరియు VIA, అన్ని చెల్లె ఎంపికలేనని ఫోగ్సి గుర్తించింది.

యసిటిక్ యాసిడ్ (VIA) తో విషువల్ ఇన్స్పెక్షన్:



యసిటిక్ యాసిడ్‌తో విషువల్ ఇన్స్పెక్షన్ అనేది మామూలు దృష్టితో యుట్రియనె సెర్విక్స్‌లో పరీక్షించడం, యసిటిక్ యాసిడ్ 5% పూసిన తరువాత, ఒక్క నిమిషం తరువాత ఫలితాన్ని వివరించడం. ఇది సర్వికల్ ప్రెక్యాన్సెరొస్ లెషన్స్ మరియు త్వరగా వ్యాపించే క్యాన్సర్‌ని గుర్తించడానికి ఖర్చు తక్కువగా ఉండే మామూలు పరీక్ష.

యసిటిక్ యాసిడ్ (VIA) తో విషువల్ ఇన్‌స్పెక్షన్:

పద్ధతి:

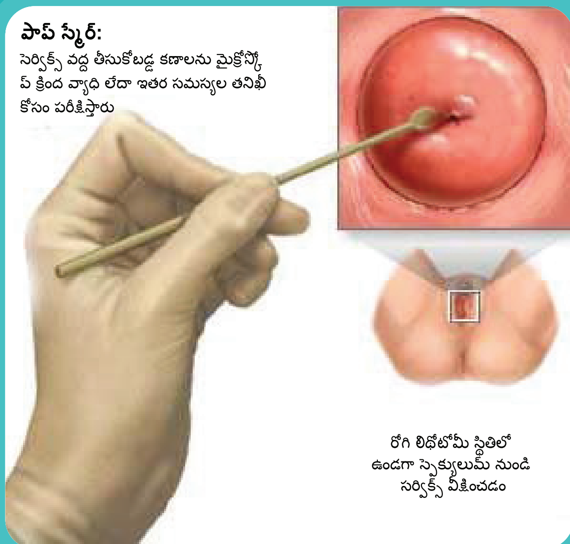
యసిటిక్ యాసిడ్ పూయడానికిముందుగా

1. బాహ్య యోని: పాపులెస్, వెసిక్లెస్, అల్సెరేషన్స్, కొండ్యిలోమాటా, డిస్‌ఛార్జ్, రెడ్‌నెస్, స్వెల్లింగ్, ఎక్స్‌కోరీషన్‌కి తనిఖీ చేయండి.
2. సెర్విక్స్ తనిఖీ చేయండి: ఎయిడ్ లేనిది
   - సాధారణం
   - అసాధారణం:
   - అనుమానం ఉంది
3. ఏదైనా డిస్‌ఛార్జ్ రక్తం, లేదా ఆమము సెర్విక్స్ నుంచి ఉంటే పొడి కాటన్ స్వాబ్‌తో తుడిచేయండి.

   పద్ధతి

   1. సెర్విక్స్‌ని 3%-5% యసిటిక్ యాసిడ్‌తో కడగండి.
   2. జాగ్రత్తగా సెర్విక్స్‌ని తనిఖీ చేయండి, ప్రత్యేకించి మామూలు దృష్టితో T.ని.

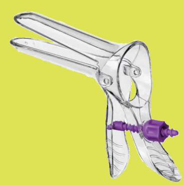
పాప్ స్మెర్‌తో స్క్రీనింగ్



పాప్ పరీక్ష ముఖ్యంగా సెర్వికల్ క్యాన్సర్‌గా మారగలిగే మార్పుల కోసం తనిఖీ చేస్తుంది. సెర్విక్స్ ఓపెనింగ్ వద్ద తీసుకోబడ్డ కణాలను మైక్రోస్కో ప్ క్రింద పరీక్షిస్తారు.

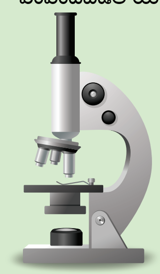
పాప్ స్మెర్ సమయంలో ఏమి ఆశించాలి

1
స్పెక్యులుమ్ యోని గోడలను వేరు చేస్తుంది



2
యోనిలోకి స్వాబ్ పెట్టబడుతుంది, సెర్విక్స్ నుంచి కణాలు సేకరించబడతాయి

3
కణాల నమూనాలు పాథాలజీ ల్యాబ్‌కి పంపించబడతాయి



SANDESH INTAS | SANJIVINI

వర్గాలు

వర్గం	క్లినికల్ ఫైండింగ్స్
నెగిటివ్	యసెటోవైట్ లేషన్స్ లేవు లేదా కొంచెంగా యసెటోవైట్ లేషన్స్ ఉన్నాయి;పోల్యిప్ సెర్వికిటిస్, ఇన్ఫ్లమేషన్, నాబొథీయన్ సిస్ట్స్.
పాజిటివ్	షార్ప్, డిస్టింక్ట్, వెల్-డైఫైండ్, డెన్స్ (ఒపేక్/డల్ లేదా అయస్టర్ వైట్) యసెటోవైట్‌తో లేదా SCJని మూటుకోని పైకెత్తబడిన మార్జిన్స్ లేకుండా;ల్యూకొప్లాకియా మరియు వార్ట్స్.
క్యాన్సర్ ఉందన్న అనుమానం	అల్సెరాటివ్, కాలిఫ్లవర్-లాంటి పెరుగుదల లేదా అల్సర్; ఊజింగ్ మరియు/లేదా ముట్టుకుంటే రక్తం స్రవించడం.

SANDESH INTAS SANJIVINI

లేషన్స్ రిపోర్ట్ చేయడం

1. VIA నెగిటివ్
    - చెప్పుకోతగ్గ యసెటోవైట్ లేషన్స్ లేవు.
    - VIAలో బాగా సవాలుగా ఉండే వర్గం
    - యసెటోవైట్:
2. నాబొథీయస్ సిస్ట్స్ మరియు పొల్యప్స్
    - SCJ వద్ద తెలికపాటి గీత
    - SCJ నుంచి దూరంగా ఉంది
    - చారలా ఉంది
    - కొల్యుమనర్ ఎపిథెలియుమ్‌పైన చుక్కలా ఉంది
    - కొల్యుమనర్ ఎపిథెలియుమ్ స్టైనింగ్‌తో డిఫ్యూస్

HPV టీకా

ఇటీవలి HPV టీకాలు వేటి నుంచి కాపాడతాయంటే:

90%
సెర్వికల్ క్యాన్సర్ కలిగించే HPV స్ట్రైన్స్

90%
యానల్ క్యాన్సర్ కలిగించే HPV స్ట్రైన్స్

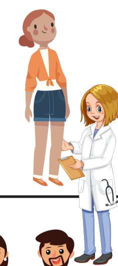
90%
సెర్వికల్ క్యాన్సర్ కలిగించే HPV స్ట్రైన్స్

90%
నోటి మరియు గొంతు క్యాన్సర్స్ కలిగించే చాలా స్ట్రైన్స్.

HPV టీకాలోని ఒక వరుస షాట్స్ మిమ్మల్ని తరచుగా సంభోగం వల్ల వ్యాపించే హ్యూమన్ పాపిల్లోమావైరస్ (HPV) నుండి కాపాడుతుంది.

HPV టీకా ఎవరు వేయించుకోవాలి?

11 మరియు 12 సంవత్సరాల మధ్య వయస్సు పిల్లలు.



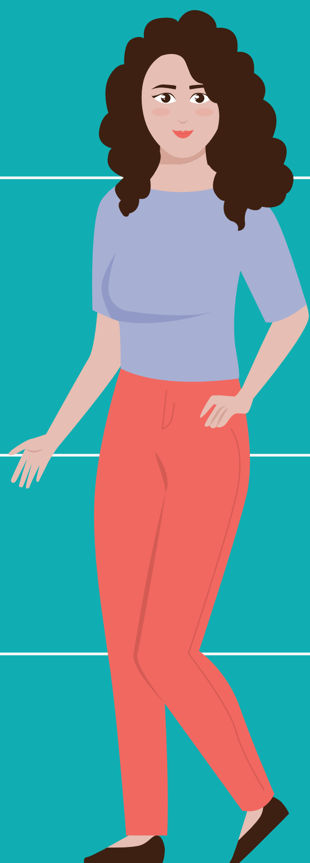
26 సంవత్సరాలతో సహా మరియు వరకు ఉన్న పెద్దలు.

కొన్ని సందర్భాలలో, 45 సంవత్సరాలతో సహా మరియు వరకు ఉన్న పెద్దలు.

SANDESH | SANJIVINI

మనము గర్భాశయ ముఖద్వార క్యాన్సర్‌ని ఆపవచ్చు

"టీకా ద్వారా నివారించగల సంభావ్యత ఉన్న కొద్దిపాటి క్యాన్సర్స్‌లో గర్భాశయ క్యాన్సర్ ఒకటి."



తెలుసుకోని ఉండండి.

గర్భాశయ క్యాన్సర్ మరియు దాని కారణంగా వచ్చే హ్యూమన్ పాపిల్లోమావైరస్ (HPV) గురించి నిజాలు తెలుసుకోండి. మీ జీవితంలో ఉన్న అందరు ఆడవారికి కూడా తెలియజేయండంలో సహాయం చేయండి.

స్క్రీస్ చేయించుకోండి.

గర్భాశయ క్యాన్సర్ స్క్రీనింగ్ మామూలుగా 30 సంవత్సరాల వయస్సులో మొదలౌతుంది మరియు నిర్ణీతసమయంలో పునరావృత్తమౌతుంది.

టీకా వేయించుకోండి.

అమ్మాయి 9 మరియు 14 సంవత్సరాలు ఉన్న మధ్యలో HPV టీకా 2 మోతాదులుగా ఇవ్వడం ప్రారంభించాలి.

ధన్యవాదాలు

SANDESH INTAS | SANJIVINI
An educational program by: INTAS