ट्रांसरटेरियल किमोइम्बोलाइज़ेशन (TACE)

परिचय

ट्रांसरटेरियल किमोइम्बोलाइज़ेशन(TACE) निष्क्रिय हेपैटोसेलुलर कार्सिनोमा के लिए एक क्षेत्रीय उपचार है। यह हेपैटोसेलुलर कार्सिनोमा के पिछले उच्छेदन के बाद लिवर में क्षेत्रीय पुनरावृत्ति वाले रोगियों को भी सुझाया जाता है। गंभीर रूप से अक्षम ट्यूमर वाले कुछ रोगियों में, TACE के बार-बार सत्र के बाद ट्यूमर का आकार कम हो जाता है और ट्यूमर इस प्रकार निकालने लायक हो जाता है।

- TACE में लिवर ट्यूमर को फीड करने वाली रक्त वाहिकाओं में कीमोथेरेपी दवाओं (सिस्प्लैटिन + लिपिओडोल) के क्षेत्रीय इंजेक्शन शामिल हैं। ट्यूमर के क्षेत्र में दवाओं की उच्च मात्रा के साथ, ट्यूमर कोशिकाओं पर साइटोटॉक्सिक प्रभाव बढ़ जाता है और कीमोथेरेपी दवाओं के दुष्प्रभाव कम हो जाते हैं।

- जेलफोम (एक प्रकार का स्पंज) का उपयोग ट्यूमर की पोषक वाहिकाओं को अवरुद्ध करने और ट्यूमर कोशिकाओं को पोषक तत्वों और ऑक्सीजन की आपूर्ति से वंचित करने के लिए किया जाता है। यह ट्यूमर कोशिका के अंत का कारण भी बनता है और ट्यूमर के विकास को दबा देता है

उपचार हर दो से तीन महीने में दोहराया जाता है। मरीज आमतौर पर रात भर अस्पताल में रहता है। उपचार सत्रों की संख्या ट्यूमर की प्रतिक्रिया पर निर्भर करती है और गंभीर दुष्प्रभाव देखे जाते हैं। इस उपचार के लिए ट्यूमर की समग्र प्रतिक्रिया दर लगभग 50% है। एक बड़े ट्यूमर और कई ट्यूमर के लिए ट्यूमर प्रतिक्रिया दर कम होती है। ट्यूमर का पूर्ण रूप से गायब होना दुर्लभ है।

तैयारी

- प्रक्रिया से पहले, लिवर के कार्य, पूर्ण रक्त गणना और थक्के के प्रोफ़ाइल का आकलन करने के लिए रक्त परीक्षण करने की आवश्यकता होती है
- कम प्लेटलेट काउंट या क्लॉटिंग की कमी वाले मरीजों को प्रक्रिया से पहले प्लेटलेट कंसन्ट्रेट या ताजा जमे हुए प्लाज्मा के ट्रांसफ्यूजन की आवश्यकता होती है
- प्रक्रिया से पहले रोगनिरोधी एंटीबायोटिक्स दी जायेंगी
- प्रक्रिया से 6 घंटे पहले उपवास करें
- एक लिखित सहमति आवश्यक है

Copyright © 2023 Hospital Authority. All rights reserved

प्रक्रिया

- प्रक्रिया रेडियोलॉजिकल डिपार्टमेंट में लोकल एनेस्थीसिया के तहत एक इंटरवेंशनल रेडियोलॉजिस्ट द्वारा, यदि जरूरी हो तो अंतःशिरा बेहोश करने की क्रिया के साथ की जाती है
- ग्रोईन में ओर्विक धमनी को एक कैथेटर से पंचर किया जाएगा, और कैथेटर को इमेजिंग मार्गदर्शन के तहत हेपेटिक धमनी में डाला जाएगा
- धमनियों को देखने के लिए प्रक्रिया के दौरान कंट्रास्ट इंजेक्ट किया जाएगा
- कैथेटर के टार्गेट धमनी में चले जाने के बाद, जो ट्यूमर को फीड करती है, लिपियोडॉल में घुले कीमोथेराप्यूटिक एजेंट के मिश्रण को इंजेक्ट किया जाता है, इसके बाद जेलफोम कणों को अंदर भेजा जाता है
- कुछ मामलों में, अगर लिवर का कार्य प्रतिकूल है या कैथेटर की स्थिति प्रतिकूल है तो एम्बोलिज़ेशन नहीं किया जा सकता है
- प्रक्रिया के बाद, कैथेटर को वापस ले लिया जाता है और धमनी से रक्तस्राव को रोकने के लिए ग्रोईन के घाव को संकुचित किया जाता है

देखभाल और सलाह

- धमनी छिद्र वाली जगह से खून बहने से बचने के लिए बिस्तर पर आराम करें
- ग्रोईन में छिद्र वाली जगह नियमित रूप से किसी भी रक्तस्राव के लिए जाँची जाएगी, जिसे आमतौर पर संपीड़न से नियंत्रित किया जा सकता है
- आमतौर पर अधिजठर दर्द या बुखार का अनुभव होगा और यदि आवश्यक हो तो एनाल्जेसिक/एंटीपीयरेटिक्स दिए जाएंगे
- संक्रमण को रोकने के लिए एंटीबायोटिक्स का कोर्स और पेप्टिक अल्सर की संभावना को कम करने के लिए दवा का कोर्स दिया जाएगा
- लिवर की कार्यप्रणाली की जांच करने के लिए अगले दिन रक्त परीक्षण किया जाएगा
- अधिकांश मरीजों को अगले दिन छुट्टी दी जा सकती है लेकिन कुछ मरीजों को जटिलताओं के कारण अधिक समय तक रहना पड़ सकता है

जटिलताएँ

प्रक्रिया के बहुत ही सामान्य दुष्प्रभाव अधिजठर दर्द और बुखार हैं, लेकिन ज्यादातर मामलों में ये दवाओं से कम हो जाते हैं। लगभग 20% मरीजों में अधिक गंभीर जटिलताएँ विकसित हो सकती हैं, जिनमें शामिल हैं:

- ओर्विक धमनी छिद्र और यकृत धमनी के कैथीटेराइजेशन से संबंधित जटिलताएं: रक्तस्राव, रक्तगुल्म, धमनी का विच्छेदन या थ्रोम्बोसिस, निचले अंग का समावरोध
- किमोइम्बोलाइज़ेशन से संबंधित जटिलताएँ: लिवर का फेल होना, गुर्दे का फेल होना, नेक्रोटिक ट्यूमर का संक्रमण, लिवर फोड़ा, ट्यूमर का फटना, पेप्टिक अल्सर, गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल रक्तस्राव, तीव्र कोलेसिस्टिटिस, तीव्र अग्नाशयशोथ, कीमोथेरेपी से संबंधित पैन्सीटोपेनिया

Copyright © 2023 Hospital Authority. All rights reserved

जटिलता वाले अधिकांश मरीज उचित उपचार से ठीक हो जाएंगे, लेकिन कुछ मामलों में जटिलताएं घातक हो सकती हैं। जिन मरीजों में गंभीर जटिलताएं विकसित हो जाती हैं या लिवर के काम करने में भारी गिरावट आती है, उन्हें इलाज बंद करना पड़ सकता है।

यदि आपके कोई प्रश्न हैं, तो कृपया अपने प्रभारी चिकित्सक से परामर्श करें

क्वीन मैरी अस्पताल के सर्जरी विभाग द्वारा प्रदान की गई जानकारी।

Copyright © 2023 Hospital Authority. All rights reserved