



*racy's*  
**Cervical Cancer**

*2.5 million human immunodeficiency virus positive individuals...  
 analyze the determinants of HIV infection to enable...  
 and other developing countries. The methodology used...  
 of increased journal. A total of...  
 of health model. The...  
 of health model. The...  
 of health model. The...*

**ශ්‍රී ලංකාවේ වසරකට  
 ගැබ්ගෙල පිළිකා  
 වැළඳෙන කාන්තාවන් ප්‍රමාණය  
 දහසකට ආසන්නයි...**



වසංගත රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය **දීපා ගමගේ** ජාතික වසංගත රෝග විද්‍යා ආයතන

මෙරට කාන්තාවන් අතරෙහි ක්‍රමයෙන් පැතිර යන රෝගී තත්ත්වයක් වශයෙන් අපට ගැබ්ගෙල පිළිකාව හැඳින්විය හැකිය. ගැබ්ගෙල පිළිකා නිවාරණය උදෙසා මෙරට සෞඛ්‍ය ක්ෂේත්‍ර දැඩි පරිශ්‍රමයක් දරණ කාලසීමාවක් වශයෙනුත් අපට මෙම කාලවකවානුව හැඳින්විය හැකියි. කෙසේ නමුත් ගැබ්ගෙල පිළිකාව යනු කුමක්ද සහ ඉන් ආරක්ෂාවීමේ ක්‍රමවේදය කුමක්ද යන්න පිළිබඳ අවබෝධයක් ලබාගැනීම කාන්තාවක වන ඔබට නිරායාසයෙන්ම ප්‍රයෝජනවත් වේවි. ඒ පිළිබඳ තොරතුරු ගෙන එන්නේ ජාතික වසංගත රෝග විද්‍යා අංශයේ වසංගත රෝග විශේෂඥ වෛද්‍ය දීපා ගමගේ මහත්මියයි.

**ගැබ්ගෙල පිලිකාව වැළඳෙන්නේ කෙසේද?**

ගැබ්ගෙල පිලිකාව මූලික වශයෙන්ම වැළඳෙන්නේ වෛරසයක් මගින්. මෙය හිසුමක් පැපිලෝමා වෛරසය යනුවෙන් හඳුන්වනවා. මෙය ඕනෑම ආස්තරයක පැවතිය හැකි වෛරසයක්. මිනිසුන්ගේ සම, ග්ලේන්මල පටල, ලිංගික ආස්තරයන් වැනි ඕනෑම ස්ථානයක පැවතිය හැකියි.

මෙය කාන්තා ප්‍රජනක පද්ධතියට ඇතුළු වුවහොත් හෝ ඒ මත කාලයක් පැවතුනහොත් ගැබ්ගෙලයේ ඇති සෛලවල වෙනස්කම් ඇති වීම ආරම්භවනවා. මෙම වෛරසයේ කාණ්ඩ ප්‍රභේදයන් රැසක් පවතිනවා. එයින් ලිංගික පද්ධතිය මත පවතින්නේ වෛරස 40ක් පමණි. මෙසේ පවතින වෛරසවලට රෝග ලක්ෂණ ඇති නොකර වසර 10ක් හෝ 15ක් පමණ වුවත් පිටත් විය හැකියි.

මෙම වෛරස වර්ග 40 අතරින් ගැබ්ගෙල පිලිකාව සෑදීමේ හැකියාව තිබෙන්නේ වෛරස වර්ග 10ක් 15ක් අතර ප්‍රමාණයකටයි. මේ අතරින් හිසුමක් පැපිලෝමා වෛරස (H.P.V) 16 හා 18 යන වෛරස සෘජු ලෙසම ගැබ්ගෙල පිලිකාවට හේතු වනවා. 16 හා 18 යන වෛරස පිලිකා කාරක නිසා මෙම වෛරස රෝග ලක්ෂණ ඇති නොකර ප්‍රජනක පද්ධතියේ සෛලවල වෙනස්කම් ඇති කරනවා.

ගැබ්ගෙල පිලිකාවලදී 70%කට හේතුවන්නේ මෙම 16 සහ 18 යන වෛරස ප්‍රභේද දෙකයි. වෛරසයට අමතරව තවත් ටිකු හේතු කිහිපයක් ගැබ්ගෙල පිලිකාව ඇති කිරීමට හේතු වන්න පුළුවන්. ඒ අතරින් දුම්පානය කිරීම මෙම වෛරසයේ බලපෑම සීඝ්‍ර කිරීමට හමත් වනවා.

**ගැබ්ගෙල පිලිකාවේදී දැකිය හැකි රෝග ලක්ෂණ මොනවාද?**

ගැබ්ගෙල පිලිකාවක් රෝග ලක්ෂණ මගින් හඳුනාගැනීම අසීරුයි. අප මෙය Pre Cancer වර්ගයේ පිලිකාවක් ලෙස හඳුන්වනවා. පැප් පරික්ෂණය අවස්ථාවේත්



කිසිදු රෝග ලක්ෂණයක් මතුවන්නේ නැහැ. ටික කාලයක් ගතවන විට මෙය වර්ධනය වී මූලික ගැබ්ගෙල පිලිකාවෙන් ගැබ්ගෙල පිලිකාව බවට පත්වනවා. එහිදී ඇතැම් විට රුධිරය මිශ්‍රිත ලිංගික ශ්‍රාවයක් යෝනි මාර්ගයෙන් පිටවීම වැනි ලක්ෂණයක් දැකිය හැකියි.

කල්යාණම මෙය ශරීරය තුළ ඇති බාහිර පටකවලට පැතිරිය හැකියි. මේ අවස්ථාවේදී රෝගියාට වේදනාවක් ඇතිවේ. කෙසේ නමුත් ඇතැම් විට ඒ මොහොත වන විටත් කිසිදු වේදනාවක් ඇති නොවී ගැබ්ගෙල පිලිකාව ශරීරයේ පැවතිය හැකියි.

**මෙය සුව කළ නොහැකි රෝගී තත්ත්වයක්ද?**

ගැබ්ගෙල පිලිකාවේ විවිධ අවස්ථාවන් පවතිනවා. මූලික අවස්ථාවේදී වෛද්‍ය නිගමනය අනුව ශල්‍යකර්මයක් සිදුකරමින් ගැබ්ගෙල ආශ්‍රිත කොටස ඉවත් කිරීමේ හැකියාව පවතිනවා. පිලිකාව වර්ධනය වී ඇත්නම් ගර්භාෂය සැත්කමකින් ඉවත් කළ

හැකියි. පිලිකාව බාහිරව පැතිරුණාට පසුව සැත්කමකින් ගර්භාෂය ඉවත් කිරීමෙන් පමණක් පිලිකාවක් ලබාගත නොහැකියි.

මෙහිදී Radio Therapy, හෝ ඖෂධ මගින් පිලිකාව මර්දනය කිරීමට හැකියාව ලැබුණත් නිර්වාචට සුව කළ නොහැකියි. ඒ ආසන්නයේ ඇති මුත්‍රාශය, ශ්‍රෝනි මේඛලාව ආශ්‍රිත ජේෂි, තුද මාර්ගය හා ඇස්ට්වලට පිලිකාව පැතිරී යා හැකියි. ඊට අමතරව රුධිර සංසරණ පද්ධතිය හිස්සේ අක්මාව, පෙනහළු වැනි අවයවයන්වලටත් පිලිකාවෙන් බලපෑම් ඇති විය හැකියි.

**ගැබ්ගෙල පිලිකාව වැළඳීමට හිඟ්වන වයස් සීමාවක් තිබෙනවාද?**

ගැබ්ගෙල පිලිකාව වැළඳීමේ හිඟ්වන වයසක් දැක්වීම අපහසුයි. ශ්‍රී ලංකාවේ නම් විවාහයත් සමඟින් ලිංගික වර්ශාවන් ආරම්භ වන නිසා මේ කාලයේදී වෛරසය ලිංගික ආස්තරයක මතට ඇතුළු වීමේ හැකියාව පවතිනවා. නමුත් ලෝකයේ වෙනත් රටවල නම් මේ තත්ත්වය මීට වඩා වෙනස්.

**ගැබ්ගෙල පිලිකාව කලින් හඳුනාගත හැකිද?**

ගැබ්ගෙල පිලිකාව කලින් හඳුනාගැනීමේ පරික්ෂණය අප පැප් පරික්ෂණය ලෙස හඳුන්වනවා. මෙහිදී සිදුවන්නේ ගැබ්ගෙලයේ ඇති සෛල යම් කිසි ප්‍රමාණයක් ගෙන එය විදුරු කළුවක් මත තැන්පත් කර අන්වීක්ෂයකින් නිරීක්ෂණය කර එමඟින් ගැබ්ගෙල පිලිකාවට පත්වීමට ඇති ඉඩකඩ හඳුනාගැනීමයි.

මෙම අවස්ථාවේදී රෝග ලක්ෂණ මතුවී නැහැ. එනම්, ගැබ්ගෙලේ පිලිකාව මූලික අවස්ථාවේ පවතින රෝගීන් අපේ රටේ නව දෙසින් වාර්තා වන අතරම මෙම රෝගීන්ගේ ප්‍රමාණය සංඛ්‍යාත්මකව පැවසීම අසීරුයි. මෙය ශ්‍රී ලංකාවේ උග්‍ර ගැටලුවක්.

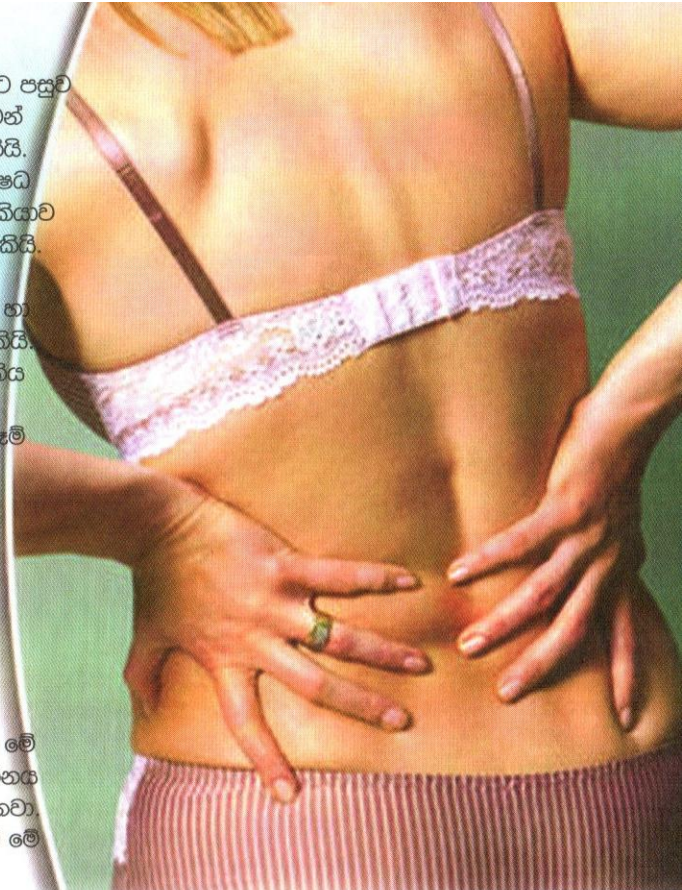
**වසරකට දළ වශයෙන් ශ්‍රී ලංකාවේ ගැබ්ගෙල පිලිකාව සඳහා ගොදුරුවන කාන්තාවන්ගේ සංඛ්‍යාව කොපමණද?**

ශ්‍රී ලංකාවේ වසරකට ගැබ්ගෙල පිලිකා වැළඳෙන කාන්තාවන් ප්‍රමාණය 1000ක් පමණ වනවා. මේ අය ගැබ්ගෙල පිලිකා තත්ත්වය උග්‍ර අවස්ථාවට පත් වූ රෝගීන්.

ඒ අතරින් 750-850ක ප්‍රමාණයක් මිය යනවා. මෙම රෝගීන් සෑම දෙනෙක් පිලිබද තොරතුරු පිලිකා මර්දන ඒකකයේ දත්ත ගබඩාවට එකතුවනවා.

**ගැබ්ගෙල පිලිකාව වැළඳීමට බහුපුරුෂ සේවනය ඉවහල් වන බවට මතයක් තිබෙනවා. මෙහි සත්‍යතාව කුමක්ද?**

තෝරාගත් විශ්වසනීය එක් සහකරුවෙකු





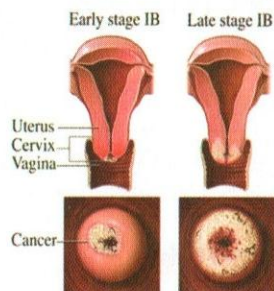
සමඟ පමණක් ලිංගික සබඳතා පැවැත්වුවාට වඩා බාහිර පුද්ගලයින් කිහිප දෙනෙක් සමඟ ලිංගික සබඳතා පැවැත්වීම හිසා HPV වෛරසය ආසාදනය වීමේ හැකියාව වැඩියි.

ඊට හේතුව එක් පුද්ගලයෙක් සමඟ පමණක් ලිංගික සම්බන්ධතා පැවැත්වීමේදී ශරීරයට ඇතුළුවිය හැකි HPV වෛරසයේ ප්‍රභේදයන්ට වඩා බහුසේවනයකදී පිළිකා කාරක HPV ප්‍රභේදයන් ශරීරයට ඇතුළුවීමේ අවකාශයන් වැඩිවීමයි. එක් පුද්ගලයෙක්ට වඩා වැඩි පුරුෂයින් සංඛ්‍යාවක් සමඟ ලිංගික සම්බන්ධතා පවත්වන කාන්තාවන්ට ගැබ්ගෙල පිළිකා වැළඳීමේ වැඩි අවදානමක් ඇත්තේ මේ හිසයි.

**ගැබ්ගෙල පිළිකාව වැළැක්වීම පිළිබඳව කතා කළොත්....**

ගැබ්ගෙල පිළිකාව වැළැක්වීමේ එන්නත් ලෝකයේ බොහෝ රටවල දැන් භාවිත කරනවා. ශ්‍රී ලංකාවේත්

වර්ෂ 2009 සිට පෞද්ගලික අංශයේ රෝහල්වල භාවිතය ආරම්භ කළා. මෙය HPV එන්නත හෙවත් ගැබ්ගෙල පිළිකාව වැළැක්වීමේ එන්නත වශයෙන් හඳුන්වනවා. වෛද්‍ය නිර්දේශය අනුව වයස අවුරුදු 09 සිට අවුරුදු 26 දක්වා කාන්තාවන්ට මෙම එන්නත භාවිත කළ හැකියි. එමෙන්ම මේ වසරේ සිට ජාතික



ප්‍රතිශක්තිකරණ එන්නතක් වශයෙන් මෙම එන්නත හඳුන්වාදීමට කටයුතු කරනවා. මෙහිදී පාසලේ විවන වසරේ ඉගෙන ගන්නා ගැහැණු දරුවන්ට එන්නත් මාත්‍රා 2ක් යටතේ HPV එන්නත ලබාදීමට කටයුතු කරමින් සිටිනවා. එහිදී පළමු මාත්‍රාව ලබාදී එතැන් සිට මාස 6කින් අනතුරුව දෙවන මාත්‍රාව ලබාදීම සිදුවනවා.