

تعارف

ریڈیوفریکشن ایبلیشن (RFA) جگر کی رسولیوں کے لیے ایک نیا مقامی تحلیل طریقہء علاج ہے جس میں پرائمری اور سیکنڈری لیور کینسر بھی شامل ہے۔ RFA ایک مقامی تھرمل علاج کی تکنیک ہے جو رسولی کے خلیے کو 60°C سے زیادہ درجہ حرارت پر گرم کر کے رسولی کی تباہی کا سبب بنتی ہے۔ اپنے مرکز میں، ہم ڈسپوزیبل الیکٹروڈ کے ساتھ RF Cool-tip® سسٹم استعمال کرتے ہیں۔ یہ طریقہ کار رسولی کے مقام اور حجم کے لحاظ سے غیر شکستہ جلد اور کھلی رسائیوں کے ذریعے انجام دیا جا سکتا ہے۔ الٹراسونوگرافی کا استعمال الیکٹروڈ کی رہنمائی کے لیے کیا جاتا ہے اور اس کی تحلیل کے طریقہ کار کی نگرانی کی جاتی ہے۔ طریقہ کار فی الوقت کلینیکل ٹرائل کے ماتحت ہے۔ آج تک، جگر کی رسولیوں کے علاج کے دیگر طریقوں سے RFA کا موازنہ کرنے کے لیے کوئی ممکنہ بے ترتیب مطالعہ موجود نہیں ہے۔ تاہم، RFA کی طبی حفاظت اور افادیت کو غیر منضبط مطالعات سے ظاہر کیا گیا ہے۔

تیاری

RFA (غیر شکستہ جلد یا کھلے) کے لیے منتخب ہونے والے مریضوں کو علاج سے پہلے کی بعض بنیادی جانچوں سے گزرنا ہوگا بشمول

- ♦ خون کے معائنے، جگر کی فعالیت کا معائنہ، سینے کا ایکسرے، ای سی جی اور سی ٹی اسکین
- ♦ جب لوکل اینسٹھیسیا کی ضرورت ہو تو، مریضوں کو علاج کے دن داخل کیا جا سکتا ہے اور RFA سے پہلے 6 گھنٹے تک انہیں فاقہ کروایا جا سکتا ہے۔
- ♦ کھلے طریقے کے ذریعے RFA کے لیے، مریضوں کو بے ہوشی کی دوا کے کام کے طریقہ کار سے ایک دن پہلے داخل کروانے کی ضرورت ہوتی ہے۔ کھلا RFA آپریٹنگ تھیٹر میں جنرل اینسٹھیسیا کے ماتحت انجام دیا جائے گا۔

طریقہ کار

- ♦ قابل رسائی رسولیوں کے لیے، پروسیجر لوکل اینسٹھیسیا کے تحت تجربہ کار انٹروینشنل ریڈیولوجسٹ کے ذریعے درون وریدی مسکن دوا کے ساتھ انجام دیا جاتا ہے۔
- ♦ RFA ایک گول ٹپ پروب (Radionics® برلنگٹن، ایم اے، یو ایس اے) کا استعمال کرتے ہوئے انجام دیا جاتا ہے؛ جوکہ یا تو رسولی کے حجم کی مناسبت سے ایک سوئی یا ایک جھرمت دار پروب کے ذریعے انجام دیا جاتا ہے۔ اس کا مقصد رسولی کا مکمل خاتمہ اور 1 سینٹی میٹر رسولی سے پاک سے پاک حاشیہ حاصل کرنا ہے۔ الٹراساؤنڈ کی رہنمائی کے ماتحت تحلیلی پروسیجر انجام دیا جاتا ہے
- ♦ ایک ہیلیکل کنٹراسٹ سی ٹی اسکین تحلیلی طریقہ کار یا ایبلیشن پروسیجر کے مکمل ہونے کے بعد ایک سے دو ہفتے پورے ہونے پر کیا جاتا ہے تاکہ تحلیل کے مکمل کیے جانے کی پڑتال کی جائے۔ کسی بھی بقایا شدہ رسولی کا پتہ چلے تو RFA کے دوبارہ سیشن کے ساتھ علاج کیا جاتا ہے
- ♦ ایسی رسولی کے لیے جو جگر کے قبہ پر واقع ہوں یا ملحقہ ڈھانچوں کے قریب ہوں مثلاً ڈایافرام یا بڑی آنت، RFA کو جنرل اینسٹھیسیا کے تحت اوپن سرجری کے ذریعے کیا جائے گا

آپریشن کے بعد دیکھ بھال اور مشورہ

- ◆ مریض آپریشن کے بعد کے ابتدائی عرصہ کے دوران ہسپتال میں رہیں گے۔ خون کے معائنے (جگر کی فعالیت کا معائنہ) اور دیگر اہم علامات کی بغور نگرانی کی جائے گی
- ◆ اینسٹھیٹسٹ کے ذریعے موزوں درد گُش دیے جاتے ہیں
- ◆ مریضوں کو RFA کے اگلے دن معمول کی خوراک دوبارہ شروع کروا سکتے ہیں اور اگر طبی حالت مستحکم ہو تو انہیں فارغ کر دیا جائے گا
- ◆ وہ مریض جو RFA سے گزرے ہوں ان کا اسپیشلسٹ کلینک میں تجربہ کار ہیپاٹوبیلیری سرجنوں کے ذریعے فالو اپ کروایا جائے گا

پیچیدگیاں

- ◆ پیچیدگی کی شرح تقریباً 7% ہے، اور اس میں جگر میں پھوڑے کی تشکیل، خون کا بہاؤ اور بصری چوٹ شامل ہیں
- ◆ موت کا امکان تقریباً 1% ہے

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

معلومات فراہم کردہ از سرجری ڈیپارٹمنٹ، کوئین میری ہسپتال۔