

શું પાઈપેક દ્વારા કેન્સર મટી શકે છે?

હાલમાં પાઈપેક કેન્સરના ચિન્હો અને કેન્સરનું ભારણ ઘટાડવા માટે ઉપયોગમાં લેવાય છે. આ ઉપરાંત ધારાં કિસામાં પેટમાં જોવા મળતી ગાંઠ તદ્દન જતી રહે છે અથવા તે સંકોચાઈને ઓપેશન દ્વારા બહાર લાવી શકે છે. આ થેરાપી દ્વારા દર્દી લાંબું જીવી શકે છે.

શું પાઈપેક દ્વારા બધા જ દર્દીઓને લાભ મળી શકે?

દર્દીઓ જે પથારીવશ હોય અને ભોજન લઈ શકતા ના હોય તેઓને આ થેરાપી દ્વારા પોષણ મળી રહે છે.

પાઈપેક થેરાપીની આડઅસર શું છે?

ધારી વખત દર્દીને પેટમાં દુઃખાવો, ઉલ્ટી-ઉબરકા અને લીવર અને કિડનીની કામગીરીમાં અસંગતતા જોવા મળે છે. જે થોડાં જ દિવસોમાં સામાન્ય થઈ જાય છે. આ થેરાપીની બીજી કોઈ જ મોટી આડઅસર નથી.

લાઈપેક અને પાઈપેક કેવી રીતે અલગ છે?

લાઈપેક એ સર્જરી દરમયાન કરવામાં આવતી પ્રક્રિયા છે જેમાં કીમોથેરાપીની દવાના હાર્ડોગ્ઝનો ઉપયોગ કરવામાં આવે છે. આ પ્રક્રિયા ફક્ત એક જ વખત કરવામાં આવે છે.

પાઈપેક એ લેપ્રોસ્કોપીક પ્રક્રિયા છે જેની એક કરતા વધારે વખત જરૂર પડે છે. આમાં અપાતી દવાનો ડોઝ પ્રમાણમાં ઓછો હોય છે.



Robotic Surgery Expert

Available Expertise

- રોબોટિક હિસ્ટરેક્ટમી
- રેડિકલ વર્થેઇમની હિસ્ટરેક્ટમી
- રોબોટિક લિમ્ફનોડ ડિસેક્શન
- સેન્ટીનેલ લિમ્ફનોડ ડિસેક્શન ગભર્શયના કેન્સર
- ગ્રેડ ૪ એનોમેટ્રિઓસિસ

Advantage of Robotic Surgery

- જલ્દી રીકવરી
- ઓછું લોહી નીકળવું / પેશી દળા
- ઓછો દુઃખાવો
- મિનિમલી ઇન્વેસીવ કી હોલ
- મુખ્ય શરીક્યાઓ માટે વધુ સારી ચોકસાઈ



ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ ગાયનેક ઓન્કોલોજી

HIPAC | PIPAC | ROBOTIC SURGERY



અત્યાધુનિક લાઈપેક અને પાઈપેક પદ્ધતિ દ્વારા
કેન્સરની સારવાર આપતું ગુજરાતનું સૌથી અનુભવી યુનિટ

અમારા સ્પેશ્યાલિસ્ટ



ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ પેરીટોનીયલ સરફેસ ઓન્કોલોજી

ડૉ. મોના શાહ

MBBS, MD (Gynecology)

ફેલોશીપ ગાયનેક ઓન્કોલોજી (CMC, Vellore)

ગાયનેક કેન્સર સર્જરી

ડૉ. મોના શાહ અંડાશયના અને કેન્સર પેરીટોનીયલ કેન્સર સર્જરી કરે છે, પહેલાના સમયમાં આવા કેન્સરની ફક્ત કીમોથેરાપી દ્વારા સારવાર શક્ય હતી જેનાથી દર્દીનું આયુ જુઝ મહીના સુધી જ વધતું, પરંતુ હવે સર્જરી દ્વારા માત્ર દર્દીનું આયુષ્ય નથી વધતું પણ દર્દીને બીમારીમાંથી પૂર્ણપૂર્ણ બહાર લાવી શકાય છે.

ગાયનેક હોસ્પિટલમાં અમારી પાસે ગુજરાતનું પહેલું સમર્પિત ડિપાર્ટમેન્ટ છે જ્યાં પેરીટોનીયલ સરફેસ ઓન્કોલોજી HIPEC-PIPACની સારવાર આપી શકાય છે. આથી સર્જરી માટે મેડીકલ ઓન્કોલોજી, એનેસ્થેશીઓલોજી અને ઇન્ટેર્સીવ કર, રેડીયોલોજી પેથોલોજી જેવી સ્પેશ્યાલિસ્ટના સપોર્ટની પણ જરૂર પડે છે, જે અહિં કુલટાઈમ ઉપલબ્ધ છે.

આ સર્જરી ખર્ચાળ છે તેમજ સ્ટેજ-૪ના કેન્સરના દર્દી કે જેમણે પહેલેથી ખાસો ખર્ચો કરેલ હોય તેના માટે બોલાર્પ બની શકે છે. ગાયનેક કેન્સર સેન્ટરમાં આ સર્જરી વ્યાજબી દર્દી ઉપલબ્ધ છે.

કિલનિકલ એક્સાપર્ટીઝ

- રોબોટિક સર્જરી
- CRS, HIPEC, PIPAC
- રિકરન્ટ ઓવેચિયન કેન્સરનું મેનેજમેન્ટ
- ફર્ટિલિટી-સ્પેન્દિંગ મેનેજમેન્ટ એપ્રોચી
- ગભર્વિસ્થામાં જીવલેણ સમસ્યાઓ
- કોલપોસ્કોપી, લૂપ ઇલેક્ટ્રોસર્જિકલ એક્સિઝન પ્રોસીજર (LEEP), ટ્રાન્સફોર્મેશન ગ્રોનનું લાર્જ લૂપ એક્સિઝન (LLETZ)
- વારસાગત કેન્સરનું સ્ક્રીનિંગ

જે ભાગમાં ગાંઠ હોય તે ભાગને બહાર કાટવામાં આવે છે. ગાંઠને મૂળમાંથી કાટવા માટે જરૂર પડે તો મોટું આંતરકુ, નાનું આંતરકુ, પીતાશય, લીવર અને સ્વાદુપિંડ જેવા ભાગને પણ કાટવું પડે છે. આ હાઇપેક પહેલા કરવામાં આવતી મહત્વની સર્જરી છે. ગાંઠને મૂળમાંથી કાટવું એ ગાંઠના કદ અને સર્જનની આવડત પર નિર્ભર કરે છે.

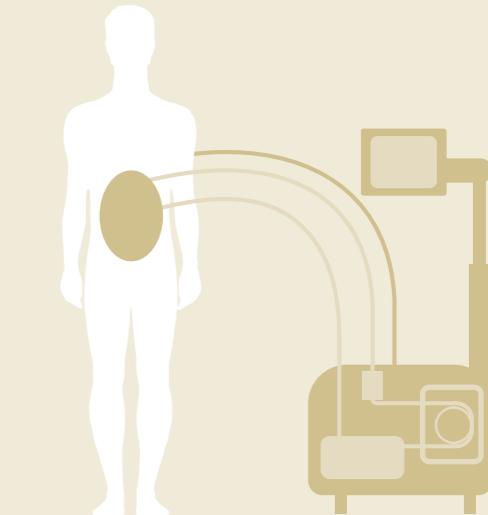
શું હાઇપેક એ હાઇરીસ્ક સર્જરી છે?

સાઈટોરીડક્ટીવ સર્જરી (CRS) અને હાઇપેક એ ખૂબ જ જટીલ સર્જરી છે, બીજી બધી સર્જરી કરતા આમાં જોખમ વધારે હોય છે. હાઇપેક પછી ૧૫-૩૦% દર્દીમાં જ જોખમ વધાવાની સંભાવના હોય છે. ઇન્જેક્શન, લોહીનું વહી જવું જેવા જોખમો હાઇપેક પછી પણ આવી શકે છે. હાઇપેકમાં અમુક જોખમો એકદમ ચોક્કસ હોય છે. જેવાં કે

- કીમોથેરાપી વખતે આંતરડાના ભાગમાં લીકેજ થવું
- છાતી અને ફેફસાની દિવાલ વર્ષે પ્રવાહી ભરાઈ જવું. આવા કેસમાં સર્જન સર્જરી બાદ થોડા દિવસ માટે એક એવી ટ્યુબ (થોરાસિક ડ્રેઇન) મુકે જેનાથી બધું પ્રવાહી બહાર કાઢી શકાય.
- કીમોથેરાપી દરમ્યાન વપરાયેલ દવા અને તેના અપાયેલ ડોઝ દ્વારા પણ અમુક જોખમો આવી શકે છે.

શું હાઇપેકનું જોખમ લેવું યોગ્ય છે?

સાઈટોરીડક્ટીવ સર્જરી (CRS) અને હાઇપેક જ એવી પદ્ધતિ છે, જેનાથી પેરીટોનીયલ કેન્સરની સારવાર કરી શકાય છે અને



દર્દીનું જીવન લંબાવી શકાય છે. જે દર્દી આ પદ્ધતિનો લાભ ઉદ્દીપિતી શકતા હોય તેમણે નિષ્ણાંતની યોગ્ય સલાહ જરૂર લેવી.

મોટા ભાગો દર્દીને આ પદ્ધતિ દ્વારા સારી ટ્રીટમેન્ટ મળે છે અને પોતાનું જીવન પહેલાંની જેમ જીવી શકે છે.

જ્યારે નિષ્ણાંત સર્જન દ્વારા આ સર્જરી કરાય છે ત્યારે જોખમનું પ્રમાણ ઓછું હોય છે. એપેન્ડીક્સનું કેન્સર, સુડોમાઇક્ષોમા પેરીટોનીયા, મેસોથેલીયોમા અને અંડાશયના કેન્સરના દર્દીઓએ હાઇપેકનું જોખમ લેવું ઉત્તમ છે. દરેક દર્દી માટે જોખમનું પ્રમાણ અલગ-અલગ હોય છે. જેથી સર્જન, દર્દી અને તેમના ઘરના લોકોને નિર્ણય લેવા માટે યોગ્ય સલાહ અને હાઇપેકના ફાયદાનું સંપૂર્ણ જ્ઞાન આપે છે. જે યોગ્ય નિર્ણય લેવામાં મદદ કરે છે.

PIPAC

આ એક નવી પદ્ધતિ છે જેમાં કીમોથેરાપી એડવાન્સ કેન્સરગ્રસ્ટ ભાગને આપવામાં આવે છે, જ્યારે પાઈપેકમાં સીધા જ કેન્સરથી પ્રભાવીત અંગને કીમોથેરાપી આપવામાં આવે છે.

આ ટ્રીટમેન્ટની શું જરૂરીયાત છે?

જે દર્દીઓને પેરીટોનીયલ કેન્સર હોય છે તેઓનું આયુષ્ય ખૂબ જ ઓછું હોય છે. આ ઉપરાંત પેટમાં પ્રવાહી ભરાવાથી ભોજન લઈ શકતા નથી. આ પદ્ધતિથી દર્દીના આયુષ્યમાં વધારો કરી શકાય છે.

પાઈપેક કેવી રીતે કામ કરે છે?

પાઈપેકમાં ખાસ મશીન દ્વારા વારાળ ઉત્પાદ કરવામાં આવે છે. આ મશીનને “કેન્ઝોપેન” કહેવાય છે. આ પ્રક્રિયા દુરબીનની કરવામાં આવે છે. આના દ્વારા પેટની જગ્યામાં દબાણ વધારવામાં આવે છે. જેના પરિણામે દવાનું વધારે સારુ એકશ્રીકરણ થાય છે અને કેન્સરના કોષો પર વધારે સારી અસર કરે છે. આમાં ઓછી દવાનો ઉપયોગ ખૂબ જ નહીંવત આડઅસર સાથે થાય છે. રીસર્ચ અનુસાર આ કીમોથેરાપી નસ દ્વારા અપાતી કીમોથેરાપી જેટલી જ અસરકારક છે.

પાઈપેકના ફાયદાઓ શું છે?

આ ખૂબ જ સામાન્ય પ્રક્રિયા છે, જેમાં ૧-૨ દિવસનું જ હોસ્પિટલમાં રોકાણ જરૂરી છે. આ થેરાપીની આડઅસર

નહીંવત છે અને દર્દી ખૂબ જ જડપી સાજુ થાય છે. જ્યારે સામાન્ય કીમોથેરાપી દર્દી દ્વારા લેવા છતાં પણ પરિણામ ના મળે ત્યારે આ થેરાપીની મદદ લઈ શકાય છે. એપેન્ડીક્સના અંતરે પાઈપેક થેરાપી લઈ શકાય છે. સામાન્ય કીમોથેરાપીના ૧૦માં ભાગની દવાનો ઉપયોગ કરી શકાય છે. પાઈપેક રસીન કીમોથેરાપીની સાથે-સાથે પણ સારા પરિણામ લાઈ શકે છે.

પાઈપેક થેરાપીથી કયા કયા દર્દીઓને ફાયદા થઈ શકે છે?

પાઈપેક થેરાપી અંડાશય, મોટું આંતરકુ, પેટ અને એપેન્ડીક્સના કેન્સરમાં લઈ શકાય છે. જે દર્દીઓને પેટમાં પ્રવાહી ભરાતું હોય અને કીમોથેરાપી થી ફાયદો ના થતો હોય તે દર્દીઓએ પાઈપેક થેરાપી લઈ શકે છે. પાઈપેક થેરાપીથી જે દર્દીઓએ એક કરતાં વધારે સારી પ્રકારની કીમોથેરાપી લીધી હોય તેમને પણ આપી શકાય છે.

પેરીટોનીયલ કેન્સર એટલે શું?

પેરીટોનીયલ કેન્સર એટલે પેટના ભાગનું એનું કેન્સર જે પેટ અને પેટના બીજા અંગો જે