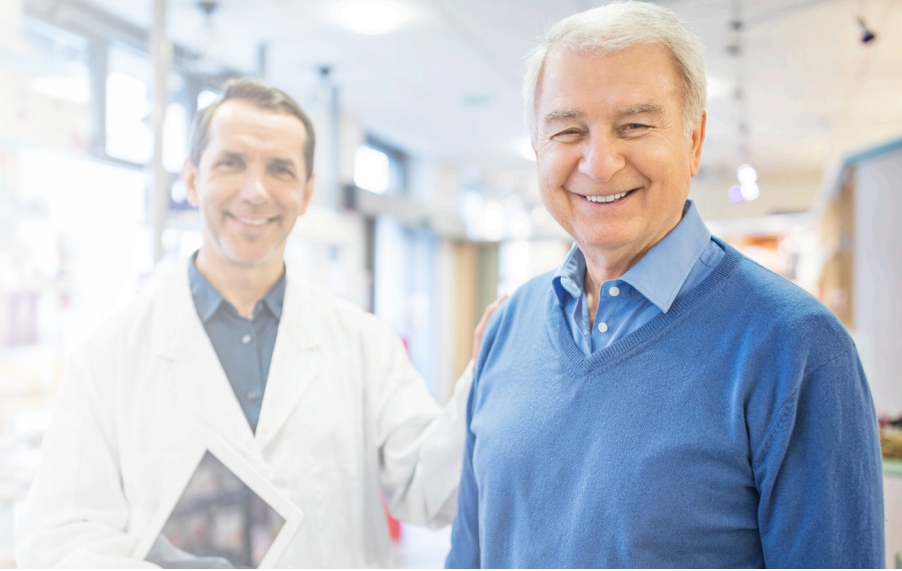


امیونوتھراپی اور مٹانے کا کینسر

Urology Care FOUNDATION™

The Official Foundation of the
American Urological Association



امیونوتھراپی کیا ہے؟

مدافعتی نظام ہمارے جسم کا ایک قدرتی حصہ ہے۔ اس میں مختلف اعضاء، خلیات اور پروٹینز شامل ہیں۔ اعصابی نظام کے علاوہ، یہ انسانی جسم کا سب سے پیچیدہ نظام ہے۔

مدافعتی نظام کا کام بیرونی یا خراب مواد اور خلیوں کو اس سے پہلے روکنا ہے کہ وہ کہیں کسی قسم کی کوئی مشکلات پیدا کریں بیشتر وقت، ہمارا مدافعتی نظام بیرونی حملہ آوروں جیسے بیکٹیریا اور وائرس کو ڈھونڈ سکتا ہے اور انہیں تباہ کر سکتا ہے۔ کینسر مختلف ہے۔ یہ جسم کے نارمل خلیوں کی بے قابو افزائش سے شروع ہوتا ہے۔ بالفاظ دیگر، مدافعتی نظام کینسر کے خلیوں کو بیگانے ہونے کے طور پر نہیں دیکھ سکتا ہے۔ وہ چھپ سکتے ہیں اور افزائش کر سکتے ہیں۔

امیونوتھراپی ایک ایسا علاج ہے جو مدافعتی نظام کو مضبوط اور "بوشیار" بناتا ہے۔ کینسر کے لئے، یہ جسم کی کینسر کے خلیوں کا خاتمہ کرنے میں مدد کرتا ہے۔ امیونو اونکولوجی کا شعبہ مطالعہ کرتا ہے کہ مدافعتی نظام کس طرح کینسر کے ساتھ تعامل کرتا ہے۔ یہ اس معلومات کو امیونوتھراپی نامی نئے علاج کرنے کے لئے استعمال کرتا ہے۔

کینسر کے لئے امیونوتھراپی ہماری مدافعتی نظام کو فعال کرنے میں مدد کے لئے اس میں تبدیلیاں کرتی ہے۔ وہ ان سگنلز (یا "چیک پوائنٹس") کو بند کر سکتے ہیں جو کینسر کے خلیوں کو چھپنے کی اجازت دیتے ہیں، اور/یا مدافعتی خلیوں کو حملہ کرنے کے لئے اور فعال کر دیتے ہیں۔

کینسر کے لئے ہزاروں نئے امیونوتھراپی کے علاج کو ٹیسٹ کیا جا رہا ہے، جس میں مٹانے کا کینسر بھی شامل ہے۔ اب تک بہت کم لوگوں کو نئے علاج سے کامیابی حاصل ہوئی ہے، لیکن یہ تحقیق مستقبل کے لئے ایک بہت بڑی امید کی پیشکش کرتی ہے۔

مٹانے کے کینسر یا دیگر پیشاب سے متعلقہ کینسر کے لئے کون سے امیونوتھراپی کے علاج استعمال کیے جاتے ہیں؟

- بیسیلس کیلمیٹ گورین یا BCG ایک امیونوتھراپی ہے جسے صرف مٹانے میں موجود مٹانے کے کینسر کے علاج کے لئے استعمال کیا جاتا ہے۔ BCG تپ دق کے بیکٹیریا کی ایک کمزور شکل ہے۔ یہ مٹانے میں کینسر کے خلیوں کے خلاف مدافعتی نظام سے کارروائی کرانے کا سبب بنتا ہے۔ یہ غیر عضلہ حملہ آور (اس کی بافت کی گہرائی میں افزائش ہونے سے) مٹانے کے کینسر کے علاج میں یہ بہت مددگار ثابت ہو سکتا ہے۔ غیر عضلہ حملہ آور BCG ڈھیٹ مرض مٹانے کا کینسر BCG پر کوئی ردعمل ظاہر کرتا دکھائی نہیں دیتا ہے۔ دوسری اقسام کے کینسر میں بھی BCG کا مطالعہ کیا جا رہا ہے۔ یہ علاج تقریباً 40 سال سے جاری ہے۔ پھر بھی، ہم یہ نہیں سمجھ پاتے ہیں کہ یہ کچھ لوگوں کے لئے کام کرتا ہے اور کچھ کے لئے کیوں نہیں کرتا ہے۔

BCG ایک مانع ہے جو ایک چھوٹی کینھیٹر (نالی) کے ذریعے براہ راست مٹانے ("اندرون مٹانہ" علاج) میں داخل کیا جاتا ہے۔ یہ چھ ہفتوں تک ہفتہ وار دہرایا جاتا ہے۔

- امیون چیک پوائنٹ انہیبیٹر ایڈوانسڈ مٹانے کا کینسر کے علاج کے لئے استعمال ہونے والی دوائیں ہیں جو کینسر مٹانے سے باہر پھیل گیا ہو یا کینسر جس نے کیموتھریپی کے بعد دوبارہ بڑھنا شروع کر دیا ہو۔ یہ کینسر کے خلیوں کی سطح پر چیک پوائنٹس کو بند کر کے کام کرتا ہے۔ چیک پوائنٹس مدافعتی خلیوں پر ایسے مالیکیول ہوتے ہیں جن کو مدافعتی ردعمل شروع کرنے کے لئے ان (یا آف) کرنے کی ضرورت ہوتی ہے۔ کینسر کے خلیات مدافعتی نظام سے چھپنے کے لئے چیک پوائنٹس کا استعمال کر سکتے ہیں۔ ٹی سیل (قوت مدافعتی نظام کے قاتل خلیوں) پر یا کینسر کے خلیوں پر موجود چیک پوائنٹس پروٹینز میں PD-1/PD-L1 اور CTLA-4 شامل ہیں۔ جب چیک پوائنٹس کو مسدود کر دیا جاتا ہے، تو ٹی سیل کینسر کو ڈھونڈ سکتے ہیں اور حملہ کر سکتے ہیں۔ ان ادویات کے لئے بہت سے کلینیکل ٹرائلز مٹانے کے ایڈوانسڈ کینسر کے علاج پر توجہ مرکوز کرتے ہیں۔

- جن لوگوں کو مٹانے کا ایڈوانسڈ کینسر ہے جو دوبارہ ہو جاتا ہے، یا کیموتھراپی کے بعد دوبارہ افزائش ہوگئی ہے، وہ امیونوتھراپی کا انتخاب کر سکتے ہیں۔
- آٹو امیون امراض کے ساتھ افراد چیک پوائنٹس مزاحمت کاروں کے لئے اچھے امیدوار نہیں ہو سکتے ہیں۔
- کچھ کلینیکل ٹرائلز مریضوں کو پراسیس کے شروع میں ہی (جیسے، سرجری کے وقت) امیونوتھراپی دے رہے ہیں۔

علاج کے بعد کیا ہوتا ہے؟

امیون تھراپی حاصل کرنے والے مریض علاج کے دوران اپنی معمول کی زندگی، بشمول کام اور ورزش، جاری رکھ سکتے ہیں۔ کچھ مریض امیونوتھراپی کے دوران تھکاوٹ محسوس ہونے کی اطلاع دیتے ہیں۔ دیگر ضمنی اثرات میں تھائیرائیڈ کے مسائل، متلی، چھپاکی، اسپال، یا دوسرے اعضاء میں سوجن شامل ہو سکتی ہیں۔ مٹانے کے ایڈوانسڈ کینسر کے ساتھ، امیونوتھراپی کے فوائد عام طور پر خطرات سے زیادہ بھاری ہوتے ہیں۔

امیونوتھراپی کا علاج تمام لوگوں کے لئے کام نہیں کرتا ہے۔ ہر مریض مختلف ہوتا ہے، لہذا آپ ذاتی فالو اپ منصوبہ بنانا چاہیں گے۔ انتہائی جارحانہ کینسروں کے لئے، کلینیکل ٹرائلز کو اکثر اگلے مرحلے کے طور پر تجویز کیا جاتا ہے کیونکہ وہ اضافی امید کی پیشکش کر سکتے ہیں۔

ایڈوانسڈ کینسر کے ساتھ، اکثر لوگ ٹھیک محسوس نہیں کرتے ہیں اور امید ہے کہ اس علاج سے وہ بہتر محسوس کر سکتے ہیں۔

تمام مریضوں کے لئے ایک قابل قدر ہدف یہ ہے کہ وہ طویل مدت تک، بہتر محسوس کرنے کی کوشش کریں۔ آپ وہ کچھ کر سکتے ہیں جو آپ کو صحت مند ہونے کا احساس دلائے جیسے اچھا کھانا، روزانہ ورزش کرنا، سگریٹ سے گریز کرنا، اور ذہنی تناؤ کو کم کرنا۔

یورالوجی کینر فاؤنڈیشن کے بارے میں

یورالوجی کینر فاؤنڈیشن دنیا کی معروف یورالوجک فاؤنڈیشن ہے۔ یہ امریکن یورالوجیکل ایسوسی ایشن کی باضابطہ فاؤنڈیشن ہے۔ ہم ایسے لوگوں کی معاونت کے لئے یورالوجک صحت کے بارے میں معلومات کا اشتراک کرتے ہیں جو اپنی زندگیوں میں صحت مندانہ تبدیلیاں لانا چاہتے ہیں۔ ہماری معلومات امریکی یورالوجیکل ایسوسی ایشن کے رہنما اصولوں کی بنیاد پر ہیں اور طبی ماہرین کی جانب سے ان کا جائزہ لیا جاتا ہے۔

مزید جاننے کے لئے، یورالوجی کینر فاؤنڈیشن کی ویب سائٹ کا دورہ کریں، UrologyHealth.org/UrologicConditions یا ایک ڈاکٹر تلاش کرنے کیلئے UrologyHealth.org/FindAUrologist پر جائیں۔

اعلان لاتعلقی:

یہ معلومات خود تشخیصی کا کوئی ذریعہ/وسیلہ نہیں ہیں یا پیشہ ورانہ طبی مشورے کا متبادل نہیں ہیں۔ اس مقصد کے لئے اسے استعمال یا اس پر انحصار

مٹانے کے کینسر کے لئے منظور شدہ بالکل نئی امیونوتھراپی تمام مدافعتی چیک پوائنٹ مزاحمت کار ہیں۔ زیادہ تر کو درون ورید ہر دو یا تین ہفتوں بعد دیا جاتا ہے۔

اس وقت مٹانے کے کینسر کے لئے استعمال ہونے والے مدافعتی چیک پوائنٹ مزاحمت کار یہ ہیں:

- اٹیولیزوماب (ٹیسیٹیریک)، ٹروالماب (امفیزی) اور اولیوماب (باونسیو)۔ یہ ادویات کینسر کے کچھ خلیوں پر انہیں چھپنے سے روکنے کے لئے PD-L1 کو ہدف بناتی ہیں۔ وہ مدافعتی ردعمل کو فروغ دے سکتی ہیں۔ اس سے کچھ ٹیومرز کو سکڑنے یا ان کی نشوونما کو سست کرنے میں مدد مل سکتی ہے۔
- نیولوماب (اوپٹیو) اور پیمبرولیزوماب (کیٹروڈا)۔ یہ ادویات PD-1 کو ہدف بناتی ہیں جو ایک پروٹین ہے جو عام طور پر خلیوں کو مدافعتی نظام سے بچاتا ہے۔ PD-1 کو مسدود کر دینے سے مدافعتی نظام کو کینسر کے بعض خلیوں پر حملہ کرنے میں مدد مل سکتی ہے۔ اس سے کچھ ٹیومرز کو سکڑنے یا ان کی نشوونما کو سست کرنے میں مدد مل سکتی ہے۔

امیونوتھراپی کے لئے کون اچھا امیدوار ہے؟

آپ اپنے ڈاکٹر سے پوچھ سکتے ہیں کہ کیا امیونوتھراپی یا پھر کلینیکل ٹرائل آپ کے لئے مفید ثابت ہوگا۔ ڈاکٹرز ان عوامل پر غور کریں گے:

- ٹیومرز کا سائز اور تعداد
- ٹیومر کی یہ قسم کتنی جارحانہ ہے
- ٹیومر (ز) کا درجہ (اعلیٰ درجہ زیادہ جارحانہ ہے)
- کیا ٹیومرز دوبارہ بن گئے ہیں
- مریض کی مجموعی صحت
- کیا دستیاب امیونوتھراپی یا کلینیکل ٹرائل آپ کی ضروریات کے مطابق ہے

دیگر ملاحظات

- BCG کو بنیادی طور پر غیر عضلہ حملہ آور مٹانے کے کینسر کے مریضوں کے علاج کے لئے استعمال کیا جاتا ہے۔
- چیک پوائنٹ انہیبیٹرز یعنی مزاحمت کاروں کو ایک بعد کے مرحلے یا اسی وقت میٹاسٹیک مریضوں کو پیش کیا جاتا ہے۔
- امیونوتھراپی مٹانے کے ایڈوانسڈ کینسر کے مریضوں کے لئے ایک اختیار ہے جو بڑا آپریشن نہیں کرا سکتے ہیں۔
- جو مریض کیموتھراپی نہیں کرا سکتے ہیں (صحت کے دیگر مسائل کی وجہ سے) انہیں امیونوتھراپی سے فائدہ ہو سکتا ہے۔

نہیں کیا جانا چاہئیے۔ اپنی صحت سے متعلق خدشات کے بارے میں برائے
مہربانی اپنے یورالوجسٹس یا نگہداشت صحت فراہم کار سے بات کریں۔ ادویات
سمیت کسی بھی علاج کو شروع یا روکنے سے پہلے ہمیشہ ایک صحت کے
نگہداشت فراہم کار سے مشورہ کریں۔

عضلہ پر حملہ آور مٹانے کا کینسر اور دیگر یورالوجک عوارض کے بارے
میں طباعت شدہ مواد کی نقول کیلئے، **UrologyHealth.org/Order**،
ملاحظہ کریں۔