

نظر ثانی شدہ 2018

تھائرائیڈ کی گائٹھیں اور سوجن کیا ہیں؟

بڑھے ہوئے تھائرائیڈ غدہ کے سبب گردن میں ہونے والی سوجن کو گلہڑ کہا جاتا ہے۔ گائٹھیں 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 گائٹھیں اور تھائرائیڈ کا بڑھنا مردوں کی بہ نسبت خواتین میں زیادہ عام ہے اور عمر کے ساتھ ساتھ اس کی کثرت میں اضافہ ہو جاتا ہے۔

خواتین کو اکثر دوران حمل تھائرائیڈ بڑھنے کا سامنا ہوتا ہے۔

اگر آپ کو اپنی گردن میں گائٹھ 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 گائٹھیں اور سوجن بے ضرر ہوتی ہیں، لیکن ہمیشہ یہ بہتر ہوتا ہے کہ فوری طور پر ان کی جانچ کروا لی جائے کیونکہ ممکن ہے وہ ان چند میں سے ایک ہوں جو کینسر زا ہوتے ہیں۔

تھائرائیڈ کی گائٹھوں اور سوجن کی بنیادی قسمیں کیا ہیں؟

زیادہ عمومی قسمیں حسب ذیل ہیں:

- **تھائرائیڈ کی واحد گائٹھ (تنہا گائٹھ)**
تنہا گائٹھیں عام طور پر بے ضرر ہوتی ہیں اور اکثر انہیں بغیر علاج چھوڑ دیا جاتا ہے۔ اگر تشخیصات سے کینسر کو خارج نہیں کیا جا سکتا ہو تو عام طور پر سرجری تجویز کی جاتی ہے۔ اگر گائٹھ '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 جا سکتا ہے۔
- **تھائرائیڈ کی متعدد گائٹھیں (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 نکلنے اور/یا سانس لینے میں پریشانی ہو یا اگر آپ کو محسوس ہو کہ گلہڑ بدنما نظر آ رہا ہے۔ اگر تھائرائیڈ غدہ تیزی سے بڑھ رہا ہو یا اگر تشخیصات کے بعد ایک یا زیادہ گائٹھوں 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 درقہ 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۔
- **چھاتی کی بڈی کے پیچھے کا گلہڑ**
کبھی کبھی کئی گلٹیوں والا تھائرائیڈ نیچے سینے کی بڈی کے پیچھے نمو پذیر ہوتا ہے۔ اس کی وجہ سے ہوا کی نلی (سانس کی نالی) اور گردن کے بڑے وریدیں اور/یا نرخر (غذا کی نالی) سکڑ یا دب سکتے ہیں کیونکہ یہ بڈی میں مقررہ جگہ میں ہوتا ہے۔ ایسی صورت میں، سرجری پر غور کیا جا سکتا ہے۔ چھاتی کی بڈی کے پیچھے کا زیادہ تر گلہڑ دھیرے دھیرے کئی سالوں میں فروغ پاتا ہے۔

تھائرائیڈ کی گائٹھوں کی درج ذیل قسمیں ہیں:

- **کولائیڈ (گداخت) اور ہائپرپلاسٹک (بیش تکوینی) گائٹھیں**
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 بائیوپسی (نسیجی جانچ) کے ذریعہ اسے کینسر سے ممتاز کرنا دشوار ہے۔ لہذا، اسے عام طور پر جراحت کے ذریعہ نکال دیا جاتا ہے تاکہ مائیکرو سکوپ سے قریبی معائنے کے ذریعہ اس کے بے ضرر نوعیت کا ہونے کی تصدیق کی جا سکے۔

تھائرائیڈ سلعہ

یہ ایسی سوچن 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 اعلیٰ 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 ایبلیشن 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 لیووتھائرائکسین (مصنوعی تھائرائیڈ ہارمون) لینے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔

تھائرائیڈ کے گومڑوں اور سوچن 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 دی جا سکتی ہیں۔ 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 نہیں ہے۔
- **الٹراساؤنڈ 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 ایک باریک سوئی استعمال کر کے کچھ خلیوں کو تھائرائیڈ کی گانٹھ سے نکال دیا جاتا ہے۔ پھر مائیکرو سکوپ کے ذریعہ خلیوں کا معائنہ کیا جاتا ہے۔ اس میں کچھ تکلیف ہو سکتی ہے، لیکن یہ کارروائی عام طور پر بہت مختصر ہوتی ہے۔
- **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 کے لئے ایک سی ٹی اسکین (ایکسرے کی ایک مخصوص قسم) انجام دی جا سکتی ہے۔
- **نیوکلیئر میڈیسن اسکین** - یہ ایک قسم کا ایکسرے ہے جو تھائرائیڈ کی جسامت، شکل، اور پوزیشن کو چیک کرتا ہے اور ان حصوں کا پتہ لگاتا ہے جو بیش فعال ('سرگرم') یا کم فعال ('سرد') ہوتے ہیں۔

علاج کیا ہے؟

اگر سبھی تشخیصات تسلی بخش ہیں اور تھائرائیڈ کے گومڑے یا سوچن سے کوئی مسائل پیدا نہیں ہو رہے ہیں تو کسی علاج کی ضرورت نہیں ہو سکتی ہے۔ کبھی کبھی، فالو اپ اسکینز کے ذریعہ گومڑے 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**
- **لیووتھائرائکسین کی گولیاں**

کچھ اہم نکات....

- آپ کو ملنے والی کسی گانٹھ یا سوچن کی تشخیص فوراً کی جانی چاہیے
- زیادہ تر گانٹھیں اور سوچن 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 لیووتھائرائکسین کی گولیاں
- اپنے ڈاکٹر سے معلوم کریں کہ آیا آپ کا نسخہ چارجز سے مستثنیٰ ہے

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

اگر اپنی تھائرائیڈ کی گزبڑی 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

info@btf-thyroid.org

ٹیلیفون: 01423810093

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 - مریض کی نگہداشت اور تحقیق میں اعلیٰ معیارات کی حوصلہ افزائی کرنے والے طبی پیشہ ور افراد
www.british-thyroid-association.org

دی برٹش ایسوسی ایشن آف انڈوکرائن اینڈ تھائرائیڈ سرجنس - اندرونی ریزش والے غدود (تھائرائیڈ، پیراتھائرائیڈ اور ایڈرینل) کی سرجری میں خصوصی دلچسپی رکھنے والے برٹش سرجنوں کی نمائندہ باڈی
www.baets.org.uk

پہلا اجراء: 2008

نظر ثانی کردہ: 2011, 2015, 2018

© 2018 برٹش تھائرائیڈ فاؤنڈیشن