

# ರಕ್ತದ ಅರ್ಬುಧ ರೋಗ

## (Blood Cancer)

ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿಜ್ಞಾನ ಇಷ್ಟೊಂದು ಮುಂದುವರೆದು, ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಒಳ್ಳೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಲಭ್ಯವಿದ್ದರೂ, ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಎಂದ ತಕ್ಷಣ ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರು ತುಂಬಾ ಗಾಬರಿಯಾಗುತ್ತಾರೆ. ಇದೆಂದಿಗೂ ವಾಸಿಯಾಗದ ರೋಗಿ ಎದುರಿಸಲು ಜೀವನವೇ ಮುಗಿದು ಹೋಯಿತು ಎಂದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಅದರಲ್ಲೂ ರಕ್ತದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಇದೆ ಎಂದು ಗೊತ್ತಾದರೆ, ಗಾಬರಿಯಾಗುವುದು ಇನ್ನೂ ಹೆಚ್ಚು. ಆದರೆ ಹೀಗೆ ಗಾಬರಿಪಡುವ ಅಗತ್ಯ ಖಂಡಿತ ಇಲ್ಲ. ಸದ್ಯದ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಿಂದ ಈ ತರಹದ ರೋಗಗಳನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇದ್ದೇ ಇದೆ.

ಮೊದಲಿಗೆ ಅರ್ಥ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ವಿಷಯ ಅಂದರೆ, ರಕ್ತದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಒಂದೇ ರೋಗವಲ್ಲ. ರಕ್ತದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ನಲ್ಲೂ ಹತ್ತು ಹಲವಾರು ತರಹದ ವಿಭಿನ್ನ ಪ್ರಕಾರಗಳಿವೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಪ್ರಕಾರದ ನಡವಳಿಕೆ, ಮಾಡುವ ತೊಂದರೆಯ ಪ್ರಮಾಣ ಹಾಗೂ ಅವುಗಳ ಚಿಕಿತ್ಸಾವಿಧಾನ ವಿಭಿನ್ನ. ರಕ್ತದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಗಳನ್ನು ಮುಖ್ಯವಾಗಿ ಎರಡು ವಿಭಾಗಗಳಲ್ಲಿ ವಿಂಗಡಿಸುತ್ತಾರೆ. ಅವುಗಳೆಂದರೆ ಅಕ್ಯೂಟ್ ಹಾಗೂ ಕ್ರಾನಿಕ್. ಅಕ್ಯೂಟ್ ಬಗೆಯ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಗಳು ತುಂಬಾ ಬೇಗನೆ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಹೊಂದಿ, ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡದೆ ಹೋದಲ್ಲಿ, ಕೆಲವು ದಿನ ಅಥವಾ ಒಂದೆರಡು ವಾರಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯ ಸಾವಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತವೆ. ಅಕ್ಯೂಟ್ ರಕ್ತದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಅಂದರೆ ಅಕ್ಯೂಟ್ ಲುಕೇಮಿಯಾದಲ್ಲೂ ಮತ್ತೆ ಎರಡು ವಿಧಗಳಿರುತ್ತವೆ.

1. ಅಕ್ಯೂಟ್ ಲಿಂಫೋಬ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಲುಕೇಮಿಯ (ALL)
2. ಅಕ್ಯೂಟ್ ಮೈಲಾಯಿಡ್ ಲುಕೇಮಿಯ (AML)

ಲುಕೇಮಿಯಗಳಲ್ಲಿ ಎರಡನೆಯ ಪ್ರಮುಖವಾದ ಪ್ರಕಾರವೆಂದರೆ ಕ್ರಾನಿಕ್ ಲುಕೇಮಿಯಾಗಳು. ಈ ತರಹದ ಲುಕೇಮಿಯಾಗಳು ಬಹಳ ವರ್ಷಗಳ ಕಾಲ ರೋಗಿಯ ದೇಹದಲ್ಲಿ ಇದ್ದು, ಕ್ರಮೇಣ ತಮ್ಮ ವ್ಯತಿರಿಕ್ತ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತವೆ. ಕ್ರಾನಿಕ್ ಲುಕೇಮಿಯದಲ್ಲೂ ಎರಡು ವಿಧಗಳಿರುತ್ತವೆ. ಅವುಗಳೆಂದರೆ

1. ಕ್ರಾನಿಕ್ ಲಿಂಫೋಸೈಟಿಕ್ ಲುಕೇಮಿಯ (CLL)
2. ಕ್ರಾನಿಕ್ ಮೈಲಾಯಿಡ್ ಲುಕೇಮಿಯ (CML)

ಇವಲ್ಲದೆ ಇತರ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಕಂಡುಬರುವ ರಕ್ತದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಗಳೆಂದರೆ ಲಿಂಫೋಮಾ, ಮಲ್ಟಿಪಲ್ ಮೈಲೋಮಾ ಹಾಗೂ ಪಾಲಿಸೈಥೇಮಿಯಾ ವೇರ.

ಪ್ರತಿಯೊಂದು ತರಹದ ರಕ್ತದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ನ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಈಗ ಸಾಧ್ಯವಿದೆ. ಸಂಪೂರ್ಣ ವಾಸಿಯಾಗುವ ಪ್ರಮಾಣ ಮಾತ್ರ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ರಕ್ತದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಗಳಲ್ಲಿ ಬೇರೆ ಬೇರೆ ಆಗಿರುತ್ತದೆ. ಚಿಕ್ಕ ಮಕ್ಕಳಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುವ acute lymphoblastic leukemia ಎಂಬ ರಕ್ತದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಗುಣವಾಗುವ ಪ್ರಮಾಣ 70 ರಿಂದ 80 ಪ್ರತಿಶತ. ಕೆಲವೊಂದು ರಕ್ತದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಗಳನ್ನು ಪೂರ್ತಿಯಾಗಿ ಗುಣಪಡಿಸಲಾಗದಿದ್ದರೂ, ಅವುಗಳನ್ನು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮೂಲಕ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಹತೋಟಿಯಲ್ಲಿಡಬಹುದು. ರಕ್ತದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಹತೋಟಿಗೆ ಬಂದ ನಂತರ ರೋಗಿಯು, ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ರೋಗದ ಜೊತೆಗೆ, ಎಲ್ಲರಂತೆ ಸಾಮಾನ್ಯ ಜೀವನವನ್ನು ನಡೆಸಬಹುದು.

ವ್ಯಕ್ತಿಯೊಬ್ಬರಿಗೆ ರಕ್ತದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಉಂಟಾಗಿದೆ ಎಂದು ತಿಳಿಸಿದಾಗ ರೋಗಿಯಿಂದ ಅಥವಾ ಸಂಬಂಧಿಕರಿಂದ ಬರುವ ಪ್ರಥಮ ಪ್ರಶ್ನೆಯೆಂದರೆ ಏಕೆ ಹೀಗಾಯಿತು? ಈ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಗೆ ಕಾರಣವೇನು? ಇಷ್ಟೊಂದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಂಶೋಧನೆಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಂಡಿದ್ದರೂ, ಯಾವ ಕಾರಣದಿಂದ ರಕ್ತದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ತಿಳಿದುಕೊಳ್ಳಲು ಇನ್ನೂವರೆಗೆ ಆಗಿಲ್ಲ. ರಕ್ತದ ಜೀವಕೋಶಗಳಲ್ಲಿ ಇರುವ ಜೀನ್ಸ್ ಗಳಲ್ಲಿ ವ್ಯತ್ಯಾಸ (ಇದಕ್ಕೆ MUTATION ಎಂದು ಕರೆಯುತ್ತಾರೆ) ಉಂಟಾಗಿ ಆ ಜೀವಕೋಶಗಳು ಬಹುಬೇಗನೆ ವಿಭಜನೆಗಳ ಶಕ್ತಿಯನ್ನು ಪಡೆದುಕೊಂಡು ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ನ ಜೀವಕೋಶಗಳಾಗಿ ರೂಪಾಂತರ ಹೊಂದುತ್ತವೆ. ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರ ದೇಹದಲ್ಲೂ ಹಲವಾರು ಬಾರಿ ಈ ತರಹದ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಆಗುತ್ತಿರುತ್ತದೆ. ಆದರೆ ನಮ್ಮ ರೋಗನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿ (IMMUNITY) ಈ ತರಹದ ರೂಪಾಂತರಗೊಂಡ ಜೀವಕೋಶವನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿದು, ಅದನ್ನು ಕೂಡಲೇ ನಾಶಪಡಿಸುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ರೋಗನಿರೋಧಕ ಶಕ್ತಿಯ ನ್ಯೂನತೆಯಿಂದಾಗಿ ಅಥವಾ ಅದನ್ನು ಯಾಮಾರಿಸುವ ಶಕ್ತಿ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಜೀವಕೋಶಕ್ಕೆ ಬಂದಿರುವ ಕಾರಣ, ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಜೀವಕೋಶ ಒಂದರಿಂದ ಎರಡು, ಎರಡರಿಂದ ನಾಲ್ಕು, ನಾಲ್ಕರಿಂದ ಎಂಟು ಹೀಗೆ ವೃದ್ಧಿಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಸಾಗುತ್ತದೆ, ಹಾಗೂ ಪೂರ್ಣಪ್ರಮಾಣದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ನ ರೂಪವನ್ನು ಹೊಂದುತ್ತದೆ.

ರಕ್ತದಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖವಾಗಿ ಮೂರು ತರಹದ ಕಣಗಳಿರುತ್ತವೆ.

ಕೆಂಪುರಕ್ತಕಣ (RBC)- ಇವುಗಳಲ್ಲಿ ಹಿಮೋಗ್ಲೋಬಿನ್ ಎಂಬ ಪ್ರೋಟೀನ್ ಇದ್ದು, ಇದು ದೇಹದ ವಿವಿಧ ಭಾಗಗಳಿಗೆ ಆಮ್ಲಜನಕವನ್ನು ಪೂರೈಸುವ ಕಾರ್ಯವನ್ನು ನೆರವೇರಿಸುತ್ತದೆ.

ಬಿಳಿ ರಕ್ತಕಣಗಳು (WBC)- ಇವು ದೇಹದ ರೋಗನಿರೋಧಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವ ಕಣಗಳು.

ಪ್ಲೇಟ್ಲೆಟ್ ಕಣಗಳು- ಇವು ದೇಹದ ಯಾವುದೇ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಆಗದಂತೆ ತಡೆಗಟ್ಟುವಲ್ಲಿ ಪ್ರಮುಖ ಪಾತ್ರ ವಹಿಸುವ ಕಣಗಳು.

ಈ ಮೂರು ತರಹದ ಕಣಗಳು ಅಸ್ತಿಮಜ್ಜೆಯಲ್ಲಿ ತಯಾರಾಗಿ, ನಂತರ ರಕ್ತದಲ್ಲಿ ಸೇರಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ.

ದೇಹದಲ್ಲಿ ರಕ್ತದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಉಂಟಾದಾಗ, ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಕಣಗಳು ಅಸ್ತಿಮಜ್ಜೆಯಲ್ಲಿ ತುಂಬಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ. ಈ ಕಣಗಳೇ ಅಸ್ತಿಮಜ್ಜೆಯಲ್ಲಿ ಇರುವಂತೆ ಜಾಗವನ್ನು ಅತಿಕ್ರಮಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ಅವು ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಕಣಗಳ ಸಂಖ್ಯೆಯನ್ನು ಕಡಿಮೆಗೊಳಿಸುತ್ತವೆ. ಹೊಲದಲ್ಲಿ ಬೆಳೆಯ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಕಳೆಗಳು ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಬೆಳೆದಾಗ, ಹೇಗೆ ಬೆಳೆ ನಾಶ ಹೊಂದುತ್ತದೆಯೋ ಅದೇ ರೀತಿ ಆರೋಗ್ಯವಂತ ರಕ್ತಕಣಗಳು ನಾಶ ಹೊಂದಿ RBC, WBC ಹಾಗೂ ಪ್ಲೇಟ್ಲೆಟ್ ಗಳ ಉತ್ಪಾದನೆ ಕುರಿತಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

RBCಗಳ ಕೊರತೆಯಿಂದ ರಕ್ತಹೀನತೆ ಉಂಟಾಗಿ, ರೋಗಿಗೆ ಆಯಾಸ, ಉಸಿರುಗಟ್ಟಿದ ಅನುಭವ, ಸುಸ್ತು ಇತ್ಯಾದಿ ಲಕ್ಷಣಗಳು ಉಂಟಾಗುತ್ತವೆ. WBC ಕೊರತೆಯಿಂದ ಸುಲಭವಾಗಿ ಸಣ್ಣ ಸೋಂಕುಗಳು ದೇಹದ ತುಂಬೆಲ್ಲಾ ಹರಡಿ SEPTIC SHOCK ಆಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಪ್ಲೇಟ್ಲೆಟ್ ಗಳ ಕೊರತೆಯಿಂದ ಮಲ ಅಥವಾ ಮೂತ್ರದಲ್ಲಿ ರಕ್ತ, ಮೂಗಿನಲ್ಲಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವ, ವಸಡಿನಲ್ಲಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಇತ್ಯಾದಿ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಪ್ಲೇಟ್ಲೆಟ್ ಗಳನ್ನು ಮರುಪೂರಣ ಮಾಡದಿದ್ದರೆ, ಮಿದುಳಿನಲ್ಲಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಉಂಟಾಗಿ ರೋಗಿ ಮರಣವನ್ನೂ ಹೊಂದಬಹುದು.

ಹೀಗಾಗಿ ರಕ್ತದ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ನ ಇರುವಿಕೆಯನ್ನು ಕೂಡಲೇ ಪತ್ತೆ ಹಚ್ಚುವುದು ತುಂಬಾ ಅವಶ್ಯಕ. ರೋಗದ ನಿಧಾನ (DIAGNOSIS) ಮಾಡಲು ಅಸ್ತಿಮಜ್ಜೆ ಪರೀಕ್ಷೆ (BONE MARROW TEST) ಹಾಗೂ ಕೆಲವು ವಿಶೇಷ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಅವುಗಳ ವರದಿ ಬರುವ ಮೊದಲೇ, ರೋಗಿಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಸ್ಥಿರಗೊಳಿಸುವ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪ್ರಾರಂಭಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. FINAL DIAGNOSIS ಆದ

Supported by:

www.howitreat.in

ತಕ್ಷಣ ಆ ರೋಗಕ್ಕೆ ಸರಿಹೊಂದುವ ಕಿಮೋಥೆರಪಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಹೊಲದಲ್ಲಿ ಕಳೆ ಬೆಳೆದಾಗ ಹೇಗೆ ಸುಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆಯೋ, ಹಾಗೆ ಕಿಮೋಥೆರಪಿ ಕೊಟ್ಟು ಕೆಟ್ಟ ಹಾಗೂ ಒಳ್ಳೆಯ ಜೀವಕೋಶಗಳನ್ನು ನಾಶಪಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಅಸ್ತಿಮಜ್ಜೆಯಲ್ಲಿ ಆರೋಗ್ಯವಂತ ಜೀವಕೋಶಗಳ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ಪ್ರಾರಂಭವಾಗಿ, ರಕ್ತದಲ್ಲಿಯ ವಿವಿಧ ರಕ್ತಕಣಗಳ ಪ್ರಮಾಣ ಮತ್ತೆ ಸರಿಯಾಗುತ್ತದೆ. ಇದರ ನಂತರವೂ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಕಣಗಳ ಬೆಳವಣಿಗೆ ಆಗುವ ಸಂಭವ ಇರುವುದರಿಂದ ಕೆಲವು ಅವರ್ತಕಗಳು (CYCLES) ಕಿಮೋಥೆರಪಿ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಕೆಲವೊಂದು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ರೋಗಿಗಳ ರೋಗನಿರೋಧಕ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯನ್ನು (IMMUNITY) ಬದಲಿಸುವ ಅವಶ್ಯಕತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಹೀಗಿರುವ ಪಕ್ಷದಲ್ಲಿ ಅಸ್ತಿಮಜ್ಜೆ ಕಸಿಯನ್ನು ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಹೀಗೆ ಸರಿಯಾದ ರೋಗ ನಿರೋಧಕ ಮೂಲಕ, ಸರಿಯಾದ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನೀಡಿದರೆ ಬಹಳಷ್ಟು ರೋಗಿಗಳು ಆರೋಗ್ಯಕರ ಜೀವನವನ್ನು ನಡೆಸಬಹುದು.

#### ಡಾ. ಗಿರೀಶ ಕಾಮತ್ MD, DNB (Hematology)

ಪ್ರಾಧ್ಯಾಪಕರು,

ರಕ್ತ ಶಾಸ್ತ್ರ, ವಿಭಾಗ,

SDM ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ,

ಶ್ರೀ ಧರ್ಮಸ್ಥಳ ಮಂಜುನಾಥೇಶ್ವರ ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯ,

ಧಾರವಾಡ 580008

**ಗಮನಿಸಿ:** ಈ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಲೇಖನವನ್ನು ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ಮಾತ್ರ ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಲಾಗಿದೆ. ಈ ಲೇಖನದ ಮೂಲಕ ರೋಗದ ಬಗೆಗಿನ ಸಾಮಾನ್ಯ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಒದಗಿಸಲು ಉದ್ದೇಶಿಸಲಾಗಿದೆ. ಇಲ್ಲಿ ಪ್ರಸ್ತುತಪಡಿಸಲಾದ ವಿಷಯವು ವ್ಯತಿಪರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಲಹೆ, ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಅಥವಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸ್ಥಾನಮಾನ ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಯಾವುದೇ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಂತಿಮ ನಿರ್ಧಾರವನ್ನು ಅರ್ಹ ವೈದ್ಯರು, ರೋಗಿಯ ಪರಿಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು ಕೂಲಂಕುಶವಾಗಿ ಅಧ್ಯಯನ ಮಾಡಿದ ನಂತರ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ವೈದ್ಯಕೀಯ ಜ್ಞಾನ ಮತ್ತು ಅಭ್ಯಾಸಗಳು ನಿರಂತರವಾಗಿ ವಿಕಸನಗೊಳ್ಳುತ್ತಿವೆ ಮತ್ತು ಪ್ರಸ್ತುತಪಡಿಸಿದ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ದೋಷಗಳು ಅಥವಾ ತಪ್ಪುಗಳ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿದೆ. ಈ ಲೇಖನದಲ್ಲಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುವುದರಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಅಹಿತಕರ ಪರಿಣಾಮಗಳಿಗೆ ಈ ಲೇಖನದ ಲೇಖಕ ಮತ್ತು ಪ್ರಕಾಶಕರು ಜವಾಬ್ದಾರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ.