

સર્વાઇકલ કેન્સર

આ માહિતી સર્વાઇકલ કેન્સર અને સર્વાઇકલ કેન્સર માટેની સારવાર વિશે છે.

જો તમને આ માહિતી વિશે કોઈ પ્રશ્નો હોય, તો તમે જ્યાં સારવાર લઈ રહ્યા છો તે હોસ્પિટલમાં તમારા ડોક્ટર અથવા નર્સને પૂછો.

તમે મેકમિલન કેન્સર સપોર્ટ (Macmillan Cancer Support) ને અઠવાડિયાના 7 દિવસ, સવારે 8 વાગ્યાથી રાત્રે 8 વાગ્યા સુધી ફ્રી ફોન **0808 808 00 00** પર કોલ કરી શકો છો. અમારી પાસે દુભાષિયા છે, તેથી તમે તમારી ભાષામાં અમારી સાથે વાત કરી શકો છો. જ્યારે તમે અમને ફોન કરો, ત્યારે અમને અંગ્રેજીમાં જણાવો કે તમને કઈ ભાષાની જરૂર છે. તમારી ભાષામાં કેન્સરની વધુ માહિતી macmillan.org.uk/translations પર આપેલી છે.

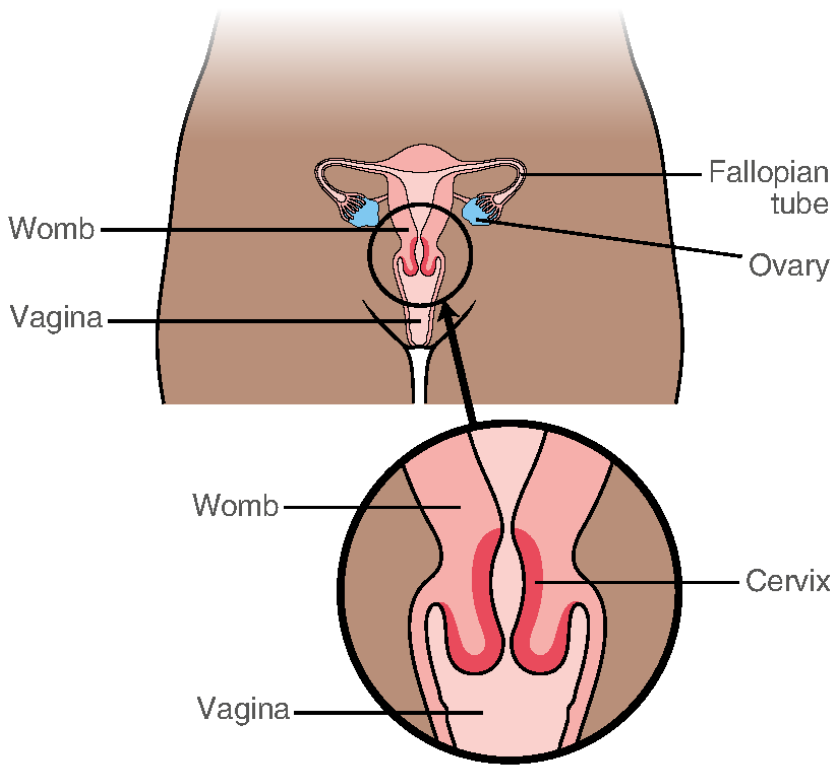
આ માહિતી નીચેની બાબત વિશે છે:

- સર્વિક્સ
- સર્વાઇકલ કેન્સર વિશે
- સર્વાઇકલ કેન્સર માટે જોખમી પરિબલો
- સર્વાઇકલ કેન્સરના લક્ષણો
- સર્વાઇકલ કેન્સરના સ્ટેજ
- સર્વાઇકલ કેન્સરની સારવાર
 - સર્જરી
 - રેડિયોથેરેપી
 - કિમોથેરેપી
 - લક્ષિત થેરેપી
- સર્વિકલ કેન્સરની સારવારની આડ અસરો
- તમારી સારવાર પછી
- તમારી લાગણીઓ
- તમારા માટે યોગ્ય સાર-સંભાળ અને સહયોગ મેળવવો
- મેકમિલન (Macmillan) તમને કેવી રીતે મદદ કરી શકે છે
- સંદર્ભો અને આભાર

સર્વિક્સ

સર્વિક્સ એ ગર્ભ (ગર્ભાશય) નો નીચેનો ભાગ છે જે યોનિમાર્ગના ઉપરના ભાગ સાથે જોડાય છે. તે ગર્ભાશયનો ભાગ છે જે બાળકના જન્મ આપવા માટે તે દરમિયાન ખુલે છે (વિસ્તરે છે). સર્વિક્સ ધરાવતા લોકોમાં સ્ત્રીઓ, ટ્રાન્સજેન્ડર (ટ્રાન્સ) પુરૂષો અને જન્મ સમયે સ્ત્રીને માનવામાં આવે છે તેવા લોકોનો સમાવેશ થાય છે. ગર્ભાશય એક સ્નાયુબદ્ધ અંગ છે જે પિઅર (નાસપતી) જેવો આકાર ધરાવે છે. દર મહિને જ્યારે તમારા માસિકસ્રાવ આવે ત્યારે ગર્ભાશયના અસ્તરમાં રક્તસ્રાવ થાય છે

સર્વિક્સ



સર્વાઇકલ કેન્સર વિશે

સર્વિક્સમાં કોષોના અસામાન્ય ફેરફારોથી સર્વાઇકલ કેન્સર ખૂબ જ ધીરે ધીરે વિકસે છે. આ ફેરફારો લક્ષણોનું કારણ નથી પરંતુ જ્યારે તમારી પાસે સર્વાઇકલ સ્ક્રીનીંગ ટેસ્ટ હોય ત્યારે તે થઈ શકે છે. જો ટેસ્ટમાં કોષમાં અસામાન્ય ફેરફારો જોવા મળે છે, તો તમે કેન્સરના વિકાસને રોકવા માટે સારવાર કરાવી શકો છો. સર્વાઇકલ કેન્સર ચેપી નથી. તમને કેન્સરને લાગી શકતું નથી અથવા અન્ય લોકોને તેનો ચેપ લગાડી શકતા નથી.

સર્વાઇકલ કેન્સરના પ્રકારો

સર્વાઇકલ કેન્સરના બે મુખ્ય પ્રકાર છે:

- સ્ક્વામસ સેલ(કોષ) કાર્સિનોમા આ સૌથી સામાન્ય પ્રકાર છે. તે એક પ્રકારના કોષમાંથી વિકસે છે જે યોનિમાર્ગની ઉપર સર્વિક્સની બહારના ભાગને આવરી લે છે.
- એડેનોકાર્સિનોમા આ સર્વિક્સના અંદરના ભાગમાં જોવા મળતા અલગ પ્રકારના કોષમાંથી વિકસે છે.

સર્વાઇકલ કેન્સરના દુર્લભ પ્રકારો પણ છે, જેની સારવાર અલગ રીતે કરી શકાય છે.

સર્વાઇકલ કેન્સર અને લસિકાની ગાંઠો

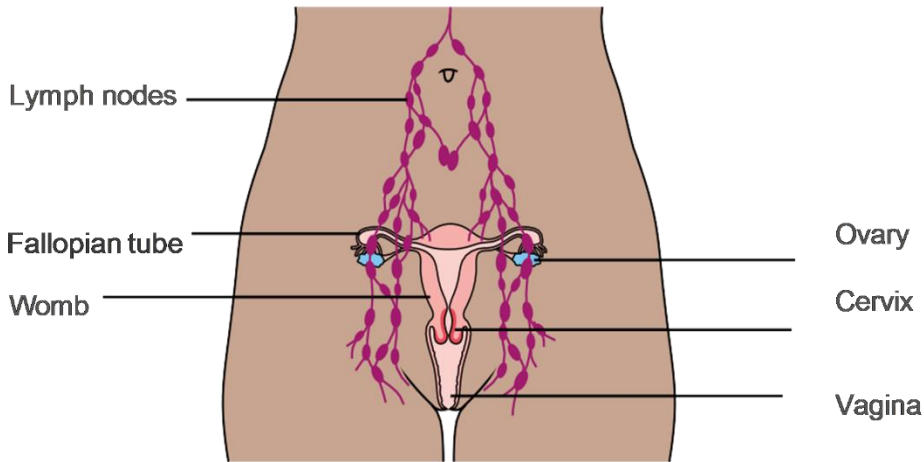
લસિકા તંત્ર આપણને ચેપ અને રોગથી બચાવવામાં મદદ કરે છે. તે લોહીમાં પાછા ફરતા પહેલા શરીરની પેશીઓમાંથી લસિકા પ્રવાહીને પણ નિકાલ કરે છે. લસિકા તંત્ર લસિકા વાહિનીઓ તરીકે ઓળખાતી ઝીણી નળીઓથી બનેલું છે. આ સમગ્ર શરીરમાં નાના લસિકા ગાંઠોના જૂથો સાથે

જોડાય છે.

લસિકા ગાંઠો (અથવા લસિકા ગ્રંથીઓ) નાના અને કઠોળ જેવા આકારની હોય છે. તેઓ લસિકા પ્રવાહીમાંથી બેક્ટેરિયા (જંતુઓ) અને રોગને ફિલ્ટર કરે છે. જ્યારે તમને ચેપ લાગે છે, ત્યારે લસિકા ગાંઠો ઘણીવાર ફૂલી જાય છે કારણ કે તેઓ ચેપ સામે લડે છે.

કેટલીકવાર, કેન્સર લસિકા તંત્ર દ્વારા ફેલાય છે. જો સર્વાઇકલ કેન્સર આ રીતે ફેલાય છે, તો તે પેલ્વિસમાં અથવા તેની ઉપરની લસિકા ગાંઠોને અસર કરે તેવી શક્યતા છે.

પેલ્વિક લસિકા ગાંઠો



સર્વાઇકલ કેન્સર માટે જોખમી પરિબલો

કોઈ પણ વસ્તુ જે રોગ થવાની સંભાવના વધારે છે તેને જોખમ પરિબલ કહેવાય છે. જોખમી પરિબલ હોવાનો અર્થ એ નથી કે તમને સર્વાઇકલ કેન્સર થશે. અને જોખમી પરિબલ ન હોવાનો અર્થ એ નથી કે તમને તે નહીં થાય.

HPV

સર્વાઇકલ કેન્સર માટેનું મુખ્ય જોખમ પરિબલ માનવમાં થતો પેપિલોમાવાયરસનો ચેપ (HPV) છે. આ વાયરસના 100 થી વધુ પ્રકાર છે. અમુક પ્રકારના HPV સર્વિક્સને અસર કરી શકે છે.

સર્વિક્સમાં કોષમાં અસામાન્ય ફેરફારોનું કારણ બને છે તેવા પ્રકારોને ઉચ્ચ -જોખમવાળું HPV કહેવામાં આવે છે.

HPV ખૂબ જ સામાન્ય છે, અને મોટા ભાગના લોકો અમુક સમયે તેનાથી સંક્રમિત થાય છે. તે તમામ જાતીય વલણો અને કોઈપણ જે જાતીય રીતે સક્રિય છે તેને અસર કરી શકે છે. આમાં એક પાર્ટનર સાથે લાંબા -સમય સુધી રિલેશનશિપ ધરાવતા લોકોનો સમાવેશ થાય છે. જો તમે વર્ષોથી જાતીય રીતે સક્રિય ન હોવ તો પણ HPV તમને અસર કરી શકે છે.

NHS એ HPV ને રોકવા માટે 11 થી 13 વર્ષની વયના બાળકોને રસી આપે છે.

નબળું રોગપ્રતિકારક તંત્ર

તમારું રોગપ્રતિકારક તંત્ર તમારા શરીરને ચેપ અને બીમારીથી બચાવવામાં મદદ કરે છે. તેને આના દ્વારા નબળું બની શકે છે':

- ધૂમ્રપાન
- સ્વાસ્થ્યવર્ધક, સંતુલિત આહાર ન ખાવો
- કેટલીક પરિસ્થિતિઓ, જેમ કે HIV.

ધૂમ્રપાન

જો તમે ધૂમ્રપાન કરો છો તો સર્વાઇકલ કેન્સર થવાનું જોખમ વધારે છે. આનું કારણ હોઈ શકે છે:

- ધૂમ્રપાન તમારી રોગપ્રતિકારક શક્તિને HPVથી છુટકારો મેળવવા માટે ઓછી અસરકારક બનાવે છે
- તમાકુમાં રહેલા રસાયણો તમારા કોષોને નુકસાન પહોંચાડી શકે છે.

ગર્ભનિરોધક ગોળી

પાંચ વર્ષથી વધુ સમય સુધી ગર્ભનિરોધક ગોળી લેવાથી સર્વાઇકલ કેન્સર થવાનું જોખમ વધી શકે છે. સામાન્ય રીતે, ગોળી લેવાના ફાયદા જોખમો કરતા વધારે હોય છે.

સર્વાંકલ કેન્સરના લક્ષણો

સર્વાંકલ કેન્સરના સામાન્ય લક્ષણોમાં નીચેનાનો સમાવેશ થઈ શકે છે:

- પીરિયડ (માસિકસ્રાવ)માં તમને સામાન્ય કરતાં વધુ રક્તસ્રાવ થવો
- પીરિયડ વચ્ચે યોનિમાર્ગ રક્તસ્રાવ
- જાતીય સમાગમ પછી યોનિમાર્ગ રક્તસ્રાવ
- મેનોપોઝ પછી યોનિમાર્ગ રક્તસ્રાવ (તમે પીરિયડ બંધ કર્યા પછી).

અન્ય લક્ષણોમાં નીચેનાનો સમાવેશ થાય છે:

- દુર્ગંધયુક્ત યોનિમાર્ગ સ્રાવ
- પેશાબના ચેપ જે વારંવાર થાય છે
- પેટના નીચેના ભાગમાં અથવા પીઠમાં દુખાવો.

સર્વાંકલ કેન્સરના સ્ટેજ

કેન્સરનું સ્ટેજ તેના પ્રમાણને સંદર્ભિત કરે છે અને તે શરીરમાં જ્યાંથી તેની શરૂઆત થઈ હતી ત્યાંથી તે ફેલાય છે કે કેમ તેનો સંદર્ભ આપે છે. કેન્સરની તીવ્રતા જાણવાથી ડોક્ટરોને તમારા માટે શ્રેષ્ઠ સારવાર પસંદ કરવામાં મદદ મળે છે.

સર્વાંકલ કેન્સરના ચાર મુખ્ય સ્ટેજ છે. દરેક સ્ટેજમાં વધુ પેટા-વિભાગો હોય છે. તમારા ડોક્ટરો કેન્સરના સ્ટેજનું વર્ણન કરવા માટે નીચેના નામોનો ઉપયોગ પણ કરી શકે છે:

- પ્રારંભિક-સ્ટેજ સર્વાંકલ કેન્સર - કેન્સરના કોષો માત્ર સર્વિક્સની અંદર જ હોય છે
- શરીરનું અંદર થયેલું એડવાન્સ સર્વાંકલ કેન્સર - કેન્સરના કોષો સર્વિક્સની બહાર ફેલાયેલા છે અને તે યોનિ, આંતરડા અથવા નજીકના લસિકા ગાંઠો જેવા આસપાસના અંગોને અસર કરી શકે છે
- એડવાન્સ-સ્ટેજ અથવા મેટાસ્ટેટિક સર્વાંકલ કેન્સર - કેન્સર શરીરના અન્ય ભાગો જેમ કે લીવર, ફેફસાં અથવા હાડકાંમાં ફેલાઈ ગયું છે.

જો કેન્સર સારવાર બાદ પાછું થાય છે તો તેને રિકરન્ટ કેન્સર કહેવાય છે.

સર્વાંકલ કેન્સરની સારવાર

સર્વાંકલ કેન્સરની સારવારમાં સર્જરી, રેડિયોથેરેપી અને કીમોથેરેપીનો સમાવેશ થાય છે. તમારે આમાંથી એક કરતાં વધુ સારવાર લેવી પડે તેમ બની શકે છે.

તમારે જે સારવાર લેવાની હોય તે આના પર નિર્ભર છે:

- કેન્સરનું સ્ટેજ
- કેન્સરનું પ્રમાણ

પેજ 5 પૈકી 30 મેકમિલન ફેક્ટ શીટ (Macmillan fact sheet) 2021: સર્વાંકલ કેન્સર

- તમારું સામાન્ય આરોગ્ય
- શું તમે મેનોપોઝમાંથી પસાર થયા છો
- શું તમે ભવિષ્યમાં ગર્ભવતી થવા માંગો છો.

તમે અને તમારા ડોક્ટર યોગ્ય સારવાર યોજના નક્કી કરશો. તમારા ડોક્ટર સૌથી અસરકારક સારવારમાં નિષ્ણાત છે. પરંતુ તમે તમારી પોતાની પરિસ્થિતિ અને પસંદગીઓ વિશે સૌથી વધુ જાણો છો.

મેનોપોઝ

જો તમે મેનોપોઝમાંથી પસાર થયા નથી, તો તમારા ડોક્ટરો અંડાશયને સુરક્ષિત કરવાનો પ્રયાસ કરી શકે છે. આ એટલા માટે છે કે તમને 45 વર્ષની ઉંમર પહેલા મેનોપોઝ ન આવે.

પ્રજનનક્ષમતા

સર્વાઇકલ કેન્સરની કેટલીક સારવાર તમારી પ્રજનન ક્ષમતાને અસર કરી શકે છે. સારવાર શરૂ થાય તે પહેલાં તમારી પ્રજનનક્ષમતા વિશે તમારી કોઈપણ ચિંતાઓની તમારી આરોગ્ય સંભાળ ટીમ સાથે ચર્ચા કરવી મહત્વપૂર્ણ છે. તેઓ તમને કહી શકે છે કે જો તમે ભવિષ્યમાં ગર્ભવતી થવા માંગતા હોવ તો કયા વિકલ્પો ઉપલબ્ધ હોઈ શકે છે. તમારી પ્રજનનક્ષમતાનું રક્ષણ કરી શકે તેવી સારવાર તમે મેળવી શકશો. જો આ શક્ય ન હોય, તો તમે તમારા વિકલ્પો વિશે નિષ્ણાત સાથે વાત કરી શકો છો. તમારા સાથે તમારી પહેલાં કંઈપણ અથવા તમારો અંડાશય સેવા લેવા શકે છે તો તેનો સામનો કરવો મુશ્કેલ બની શકે છે. ભલે તમારે પહેલા પરિવાર રહેલ હોય અથવા તમે બાળકો માટેનું આયોજન ન કર્યું હોય. જો તમારા કોઈ જીવનસાથી હોય, તો આ વિશે તમારી લાગણીઓની સાથે મળીને ચર્ચા કરવી મહત્વપૂર્ણ છે જેથી તમે એકબીજાને સહાયતા આપી શકો. એવી સહાયક સંસ્થાઓ છે જેનો તમે સમાન પરિસ્થિતિમાં અન્ય લોકો સાથે અનુભવો શેર કરવા માટે સંપર્ક કરી શકો છો. તમે કાઉન્સેલિંગ માટે વિચાર કરી શકો છો. તમારા ડોક્ટર અથવા નિષ્ણાત નર્સ તમારા માટે આની વ્યવસ્થા કરી શકશે.

તમારી આરોગ્ય સંભાળ ટીમ સાથે વાત કરવી

તમારા કેન્સર ડોક્ટર અથવા નર્સ સાથે તમારે લેવાની થઈ શકે તેવી સારવાર વિશે વાત કરવી મહત્વપૂર્ણ છે. તમે કોઈ સંબંધી અથવા મિત્ર સાથે પણ વાત કરવા માંગી શકો છો. ક્યારેક કેન્સરની સારવારમાં બે સારવારો સમાન રીતે જ યોગ્ય કાર્ય કરી શકે છે. તમને તમારા માટે શ્રેષ્ઠ સારવાર નક્કી કરવાનું કહેવામાં આવી શકે છે. તમે નક્કી કરો તે પહેલાં તમારે આડઅસરો જેવી વિવિધ બાબતો વિશે વિચારવાની જરૂર પડશે. આ બાબતમાં તમારા ડોક્ટર અથવા નર્સ તમને મદદ કરી શકશે. સાથે વાત કર્યા પછી, તમે સારવારને સમજો છો અને તેની સાથે સહમત છો તે દર્શાવવા માટે તમારા ડોક્ટર તમને એક ફોર્મ પર સહી કરવાનું કહેશે. આને સંમતિ પત્રક કહેવામાં આવે છે. જ્યાં સુધી તમે તેની સાથે સહમત ન થાવ ત્યાં સુધી તમને કોઈ સારવાર નહીં મળે.

જે વ્યક્તિ ગુજરાતી અને અંગ્રેજી બન્ને બોલી શકે તેમને તમારી સાથે લઈ જવા સારું રહેશે. તમારી હોસ્પિટલ તમારા માટે દુભાષિયાની ગોઠવણ કરી શકે છે. જો તમને દુભાષિયાની જરૂર હોય, તો તમારી મુલાકાત પહેલાં તમારી નર્સને જણાવવું મહત્વપૂર્ણ છે. તમારી સારવાર વિશે પૂછવા માટેના પ્રશ્નો

- મારા નિદાનનો અર્થ શું છે?
- કેન્સરનો સ્ટેજ અને ગ્રેડ શું છે?
- કઈ સારવાર ઉપલબ્ધ છે?
- દરેક સારવારના લાભો, જોખમો અને આડઅસરો શું છે?
- સારવાર મારા રોજિંદા જીવનને કઈ રીતે અસર કરશે?
- હું કેવું અનુભવું છું તે વિશે કોને વાત કરી શકું?

સર્જરી

સર્વિક્સના મોટાભાગના કેન્સરનું નિદાન પ્રારંભિક સ્ટેજમાં થાય છે. પ્રારંભિક સ્ટેજના સર્વાઈકલ કેન્સર માટે સર્જરી એ મુખ્ય સારવાર છે. સર્જન કેન્સર અને તેની આસપાસના તંદુરસ્ત પેશીઓના ભાગને દૂર કરશે. તમારા ઓપરેશનના પ્રકાર પર આધાર રાખીને, તેઓ અન્ય પેશીઓને પણ દૂર કરી શકે છે. ઓપરેશન પછી, સર્જન તમામ પેશીઓને માઈક્રોસ્કોપ હેઠળ જોવા માટે પ્રયોગશાળામાં મોકલશે. સર્વાઈકલ કેન્સર દૂર કરવા માટે વિવિધ પ્રકારની સર્જરી થાય છે.

લાઈ લૂપ એક્સિઝન ઓફ ટ્રાન્સફોર્મેશનલ ઝોન (LLETZ)

LLETZ એ સર્વિક્સમાંથી અસામાન્ય કોષોને દૂર કરવાની સામાન્ય રીત છે. આ ઓપરેશનનો ઉપયોગ ઘણીવાર સર્વાઈકલ કેન્સરના પ્રારંભિક સ્ટેજની સારવાર માટે કરવામાં આવે છે અને તે એકમાત્ર સારવાર હોઈ શકે છે જેની તમને જરૂર પડશે. તેને કેટલીકવાર લૂપ ઇલેક્ટ્રોસર્જિકલ એક્સિઝન પ્રોસીડ્યર (LEEP) કહેવામાં આવે છે. તેમને આ નીચેના માટે કરવામાં આવી શકાય છે:

- સર્વાઈકલ કેન્સરનું નિદાન કરવામાં મદદ કરવા માટે
- સર્વાઈકલ કેન્સરની સારવાર માટે.

સર્વિક્સને સુન્ન કરવા માટે તમે સ્થાનિક એનેસ્થેટિક લીધા પછી ડોક્ટર કોષોને દૂર કરવા માટે લૂપ આકારના સાધનનો ઉપયોગ કરે છે. તમે થોડું દબાણ અનુભવી શકો છો પરંતુ તે પીડાદાયક ન હોવું જોઈએ.

તમને આ પ્રકારની સારવાર અસ્વસ્થ અથવા શરમજનક લાગી શકે છે. તમારી આરોગ્ય સંભાળ ટીમ મદદ કરવાનો પ્રયત્ન કરશે. તેમને જણાવો કે તમે કેવું અનુભવો છો અને જો તમને કોઈ પ્રશ્નો અથવા ચિંતાઓ હોય તો તેમને જણાવો. જો તમે સારવાર દરમિયાન મદદ માટે તમારી સાથે કોઈને લાવવા માંગતા હો, તો આ સામાન્ય રીતે ગોઠવી શકાય છે.

પેજ 7 પૈકી 30 મેકમિલન ફેક્ટ શીટ (Macmillan fact sheet) 2021: સર્વાઈકલ કેન્સર

નીડલ એક્સિઝન ઓફ ટ્રાન્સફોર્મેશન ઝોન (NETZ)

NETZ એ LLETZ જેવું જ છે. મુખ્ય તફાવત એ છે કે અસરગ્રસ્ત વિસ્તારને કાપવા માટે ઉપયોગમાં લેવાતા પાતળા વાયર લૂપના બદલે સીધા હોય છે.

કોન બાયોપ્સી

કોન બાયોપ્સી એ સર્વિક્સના શંકુ આકારના વિસ્તારને દૂર કરવા માટેનું એક નાનું ઓપરેશન છે. આ ઓપરેશનનો ઉપયોગ સર્વાઇકલ કેન્સરનું નિદાન કરવા અથવા પ્રારંભિક સ્ટેજના સર્વાઇકલ કેન્સરની સારવાર માટે થઈ શકે છે.

હિસ્ટરેક્ટમી

હિસ્ટરેક્ટમી એ ગર્ભાશયને દૂર કરવા માટેનું ઓપરેશન છે. તે પ્રારંભિક સ્ટેજના સર્વાઇકલ કેન્સર માટે પ્રમાણભૂત સારવાર છે. જો તમે મેનોપોઝમાંથી પસાર થયા હોવ, તો સર્જન સામાન્ય રીતે ફેલોપિયન ટ્યુબ અને અંડાશયને પણ દૂર કરશે. જો તમને મેનોપોઝ ન હોય તો ક્યારેક સર્જનને અંડાશય દૂર કરવાની જરૂર પડે છે. આનો અર્થ એ છે કે તમારી માસિક સ્ત્રાવ તરત જ બંધ થઈ જશે. હિસ્ટરેક્ટમી મેનોપોઝને પ્રભાવિત થઈ શકશે નહીં. તમારા કેન્સરની સારવારનો અર્થ એ છે કે તમે ગર્ભવતી નહિ થઈ શકો તે જણાવવું ખૂબ મુશ્કેલ હોઈ શકે છે.

જો તમને કહેવામાં આવે કે તમારે હિસ્ટરેક્ટમી કરાવવાની જરૂર છે, તો તમે તમારા હોસ્પિટલના ડોક્ટરને તમારી સર્જરી પહેલા પ્રજનનક્ષમતા નિષ્ણાત પાસે મોકલવા માટે કહી શકો છો. તેઓ તમને પ્રજનનક્ષમતા માટેના વિકલ્પો સમજાવી શકે છે. જો તમે સરોગસીમાં રસ ધરાવો છો (કોઈ અન્ય વ્યક્તિ તમારા માટે તેમના ગર્ભાશયમાં બાળકને રાખે છે), તો તમે ઇંડા અથવા ભૂણ (ફળદ્રુપ ઇંડા) સંગ્રહિત કરવા ઈચ્છી શકો છો.

ટ્રેચેલેક્ટોમી

આ ઓપરેશન એક પ્રકારની પ્રજનનક્ષમતા માટેની સર્જરી છે. જો તમને પ્રારંભિક સ્ટેજમાં સર્વાઇકલ કેન્સર હોય, તો જો તમે ભવિષ્યમાં ગર્ભવતી થવા માંગતા હોવ તો તે એક વિકલ્પ હોઈ શકે છે. સર્જન સર્વિક્સ અને યોનિના ઉપરના ભાગને દૂર કરે છે. તેઓ સામાન્ય રીતે સર્વિક્સની આસપાસની સહાયક પેશીઓને પણ દૂર કરે છે. આને રેડિકલ ટ્રેચેલેક્ટોમી કહેવામાં આવે છે. તમારી કેટલીક પેલ્વિક લસિકા ગાંઠો દૂર પણ કરાવવી પડી શકે છે. તે ટ્રેચેલેક્ટોમીના થોડા દિવસો પહેલા અથવા તે જ સમયે થઈ શકે છે.

ગર્ભાશયને તેના સ્થાને રાખવામાં આવે છે જેથી ભવિષ્યમાં તમારા માટે ગર્ભવતી થવું શક્ય બને.

સર્જન સામાન્ય રીતે સર્વિક્સને દૂર કર્યા પછી ગર્ભાશયના નીચેના ભાગમાં ટાંકો લે છે. આ ગર્ભાવસ્થા દરમિયાન ગર્ભાશયને બંધ રાખવામાં મદદ કરે છે.

ટ્રેચેલેક્ટોમી પછી, ગર્ભાવસ્થા દરમિયાન કસુવાવડ થવાની સંભાવના વધારે છે. જો તમે ગર્ભવતી થશો, તો નજીકથી દેખરેખ માટે તમને સ્થાનિક નિષ્ણાત પ્રસૂતિ સેવાનો સંદર્ભ આપવામાં આવશે.

બાળકને સિઝેરિયન વિભાગ દ્વારા ડિલિવરી કરવાની જરૂર પડશે. તમારા સર્જન આ વિશે વધુ

સમજાવી શકે છે.

ટ્રેએલેક્ટોમી એ ખૂબ જ વિશિષ્ટ સર્જરી છે અને તમામ કેન્સર હોસ્પિટલોમાં કરવામાં આવતી નથી. જો તે તમારા માટે વિકલ્પ છે, તો તમારે બીજી હોસ્પિટલ સંદર્ભિત કરવાની જરૂર પડી શકે છે. ત્યાં, તમે આ ઓપરેશનમાં નિષ્ણાત સર્જન સાથે ફાયદા અને સંભવિત જોખમો વિશે ચર્ચા કરી શકો છો.

રેડિયોથેરેપી

રેડિયોથેરેપી ઉચ્ચ-ઊર્જા ધરાવતા એક્સ-રેનો ઉપયોગ કરીને કેન્સરની સારવાર કરે છે. આ સામાન્ય કોષોને શક્ય તેટલું ઓછું નુકસાન કરતી વખતે કેન્સરના કોષોનો નાશ કરે છે. તમને રેડિયોથેરેપી આપી હોઈ શકે છે:

- જો તમને પ્રારંભિક અથવા શરીરની અંદર એડવાન્સ સર્વાઇકલ કેન્સર હોય
- સર્જરી પછી, જો કેન્સર ઉથલો મારે એનું જોખમ વધારે છે
- જો કેન્સર સર્જરી પછી પેલ્વિસમાં પાછું આવે છે
- રક્તસ્રાવ જેવા લક્ષણોને દૂર કરવામાં મદદ કરવા માટે.

સર્વાઇકલ કેન્સર માટે રેડિયોથેરેપી આપવામાં આવી શકે છે:

- બાહ્ય ભાગમાં, શરીરની બહાર મશીન દ્વારા
- આંતરિક રીતે, રેડિયોએક્ટિવ સામગ્રીમાંથી જે અસ્થાયી રૂપે શરીરના સારવાર હેઠળના ભાગમાં મૂકવામાં આવે છે - ડોક્ટરો આને બ્રેકીથેરાપી કહે છે.

તમારી પાસે બાહ્ય અને આંતરિક બંને રીતે રેડિયોથેરેપી આપવામાં આવી શકે છે. તમારી સારવારનું આયોજન કરનાર ડોક્ટર તમારી સાથે આ અંગે ચર્ચા કરશે.

રેડિયોથેરેપીની આડઅસરો

- જો તમારી ત્વચા શ્યામ હોય તો સારવારવાળા વિસ્તારમાં ત્વચા લાલ અથવા વધુ ઘેરી થઈ શકે છે.
- તમારે વારંવાર અથવા તાકીદે પેશાબ કરવાની જરૂર પડી શકે છે.
- તમને અતિસાર થઈ શકે છે.
- તમને યોનિમાર્ગમાં સંકુચિતતા અથવા શુષ્કતા આવી શકે છે
- પેલ્વિસ માટે રેડિયોથેરેપી વહેલા મેનોપોઝનું કારણ બની શકે છે

તમારી રેડિયોથેરેપી ટીમ શું અપેક્ષા રાખવી તે સમજાવશે. જો તમને રેડિયોથેરેપી દરમિયાન અથવા પછી આડઅસર હોય તો તેમને હંમેશા તેમને જણાવો. તેઓ તમને સામનો કરવામાં મદદ કરવા માટે સલાહ અને સહાયતા આપી શકે છે.

ક્રિમોરેડિએશન

સર્વાઇકલ કેન્સર માટે રેડિયોથેરેપી ઘણીવાર ક્રિમોથેરેપી સાથે આપવામાં આવે છે. આને ક્રિમોરેડિએશન કહેવામાં આવે છે. ક્રિમોથેરેપીની દવાઓ કેન્સરના કોષોને રેડિયોથેરેપી પ્રત્યે વધુ સંવેદનશીલ બનાવે છે. રેડિયોથેરેપી એકલી કરાવવા કરતાં સારવારનું સંયોજન વધુ અસરકારક હોઈ શકે છે.

પેજ 9 પૈકી 30 મેકમિલન ફેક્ટ શીટ (Macmillan fact sheet) 2021: સર્વાઇકલ કેન્સર

કિમોરેડિયેશનની આડઅસરો રેડિયોથેરેપીની આડઅસરો જેવી જ છે. પરંતુ તે વધુ ગંભીર હોઈ શકે છે. તમારા ડૉક્ટર, રેડિયોગ્રાફર અથવા નિષ્ણાત નર્સ તમને કિમોરેડિયેશન અને સારવારની સંભવિત આડઅસરો વિશે વધુ માહિતી આપી શકે છે.

કિમોથેરેપી

કિમોથેરાપી કેન્સરનાં કોષોનો નાશ કરવા માટે કેન્સર વિરોધી (સાયટોટોક્સિક) દવાઓનો ઉપયોગ કરે છે. આ દવાઓ કેન્સરના કોષોની વૃદ્ધિ અને વિભાજનની રીતને અવરોધે છે, પરંતુ તે સામાન્ય કોષોને પણ અસર કરે છે.

તમને કીમોથેરેપી આપી હોઈ શકે છે:

- તમારી મુખ્ય સારવાર તરીકે રેડિયોથેરેપી સાથે – આને કિમોરેડિયેશન કહેવામાં આવે છે
- સર્જરી પછી અને રેડિયોથેરેપી (કિમોરેડિયેશન),
- જો કેન્સર ફરી થવાનું ઊંચું જોખમ હોય
- જો કેન્સર સારવાર ફરીથી થાય તો
- જો કેન્સર તમારા શરીરના અન્ય ભાગોમાં ફેલાય તો

આડઅસર

કિમોથેરેપીથી આડઅસર થઈ શકે છે. આમાંથી ઘણાને દવાઓ વડે નિયંત્રિત કરી શકાય છે, અને સામાન્ય રીતે સારવાર પૂરી થાય ત્યારે દૂર થઈ જાય છે. તમારા ડૉક્ટર અથવા નર્સ તમને શું અપેક્ષા રાખવી તે વિશે વધુ જણાવશે. હંમેશા તેમને તમને થતી કોઈપણ આડઅસર વિશે જણાવો, કારણ કે સામાન્ય રીતે તેઓ મદદ કરી શકે છે

લક્ષિત થેરેપી

Bevacizumab (Avastin®) એ લક્ષિત થેરેપી સારવાર છે જેનો ઉપયોગ કેટલીકવાર સર્વાંકલ કેન્સરની સારવાર માટે થાય છે. તેનો ઉપયોગ કરી શકાય છે જો સર્વાંકલ કેન્સર:

- એડવાન્સ છે
- સારવાર પછી પાછું આવ્યું છે.

તે કેન્સરને મટાડી શકતું નથી, પરંતુ તે થોડા સમય માટે તેને નિયંત્રિત કરવામાં મદદ કરી શકે છે.

Bevacizumab કેન્સરને રક્તવાહિનીઓ બનાવતા અટકાવીને કાર્ય કરે છે આનો અર્થ એ છે કે કેન્સરને જરૂરી ઓક્સિજન અને પોષક તત્વો મળતા નથી અને તે સંકોચાઈ શકે છે અથવા આગળ વધવાનું બંધ થઈ શકે છે.

સારવાર સામાન્ય રીતે કીમોથેરેપી દવાઓ સાથે આપવામાં આવે છે. Bevacizumab ઇન્ફ્યૂઝન તરીકે નસમાં આપવામાં આવે છે.

આડઅસરો સામાન્ય રીતે હળવીથી મધ્યમ હોય છે. તેમાં નીચેનાનો સમાવેશ થઈ શકે છે:

- હાઇ બ્લડ પ્રેશર
- માથાનો દુઃખાવો

- બિમાર હોવાની લાગણી
- મોંમાં ચાંદા
- થાક લાગવો (થકાવટ)
- અતિસાર.

તમારા ડોક્ટર અથવા નર્સ તમને સંભવિત આડઅસરો વિશે અને તેને કેવી રીતે સંચાલિત કરી શકાય તે વિશે વધુ કહી શકે છે.

સર્વાઇકલ કેન્સરની સારવારની આડ અસરો

સર્વાઇકલ કેન્સરની સારવાર વહેલા મેનોપોઝનું કારણ બની શકે છે અને તમારી સેક્સ લાઇફને પણ અસર કરી શકે છે.

મેનોપોઝ

જો તમે મેનોપોઝમાંથી પસાર થયા ન હોવ, અને રેડિયોથેરેપી દ્વારા અંડાશયને દૂર કરવામાં આવે અથવા અસર થઈ હોય, તો તમને વહેલો મેનોપોઝ આવશે. આ મેનોપોઝલ લક્ષણોનું કારણ બની શકે છે જેમ કે:

- ગરમ ફ્લશ (તાવ જેવી ગરમી)
- રાત્રે પરસેવો થવો
- સાંધા અને સ્નાયુમાં દુખાવો
- મૂડ પર અસર (ઉદાહરણ તરીકે, મૂડ સારો ના હોવો).

આ લક્ષણો એસ્ટ્રોજનના નીચા સ્તરને કારણે થાય છે. વહેલો મેનોપોઝ તમારા હાડકાંના પાતળા થવા અને હૃદય રોગનું જોખમ પણ વધારી શકે છે. તમારા ડોક્ટર અથવા નિષ્ણાત નર્સ તમારી સાથે મેનોપોઝના લક્ષણોમાં શું મદદ કરી શકે તે વિશે વાત કરી શકે છે. તેઓ એ પણ સમજાવી શકે છે કે તમે તમારા હાડકાંના સ્વાસ્થ્ય અને હૃદયના સ્વાસ્થ્યને સુરક્ષિત કરવામાં મદદ કરવા માટે શું કરી શકો છો.

સારવાર પછી જાતીય સમાગમ

સર્વાઇકલ કેન્સર, તેની સારવાર અને તેની આડ અસરો તમારા સેક્સ લાઇફ અને તમે તમારા વિશે કેવું અનુભવો છો તેના પર અસર કરી શકે છે. આ ઘણીવાર સારવાર પછી ધીમે ધીમે સુધરે છે, જોકે કેટલાક લોકો માટે તે વધુ સમય લઈ શકે છે.

કેન્સરની સારવાર પછી સેક્સ વિશે નર્વસ અનુભવવું સામાન્ય છે, પરંતુ તે તમારા અને તમારા

જીવનસાથી બંને માટે સંપૂર્ણપણે સલામત છે. શરૂઆતમાં તમને આરામ થવામાં અને તમારા

જીવનસાથીને ખૂબ જ નમ્ર બનવામાં મદદ કરવા માટે વધુ સમય લેવો સરળ બની શકે છે.

જો તમને તમારી સેક્સ લાઇફમાં સમસ્યા હોય તો તમારા ડોક્ટર અથવા નર્સને જણાવો. તેઓ મદદ અને સહાયતા આપવામાં સક્ષમ હોઈ શકે છે.

ઘણા લોકોને સેક્સ લાઇફની મુશ્કેલીઓ વિશે વાત કરવી મુશ્કેલ લાગે છે કારણ કે તેઓ શરમ અનુભવે છે અથવા વધુ આત્મ-સભાન હોય છે. તમારા ડોક્ટર અથવા નર્સ આ મુદ્દાઓ વિશે વાત કરવા માટે ટેવાયેલા હશે. પરંતુ જો તમને તમારા ડોક્ટર અથવા નર્સ સાથે વાત કરવામાં અસ્વસ્થતા લાગે, તો તમે અમારા કેન્સર સહાયતા નિષ્ણાતોને **0800 808 00 00** પર કોલ કરી શકો છો.

તમારી સારવાર પછી

તમારી સારવાર પૂરી થયા પછી, તમે તમારા કેન્સર ડોક્ટર અથવા નર્સ સાથે નિયમિત તપાસ કરાવશો. આમાં નીચેનાનો સમાવેશ થઈ શકે છે:

- ફોન પર એપોઇન્ટમેન્ટ
- રૂબરૂમાં તપાસ
- બ્લડ ટેસ્ટ
- એક્સ-રે
- સ્કેન.

તમે આ ચેક-અપમાં કોઈપણ સમસ્યા અથવા ચિંતા વિશે તમારા ડોક્ટર અથવા નર્સ સાથે વાત કરી શકો છો. જો તમને નવા લક્ષણો દેખાય અથવા એપોઇન્ટમેન્ટ વચ્ચે સમસ્યા હોય તો સલાહ માટે તમારા ડોક્ટર અથવા નર્સનો સંપર્ક કરો.

સુખાકારી અને રિકવરી

તંદુરસ્ત જીવનશૈલી જીવવાથી તમારા શરીરને સારવાર બાદ રિકવરી મેળવવામાં મદદ મળી શકે છે. તે અન્ય બીમારીઓ, જેમ કે હૃદય રોગ, ડાયાબિટીસ અને સ્ટ્રોકના જોખમને ઘટાડવામાં પણ મદદ કરી શકે છે.

કેન્સરની સારવાર પછી, તમે જીવનશૈલીમાં કેટલાક સકારાત્મક ફેરફારો કરવાનું પસંદ કરી શકો છો. કેન્સર પહેલા તમે કદાચ સ્વસ્થ જીવનશૈલીનું પાલન કર્યું હશે. પરંતુ તમે તમારા સ્વાસ્થ્યને વધુ સ્વસ્થ બનાવવા પર વધુ ધ્યાન કેન્દ્રિત કરતા હોઈ શકો છો.

તમારી લાગણીઓ

જ્યારે તમને કહેવામાં આવે કે તમને કેન્સર છે ત્યારે તમે અતિશય દુઃખની લાગણી અનુભવી શકો છો. તમને ઘણી અલગ લાગણીઓનો અનુભવ થઈ શકે છે. લાગણી અનુભવવાની કોઈ સાચી કે ખોટી રીત નથી. આનો સામનો કરવા માટે ઘણી રીત છે. નજીકના મિત્ર અથવા સંબંધી સાથે વાત કરવાથી મદદ મળી શકે છે. તમારા ડોક્ટર અથવા નર્સ પણ મદદ કરી શકે છે.

તમારા માટે યોગ્ય સાર-સંભાળ અને સહાયતા મેળવવું

જો તમને કેન્સર હોય અને તમે અંગ્રેજી બોલતા ન હોય, તો તમને ચિંતા થઈ શકે છે કે આનાથી તમારી કેન્સરની સારવાર અને સાર-સંભાળ પર અસર પડશે. પરંતુ તમારી આરોગ્ય સંભાળ ટીમે તમારી જરૂરિયાતો પૂર્ણ કરતી હોય તેવી સંભાળ, સપોર્ટ અને માહિતી તમને ઓફર કરવી જોઈએ. અમને ખબર છે કે ક્યારેક લોકોને યોગ્ય સહાયતા મેળવવામાં વધારાનાં પડકારોનો સામનો કરવો પડી શકે છે. ઉદાહરણ તરીકે, જો તમે કામ કરતા હોવ અથવા પરિવાર હોય તો હોસ્પિટલની એપોઇન્ટમેન્ટમાં જવા માટે સમય ફાળવવાનું મુશ્કેલ બની શકે છે. તમને નાણા અને પરિવહન ખર્ચાઓ વિશે પણ ચિંતાઓ હોઈ શકે છે. આ બધું તણાવપૂર્ણ હોઈ શકે છે અને નિરાકરણ મેળવવું મુશ્કેલ હોઈ શકે છે. પરંતુ મદદ ઉપલબ્ધ છે. અમારી મફત સપોર્ટ લાઇન **0808 808 00 00** તમારી પરિસ્થિતિ વિશે તમારી ભાષામાં સલાહ ઓફર કરી શકે છે. તમે નર્સો, નાણાકીય માર્ગદર્શકો, સુખાકારી અધિકારોનાં સલાહકાર અને વર્ક સપોર્ટ સલાહકાર સાથે વાત કરી શકો છો. અમે કેન્સર ધરાવતા લોકોને મેકમિલન અનુદાન (Macmillan Grants) પણ ઓફર કરીએ છીએ. આ એક વખતની ચૂકવણીઓ છે જેનો ઉપયોગ હોસ્પિટલ પાર્કિંગ, યાત્રા ખર્ચાઓ, બાળસંભાળ અથવા હીટિંગ બિલો જેવી વસ્તુઓ માટે કરી શકાય છે.

મેકમિલન (Macmillan) તમને કેવી રીતે મદદ કરી શકે છે

મેકમિલન (Macmillan) પર, અમને ખબર છે કે કેન્સરનું નિદાન કેવી રીતે બધી વસ્તુઓને અસર કરી શકે છે, અને અમે તમને સહાય કરવા માટે ઉપલબ્ધ છીએ.

મેકમિલન સપોર્ટ લાઇન (Macmillan Support Line)

અમારી પાસે દુભાષિયા છે, જેથી તમે અમારી સાથે તમારી ભાષામાં વાત કરી શકો. તમે જે ભાષાનો ઉપયોગ કરવા માંગો છો, ફક્ત તે અમને અંગ્રેજીમાં જણાવો. અમે તબીબી પ્રશ્નોમાં મદદ કરી શકીએ છીએ, નાણાકીય સપોર્ટ વિશે તમને માહિતી આપી શકીએ છીએ, અથવા તમને વાત કરવા માટે કોઈની જરૂર હોય તો તે તમને સાંભળવા ત્યાં રહી શકે છે. મફત, ગોપનીય ફોન લાઇન સપ્તાહમાં 7 દિવસ, સવારનાં 8 વાગ્યાથી રાત્રિનાં 8 વાગ્યા સુધી ખુલ્લી છે. અમને **0808 808 00 00** પર કૉલ ડ્રોપ ચેટ

તમે અમને વેબ ચેટ સંદેશ મોકલી શકો છો કે તમને દુભાષિયા જોઈએ છે. તમને જરૂર હોય તે ભાષા અમને અંગ્રેજીમાં કહો, અને તમારો સંપર્ક કરવા અમે કોઈ વ્યક્તિની વ્યવસ્થા કરીશું. વેબસાઇટ પરનાં પેજ પર દેખાતા 'અમારી સાથે ચેટ કરો' બટન પર ક્લિક કરો. અથવા

macmillan.org.uk/talktous પર જાઓ મેકમિલન વેબસાઇટ (Macmillan website)

અમારી વેબસાઇટમાં કેન્સર વિશે અંગ્રેજીમાં ઘણી બધી માહિતી છે. અન્ય ભાષાઓમાં પણ વધુ માહિતી macmillan.org.uk/translations પર રહેલી છે

અમે માત્ર તમારા માટે ભાષાંતરની પણ વ્યવસ્થા કરી શકીએ છીએ. તમને શું જરૂર છે તે અમને કહેવા માટે અમને cancerinformationteam@macmillan.org.uk પર ઇમેઇલ કરો.

માહિતી કેન્દ્રો

અમારા માહિતી અને સહાયતા કેન્દ્રો હોસ્પિટલો, પુસ્તકાલયો અને મોબાઇલ કેન્દ્રોમાં સ્થિત છે. તમને જરૂર હોય તેવી માહિતી મેળવવા તેમાંથી કોઈ એકની મુલાકાત લો અને કોઈ વ્યક્તિ સાથે રૂબરૂમાં વાત કરો. તમારું સૌથી નજીકનું કેન્દ્ર macmillan.org.uk/informationcentres પર શોધો અથવા અમને **0808 808 00 00** પર કોલ કરો.

સહાયતા ગ્રૂપ પર, તમે કેન્સરથી અસરગ્રસ્ત થયેલ અન્ય વ્યક્તિ સાથે વાત કરી શકો છો. તમારા વિસ્તારમાં macmillan.org.uk/supportgroups પર સહાયતા ગ્રૂપ શોધો અથવા અમને 0808 808 00 00 પર કોલ કરો.

મેકમિલન ઓનલાઇન કોમ્યુનિટી (Macmillan Online Community)

તમે કેન્સરથી અસરગ્રસ્ત અન્ય લોકો સાથે પણ ઓનલાઇન macmillan.org.uk/community પર વાત કરી શકો છો. તમે તેને દિવસ કે રાત્રિના કોઈપણ સમયે એક્સેસ કરી શકો છો. તમે તમારા અનુભવો શેર કરી શકો છો, પ્રશ્નો પૂછી શકો છો, અથવા માત્ર લોકોની પોસ્ટ વાંચી શકો છો.

તમારી ભાષામાં વધુ માહિતી

આ મુદ્દાઓ વિશે તમારી ભાષા માં અમે માહિતી ધરાવીએ છીએ:

કેન્સરના પ્રકારો	કેન્સરનો સામનો કરવો
<ul style="list-style-type: none">સ્તન કેન્સરમોટા આંતરડાનું કેન્સરફેફસાંનું કેન્સરપ્રોસ્ટેટ કેન્સર	<ul style="list-style-type: none">કેન્સર અને કોરોનાવાયરસતમને કેન્સર હોય ત્યારે લાભોનો દાવો કરવોખોરાક સંબંધી સમસ્યાઓ અને કેન્સરજીવનનો અંતઆરોગ્યપ્રદ આહાર લેવોતમને કેન્સર હોય ત્યારે ખર્ચાઓમાં મદદજો તમને કેન્સર હોવાનું નિદાન કરવામાં આવ્યું હોય – એક ઝડપી માર્ગદર્શિકાકેન્સરની સારવારની આડ અસરોથાક લાગવો (થકાવટ) અને કેન્સરપોતાની જાતની મદદ કરવા માટે તમે શું કરી શકો છો
<p>સારવારો</p> <ul style="list-style-type: none">કિમોથેરેપીરેડિયોથેરેપીસર્જરી	

આ માહિતી જોવા માટે, macmillan.org.uk/translations પર જાઓ

સંદર્ભો અને આભાર

આ માહિતી મેકમિલન કેન્સર સપોર્ટ (Macmillan Cancer Support) ની કેન્સર માહિતી વિકાસ ટીમ (Cancer Information Development team) દ્વારા લખવામાં અને સંપાદિત કરવામાં આવી છે. તેનું એક ભાષાંતર કંપની દ્વારા તમારી ભાષામાં ભાષાંતર કરવામાં આવ્યું છે. સમાવેશ કરાયેલ માહિતી મેકમિલન (Macmillan) પુસ્તિકા સર્વાઇકલ કેન્સરની સમજ પર આધારિત છે. અમે તમને એક નકલ મોકલી શકીએ છીએ, પરંતુ સંપૂર્ણ પુસ્તિકા અંગ્રેજીમાં છે. આ માહિતીની સંબંધિત નિષ્ણાતો દ્વારા સમીક્ષા કરવામાં આવી છે અને અમારા ચીફ મેડિકલ એડિટર, પ્રોફેસર નિક રીડ (Nick Reed), કન્સલ્ટન્ટ ક્લિનિકલ ઓન્કોલોજિસ્ટ દ્વારા મંજૂર કરવામાં આવી છે.

આભાર સાથે: ડૉ. રોઝી હેરાન્ડ (Dr Rosie Harrand), કન્સલ્ટન્ટ ક્લિનિકલ ઓન્કોલોજિસ્ટ; મિસ ઈવા મિરીયોકેફાલિતાકી (Miss Eva Myriokefalitaki), કન્સલ્ટન્ટ ગાયનેકોલોજિકલ ઓન્કોલોજી સર્જન; શ્રી રાજ નાઈક (Mr Raj Naik), કન્સલ્ટન્ટ ગાયનેકોલોજિકલ ઓન્કોલોજિસ્ટ; ક્લેર પાર્કિન્સન (Claire Parkinson), મેકમિલન ગાયનેકોલોજી નર્સ નિષ્ણાત; અને ડૉ. એલેક્ઝાન્ડ્રા ટેલર (Dr Alexandra Taylor), કન્સલ્ટન્ટ ક્લિનિકલ ઓન્કોલોજિસ્ટ. કેન્સર ગ્રેડીંગ લીડિંગ પેણ આભાર જમાવે આ માહિતીની સમીક્ષા કરી છે.

અમારી બધી માહિતી ઉપલબ્ધ શ્રેષ્ઠ પુરાવા પર આધારિત છે. અમારા દ્વારા ઉપયોગ કરાતાં સ્રોત વિશે વધુ માહિતી માટે, cancerinformationteam@macmillan.org.uk પર સંપર્ક કરો મેકમિલન (Macmillan) સાથે તમારી ભાષામાં વાત કરો તમે મેકમિલન (Macmillan)ને 0808 808 00 00 પર મફતમાં કોલ કરી શકો છો અને દુભાષિયા દ્વારા અમારી સાથે તમારી ભાષામાં વાત કરી શકો છો. તમે તમારી ચિંતા અને તબીબી પ્રશ્નો વિશે અમારી સાથે વાત કરી શકો છો. જ્યારે તમે ફોન કરો ત્યારે બસ અંગ્રેજીમાં તમારી ભાષા કહો. અમે અઠવાડિયામાં 7 દિવસ, સવારે 8 વાગ્યાથી રાત્રે 8 વાગ્યા સુધી કાર્યરત છીએ.

MAC19428_Gujarati

સામગ્રીની સમીક્ષા કરવામાં આવી: 2021

આગામી સમીક્ષા નું આયોજન: 2024

અમે જે માહિતી પૂરી પાડીએ છીએ તે સચોટ અને અદ્યતન છે તેની ખાતરી કરવા માટે અમે તમામ પ્રયાસો કરીએ છીએ પરંતુ તમારી પરિસ્થિતિને અનુરૂપ નિષ્ણાત વ્યાવસાયિક સલાહના વિકલ્પ તરીકે તેના પર આધારિત રહેવું જોઈએ નહીં. અત્યાર સુધી કાયદા દ્વારા પરવાનગી આપવામાં આવી છે, તેમ મેકમિલન આ પ્રકાશનમાં સમાવિષ્ટ કોઈપણ માહિતી અથવા તેમાં સમાવિષ્ટ અથવા તેમાં સંદર્ભિત તૃતીય પક્ષની માહિતી અથવા વેબસાઇટ ના ઉપયોગના સંબંધમાં જવાબદારી સ્વીકારવામાં આવી નથી.

© મેકમિલન કેન્સર સપોર્ટ (Macmillan Cancer Support) 2022, ઇંગ્લેન્ડ અને વેલ્શ (261017), સ્કોટલેન્ડ (SC039907) અને આઇલ ઓફ મેન (604) માં રજિસ્ટર્ડ ચેરિટી. ઉત્તરી આયર્લેન્ડમાં પણ કાર્યરત છે. ગેરેંટીથી મર્યાદિત કંપની, ઇંગ્લેન્ડ અને વેલ્શમાં રજિસ્ટર થયેલી કંપની નંબર 2400969. આઇલ ઓફ મેન કંપની નંબર 4694F. રજિસ્ટર્ડ ઓફિસ: 89 Albert Embankment, London SE1 7UQ. VAT નં: 668265007



Cervical cancer

This information is about cervical cancer and treatments for cervical cancer.

If you have any questions about this information, ask your doctor or nurse at the hospital where you are having treatment.

You can also call Macmillan Cancer Support on freephone **0808 808 00 00**, 7 days a week, 8am to 8pm. We have interpreters, so you can speak to us in your own language. When you call us, please tell us in English which language you need.

There is more cancer information in your language at macmillan.org.uk/translations

This information is about:

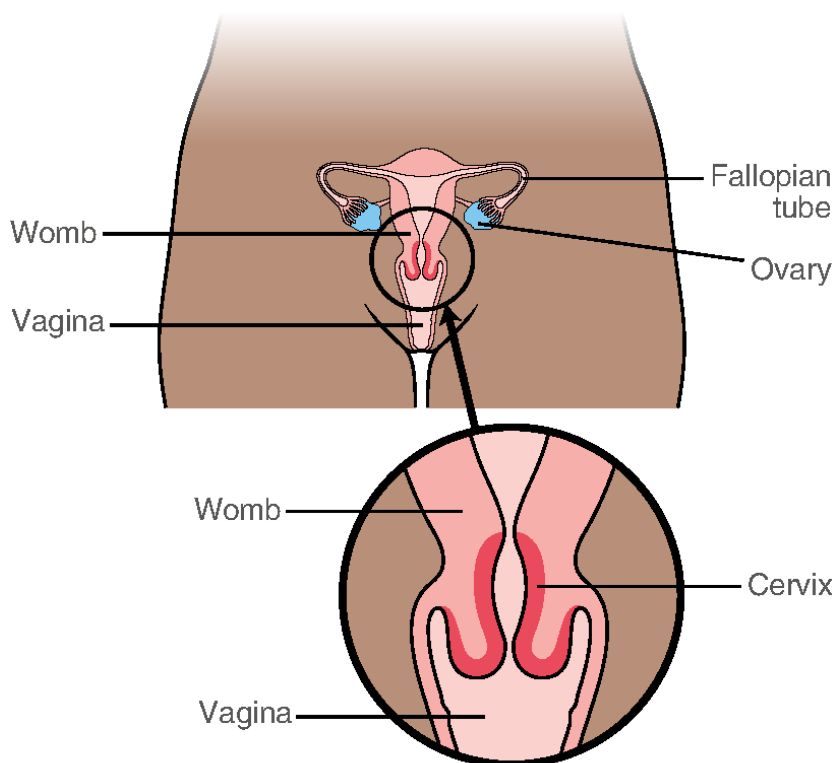
- The cervix
- About cervical cancer
- Risk factors for cervical cancer
- Symptoms of cervical cancer
- Stages of cervical cancer
- Treating cervical cancer
 - Surgery
 - Radiotherapy
 - Chemotherapy
 - Targeted therapy
- Side effects of cervical cancer treatment
- After your treatment
- Your feelings
- Getting the right care and support for you
- How Macmillan can help you
- References and thanks

The cervix

The cervix is the lower part of the womb (uterus) that joins to the top of the vagina. It is the part of the womb that opens (dilates) during childbirth to allow a baby to be born. People who have a cervix include women, transgender (trans) men and people assigned female at birth.

The womb is a muscular organ that is shaped like a pear. The lining of the womb is shed each month when you have your period.

The cervix



About cervical cancer

Cervical cancer develops very slowly from abnormal cell changes in the cervix. These changes do not cause symptoms but may be found when you have a cervical screening test. If a test shows abnormal cell changes, you can have treatment to stop the cancer from developing.

Cervical cancer is not infectious. You cannot catch cancer or pass it on to other people.

Types of cervical cancer

There are two main types of cervical cancer:

- **Squamous cell carcinoma** This is the most common type. It develops from a type of cell that covers the outside of the cervix at the top of the vagina.
- **Adenocarcinoma** This develops from a different type of cell found in the inner part of the cervix.

There are also rarer types of cervical cancer, which may be treated differently.

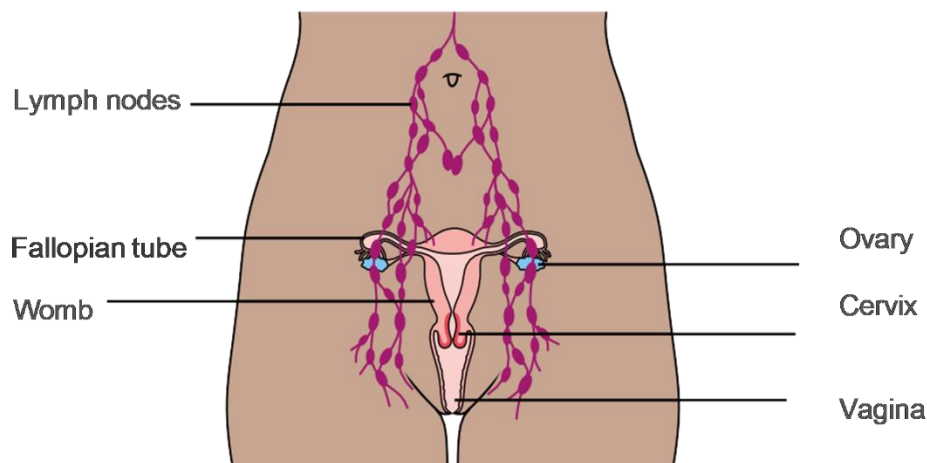
Cervical cancer and lymph nodes

The lymphatic system helps to protect us from infection and disease. It also drains lymph fluid from body tissues before returning it to the blood. The lymphatic system is made up of fine tubes called lymphatic vessels. These connect to groups of lymph nodes throughout the body.

Lymph nodes (or lymph glands) are small and shaped like beans. They filter bacteria (germs) and disease from the lymph fluid. When you have an infection, lymph nodes often swell as they fight the infection.

Sometimes, cancer can spread through the lymphatic system. If cervical cancer spreads in this way, it is most likely to affect the lymph nodes in or above the pelvis.

Pelvic lymph nodes



Risk factors for cervical cancer

Anything that increases the chance of developing a disease is called a risk factor. Having a risk factor does not mean you will get cervical cancer. And not having a risk factor does not mean you will not get it.

HPV

The main risk factor for cervical cancer is the human papillomavirus infection (HPV). There are more than 100 types of this virus. Some types of HPV can affect the

cervix. The types that cause abnormal cell changes in the cervix are called high-risk HPV.

HPV is very common, and most people are infected with it at some point. It can affect all sexual orientations and anyone who is sexually active. This includes people in long-term relationships with one partner. HPV may still affect you even if you have not been sexually active for years.

The NHS offers a vaccine to children aged 11 to 13 to prevent HPV.

A weak immune system

Your immune system helps protect your body from infection and illness. It can be made weaker by:

- smoking
- not eating a healthy, balanced diet
- some conditions, such as HIV.

Smoking

Your risk of getting cervical cancer is higher if you smoke. This may be because:

- smoking makes your immune system less effective at getting rid of HPV
- the chemicals in tobacco can damage your cells.

Contraceptive pill

Taking the contraceptive pill for more than five years may increase your risk of getting cervical cancer. Usually, the benefits of taking the pill are greater than the risks.

Symptoms of cervical cancer

Common symptoms of cervical cancer can include:

- heavier periods than you normally have
- vaginal bleeding between periods
- vaginal bleeding after sex
- vaginal bleeding after the menopause (after you have stopped having periods).

Other symptoms include:

- a smelly vaginal discharge
- urine infections that keep coming back
- pain in the lower tummy or back.

Stages of cervical cancer

The stage of a cancer refers to its size and whether it has spread from where it first started in the body. Knowing the extent of the cancer helps doctors choose the best treatment for you.

There are four main stages of cervical cancer. Each stage then has further sub-divisions. Your doctors may also use the following names to describe the stage of the cancer:

- Early-stage cervical cancer – the cancer cells are only within the cervix
- Locally advanced cervical cancer – the cancer cells have spread outside the cervix and may be affecting surrounding structures such as the vagina, bowel or nearby lymph nodes
- Advanced-stage or metastatic cervical cancer – the cancer has spread to other parts of the body such as liver, lungs or bones.

If the cancer comes back after treatment, this is called recurrent cancer.

Treating cervical cancer

Treatments for cervical cancer include surgery, radiotherapy and chemotherapy. You may have more than one of these treatments.

The treatment you have depends on:

- the stage of the cancer
- the size of the cancer
- your general health
- whether you have been through the menopause
- whether you want to get pregnant in the future.

You and your doctor will decide on the right treatment plan. Your doctor is an expert in the most effective treatments. But you know most about your own situation and preferences.

Menopause

If you have not been through the menopause, your doctors may try to protect the ovaries. This is so that you do not have the menopause before age 45.

Fertility

Some cervical cancer treatments can affect your fertility. It is important to discuss any concerns you have about your fertility with your healthcare team before treatment starts. They can tell you what options might be available if you would like to get pregnant in the future. You may be able to have treatment that can protect your fertility. If this is not possible, you can talk to a specialist about your options. These may include having egg or embryo storage before treatment.

If your fertility is likely to be affected by treatment, it can be difficult to cope with. Even if you have had a family or did not plan to have children. If you have a partner, it is important to discuss your feelings about this together so that you can support each other.

There are support organisations you can contact to share experiences with other people in a similar situation. You may consider counselling. Your doctor or specialist nurse may be able to arrange this for you.

Talking to your healthcare team

It is important to talk about the treatments you could have with your cancer doctor or nurse. You may also want to talk to a relative or a friend. Sometimes two treatments may work equally well in treating the cancer. You may be asked to decide on the best treatment for you. You will need to think about different things, such as side effects, before you decide. Your doctor or nurse can help you with this.

After talking with you, your doctor will ask you to sign a form to show that you understand and agree to the treatment. This is called a consent form. You will not have any treatment unless you have agreed to it.

It is a good idea to take someone with you who can speak both your language and English. Your hospital can arrange an interpreter for you. If you need an interpreter, it is important to tell your nurse before your appointment.

Questions to ask about your treatment

- What does my diagnosis mean?
- What is the stage and grade of the cancer?
- What treatments are available?
- What are the benefits, risks and side effects of each treatment?
- How will the treatment affect my daily life?
- Who can I talk to about how I am feeling?

Surgery

Most cancers of the cervix are diagnosed at an early stage. Surgery is the main treatment for early stage cervical cancer. The surgeon will remove the cancer and a margin of healthy tissue around it. Depending on the type of operation you have, they may also remove other tissue.

After the operation, the surgeon will send all the tissue to a laboratory to be looked at under a microscope. There are different types of surgery to remove cervical cancer.

Large Loop Excision of Transformational Zone (LLETZ)

LLETZ is a common way to remove abnormal cells from the cervix. This operation is often used to treat the earliest stage of cervical cancer and may be the only treatment you will need. It is sometimes called loop electrosurgical excision procedure (LEEP).

You may have this:

- to help diagnose cervical cancer
- to treat cervical cancer.

After you have had some local anaesthetic to numb the cervix the doctor uses a loop shaped tool to remove the cells. You may feel some pressure but it should not be painful.

You may find this type of treatment upsetting or embarrassing. Your healthcare team will try to help. Let them know how you are feeling and tell them if you have any questions or worries. If you want to bring someone with you for support during the treatment, this can usually be arranged.

Needle excision of the transformation zone (NETZ)

NETZ) is similar to a LLETZ. The main difference is that the thin wire used to cut away the affected area is straight, instead of in a loop.

Cone biopsy

A cone biopsy is a small operation to remove a cone shaped area of the cervix. This operation may be used to diagnose cervical cancer or treat early stage cervical cancer.

Hysterectomy

A hysterectomy is an operation to remove the womb. It is the standard treatment for early-stage cervical cancer. If you have been through the menopause, the surgeon will usually also remove the fallopian tubes and ovaries. Sometimes the surgeon needs to remove the ovaries if you have not had the menopause. This means your periods will stop straight away and you will have the menopause.

After a hysterectomy, you will not be able to get pregnant. Being told that your cancer treatment means you cannot get pregnant can be very difficult.

If you are told you need to have a hysterectomy, you can ask your hospital doctor to refer you to a fertility specialist before your surgery. They can explain fertility options to you. If you are interested in surrogacy (someone else carrying a child in their womb for you), you may want to store eggs or embryos (fertilised eggs).

Trachelectomy

This operation is a type of fertility-sparing surgery. If you have early-stage cervical cancer, it may be an option if you want to get pregnant in the future.

The surgeon removes the cervix and the upper part of the vagina. They usually also remove the supporting tissues around the cervix. This is called a radical trachelectomy. You may also have some pelvic lymph nodes removed. It may be done a few days before, or at the same time as, the trachelectomy.

The womb is left in place so that it is possible for you to get pregnant in the future. The surgeon usually puts a stitch at the bottom of the womb after removing the cervix. This helps to keep the womb closed during pregnancy.

After a trachelectomy, there is a higher chance of miscarrying during pregnancy. If you become pregnant, you will be referred to a local specialist maternity service for closer monitoring. The baby will need to be delivered by caesarean section. Your surgeon can explain more about this.

A trachelectomy is very specialised surgery and is not done in all cancer hospitals. If it is an option for you, you may need to be referred to another hospital. There, you can discuss the benefits and possible risks with a surgeon who specialises in this operation.

Radiotherapy

Radiotherapy treats cancer by using high-energy x-rays. These destroy the cancer cells while doing as little harm as possible to normal cells. You may have radiotherapy:

- if you have early or locally advanced cervical cancer
- after surgery, if there is a high risk of the cancer coming back
- if cancer comes back in the pelvis after surgery
- to help relieve symptoms such as bleeding.

Radiotherapy for cervical cancer may be given:

- externally, from a machine outside the body
- internally, from radioactive material that is temporarily put into the part of the body being treated – doctors call this brachytherapy.

You may have both external and internal radiotherapy. The doctor who plans your treatment will discuss this with you.

Side effects of radiotherapy

- The skin in the treated area may become red or darker, if you have dark skin.
- You may need to pass urine more often or urgently.
- You may get diarrhoea.
- You may get narrowing or dryness in the vagina
- Radiotherapy to the pelvis may cause an early menopause

Your radiotherapy team will explain what to expect. Always tell them if you have side effects during or after radiotherapy. They can give advice and support to help you cope.

Chemoradiation

Radiotherapy for cervical cancer is often given with chemotherapy. This is called chemoradiation. The chemotherapy drugs make the cancer cells more sensitive to radiotherapy. The combination of treatments can be more effective than having radiotherapy on its own.

The side effects of chemoradiation are similar to radiotherapy side effects. But they can be more severe. Your doctor, radiographer or specialist nurse can give you more information about chemoradiation and the possible side effects of treatment.

Chemotherapy

Chemotherapy uses anti-cancer (cytotoxic) drugs to destroy cancer cells. These drugs disrupt the way cancer cells grow and divide, but they also affect normal cells.

You may have chemotherapy:

- with radiotherapy as your main treatment – this is called chemoradiation
- after surgery and with radiotherapy (chemoradiation),
- if there is a high risk of the cancer coming back
- if the cancer comes back after treatment
- if the cancer spreads to other parts of your body.

Side effects

Chemotherapy may cause side effects. Many of these can be controlled with medicines, and usually go away when treatment finishes. Your doctor or nurse will tell you more about what to expect. Always tell them about any side effects you have, as there are usually ways they can help

Targeted therapy

Bevacizumab (Avastin®) is a targeted therapy treatment sometimes used to treat cervical cancer. It may be used if cervical cancer:

- is advanced
- has come back after treatment.

It cannot cure the cancer, but it may help to control it for a time. Bevacizumab works by stopping the cancer from making blood vessels. This means that the cancer does not get the oxygen and nutrients it needs and may shrink or stop growing.

The treatment is usually given in combination with chemotherapy drugs. Bevacizumab is given into a vein as an infusion.

Side effects are usually mild to moderate. They can include:

- high blood pressure
- headaches
- feeling sick
- a sore mouth
- tiredness (fatigue)
- diarrhoea.

Your doctor or nurse can tell you more about possible side effects and how they can be managed.

Side effects of cervical cancer treatment

Treatments for cervical cancer may cause an early menopause and can also affect your sex life.

Menopause

If you have not been through the menopause, and the ovaries are removed or affected by radiotherapy, you will have an early menopause. This can cause menopausal symptoms such as:

- hot flushes
- night sweats
- joint and muscle pain
- effects on mood (for example, low mood).

These symptoms are caused by a low oestrogen level. An early menopause can also increase your risk of bone thinning and heart disease. Your doctor or specialist nurse can talk with you about what can help with menopausal symptoms. They can also explain what you can do to help protect your bone health and heart health

Sex after treatment

Cervical cancer, its treatments and their side effects may affect your sex life and how you feel about yourself. This often slowly improves after treatment, although for some people it may take longer.

It is common to feel nervous about sex after cancer treatment, but it is completely safe for both you and your partner. At first it may be easier to take more time to help you relax and for your partner to be very gentle.

Tell your doctor or nurse if you are having problems with your sex life. They may be able to offer help and support.

Many people find it difficult to talk about sexual difficulties because they feel embarrassed or self-conscious. Your doctor or nurse will be used to talking about these issues. But if you feel uncomfortable talking to your doctor or nurse, you can call our cancer support specialists on **0800 808 00 00**.

After your treatment

After your treatment has finished, you will have regular check-ups with your cancer doctor or nurse. These may include:

- a phone appointment
- a physical examination

- blood tests
- x-rays
- scans.

You can talk to your doctor or nurse about any problems or worries at these check-ups. Contact your doctor or nurse for advice if you notice new symptoms or have problems between appointments.

Well-being and recovery

Living a healthy lifestyle can help your body recover after treatment. It can also help to reduce the risk of other illnesses, such as heart disease, diabetes and strokes.

After cancer treatment, you may choose to make some positive lifestyle changes. You may have already followed a healthy lifestyle before cancer. But you may be more focused on making the most of your health.

Your feelings

You may feel overwhelmed when you are told you have cancer. You may have many different emotions. There is no right or wrong way to feel. There are many ways to cope with this. Talking to a close friend or relative may help. Your doctor or nurse can help too.

Getting the right care and support for you

If you have cancer and do not speak English, you may be worried that this will affect your cancer treatment and care. But your healthcare team should offer you care, support and information that meets your needs.

We know that sometimes people may face extra challenges in getting the right support. For example, if you work or have a family it can be hard to find time to go to hospital appointments. You might also have worries about money and transport costs. All of this can be stressful and hard to cope with.

But help is available. Our free support line **0808 808 00 00** can offer advice, in your language, about your situation. You can speak to nurses, financial guides, welfare rights advisers and work support advisers.

We also offer Macmillan Grants to people with cancer. These are one-off payments that can be used for things like hospital parking, travel costs, childcare or heating bills.

How Macmillan can help you

At Macmillan, we know how a cancer diagnosis can affect everything, and we are here to support you.

Macmillan Support Line

We have interpreters, so you can speak to us in your language. Just tell us, in English, the language you want to use. We can help with medical questions, give you information about financial support, or be there to listen if you need someone to talk to. The free, confidential phone line is open 7 days a week, 8am to 8pm. Call us on **0808 808 00 00**.

Web chat

You can send us a web chat message saying you would like an interpreter. Tell us, in English, the language you need, and we will arrange for someone to contact you. Click on the 'Chat to us' button, which appears on pages across the website. Or go to **macmillan.org.uk/talktous**

Macmillan website

Our website has lots of information in English about cancer. There is also more information in other languages at **macmillan.org.uk/translations**

We can also arrange translations just for you. Email us at **cancerinformationteam@macmillan.org.uk** to tell us what you need.

Information centres

Our information and support centres are based in hospitals, libraries and mobile centres. Visit one to get the information you need and speak with someone face to face. Find your nearest centre at **macmillan.org.uk/informationcentres** or call us on **0808 808 00 00**.

Local support groups

At a support group, you can talk to other people affected by cancer. Find out about support groups in your area at **macmillan.org.uk/supportgroups** or call us on **0808 808 00 00**.

Macmillan Online Community

You can also talk to other people affected by cancer online at **macmillan.org.uk/community** You can access it at any time of day or night. You can share your experiences, ask questions, or just read through people's posts.

More information in your language

We have information in your language about these topics:

Types of cancer <ul style="list-style-type: none">• Breast cancer• Large bowel cancer• Lung cancer• Prostate cancer Treatments <ul style="list-style-type: none">• Chemotherapy• Radiotherapy• Surgery	Coping with cancer <ul style="list-style-type: none">• Cancer and coronavirus• Claiming benefits when you have cancer• Eating problems and cancer• End of life• Healthy eating• Help with costs when you have cancer• If you're diagnosed with cancer – A quick guide• Side effects of cancer treatment• Tiredness (fatigue) and cancer• What you can do to help yourself
---	---

To see this information, go to [macmillan.org.uk/translations](https://www.macmillan.org.uk/translations)

References and thanks

This information has been written and edited by Macmillan Cancer Support's Cancer Information Development team. It has been translated into your language by a translation company.

The information included is based on the Macmillan booklet **Understanding cervical cancer**. We can send you a copy, but the full booklet is in English.

This information has been reviewed by relevant experts and approved by our Chief Medical Editor, Professor Nick Reed, Consultant Clinical Oncologist.

With thanks to: Dr Rosie Harrand, Consultant Clinical Oncologist; Miss Eva Myriokefalitaki, Consultant Gynaecological Oncology Surgeon; Mr Raj Naik, Consultant Gynaecological Oncologist; Claire Parkinson, Macmillan Gynaecology Nurse Specialist; and Dr Alexandra Taylor, Consultant Clinical Oncologist.

Thanks also to the people affected by cancer who reviewed this information.

All our information is based on the best evidence available. For more information about the sources we use, contact cancerinformationteam@macmillan.org.uk

MAC19428_ English

Content reviewed: 2021

Next planned review: 2024

We make every effort to ensure that the information we provide is accurate but it should not be relied upon to reflect the current state of medical research, which is constantly changing. If you are concerned about your health, you should consult your doctor. Macmillan cannot accept liability for any loss or damage resulting from any inaccuracy in this information or third-party information such as information on websites to which we link.

© Macmillan Cancer Support 2021. Registered charity in England and Wales (261017), Scotland (SC039907) and the Isle of Man (604). Registered office 89 Albert Embankment, London SE1 7UQ.

