આ માહિતી પ્રોસ્ટાતબ્લ કનસરનું નિર્દાિન અને સારવાર કેવી રીતે થાય છે તેના વિશે છે. નીચે લિખી કરેલા શબ્દો અંતમાં આપેલી શબ્દ સૂચિમાં સમજાવવામાં આવવા છે.

જો તમને આ માહિતી વિશે કોઈ પ્રશ્ન છે, તો તમે જ્યાં સારવાર લખ રહ્યાં છો ત્યાંના ડોક્ટર અથવા નર્સ પૂછી શકો છો. તમે મેકમીલન કન્સર સપોર્ટ (Macmillan Cancer Support) ને અહેવાલથી સાત ટિમસ, સવારે 8 વાગ્યા થી રાત્રે 8 વાગ્યા સુધી ક્રીનન 0808 808 00 00 પર કોલ કરી શકો છો. અમારી પાસે દુઃખિત છે, તેમજ તમે તમારી લાગણી પાસથી વાત કરી શકો છો. ત્યારે તમે અમને ક્ોન કરો, ત્યારે કહી શકશો અમને અંગેજમાં જૂથાવો કે તમને કયા લાગણીઓ રહે છે (કહો “ગુજરાતી”). તમારી લાગણીઓ કેસરની વધુ માહિતી macmillan.org.uk/translations પર આપેલી છે.

આ માહિતી નીચેની બાબત વિશે છે:

• પ્રોસ્ટટ
• પ્રોસ્ટટ કનસર
• સારવારનું આયોજન કેવી રીતે કરવામાં આવવું છે?
• તમારી આંગણ સંબંધી ટીમ સાથે વાત કરવી?
• સારવાર વિશે પૂછ્યા થોડી પ્રશ્નો?
• પ્રોસ્ટટ કનસર માટની સારવાર
  o સાયચેટ મેનેજમેન્ટ
  o કારીયાતપૂર્ણ પ્રતિલાભ
  o સંબંધ
  o હેરોથેરેપી
  o રોજગારરેફર્ટ
  oઅંતઃકાળીન ફોકસ્ડ અલ્ટ્રાસાઉન્ડ (HIFU)
  o રેડિઓથેરેપી
  o હાઇ-ઇનટેન્સ્ટ ફોકસ્ડ અલ્ટ્રાસાઉન્ડ (HIFU)
  o રેડિઓથેરેપી
  o હાઇ-ઇનટેન્સ્ટ ફોકસ્ડ અલ્ટ્રાસાઉન્ડ (HIFU)
  o ક્રાયોથેરેપી
• સારવારની આવધારણની સામનો કરવો?
• આગળ વધેલા પ્રોસ્ટટ કનસરના ચિકિત્સનની નિયંત્રણ કરવું?
• અંદરાપા?
• તમારી લાગણીઓ?
• મેકમીલન (Macmillan) તમને કેવી રીતે મદદ કરી શકે?
• શબ્દ સૂચિ
• ગૃહારિતીમાં વધુ મહતીફી
• સહકારો અને આલાર

પ્રોસ્ટેટ

પ્રોસ્ટેટ એ અમેરિકના કદ જગતની એક નાની સ્થાપના છે. ઉમર સાથે તે મોટી વધુ જય છે. પ્રોસ્ટેટ જગતમાં (મૂત્રમાગર્) પ્રગટ બાળવી રાખવા હોય છે જે મૂત્રમાગર્ શીખ સુધી પેશાવ બધ જય છે.

પ્રોસ્ટેટ પ્રોવ્નલ પ્રોસ્ટેટ એક સફ્ફાઈ પ્રવાહ બનાવે છે જે વીયર બનાવવા માટે વૃષ્ણમાંથી સુક્રકોષો સાથે મિશ્રણ થાય છે. વીયરમાં ઓલકા આવેલી છે.

અંડિકાઓ અંતર્ગત અંતરસાર ટેસ્ટોસ્ટ્રોન બનાવવામાં આવે છે. તે પ્રોસ્ટેટ ક્રાન્ટ ડીપીટ હોય છે જે પ્રોસ્ટેટ તમારી જિતીના ઉત્તેજના, ટાર સ્થિત મેળવવામાં અને ઉનમાં વિકાર કરી બાવવા માટે જવાબેદાર છે. પ્રોસ્ટેટ પ્રોસ્ટેટ-સ્પેશિલિઝડ એંડ્ર પ્રોસ્ટેટ-ડીસ્ટેસન (PSA) તરીકે વોળનાં એક પ્રોટીન પણ બનાવે છે. આ વીયરને વૃષ્ણ પ્રવાહી બનાવવા માટે મદ્દ કરે છે.

PSA ને તે રકમ પરિકિલામાં માપી શકાય છે. જયારે તેનો ઉપયોગ બીજી પરિકિલામાં સાથે કરવામાં આવે છે તેથી PSA પરિકિલા પ્રોસ્ટેટ ડેસ્ટેસનનો લાભભરી કરવા માટે ડોક્ટરો મદ્દ કરી શકે છે.

પાન 2 / 25 મેકમિલન (Macmillan) ફીક્ટ શીટ 2021: પ્રોસ્ટેટ ડેસ્ટેસન
જો તમે ટ્રાન્સલેશનેર મહિલા છો

પ્રોસ્ટેટ ઘરાવતા લોકોમાં પ્રોસ્ટેટ કરાવી થાય છે. અને જેમાં સમય પૂર્ણ લોકોની સમાજે થાય છે. 

જો તમે ટ્રાન્સ કરાવી છો અને તમારા સંકમ્પના બાગ વળ્સ જેન લાગણી પૂધે કરતી શાખાની રહે જોડાય છે, તો પણ તમને પ્રોસ્ટેટ હોય છે. 

જો તમે પ્રોસ્ટેટ કેન્સર વિશે વિચિત્ર હોવ અથવા તમને તકશ્લો હોવ તો તમારા GP અથવા નાના સાથે વાત કરવી મહત્વપૂર્ણ છે.

પ્રોસ્ટેટ કેન્સર

શરીરમાં તમામ લાગો નાના કોષો બનેલા છે. જેથી પ્રોસ્ટેટમાં કોષો અનિયમિત રીતે વધે છે ત્યારે પ્રોસ્ટેટ કેન્સર થાય છે. આદરે આ કોષો અંધકાર થાય છે તેને ગાંધી કહેવાય છે. 

કોષો પ્રોસ્ટેટ કેન્સર વધે છે વધે છે પરંતુ અન્ય પ્રોસ્ટેટ કેન્સર અંધકારિક વધે છે. 

પ્રસ્તુત કેન્સર બહાર વધે છે અને તે અન્ય લોકો પર પ્રસરણ કરે છે.

પ્રોસ્ટેટ કેન્સર કેન્સર થાય છે

તમે પ્રોસ્ટેટ કેન્સરનું જેમામાં વધે છે. 65 વર્ષથી વધુ ઊમરના પ્રોસ્ટેટની કોષોને નમ્ર થાય છે. 

આપણે જેન કરાવી છે જે તમારા ઘરાવતા શરીર વધે છે. પરંતુ કોષો વધે વધે વધે હોવ અને તે અન્ય લોકોમાં વધે છે. જેથી પ્રોસ્ટેટ કેન્સર વધે છે. 

પ્રોસ્ટેટ કેન્સરના તમામ અને ગેરખો

- કેન્સરનું તમક્કુ શરીર તે તેની દરમિયાં વધે છે અને તેની દરમિયાં વધે છે.
- કેન્સરનો ગેર મોટો કેન્સર અહીં વધે છે.

પ્રોસ્ટેટ કેન્સર પાકી વધારા આ મુજબ માનતા તમક્કુ વધે છે.

- પ્રોસ્ટેટ (સ્થાનિક) પ્રોસ્ટેટ કેન્સર - કેન્સરના કોષો પ્રોસ્ટેટની દરમ્ભ વધે છે. 
- સ્થાનિક અને આગામ વધેલ પ્રોસ્ટેટ કેન્સર - કેન્સર પ્રોસ્ટેટ અને પેશીઓમાં દેલાઈ વધે છે.
- આગામ વધેલ (મેટાસ્�્સટિક) પ્રોસ્ટેટ કેન્સર - કેન્સર શરીર બીજા લાગણા દેલાઈ સુધી હોવાનું છે.

પાંચ 3 / 25 મેકમિલન (Macmillan) ડીજેટ શ્રી 2021: પ્રોસ્ટેટ કેન્સર
સારવારનું આયોજન કેવી રીતે કરવામાં આવ્યું છે

તમારી આરોગ્ય સંસાધન ટીમ તમારા માટે વ્યવસાય સારવાર કરવાની યોજના બનાવવા માટે. તમારા દોક્ટર અથવા નર્જ યોજના વિષે તમારી સાથે વાત કરી શકે. તમારી સારવાર નીરેચે મજબૂતતા પર આધારિત હોય છે:
• ડેન્સરનો તમાકી અને ગેડ
• તમારી ઉમર અને સામાન્ય સ્વાસ્થ્ય
• સારવારના લાભ અને શક્તિ આકારસરો
• ઉપલબ્ધ સારવારો વિશે તમે શું વિચારો છો.

તમારી આરોગ્ય સંસાધન ટીમ સાથે વાત કરવી

તમારા ડેન્સર ડોક્ટર અથવા નર્જ વાતી તમારા લેખની બદલ શાકે તેની સારવાર વિશે વાત કરવી મહત્વપૂર્ણ છે. તમે કેટલાક સમયની અધયાય મિત્ર સાથે પણ વાત કરવા માગી શકી છો. ક્યારેક ડેન્સરની સારવારમાં તે સારવારો સમાન રીતે જ યોજના કાર્ય કરી શકે છે. તમને તમારા માટે શક્તિ સારવાર નકીક કરવાનું કહેવામાં આવી શકે છે. તમે તે કહો કે તમારા તે આદામાં એક વિવિધ બાબતની વિષે વિચારવાની ઉપલબ્ધ પક્કે છે. આ બાબતોમાં તમારા ડોક્ટર અથવા નર્જ તમને મદ્દ કરી શકે છે. તમે વાત કરી પાછી, તમે સારવારના સમાને છો અને તેની સાથે સહકાર છો તે દર્શાવવા માટે તમારા ડોક્ટર તમને કેટલી શક્તિ પર સહી કરવાનું કહેવો. તમને સમાન પ્રદર્શન કરવામાં આવે છે. તમને તે સાથે સહકાર નહીં મળી શકે છે. તે બાબતની ગુજરાતી અને અંગેજી બદલી શકી શકે તેમને તમારી સાથે તે તમને અસર કરી શકે છે. તે પરેશાની જુદુર બનાવવા માટે તમારી મુલાકાત પહેલા તમારી માટે જવાબે મહત્વપૂર્ણ છે.

તમારી સારવાર વિશે પ્રભૂતા યોજના પ્રશ્નો
• માટા નિદાનનો અંદાજ શું છે?
• ડેન્સરનો તમાકી અને ગેડ વેટ્ટુ શું?
• કહે સારવાર ઉપલબ્ધ છે?
• દરેક સારવારના લાભો, મેચમાં અને આક અસરો શું છે?
• સારવાર માટા રોશની જીવનને કેવી રીતે મુજબાત કરી શકે?
• શું કેવી લાગણી અનુભવાત્મક શું છે તે વિચારો તેની સાથે વાત કરી શકે?

પાણે 4 / 25 મેકમિલન (Macmillan) ડોક્ટર લીડ 2021: પ્રોસ્ટેટ ડેન્સર
પ્રોસ્ટેટ કેંસર માટેની સારવાર

<table>
<thead>
<tr>
<th>પ્રારંભિક પ્રોસ્ટેટ ડેન્સર</th>
<th>સ્થાયિક રીતે આગળ વધેલ પ્રોસ્ટેટ ડેન્સર</th>
<th>આગળ વધેલ પ્રોસ્ટેટ ડેન્સર</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>સભ્ય ડેન્સરેન</td>
<td>પ્રોસ્ટેટ માટે રેડિયોથેરાપી</td>
<td>અંતસાથી છલાજ</td>
</tr>
<tr>
<td>પ્રોસ્ટેટ દુર કરવા માટે એક</td>
<td>અંતસાથી છલાજ</td>
<td>કેમોયોથેરાપી</td>
</tr>
<tr>
<td>શાદિકા યો (સફ્તી) (પ્રોસ્ટેટકોમી)</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>પ્રોસ્ટેટ માટે રેડિયોથેરાપી</td>
<td>જાગૃતાપૂજ્ઞી પ્રતીકા</td>
<td>પીણી જેવા ચિકિત્સામાં સુધાર લાવવા માટે રેડિયોથેરાપી</td>
</tr>
<tr>
<td>જાગૃતાપૂજ્ઞી પ્રતીકા</td>
<td>કબારેક કબારેક, પ્રોસ્ટેટ</td>
<td>વિકિત્તામાં નિયંત્રણ</td>
</tr>
<tr>
<td>(પ્રોસ્ટેટકોમી) દુર કરવા માટે એક</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>અંતસાથી છલાજ</td>
<td>પ્રોસ્ટેટમોટિમા પ્રતીકા</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>અંતસાથી છલાજ</td>
<td>પ્રસંગોપાત, કેમોયોથેરાપી</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

હેટિંગ ડેન્સર

હેટિંગ ડેન્સર એટલે તમે સારવાર અને તેની આકાશીયાઓને અચાન્ની અધાપ ટૂં શકે છો. જો પ્રોસ્ટેટ વધુ હોય તો જ તમને સારવાર મળશે. હેટિંગ ડેન્સર એ તો જ યોગ્ય છે જે તમને પ્રારંભિક પ્રોસ્ટેટ ડેન્સર હોય જે પ્રીમ ઈલિયાક રહું છે. તમારા ડોક્ટરો તમને નિયંત્રણ થવા મળશે તારાંશ્ચી. તેમાં તમારા PSA (પ્રોસ્ટેટ સ્પૃશ્ચ્િક વેટિનિયન) તપસે છે અને પ્રોસ્ટેટ વધુ નથી રહ્યું ને તે યારદર્શ માટે વિશ્લેષણ અને લાંખ વડે તમારી હેટિંગ ડેન્સર રાખે છે. આમમાં MRI લસે અને સભા હાયલોકોસીની સમાયેસ યચલ થાય છે. જો પ્રોસ્ટેટ વધુ હોય તો તમારા વિકસવાની ઝડપ કરે, તો તમારા ડોક્ટરો ડેન્સરની છલાજ કરવાની પ્રવાસ કરવા માટે સઝબી અધાપ રેડિયોથેરાપી સમાયેસ કરું છે.

જાગૃતાપૂજ્ઞી પ્રતીકા

કબારેક, તમે તમારા નિયંત્રણો સાથે સારવાર શું કરતા પહેલા રાહ શોખીનું નકીક કરી શકો છો. આને જાગૃતાપૂ પ્રતીકા કહેવા છે. તમારે ક્યારે ભેટલો કર્યું પછી શકે છે કારણ કે તમે રેડિયોયોથેરાપી અધાપ સઝબી કરવા માટે પૂરતા સ્વભાવ નથી. અધાપ તે ભેટલો પણ હોય શકે છે કારણ કે તમે રેડિયોયોથેરાપી અધાપ સઝબી ન કરવાનું પણ કર્યું છે. તમે તમારા ડોક્ટર, સમાનાય રીતે તમારા GP, ને નિયંત્રણ કૃપા કરી શકો છો. ૫" ૭૮૨૫૪૨૨૧: ૫૫૩૪૩૨૨૫૨૨૧: પ્રોસ્ટેટ ડેન્સર
સંસાધનતા ભલે સંસ્થાને પ્રોસ્ટ્ટને કરવી આવે છે. તેની કાપા તેમાં હોસ્પિટલમાં કરવા માગે છે.

સંસ્થાનમાંથી અસરના સંખ્યા દ્વારા પસાર કરી શકે છે. તેઓ સફળતા સાથે પરિચય કરવામાં આવે છે, જે કરેલ સંઘઠની સંબંધિત આવાસરોમાં વિશે યાદ કરી શકે છે. પ્રોસ્ટ્ટ સંઘઠનની પ્રોસ્ટ્ટ ક્ષેત્રમાં આવે છે જેથી તમારી હોસ્પિટલ સુધી મુસાફરી કરી શકે છે.

## શાસ્ત્રી

સમગ્ર પ્રોસ્ટ્ટ એ કરવા માટે શાસ્ત્રીને પ્રોસ્ટ્ટ ક્ષેત્રમાં કરવામાં આવી છે. તેને કરવા માટે સાધનોમાં પવિત્ર કરવાની હાલદરે વધુ શક્ય પણ પહોંચાવી છે. તે સામાન્ય રીતે ત્યારે જ કરવામાં આવે છે જ્યારે કેસર પ્રોસ્ટ્ટ ગાંધીની બાળક કે પ્રોસ્ટ્ટ સંભિવત છે. તમારા દરેક તમારા માગર્સ ખાદ્ય તાળે તેવી શક્યતા અને તેની સંમાનિત આવાસરો વિશે યાદ કરી શકે છે. પ્રોસ્ટ્ટ સંઘઠનની પ્રોસ્ટ્ટ કરવામાં આવે છે જેથી તમારી હોસ્પિટલ સુધી મુસાફરી કરી શકે છે.

## પ્રોસ્ટ્ટની બાદકરી (ક્ષેત્ર સંબંધિત)

શાસ્ત્રી પસાર કરવા માટે આવે છે. તેઓ પ્રોસ્ટ્ટ ક્ષેત્રમાં હોસ્પિટલમાં કરવામાં આવે છે. કેટલાક વચન તેમની વૃત્તાત્મકતા અને પાસવારતા માગ વધેવાની વિશેષ કા બાર પ્રોસ્ટ્ટ કરી શકે છે. આવાસરો મૂખ્ય સંભિવત આવાસરો છે

- મૂખ ટિકિટ (અસંભવતાના અંતંગત) ની સમસ્યાએ આવે છે.
- ટિકિટ કરવામાં (ટિકિટ જીલ્ન) અંતંગત રામાંય સમસ્યાએ આવે છે.

શાસ્ત્રી પસાર તમે આવાક કરવા માગ શક્ય નથી. તેઓ દરેક રામાંય માંગતા હોવ, તે તમારી શક્યતા હોસ્પિટલમાં કરવા શક્ય છે.

## કાયોધેરાપી એનું ઉદ્યમ-તીયાત કેન્ટીંટ એલ્ટ્રાસ્કોપિક (HIFU)

એલ્ટ્રાસ્કોપિક પસાર ક્ષેત્રમાં કરવા કાયોધેરાપી અથવા HIFU સંબંધિત આવા માગ નથી હોના સાથે આવા સુધી મહત્વનું હોવ. તેઓ પ્રોસ્ટ્ટ ક્ષેત્રમાં વિદ્યાસ કરવાની હાલદરે સફળતા કરી શકે છે. કાયોધેરાપી ક્ષેત્રમાં જ્યારે આ કારણ પાયા માગર્સ ગેસ હોસ્પિટલમાં કરવા શકે છે.

## પાન 6 / 25 મેકમિલન (Macmillan) ડેક્ટર શીટ 2021: પ્રોસ્ટ્ટ કેન્ટીર
અંતરાવી ઠાલાજ સે આગળ વધીને પ્રોસ્ટટ ડેન્સર માટે મુખ્ય સારાંશ છે. તે:

• કેન્સરને સંકોચી રહે છે
• તેના વિકાસને ધીમો પાડી રહે છે
• કેન્સરના ચકાસનાં ઘટાડી રહે છે.

આક અસરે
આટલાંની સમાધાન થક રહે છે:

• ભયાનક અને પરસેવો
• જળદર્શિ સમસ્યાનો
• ઘાડક
• વજનમાં ઘટાડા
• હડક પાતલા થવા

ખેડોશેરી
ખેડોશેરી કેન્સરના દૃષ્ટિની નાસ કરવા માટે કેન્સર સિવિલી દવાઓની ઉપયોગ કરતા છે. સામાન્ય રીતે તેની ઉપયોગનું માત્ર બેઠા પ્રોસ્ટટ કેન્સરની સારાંશ માટે થાય છે. જે શરીરના અન્ય લાગૂમાં દેલાજ ગયા છે. પ્રતિફળ બતાતું તે પ્રોસ્ટટ (સામાન્ય રીતે અધિકત) ની આસપાસના પ્રશ્નોથી પ્રત્યેક દ૆લાજ કરતા છે તે કેન્સર માટે આપવામાં આવે છે. તેને અંતરાવી ઠાલાજ સર્કલ અથવા પાંછી આપી શકાય છે.

નસર્તમણે ખેડોશેરી દવાઓ નસ માટે (અંતરનની રીતે) આપશે. આ તમે ખેડોશેરી કે કીનિઝિમ્બામાં મેળવી શકો છે.

કેન્સરની દવાણી તમને ગેરિયર આકારપત્ર થક હોય છે જેનાથી તમે સર્વસ્થતા અનુમતિ પણ મૂકી શકો છે. જુદી જુદી દવાણી જુદી જુદી આકારપત્ર કરી શકે છે. આમાં નિયમનની સમાધાન થાય છે:

• ચેપ લાગવાની શકતા વધારે હોવ છે
• સાબક અનુભવો
• માંડા હોવાની લાગણી અથવા માંડા પડવું
• છોલાવટુ મો
• ખાલ પરવા.

તમારા ડૉક્ટર તમને થક શકે તેવી આકારપત્ર વીજ શે તેમની કેન્સર રીતે સંબંધિત રામબી તે વિશે તમારી સાથે વાત કરી શકે છે. મોડલાગી આકારપત્ર દવાણી બાર કાપુંમાં લાવી શકાય છે.

ખેડોશેરી પૂરી થાય વાલ મોટા લાગણી આકારપત્રને પૂર થક થાય છે.
મેકિમલન જો પ્રોસ્ટ્ર સ્તન સારવારની આડઅસરોનો બધી નથી અથવા આડઅસરને તૃતીય દુષ્માં હાડકા બલતરા તમને મદદ કરી શકે છે. જતીય સમસ્યાઓ – તમે સેકસ માણાવા ન માંગતા હોઈ શકો અથવા શીલ્ડટાસ્ટન મેનેજમેન્ટના અધારે ટક્કરી રામવાનું મુશેલ લાગે. આને હરેકાયલ હિસ્સેઝેન (ED) કેટલા કે તમારા ડીકેટર અધારવા નાના સાથે વાત કરો.

મૂનાશયની સમસ્યાઓ – તમારી વાર્તવાર એસાન પસાર કરવાની જરૂર પણ શકે છે અથવા થીક પેશા અને લિક હાસ શકે છે (અસંયમિતા). આ સમસ્યાઓ સામનો કરવાની બિબિબાજી રાતો છે. તમારા ડીકેટર અધારવા ના તમને સાલા આપી શકે છે. તેઓ તમને અસંયમિતા સંયાલાદત કરવા માટે નિવૃત્ત પાસે મોકલી શકે છે.

વાતાવરણની આધાર અને પરસેબો – જેમ જેમ તમારું શરીર સારવાર સાથે તેવા જિયા ભૂમિ તેમ તેમ તે ઘઢી શકે છે. અંતરસારી દુલાજા સમાચાર તથા તેઓ સામાન્ય રાતી 3 થી 6 મહિનામાં પૂરી રાતે બંધ થાય જ છે. સતન સૂચી જવા અધયાય મુકાત – અમિક અંતરસારી દુલાજ કૂલગણ કારણે આમ ખાવી શકે છે. કારણે, આને રોકાવા માટે સારવાર પહેલાં કાર્યમાં રેટિયોસિસી આપી શકાય છે. સતનનો સોનો ઘાતકાના માટે કમિશન કે તમની અંતરસારી દુલાજ પણ આપી શકાય છે.

વાક્ય અને હેધાવાની મુશેલી – વાતાવરણ હેધાવ મુશેલ બનાવે છે. નિયમિત શારીરિક પ્રૂક્તિ થી ઘાતકાનાં મદદ કરી શકે છે.

ભર માટે પ્રોસ્ટ્ર કેન્સરના હોટલના સાથે વાત કરવાથી અધયાય કે સાલાકાર પરસેબી મદ્દ મળી શકે છે.

ડોક્ટર નથી મળી શકે?

ડોક્ટર નથી મળી શકે?

વચનવાનું વચની (માટ કરેલ પેટની આસપાસ) અને સાયુઝની શક્તી ગમાવવી – નિયમિત શારીરિક પ્રૂક્તિ અને ઐરોગ્ય, સંયુક્તંત્ર પોરાક આને સંયાલાદત કરવામાં સારવાર કરી શકે છે. હૃદય પાતળા પકવા (હોટલોપોલોમિન્સ) – આ લાંબા ગાણવાની અંતરસારી સારવાર વડે માટે બદુદ સંસાધન મુકાત છે. યાચાર, મૃત્યુ, પગાણા પર્યાળા, અધયાય કાવળા વચન-પ્રૂક્તિને જિયા નિયમિત વચન-પ્રૂક્ત કસરત તમારા હાથોને તંકરો સામાન્ય સારવાર કરી શકે છે.

અસાધ્ય પ્રોસ્ટ્ર ડેન્સના ચીફલન નિયંત્રણ

જો ડેન્સર આગળ વધેલ હોય, તો તમને હોઈ શકે તેવા કોઈપણ ચીફ નિયંત્રિત કરવા માટે વડી બધી રીતી છે. ચીફલમાં મદદ કરવા માટે તમારા ડીકેટર તમને અલગ અલગ યુગ અધારવા દવાઓ આપી શકે છે. જો ચીફલમાં સુધારો ન પડાય તો હંમેશા તમારા ડીકેટરને જણાવો.

મેકમિલન (Macmillan) જો તમે હોઈ શકે તો તમારી શોયાલયનો તાજાતાજા ઉપયોગ કરવાની જરૂર પડે તો, તેમને
ની: મેકમિલન (Macmillan) ટોઇલેટ કાર સાથે રમી શકી છી. તમે તેને દુકાનો, કદરીથી અને કેટલે જુવા શાળા પર બોલાવી શકી છી. અમે આશા રાખીએ છીએ કે તમે તમને શીખાવામાં પ્રવેશ મળવા મદદ કરી પણ તે બધી કામ ન પાડી શકે. 

તમે 0808 808 00 00 પર અમારી મેકમિલન (Macmillan) સફર્ લાઇનને કોન કરી શકી છે અને મેકમિલન કરી શકી છી. અધયાય તમે તમને અમારી વેબસાઇટ be.macmillan.org.uk પર ઓફર કરી શકી છી. 

તમે વિક્લાંગ માટેના ટોઇલેટનો ઉપયોગ કરી શકી છે અને ક્રાફેક તાજુ મારેત હોય છે. તમે કેટલીક અસ્તિત્વના સંખ્યાઓ અને કેટલીક સાંસ્કૃતિક મંડળીમાંથી યાદી પર હેઠળ છો છે.

અનુવર્તન

તમારી સારવાર પૂર્ણ થયા પછી, તમારે નયાની તપાસ અને પરિકાશો કરવાના જગ્યા રહેશે. આ કેટલાક વષ્ણો સુધી આલુ શકી શકે છે, પરંતુ સમય જાળ તેનું આવાર મળે છે.

તમારી લાગ્યો

જ્યારે તમે કહેવામાં આવે કે તમને કોન છેતરે તથા તમે વિક્લાંગ અનુભવ થી શકી અને ઘણી ઘરી-ઘરી લાગ્યો અનુભવની ઋષી ભરી કે પ્રોટિ રીત નથી. પરંતુ તમારી લાગ્યોને સામે કરવા માટે સહાય રહે છે. નાનખા મેટ અનિયમના સંબંધી વાત કરવાની મદદ મળી શકે છે. તમારા વિક્લાવ અધયાય નાં પાડો મદદ કરી શકે છે.

મેકમિલન (Macmillan) તમને કોન રીતે મદદ કરી શકે છે

મેકમિલન (Macmillan) અઠવી તમને અને તમારા પરિવારને મદદ કરવા માગે છે. તમે નીચેની રીતે મદદ મળી શકે છે:

- મેકમિલન ઉપલબ્ધ લાઈન (Macmillan Support Line): અમારી પાસે હુમલાવાયી છે, તેથી તમે તમારી લાગ્યોમાં અમારી અચે વાત કરી શકે છે. તમે જે લાગ્યો ઉપયોગ કરવા માંગો છે, તે અને તમારા અંગ્રેજીમાં હુમલાવી આપી શકી છે. 
- મેકમિલન (Macmillan) વેબસાઇટ: કેન્સર અને કેન્સર સાથે જુવા વિક્લાંગ અંગ્રેજીમાં ઉપલબ્ધ ઘણી માહિતી માટે macmillan.org.uk ની મુલાકાત આપી શકી છે. અનય લાગ્યોમાં અને માહિતી macmillan.org.uk/translations પર ઉપલબ્ધ છે.
- માહિતી અને સાહસય સેવાઓ: કેન્સર માહિતી અને સાહસય સેવાઓ પર, તમે કેન્સર સાહસય નિયમો સાથે વાત કરી શકે છો અને લેવા માહિતી મેળવી શકી છે. macmillan.org.uk/informationcentres પર તમારી નજરકાંનું કેન્સર શોધો અથવા આહાર

પેણ 10 / 25 મેકમિલન (Macmillan) ડેસ્ટ શીટ 2021: પ્રોસ્ટેટ કેન્સર
અમને ફોન કરો. તમારી હોસ્પિટલ પછી એક ઘરાવતી કેટલા શકે છે.

- સ્થાનિક સહાય સમૂહે. સ્વાસ્થ્ય સહાયતા જ્ઞાન પર તમે અન્ય કેસરગ્રસ્ત લોકો સાથે વાત કરી શકો છો. તમારી નજીક macmillan.org.uk/supportgroups પર જ્ઞાન શોધો.
- માકીમલન (Macmillan) ઓનલાઇન કોમ્યુનિટી - તમે અન્ય કેસરગ્રસ્ત લોકો સાથે macmillan.org.uk/community પર ઓનલાઇન પછી વાત કરી શકો છો.

<table>
<thead>
<tr>
<th>શબ્દ (ગુજરાતી)</th>
<th>અંગેજામા</th>
<th>અંગેજામા કેવી રીતે કહેવું (અંગેજ શબ્દનું વિલ્પંતર)</th>
<th>અર્થ</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>કોષો</td>
<td>Cells</td>
<td>સેલ્સ</td>
<td>નાના ચીમાના કોષો જે આભાશા શરીરમાં બને અને પેશીઓ બનાવે છે.</td>
</tr>
<tr>
<td>રેચ્યુથેરેપી</td>
<td>Chemotherapy</td>
<td>રેચ્યુથેરેપી</td>
<td>કેન્સર સારવાર જે કેન્સરની હોમ્બો માટે ખૂબ પ્રભાવક થતો હોય છે.</td>
</tr>
<tr>
<td>ગંગા</td>
<td>Tumour</td>
<td>ખુબર</td>
<td>અસામાન્ય રીતે વજાતા જેના કોષોની સમૂહ. અસામાન્ય કોષોની તત્કાલીન ખતરા જે જવ છે અને ખૂબ ગુણ બનાવે છે.</td>
</tr>
<tr>
<td>જાડા</td>
<td>Diarrhoea</td>
<td>ડાયેરયા</td>
<td>જ્યારે તમને નરમ અથવા પાણી જેવું મળ આવે. તમને સામાન્ય રિતા વધુ વાર અથવા પુષ્પ જે માટે કે શીખવી વધુ પડી શકે છે. તમને પેટમાં જુયાવ પાણી હોય છે.</td>
</tr>
<tr>
<td>પ્રોટીન</td>
<td>Protein</td>
<td>પ્રોટીન</td>
<td>અંગેજી પદાથ જે આભાશ શરીરને વિકસવા, કાયક કરવા અને જન સુધરવા માટે મદદ કરે છે.</td>
</tr>
<tr>
<td>રેડ્યુથેરેપી</td>
<td>Radiotherapy</td>
<td>રેડ્યુથેરેપી</td>
<td>કેન્સરની સારવાર જે માટે કેન્સરની નાશ કરવા માટે એક જેવા ઊપયોગક ઉપયોગ કરવાની પરવાનગી આપવી હોય છે.</td>
</tr>
<tr>
<td>સેમ્બિટિ</td>
<td>Consent</td>
<td>કેંટિયેન્ટ</td>
<td>કહેવા કે હવા દ્વારા ફરવાની આપવી અથવા કહેવા કાયક કરવા સહમત બન્યું.</td>
</tr>
<tr>
<td>હોમ્બોન થેરેપી</td>
<td>Hormone</td>
<td>હોમ્બોન</td>
<td>શરીર દ્વારા બનાવવામાં આવતી પદાથ જે જે અંગો કેવી રીતે કાયક કરે છે તે નિયંત્રિત કરે છે. અંગ-અંગની પ્રકાશના હોમ્બોન હોય છે.</td>
</tr>
<tr>
<td>હોમ્બોનવ થેરેપી</td>
<td>Hormonal therapy</td>
<td>હોમ્બોનવ થેરેપી</td>
<td>કેન્સરની સારવાર જે શરીરમાં હોમ્બોનને પ્રમાણિત કરીને કાયક કરે છે.</td>
</tr>
</tbody>
</table>
 તમારી ભાષામાં વધુ માહિતી

મામારી પણે જાગૃતક લેખક નીચેના વિષયો વિશે માહિતી ઉપલબ્ધ છે:

<table>
<thead>
<tr>
<th>જેટલા ક્ષેત્ર</th>
<th>જેટલા ક્ષેત્ર</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>સ્તન કેસર</td>
<td>શું તમને કેસરનું નિદાન ઘટણે હોય - ચેક અપાર્મિટેટ માર દેખાવો</td>
</tr>
</tbody>
</table>

આ ભાષામાં સમાજિક ક્ષેત્રમાં વધુ માહિતી, macmillan.org.uk/translations પર જાણો

સંદર્ભના અને ખુબાન

આ માહિતી મેક્સમીન કેસર સાથે સાથે માહિતી વિકસણ ટીમ (Macmillan Cancer Support’s Cancer Information Development team) દ્વારા તમામ અંગેને સંપાદિત કરવામાં આવી છે. એક લાભકારી કપની દ્વારા તેના તમારી લક્ષણો માટે સાથેના કરવામાં આવ્યું છે. સમાજીક માહિતી મેક્સમીન (Macmillan) પુસ્તકીકર પ્રારંભકી પ્રોસ્ટ્રેક કેસરને સમજવું, 'સ્વાસ્થ્ય રીતે આગાસ વધુ પ્રોસ્ટ્રેક કેસરને સમજવું' અને 'અયાં ધ્વમ પ્રોસ્ટ્રેક કેસરને સમજવું' પર આધારિત છે. અમારે તમામ અંગે લક્ષણો માટે પ્રારંભકી કરી શકી શકીએ, પરંતુ સંપૂર્ણું પ્રારંભકી કલ અંગે જ ઉપલબ્ધ છે. આ માહિતી સમીક્ષા દો. જીમ બાર્બર (Dr Jim Barber), કન્સલટન્ટ ક્લિનિકલ ઓન્કોલોજિસ્ટ અને ડો. ઉર્સુલા મીગવર (Dr Ursula McGovern), કન્સલટન્ટ ક્લિનિકલ ઓન્કોલોજિસ્ટ હોટલ કરવામાં આવી છે. દેશાત્મક લોકો સાંભાલ આખાર જ્યારે શું માહિતી સંકીર્ણ કરી શકી શકીએ.

અમારી તમામ માહિતી સ્વયં સાથ ઉપાર આધારિત છે. અમે ઉપયોગ કરીને સાહ્ય વિશે વધુ માહિતી માટે અંગે જાણીએ bookletfeedback@macmillan.org.uk પર અમારો સંપર્ક કરો.

સમાજીક ક્ષેત્રમાં વધુ માહિતી: 2021
અયાં સમીક્ષાના આધારે: 2024

પાણ 12 / 25 મેક્સમીન (Macmillan) ક્ષેત્રે 2021: પ્રોસ્ટ્રેક કેસર
અમે જે માહતી પૂરી પાડી રહ્યાં છીએ એ યોજના છ તેની ભારતી કરવા માટે અમે બનતા પ્રયત્ન કરીએ છીએ પરંતુ તે  તબીબપ્રથમી સમીક્ષા વિડટ પરિવર્તન પરિખાતિ દર્શાવવા માટે ઉપયોગમાં ન લેવાયેલ જોઈએ. શે સતત બહાદુરની રહ્ય છે જે તમે તમારા આરોગ્ય વિષે વિચારવાનો હોય છે, તો તમારે તમારા ટ્રેટમાંની સંપાદ કરવી જોઈએ. મેકમિલન (Macmillan) આ માહતીમાં અયાય તૂટીયા પક્ષની માહતી જેમ કે અમે જે વેબસાઇટને લિંક કરીએ છીએ તે માહતીમાં અથવા ચાલુક્યા ઉપસ્થિત પક માહતી જેમ કે અમે જે વેબસાઇટને લિંક કરીએ છીએ તે માહતીમાં  અથવા ચાલુક્યા ઉપસ્થિત પક માહતી જેમ કે અમે જે વેબસાઇટને લિંક કરીએ છીએ તે માહતીમાં  

© મેકમિલન કન્સર સપોટ (Macmillan Cancer Support) 2021. મેકમિલન એન્ટ્રીસ સ્કોટલેન્ડ (SC039907) અને સ્કાન્ડેનિવિયન સંસ્થાની માં નાખાવેલી હોય છે. મેકમિલન એન્ટ્રીસ સ્કોટલેન્ડ (SC039907) અને સ્કાન્ડેનિવિયન સંસ્થાની માં નાખાવેલી હોય છે. 

LONDON SE1 7UQ.  
MAC15138_Gujarati
Prostate cancer

This information is about how prostate cancer is diagnosed and treated.

Any words that are underlined are explained in the word list at the end.

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 prostate
- Prostate cancer
- How treatment is planned
- Talking to your healthcare team
- Questions to ask about treatment
- Treatments for prostate cancer
  - Active surveillance
  - Watchful waiting
  - Surgery
  - Cryotherapy
  - High-intensity focused ultrasound (HIFU)
  - Radiotherapy
  - Hormonal therapy
  - Chemotherapy
- Coping with treatment side effects
- Controlling symptoms of advanced prostate cancer
- Follow up
- Your feelings
- How Macmillan can help you
- Word list
- More information in your language
- References and thanks
The prostate

The prostate is a small gland about the size of a walnut. It gets bigger with age.

The prostate surrounds the first part of the tube (urethra) that carries urine from the bladder to the penis.

Illustration of male reproductive organs

The prostate makes a white fluid that mixes with sperm from the testicles to make semen. Semen contains sperm cells.

The sex hormone testosterone is made by the testicles. It controls how the prostate works. Testosterone is responsible for things like your sex drive, getting an erection, and muscle development.

The prostate also makes a protein called prostate-specific antigen (PSA). This helps to make semen more liquid.

PSA can be measured in a blood test. When it is used with other tests the PSA test can help doctors to diagnose prostate cancer.

If you are a transgender woman

People who have a prostate include men, transgender (trans) women and people assigned male at birth.

If you are a trans woman and have had genital gender affirming surgery as part
of your transition, you will still have a prostate.

It is important to talk to your GP or nurse if you are worried about prostate cancer or have symptoms.

**Prostate cancer**

All parts of the body are made up of tiny cells. Prostate cancer happens when the cells in the prostate grow in an uncontrolled way. They eventually form a lump called a tumour.

Some prostate cancers grow slowly but other prostate cancers grow faster.

Sometimes prostate cancer cells spread outside the prostate to other parts of the body.

Prostate cancer is not infectious and cannot be passed on to other people.

**Who gets prostate cancer**

The risk of prostate cancer increases as you get older. It is more common in men over 65. It is much less common in men under 50.

We do not know what causes it. But certain risk factors may increase the chances of getting it. Black men have a much higher risk of developing prostate cancer and usually get it at a younger age.

**Stages and grades of prostate cancer**

- The stage of a cancer means how big it is and if it has spread.
- The grade of a cancer is how quickly the cancer may grow.

Prostate cancer is often divided into these stages:

- early (localised) prostate cancer – the cancer cells are only inside the prostate
- locally advanced prostate cancer – the cancer has spread into the tissues around the prostate
- advanced (metastatic) prostate cancer – the cancer has spread to another part of the body, usually to the bones.
How treatment is planned

Your healthcare team will meet to plan the best treatment for you. Your doctor or nurse will talk to you about this plan. Your treatment will depend on factors, such as:

- the stage and grade of the cancer
- your age and general health
- the benefits of treatment and possible side effects
- what you think about the available treatments.

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?
## Treatments for prostate cancer

<table>
<thead>
<tr>
<th>Early prostate cancer</th>
<th>Locally advanced prostate cancer</th>
<th>Advanced prostate cancer</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Active surveillance</td>
<td>Radiotherapy to the prostate</td>
<td>Hormonal therapy</td>
</tr>
<tr>
<td>An operation (surgery) to remove the prostate (prostatectomy)</td>
<td>Hormonal therapy</td>
<td>Chemotherapy</td>
</tr>
<tr>
<td>Radiotherapy to the prostate</td>
<td>Watchful waiting</td>
<td>Radiotherapy to improve symptoms, such as pain</td>
</tr>
<tr>
<td>Watchful waiting</td>
<td>Occasionally, an operation (surgery) to remove the prostate (prostatectomy)</td>
<td>Symptom control</td>
</tr>
<tr>
<td>Hormonal therapy</td>
<td>Occasionally, chemotherapy</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Active surveillance

Active surveillance means you can avoid or delay treatment and its side effects. You will only have treatment if the cancer is growing. Active surveillance is only suitable if you have early prostate cancer that is growing slowly.

Your doctors will see you regularly. They check your PSA (prostate specific antigen) and monitor you with tests and scans to check the cancer is not growing. This may include MRI scans and possibly having a biopsy.

If the cancer starts to grow more quickly, your doctors will recommend surgery or radiotherapy to try to cure the cancer.

### Watchful waiting

Sometimes, you may decide with your specialists to wait before starting treatment. This is called watchful waiting. You may have this because you are not well enough to have radiotherapy or surgery. Or it may be because you have chosen not to have radiotherapy or surgery.

You see your doctor, usually your GP, regularly.

If there is no sign the cancer is growing more quickly, it is safe to continue with watchful waiting. If you develop symptoms your doctor will usually talk to you about having hormonal therapy.
Surgery

Surgery to remove the whole of the prostate is called a prostatectomy. There are different ways this can be done. This operation aims to get rid of all of the cancer cells. It is usually only done when the cancer has not spread outside the prostate gland. Your doctor will discuss the operation they think is best for you and its possible side effects. Prostate surgery is done in specialist centres so you may have to travel to the hospital.

Laparoscopic prostatectomy (keyhole surgery)

In this type of operation your surgeon makes four or five small cuts (about 1cm each) in your tummy area (abdomen). They remove the prostate using special instruments that are put through these small cuts.

Robotic-assisted laparoscopic prostatectomy

This is when the surgeon controls a machine with robotic arms. It can move very precisely.

Open prostatectomy

The surgeon makes a cut in the tummy area (abdomen). The whole prostate is removed through the cut. Sometimes they remove the prostate through a cut in the area between the scrotum and the back passage.

Side effects

The main possible side effects are

- problems with urine leaking (urinary incontinence)
- problems getting or keeping erections (erectile dysfunction).

After the operation you will no longer be able to have children. If you want children, it may be possible to store sperm before your operation.

Cryotherapy and high-intensity focused ultrasound (HIFU)

Some early prostate cancers may be treated with cryotherapy or HIFU treatment. They can treat different areas of cancer in the prostate or only a small area.

Cryotherapy uses a cold gas to freeze and destroy cancer cells. The gas is passed through thin needles that are passed through the area behind your scrotum.

HIFU uses heat to destroy cancer cells. The doctor passes a probe into your back passage (rectum). The probe produces a high energy beam of ultrasound which delivers heat to affected area.

Radiotherapy

Radiotherapy uses high-energy x-rays to destroy cancer cells. There are different ways of having radiotherapy. It is often given from outside the body by a machine (external radiotherapy). You usually have radiotherapy as an outpatient. This means you come to hospital for treatment and then go home again that day. Sometimes radiotherapy that is given from inside the body (internal radiotherapy) can be used to treat early or
locally advanced prostate cancer. Doctors call this brachytherapy. There are 2 ways of giving it:

- small radioactive seeds are placed in the prostate and stay there permanently
- thin tubes placed in the prostate are attached to a machine that sends radioactive material into the tubes for a set time.

Radiotherapy may be used to treat symptoms of advanced prostate cancer, such as pain in the bones.

**Side effects**

- 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 develop problems getting an erection 2 to 5 years after radiotherapy.

**Hormonal therapy**

The hormone testosterone makes prostate cancer grow. Hormonal therapies either reduce testosterone levels in the body or block testosterone. They can be given as tablets or injections.

You will usually have hormonal therapy before or after radiotherapy. It makes radiotherapy work better. You may have it for 2 to 3 years after radiotherapy to reduce the risk of the cancer coming back.

Sometimes, hormonal therapy may be the main treatment.

If you are having watchful waiting and the cancer is causing symptoms you usually start hormonal therapy.

Hormonal therapy is the main treatment for advanced prostate cancer. It can:

- shrink the cancer
- slow its growth
- reduce the symptoms of cancer.

**Side effects**

These can include:

- hot flushes and sweats
- sexual problems
- tiredness
- weight gain
- bone thinning.
Chemotherapy

Chemotherapy uses anti-cancer drugs to destroy cancer cells. It is usually only used to treat prostate cancer that has spread to other parts of the body. Occasionally, it is given for cancer that has spread into the tissues around the prostate (locally advanced). It can be given either with or after hormonal therapy.

A nurse will give you the chemotherapy drugs into a vein (intravenously). You can have this in the chemotherapy day clinic.

Chemotherapy drugs can cause side effects that make you feel unwell.

Different drugs can cause different side effects. These include:

- being more likely to get an infection
- feeling tired
- feeling sick or being sick
- a sore mouth
- hair loss.

Your doctor can talk to you about the side effects you may have and how to manage them. Most side effects can be controlled with drugs. Most side effects go away when chemotherapy is over.

Coping with treatment side effects

Treatments for prostate cancer can cause some difficult and upsetting side effects. Your doctor will explain the side effects you are likely to have. Not everyone gets all these side effects. It depends on the treatment you have.

There are different ways these can be managed. Always talk to your doctor or nurse about side effects.

**Sexual problems** – you may not want to have sex or find it hard to get or keep an erection. This is called erectile dysfunction (ED). Your doctor or nurse can give you advice. There are drugs and other treatments that can help with ED.

**Bladder problems** – you may need to pass urine more often or have some urine leaking (incontinence). There are different ways of coping with this problem. Your doctor or nurse can give you advice. They can refer you to a specialist in managing incontinence.

**Hot flushes and sweats** – they may reduce as your body gets used to treatment. They usually stop completely 3 to 6 months after treatment with hormonal therapy finishes.

**Breast swelling or tenderness** – certain hormonal therapy drugs may cause this. Sometimes, radiotherapy can be given to the chest before treatment to prevent this. A hormonal drug called tamoxifen can also be given to reduce breast swelling.
**Tiredness and difficulty sleeping** – hot flushes may make sleeping difficult. Regular physical activity can help to reduce tiredness.

**Mood changes** – talking to someone close to you or a counsellor may help.

**Weight gain (especially around the middle) and loss of muscle strength** – regular physical activity and a healthy, balanced diet can help to manage this.

**Bone thinning (osteoporosis)** – this is more likely with long-term hormonal treatment. Regular weight-bearing exercises such as walking, dancing, hiking or gentle weight-lifting can help keep your bones healthy.

**Controlling symptoms of advanced prostate cancer**

If the cancer is advanced, there are lots of ways to control any symptoms you may have. Your doctor can give you different drugs or medicines to help with symptoms. Always tell your doctor if symptoms do not improve.

**Macmillan toilet card**

If you need to use a toilet urgently when you are out, you can carry a free Macmillan toilet card. You can show this in places such as shops, offices and cafes. We hope it helps you get access to a toilet, but it may not work everywhere.

You can get one by calling our Macmillan Support Line on 0808 808 00 00. Or, you can order it on our website at be.macmillan.org.uk

You can also use disabled toilets These are sometimes locked. You can buy a key from some health charities and some local councils.

**Follow up**

After your treatment has finished, you will have regular check-ups and tests. These may continue for several years but will happen less often over time.

**Your feelings**

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

Macmillan is here to help you and your family. You can get support from:

- **The 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 answer medical questions, give you information about financial support, or talk to you about your feelings. Just call **0808 808 00 00** (7 days a week, 8am to 8pm).

- **The Macmillan website.** Visit [macmillan.org.uk](http://macmillan.org.uk) for lots of English information about cancer and living with cancer. There is more information in other languages at [macmillan.org.uk/translations](http://macmillan.org.uk/translations)

- **Information and support services.** At an information and support service, you can talk to a cancer support specialist and get written information. Find your nearest centre at [macmillan.org.uk/informationcentres](http://macmillan.org.uk/informationcentres) or call us. Your hospital might have a centre.

- **Local support groups.** At a support group you can talk to other people affected by cancer. Find a group near you at [macmillan.org.uk/supportgroups](http://macmillan.org.uk/supportgroups) or call us.

- **Macmillan Online Community** – You can also talk to other people affected by cancer online at [macmillan.org.uk/community](http://macmillan.org.uk/community)

### Word list

<table>
<thead>
<tr>
<th>Word (target language)</th>
<th>In English</th>
<th>Meaning</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Cells</td>
<td>The tiny building blocks that make up the organs and tissues of our body.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Chemotherapy</td>
<td>A cancer treatment that uses drugs to kill cancer cells.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Consent</td>
<td>Giving permission for something to happen or agreeing to do something.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Diarrhoea</td>
<td>When you have soft or watery poo. You might need the toilet more than usual or very urgently. You may also have tummy pain.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Hormonal therapy</strong></td>
<td>A cancer treatment that works by affecting <strong>hormones</strong> in the body.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>----------------------</td>
<td>-----------------------------------------------------------------</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Hormone</strong></td>
<td>A substance made by the body that controls how organs work. There are different types of hormones.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Protein</strong></td>
<td>A substance that helps our body to grow, function and repair itself.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Radiotherapy</strong></td>
<td>A cancer treatment that uses high-energy rays, such as x-rays, to kill cancer.</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Tumour</strong></td>
<td>A group of <strong>cells</strong> that are growing in an abnormal way. The abnormal <strong>cells</strong> keep multiplying and form a lump.</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**More information in your language**

We have information in your language about these topics:

**Types of cancer**
- Breast cancer
- Large bowel cancer
- Lung cancer

**Treatments**
- Chemotherapy
- Radiotherapy
- Surgery

**Coping with cancer**
- If you are diagnosed with cancer – A quick guide
- 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
- 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](http://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 booklets Understanding early prostate cancer, Understanding locally advanced prostate cancer and Understanding advanced prostate cancer. We can send you a copies, but the full booklets are only available in English.

The information has been reviewed by Dr Jim Barber, Consultant Clinical Oncologist, and Dr Ursula McGovern, Consultant Medical 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, please contact us at bookletfeedback@macmillan.org.uk

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.

MAC15138_Gujarati