تھائرائیڈ کی گانٹھوں اور سوجن سے متعلق آپ کی رہنمائی

نظر ثانی 2015

تھائرائیڈ کی گانٹھیں اور سوجن کیا ہیں؟

بڑھے ہوئے تھائرائیڈ غدہ کے سبب گردن میں ہونے والی سوجن کو گلہڑ کہا جاتا ہے۔ گانٹھیں تھائرائیڈ غدہ میں گلٹیاں ہوتی ہیں۔ یہ زیادہ تر بے ضرر ہوتی ہیں لیکن اگر آپ کو گلٹی یا سوجن نظر آئے تو آپ کو جتنی جلدی ممکن ہو اپنے ڈاکٹر سے اپائنٹمنٹ لینا چاہیے۔

تھائرائیڈ غدہ کے بڑھنے کی بنیادی وجوہات کیا ہیں؟

بنیادی وجہ نامعلوم ہے، لیکن تھائرائیڈ کی گانٹھیں اور تھائرائیڈ کا بڑھنا مردوں کی بہ نسبت خواتین میں زیادہ عام ہے اور عمر کے ساتھ ساتھ اس کی کثرت میں اضافہ ہوجاتا ہے۔

خواتین کو اکثر دوران حمل اور ایام یاس میں تھائرائیڈ بڑھنے کا سامنا ہوتا ہے۔

اگر آپ کو اپنی گردن میں گانٹھ یا سوجن ہے تو آپ کو کم سے کم تاخیر کے ساتھ اپنے ڈاکٹر سے ملنا چاہیے۔ آپ کا ڈاکٹر سوجن کا جائزہ لے گا اور اگر ضرورت ہوئی تو آپ کو اسپیشلسٹ کلینک میں بھیجے گا۔ زیادہ تر گانٹھیں اور سوجن بے ضرر ہوتی ہیں، لیکن ہمیشہ یہ بہتر ہوتا ہے کہ فوری طور پر ان کی جانچ کروالی جائے کیونکہ ممکن ہے وہ ان چند میں سے ایک ہوں جو کینسر زا ہوتے ہیں۔

تھائرائیڈ کی گانٹھوں اور سوجن کی بنیادی قسمیں کیا ہیں؟

زیادہ عمومی قسمیں حسب ذیل ہیں:

- تھائرائیڈ کی واحد گانٹھ (تنہا گانٹھ)

تنہا گانٹھیں عام طور پر بے ضرر ہوتی ہیں اور اکثر انہیں بغیر علاج چھوڑ دیا جاتا ہے۔ اگر تشخیصات سے کینسر کو خارج نہیں کیا جاسکتا ہو تو عام طور پر سرجری تجویز کی جاتی ہے۔ اگر گانٹھ 'گرم' ہو (یعنی یہ بہت زیادہ تھائرائیڈ ہارمون پیدا کرتا ہو) تو اس کا علاج یا تو دواؤں، تابکار آیوڈین والے معالجہ یا پھر کبھی کبھی سرجری سے کیا جاسکتا ہے۔

- تھائرائیڈ کی متعدد گانٹھیں (کئی گلٹیوں والا گلہڑ)

کئی گلٹیوں والا گلہڑ بہت عام ہے اور اس کے لیے عام طور پر آپریشن کی ضرورت نہیں ہوتی سوائے اس کے کہ آپ کو نگلنے اور / یا سانس لینے میں پریشانی ہو یا اگر گلہڑ بدنما نظر آتا ہو۔ کئی گلٹیوں والے گلہڑ میں شاذونادر ہی کینسر ملتا ہے، لیکن اگر تھائرائیڈ غدہ تیزی سے بڑھ رہا ہو یا اگر تشخیصات کے بعد ایک یا زیادہ گانٹھوں کی وجہ سے تشویش ہو تو سرجری کی بھی سفارش کی جا سکتی ہے۔

- پھیلا ہوا گلہڑ

یہ اکثر آٹوامیون تھائرائیڈ والی کیفیت جیسے ہاشیموٹوز تھائرائیڈائٹس (Hashimoto's thyroiditis) اور غدہ درقیہ کے فعل کی خرابی کے مرض (Graves' disease) کی وجہ سے ہوتا ہے اور اس کا تعلق بیش - یا کم فعال تھائرائیڈ سے ہو سکتا ہے۔

BRITISH THYROID FOUNDATION ©
Registered Charity No: 1006391, SC046037

- چھاتی کی ہڈی کے پیچھے کا گلہڑ

کبھی کبھی کئی گلٹیوں والا تھائرائیڈ نیچے سینے کی ہڈی کے پیچھے نموپذیر ہوتا ہے۔ اس کی وجہ سے ہوا کی نلی (سانس کی نالی) اور گردن کے بڑے ورید اور / یا نرخرا (غذا کی نالی) سکڑ یا دب سکتا ہے کیونکہ یہ ہڈی میں مقررہ جگہ میں ہوتا ہے۔ ایسی صورت میں، سرجری پر غور کیا جا سکتا ہے۔ چھاتی کی ہڈی کے پیچھے کا زیادہ تر گلہڑ دھیرے دھیرے کئی سالوں میں فروغ پاتا ہے۔

تھائرائیڈ کی گانٹھوں کی درج ذیل قسمیں ہیں:

- کولائیڈ (گداخت) اور ہائپرپلاسٹک (بیش تکوینی) گانٹھیں

یہ بے ضرر گومڑ ہوتے ہیں جو تنہا ہو سکتے ہیں یا کئی گلٹیوں والے گلہڑ میں پائے جا سکتے ہیں۔ انہیں عام طور پر سرجری کی ضرورت کے بغیر دیکھا جا سکتا ہے۔

- تھائرائیڈ کی غدودی رسولی (ایڈینوما)

یہ بھی بے ضرر گومڑ ہوتے ہیں، لیکن اسکینز اور بایوپسی (نسیجی جانچ) کے ذریعہ اسے کینسر سے الگ کرنا دشوار ہے۔ لہذا، اسے عام طور پر جراحت کے ذریعہ نکال دیا جاتا ہے تاکہ مائیکروسکوپ سے قریبی معائنے کے ذریعہ اس کے بے ضرر نوعیت کا ہونے کی تصدیق کی جا سکے۔

- تھائرائیڈ سلعہ

یہ ایسی سوجن ہے جو سیال پر مشتمل ہوتی ہے، جس کا علاج سوئی کے ذریعہ (باریک سوئی سے سوراخ کر کے) سیال کو نکال کر کیا جاتا ہے۔ اگر یہ ناکام ہو جاتا ہے تو سرجری کا مشورہ دیا جا سکتا ہے۔

- تھائرائیڈ کینسر

تھائرائیڈ کا کینسر شاذ ہے اور اس سے شفا پانے کی شرح اعلی ہے۔ تھائرائیڈ کینسر کا علاج سرجری ہے جس کے ذریعہ تھائرائیڈ غدود کا زیادہ تر حصہ یا کل کو نکال دیا جاتا ہے، جس کے بعد کچھ معاملات میں تابکار آیوڈین دیا جاتا ہے۔ آپ کے جسم کے تھائرائیڈ ہارمون کی پیدائش کے متبادل کے طور پر اور کینسر کو دوبارہ عود کر آنے سے روکنے کے لیے آپ کو معمول کی خوراک سے زیادہ لیووتھائراکسین (مصنوعی تھائرائیڈ ہارمون) لینے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔

تھائرائیڈ کے گومڑوں اور سوجن کی تشخیص کی لیے کون سی معمول کی جانچیں انجام دی جاتی ہیں؟

ایسی متعدد جانچیں ہیں جو آپ کے تھائرائیڈ کی وجہ تلاش کرنے کے لیے انجام دیا جا سکتا ہے۔ ان میں شامل ہیں:

- خون کی جانچیں – یہ عام طور پر انجام دی جانے والی پہلی جانچ ہوتی ہے اور اس بات کو یقینی بنانے کے لیے کی جاتی ہے کہ آپ کا تھائرائیڈ بیش - یا کم فعال نہ ہو۔

- الٹرا ساؤنڈ اسکین – یہ بغیر تکلیف والا ہوتا ہے اور اس میں تھائرائیڈ غدہ کی ساخت کا معائنہ کرنے کے لیے ایک پروب سے آواز کی لہروں کا استعمال کیا جاتا ہے۔ اس سے تھائرائیڈ میں موجود گانٹھوں کی تعداد اور جسامت کا تعین ہو سکتا ہے اور اس امکان کے بارے میں اہم معلومات مل سکتی ہیں کہ آیا گانٹھ بے ضرر ہے یا کینسر ہے۔

- باریک سوئی سے سوراخ کے ذریعہ سائٹولوجی (FNAC) - اس میں مائیکروسکوپ کے ذریعہ معائنے کے لیے تھائرائیڈ سے خلیے لیے جاتے ہیں۔ اس میں تھوڑی تکلیف ہو سکتی ہے لیکن زیادہ تر لوگ اسے خون نکالنے کے جیسا ہی بتاتے ہیں۔

- ایکسریز- ہوا کی نلی (سانس کی نالی) اور نرخرا (غذا کی نالی) کے حوالے سے چھاتی کی ہڈی کے پیچھے کے گلہڑ کی پوزیشن چیک کرنے ایک سی ٹی اسکین (ایکسرے کی ایک مخصوص قسم)۔

- نیوکلیئر میڈیسن اسکین - یہ تھائرائیڈ کی جسامت، شکل، اور پوزیشن کو چیک کرتا ہے اور ان حصوں کا پتہ لگاتا ہے جو بیش فعال ('گرم') یا کم فعال ('سرد') ہوتے ہیں۔

علاج کیا ہے؟

اگر سبھی تشخیصات تسلی بخش ہیں اور تھائرائیڈ کے گومڑ یا سوجن سے کوئی مسائل پیدا نہیں ہو رہے ہیں تو کسی علاج کی ضرورت نہیں ہو سکتی ہے۔ کبھی کبھی، فالو اپ اسکینز کے ذریعہ گومڑ کی جسامت کی نگرانی کی جا سکتی ہے۔ بعض حالات میں، ڈاکٹر ذیل میں سے ایک یا متعدد معالجات تجویز کر سکتا ہے:

- سرجری
- تابکار آیوڈین
- دافع تھائرائیڈ دوائیں
- لیوو تھائراکسین کی گولیاں

کچھ اہم نکات....

- آپ کو ملنے والی کسی گانٹھ یا سوجن کی تشخیص فوراً کی جانی چاہیے
- زیادہ تر گانٹھیں اور سوجن کینسر زا نہیں ہوتے
- تھائرائیڈ کے زیادہ تر کینسر قابل علاج ہیں
- مذکورہ بالا کسی بھی کیفیتوں کے علاج میں ذیل میں سے ایک یا متعدد شامل ہو سکتے ہیں: سرجری، تابکار آیوڈین، دافع تھائرائیڈ علاج یا لیوو تھائراکسین کی گولیاں
- اپنے ڈاکٹر سے معلوم کریں کہ آیا آپ کا نسخہ چارجز سے مستثنیٰ ہے

یہ بات بہت اچھی طرح معلوم ہے کہ تھائرائیڈ کے مسائل اکثر خاندانوں میں موروثی ہوتے ہیں اور اگر خاندان کے افراد بیمار ہوں تو انہیں اپنے جی پی سے اس بارے میں بات کرنے کی حوصلہ افزائی کی جانی چاہیے کہ آیا تھائرائیڈ کی جانچ کی ضرورت ہے۔

اگر اپنی تھائرائیڈ کی گڑبڑی کے بارے میں آپ کے سوالات یا تشویشات ہیں تو، آپ کو اپنے ڈاکٹر یا اسپیشلسٹ سے بات کرنی چاہیے کیونکہ وہ آپ کو بہتر مشورہ دے سکتے ہیں۔ آپ مزید معلومات اور مدد کے لیے، یا اگر اس کتابچہ میں دی گئی معلومات کے بارے میں آپ کا کوئی تبصرہ ہے تو آپ برٹش تھائرائیڈ فاؤنڈیشن سے بھی رابطہ کر سکتے ہیں۔

برٹش تھائرائیڈ فاؤنڈیشن

www.btf-thyroid.org

برٹش تھائرائیڈ فاؤنڈیشن ایک رجسٹرڈ رفاہی ادارہ ہے: انگلینڈ اور ویلز کا نمبر 1006391، سکاٹ لینڈ SC046037

تصدیق کردہ بذریعہ:

دی برٹش تھائرائیڈ ایسوسی ایشن - طبی پیشہ ور افراد مریض کی نگہداشت اور تحقیق میں اعلیٰ معیارات کی حوصلہ افزائی کرتے ہیں

www.british-thyroid-association.org

دی برٹش ایسوسی ایشن آف انڈوکرائن اینڈ تھائرائیڈ سرجنس - ایسے برٹش سرجنوں کی نمائندہ باڈی جو اندرونی ریزش والے غدود (تھائرائیڈ، پیراتھائرائیڈ اور ایڈرنل) کی سرجری میں خصوصی دلچسپی رکھتے ہیں

www.baets.org.uk

پہلا اجراء: 2008
نظر ثانی کردہ: 2011، 2015
ہمارے مواد پر ہر دو سال میں نظر ثانی اور ضرورت ہونے پر اس میں ترمیم کی جاتی ہے۔
2017© برٹش تھائرائیڈ فاؤنڈیشن

BRITISH THYROID FOUNDATION
Registered Charity No: 1006391, SC046037