

न्यूरोएंडोक्राइन ट्यूमर

सर्वोत्तम कैंसर देखभाल के लिए आपकी मार्गदर्शिका



इस गाइड के बारे में

बताएं जाने पर कि आपको न्यूरोएंडोक्राइन ट्यूमर हुआ है या हो सकता है, यह जानकारी आपके लिए असह्यनीय हो सकती है। शीघ्र ही बहुत कुछ घट सकता है, और आपके पास बहुत सारे प्रश्न हो सकते हैं। यह संसाधन आपको और आपके परिवार और दोस्तों को इस सब से निकलने में आपका मार्गदर्शन करके आपकी सहायता कर सकता है।

सूचना और सहायता

Cancer Council: जानकारी और सहायता के लिए, किसी अनुभवी स्वास्थ्य देखभाल पेशेवर से बात करने के Cancer Council परिषद को 13 11 20 पर कॉल करें या www.cancer.org.au पर जाएं।

NeuroEndocrine Cancer Australia: जानकारी के लिए या कैंसर नर्स से बात करने के लिए, 1300 287 363 पर कॉल करें या www.neuroendocrine.org.au पर जाएं।

Translating and Interpreting Service (TIS - अनुवाद और दुभाषिया सेवा): यदि आपको अनुवादक की आवश्यकता है, तो टीआईएस को 13 14 50 पर कॉल करें या www.tisnational.gov.au पर जाएं।

प्रारंभिक परीक्षण और रेफरल

लक्षण

आपके सामान्य चिकित्सक (जीपी) को यह देखने के लिए जांच करनी चाहिए कि क्या वे यह पता लगा सकते हैं कि आपको क्या अस्वस्थ कर रहा है। वे आपसे ऐसे किसी भी लक्षण के बारे में पूछेंगे जो आपको हो सकते हैं जैसे पेट में दर्द, पेट आफरना, निस्तब्धता, थकान महसूस करना, दस्त (खाना न खाने पर भी), सांस में घरघराहट, दिल की तेज़ धड़कन और बिना किसी कारण वजन घटना।

आपके प्रारंभिक परीक्षण हो सकते हैं

शारीरिक जांच। आपका जीपी आपके पेट की जांच करेगा और आपके दिल और फेफड़ों की धड़कने सुनेगा।

रक्त परीक्षण। आपके रक्त का एक नमूना लिया जाएगा। परीक्षण में पूर्ण रक्त गणना, यकृत कार्य और ट्यूमर मार्कर शामिल होंगे।

अल्ट्रासाउंड। जांच किए जा रहे क्षेत्र की विस्तृत तस्वीर बनाने के लिए ध्वनि तरंगों का उपयोग किया जाता है।

कंप्यूटेड टोमोग्राफी (सीटी) स्कैन। जांच किए जा रहे क्षेत्र की विस्तृत तस्वीर बनाने के लिए कंप्यूटर और एक्स-रे का उपयोग किया जाता है।

छाती का एक्स-रे। एक्स-रे छाती की तस्वीर लेता है।

आपके इनके अतिरिक्त परीक्षण हो सकते हैं।

रेफरल

यदि आपके जीपी को कोई चिंता है, तो आपके अधिक परीक्षणों के लिए किसी सार्वजनिक अस्पताल या निजी प्रैक्टिस में स्तन कैंसर विशेषज्ञ के पास भेजा जाएगा। मेडिकल ऑन्कोलॉजिस्ट, गैस्ट्रोएंटरोलॉजिस्ट और रेस्पिरैटरी फिजिशियन ऐसे विशेषज्ञ होते हैं जो न्यूरोएंडोक्राइन ट्यूमर (NET) के इलाज में उच्च प्रशिक्षित होते हैं।



आप अपनी मुलाकातों में परिवार के किसी सदस्य या मित्र को अपने साथ ला सकते हैं।



समय-सीमा

प्रारंभिक जांच पूरी करने के बाद आपको एक उपयुक्त विशेषज्ञ के पास **एक सप्ताह के भीतर** भेजा जाना चाहिए।

यदि आपको इस समय के भीतर अपॉइंटमेंट नहीं मिल पाता है, तो अपने जीपी से संपर्क करें।



वे प्रश्न जो आप पूछना चाह सकते हैं

- क्या मैं यह चुन सकती हूँ कि मैं किसी सार्वजनिक अस्पताल में जाऊँ या निजी प्रैक्टिस में?
- क्या मैं अपने विशेषज्ञ को चुन सकती हूँ?
- मुझे इन मुलाकातों के लिए कितना खर्च करना होगा?

निदान, ग्रेडिंग और स्टेजिंग

जांच के स्थानके आधार पर, आपके लक्षणों का कारण क्या है और यदि आपको न्यूरोएंडोक्राइन ट्यूमर (NET) है, तो यह देखने के लिए आपके निम्न में से एक या अधिक परीक्षण हो सकते हैं। यदि आपको कोई चिकित्सीय समस्या है तो काम करने की इस प्रक्रिया को **निदान** करना कहा जाता है।

कोलोनोंस्कोपी। आपकी बड़ी आंत की जांच के लिए एक ट्यूब पर एक छोटा कैमरा आपके मलद्वार में लगाया जाता है। आपका विशेषज्ञ या जीपी आपको बताएगा कि इस परीक्षण की तैयारी के लिए आपको क्या करने की आवश्यकता है। आपको शामक या एक सामान्य संवेदनाहारी दवा (sedative medicine या a general anaesthetic) दी जाएगी (आपको सुला दिया जाएगा) ताकि आप इसे महसूस न कर सकें।

एंडोस्कोपी। एक छोटा कैमरा आपके गले के नीचे और आपके पाचन तंत्र में डाला जाता है। आपको शामक या एक सामान्य संवेदनाहारी दवा (sedative medicine या a general anaesthetic दी जाएगी (आपको सुला दिया जाएगा) ताकि आप इसे महसूस न कर सकें।

ब्रॉकोस्कोपी। आपकी नाक या मुंह में आपके वायुमार्ग के नीचे एक छोटा कैमरा डाला जाता है। आपको शामक या एक सामान्य संवेदनाहारी दवा (sedative medicine या a general anaesthetic दी जाएगी (आपको सुला दिया जाएगा) ताकि आप इसे महसूस न कर सकें।

रक्त परीक्षण। आपके द्वारा अनुभव किए जा रहे लक्षणों के आधार पर विशिष्ट बायोमार्कर और हार्मोन की जांच के लिए रक्त के और नमूने लिए जाते हैं।

यदि प्रक्रिया (ओं) में कैंसर दिखाई देता है, तो विशेषज्ञ यह देखने के लिए और परीक्षण करेंगे कि आपके शरीर में कैंसर वास्तव में कहां है और क्या यह फैल गया है। इसे **स्टेजिंग** कहा जाता है। स्टेजिंग आपके लिए सबसे अच्छा इलाज खोजने में मदद करती है।

आपके एक या कई अलग अलग परीक्षण हो सकते हैं:

बायोप्सी। माइक्रोस्कोप के तहत जांच के लिए टिशू का एक नमूना लिया जाता है। यह ट्यूमर की **ग्रेडिंग** (टिशू का प्रकार) देगा। ग्रेडिंग भी आपके लिए सर्वोत्तम उपचार तैयार करने में मदद करती है।

आनुवंशिक परीक्षण। कैंसर के कुछ उपप्रकार एक अंतर्निहित विरासत में मिली संवेदनशीलता का सुझाव देते हैं।

आपका विशेषज्ञ आपको **सीटी स्कैन** के लिए भेज सकता है।

मैग्नेटिक रेज़ोनंस इमेजिंग (MRI) एक स्कैन जहां एक शक्तिशाली मैग्नेटिक और रेडियो तरंगों का उपयोग स्तन की विस्तृत पिकचर बनाने के लिए किया जाता है और स्तन कैंसर वाली कुछ महिलाओं के लिए उपयोगी हो सकता है। एक स्कैन जहां शरीर की विस्तृत तस्वीर बनाने के लिए एक शक्तिशाली चुंबक और रेडियो तरंगों का उपयोग किया जाता है।

पॉज़िट्रॉन एमिशन टोमोग्राफी/ कंप्यूटेड टोमोग्राफी (पीईटी/सीटी)

- **Ga68 और/या FDG PET.** रेडियोधर्मी सामग्री की एक छोटी मात्रा को इंजेक्ट किया जाता है और आपके पूरे शरीर को यह दिखाने के लिए स्कैन किया जाता है कि कैंसर कहाँ है।



समय-सीमा

आपके परीक्षण होने के **दो सप्ताह के भीतर** परिणाम उपलब्ध होने चाहिए।



वे प्रश्न जो आप पूछना चाह सकते हैं

- न्यूरोएंडोक्राइन ट्यूमर क्या है?
- मेरी कौन सी जाँचें होंगी?
- परीक्षणों/मुलाकातों की लागत कितनी होगी?
- मेरा इलाज कहाँ होना चाहिए? क्या मेरे पास कोई विकल्प है?
- मेरा कैंसर किस ग्रेड का है?
- मेरा कैंसर किस ग्रेड का है?
- क्या मेरे निदान पर एक बहु-विषयक बैठक में चर्चा की गई है?
- मेरे लिए कौन सी सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं?

उपचार

स्तन कैंसर के इलाज के कई तरीके हैं। आपका विशेषज्ञ आपके उपचार के विकल्पों के बारे में आपसे बात करेगा।

विशेषज्ञों की एक टीम द्वारा आपका इलाज किया जाएगा, और सर्वोत्तम परिणामों के लिए आपको एक से अधिक प्रकार के उपचारों की आवश्यकता हो सकती है। आपके इलाज की योजना बनाने के लिए टीम आपके और आपके परिवार या देखभालकर्ता के साथ मिल कर काम करेगी।

आपका कोई एक उपचार या कई उपचारों का मिश्रण हो सकता है:

सर्जरी वह स्थान है जहां से कैंसर काटकर निकाला जाता है। कुछ ट्यूमर को पूरी तरह से हटाया जा सकता है। अन्य मामलों में केवल कुछ ट्यूमर को हटाया जा सकता है, जो लक्षणों को कम कर सकता है।

सक्रिय निगरानी/देखभाल और इंतजार करना कुछ ऐसे लोगों के लिए उपयुक्त हो सकता है जिनमें कोई लक्षण या समस्या नहीं है।

रेडिएशन थेरेपी कैंसर कोशिकाओं को मारने और कैंसर को बढ़ने से रोकने के लिए दवाओं का उपयोग करती है। इसका उपयोग हड्डी में जैसे मेटास्टेस के इलाज के लिए किया जाता है।

पेट्टाइड रिसेप्टर रेडियोन्यूक्लाइड थेरेपी (पीआरआरटी) एक रेडियोफार्मास्युटिकल उपचार है जिसका उपयोग ट्यूमर के लक्षणों और वृद्धि को नियंत्रित करने के लिए किया जाता है।

सोमैटोस्टैटिन एनालॉग्स (SSAs) मासिक रूप से दिए जाने वाले इंजेक्शन हैं जो लक्षणों को कम करने या ट्यूमर के विकास को नियंत्रित करने के लिए दिए जाते हैं। यह न्यूरोएंडोक्राइन ट्यूमर (NET) वाले लोगों के लिए एक सामान्य उपचार है।

कीमोथेरेपी कैंसर कोशिकाओं को मारने और कैंसर को बढ़ने से रोकने के लिए दवाओं का उपयोग करती है। इसका उपयोग सर्जरी से पहले या बाद में किया जा सकता है। कीमोथेरेपी अकेले या विकिरण चिकित्सा के साथ प्रयोग की जा सकती है।

टार्गेटिड थेरेपी कैंसर कोशिकाओं की विशिष्ट विशेषताओं पर हमला करने और कैंसर को बढ़ने से रोकने के लिए दवाओं का उपयोग करती है। इसका उपयोग कुछ विकसित न्यूरोएंडोक्राइन ट्यूमर (NET) के इलाज के लिए किया जा सकता है।

जिगर-निर्देशित चिकित्सा कैंसर को मारने के लिए उष्मा या रसायनों का उपयोग करती है। इसका उपयोग सीधे कैंसर का इलाज करने के लिए किया जाता है जो कि यकृत में फैल गया है। उपचार के प्रकारों में विकिरण, कीमोथेरेपी और अंग काटना शामिल हैं।

इम्यूनोथेरेपी एक प्रकार का कैंसर उपचार है जो शरीर की प्रतिरक्षा प्रणाली को कैंसर से लड़ने में मदद करता है। अभी न्यूरोएंडोक्राइन ट्यूमर (NET) में इसका अध्ययन किया जा रहा है।

ज्यादा जानकारी के लिये जाएं

www.cancer.org.au/cancer-information/treatment

www.neuroendocrine.org.au/information-booklets

सहायक देखभाल (उपचार या सेवाएं जो कैंसर से जुड़ते समय आपकी सहायता करती हैं) भी उपलब्ध हैं।



समय-सीमा

कीमोथेरेपी आपकी उपचार योजना से सहमत होने के **चार सप्ताह के भीतर शुरू** हो जानी चाहिए, यदि यह आपका प्रथम उपचार है।



आप अपने जीपी से दूसरी राय के लिए किसी अन्य विशेषज्ञ के पास रेफरल देने के लिए कह सकते हैं।

क्लिनिकल परीक्षण

आपको क्लिनिकल परीक्षण में भाग लेने के लिए कहा जा सकता है। क्लिनिकल परीक्षणों का उपयोग यह पता लगाने के लिए किया जाता है कि क्या नए उपचार सुरक्षित हैं और वर्तमान उपचारों की तुलना में बेहतर काम करते हैं। क्लिनिकल परीक्षणों के कारण, कैंसर से पीड़ित बहुत से लोग अब बेहतर जीवन स्तर के साथ लंबा जीवन जी रहे हैं।

अधिक जानकारी के लिए देखें www.australiancancertrials.gov.au

पूरक उपचार

अपनी स्वास्थ्य देखभाल टीम से किसी भी पूरक उपचार (जिसमें विटामिन जैसे आहार पूरक शामिल हैं) के बारे में बात करें जो आप उपयोग करती हैं या उपयोग करना करती हैं। हो सकता है कि विटामिन जैसी कोई आम चीज आपके उपचार के साथ अच्छी तरह से काम न करे।



वे प्रश्न जो आप पूछना चाह सकते हैं

- आप किस उपचार की सलाह देते हैं?
- मुझे इलाज के लिए कहाँ जाना होगा?
- इलाज पर कितना खर्च आएगा और कितना खर्चा मुझे स्वयं वहन करना होगा?
- उपचार के दौरान और बाद में मुझे कौन सी गतिविधियाँ/व्यायाम से मदद मिलेगी?
- क्या मैं अभी भी काम कर सकती हूँ?
- यह उपचार मेरे दैनिक जीवन को कैसे प्रभावित करेगा?
- मेरी टीम में कौन से लोग हैं और मेरा मुख्य संपर्क व्यक्ति कौन है?
- उपचार से मुझे क्या दुष्प्रभाव हो सकते हैं?
- अगर मैं अस्वस्थ महसूस कर रही हूँ या मेरे कोई प्रश्न हों तो मैं किससे संपर्क करूँ?
- क्या इलाज से बच्चा पैदा करने की मेरी क्षमता प्रभावित होगी?



लागत के बारे में निर्णय

आपको कुछ अपॉइंटमेंट, परीक्षणों, दवाओं, आवास, यात्रा या पार्किंग के लिए भुगतान करना पड़ सकता है।

आप अपने जीपी, विशेषज्ञ या निजी स्वास्थ्य बीमाकर्ता से बात करें (यदि कोई है तो) यह समझने के लिए कि क्या कवर किया गया है और आपकी जेब से क्या खर्चा हो सकता है।

यदि आपको लागतों के बारे में चिंता है, तो अपनी स्वास्थ्य सेवा टीम या किसी सामाजिक कार्यकर्ता से इस बारे में बात करें:

- बल्क-बिल किया जा रहा है या सार्वजनिक प्रणाली में इलाज किया जा रहा है
- उपचार के दौरान आवास में मदद
- आपके उपचार का संभावित वित्तीय प्रभाव

वित्तीय सहायता के बारे में स्वास्थ्य पेशेवर से बात करने के लिए आप **13 11 20** पर Cancer Council को कॉल कर सकते/ती हैं।

लागतों के बारे में अधिक जानकारी के लिए,

www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance और www.cancer.org.au/support-and-services/practical-and-financial-assistance/what-will-i-have-to-pay-for-treatment पर जाएं।

स्वास्थ्य लाभ

कैंसर के उपचार से शारीरिक और भावनात्मक परिवर्तन आ सकते हैं।

अनुवर्ती देखभाल योजना

आपकी स्वास्थ्य सेवा टीम आपके और आपके जीपी के लिए एक योजना तैयार करने के लिए आपके साथ मिल कर काम करेगी। यह योजना बताएगी:

- उपचार के बाद आपके संपर्क के लिए मुख्य व्यक्ति कौन है
- आपको कितनी बार चेक-अप करवाना चाहिए और इसमें कौन से परीक्षण शामिल होंगे
- उपचार के दुष्प्रभावों को समझना और उनसे निपटना
- यदि आपको लगता है कि कैंसर दोबारा हो गया है या बढ़ गया है, तो जल्द सहायता कैसे प्राप्त करें।

बहुत से लोगों को चिंता होती है कि कैंसर वापस आ जाएगा। आपकी विशेषज्ञ और स्वास्थ्य देखभाल टीम आपकी आवश्यकताओं के बारे में आपसे बात करेगी और आपको अन्य स्वास्थ्य देखभाल पेशेवरों और सामुदायिक सहायता सेवाओं के लिए भेज सकती है।

अन्य जानकारी जो आपको मिल सकती है:

- यदि दोबारा से कैंसर हो जाता है तो उसका पता लगाने के संकेत और लक्षण
- उपचार के लम्बे समय बाद में होने वाले प्रभाव और वे विशेषज्ञ जिनके पास आपको जाने की आवश्यकता पड़ सकती है
- स्वस्थ जीवनशैली का चुनाव कैसे करें ताकि आप ठीक हो सकें और स्वस्थ रह पाएँ।

अधिक जानकारी के लिये जाएँ

www.cancer.org.au/cancer-information/after-a-diagnosis/after-cancer-treatment

www.neuroendocrine.org.au/treatment-wellness-care-plan/



वे प्रश्न जो आप पूछना चाह सकते हैं

- अगर मैं अस्वस्थ महसूस करती हूँ तो मुझे किससे संपर्क करना चाहिए?
- मैं यथासंभव स्वस्थ रहने के लिए क्या कर सकती हूँ?
- मुझे और सहायता कहाँ से मिल सकती है?

आवर्तक या विकसित कैंसर सहित रहना

यदि कैंसर दोबारा हो जाता है

कभी-कभी उपचार के दौरान या बाद में न्यूरोएंडोक्राइन ट्यूमर (NET) वापस आ सकता है। यह उसी स्थान पर वापस आ सकता है या आपके शरीर में कहीं अलग दिखाई दे सकता है।

यदि कैंसर दोबारा होता है, तो आपको उसी विशेषज्ञ के पास या अस्पताल में भेजा जा सकता है जहाँ आपका पहले इलाज किया गया था, या फिर किसी अन्य विशेषज्ञ के पास भेजा जा सकता है।

उपचार इस बात पर निर्भर करेगा कि कैंसर कितना अधिक फैल गया है, यह कितनी तेजी से बढ़ रहा है और आप किन लक्षणों का अनुभव कर रहे/ही हैं।



वे प्रश्न जो आप पूछना चाह सकते हैं

- कैंसर कहाँ पर है और क्या यह फैल गया है?
- मेरे इलाज के लिए क्या विकल्प हैं?
- इस बात की क्या संभावना है कि उपचार इस बार काम करेगा?
- क्या कोई क्लिनिकल परीक्षण उपलब्ध है?
- मुझे और कहाँ से सहायता मिल सकती है?

अग्रिम देखभाल योजना

आपका जीपी या स्वास्थ्य सेवा टीम आप से, आपके परिवार और देखभालकर्ता से आपके भविष्य के उपचार और चिकित्सा आवश्यकताओं के बारे में बात कर सकते हैं।

अग्रिम देखभाल निर्देश

इसे कभी-कभी जीवन की वसीयत (लिविंग विल) भी कहा जाता है, यह एक अग्रिम देखभाल निर्देश एक कानूनी रूप से बाध्यकारी दस्तावेज है जिसे आप अपने परिवार और स्वास्थ्य सेवा टीम को उस उपचार और देखभाल के बारे में बताने के लिए तैयार करते हैं जो आप चाहते हैं कि आपको दिया जाए या आपको न दिया जाए, यदि आप स्वयं उन निर्णयों को लेने के लिए अस्वस्थ हो जाते हैं। अधिक जानकारी के लिए देखें

www.advancecareplanning.org.au

पैलीएटिव केयर

आपका विशेषज्ञ आपको पैलीएटिव केयर सर्विसिज़ के लिए भेज सकता है, लेकिन इसका मतलब जीवन के अंत तक हमेशा की देखभाल नहीं होता है। आजकल लोगों को यदि कैंसर है या उनका कैंसर वापस आ जाता है तो इन सेवाओं के लिए काफ़ी पहले भेजा जा सकता है। पैलीएटिव केयर आपको यथासंभव अच्छा जीवन जीने में मदद कर सकती है जिसमें दर्द व लक्षणों को प्रबंधित करना शामिल है। यह देखभाल घर पर, अस्पताल में या आपके द्वारा चुने गए किसी अन्य स्थान पर हो सकती है।

अपने जीपी या विशेषज्ञ से बात करें या www.palliativecare.org.au पर जाएँ।

उपचार के निर्णय लेना

आप इलाज बिल्कुल भी न करवाने का निर्णय ले सकते हैं, या केवल दर्द और परेशानी को कम करने के लिए कुछ उपचार ले सकते हैं। हो सकता है कि आप अपने निर्णय के बारे में अपनी स्वास्थ्य देखभाल टीम, जीपी, परिवार और देखभालकर्ता के साथ विचार विमर्श करना चाहें।

अधिक जानकारी के लिए देखें www.cancer.org.au/cancer-information/treatment/advanced-cancer-treatment



वे प्रश्न जो आप पूछना चाह सकते हैं

- मेरे लक्षणों को कम करने के लिए आप क्या कर सकते हैं?
- अगर मेरा परिवार और मित्र घर पर मेरी देखभाल करते हैं तो मुझे क्या अतिरिक्त सहायता मिल सकती है?
- क्या आप मेरे परिवार से बात करने में मेरी मदद कर सकते हैं कि क्या हो रहा है?
- मेरे परिवार या देखभालकर्ता के लिए क्या सहायता उपलब्ध है?
- क्या मुझे सामुदायिक सहायता सेवा के लिए भेजा जा सकता है?

अस्वीकरण (डिस्क्लेमर): हमेशा अपने चिकित्सक से उन मामलों के बारे में परामर्श करें जो आपके स्वास्थ्य को प्रभावित करते हैं। इस मार्गदर्शिका का उद्देश्य एक सामान्य परिचय देना है और यह पेशेवर चिकित्सा, कानूनी या वित्तीय सलाह का विकल्प नहीं है। चिकित्सा और अनुसंधान समुदायों द्वारा कैंसर के बारे में जानकारी में लगातार सुधार और संशोधन किया जा रहा है। जबकि प्रकाशन के समय सटीकता सुनिश्चित करने के लिए सभी सावधानी बरती जाती है, Cancer Council Australia और इसके सदस्य ऊपर दी गई जानकारी के उपयोग या निर्भरता से होने वाली किसी भी चोट, हानि या क्षति के लिए किसी भी दायित्व से परे हैं।

जून 2022 में प्रकाशित।

यह संसाधन www.cancer.org.au/OCP पर उपलब्ध न्यूरोएंडोक्राइन ट्यूमर (प्रथम संस्करण) वाले लोगों के लिए इष्टतम देखभाल मार्ग की जानकारी पर आधारित है।