



ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಟೆಮಾಕ್ಸಿಪನ್ ಮಾತ್ರ ತೆಗೆದು ಕೊಂಡವರಲ್ಲಿಯೂ ಈ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಸಂಭವ ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತದೆ. ಬೊಜ್ಜು, ಮಧುಮೇಹ, ಏರುರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಹಾಗೂ ಬೇಗನೆ ಋತುಮತಿಯಾದವರಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ತಡವಾಗಿ ಋತುಬಂಧ ವಾದವರಲ್ಲಿ ಈ ಎಂಡೋಮೆಟ್ರಿಯಲ್ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಹೆಚ್ಚೆಂದು ಹೇಳುವುದು ಕಷ್ಟ. ಆದರೂ ಅನುವಂಶೀಯವಾಗಿ ಪಾಲಿಪೋಸಿಸ್ ಇರುವವರಲ್ಲಿ ಎಂಡೋಮೆಟ್ರಿಯಲ್ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಸಂಭವ (ಮುಟ್ಟು ನಿಲ್ಲುವ ಮೊದಲೇ) ಹೆಚ್ಚಾಗುತ್ತದೆ.

### ಋತುಬಂಧದ ನಂತರವೂ ರಕ್ತಸ್ರಾವವೇಕೆ?

- ದೀರ್ಘಾವಧಿ ಹಾರ್ಮೋನುಗಳ ಮಾತ್ರೆಯನ್ನು ಹೆಚ್.ಆರ್.ಟಿ (ಹಾರ್ಮೋನು ಪುನರ್ಭರಿಸುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ)ಯಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು.
- ಗೊಲ್ಲಿಯೂತ, ಗಾಯ, ಗಡ್ಡೆಗಳಾಗುವುದು
- ಯೋನಿ ಮಾರ್ಗದಲ್ಲಿ ಉರಿಯೂತ (ವೆಜನೈಟಿಸ್) ಮತ್ತು ವಿಕಿರಣ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡ ನಂತರ ಯೋನಿಯ ಉರಿಯೂತ
- ಗರ್ಭಕಂಠದ ಹುಣ್ಣು, ಪಾಲಿಪ್, ಪ್ಲೊಲ್ಯಾಪ್ಸ್ ಅಥವಾ ಗರ್ಭಕೋಶ ಜಾರುವಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಹುಣ್ಣಾಗುವಿಕೆಯನ್ನು ಡೆಕ್ಯೂಬಿಟಿಸ್ ಅಲ್ಸರ್ ಎಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ. ಈ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಮುಟ್ಟು ನಿಂತ ಮೇಲೆ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು.
- ಗರ್ಭಕೋಶದ ಒಳಪದರ ಬೆಳೆಯುವಿಕೆ (ಎಂಡೋಮೆಟ್ರಿಯಲ್ ಹೈಪರ್ಪ್ಲೆಸಿಯಾ), ಎಂಡೋಮೆಟ್ರೈಟಿಸ್, ಎಂಡೋಮೆಟ್ರಿಯಲ್ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್
- ಅಸಮರ್ಪಕ ರಕ್ತಸ್ರಾವ (ಎ.ಯು.ಬಿ) ಏನು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಕಾರಣವಿಲ್ಲದೆ ಕೇವಲ ಹಾರ್ಮೋನು ಅಸಮತೋಲನದಿಂದ ಆಗುವ ರಕ್ತಸ್ರಾವ
- ಭಾರತದ ಗರ್ಭಕೊರಳಿನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ (ಸರ್ವಿಕಲ್ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್) ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಮುಟ್ಟು ನಿಂತ ಮೇಲೆ ರಕ್ತಸ್ರಾವವನ್ನುಂಟು ಮಾಡುತ್ತದೆ.
- ಗರ್ಭನಾಳದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಗಡ್ಡೆಗಳು, ಅಂಡಾಶಯದ ಹಾರ್ಮೋನು ಉತ್ಪಾದಿಸುವ ಗಡ್ಡೆಗಳು (ಗ್ರಾನುಲೋಸ ಟ್ಯೂಮರ್)
- ಏರುರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಹಾಗೂ ರಕ್ತಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟುವಿಕೆಯ ತೊಂದರೆಗಳು
- ತೀವ್ರತರವಾದ ಮಾತ್ರ ಸೋಂಕು ಹಾಗೂ ಮಾತ್ರಕೋಶದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಒಟ್ಟಾರೆ ಶೇ.30-50ರಷ್ಟು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಜನನಾಂಗ ವ್ಯೂಹದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಪೋಸ್ಟ್ ಮೆನೋಪಾಸಲ್ ಬ್ಲೀಡಿಂಗ್ ಇರುತ್ತದೆ.

### ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವುದು ಹೇಗೆ?

ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ಪ್ರಕರಣದ ಚರಿತ್ರೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವಾಗಲೇ ಹೆಚ್.ಆರ್.ಟಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಬಗ್ಗೆ ವಿಚಾರಿಸಬೇಕು. ಗರ್ಭಕಂಠವನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು ಸೈಕ್ಯೂಲಮ್ ಪರೀಕ್ಷೆ, ಸೂಕ್ತವಾದ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ತಪಾಸಣೆ ಹಾಗೂ ರಕ್ತಪರೀಕ್ಷೆ, ಸರ್ವೆಕಲ್ ಸೈಟಾಲಜಿ (ಪ್ಯಾಪ್‌ಸ್ಮಿಯರ್) ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಸ್ಯಾನಿಂಗ್ ಹಾಗೂ ಅವಶ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸಿ.ಟಿ ಹಾಗೂ ಎಂ.ಆರ್.ಐ ಸ್ಯಾನಿಂಗ್ ಮಾಡಿಸಬೇಕಾಗಬಹುದು. ಲ್ಯಾಪರೋಸ್ಕೋಪಿ ಹಾಗೂ ಹಿಸ್ಟೋಪ್ಯಾಥೋಲಜಿ ಬಯೋಪ್ಸಿಯು ಅವಶ್ಯಕತೆ ಬರಬಹುದು.

ಎಲ್ಲಕ್ಕಿಂತ ಮೊದಲು ಟ್ರಾನ್ಸ್ ವೆಜಿನಲ್ ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡುವುದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ. ಈ ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಒಳಪದರದ ದಪ್ಪ ಎಷ್ಟಿದೆ ಎನ್ನುವುದನ್ನು ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ನೋಡಬೇಕು. ಮತ್ತು ಅದು 4 ಮಿಮಿ ಗಿಂತ ತೆಳ್ಳಗಿದ್ದರೆ ಏನೂ ಭಯವಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ ಯಾವ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವೂ ಇಲ್ಲ. ಆದರೆ ವರ್ಷಕ್ಕೊಮ್ಮೆ ತಜ್ಜವೈದ್ಯರಿಂದ ನಿಯಮಿತ ತಪಾಸಣೆಗೊಳಗಾಗಬೇಕು. ಆದರೆ ಗರ್ಭಕೋಶದ ಒಳಪದರ 5 ಮಿಮಿಗಿಂತಲೂ ಹೆಚ್ಚು ದಪ್ಪವಾಗಿದ್ದರೆ ಒಳಪದರದ ಬಯೋಪ್ಸಿ (ಫಾಕ್ಟನ್‌ಲ್ ಕ್ಯೂರಟಾಜ್) ಮಾಡಿಸಬೇಕು. ಅದನ್ನು ವೈದ್ಯರು ಸೂಕ್ತದರ್ಶಕದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮಾಡಿ ಅದರ ವರದಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇರೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡುತ್ತಾರೆ.

### ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಹೇಗೆ?

ಸೂಕ್ತಪರೀಕ್ಷೆಗಳ ಮೂಲಕ ಋತುಬಂಧದ ನಂತರದ ರಕ್ತಸ್ರಾವಕ್ಕೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಕಾರಣವನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿದರೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸುಲಭವಾಗುತ್ತದೆ.

ಗರ್ಭಾಶಯದ ಒಳವರಣದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಇದೆ ಎಂದು ಪತ್ತೆಯಾದಲ್ಲಿ ಗರ್ಭಕೋಶ ತೆಗೆಯುವುದು ಮತ್ತು ಹಾರ್ಮೋನು ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಇನ್ನಿತರ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಗೊಲ್ಲಿಯಲ್ಲಿ, ಯೋನಿಯಲ್ಲಿ, ಗರ್ಭಕೋಶ ಹಾಗೂ ಗರ್ಭಕಂಠದಲ್ಲಿ ಸೋಂಕುಗಳಿದ್ದರೆ ಸೂಕ್ತವಾದ ಆಂಟಿಬಯೋಟಿಕ್ ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಅಂಡಾಶಯದ ಗಡ್ಡೆಗಳಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಎಂಡೋಮೆಟ್ರಿಯಲ್ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಇದ್ದರೆ ಸೂಕ್ತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಕೊಡಬೇಕು.

ಸರ್ವೆಕಲ್ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸೂಕ್ತವಾದ ರೇಡಿಯೋಥರಪಿ ಹಾಗೂ ಇನ್ನಿತರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳನ್ನು ಕೊಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಗರ್ಭಕೋಶ ಜಾರಿದ್ದರೆ ವೆಜಿನಲ್ ಹಿಸ್ಟರೆಕ್ಟಮಿ ಮಾಡಬೇಕು.

### ಹೇಗೆ ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು?

ಮುಟ್ಟು ನಿಂತ ಮೇಲೆ ಹಿತಮಿತವಾಗಿ ಪೌಷ್ಟಿಕ ಆಹಾರವನ್ನು ಸೇವಿಸಿ ದಿನಾಲು ಕನಿಷ್ಠ ಒಂದು ಗಂಟೆ ಕಾಲವಾದರೂ ದೈಹಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಯನ್ನು ನಡೆಸಿ, ಸಮತೂಕವನ್ನು ಕಾಯ್ದುಕೊಂಡರೆ, ನಿಯಮಿತವಾಗಿ ವರ್ಷಕ್ಕೊಮ್ಮೆಯಾದರೂ ಹೆಚ್ಚು ಅಪಾಯವುಳ್ಳ ಮಹಿಳೆಯರು ತಜ್ಜವೈದ್ಯರಿಂದ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರೆ ಮುಟ್ಟು ನಿಂತ ಮೇಲೆ ರಕ್ತಸ್ರಾವದಿಂದಾಗುವ ಅಪಾಯ ಹಾಗೂ ಪ್ರಾಣಹಾನಿಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಬಹುದು.

ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ ಮುಟ್ಟು ನಿಂತ ಮೇಲೆ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡಾಗ ಸ್ವಲ್ಪವೂ ನಿರ್ಲಕ್ಷ್ಯ ಮಾಡದೇ ತಜ್ಜ ವೈದ್ಯರಿಂದ ಸೂಕ್ತವಾದ ತಪಾಸಣೆ ಮಾಡಿಸಲೇ ಬೇಕು. ಅದರ ಬದಲು ಸಂಕೋಚದಿಂದ ಮುಚ್ಚುಮರೆ ಮಾಡುತ್ತಾ ತುಂಬಾ ತಡವಾಗಿ ವೈದ್ಯರನ್ನು ಕಂಡು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡರೆ ಅದರಲ್ಲೂ ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಗರ್ಭಕೊರಳಿನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್‌ನಂತಹ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಪ್ರಾಣಾಪಾಯ ತಪ್ಪಿದ್ದಲ್ಲ. ಹಿಂಜರಿಕೆಯಿಲ್ಲದೆ ಸೂಕ್ತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಯನ್ನೂ ಆದಷ್ಟು ಬೇಗನೆ ಆರಂಭಿಸಬೇಕು ಇದರಿಂದ ಖರ್ಚು ಕಡಿಮೆ, ಆರೋಗ್ಯಮಟ್ಟವೂ ಹೆಚ್ಚುತ್ತದೆ.

(ಲೇಖಕಿ ಭದ್ರಾವತಿಯಲ್ಲಿ ಸ್ತ್ರೀರೋಗ ತಜ್ಜೆ. ಸಂಪರ್ಕ: 94803 53878)