

गैर-मांसपेशी-इनवेसिवि (सतही) मूत्राशय के कैंसर (NMIBC) को समझना

आपका नदिान

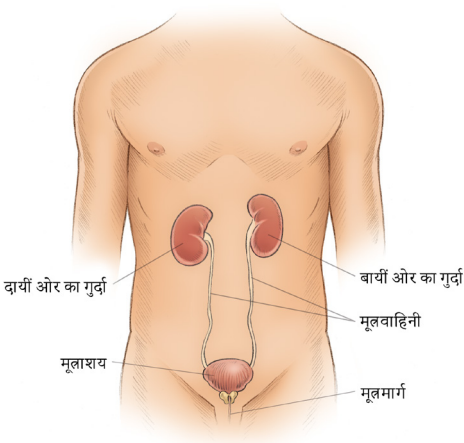
आपको गैर-मांसपेशी-इनवेसिवि मूत्राशय का कैंसर है। इसका अर्थ यह है कि आपके ट्यूमर ने मूत्राशय की मांसपेशियों पर हमला नहीं किया है।

आदेश कए गए परीक्षण

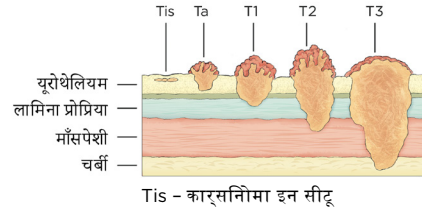
(सभी लागू नहीं हो सकती हैं)

- मूत्र कोशिका वजिान
- कोशिका वजिान
- TURBT (मूत्राशय के ट्यूमर का ट्रांसयूरथ्रल रसिक्शन)
- CT या MRI स्कैन
- अल्ट्रासाउंड
- अन्य: _____

मूत्र पथ की शारीरिक रचना



मूत्राशय के कैंसर की स्टेज



ट्यूमर की स्टेजिंग

स्टेजिंग कैंसर की सीमा को वर्णित करती है। आपकी देखभाल और बीमारी का नदिान काफी हद तक कैंसर की स्टेज पर निर्भर करता है। TMN प्रणाली जानकारी के तीन प्रमुख भागों का वर्णन करती है:

T मूत्राशय में मूत्राशय की दीवार पर ट्यूमर के हमले की गहराई।

N आस-पास के लम्फ नोड्स (प्रतरिक्षा प्रणाली की कोशिकाओं का संग्रह) तक फैलने की सीमा। लम्फ नोड्स में फैलाव का कभी-कभी स्कैन पर लम्फ नोड्स के वसितार के रूप में पता लगाया जाता है।

M मूत्राशय के कैंसर का नज़दीकी लम्फ नोड्स से परे शरीर के अन्य भागों में फैलाव।

T, N और M के बाद आने वाली संख्याएँ या अक्षर इनमें से प्रत्येक कारक के बारे में अधिक विवरण देते हैं। 0 से 4 तक की संख्याएँ बढ़ती गंभीरता को दर्शाती हैं। अक्षर X का अर्थ है कि "आकलन नहीं किया जा सकता है"।

एक बार TNM श्रेणियों के निर्धारित हो जाने के बाद, इस जानकारी को एक समग्र स्टेज निर्दिष्ट करने के लिए संयोजित किया जाता है।

गैर-मांसपेशी-इनवेसिवि इलाज़ विकल्प

- फॉलो अप ससिटोस्कोपी
- इंट्रावेसिकल BCG इलाज़: BCG एक कमजोर बैक्टीरिया है जो मूत्राशय की कैंसर कोशिकाओं के खिलाफ प्रतरिक्षा प्रतक्रिया को उत्तेजित करता है। इसे आम तौर पर 1 से 3 वर्षों तक दिया जाता है।
- इंट्रावेसिकल कीमोथेरेपी इलाज़: जेमसिटिबाइन, जो आपको TURBT के समय एकल खुराक के रूप में मिली होगी, एक वर्ष तक जारी रहेगी। इसी तरह के दवा इलाज़ों में एपरिबसिन और मटिमाइसिन C शामिल हैं।
- अतरिक्त TURBT प्रक्रियाएं: दोबारा TURBT आमतौर पर T1 ट्यूमर और कुछ अन्य गैर-मांसपेशी इनवेसिवि ट्यूमर के लिए किया जाता है। फॉलो-अप ससिटोस्कोपी से मूत्राशय के भीतर बढ़ते नए ट्यूमर का भी पता लगाया जा सकता है, जसिसे मूत्राशय में अतरिक्त TURBT और दवा का प्रवेश हो सकता है।
- क्लिनिकल प्रयोग: शोध अध्ययन जो जाँच करते हैं कि नई चिकित्सा पद्धति कितना अच्छा काम करती है। अपनी चिकित्सा टीम से इन विकल्पों के बारे में चर्चा करें। मानक थेरेपियों के अलावा, प्रयोग अक्सर आपको नए आशाजनक इलाज़ों तक शीघ्र पहुंच देते हैं जनिहें आप अन्यथा नहीं पा सकते।
- अन्य इलाज़: _____

टपिपणयिँ

कृपया अधिक जानकारी के लिए **Bladder Cancer Canada** की गैर-मांसपेशी-इनवेसिवि मूत्राशय के कैंसर पर गाइडबुक देखें।

BLADDER CANCER CANADA **CANCER DE LA VESSIE CANADA**

अधिक जानकारी के लिए, आज ही **Bladder Cancer Canada** से संपर्क करें

टोल-फ्री 1-866-674-8889
ईमेल करें info@bladdercancerCanada.org
वजिटि करें bladdercancerCanada.org

हमें फॉलो करें:

f/BladderCancerCanada
X/BladderCancerCA
@/BladderCancerCA
@/BladderCancerCanada

चिकित्सक संपर्क जानकारी

मांसपेशी-इनवेसिवि मूत्राशय के कैंसर (MIBC) को समझना

आपका नदिान

आपको मांसपेशी-इनवेसिवि मूत्राशय का कैंसर है। इसका मतलब है कि आपके ट्यूमर आपके मूत्राशय की मांसपेशियों की परत में या उसके जरिए बढ़ गए हैं।

आदेश कए गए परीक्षण

(सभी लागू नहीं हो सकती हैं)

- मूत्र कोशिका वजिज्ञान
- कोशिका वजिज्ञान
- TURBT (मूत्राशय के ट्यूमर का ट्रांसयूरैथ्रल रसिक्शन)
- CT या MRI स्कैन
- अल्ट्रासाउंड
- अन्य: _____

ट्यूमर की स्टेजिंग

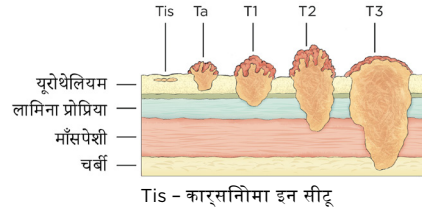
स्टेजिंग कैंसर की सीमा को वर्णन करती है। आपकी देखभाल और बीमारी का नदिान काफी हद तक कैंसर की स्टेज पर निर्भर करता है। TMN प्रणाली जानकारी के तीन प्रमुख भागों का वर्णन करती है:

- T** मूत्राशय में मूत्राशय की दीवार पर ट्यूमर के हमले की गहराई।
- N** आस-पास के लमिफ नोड्स (प्रतिक्रिया प्रणाली की कोशिकाओं का संग्रह) तक फैलने की सीमा। लमिफ नोड्स में फैलाव का कभी-कभी स्कैन पर लमिफ नोड्स के वसितार के रूप में पता लगाया जाता है।
- M** मूत्राशय के कैंसर का नजदीकी लमिफ नोड्स से परे शरीर के अन्य भागों में फैलाव।

T, N और M के बाद आने वाली संख्याएँ या अक्षर इनमें से प्रत्येक कारक के बारे में अधिक विवरण देते हैं। 0 से 4 तक की संख्याएँ बढ़ती गंभीरता को दर्शाती हैं। अक्षर X का अर्थ है कि "आकलन नहीं किया जा सकता है"।

एक बार TNM श्रेणियों के निर्धारित हो जाने के बाद, इस जानकारी को एक समग्र स्टेज निर्दिष्ट करने के लिए संयोजित किया जाता है।

मूत्राशय के कैंसर की स्टेज



मांसपेशी-इनवेसिवि के इलाज विकल्प

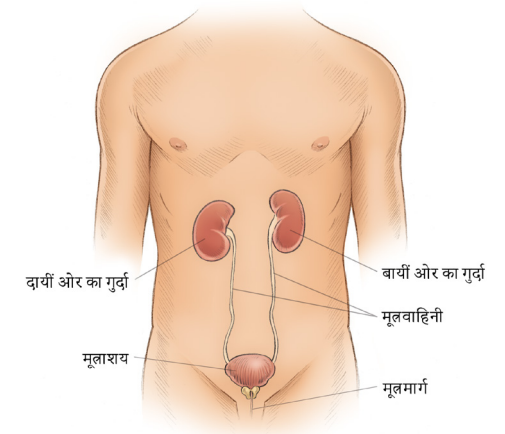
- रेडकिल ससिटेक्टॉमी:** रोगग्रस्त मूत्राशय को हटाने और नया मूत्र मार्ग बनाने के लिए मानक इलाज।
- नथीएडजुवेंट कीमोथेरेपी:** रेडकिल ससिटेक्टॉमी (या ट्राइमोडल थेरेपी) कराने से पहले अंतःशरिा रूप से दिया जाता है।
- एडजुवेंट कीमोथेरेपी:** रेडकिल ससिटेक्टॉमी कराने के बाद अंतःशरिा रूप से दिया जाता है।
- ट्राइमोडल थेरेपी:** चयनित मरीजों में मूत्राशय संरक्षण, रेडिएशन थेरेपी, कीमोथेरेपी और पूर्ण TURBT का संयोजन।
- प्रथम-पंक्त कीमोथेरेपी:** यदि आपका कैंसर अन्य क्पेत्रों में फैल गया है, तो आपको अपनी बीमारी से सबसे अच्छे तरीके से निपटने के लिए अन्य अंतःशरिा इलाज की आवश्यकता होगी। कई अलग-अलग दवाएँ उपलब्ध हैं।
- क्लिनिकल प्रयोग:** शोध अध्ययन जो जाँच करते हैं कि नई चिकित्सा पद्धत कितना अच्छा काम करती है अपनी चिकित्सा टीम से इन विकल्पों के बारे में चर्चा करें।
- अन्य इलाज:**

मार्ग परिवर्तन के प्रकार

रेडकिल ससिटेक्टॉमी के जरिए एक बार मूत्राशय को हटा दिए जाने के बाद, मूत्र को गुर्दों से शरीर के बाहर निकालने के लिए एक नया मार्ग आवश्यक होता है।

- इलयिल कंड्यूट (यूरोस्टोमी) -** इलयिम (छोटी आंत) का छोटा हिस्सा मूत्र के गुजरने के लिए चैनल बनाता है। एक बाहरी थैली मूत्र एकत्र करती है।
- ऑर्थोटोपिकि नओिब्लैडर -** छोटी आंत के लंबे हिस्से से बना हटाए गए मूत्राशय के समान स्थान पर रखा गया "नया" मूत्राशय। नओिब्लैडर वाला व्यक्ति मूत्रमार्ग के जरिए मलत्याग करता है।
- इंडियाना पाउच -** मूत्र के लिए आंतरिक थैली बनाने के लिए बड़ी आंत और इलयिम का हिस्सा। थैली को खाली करने के लिए हर 4-6 घंटों में चैनल के जरिए कैथेटर डालने की आवश्यकता होती है।

मूत्र पथ की शारीरिक रचना



टप्पणियाँ

अधिक जानकारी के लिए **Bladder Cancer Canada** की रेडकिल ससिटेक्टॉमी, मूत्राशय संरक्षण या मेटास्टैटिक बीमारी पर गाइडबुक देखें।



अधिक जानकारी के लिए, आज ही **Bladder Cancer Canada** से संपर्क करें

टोल-फ्री 1-866-674-8889
ईमेल करें: info@bladdercancerCanada.org
वजिटि करें: bladdercancerCanada.org

हमें फॉलो करें:

f/BladderCancerCanada
X/BladderCancerCA
@/BladderCancerCA
@/BladderCancerCanada

चिकित्सक संपर्क जानकारी