IJNRD.ORG ISSN : 2456-4184
INTERNATIONAL JOURNAL OF NOVEL RESEARCH AND DEVELOPMENT (IJNRD) | IJNRD.ORG
An International Open Access, Peer-reviewed, Refereed Journal

"गर्भाशयाच्या मुखाचा कर्करोग आणि त्याची करणे व उपाय"

प्रा.शिल्पा रमेश काशत्तीवार

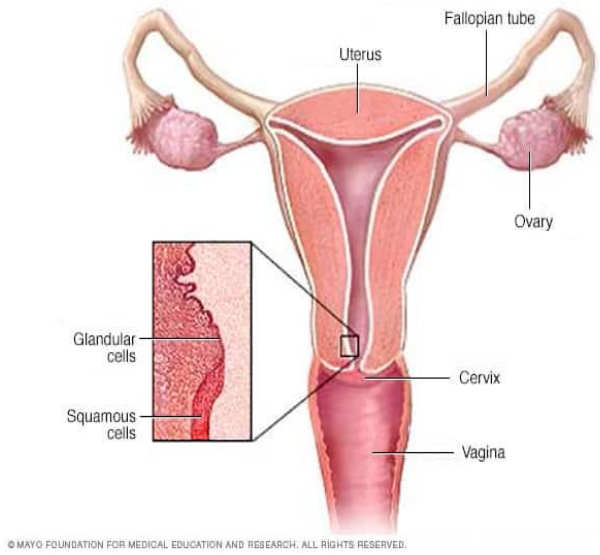
(Miss.Shilpa R. Kashattiwar)

Assistant professor शरद चंद्र पवार महाविद्यालय चामोर्शी, जिल्हा चंद्रपूर, महाराष्ट्र, भारत

गोषवारा (Abstract)

गर्भधारणेदरम्यान गर्भाशयाच्या मुखाचा कर्करोग जरी एक दुर्मिळ आणि आव्हानात्मक स्थिती असली तरी, गर्भधारणेदरम्यान कर्करोग त्वरीत ओळखला जाणे आणि उपचार करणे आवश्यक आहे. या अवस्थेबद्दल अनुभव आणि ज्ञानाचा वारंवार अभाव उशीरा निदान, अशुद्ध व्यवस्थापन, सबऑप्टिमल उपचार आणि गर्भाची आणि मातृत्वाची हानी होऊ शकते. म्हणूनच, या पुनरावलोकनाचा उद्देश गर्भधारणेदरम्यान कर्करोगाचे निदान झालेल्या रुग्णांसाठी नवीन उपचार पद्धतींसह, महामारीविज्ञान, क्लिनिकल सादरीकरण, निदान कार्य, स्टेजिंग आणि उपचार यासंबंधीचे वर्तमान पुरावे सारांशित करणे आहे. सामान्य मानवी गर्भधारणेला समर्थन देणाऱ्या अनेक वाढीव, आक्रमक आणि रोगप्रतिकारक सहिष्णुता यंत्रणा देखील पोषक पुरवठा स्थापित करण्यासाठी आणि रोगप्रतिकारक प्रतिसाद टाळण्यासाठी किंवा संपादित करण्यासाठी घातक रोगांद्वारे शोषण करतात. रोगप्रतिकारक शक्तीतील पद्धतशीर बदल देखील शोधण्यायोग्य आहेत.

कीवर्ड गर्भाशयाच्या ग्रीवेचा कर्करोग ,लक्षणे ,करणे ,नियंत्रण ,उपचार



गर्भाशय

परिचय

आधुनिक जगातील सर्वाधिक भयावह आजारांपैकी एक म्हणजे कर्करोग. **महिलांना** होणाऱ्या कर्करोगांचे अनेक प्रकार आहेत. प्रत्येक कर्करोगाच्या लक्षणांविषयी माहिती घेऊन त्यानुसार जागरूक राहून आणि नियमितपणे आरोग्य तपासणी करवून घेत असल्यास शरीरात कर्करोग उत्पन्न होत असल्याचे लवकर लक्षात येते आणि त्यावर यशस्वीपणे उपचार केले जाऊ शकतात. सर्वीकल कॅन्सर

अर्थात गर्भाशयाच्या मुखाचा कर्करोग हा भारतीय **महिलांना** होणारा, स्तनाच्या कर्करोगानंतरचा दुसऱ्या क्रमांकाचा कर्करोग आहे. (Symptoms of cervical cancer)कर्करोग झालेल्या एकूण महिलांपैकी सर्वीकल कॅन्सर झालेल्या महिलांचे प्रमाण जवळपास २३% आहे. योनीतुन गर्भाशयात उघडणारा अरुंद भाग म्हणजे गर्भाशयाचे मुख तिथे या कर्करोगाची सुरुवात होते. योनिमार्गातून असामान्य रक्तस्राव, शरीरसंबंधांच्या वेळी खूप वेदना होणे किंवा योनीतून स्त्राव होणे ही याची लक्षणे आहेत. भारतात दरवर्षी गर्भाशयाच्या मुखाच्या कर्करोगाची सुमारे 120,000 नवीन प्रकरणे आढळतात. देशात कर्करोगामुळे होणाऱ्या एकूण मृत्यूंपैकी १०% मृत्यू हे या प्रकारच्या कर्करोगामुळे होतात, भारतात कर्करोगामुळे होणाऱ्या मृत्यूंचे हे तिसरे सर्वात मोठे कारण आहे.गर्भाशयाच्या मुखाचा कर्करोग हा कर्करोगाचा एक प्रकार आहे जो गर्भाशयाच्या पेशींमध्ये होतो.गर्भाशयाचा खालचा भाग जो योनीला जोडतो.मानवी पॅपिलोमाव्हायरस (HPV) चे विविध प्रकार, लैंगिक संक्रमित संसर्ग, बहुतेक गर्भाशयाच्या ग्रीवेचा कर्करोग होण्यात भूमिका बजावतात.एचपीव्हीच्या संपर्कात आल्यावर , शरीराची रोगप्रतिकारक शक्ती विषाणूला हानी होण्यापासून प्रतिबंधित करते. तथापि, थोड्या टक्के लोकांमध्ये, विषाणू वर्षानुवर्षे टिकून राहतो, ज्यामुळे काही गर्भाशयाच्या पेशी कर्करोगाच्या पेशी बनण्यास कारणीभूत ठरतात.स्क्रीनिंग चाचण्या करून आणि एचपीव्ही संसर्गापासून संरक्षण करणारी लस घेऊन तुम्ही गर्भाशयाच्या मुखाचा कर्करोग होण्याचा धोका कमी करू शकता .

गर्भाशयाच्या मुखाचा कर्करोग हा महिलांच्या योनीमार्गात अस्वच्छतेमुळे गर्भाशयाच्या तोंडावर "ह्युमन पपिल्लोमा व्हायरस'(एचपीव्ही) या विषाणू द्वारे होणारा **कर्करोग** आहे. हा विषाणू हळुवार कार्यरत होत असल्याने रोगाच्या सुरुवातीला निदान होणे कठिण असते व आजार अगदी वरच्या स्तरात पोचल्यावर त्याचे निदान होते. अशा परिस्थितीत उपचारपद्धती अयशस्वी होऊन काही काळातच रुग्ण दगावतो. अगदी सुरुवातीच्या टप्प्यात या कर्करोगाचे निदान होऊन वेळेत उपचार केले गेल्यास रुग्ण पूर्णपणे बरा होऊ शकतो.**भारतात** दर वर्षी सुमारे दीड लाख रुग्ण आढळून येतात व उशिरा निदान झाल्याने यातील 22 हजार रुग्णांना जीव गमवावा लागतो. मुंबईतील **टाटा** मेमोरिअल सेंटरच्या शास्त्रज्ञांनी कमी खर्चातील शोध व निदान करण्याचे **तंत्र** विकसीत केले आहे. या तंत्राद्वारे **भारता**सारख्या विकसनशील देशातील गरीब रुग्णांना अगदी सुरुवातीच्या टप्प्यास्वच्तेच्या या कर्करोगाचे निदान आर्थिकदृष्ट्या परवडणारे झाले आहे.[महिलांनी आपल्याआरोग्याची काळजी घेणे गरजेचे आहे.गर्भाशयाशी निगडीत आजार हे अस्व्च्तेच्या सवयींमुळे होते त्यामुळेत्याकडे लक्ष देणेआवश्यक आहेगर्भधारणेदरम्यान कर्करोग हा असामान्य आहे. कर्करोग स्वतःच वाढत्या गर्भावर (न जन्मलेले बाळ) क्वचितच परिणाम करतो. जेव्हा असे होते, तेव्हा गर्भधारणेदरम्यान कर्करोगाचे निदान आणि उपचार करणे अधिक जटिल असू शकते. याचे कारण असे की कर्करोगाचे निदान करण्याच्या चाचण्या आणि उपचारांचा गर्भावर परिणाम होऊ शकतो, त्यामुळे तुमची वैद्यकीय सेवा काळजीपूर्वक पार पाडली जाईल.

गर्भाशयाच्या मुखाच्या कर्करोगाचे प्रकार

गर्भाशयाच्या मुखाच्या कर्करोगाचा प्रकार तुमचा रोगनिदान आणि उपचार निश्चित करण्यात मदत करतो. गर्भाशयाच्या मुखाच्या कर्करोगाचे मुख्य प्रकार आहेत:

- **स्क्वॅमस सेल कार्सिनोमा.** गर्भाशयाच्या मुखाच्या कर्करोगाचा हा प्रकार गर्भाशयाच्या मुखाच्या बाहेरील भागात असलेल्या पातळ, सपाट पेशींपासून (स्क्वॅमस पेशी) सुरू होतो, जो योनीमध्ये पसरतो. बहुतेक गर्भाशयाच्या ग्रीवेचे कर्करोग हे स्क्वॅमस सेल कार्सिनोमा असतात.

- **एडेनोकार्सिनोमा.** गर्भाशयाच्या ग्रीवेच्या कर्करोगाचा हा प्रकार मानेच्या कालव्याला रेषा असलेल्या स्तंभाच्या आकाराच्या ग्रंथी पेशींमध्ये सुरू होतो.

काहीवेळा, दोन्ही प्रकारच्या पेशी गर्भाशयाच्या मुखाच्या कर्करोगात सामील असतात. फार क्वचितच, गर्भाशय ग्रीवाच्या इतर पेशींमध्ये कर्करोग होतो.

लक्षण

सुरुवातीच्या टप्प्यातील गर्भाशयाच्या मुखाचा कर्करोग साधारणपणे कोणतीही चिन्हे किंवा लक्षणे निर्माण करत नाही.अधिक-प्रगत गर्भाशयाच्या ग्रीवेच्या कर्करोगाच्या चिन्हे आणि लक्षणांमध्ये हे समाविष्ट आहे.

- **अधूनमधून रक्तस्राव: मासिक पाळी दरम्यान रक्तस्राव**

- संभोगानंतर, मासिक पाळीच्या दरम्यान किंवा **रजोनिवृत्तीनंतर रक्तस्राव**

- **योनिमार्गातून पाणीदार आणि** पाणचट, रक्तरंजित योनि स्राव जो जड असू शकतो आणि दुर्गंधी असू शकतो

- **योनीमध्ये दुर्गंधी**

- **ओटीपोटात वेदना**

- **खालच्या पाठदुखी**

- वेदनादायक लैंगिक संभोग
- मासिक पाळीत जास्त आणि जास्त काळ रक्तस्त्राव होतो.

गर्भाशयाच्या कर्करोगाचे कारण

एचपीव्ही किंवा ह्यूमन पॅपिलोमा विषाणूमुळे सुमारे 99 टक्के गर्भाशयाच्या मुखाचा कर्करोग होतो जो लैंगिक संपर्काद्वारे पसरतो. एचपीव्ही स्ट्रेनसह सतत होणारे संक्रमण हे गर्भाशयाच्या मुखाच्या कर्करोगाचे एक सामान्य कारण आहे. एचपीव्ही संसर्गाव्यतिरिक्त, इतर कारणांमध्ये हे समाविष्ट आहे:

- एचआयव्ही
- दबलेली प्रतिकारशक्ती
- गर्भनिरोधक गोळ्यांचा वापर (दीर्घकाळ)
- धूम्रपान

गर्भाशयाच्या मुखातील निरोगी पेशी त्यांच्या डीएनएमध्ये बदल (म्युटेशन) विकसित करतात तेव्हा गर्भाशयाच्या मुखाचा कर्करोग सुरू होतो . सेलच्या डीएनएमध्ये सूचना असतात ज्या सेलला काय करावे हे सांगतात.निरोगी पेशी एका निश्चित दराने वाढतात आणि गुणाकार करतात, शेवटी एका निर्धारित वेळी मरतात. उत्परिवर्तन पेशींना वाढण्यास आणि नियंत्रणाबाहेर गुणाकार करण्यास सांगतात आणि ते मरत नाहीत. जमा होणाऱ्या असामान्य पेशी एक वस्तुमान (ट्यूमर) बनवतात. कर्करोगाच्या पेशी जवळच्या ऊतींवर आक्रमण करतात आणि ट्यूमरपासून शरीरात इतरत्र पसरू शकतात (मेटास्टेसाइझ)गर्भाशयाच्या मुखाचा कर्करोग कशामुळे होतो हे स्पष्ट नाही, परंतु हे निश्चित आहे की HPV भूमिका बजावते. HPV हा खूप सामान्य आहे आणि व्हायरस असलेल्या बहुतेक लोकांना कधीही कर्करोग होत नाही. याचा अर्थ इतर घटक - जसे की तुमचे वातावरण किंवा तुमच्या जीवनशैलीच्या निवडी - तुम्हाला गर्भाशयाच्या मुखाचा कर्करोग होईल की नाही हे देखील निर्धारित करतात.

उशिरा लग्न होणे, कुमारिका असणे, मुल न होणे, मुल उशिरा होणे, स्तनपान न करणे यामुळे स्तनांचा किंवा गर्भाशयाच्या आतल्या अस्तराचा कर्करोग ५० टे ६५ या वयात होऊ शकतो. ज्या व्यक्तीमध्ये मधुमेह, अतिरक्तदाब, आणि स्थूलता असते अशा स्त्रीमध्ये गर्भाश्याचा कर्करोग होण्याची शक्यता जास्त असते. यामध्ये पाळी जास्त दिवस येणे, अंगावर जास्त रक्तस्त्राव होणे, पाळी लवकर लवकर येणे, किंवा पाळी बंद झाल्यावरही अंगावर रक्तस्त्राव व्हायला लागणे, अशी लक्षणे दिसून येतात. अशावेळी शारीरिक तपासणी करून, सोनोग्राफी, क्युरेटिंग करून निदान करतात. सध्याच्या काळात नियमित तपासणी, जागरूकता, योग्य उपचार असतील तर गर्भाशयाच्या कर्करोगामुळे होणारे मृत्यू आपण टाळू शकतो

कॅन्सरच्या सुरुवातीच्या स्थितीचे निदान करणे

संपूर्ण जगात या कॅन्सरमुळे 4,60,000 नवीन रुग्ण निदर्शनास येतात. यापैकी 16% भारतात आहेत. परंतु फक्त 5% रुग्णांचा कॅन्सर अगदी प्राथमिक स्थितीत निदर्शनास येतो, ही एक दुर्दैवाची बाब आहे.

नियमित केलेल्या चाचण्या व वर उपाय यामुळे कॅन्सर वेळीच थांबवता येतो व रुग्ण पूर्णपणे बरा होऊ शकतो. या निदान पद्धतीला डाउन स्टेजिंग आॅफ सर्विकल कॅन्सर असे म्हणतात.डब्ल्यू.एच.ओने केलेल्या विविध उपक्रमांतून या निदान पद्धतीचे अनेक फायदे दिसून आलेले आहेत.

पॅप स्मिअर (पॅप टेस्ट)

पॅपानिकोलाऊ आणि ट्रॉट यांनी 1943 मध्ये या टेस्टबद्दल सांगितले. गर्भाशयाच्या मुखावरील पेशी काचेच्या स्लाइडवर घेऊन व पॅपानिकोलाऊ स्टेन्स वापरून तपासल्या जातात. याला पॅप टेस्ट (सर्फेस बायोप्सी) असे म्हणतात.वयाच्या 45 वर्षांनंतर प्रत्येक वार्षिक वैद्यकीय तपासणीमध्ये हा तपास अगदी सहजपणे करता येतो. यामध्ये 98% रुग्णांचे कॅन्सरचे निदान होऊ शकते व 70% स्त्रियांना जर गर्भाशयाचा कॅन्सर असेल तर तो निदर्शनास येऊ शकतो. जर पहिल्या तीन वर्षांमध्ये प्रत्येक वर्षी या तपासणीचा निष्कर्ष नॉर्मल असेल तर त्यानंतर दर पाच वर्षांनंतर ही टेस्ट केली तरी चालते. वेगवेगळ्या प्रकारच्या जंतुसंसर्गाचेही निदान यामध्ये होऊ शकते. उदा. हर्पिस, कॉंडायलोमा, ॲक्युमिनेट. यावर उपचार घेतल्यानंतर या पेशींमध्ये नंतर होणारे बदल थांबवता येतात.

कॉल्पोस्कोपी

ही एक उपयुक्त टेस्ट आहे. जर गर्भाशयाच्या मुखावर कोणतीही जखम किंवा एखादी वाढ (पॉलिप/ट्यूमर) आढळल्यास किंवा पॅप स्मिअरचा रिपोर्ट नीट न आल्यास ही टेस्ट करतात. बाह्यरुग्ण विभागात करता येणारी ही टेस्ट कोणतीही भूल न देता 10 मिनिटांत करता येते. एका खास उपकरणाने गर्भाशयाचे मुख तपासले जाते व त्याचबरोबर वेगवेगळी औषधे लावून नक्की कोणत्या भागामध्ये रोग असू शकतो ते बघितले जाते. या भागाची बायोप्सी नंतर घेता येते.

सीआयएन (सर्व्हायकल इंटरएपिथेलियल निओप्लाझम)

यामध्ये पेशींमध्ये बदल व्हायला सुरुवात झालेली असते, पण सर्विक्सच्या मुखाच्या अगदी तळाच्या थरापर्यंत हा बदल झालेला नसतो किंवा असे म्हणता येईल की हा बदल फक्त सर्विक्सपर्यंतच मर्यादित असतो.

सर्व कॅन्सरचे निदान जर या स्थितीत झाले तर रोग अगदी शंभर टक्के मोठे ओप्रेशन न करता आटोक्यात आणता येतो. एका छोट्या ओपरेशनने फक्त ज्या भागात बदल आढळला आहे तो काढून टाकता येतो किंवा लेझर/ क्रायोथेरपी वापरून तो भाग जाळून टाकता येतो.यामुळे कॅन्सरचे निदान व उपचार अगदी सुरुवातीच्या काळात, 'स्टेज 0' या वेळीच करता येते.

इन्व्हेसिव्ह कॅन्सर (कॅन्सरच्या पुढील स्टेज)

निदान न झाल्यास या पेशींमधील बदल वाढत जाऊन या कॅन्सरच्या पेशी आजूबाजूला पसरायला लागतात. रक्त व लिंफेथिक्सद्वारा ओटीपोटात व दूरवरच्या अवयवांमध्ये उदा. यकृत इ. मध्येही जाऊ शकतात. गर्भाशय व योनीमार्गातही हा कॅन्सर पसरतो. तो किती पसरला आहे यावर याच्या पुढील स्टेज अवलंबून असतात.

एचपीव्ही इन्फेक्शन (ह्यूमन पॅपिलोमा व्हायरस इन्फेक्शन)या व्हायरसच्या इन्फेक्शनमुळे गर्भाशयाच्या मुखाचा कॅन्सर होऊ शकतो. एचपीव्ही 16 आणि एचपीव्ही 18 या दोन प्रकारामुळे 70% शक्यता कॅन्सर होण्याची असते. 60% योनीमार्गाचा कॅन्सर होऊ शकतो. यासाठी एक लस देता येते. ही लस 9 ते 25 वर्षे वयाच्या मुलींना दिल्यास अशा प्रकारचा कॅन्सर होण्याची शक्यता कमी होते.आजही आपल्या देशात कमी वयात मुलींची लग्ने व मुले होतात. तसेच आधुनिक शहरांमध्ये एकापेक्षा जास्त व्यक्तींशी शरीरसंबंधांचे प्रमाणही जास्त वाढत चालले आहे. अशा परिस्थितीत एचपीव्ही, हर्पिस, एचआयव्ही इ. व्हायरसचा संसर्ग होण्याची शक्यता बरीच वाढते व साहजिकच पुढील आयुष्यात कॅन्सर होण्याची.

योग्य जीवन पद्धती, नियमित वैद्यकीय तपासण्या व चाचण्या आणि रोग आढळल्यास हलगर्जीपणा न करता उपचार केल्यास पुढील समस्या टाळता येतात.पण या गंभीर आजाराच्या संदर्भात एक आशेचा किरण आहे. सर्वीकल कॅन्सर आहे हे जर लवकरात लवकर लक्षात आले तर त्यावर यशस्वीपणे उपचार करणे शक्य आहे. जागरूकता उपक्रम, पॅप स्मियर टेस्ट्स सारखे तपासणी उपक्रम आणि एचपीव्ही (ह्युमन पॅपिलोमा व्हायरस) लसीकरण यामुळे या कर्करोगाच्या केसेसचे वाढते प्रमाण रोखता येऊ शकेल. पॅप स्मियर टेस्ट म्हणून ओळखल्या जाणाऱ्या पॅपनिकोलाऊ टेस्ट आणि एचपीव्ही टेस्टमार्फत नियमित तपासणी करवून घेत राहिल्यास पेशींमध्ये घडून येणारे कर्करोग-पूर्व बदल लवकर म्हणजे त्यातून सर्वीकल कॅन्सर उत्पन्न होण्याच्या आधी लक्षात येऊ शकतात. सध्या दोन

प्रकारचे व्हॅक्सीन उपलब्ध आहे गार्डासील व सर्व्हीरीक्स. हे व्हॅक्सीन घेतले तर ९३ टक्के कॅन्सर होण्यापासून वाचू शकतो. या व्हॅक्सीनचे तीन डोसेस असतात व ते वयाचा ११ वर्षापासून ते ४५ वर्षापर्यंत दिले जातात. व्हॅक्सीन घेतले तरी नियमितपणे शारीरिक तपासणी आणि पॅप स्मिअर करणे गरजेचे आहे.

गर्भाशयाच्या मुखाच्या कर्करोगाचा उपचार

गर्भाशयाच्या ग्रीवेच्या कर्करोगाचे निर्णायक निदान झाल्यानंतर, उपचार सुरू केले जाऊ शकतात जे खालीलपैकी एक संयोजन असू शकतात:

- शस्त्रक्रिया: सुरुवातीच्या टप्प्यातील कर्करोगांवर शस्त्रक्रियेने उपचार केले जातात जेथे:
- बायोप्सी आयोजित करताना गर्भाशयाच्या मुखाचा कर्करोग काढून टाकला जातो.
- गर्भाशय ग्रीवा काढली जाते किंवा ट्रॅचेलेक्टोमी केली जाते
- गर्भाशय आणि गर्भाशय काढून टाकले जाते किंवा हिस्टरेक्टॉमी केली जाते
- केमोथेरपी: कर्करोगाच्या पेशी नष्ट करण्यासाठी फार्मास्युटिकल औषधांचे संयोजन प्रशासित केले जाते. प्रगत कर्करोगांसाठी, केमोथेरपीचा उच्च डोस दिला जातो.
- रेडिएशन: रेडिएशनच्या उच्च-शक्तीच्या किरणांचा वापर कर्करोगाच्या पेशी नष्ट करण्यासाठी केला जातो.
- लक्ष्यित थेरपी: ही एक औषधोपचार आहे जी कर्करोगाच्या पेशींच्या कमकुवततेचे विश्लेषण आणि लक्ष्य करते.
- इम्युनोथेरपी: हे एक औषध उपचार आहे जे कर्करोगाच्या पेशी शोधण्यासाठी आणि त्यांना मारण्यासाठी रोगप्रतिकारक प्रणालीची क्षमता वाढवण्यावर लक्ष केंद्रित करते. इतर उपचार पर्याय संपले असताना इम्युनोथेरपी वापरली जाते.

जोखीम घटक

गर्भाशयाच्या ग्रीवेच्या कर्करोगाच्या जोखीम घटकांमध्ये हे समाविष्ट आहे:

- **अनेक लैंगिक भागीदार.** तुमच्या लैंगिक भागीदारांची संख्या जितकी जास्त असेल — आणि तुमच्या जोडीदाराची लैंगिक भागीदारांची संख्या जितकी जास्त असेल — तुम्हाला HPV होण्याची शक्यता जास्त असेल .
- **लवकर लैंगिक क्रियाकलाप.** लहान वयात सेक्स केल्याने तुम्हाला एचपीव्हीचा धोका वाढतो .
- **इतर लैंगिक संक्रमित संक्रमण (STIs).** इतर एसटीआय - जसे की क्लॅमिडीया, गोनोरिया, सिफिलीस आणि एचआयव्ही / एड्स - तुम्हाला एचपीव्हीचा धोका वाढवते .
- **एक कमकुवत रोगप्रतिकार प्रणाली.** जर तुमची रोगप्रतिकारक शक्ती दुसऱ्या आरोग्य स्थितीमुळे कमकुवत झाली असेल आणि तुम्हाला एचपीव्ही असेल तर तुम्हाला गर्भाशयाच्या मुखाचा कर्करोग होण्याची शक्यता जास्त आहे .
- **धुम्रपान.** स्क्वॅमस सेल गर्भाशयाच्या कर्करोगाशी धूम्रपान संबंधित आहे.

- **गर्भपात प्रतिबंधक औषधाचा एक्सपोजर.** जर तुमच्या आईने 1950 च्या दशकात गरोदर असताना डायथिलस्टिलबेस्ट्रॉल (डीईएस) नावाचे औषध घेतले असेल, तर तुम्हाला क्लिअर सेल एडेनोकार्सिनोमा नावाच्या विशिष्ट प्रकारच्या गर्भाशयाच्या कर्करोगाचा धोका वाढू शकतो.

प्रतिबंध

गर्भाशयाच्या मुखाच्या कर्करोगाचा धोका कमी करण्यासाठी:

- **तुमच्या डॉक्टरांना HPV लसीबद्दल विचारा .** एचपीव्ही संसर्ग टाळण्यासाठी लसीकरण केल्याने तुमचा गर्भाशयाच्या मुखाचा कर्करोग आणि इतर एचपीव्ही -संबंधित कर्करोगाचा धोका कमी होऊ शकतो . एचपीव्ही लस तुमच्यासाठी योग्य आहे का ते तुमच्या डॉक्टरांना विचारा .

- **नियमित पॅप चाचण्या करा.** पॅप चाचण्या गर्भाशयाच्या कर्करोगाच्या पूर्वस्थिती शोधू शकतात, त्यामुळे गर्भाशयाच्या मुखाचा कर्करोग टाळण्यासाठी त्यांचे परीक्षण किंवा उपचार केले जाऊ शकतात. बहुतेक वैद्यकीय संस्था 21 व्या वर्षी नियमित पॅप चाचण्या सुरू करण्याचे आणि दर काही वर्षांनी त्यांची पुनरावृत्ती करण्याचे सुचवतात.

- **सुरक्षित सेक्सचा सराव करा.** लैंगिक संक्रमणास प्रतिबंध करण्यासाठी उपाय करून गर्भाशयाच्या ग्रीवेच्या कर्करोगाचा धोका कमी करा, जसे की तुम्ही प्रत्येक वेळी संभोग करताना कंडोम वापरणे आणि तुमच्या लैंगिक भागीदारांची संख्या मर्यादित करणे.

- **धुम्रपान करू नका.** आपण धूम्रपान करत नसल्यास, प्रारंभ करू नका. तुम्ही धुम्रपान करत असाल, तर सोडण्यास मदत करण्यासाठी तुमच्या डॉक्टरांशी बोला.

निष्कर्ष

गर्भाशयाच्या मुखाचे कर्करोग हे टाळता येण्याजोगे कर्करोग आहेत. योग्य प्रतिबंध, तपासणी आणि उपचाराने गर्भाशयाच्या मुखाचा कर्करोग दूर केला नाही तर नियंत्रित केला जाऊ शकतो.सध्या, विविध आर्थिक स्तर असलेल्या क्षेत्रांच्या गरजा पूर्ण करण्यासाठी किफायतशीर आणि वैज्ञानिक पुराव्यावर आधारित विविध प्रतिबंध आणि नियंत्रण उपाय उपलब्ध आहेत. हे लक्षात घेणे आनंददायी आहे की जगाने गर्भाशयाच्या ग्रीवेच्या कर्करोगाच्या उच्चाटनावर धोरणात्मक सहमती प्राप्त केली आहे आणि गर्भाशयाच्या मुखाच्या कर्करोगाच्या निर्मूलनाला गती देण्यासाठी जागतिक धोरण विकसित केले आहे आणि जारी केले आहे. जरी गर्भाशयाच्या मुखाच्या कर्करोगाचे जागतिक उच्चाटन होण्यासाठी अजून बराच पल्ला गाठायचा आहे.

संदर्भ सूची :-

गर्भाशयाच्या ग्रीवेचा कर्करोगाचा उपचार वैद्य.कोम {www.vaidam.com knowledge center]

गर्भाशयाच्या ग्रीवेचा कर्करोग ZenOnco.io

गर्भाशयाच्या ग्रीवेचा कर्करोग vikasopidia.

Hricak H, Gatsonis C, Chi DS, et al. अर्ली इनवेसिव्ह सर्व्हायकल कॅन्सरच्या प्रीट्रीटमेंट इव्हॅल्युएशनमध्ये इमेजिंगची भूमिका: इंटरग्रुप स्टडी अमेरिकन कॉलेज ऑफ रेडिओलॉजी इमेजिंग नेटवर्क 6651-गायनेकोलॉजिक ऑन्कोलॉजी ग्रुप 183 चे परिणाम. *जेसीओ.* 20 डिसेंबर 2005 रोजी ऑनलाइन प्रकाशित: 9329-9337. doi:10.1200/jco.2005.02.0354

हेंडरसन जेटी, हार्पर सीसी, गुटिन एस, सरैया एम, चॅपमन जे, सवाया जीएफ. रुटीन बायमॅन्युअल पेल्विक परीक्षा: यूएस प्रसूती-स्त्रीरोग तज्ञांच्या पद्धती आणि विश्वास. *अमेरिकन जर्नल ऑफ ऑब्स्टेट्रिक्स अँड गायनॅकॉलॉजी.* ऑनलाइन फेब्रुवारी 2013:109.e1-109.e7 प्रकाशित. doi:10.1016/j.jog.2012.11.015