

ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್: ಮುಂಚಿತವಾಗಿ ಪತ್ತೆಹಚ್ಚುವ ಮೂಲಕ ಜೀವ ಉಳಿಸಲು ಸಾಧ್ಯ (ಭಾಗ - 1)

**ನಂಜಪ್ಪ
ಹಾಸ್ಪಿಟಲ್
ಶಿವಮೊಗ್ಗ**

**ನಂಜಪ್ಪ
ಲೈಫ್ ಕೇರ್
ಶಿವಮೊಗ್ಗ**

ಡಾ. ನಿರಂಜನ್. ಜಿ ಎಂ

**ಕನ್ಸಲ್ಟಿಂಗ್ ಮೆಡಿಕಲ್ ಆಂಕೊಲಾಜಿಸ್ಟ್
ನಂಜಪ್ಪ ಲೈಫ್ ಕೇರ್, ಶಿವಮೊಗ್ಗ**



ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ವಿಶ್ವದ ಅತ್ಯಂತ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದಾಗಿದೆ. ದುರದೃಷ್ಟವಶಾತ್ ಜಾಗತಿಕವಾಗಿ ಸಂಭವಿಸುವ ಬಹುತೇಕ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಸಂಬಂಧಿತ ಸಾವುಗಳಿಗೆ ಇದು ಪ್ರಮುಖ ಕಾರಣವಾಗಿದೆ. 'ಗ್ಲೋಬೋಕಾನ್ 2020' ಸಮೀಕ್ಷೆಯ ಪ್ರಕಾರ, ಒಂದೇ ವರ್ಷದಲ್ಲಿ ವಿಶ್ವಾದ್ಯಂತ ಸುಮಾರು 2.2 ದಶಲಕ್ಷ ಹೊಸ ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಪತ್ತೆಯಾಗಿವೆ. ಭಾರತದಲ್ಲಿ, ವಾರ್ಷಿಕವಾಗಿ ಸುಮಾರು 1-1.5 ಲಕ್ಷ ಹೊಸ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಪತ್ತೆಯಾಗುತ್ತವೆ. ಇದು ಪುರುಷರನ್ನು ಕಾಡುವ ಪ್ರಮುಖ ಮೂರು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಒಂದಾಗಿದೆ.

ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ನಲ್ಲಿ ಒಂದು ದೊಡ್ಡ ಸವಾಲೆಂದರೆ ಶೇ.60-70 ಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ರೋಗಿಗಳು ಅತ್ಯಂತ ಮುಂದುವರಿದ ಹಂತಗಳಲ್ಲಿ (ಹಂತ 3 ಅಥವಾ ಹಂತ 4) ರೋಗ ಪತ್ತೆಗೆ ಒಳಗಾಗುವುದು. ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಬಗ್ಗೆ ಜಾಗೃತಿ ಹೆಚ್ಚಳ ಮತ್ತು ಆರಂಭಿಕ ರೋಗ ಪತ್ತೆಯನ್ನು ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಿಸುವುದರಿಂದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಅನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣ ಗುಣಪಡಿಸುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಹೆಚ್ಚಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಧೂಮಪಾನವು ಪ್ರಧಾನ ಕಾರಣ, ಆದರೆ ಅದು ಮಾತ್ರವೇ ಕಾರಣವಲ್ಲ

ಧೂಮಪಾನವು ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗೆ ಕಾರಣವಾಗುವ ಅತ್ಯಂತ ಅಪಾಯಕಾರಿ ಅಂಶವಾಗಿದೆ. ಪುರುಷರಲ್ಲಿ 80-85% ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗಳು ಧೂಮಪಾನದೊಂದಿಗೆ ನಂಟು ಹೊಂದಿವೆ ಮತ್ತು ಧೂಮಪಾನಿಗಳಲ್ಲದವರಿಗೆ ಹೋಲಿಸಿದರೆ ಧೂಮಪಾನಿಗಳು ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಬರುವ ಅಪಾಯವು 15-30 ಪಟ್ಟು ಹೆಚ್ಚು ಎಂದು ಅಧ್ಯಯನಗಳು ತೋರಿಸುತ್ತವೆ.

ಭಾರತದಲ್ಲಿ, ಸುಮಾರು 30-40% ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿಗಳು ಧೂಮಪಾನಿಗಳಲ್ಲ ಎಂಬುದು ಗಮನಾರ್ಹ. ಮತ್ತು ಮಹಿಳಾ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನವರು ಎಂದಿಗೂ ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಧೂಮಪಾನಿಗಳಲ್ಲದವರಲ್ಲಿ ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗೆ ಹಲವಾರು ಅಂಶಗಳು ಕೊಡುಗೆ ನೀಡುತ್ತವೆ, ಅವುಗಳೆಂದರೆ:

- ನಿಷ್ಕ್ರಿಯ ಧೂಮಪಾನ (ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡದವರು ಇತರರು ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡುವಾಗ ಬಿಡುವ ಹೊಗೆಯನ್ನು ಉಸಿರಾಡುವುದು)
- ಬಯೋಮಾಸ್ ಇಂಧನ ಅಥವಾ "ಚುಲ್ಹಾ" ಹೊಗೆಯಿಂದ ಒಳಾಂಗಣ ವಾಯುಮಾಲಿನ್ಯ
- ಹೊರಾಂಗಣ ವಾಯುಮಾಲಿನ್ಯ
- ಉದ್ಯೋಗದ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಹಾನಿಕಾರಕ ರಾಸಾಯನಿಕಗಳಿಗೆ ಒಡ್ಡಿಕೊಳ್ಳುವಿಕೆ
- ಏಷ್ಯನ್ ಜನಸಂಖ್ಯೆಯಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿರುವ 'ಇಜಿಎಫ್‌ಆರ್ ಪರಿವರ್ತನೆ' ಗಳಂತಹ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಕೋಶಗಳಲ್ಲಿನ ಅನುವಂಶಿಕ ರೂಪಾಂತರಗಳು

ಎಚ್ಚರಿಕೆ ಚಿಹ್ನೆಗಳು : ಜನರು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಂಡುಬಂದರೆ ತಕ್ಷಣ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಲಹೆಯನ್ನು ಪಡೆಯಬೇಕು:

- ಮೂರು ವಾರಗಳಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಕಾಲ ನಿರಂತರ ಕೆಮ್ಮು
- ಕಫದಲ್ಲಿ ರಕ್ತ
- ವಿವರಿಸಲಾಗದ ತೂಕ ನಷ್ಟ (ತನ್ನಷ್ಟಕ್ಕೆ ತೂಕ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವುದು)
- ಎದೆ ನೋವು
- ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆ

ಆರಂಭಿಕ ಹಂತದ ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ನೆನಪಿಟ್ಟುಕೊಳ್ಳುವುದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ, ಅದಕ್ಕಾಗಿಯೇ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅಪಾಯದ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ಕ್ರೀನಿಂಗ್ ನಿರ್ಣಾಯಕವಾಗಿದೆ.

ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಸ್ಕ್ರೀನಿಂಗ್ ಜೀವಗಳನ್ನು ಉಳಿಸಬಹುದು

ಲೋ-ಡೋಸ್ ಸಿ.ಟಿ (ಎಲ್.ಡಿ.ಸಿ.ಟಿ) ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಎಂಬ ವಿಶೇಷ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮೂಲಕ ರೋಗಲಕ್ಷಣಗಳು ಬೆಳೆಯುವ ಮೊದಲು ಆರಂಭಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಅನ್ನು ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಬಹುದು.

ಹೆಚ್ಚಿನ ಅಪಾಯದಲ್ಲಿರುವ ಜನರಿಗೆ, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಈ ಕೆಳಗಿನವರಿಗೆ ಸ್ಕ್ರೀನಿಂಗ್ ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ:

- 50-80 ವರ್ಷ ವಯಸ್ಸಿನವರು

- ಪ್ರಸ್ತುತ ಧೂಮಪಾನಿಗಳು ಅಥವಾ ಕಳೆದ 15 ವರ್ಷಗಳಲ್ಲಿ ಧೂಮಪಾನವನ್ನು ತ್ಯಜಿಸಿದವರು
- 15 ರಿಂದ 20 ಪ್ಯಾಕ್ ಇಯರ್ ಅಥವಾ ಅದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅವಧಿ ಧೂಮಪಾನದ ಇತಿಹಾಸವನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು ಹೊಂದಿರುವವರು ಪ್ಯಾಕ್ ಇಯರ್ ಎನ್ನುವುದು ವರ್ಷದ ಧೂಮಪಾನದ ಮಾನ್ಯತೆಯನ್ನು ಅಳೆಯುವ ಒಂದು ಮಾರ್ಗವಾಗಿದೆ. ಉದಾಹರಣೆಗೆ, 2 ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲ ದಿನಕ್ಕೆ 1/2 ಪ್ಯಾಕ್ ಸಿಗರೇಟುಗಳನ್ನು ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡುವುದು 1 ಪ್ಯಾಕ್- ಇಯರ್ ಸಮನಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಧೂಮಪಾನಿಗಳಲ್ಲದವರು ಮತ್ತು ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್

ಏಷ್ಯಾದಲ್ಲಿ, ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ 50-60% ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಧೂಮಪಾನಿಗಳಲ್ಲದವರಲ್ಲಿ ಸಂಭವಿಸುತ್ತದೆ ಎಂದು ಅಧ್ಯಯನಗಳು ತೋರಿಸುತ್ತವೆ. 'ಇಜಿಎಫ್‌ಆರ್' ಪರಿವರ್ತನೆಗಳಂತಹ ಸುಮಾರು 30-40% ಭಾರತೀಯ ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡದವರಲ್ಲಿ ಗುರುತಿಸಲಾಗಿದೆ.

ವಿಶ್ವ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಸ್ಥೆಯು ಗ್ಲೋಪ್-1 ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಕಾರಕ ಎಂದು ವರ್ಗೀಕರಿಸಿರುವ ವಾಯು ಮಾಲಿನ್ಯದಂತಹ ಪರಿಸರದ ಅಂಶಗಳು ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಗಲು ಕಾರಣವಾಗುತ್ತವೆ.



ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಯಾವಾಗ ಗುಣಪಡಿಸಬಹುದು? ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಗೆ ಯಾವ ರೀತಿಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಲಭ್ಯವಿವೆ ಮತ್ತು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಮುಖ್ಯವಾದ ಸಂದೇಶ, ಈ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ಭಾಗ - 2 ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.