

## تعارف

ٹرانسٹریبل کیمو ایملوٹائزیشن (TACE) نا قابل استعمال ہیپاٹو سیلولر پھوڑے کا ایک مقامیاتی علاج ہے۔ ہیپاٹو سیلولر پھوڑے کے پچھلی جراحی کے بعد جگر میں مقامیاتی ابھر آنے والے پھوڑے کے مریضوں کے لئے بھی یہ نشاندہی کی جاتی ہے۔ رسولی کے ایسے بعض مریضوں میں جن کا آپریشن نہیں کیا جا سکتا ہے، TACE کے بار بار کے سیشنز کے بعد رسولی کا حجم کم ہو جاتا ہے اور اس طرح رسولی دوبارہ قابل علاج ہو جاتی ہے۔

◆ TACE میں خون کی نالیوں میں کیموتھراپی ادویات (سسپلینٹن + لیپیوڈول) کا مقامیاتی انجیکشن شامل ہوتا ہے جو جگر کے رسولی کو کھلاتی ہیں۔ رسولی کے ایریا میں ادویات کے زیادہ ارتکاز کے ساتھ، رسولی کے خلیوں پر سائٹوٹاکسک اثر بڑھ جاتا ہے اور کیموتھراپی کی ادویات کے مضر اثرات کم ہو جاتے ہیں

◆ جیلفوم (ایک قسم کا اسفنج) رسولی کی خوراک کی نالیوں کو بند کرنے اور رسولی کے خلیوں کو غذائی اجزاء اور آکسیجن کی فراہمی سے محروم کرنے کے لیے استعمال کیا جاتا ہے۔ یہ رسولی کے خلیے کی موت کا سبب بھی بنتا ہے اور رسولی کی افزائش کو روکتا ہے

یہ علاج ہر دو سے تین ماہ بعد دہرایا جاتا ہے۔ مریض عام طور پر رات بھر ہسپتال میں رہتا ہے۔ علاج کے سیشنز کی تعداد رسولی کے ردعمل پر منحصر ہے اور یہ کہ کیا سنگین ضمنی اثرات دیکھے گئے ہیں۔ اس علاج کے لیے رسولی کی مجموعی ردعمل کی شرح تقریباً 50% ہے۔ رسولی کے ردعمل کی شرح ایک بڑی رسولی اور ایک سے زیادہ رسولی کے لیے کم ہے۔ رسولی کا مکمل غائب ہونا نایاب ہے۔

## تیاری

- ◆ پروسیجر سے پہلے، جگر کے افعال، خون کی مکمل مقدار کا شمار اور انجماد کی پروفائل کا اندازہ لگا نے کے لیے خون کا معائنہ کرنے کی ضرورت پڑتی ہے
- ◆ کم پلیٹلیٹ کی تعداد یا خون جمنے میں کمی والے مریضوں کو پروسیجر سے پہلے پلیٹلیٹ کنسنٹریٹ یا تازہ منجمد پلازما کی منتقلی کی ضرورت ہوتی ہے
- ◆ پروفیلیکٹک اینٹی بائیوٹکس پروسیجر سے پہلے دی جائیں گی
- ◆ پروسیجر سے 6 گھنٹے پہلے تک فاقہ کشی کرنا ہوگی
- ◆ تحریری رضامندی درکار ہے

## پروسیجر

- ◆ یہ طریقہ کار ریڈیولوجیکل ڈیپارٹمنٹ میں لوکل اینسٹھیسیا کے ماتحت انٹروینشنل ریڈیولوجسٹ کے ذریعے انجام دیا جاتا ہے، اگر ضروری ہو تو ورید کے ذریعے مسکن دوا دی جاتی ہے
- ◆ گرائن میں فیمولر شریان کو کیتھیٹر سے پنکچر کر دیا جائے گا، اور کیتھیٹر کو امیجنگ گائیڈنس کے تحت ہیپاٹک شریان میں جوڑ دیا جائے گا
- ◆ شریانوں کو دیکھنے کے لیے پروسیجر کے دوران کنٹراسٹ لگایا جائے گا
- ◆ رسولی کو خوراک مہیا کرنے ہدف شدہ شریان میں کیتھیٹر سے ردوبدل کے بعد، لیپیوڈول میں تحلیل ہونے والے کیموتھراپیٹک ایجنٹ کا ایک مرکب انجکشن لگایا جاتا ہے، اس کے بعد جیل فوم کے ذرات کا

- ◆ انجکشن لگایا جاتا ہے
- ◆ بعض صورتوں میں، اگر جگر کا فعل ناگوار ہو یا کیتھیٹر کی پوزیشن ناسازگار ہو تو ایمبولائزیشن نہیں ہو سکتی ہے
- ◆ پروسیجر کے بعد، کیتھیٹر کو ہٹا دیا جاتا ہے اور شریان سے خون بہنے کو روکنے کے لیے نالی کے زخم کو دبا دیا جاتا ہے

### دیکھ۔ بہال اور مشورہ

- ◆ نس کے پنکچر کی جگہ سے خون بہنے سے بچاؤ کے لیے بستر پر آرام کریں
- ◆ کسی بھی طرح کے خون بہنے کے حوالے سے گرائن میں پنکچر کی جگہ کا باقاعدگی سے مشاہدہ کیا جائے گا، جیسے عام طور پر دباؤ سے کنٹرول کیا جا سکتا ہے
- ◆ ایپی گیسٹرک درد یا بخار عام طور پر محسوس ہو گا اور اگر ضرورت پڑے تو اینلجیسک/اینٹی بائیوٹکس دی جائیں گی
- ◆ انفیکشن کو روکنے کے لیے اینٹی بائیوٹکس کا ایک کورس، اور پیپٹک السر کے امکانات کو کم کرنے کے لیے ادویات کا کورس دیا جائے گا
- ◆ جگر کے فعل کو جانچنے کے لیے اگلے دن خون کا معائنہ کیا جائے گا
- ◆ زیادہ تر مریضوں کو اگلے دن ڈسچارج کیا جا سکتا ہے مگر بعض مریضوں کو پیچیدگیوں کی وجہ سے زیادہ دیر ٹھہرنا پڑ سکتا ہے

### پیچیدگیاں

- ایپی گیسٹرک درد اور بخار اس پروسیجر کے حوالے سے کے نہایت عمومی ضمنی اثرات ہیں، لیکن زیادہ تر معاملات میں یہ ادویات سے کم ہو جاتے ہیں۔ تقریباً 20% فیصد مریضوں میں زیادہ شدید پیچیدگیاں پیدا ہو سکتی ہیں، جن میں درج ذیل شامل ہیں:
- ◆ فیمورل آرٹری پنکچر اور ہیپاٹک شریان کے کیتھیٹرائزیشن سے متعلقہ پیچیدگیاں: خون بہنا، ہیماتوما، شریان سے اخراج یا تھرومبوسس، نچلے اعضاء میں انجماد خون
  - ◆ کیموایمبولائزیشن سے متعلق پیچیدگیاں: جگر کی خرابی، گردوں کی ناکارگی، نیکروٹک رسولی کا انفیکشن، جگر کا پھوڑا، رسولی کا پھٹ جانا، پیپٹک السر، معدے سے خون بہنا، پتے کی شدید سوز، لبلبے کی شدید سوزش، کیموتھراپی سے متعلقہ پینسائٹوپینیا
- پیچیدگی کے شکار مریضوں کی اکثریت مناسب علاج کے ذریعے صحت یاب ہو جائے گی، مگر بعض صورتوں میں یہ پیچیدگیاں مہلک ہو سکتی ہیں۔ وہ مریض جن میں جگر کے افعال میں شدید پیچیدگی یا نمایاں بگاڑ پیدا ہو جائے تو انہیں علاج بند کرنا پڑ سکتا ہے۔

اگر آپ کے کوئی سوالات ہوں تو، براہ مہربانی انچارج معالج سے مشاورت کریں

معلومات فراہم کردہ از سرجری ڈیپارٹمنٹ، کوئین میری ہسپتال۔