

# दुर्लभ जर्म सेल ट्यूमर (Rare Germ Cell Tumors)

रोगी सूचना श्रृंखला - आपको क्या जानना चाहिए, आपको क्या पूछना चाहिए।

यह पत्रक आपको यह समझने में मदद करने के लिए है की विभिन्न प्रकार के दुर्लभ जर्म सेल ट्यूमर और उनके लक्षण क्या हैं , विभिन्न उपचार जो आपके लिए उपलब्ध हैं और इस ट्यूमर का पता लगाने का क्या परिणाम है ।

एम्ब्रियोनल कार्सिनोमा, नॉन- जेस्टेशनल कोरिओकार्सिनोमा और मलिग्नैंट मिक्सड जर्म सेल ट्यूमर क्या हैं?

ओवेरियन एम्ब्रियोनल कार्सिनोमा, नॉन- जेस्टेशनल कोरिओकार्सिनोमा और मलिग्नैंट मिक्सड जर्म सेल ट्यूमर दुर्लभ प्रकार के नॉन एपिथेलियल जर्म सेल ट्यूमर हैं जो कैंसर की तरह बर्ताव करते हैं । यह आमतौर पर युवा महिलाओं में होता है और आमतौर पर एकतरफा होते हैं।

इसके लक्षण क्या हैं?

सबसे सामान्य लक्षण पेट दर्द हैं जो पेट के गाँठ और ट्यूमर के तेजी से विकास से संबंधित हैं। अन्य लक्षण मासिक धर्म की असामान्यताएं और एंडोक्राइन से सम्बंधित दिक्कते जैसे कि असामयिक यौवन, नॉन- जेस्टेशनल कोरिओकार्सिनोमा या एम्ब्रियोनल कार्सिनोमा में पायी जा सकती है ।

मुझे और क्या जाँच करवाना चाहिए?

जर्म सेल ट्यूमर के प्रकार के आधार पर, आपके रक्त में विभिन्न बायोकेमिकल मार्कर बढ़ सकते हैं। मिक्सड मलिग्नैंट जर्म सेल ट्यूमर में आपके खून में बीटा-एचसीजी (यदि उनमें कोरियोकार्सिनोमा कोशिकाएं होती हैं), अल्फा- फीटोप्रोटीन (एएफपी) (यदि उनमें योक सैक कोशिकाएं होती हैं) या लैक्टेट डिहाइड्रोजनेज (एलडीएच) (यदि उनमें डिस्गर्मिनोमा कोशिकाएं होती हैं) का स्त्राव होता है । नॉन- जेस्टेशनल कोरियोकार्सिनोमा बीटा-एचसीजी का स्त्राव करते हैं। एम्ब्रियोनल कार्सिनोमा एएफपी और बीटा-एचसीजी दोनों का स्त्राव कर सकता है।

विशेषज्ञ द्वारा किया गया, एक अंदरूनी (ट्रांसवेजिनल) और ट्रांसएब्डॉमिनल अल्ट्रासाउंड पहली इमेजिंग परीक्षा के रूप में उपयोगी हो सकता है। इसके अलावा, सर्जरी से पहले ट्यूमर फैलने के किसी भी संकेत की खोज के लिए आमतौर पर पूरे शरीर का कंप्यूटेड टोमोग्राफी (सीटी) स्कैन किया जाता है।

सबसे अच्छा इलाज क्या है?

अधिकांश घातक( मलिग्नैंट ) जर्म सेल ट्यूमर का प्रारंभिक चरण में पता चल जाता है और सर्जरी और कीमोथेरेपी के साथ इलाज किया जाता है। युवा महिलाएँ जो बच्चा पैदा करना चाहती हैं और जिनमें बीमारी प्रारम्भिक चरण में है (ट्यूमर एक अंडाशय तक सीमित) उनमें एकतरफा सल्पिंगो-ओफोरेक्टॉमी की जाती है तथा बच्चेदानी और दूसरे तरफ के अंडाशय को नहीं निकला जाता है और सर्जरी के बाद कीमोथेरेपी दी जाती है । सर्जरी एक ऑन्कोलॉजिकल रेफरल सेंटर में की जानी चाहिए।

# दुर्लभ जर्म सेल ट्यूमर (Rare Germ Cell Tumors)

रोगी सूचना श्रृंखला - आपको क्या जानना चाहिए, आपको क्या पूछना चाहिए।

प्रोग्नोसिस क्या है?

प्रोग्नोसिस ट्यूमर चरण, ट्यूमर मार्कर, हिस्टोलॉजी और ग्रेड, और सर्जरी के बाद कितनी बीमारी बची है सहित कई कारकों पर निर्भर करता है। एम्ब्रियोनल कार्सिनोमा, नॉन-जेस्टेशनल कोरिओकार्सिनोमा और मलिगनेंट मिक्सड जर्म सेल ट्यूमर, इन ट्यूमर की दुर्लभता के कारण मरीजों की जीवित रहने की क्षमता पर डाटा सीमित है।

## मुझे और क्या प्रश्न पूछने चाहिए?

- क्या ट्यूमर मेरे अंडाशय तक सीमित है या यह बढ़ (फैल) गया है?
- मेरी हालत के लिए सबसे अच्छा इलाज क्या है?
- क्या मैं इलाज के बाद गर्भवती हो पाऊंगी?
- उपचार के साथ क्या समस्याएं हो सकती हैं?
- उपचार कराने के लिए मेरे लिए सबसे अच्छी जगह कहां है?
- उपचार के बाद मुझे किस फॉलो-अप की आवश्यकता होगी?

Last updated XXX