



(வலது பக்கம்: உதவிப் பேராசிரியர் Dr. Pram Kumar A/L Subramaniam)

‘புற்றுநோயாளிகளுக்குக் காசு’ நான்காம் படிநிலை (Stage IV) என்று மருத்துவக் கூறும்போது, அது முடிவைக் குறிக்கிறது போலத் தோன்றுகிறது.

பல நோயாளிகளுக்கும் குடும்பங்களிலும் இந்தச் சொல்லுக்கு அச்சத்தையும் கவலையையும் உண்டாக்குகிறது;

இதற்குப் பிறகு எதையும் செய்ய முடியாது, விதியை ஏற்க வேண்டியதுதான் என்ற எண்ணம் உடனே தோண்டியதுதான்.

ஆனால் இந்தப் புரிதல் எப்போதும் சரியானதல்ல. அது புற்றுநோயின் வகை, நிலை நிலையைச் சொல்லுமா, நோய் இருக்கும் இடம் போன்றவற்றைப் பொறுத்து மாறுபடும். ஒரு வாய்தாடை-முகவாய்ப்பி அறுவைச் சிகிச்சை நிபுணர், சமீபத்தில் நான், என் சக ஊழியர்கள் மருத்துவ ரீதியாக நான்காம் படிநிலை வாய்ப்புற்றுநோய்க்கான (Oral Cancer) கண்டறியப்பட்ட ஒரு நோயாளியை சந்தித்தேன். இயல்பாகவே அந்த நோயாளியும் குடும்பத்தினரும் மிகவும் கவலையடைந்து, இந்த நோய் குணமாக முடியாது அளவுக்கு முன்னேறிவிட்டது என்று எண்ணி துயரத்தில் மூழ்கினர்.

ஆனால் எங்கள் பலமுறை மருத்துவக்குழு மேற்கொண்ட விசுவாச மதிப்பீட்டின் பிறகு, அந்த கட்டி (tumour) இன்னும் அறுவைச் சிகிச்சை செய்யக்கூடிய நிலையில் இருப்பதைத் தீர்மானித்தோம். அறுவைச் சிகிச்சை இன்னும் ஒரு சாத்தியமான தேர்வை இருக்கிறது. அதன்பின் உயிர்வாழ்வதற்கான அதிகரிக்கக் கூடுதல் சிகிச்சைகள் வழங்கப்படலாம்.

என் பார்வையில், இந்த அறுவை மருத்துவ முறையை மீளும்போது, புற்றுநோயின் நிலை நிலையைப் பற்றி திணறிப்பதற்கு அதிகமாக சிக்கலாகிறது. மூலம், உயர்ந்த படிநிலை என்றால் எல்லா வகை புற்றுநோய்களுக்கும் சிகிச்சை பாணற்றது என்று அத்தியாயம். இது பொதுமக்களிடையே காணப்படும் ஒரு தவறான புரிதல். ஒரு வாய்தாடை-முகவாய்ப்பி அறுவைச் சிகிச்சை நிபுணர், இந்த உண்மையை அனைவருக்கும் பகிர்வது அவசியம் என்று திணறிக்கிறார்.

வாய்ப்புற்றுநோயின் நான்காம் படிநிலை உண்மையில் என்ன அத்தம்? புற்றுநோயின் நிலை நிலையை என்னது, நோயின் பரவலை விளக்க மருத்துவர்கள் பயன்படுத்தும் ஒரு கட்டமைக்கப்பட்ட முறை. இது பொதுவாக கட்டியின் அளவு, தொட்புறம் லிம்பு நோட்கள் (lymph nodes) பற்றிப்பு, புற்றுநோய் ஆரம்பித்த இடத்தைத் தாண்டி உலின் பிற அறுப்புகளுக்கு பரவியுள்ள அளவை அடிப்படையாகக் கொண்டு.

வாய்ப்புற்றுநோயின் நான்காம் படிநிலை என்பது முன்னேயி நோய்நிலையை வகைப்படுத்தப்படுகிறது. ஆனால் முன்னேயி (advanced) என்றால் அவசியமாக குணமாக முடியாது என்று பொருள் அல்ல. நான்காம் படிநிலையிலும் பல துணைப் பிரிவுகள் உள்ளன; அவற்றின் சிகிச்சை மூலம் முன்னேயி மறுபெறும். சில நான்காம் படிநிலைக் கட்டிகள் இன்னும் அறுவைச் சிகிச்சை மூலம் அகற்றக்கூடிய நிலையில் இருக்கலாம். சில நோயாளிகள் அந்தர்ப்பு பிறகு மறுவடிவமடைபு அறுவைச் சிகிச்சை, கூடுதல் சிகிச்சைகள், தோண்டுக கதிர்வீச்சு சிகிச்சை அல்லது வேறு சிகிச்சை (chemotherapy) வழங்கப்படலாம். பல நோயாளிகள் தலை தராமல் வாழ்க்கையுடன் பொருத்தமான உயிர்வாழ்வதும் முன்னேயிநோய்கள் அடிப்படையில் இல்லை; அது இறுதி முடிவு என்று நினைப்பதில்லாத வரலாறு உள்ளது.

படிநிலை நிலையை எப்போதும் எளிதானது அல்ல

புற்றுநோயின் படிநிலை நிலையை நிர்ணயிப்பது என்று எண்ணுவது, தவறான புரிதல் ஆகும். உண்மையில், புதிய தகவல்கள் கிடைக்கும்போது படிநிலை மதிப்பீடு மார்க்கும். பொதுவாக, மருத்துவர்கள் புற்றுநோயை மூன்று முக்கியமான கோணங்களில் மதிப்பிடுகிறார்கள்: மருத்துவ (Clinical), கதிர்வியக்க (Radiological), திக ஆய்வு (Pathological)



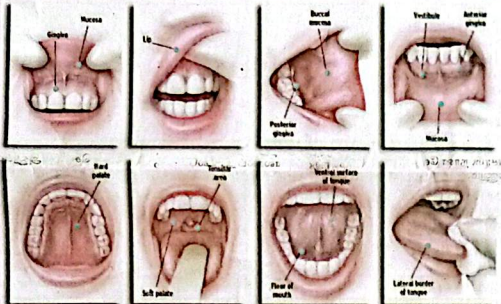
யிலும் கதைபின் முடிவு இன்னும் எழுதப்படவில்லை. இச்சொய்தியைப் பரிசீலனைக்கு இது சரியான நேரமாக இருக்கலாம். மலேசியாவில் ஒவ்வோர் ஆண்டும் பிப்ரவரி மாதத்தில் நடைபெறும் Mouth Cancer Awareness Month (MCAM) என்ற விழிப்புணர்வு இயக்கம், வாய்ப்புற்றுநோயை ஆரம்பத்திலேயே கண்டறிதல் முக்கியத்துவத்தை மக்களுக்கு உணர்த்துகிறது. இந்த ஆண்டின் இயக்கம் ஒரு சக்திவாய்ந்த நினைவுட்டலை வழங்குகிறது:

‘வாய்ப்புற்றுநோய் என்பது வரலாற்றைக் கையின் முடிவு அல்ல அது ஒரு தவறான புரிதல்’

Spot the Signs, Stop Mouth Cancer. அறிவுறுக்கண ஆரம்பத்திலேயே கவனிதலாக, அதை எதித்து வெல்வதற்கான மிகப்பெரிய வாய்ப்பை நாமே உருவாக்கிக் கொள்கிறோம்.

வரலாற்றைக் கையின் முடிவு அல்ல அது ஒரு தவறான புரிதல்

மதிப்பீடு, Clinical staging என்பது உடல் பரிசீலனை, ஆரம்பக் கண்டுபிடிப்புகளை அடிப்படையாகக் கொண்ட முறை



நம்பிக்கையை அணைக்க வேண்டிய காரணம் அல்ல; மாறாக அது நம்பிக்கையை வழிநடத்த வேண்டும்.

உண்மையான ஏறிரி: தாமதமாகக் கண்டறிதல்

தவறான புரிதல்களைத் திருத்துவது முக்கியம். ஆனால் மறுக்க உணர்வு ஆரம்பத்தில் உடிக் கிடுகிறது. நீண்ட காலம் ஆறாத புண்கள், காரணமற்ற புரிதல்களைத் தவிர்த்து வெள்கைத் தரும்புகள், விழுங்குவதில் சிரமம், அல்லது வாயில் உணர்வு இழப்பு போன்றவை எப்போதும் புறக்கணிக்கப்படக் கூடாது. பல மருத்துவவரைச் சந்திப்பது பதின் மட்டுமல்ல; அது ஆரம்ப புற்றுநோய் பரிசீலனைக்கான முக்கிய வாய்ப்பாகவும் உள்ளது.

தூய்மையான வாய், மலேசியாவில் பல வாய்ப்புற்றுநோயாளிகள் இன்னும் தாமதமாகவே மருத்துவ உதவியை நாடுகிறார்கள். ஆரம்ப அறிவுறுக்கண வலி இல்லாமல் இருப்பதாலோ அல்லது சிறிய பிரச்சினையாக நினைக்கப்படுவதாலோ இது நிகழ்கிறது. பொதுமக்களின் விழிப்புணர்வு இதை மாற்ற முடியும்.

பயத்தைத் தாண்டி முன்னேறவேண்டும்

புற்றுநோய் குறித்து பேசும்போது பயத்தைவிட அறிவே வழிகாட்டியாக இருக்க வேண்டும். ஒருவர்க் Stage IV என்று கேட்டால் உடனே இதுவே முடிவு? என்று கேட்பதற்குப் பதிலாக என்னென்ன சிகிச்சை வாய்ப்புகள் உள்ளன? என்று கேட்க வேண்டும்.

நவீன புற்றுநோய் மருத்துவம் தொடர்த்து முன்னேறிக்கொண்டிருக்கிறது. அறுவைச் சிகிச்சை முறைகள், microvascular reconstruction, brachytherapy, chemotherapy, radiotherapy, immunotherapy, ஆதரவு சிகிச்சைகள் ஆகியவற்றில் ஏற்பட்ட முன்னேற்றங்கள், முன்னேயி நோய்நிலையிலும் கூட வாய்ப்புகளை உருவாக்கியுள்ளன. மருத்துவர்களாக, நான்காம் சிகிச்சை அளிப்பதோடு மட்டுமல்லாமல் மக்களுக்குச் சரியான தகவலை வழங்கி நம்பிக்கையை அளிக்கும் வேண்டும்.

ஒரு படிநிலை என்பது மருத்துவ விளக்கம் மட்டுமே; அது ஒருவரின் எதிர்காலத்திற்கான தீர்ப்பு அல்ல. வாய்ப்புற்றுநோய் கண்டறியப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு குடும்பங்களுக்கும் நான் கூற விருப்பமுது இதுதான்: ஒரு படிநிலை (Stage) மட்டுமே அடிப்படையாகக் கொண்டு நம்பிக்கையை இழக்க வேண்டாம். தெளிவை நாடுங்கள், கேள்விகளை கேளுங்கள், உங்கள் மருத்துவக் குழுவின் வழிகாட்டுதலை முழுமையாகப் புரிந்துகொள்ளுங்கள். சில நோயாளிகளில் படிநிலை IV (Stage IV)

என்னைப் பற்றி நான் உதவிப் பேராசிரியர், Dr. Pram Kumar A/L Subramaniam DDS (USM), MDS & OMFS (Hong Kong), GOCADI&O CMF (Switzerland).

நான் குவாலாம்பூர், IIUM பல் மருத்துவக் கல்விநிதி (Kulliyah of Dentistry) வாய்தாடை-முகவாய்ப்பி அறுவைச் சிகிச்சை, வாய்ப்புற்றுநோய் துறையில் (Department of Oral Maxillofacial Surgery and Oral Diagnosis) மூத்த விசுவாசம் அளவைப் பணியாற்றுகிறேன். எனது சிறப்பு ஆலம் வாய்ப்புற்றுநோய் அறுவைச் சிகிச்சை, மறுவடிவமைப்பில் உள்ளது. மேலும், நான் Sultan Ahmad Shah Medical Centre (SASMECH/IIUM) மருத்துவமனையில் வாய்தாடை-முகவாய்ப்பி அறுவைச் சிகிச்சை நிபுணராகவும் பணி செய்கிறேன்.



அம்மா: நீ exam என்ன mark? மகன்: question paper நான் tough அம்மா: mark? மகன்: அதுவும் tough தான்



நான்: நீ எதற்கு எப்பவும் சிக்கிற? தம்பன்: 2: சிரிச்சதற்கு பிரச்சனை தெரியாது

முன்னேயி என்பது சாத்தியக்கூறு - உறுதி அல்ல

நோயாளிகள் பெரும்பாலும் மருத்துவரிடம் கேட்பார்கள்: என்னுடைய வாய்ப்பு என்ன? மருத்துவம் பெரும்பாலும் உறுதிப்படுத்தப்படாத பதில்களைக் காட்டிலும் சாத்தியக்கூறுகளைக் கொண்டு செயல்படுகிறது. உயிர்வாழ்வு புள்ளிவிவரங்கள் (Survival Statistics) பெரிய மக்கள்தொகை ஆய்வுகளை அடிப்படையாகக் கொண்டவை. அவை சிகிச்சை முடிவுகளை வழிநடத்த உதவினாலும் ஒரு தனி நோயாளி எப்படி பதிலளிப்பார் என்பதைத் துல்லியமாகக் கணிக்க முடியாது. உடல்நல நிலை, நோய் எதிர்ப்புத் திறன், கட்டியின் உயிரியல் தன்மை (tumour biology), சிகிச்சையைத் தாங்கும் திறன், மேலும் மனநிலை போன்றவை கூட மீட்சிபடும் பதில்களாம். எதிர்பார்ப்புகளை மீறி தந்திரக் குணமடைந்த நோயாளிகளையும், சில நோயாளிகள் எதிர்பார்த்ததைவிட நோய் வேகமாக முன்னேயிவக்களையும் தங்கள் பார்த்துள்ளோம். எனவே படிநிலை என்பது