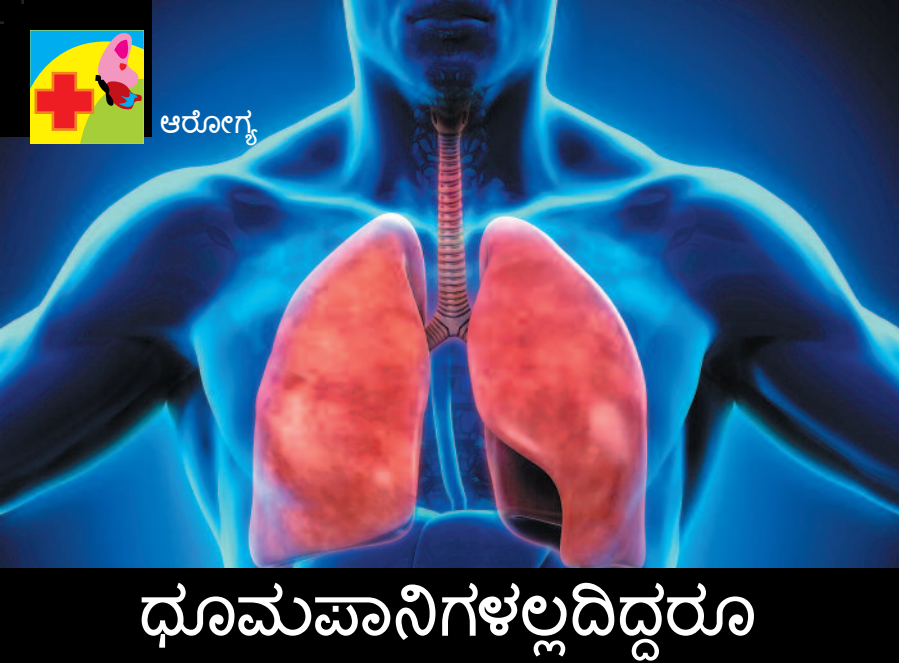




ಆರೋಗ್ಯ



ಧೂಮಪಾನಿಗಳಲ್ಲದಿದ್ದರೂ

ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್!

ಶೀರ್ಷಿಕೆ ನೋಡಿ ಭಯಭೀತರಾಗಬೇಡಿ. ಇದುವರೆಗೆ ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡಬೇಡಿ, ತಂಬಾಕು ಉತ್ಪನ್ನ ಸೇವಿಸಬೇಡಿ, ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಬಂದೀತು ಹುಷಾರ್ ಎಂಬ ಘೋಷವಾಕ್ಯಗಳನ್ನೇ ನೋಡುತ್ತಾ, ನಾವೇನು ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡುತ್ತಿಲ್ಲ, ಇದು ನಮಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ್ದು ಅಲ್ಲವೇ ಅಲ್ಲ ಎಂದೇ ನಾವು ಭಾವಿಸುತ್ತಿದ್ದೆವು. ಆದರೆ ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ನಡೆಸಿದ ಭಾರತೀಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಅಧ್ಯಯನದ ಪ್ರಕಾರ, ಧೂಮಪಾನಿಗಳಲ್ಲದವರಲ್ಲೂ ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿವೆ ಎಂಬ ಆತಂಕದ ವಿಚಾರ ಬೆಳಕಿಗೆ ಬಂದಿದೆ.

ಭಾರತದಲ್ಲಿ ದಾಖಲಾಗುತ್ತಿರುವ ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪ್ರಕರಣಗಳ ಪೈಕಿ ಶೇ. 10-30ರಷ್ಟು ಪ್ರಕರಣಗಳು ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡದೇ ಇರುವವರಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತಿವೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣ ಧೂಮಪಾನಿಗಳಿಂದ ಹೊರಸೂಸುವ ಸಿಗರೇಟಿನ ಹೊಗೆ ಅಥವಾ ಪರೋಕ್ಷ ಧೂಮಪಾನ (ಪ್ಯಾಸ್ಸಿವ್ ಸ್ಮೋಕಿಂಗ್), ಮಾಲಿನ್ಯಕಾರಕ ಗಾಳಿ, ಕೈಗಾರಿಕೆಗಳಿಂದ ಹೊರಬರುವ ಹೊಗೆಯನ್ನು ಉಸಿರಾಡುವುದು ಈ ರೀತಿಯ ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗೆ ಕಾರಣ ಎಂಬುದು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ತಜ್ಞರ ಅಭಿಪ್ರಾಯ.

ಎನಿದು ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್?

ನಮ್ಮ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಉಸಿರಾಟದ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವ ಎದೆಗೂಡಿನಲ್ಲಿರುವ ಎರಡು ಸ್ತಂಭನಂತಹ ಭಾಗವೇ ಶ್ವಾಸಕೋಶ. ಇಲ್ಲಿನ ಜೀವಕೋಶಗಳು ನಿಯಂತ್ರಣ ತಪ್ಪಿ ಬೆಳೆಯಲು ಆರಂಭವಾದಾಗ ಬರುವ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗೆ ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್.

ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಆರಂಭಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ರೋಗ

ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡದೇ ಇದ್ದರೂ ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿವೆ. ಭಾರತೀಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ತಜ್ಞರು ಇತ್ತೀಚೆಗೆ ಕೈಗೊಂಡಿರುವ ಅಧ್ಯಯನವೊಂದು ಇದನ್ನು ಸಾಬೀತುಪಡಿಸಿದ್ದು, ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರೂ ಹೆಚ್ಚು ಆರೋಗ್ಯ ಕಾಳಜಿ ವಹಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ.

■ ಉಮಾ ಅನಂತ

ಲಕ್ಷಣಗಳನ್ನು ಉಂಟು ಮಾಡುವುದಿಲ್ಲ. ರೋಗವು ಉಲ್ಬಣಿಸಿದಾಗ ಕೆಲವೊಂದು ಚಿಹ್ನೆಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದೆ. ಅಂತಹ ಲಕ್ಷಣಗಳೆಂದರೆ, ದೀರ್ಘವಾಗಿ ಉಳಿಯುವ ಕೆಮ್ಮು, ಎದೆನೋವು, ಸ್ವಲ್ಪವೇ ಕೆಮ್ಮಿದರೂ ಎಂಜಲಿನಲ್ಲಿ ರಕ್ತ ಬರುವುದು, ಉಸಿರಾಟಕ್ಕೆ ತೊಂದರೆಯಾಗುವುದು, ಆಸ್ತಮಾ ಇತ್ಯಾದಿ.

‘ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್’ ಉಲ್ಬಣಗೊಂಡು ದೇಹದ ಇತರ ಭಾಗಗಳಿಗೆ ಹರಡುವ ಅಪಾಯ ಹೆಚ್ಚು, ಆಗ ಸಂಭವಿಸುವ ಲಕ್ಷಣಗಳೆಂದರೆ ಮೂಳೆ ನೋವು, ತಲೆನೋವು, ತೂಕದ ಇಳಿಕೆ, ಹಸಿವಾಗದಿರುವುದು, ಕುತ್ತಿಗೆ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಊತ ಇತ್ಯಾದಿ. ಇಂಥ ಯಾವುದೇ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಕಂಡುಬಂದರೂ ತಕ್ಷಣ ವೈದ್ಯರ ಸಲಹೆ ಪಡೆಯುವುದು ಅಗತ್ಯ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ ಮಾತನಾಡಿರುವ ಬೆಂಗಳೂರಿನ ಸಂಪ್ರದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ತಜ್ಞ ಡಾ. ರಾಧೇಶ್ಯಂ ನಾಯಕ್.

ವಿದೇಶಗಳಲ್ಲಿಯೂ ಅಧ್ಯಯನ

ಧೂಮಪಾನಿಗಳಲ್ಲದವರಲ್ಲಿ ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಬರುತ್ತಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಅಮೆರಿಕ ಹಾಗೂ ಇಂಗ್ಲೆಂಡ್‌ಗಳಲ್ಲಿ 2017ರಲ್ಲಿಯೇ ಅಧ್ಯಯನ ಕೈಗೊಳ್ಳಲಾಗಿತ್ತು. ಇದರಲ್ಲಿಯೂ ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡದವರಲ್ಲಿ ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವ ಅಂಶ ಬೆಳಕಿಗೆ ಬಂದಿತ್ತು. ಇದೇ ರೀತಿ 1990 ಮತ್ತು 1995ರ ನಡುವೆ 12,000ಕ್ಕೂ ಹೆಚ್ಚು ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಶೇ.8ರಷ್ಟು ರೋಗಿಗಳು ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡದೇ ಇದ್ದವರು ಎಂಬುದನ್ನು ಅಮೆರಿಕದಲ್ಲಿ ನಡೆಸಿದ ಅಧ್ಯಯನ ಸಾಬೀತುಪಡಿಸಿದೆ.

‘ಕಳೆದ ಮೂರು ದಶಕಗಳಿಂದ ದೆಹಲಿ, ಬೆಂಗಳೂರು ಮತ್ತು ಚೆನ್ನೈನಂತಹ ಮಹಾನಗರಗಳಲ್ಲಿ ಪುರುಷರು ಮತ್ತು ಮಹಿಳೆಯರಲ್ಲಿ ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಹೆಚ್ಚುತ್ತಿರುವುದು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ’ ಎನ್ನುವ ಈ ವೈದ್ಯರು, ‘ಜಾಗತಿಕವಾಗಿ ನೋಡಿದರೆ ಭಾರತದಲ್ಲಿನ ವಾಯುಮಾಲಿನ್ಯ ಪ್ರಮಾಣ ವಿಶ್ವದಲ್ಲೇ 5ನೇ ಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿದೆ. ಭಾರತದ ಅರ್ಧದಷ್ಟು ಜನರು ಮನೆ, ಔದ್ಯೋಗಿಕ ಸ್ಥಳ, ಪ್ರಯಾಣದ ಸಂದರ್ಭ, ಕೈಗಾರಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಕೆಲಸ ಮಾಡುವ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ಯಾಸ್ಸಿವ್ ಸ್ಮೋಕಿಂಗ್‌ಗೆ ಒಳಗಾಗುತ್ತಾರೆ. ಈ ಮಾಲಿನ್ಯವೇ ಶೇ. 4-6ರಷ್ಟು ಜನರಿಗೆ ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಬರಲು ಕಾರಣವಾಗುತ್ತಿದೆ’ ಎಂದು ವಿವರ ನೀಡುತ್ತಾರೆ.

‘ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ತೊಂದರೆ ಇರುವ ವ್ಯಕ್ತಿ, ಯಾವುದೇ ಮುನ್ಸೂಚನೆ ಕಂಡುಬಂದಾಗ ಕೂಡಲೇ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾಗಿದೆ. ಕೆಮ್ಮು, ದಮ್ಮು, ಎದೆನೋವು, ತೂಕ ಇಳಿಕೆ ಇರುವವರು ತಜ್ಞವೈದ್ಯರ ಬಳಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಕ್ಷಯರೋಗಿಗಳು ಕೂಡ ಆಗಾಗ ಸ್ಪ್ರಿನ್ಗಿ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಒಳಿತು’ ಎಂದು ಸಲಹೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ ಇದೇ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ತಜ್ಞರಾಗಿರುವ ಡಾ. ವಿನೋದ್ ಕೆ. ರಮಣಿ.

ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು

‘ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಉಳಿದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಂತೆಯೇ ಇರುವುದು. ಇಮ್ಮುನೊಥೆರಪಿ, ಟಾರ್ಗೆಟೆಡ್ ಥೆರಪಿ, ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಲಸಿಕೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯುವುದು ಅತ್ಯಗತ್ಯ. ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಕೆಮ್ಮು, ಕಫದಲ್ಲಿ ರಕ್ತ ಕಂಡುಬಂದರೆ ತಕ್ಷಣ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡದೇ ಇರುವವರೂ ವರ್ಷಕ್ಕೊಮ್ಮೆ ಎಂಆರ್‌ಐ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಉತ್ತಮ’ ಎನ್ನುತ್ತಾರೆ ಶ್ವಾಸಕೋಶ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ನ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕ ಡಾ. ಪಿ.ಎಸ್. ಪ್ರಭಾಕರನ್.