تھائیرائیڈ کینسر

ہانگ کانگ میں تھائیرائیڈ کینسر عام نہیں ہے، اور موت کی شرح نسبتاً کم ہے۔ ہانگ کانگ کینسر رجسٹری کے اعداد و شمار کے مطابق، 2014 میں 795 نئے کیسز (147 مرد اور 648 خواتین) اور 44 اموات تھیں۔ تھائیرائیڈ کا کینسر عام طور پر درمیانی عمر کے یا زیادہ عمر کے افراد کو متاثر کرتا ہے لیکن پیپلری کینسر نوعمر لوگوں میں ہو سکتا ہے۔ خواتین میں یہ کینسر ہونے کے زیادہ مواقع ہوتے ہیں، اور بچوں میں اسے شاذ و نادر ہی دیکھا جاتا ہے۔

تھائیرائیڈ کینسر کی پیش رفت سست رفتار ہے اور کینسر کے خلیات کے ایک واضح گوشت کا گولا بننے میں چند سال لگ سکتے ہیں۔ موجودہ ٹیکنالوجی کے ساتھ، ڈاکٹر تھائیرائیڈ کینسر کا سراغ اس وقت بھی لگا سکتے ہیں جب یہ چھوٹا سا ہو اور نئے علاج کے ذریعے علاج کی زیادہ شرح حاصل کی جا سکتی ہے۔ تاہم، جیسا کہ کینسر آہستہ آہستہ بڑھتا ہے، تو ابتدائی علاج کے کئی سالوں کے بعد بھی اس کے دوبارہ ہو سکنے کا امکان ہے۔ لہذا، باقاعدہ فالو اپ کا مشورہ دیا جاتا ہے۔

1. تھائیرائیڈ کینسر کیا ہے؟

تھائیرائیڈ ایک غدود ہے جو آواز باکس کے نیچے گردن کے سامنے واقع ہوتا ہے۔ یہ ایک تتلی جیسا لگتا ہے۔ یہ ایک اینڈوکرائن بافت ہے جو تھائیراکسن کی پیداوار کے لئے ذمہ دار ہے۔ تھائیرائیڈ غدود کے پیچھے واقع، پیراتھائیرائیڈ غدود ہیں جو پیراتھائیرائیڈ ہارمون کو الگ کرتا ہے۔ جسم کے کام کرنے کے لئے تھائیراکسن کی ضرورت ہوتی ہے اور اس کا عمل خون کی شکر کی سطح، دل کی دھڑکن اور گردے کے فعل کو متاثر کرتا ہے۔ پیراتھائیرائیڈ ہارمون جسم کی کیلشیم کی سطح کو منظم کرنے میں مدد کرتا ہے۔ اگر تھائیرائیڈ غدود میں خلیات غیر معمولی طور پر بڑھ جاتے ہیں اور وہ معمول کی طرح ختم نہیں ہوتے ہیں، تو کینسر تشکیل پائے گا۔

2. تھائیرائیڈ کینسر کی کتنی اقسام ہیں؟

تھائیرائیڈ کینسر کو 4 اقسام میں تقسیم کیا جا سکتا ہے:

1. پیپلری تھائیرائیڈ کینسر: یہ سب سے عام قسم ہے اور یہ اکثر نوجوان

Copyright © 2018 Hospital Authority. All rights reserved

خواتین میں ہوتا ہے۔

2. فولیکیولر تھائیرائیڈ کینسر: یہ اگلی عام قسم ہے اور یہ زیادہ تر بڑی عمر کے افراد میں واقع ہوتا ہے۔

3. میڈولری تھائیرائیڈ کینسر: یہ ایک نادر قسم ہے اور اس کے خاندانوں میں چلنے کا امکان ہے۔

4. اینا پلاسٹک تھائیرائیڈ کینسر: یہ ایک نادر قسم ہے اور یہ عام طور پر 60 سال سے زائد افراد میں ہوتا ہے۔ یہ بہت تیزی سے بڑھتا ہے اور اس کا علاج کرنا مشکل ہے۔ غیرمناسب علاج کردہ پاپلیری تھائیرائیڈ اس طرح کے کینسر میں تبدیل ہو سکتا ہے۔

کینسر کے ان اقسام کے علاوہ، نان ہوجکنز لمفوما شاذ و نادر ہی تھائیرائیڈ میں واقع ہو سکتا ہے۔

3. تھائیرائیڈ کے کینسر کی روک تھام کیسے کریں؟

جیسا کہ تھائیرائیڈ کینسر کی وجہ بڑی حد تک نامعلوم ہے، کوئی حفاظتی تدبیر نہیں ہے۔ اگر آپ کے خاندان کے کسی رکن کو تھائیرائیڈ کینسر یا تھائیرائیڈ کا مسئلہ ہو تو آپ کو بھی خبردار رہنا چاہیئے۔ یہ بہترین بات ہے کہ سال میں دو بار خود سے گردن کی جانچ پڑتال کریں اور باقاعدگی سے الٹراساؤنڈ اسکین کرائیں۔

4. تھائیرائیڈ کے کینسر کے کیا اسباب ہیں؟

زیادہ تر مریضوں میں تھائیرائیڈ کینسر کا بالکل درست سبب ابھی تک معلوم نہیں ہے۔ مندرجہ ذیل خطرے والے عوامل ہیں جو تھائیرائیڈ کینسر کے ہونے کے مواقع بڑھا سکتے ہیں۔

1. زیادہ درجہ کی تابکاری پر تکشف: یہ بچپن میں دی گئی تابکاری تھراپی یا ماحولیاتی طور پر غیر معمولی سطح کی تابکاری کی وجہ سے ہو سکتا ہے۔ پہلے جوہری پلانٹ سے رساؤ کرنیوالی تابکاری واقع ہوئی اور جوہری پلانٹ کے قریب رہائشی باشندوں میں تھائیرائیڈ کینسر کی ایک زیادہ شرح دیکھنے میں آئی تھی۔

Copyright © 2018 Hospital Authority. All rights reserved

2. وراثتی حالات: اگر خاندان کے کسی فرد کو گلہڑ، فیملیل میدولری تھائیرائیڈ کینسر، کثیر اینڈوکرائن نیوپلازیا یا فیملیل اڈینومیٹس پولیپوسس، ہو، تو اس فرد میں تھائیرائیڈ کینسر کے نشوونما پانے کے زیادہ مواقع ہوتے ہیں۔

3. ذاتی سرگزشت: جب ایک فرد کی گلہڑ اور بینائن تھائیرائیڈ گلٹیوں جیسی حالت ہوتی ہے، تو اس فرد میں مرض کے بڑھنے کا زیادہ موقع ہوتا ہے۔

4. جنس: خواتین میں کینسر ہونے کا بہت زیادہ امکان ہے۔

5. خوراک: آیوڈین کی کمی کی وجہ سے تھائیرائیڈ کینسر پروان چڑھ سکتا ہے۔

6. عمر: تھائیرائیڈ کینسر کے بہت سے مریضوں کی عمر 40 سال سے زیادہ ہوتی ہے۔

5. کیا تھائیرائیڈ کے کینسر کی علامات کو آسانی سے شناخت کیا جا سکتا ہے؟

تھائیرائیڈ کینسر کی علامات عام طور پر مندرجہ ذیل ہیں۔

- گردن میں بنا درد کی ایک گلٹی جس کے سائز میں بتدریج اضافہ ہوتا جاتا ہے
- مستقل بیٹھی آواز
- گردن یا گلے میں درد، اور بعض اوقات کانوں تک
- نگلنے یا سانس لینے میں دشواری ہونا
- مسلسل کھانسی لیکن فلو کی علامات کے بغیر

ابتدائی تھائیرائیڈ کینسر واضح نہیں ہوتا ہے اور ہو وہ سکتا ہے آپ اس کے موجودگی سے آگاہ نہ ہوں۔ تشخیص اور علاج میں تاخیر سے بچنے کے لئے، ایک فرد کو ڈاکٹر سے مشورہ کرنا چاہئے جب اسے تھائیرائیڈ مسئلہ ہونے کے سلسلے میں تشویش ہوتی ہے۔

6. تھائیرائیڈ کینسر کی تشخیص اور تحقیقات کیسے کریں؟

Copyright © 2018 Hospital Authority. All rights reserved

خون کے ٹیسٹ:

روا ہارمون ڈیئرائیئی تھائیTSH لیے نمونے کے خون کے لئے کے کرنے چانچ کی سطحات ایک ٹیسٹ کا خون کے لئے کے کرنے پڑتال کی صحت کی عمومی کی فرد ایک ۔گے جائیں جائے گا۔

عمدہ-انجکشن کشی یا بائیوپسی:

اک روں خلیں سی ٹلگ کی ڈیئرائیئی تھائی، ہوئے کرتے استعمال سوئی سی چھوٹی ایک خلیات کے کینسر میں اس رگا لیے کے کرنے پڑتال روا ہے جاتا لیا نمونہ ایک رنیکسا ڈنؤاسارٹلا رٹکاڈ ۔ہے اتاجا کیا ہنئاعم چےنی کے پوکسروکئیام میں ہدوجوم میں پہنچنے پر ہگج حیحص وک سوئی کی انجکشن ہکتا ہے اتاکس کر استعمال کا مدد کی جا سکے۔

سرجیکل بائیوپسی:

وت ،ہے سکتی جا کی ہیںن صتشخی ایک تحت کے ایسپائریشن نیڈل فائن اگر ایک کا وشت اور گا ہٹائے لگا ٹک اس اٹوھچ ایک بیقر کے ڈیئرائیئی تھا رٹکاڈ ایک نمونہ نکالا لے گا۔

الٹراساؤنڈ تھائیرائیڈ اسکین:

کے بنانے تصویر کی جانب اندرونی کے گرنڈ روڈئیرائیئی تھائی اور گردن رٹکاڈ اگر ہے سکتا جان فرد ایک ،لہذا ۔ہے اتاکس رک استعمال کا رنیکس ڈنؤاسارٹلا لئے ہے۔ اور ہاں سیال میں ان یا ہیں ٹھوس گلٹیاں

تھائیرائیڈ ریڈیوآئسوٹوپس اسکین:

منٹ کے بعد، 20تابکاری آیوڈین کی خفیف سی مقدار ایک رگ میں ڈالی جاتی ہے۔ ارامکی گیما کیمرا پر لیٹ جائے گا اور مریض کے گردن کے قریب ایک کیمرا مریض بستر پر رکھا جائے گا تاکہ پیمائش کی جا سکے کہ مریض کے تھائیرائیڈ غدود میں تابکاری کی سرگرمی ہے یا نہیں۔ کینسر کے خلیات تابکاری آیوڈین کو عمومی تھائیرائیڈ کے خلیات کے طور پر اچھی طرح جذب نہیں کرتے ہیں۔ لہذا، شبیہہ کینسر کی پوزیشن کو دکھائے گی۔

سی ٹی اسکین:

CT ٹین ایک کی حصہ اندرونی کے جسم جو ہے سلسلہ ایک کا ایکسرے اسکین

Copyright © 2018 Hospital Authority. All rights reserved

رپ روط حضاو وک نشیزوپ روا زئاس اک رمویٹ ،حرط اس ۔ہے اتانب ریوصت یتہج
یرٹسہ یک ہمد ای یجرلا نیڈویآ ضیرم کیا رگا تروصب ۔ہے اتکس اج ایاھکد
۔ےیئہاچ انید اتب وک ہلمع یبط یہ ےلہپ ےسا وت ےہ یتھکر/اتھکر

7. تھائیرائیڈ کینسر کے کیا علاج ہیں؟

)1سرجری (

نجرس ۔یگ ےڑپ ینارک یرجرس وک ںوگول رت ہدایز لماح ےک رسنیک ڈیئارئیاھت
اٹہ وک ےصح ےک اس ای دودغ ڈیئارئیاھت ےروپ ےک اس ،رصحنم رپ تلاح یک ضیرم
۔ہے اتید

ہک ےگ ںیل ہزئاج اک زڈون فمل بیرق ےک ڈیئارئیاھت نجرس ،نارود ےک نشیرپآ
کت رہاب ےس دودغ رسنیک رگا ۔ںیہ ےئوہ رثاتم ےس تایلخ ےک رسنیک وہ ای
۔اگ ےد اٹہ یھب وک ںوتفاب یبیرق نجرس وت ،ےہ ایگ لیھپ

یقاب ینپا وک ضیرم ،دعب ےک ےنید اٹہ وک دودغ ڈیئارئیاھت مامت تقریباً ای ےروپ
یھب ہی ۔ہے یتوہ ترورض یک ےنیل وک نومراہ ڈیئارئیاھت یگدنز یروپ ہدنام
(نومراہ یکیرحت ڈیئارئیاھتTSH رگا ۔ہے اترک ددم ںیم ےنابد وک تبوطر)
رسنیک یقاب وت ،ےہ یتوہ ہدایز حطس یک نومراہ ےلاو ےنید کیرحت ڈیئارئیاھت
وہ ہرابود رسنیک ںیم ہجیتن ےک سج ،ےہ یتکس اج ید کیرحت یھب وک تایلخ ےک
۔ہے اتکس

)2یپارھت نیڈویآ یراکبات (

آپریشن کے بعد، تابکاری آیوڈین استعمال کرتے ہوئے علاج پر غور کیا جاتا ہے
رسنیک رگا ای ہے ایگ ایک ںیہن متخ رپ روط لمکم وک تایلخ ےک رسنیک رگا ہک
ےک تایلخ مسج ےک رگید ںوصح کت لیھپ ےکچ ںیہ۔ ہی کیا مسق یک یندورنا
۔ہے اتاج ایل رپ روط ےک کنرڈ کیا ای لوسپیک کیا ہدام راکبات ۔ہے یپارھت ویڈیر
تھائیرائیڈ کینسر کے خلیات تابکاری آیوڈین کو جذب کریں گے جو انہیں تباہ
۔ےگ ںیہ رثاتم ریغ تایلخ یمومع ۔ےگ ںید رک

ےس یپارھت نیڈویآ یراکبات4 انیل نومراہ ڈیئارئیاھت وک ضیرم ،ردنا ےک ںوتفہ
ںیہن ببس اک ےنرک لاعفریغ وک نیڈویآ یراکبات ہی ہکنوییک ےیئہاچ انید کور
اس ےئیل ےک ےناپ وباق رپ لئاسم ہنکمم ےک ےنید کور انیل نومراہ ڈیئارئیاھت ۔اگ
(نومراہ یکیرحت ڈیئارئیاھت یناسنا ہیووح لیکشت ونrhTSH اک) ےک ھتاس جالع
ےناھک ےناھک ےک نیڈویآ ےلاو رادقم ہدایز وک ضیرم ،ںآرب دیزم ۔ہے اتکس اج ایک

Copyright © 2018 Hospital Authority. All rights reserved

مک زا مک ےس یپارھت اسیا روا ،ےیئہاچ انچب ےس2 اج ایک عورش ےس ےلہپ ںوتفہ ،ےڈنا ،تایودا یک یسناھک ،کمن الم نیڈویآ ،ںیئاذغ یردنمس ںیم ےناھک سا ۔ےہ اتکس ںیہ لماش هدود روا رینپ۔

دعب ےک یپارھت4 ےس 5 ںیم ےنیسپ روا نہد باعل ،نوخ ،باشیپ ،ردنا ےک ںوند لاصتا ای ہطبار ےس ںوگول ےرسود ۔ےہ اتکس لم غارس اک یراکبات ںیم رادقم ہدایز یتظافح حطس یک یراکبات بج ۔اگ ےہر ںیم لاتپسہ ضیرم ےئل ےک ےنچب ےس ۔ےہ اتکس اج ایک جراچسڈ وک ضیرم وت ،ےہ یتاج آ کت حطس

ضیرم نیتاوخ روا ےہ یتوہ ںیہن لماح یک تارثا یتدم لیوط یپارھت نیڈویآ راکبات ےک یپارھت ،ماتہ ۔ںیہ یتکس وہ ہلماح قباطم ےک لومعم1 نوتاخ کیا ،ردنا ےک لاس ۔ےہ یتاج یک ںیہن شرافس یک ےنالپ هدود وک ےچب کیا ای ےنوہ ہلماح ےک ہضیرم

)3یپارھت یراکبات ینوریب (

رگا ای ،ںیہ ےتہر دوجوم ںیم ندرگ تایلخ ےک رسنیک یھب دعب ےک نشیرپآ رگا رپ یپارھت یراکبات ینوریب ،ےہ اتکس اج ایک ںیہن متخ ےس یرجرس وک رسنیک ای رسنیک ڈیئاریئاھت یرلوڈیم رپ روط ماع وک جالع اک تیعون سا ۔ےہ اتاج ایک روغ اتاج ایک لامعتسا ہدایز عموماً ںیم ںوضیرم ےک رسنیک ڈیئاریئاھت کٹسالپانیا ۔ےہ انوہ ہرابود اک رسنیک ںیم ندرگ ہراشا روا کیا ےئل ےک یپارھت سا ۔ےہ

اتھٹیب ٹف ںیم ندرگ روا رس ےک ضیرم وج کسام فافش کیا ،ےلہپ ےس یپارھت ،ےہ ےنکور وک ےنرک تکرح ےک رس نارود ےک یپارھت کسام ہی ۔ےہ اتاج ایک رایت رپ روط ماع ںیم سروک ےروپ کیا ےک جالع ۔ےہ اتید ددم ںیم6 ےس 7 ےتگل ےتفہ ۔ںیہ

)4جالع یفدہ (

نیڈویآ یراکبات ای یرجرس ہک اسیج جالع ےرسود بج ےہ اتوہ لامعتسا تقو سا ہی مزید مؤثر نہیں رہتی ہے۔

8. تھائیرائیڈ کے کینسر کی کیا پیچیدگیاں ہیں؟

انماس اک تارثا ینمض لیذ ہجردنم وک ضیرم ،دعب ےک ےنید اٹہ وک دودغ ڈیئاریئاھت ۔ےہ اتکس وہ:

Copyright © 2018 Hospital Authority. All rights reserved

•خون بہنا، زخم کا انفیکشن

•آواز کا بیٹھ جانا

•ٹواکھت

•پیراتھائیرائیڈ غدود کو ہٹانے کے نتیجے میں جسم کے اندر کیلشیم کی سطح کی سخت کمی واقع ہو سکتی ہے، جس کی وجہ سے اعضاء سن یا ان میں اینٹھن ہوتی ہے۔ مریض کیلشیم کی گولیاں یا وٹامن ڈی لے سکتے ہیں۔

•آپریشن کے بعد گردن کے نچلے حصہ میں ایک نشان رہ جاتا ہے لیکن یہ آہستہ آہستہ ختم ہو جاتا ہے۔

تابکاری آئیوڈین تھراپی وصول کرنے کے بعد، مندرجہ بالا ضمنی اثرات مرتب ہو سکتے ہیں:

• قے/متلی

•خشک منہ

•خشک آنکھیں

•انڑپ مرن روا شزوس کی گلینڈز ری ویلس

•ذائقہ یا بو میں تبدیلی

•گلے یا اوپری سینے میں بگاڑ

بیرونی تابکاری تھراپی حاصل کرنے پر، مندرجہ بالا ضمنی اثرات واقع ہو سکتے ہیں:

• متلی، ٹواکھت

• خراب گلا، نگلنے میں دشواری

Copyright © 2018 Hospital Authority. All rights reserved

- خشک منہ
- زخمی جلد
- آواز کا بیٹھ جانا

زیادہ تر ضمنی اثرات عارضی ہوتے ہیں۔ اگر مریض بے چینی محسوس کرتا ہے، تو ڈاکٹر سے مشورہ طلب کر سکتا ہے۔

9. تھائیرائیڈ کینسر کے مریض خود کی دیکھ بھال کیسے کرتے ہیں؟

1: سرجری کے بعد نگہداشت.

سرجری کے بعد، جلد سے جلد ممکنہ وقت میں مریض کو بستر سے باہر نکلنے کی کوشش کرنی چاہئے۔ اگر اسے بستر میں رہنے کی ضرورت ہے، تو اسے خاطر خواہ حرکت کو برقرار رکھنے اور گہرے سانس لینے کے لئے طبی عملے کے ہدایات پر عمل کرنا چاہئے۔ ایک بہتر ہوا کے راستے کے لئے، جب وہ بستر پر لیٹا ہو تو اسے خمیدہ پوزیشن میں ہونا چاہئے۔ مریض نگلنے پر درد محسوس کر سکتا ہے اور وہ سیال یا نرم خوراک لے سکتا ہے۔

2: باقاعدہ ادویات.

ڈاکٹر کی ہدایات کے مطابق ادویات (جیسا کہ تھائیروکسن ہارمون، کیلشیم اور وٹامن ڈی) لیں

3: باقاعدہ فالو اپ.

کینسر کے دوبارہ ہونے کا ابتدائی سراغ لگانے میں باقاعدہ فالو اپ اہم ہے۔ اگرچہ تھائیرائیڈ غدود ہٹا دیئے گئے ہیں، اس کے دوبارہ ہو جانے کے مواقع ہیں۔ تابکاری آیوڈین تھراپی کے نصف سال کے بعد، ایک پورے جسم کا اسکین یہ دیکھنے کے لئے کیا جا سکتا ہے کہ کیا کینسر کے خلیات جسم میں باقی ہیں۔ اس کے بعد، تھائیروگلوبولن کی سطح کے لئے باقاعدہ جسم کی جانچ اور خون کے ٹیسٹ کیے جائیں گے۔

4: خاطر خواہ غذائیت.

تھراپی کے ضمنی اثرات کی وجہ سے، ایک مریض عام غذائیت کا متحمل نہیں ہو

Copyright © 2018 Hospital Authority. All rights reserved

سکتا چونانچہ ہو زیادہ غذائیت، زیادہ کیلوری کے مشروبات کے ساتھ کھانا تبدیل
کر سکتا ہے۔

Copyright © 2018 Hospital Authority. All rights reserved