



بچہ دانی کے نچلے حصے
کے کینسر کی اسکریننگ
کے ڈینش پروگرام کے
بارے میں معلومات

بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کا ٹیسٹ

اگر آپ کی عمر 23 سال سے لیکر 64 سال کے درمیان ہے تو آپ کے بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کا ٹیسٹ بو سکتا ہے۔ اسکریننگ ٹیسٹ سے HPV یا ایسے غیر معمولی خلیوں کے بارے میں معلومات مل سکتی ہیں جن کو اگر بغیر علاج کے چھوڑ دیا جائے تو وہ بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کا سبب بن سکتے ہیں۔

اس کتابچہ میں آپ اسکریننگ ٹیسٹ کے بارے میں مزید معلومات حاصل کر سکتے ہیں۔ یہ کتابچہ آپ کو یہ فیصلہ کرنے میں مدد دے گا کہ ایسا آپ کو اسکریننگ ٹیسٹ کی ضرورت ہے یا نہیں۔ ڈینش ادارہ برائے صحت کی ویب سائٹ پر مزید معلومات موجود ہیں، جہاں آپ کو، مثال کے طور پر، بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کی اسکریننگ کے بارے میں زیادہ تر پوچھنے گئے سوالات مل سکتے ہیں۔

ڈینش ادارہ برائے صحت نے بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کی اسکریننگ کی تجویز دی ہے۔ لیکن یہ ضروری ہے کہ فیصلہ آپ خود کریں۔

اگر آپ حاملہ ہیں یا پہلے ہی زیر علاج ہیں یا آپ کا حمل سے متعلق کسی بیماری کا علاج جاری ہے، تو آپ کو اپنے ڈاکٹر سے اس بارے میں مشورہ کرنا ہو گا کہ اسکریننگ آپ کے لیے کب مناسب ہے۔

اگر آپ بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کی اسکریننگ کی سرولت حاصل نہیں کرنا چاہتے تو آپ یہ بات اس ویب سائٹ پر درج کر سکتے ہیں: www.sundhed.dk.

اگر آپ کا ارادہ تبدیل ہو جاتا ہے، تو آپ کسی بھی وقت اس ریجن سے رابطہ کر کے دوبارہ درج کر سکتے ہیں جس میں آپ رہتے ہیں۔ آپ اپنے e-Boks میں بھی گئے دعویٰ خط میں، دیکھ سکتے ہیں کہ کس سے رابطہ کرنا ہے۔

اگر آپ بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کے اسکریننگ پروگرام میں شرکت نہ کرنے کا انتخاب کرتے ہیں، تو اس سے آپ کے بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر یا دیگر بیماریوں کا معانیہ اور علاج کرنے کے موقع متاثر نہیں ہوں گے۔

بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کی اسکریننگ کیا ہے؟

بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کا جائزہ ٹیسٹ کا مقصد ان خواتین کا معانیہ ہے جن میں بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کی کوئی علامات نہیں ہیں۔ اسکریننگ اس حصے کے کینسر کے مکمل اختصاصی تشخیص عمل کا متبادل نہیں ہے۔

لہذا اگر آپ کی اسکریننگ کی جاتی ہے، تب یہی آپ میں بچہ دانی کے نچلے حصے کا کینسر پائی جائے کا امکان ہے یا مستقبل میں یہ بیماری لاحق ہو سکتی ہے۔ اگر آپ کو پیٹ میں ناف کے نیچے کے اعضاء کی علامات ہیں تو آپ کے لیے اپنے ڈاکٹر سے ملنا ضروری ہے، مثال کے طور پر غیر متوقع طور پر خون بہنا یا پیٹ میں ناف کے نیچے کے اعضاء کا درد ہو۔ آپ اس کتابچہ کے آخری صفحہ پر بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کی علامات کے بارے میں مزید پڑھ سکتے ہیں۔

اس سے پہلے کہ وہ کینسر میں بدل جائیں غیر معمولی خلیات کو دریافت کر کے بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کو روکا جا سکتا ہے۔ اس لیے بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کے لیے معانیہ/اسکریننگ اور علاج بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کو روکنے کا ایک مؤثر طریقہ ہے۔

اسکریننگ کیسے کی جاتی ہے

اسکریننگ امراض نسوان کی تشخیص کی غرض سے کی جاتی ہے۔ ایک چھوٹے برش سے آپ کے رحم کے نچلے حصے سے خلیے کا نمونہ لیا جائے گا۔ قابل استعمال نمونہ حاصل کرنے کے لیے، یہ ضروری ہے کہ جائزہ ٹیسٹ کے وقت آپ حالت حیض میں نہ ہوں اور نہ آپ حاملہ ہوں۔

خواتین کی اکثریت کو بتایا جاتا ہے کہ ان کا نمونہ نارمل ہے۔ یہ بھی بو سکتا ہے کہ نمونہ تکنیکی طور پر ناکافی ہو اور ایک نئے نمونہ کی ضرورت پڑے۔

بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کا سبب کیا ہے

بچہ دانی کے نچلے حصے کا کینسر تقریباً زیادہ تر HPV نامی انفیکشن کی وجہ سے ہوتا ہے۔ زیادہ تر حالات میں، HPV انفیکشن خود سے ختم ہو جاتا ہے۔ تاہم، بعض اوقات، HPV انفیکشن دائمی شکل اختیار کر سکتا ہے اور رحم کے نچلے حصے پر موجود جھلی میں غیر معمولی خلیات کا سبب بن سکتا ہے۔ زیادہ تر غیر معمولی خلیے خود بی ختم ہو جاتے ہیں۔ شاذ و نادر حالات ایسے ہیں جن میں، خلیوں کے اندر تبدیلیاں کینسر بن سکتی ہیں۔ HPV انفیکشن کے سبب بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر ہونے میں عام طور پر کئی سال لگتے ہیں۔

HPV کیا ہے اور HPV بیماری سے بچاؤ کا ٹیکہ (ویکسینیشن) کیا ہے؟

HPV ایک وائرس ہے جو جنسی ملادپ یا دوسرا مباشرت کے ذریعے منتقل ہوتا ہے۔ HPV کی کچھ اقسام رحم کے نچلے حصے میں خلیوں میں تبدیلیوں کا باعث بن سکتی ہیں، جو کہ شاذ و نادر حالات میں کینسر میں تبدیل ہو سکتی ہیں۔ اگر آپ کے جسم میں HPV انفیکشن یا غیر معمولی خلیات ہیں تو ضروری نہیں کہ آپ میں علامات پائی جائیں۔

بیماری سے بچاؤ کے ٹیکے/ویکسینیشن کے ذریعے HPV انفیکشن کو روکا جا سکتا ہے

ڈنمارک میں، HPV ویکسینیشن اب 12 سال اور اس سے زیادہ عمر کے تمام بچوں کے لئے دستیاب ہے۔ بیماری سے بچاؤ کے ٹیکے/ویکسینیشن کے بعد، آپ کو HPV انفیکشن ہونے کا خطرہ کم ہوتا ہے، جو خواتین میں بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کا سبب بن سکتا ہے۔ جن خواتین کو بیماری سے بچاؤ کا ٹیکہ لگایا جاتا ہے / ویکسینیشن کی جاتی ہے ان کو بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کی اسکریننگ کی بھی پیشکش کی جاتی ہے۔ اس کی وجہ یہ ہے کہ بیماری سے بچاؤ کا ٹیکہ HPV کی تمام اقسام کا احاطہ نہیں کرتا اور اس لیے مکمل تحفظ فراہم نہیں کرتا۔

نمونوں کا معائنه/جانچ

دو طریقے بین

آپ کو بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کے لئے خلیوں پر مبنی یا HPV پر مبنی جائزہ رپورٹ ملے گی۔

دونوں طریقوں میں، آپ کے رحم کے نچلے حصے گریوا سے خلیہ کا نمونہ لیا جائے گا۔ نمونہ لینے کا طریقہ ایک جیسا ہے، البتہ صرف نمونے کے تجزیے کا طریقہ کار مختلف ہوتا ہے۔ آپ کو دوبارہ جائزہ ٹیسٹ کرانے کی ضرورت کب ہے، اس سلسلے میں اوقات مختلف ہو سکتے ہیں۔ بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر سے بچاؤ کے لیے ٹیسٹ کے دونوں طریقے مؤثر اور مناسب ہیں۔

آپ کی عمر اور اختیار کردہ اسکریننگ کے طریقہ کار کے پیش نظر، آپ کو تین یا پانچ سال کے وقفے سے اسکریننگ کے لئے بلا یا جائز گا۔

تمام خواتین کے لیے ٹیسٹ کا ایک بی طریقہ کار کیوں نہیں اپنایا جاتا ہے اس کی وجہ جانے کے لیے آپ ڈینش ادارہ برائی صحت کی ویب سائٹ: www.sst.dk/screening پر مزید معلومات حاصل کر سکتے ہیں

بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسروں کے معائنه ٹیسٹ کی حقیقت

365

تقریباً 365 ڈینش خواتین کو برسال بچہ دانی کے نچلے حصے کا کینسر ہوتا ہے۔
تقریباً 200 ڈینش خواتین برسال بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر سے مرتی ہیں۔

بچہ دانی کے نچلے حصے کا کینسر تمام عمر کے لوگوں میں ہو سکتا ہے، لیکن 25 سال سے کم عمر کی خواتین کو شاذ و نادر بن متاثر کرتا ہے۔

اسکریننگ کا عمل متعارف کرانے سے پہلے، برسال 1.000 خواتین میں تقریباً 35 اپنی زندگی کے دوران بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کا شکار ہوئے۔

35

1.000 خواتین

اسکریننگ کے آغاز کے بعد، برسال 1.000 خواتین میں تقریباً 10 اپنی زندگی کے دوران بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کا شکار ہوتی ہیں۔

10

1.000 خواتین

یہ تفصیل بتانا ناممکن ہے کہ اسکریننگ کے عمل نے کینسر کے کتنے واقعات کی روک تھام کی ہے۔ تابم اس کا تخمینہ نصف سے زیادہ ہے۔

اسکریننگ متعارف کروانے سے پہلے، تقریباً 1000 میں سے 15 خواتین کی موت بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر سے ہوئی۔

15

1.000 خواتین

اسکریننگ متعارف کرائے جانے کے بعد، یہ تعداد تقریباً 1000 میں سے 3 تک گر گئی ہے۔

3

1.000 خواتین

تابم، اس کمی کی دیگر وجوہات بھی ہو سکتی ہیں۔
مثال کے طور پر، کینسر کے واقعات کا عام طور پر پہلے پتہ چل جاتا ہے اور موجودہ علاج پہلے کے مقابلے میں آج زیادہ مؤثر ہے۔

ماخذ: بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کی اسکریننگ پر پس منظر کا نوث (لنک)

غیر معمولی خلیات جو کینسر کا سبب بنتے ہیں اور ایسے خلیے جو کینسر کا سبب نہیں بنتے ان کے درمیان یقین کے ساتھ فرق نہیں کیا جا سکتا۔

6-8

جب کوئی عورت بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر ہونے سے محفوظ رہتی ہے،
تو اس کا مطلب یہ کہ 6-8 خواتین نے غیر معمولی خلیات کے لیے مخروطی
بایپس کروائی ہو گی / مخروطی شکل کے خلیے رحم کے نچلے حصے سے نکلوائے
ہوں گے جو ابھی کینسر میں تبدیل نہیں ہوئے ہوں گے۔

اسکریننگ کے فوائد اور نقصانات

اسکریننگ کے فوائد کیا ہیں؟

بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کے کم کیسز اور کم شرح اموات

بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کا حصہ بن کر، آپ اس کینسر سے شدید بیمار ہونے اور مرنے کے خطرے کو کم کر سکتے ہیں۔ ابتدائی مرحلے میں غیر معمولی خلیات کے بارے معلوم ہونے کی صورت میں بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کے بہت سے حالات میں بچنا ممکن ہے۔ شاذ و نادر حالات میں، اسکریننگ کے مرحلے میں کینسر کا پتہ چلتا ہے۔ بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کا جتنا پہلے پتہ چل جائے، کینسر کے پھیلنے کا خطرہ اتنا بی کم ہوتا ہے۔

نسبتاً کم ناگوار علاج

خلیوں کی تبدیلیوں کا علاج بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کے علاج سے کم نا پسندیدہ ہے۔ بچہ دانی کے نچلے حصے میں بہت زیادہ غیر معمولی خلیات کا علاج بسپیتال میں داخل کئے بغیر معمولی آپریشن کے ذریعے ممکن ہے۔ بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کا علاج بہت زیادہ وسیع ہے، مثال کے طور پر بڑی سرجری، ریڈی ایشن تھراپی یا کیمو تھراپی۔

اسکریننگ کے نقصانات کیا ہیں

بے آرامی

کچھ خواتین کو امراض نسوں کے معائی سے متعلق تکلیف ہوتی ہے۔ اگر آپ معائی کے بارے میں یہ چیزیں محسوس کرتے ہیں تو اس کے بارے میں اپنے ڈاکٹر کو بتانا ایک اچھا خیال ہو گا۔

پریشانیاں اور غلط تصویرات پر مبنی خدشات/خطرات

اگر آپ کی اسکریننگ سے غیر معمولی خلیات کے پائی جانے کا شبہ پیدا ہوتا ہے، تو آپ کو اپنے ڈاکٹر کے ساتھ سلسلہ وار معائی یا مابر امراض نسوں کی مدد سے مزید معائی کی تجویز دی جائیگی۔ مزید ٹیسٹ نارمل ہو سکتے ہیں، اسے غلط مثبت/غلط تصویر پر مبنی خطرہ کہا جاتا ہے۔ ٹیسٹ کے نتائج یا مزید معائی کے عمل کے انتظار کا دورانیہ آپ کے لیے پریشانی کا باعث بن سکتا ہے۔

جهوٹی یقین دبانی

اگرچہ آپ کی اسکریننگ میں غیر معمولی خلیوں کی کوئی علامت دکھائی نہ دے، اس کے باوجود آپ کو غیر معمولی خلیات اور بچہ دانی کے نچلے حصے کا کینسر ہو سکتا ہے یا کینسر پیدا ہونے کا امکان ہے۔ اگر آپ باقاعدگی سے اسکریننگ کے عمل کا حصہ بنتے ہیں تو غیر معمولی حالات کے نظر انداز ہونے کا خطرہ کم ہوتا ہے۔ غیر معمولی خلیات جو ابتدائی طور پر نہیں ملے ہیں اکثر مزید سلسلہ وار اسکریننگ کے عمل کے نتیجے میں قابل تشخیص ہوں گے۔

غیر ضروری علاج

اسکریننگ کے نتیجے میں غیر معمولی خلیات کا پتہ لگ سکتا ہے جو بعض حالات میں کینسر میں تبدیل نہیں ہوئے ہوں گے۔ جب کوئی عورت بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر ہونے سے محفوظ رہتی ہے، تو اس کا مطلب ہے کہ 6-8 خواتین نے غیر معمولی خلیات کے لیے مخروطی بایپس کروائی ہو گی/مخروطی شکل کے خلیے رحم کے نچلے حصے سے نکلوائے ہوں گے جو ابھی کینسر میں تبدیل نہیں ہوئے ہوں گے۔ ایک بار کی مخروطی بایپس/مخروطی شکل کے خلیے رحم کے نچلے حصے سے نکلوائے کا عمل قبل از وقت پیدائش کا خطرہ بڑھاتا ہے۔ اسکریننگ کے عمل میں شامل ہونے کے نتیجے میں یہ خطرہ موجود ہے کہ آپ کو ایسا علاج پیش کیا جا رہا ہے جو غیر ضروری ہے اور اس کا بھی امکان ہے کہ اس کے منفی اثرات مرتب ہوں۔

مزید معائنه/جائزو

اگر آپ کا نمونہ HPV انفیکشن یا معمولی خلیات میں غیر معمولی تبدیلی کو ظاہر کرتا ہے، تو آپ کو چھ یا بارہ ماہ کے بعد دوسرا نمونہ لینے کی تجویز دی جا سکتی ہے۔ یہ HPV کی قسم اور آپ کی عمر پر منحصر ہے۔

اگر آپ کا نمونہ بہت زیادہ غیر معمولی خلیات کو ظاہر کرتا ہے، تو آپ کو تجویز دی جائیگی کہ آپ کلینک یا بسپیتال میں مابر امراض نسوان سے مزید معائنه کروائیں۔ آپ کی عمر کے لحاظ سے، اگر آپ کے نمونے میں HPV کی مخصوص قسمیں دکھائی دیتی ہیں، یا اگر آپ کے نمونے میں HPV اور کم غیر معمولی خلیات کا امتزاج ظاہر ہوتا ہے تو آپ کو مابر امراض نسوان کے ذریعے مزید معائنه کی پیشکش بھی کی جا سکتی ہے۔

ما بر امراض نسوان رحم کے نچلے حصے کا زیادہ گہرائی سے معائنه کر رہے گا اور ٹشو/بافت کے نمونے لے گا۔ بہت زیادہ غیر معمولی خلیے کینسر کے خلیوں کی طرح نہیں ہوتے ہیں۔ پہلے سے ہے بات کسی کو معلوم نہیں ہو سکتی کہ کون سے غیر معمولی خلیے بعد میں کینسر کی شکل اختیار کریں گے۔ اگر مابر امراض نسوان کو انتہائی غیر معمولی خلیات ملتے ہیں، تو مخروطی باپسی کروانی ہو گی/مخروطی شکل کے خلیے رحم کے نچلے حصے سے نکلوانے کی تجویز دی جائے گی (جسے کنائزیشن بھی کہا جاتا ہے)۔

بہت کم صورتوں میں، خلیے کا نمونہ بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کے شبہ کو جنم دے سکتا ہے۔ اگر یہ کینسر ہے، تو آپ کو بیماری کے بڑھنے کے پیش نظر علاج کی پیشکش کی جائے گی۔



بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کی ممکنہ علامات

بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کے ابتدائی مراحل میں شاذ و نادر ہی علامات ظاہر ہوتی ہیں۔ اگر بیماری زیادہ بڑھ جائے تو علامات ظاہر ہو سکتی ہیں۔ مندرجہ ذیل علامات بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر کی علامات ہو سکتی ہیں، لیکن یہ علامات ان حالات کی وجہ سے بھی ہو سکتی ہیں جو سنگین نہیں ہیں:

- جنسی ملپ کے دوران یا بعد میں اندام نہانی سے خون ہبنا
- مابواری کی یہ فاعدگیاں جیسے مابواری کے علاوہ بلکا خون اور رجوانوڑی (عورت کی زندگی کا وہ وقت جس میں مابواری ختم ہوا) کے بعد خون ہبنا
- تبدیل شدہ خارج بونے والا مادہ، جو بدبودار ہو سکتا ہے اور اس میں خون شامل ہو سکتا ہے
- پیٹ میں ناف کے نیچے کے اعضاء کا درد، جو پیچھے کی طرف یا نیچے ٹانگوں تک پھیل سکتا ہے
- وزن میں کمی، تھکاؤ اور بھوک میں کمی



آپ کو کہاں سے مدد مل سکتی ہے؟

اگر آپ کا اسکریننگ کے بارے میں کوئی سوال ہے، تو براہ کرم اس ریجن سے رابطہ کریں جس میں آپ رہتے ہیں۔



آپ کا ریجن

آپ اپنے دعوتوں خط سے یہ معلوم کر سکتے ہیں کہ آپ نے کس سے رابطہ کرنا ہے۔



آپ کا ڈاکٹر

اگر آپ کو پیٹ میں ناف کے نیچے کے اعضاء میں علامات نظر آتی ہیں، جیسے غیر متوقع طور پر خون ہبنا یا درد، تو آپ کو یہ میں اپنے ڈاکٹر سے رجوع کرنا چاہیے تاکہ اس کا زیادہ باریک بینی سے معانہ کیا جائے۔ اس کا اطلاق تب ہے ہوتا ہے جب آپ اسکریننگ پروگرام کا حصہ بنتے ہیں۔ آپ ڈینش ادارہ برائی صحت کی ویب سائٹ پر بچہ دانی کے نچلے حصے کے کینسر، اسکریننگ پروگرام اور اس کتابچے میں پیش کردہ نمبرز کے بارے میں مزید پڑھ سکتے ہیں: www.sst.dk/screening



Health for all ❤ + ●