

इम्यूनो-ऑन्कोलॉजी और क्लिनिकल ट्रायल के समझने को के लिए मार्गदर्शिका

यह संसाधन कैंसर से पीड़ित रोगियों और देखभाल प्रदाताओं के लिए है।

यह संसाधन किस प्रकार मेरी सहायता कर सकता है?

यह संसाधन इम्यूनो-ऑन्कोलॉजी और क्लिनिकल ट्रायल्स के बारे में प्रमुख संकल्पनाओं को समझाता है, जिससे की आपकी स्वास्थ्य देखभाल टीम के साथ आपको अर्थपूर्ण चर्चा करने में सहायता मिल सके।

मुझे इस संसाधन को कैसे उपयोग में लाना/पढ़ना चाहिए?

इस संसाधन को चार स्तरों में विभाजित किया गया है। प्रत्येक स्तर एक संपूर्ण कहानी है। आपकी इच्छा के अनुसार आप किसी भी स्तर पर शुरुआत कर सकते हैं।

इस दस्तावेज़ को अपने संदर्भ के लिए रखें। जैसे-जैसे आप इसे पढ़ते जाएंगे, नोट्स बनाने और आपके किसी भी प्रश्न को लिखने के लिए हमने आपको जगह प्रदान की है।

स्तर 1

नए उपचार विकल्पों के बारे में बातचीत शुरू करना

स्तर 2

क्लिनिकल ट्रायल्स समझना: उपचार के लाभ और जोखिम के बारे में जानकारी ढूँढ़ना

स्तर 3

क्लिनिकल ट्रायल्स में किन बातों का मापन किया जाता है, उन्हें निकट से देखना

स्तर 4

क्लिनिकल ट्रायल के परिणामों का उपयोग करते हुए एक उपचार का मूल्यांकन करना

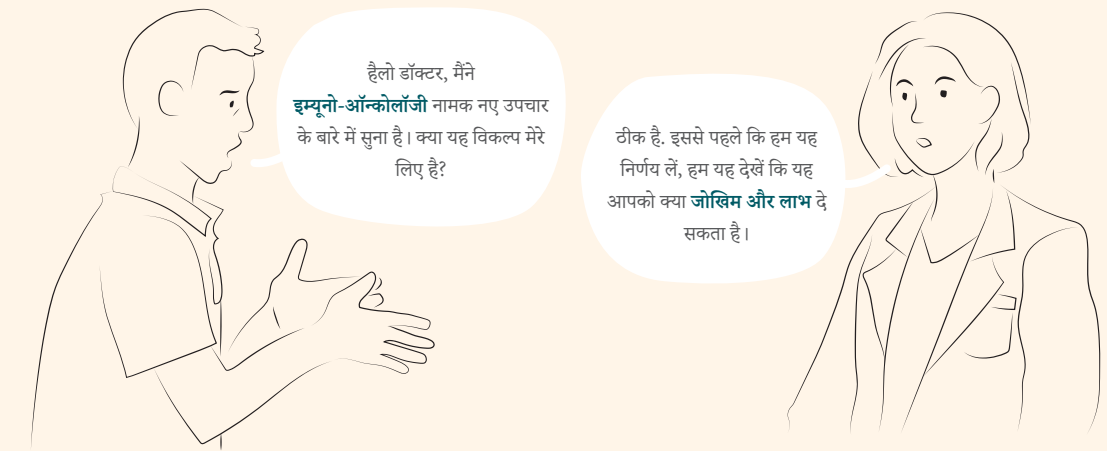
स्तर

1

नए उपचार विकल्पों के बारे
में बातचीत शुरू करना

नए उपचार विकल्पों के बारे में बातचीत शुरू करना

कैंसर के लिए अब उपचार विकल्पों के विभिन्न प्रकार उपलब्ध हैं। आपकी वर्तमान उपचार योजना में कोई भी बदलाव करने से पहले, आप और आपकी स्वास्थ्य देखभाल टीम किसी नए उपचार के जोखिमों और लाभों की तुलना करेंगे।



कौनसे उपचार विकल्प मेरे लिए उपलब्ध हैं?

आपको पहले ही कैंसर के उपचार के लिए उपलब्ध कुछ विकल्पों के बारे में पता होगा, जैसे कि: सर्जरी, कीमोथेरेपी, रेडिएशन या लक्षित थेरेपी। विज्ञान में हुई प्रगति से, कुछ कैंसर के उपचार करने की अब अन्य पद्धति भी उपलब्ध है: **इम्यूनो-ऑन्कोलॉजी (आई-ओ)**.

इम्यूनो-ऑन्कोलॉजी (आई-ओ)

इम्यूनो-ऑन्कोलॉजी में आपके शरीर की प्रतिरक्षा प्रणाली को कैंसर से लड़ने में सहायता के लिए दवाइयों का उपयोग होता है। इम्यूनो-ऑन्कोलॉजी में 'इम्यूनो' का अर्थ, आपकी प्रतिरक्षा प्रणाली से है। प्रतिरक्षा प्रणाली कैंसर जैसी अस्वस्थता और बीमारियों के प्रति आपके शरीर का प्राकृतिक बचाव है।

मेरी स्वास्थ्य देखभाल टीम किस प्रकार यह निर्णय लेगी, कि इम्यूनो-ऑन्कोलॉजी जैसा एक नए प्रकार का उपचार मेरे लिए योग्य हो सकता है?

आपके लिए सर्वश्रेष्ठ उपचार योजना विकसित करने के लक्ष्य से, आप और आपकी स्वास्थ्य देखभाल टीम मिलकर काम करेंगे। आपको बीमारी से लड़ने में सहायता करने और आपके जीवन की गुणवत्ता में सुधार लाने के लिए आपकी स्वास्थ्य देखभाल टीम यह विचार करेगी कि आपके शरीर के लिए क्या सर्वश्रेष्ठ रूप से कारगर होगा।



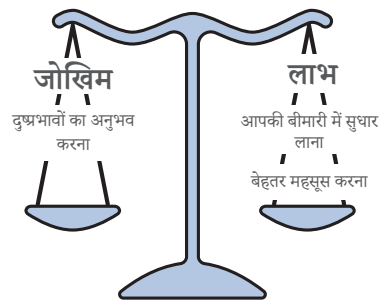
यह जानना महत्वपूर्ण है, कि एक उपचार योजना, एक सड़क के नक्शे की भूमिका निभाती है। इसमें इन बातों से जुड़े निर्णय शामिल होंगे कि आपको कौनसी दवाइयों दी जाएंगी, कब और कितनी बार आप उन्हें लेंगे, आपकी जीवनशैली में परिवर्तन, पोषण में सुधार और कई अन्य।

आपकी स्वास्थ्य देखभाल टीम, उपलब्ध विकल्पों और क्लिनिकल ट्रायल की उपलब्धता के आधार पर आपको दी जाने वाली दवाइयों के बारे में निर्णय लेगी।

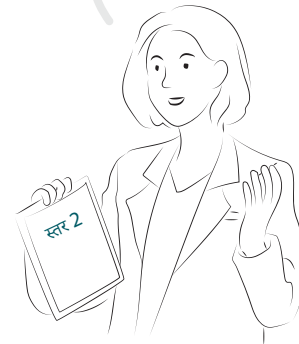
उपचार योजनाएं लचीली होती हैं- आपकी आवश्यकताओं के अनुसार इन्हें विकसित किया और बदला जा सकता है। इम्यूनो-ऑन्कोलॉजी जैसे नए प्रकार के उपचार पर विचार करने से पहले, आप और आपकी स्वास्थ्य देखभाल टीम इसके जोखिमों और लाभों की तुलना करेंगे।

जोखिम, किसी भी प्रकार के दुष्प्रभाव हो सकते हैं जिसका आपको अनुभव होने की आशंका है।

लाभों को उन बातों के तौर पर देखा जा सकता है, जो आपकी बीमारी में सुधार लाने में सहायता करते हैं, या आपको बेहतर महसूस करने में सहायता करते हैं।



अगले स्तर में, हम क्लिनिकल ट्रायल्स को देखेंगे जिससे कि यह समझा जा सके कि किसी उपचार के जोखिमों और लाभों के बारे में जानकारी कहाँ से प्राप्त होती है।



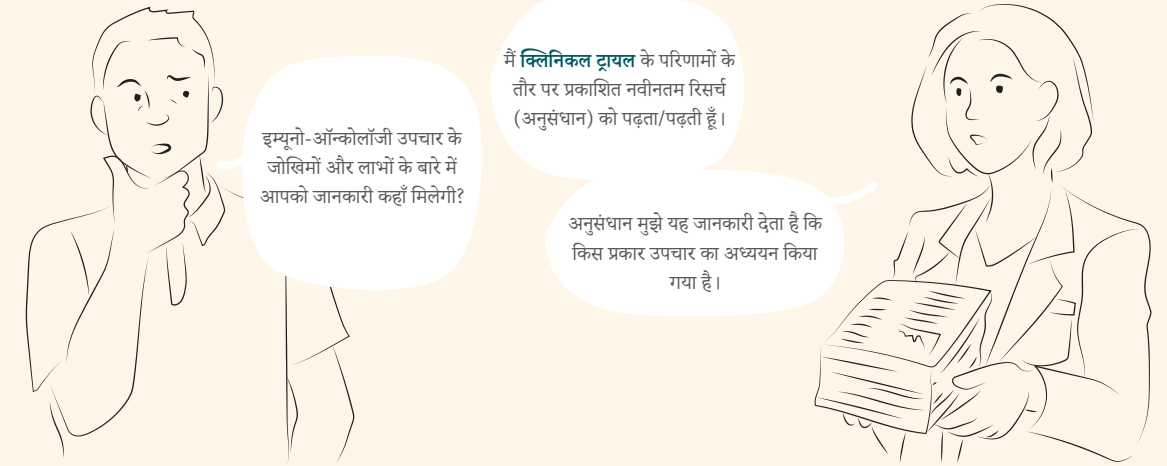
स्तर

2

क्लिनिकल ट्रायल्स को समझना: उपचार के लाभों और जोखिमों के बारे में जानकारी ढूँढ़ना

क्लिनिकल ट्रायल्स को समझना: उपचार के लाभों और जोखिमों के बारे में जानकारी ढूँढ़ना

आपकी स्वास्थ्य देखभाल टीम को क्लिनिकल ट्रायल के परिणामों का योग्य निष्कर्ष निकालने का अनुभव होता है। जिन बातों का अध्ययन किया गया होगा, उसकी जानकारी लेकर आपकी टीम निर्णय ले सकती है कि किसी उपचार में आपके लिए लाभों और जोखिमों का योग्य संतुलन है या नहीं।



मेरी स्वास्थ्य देखभाल टीम को उपचार के लाभों और जोखिमों के बारे में जानकारी कहाँ से प्राप्त होती है?

अनुसंधान अध्ययन, जिसे क्लिनिकल ट्रायल भी कहते हैं, एक पद्धति है जिससे आपकी स्वास्थ्य देखभाल टीम को उपचार के लाभों और जोखिमों के बारे में जानकारी मिलती है। इससे पहले की कोई भी उपचार रोगियों के लिए उपलब्ध हो, क्लिनिकल ट्रायल्स में अनुसंधानकर्ताओं द्वारा इसका पूर्ण रूप से अध्ययन किया जाता है।

इम्यूनो-ऑन्कोलॉजी और क्लिनिकल ट्रायल्स

इस समय अनेकों क्लिनिकल ट्रायल्स हो रहे हैं, जो यह अध्ययन कर रहे हैं कि किस प्रकार इम्यूनो-ऑन्कोलॉजी विभिन्न प्रकार के कैंसर का उपचार कर सकती है। क्लिनिकल ट्रायल्स के कारण, कुछ कैंसर से पीड़ित रोगियों के लिए अनेक विकल्प उपलब्ध हैं।

क्लिनिकल ट्रायल्स क्या होते हैं?

अनुसंधानकर्ता जब रोगी सहभागियों के साथ एक उपचार का अध्ययन करते हैं तो उसे क्लिनिकल ट्रायल्स कहा जाता है। क्लिनिकल ट्रायल्स में स्वस्थ स्वेच्छाकर्मी या ऐसे लोग शामिल हो सकते हैं, जो बीमारी से पीड़ित हैं और जिनका अध्ययन किया जा रहा है। ट्रायल में अनुसंधानकर्ता प्रत्येक सहभागी के साथ क्या हुआ इसके मापनों का रिकॉर्ड रखते हैं।

ट्रायल शुरू करने से पहले अनुसंधानकर्ता कई बातों के बारे में विचार करते हैं। वे विचार करते हैं कि सहभागियों को कौनसे उपचार दिए जाएं और किन मापनों को रिकॉर्ड करें।

वे इस बारे में भी विचार करते हैं कि किस प्रकार सहभागियों को अलग किया जा सकता है। उदाहरण के लिए, एक सामान्य क्लिनिकल ट्रायल व्यवस्था में सहभागियों को दो समूहों में विभाजित किया जाता है:

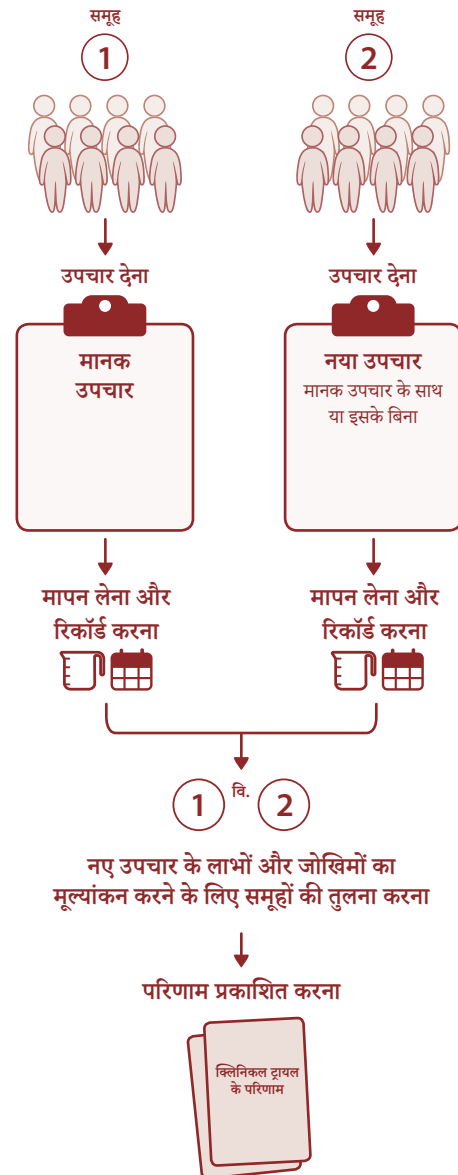
समूह 1 को उनकी बीमारी के लिए मानक उपचार प्राप्त होंगे।

समूह 2 को नए उपचार प्राप्त होंगे (मानक उपचार के साथ या उसके बिना)।

अनुसंधानकर्ता मापन करते हैं और उनका रिकॉर्ड रखते हैं। नए उपचार के जोखिम और लाभ जानने के लिए वे समूहों की तुलना करते हैं। इस जानकारी को क्लिनिकल ट्रायल के परिणामों के तौर पर प्रकाशित किया जाता है।

क्लिनिकल ट्रायल्स में अनुसंधानकर्ता क्या करते हैं:

सहभागियों को अलग करना



यह जानना महत्वपूर्ण है, कि कुछ क्लिनिकल ट्रायल्स में केवल कुछ सैकड़ों सहभागी हो सकते हैं, जबकि अन्य में सहभागियों की संख्या हजारों में हो सकती है।

जिस प्रकार क्लिनिकल ट्रायल्स की रूपरेखा बनाई जाती है, उसकी पद्धति भी अलग हो सकती है, जो अध्ययन किए जा रहे उपचार पर निर्भर करती है।

यूनाइटेड स्टेट्स या अनेकों देशों में क्लिनिकल ट्रायल्स किए जा सकते हैं।

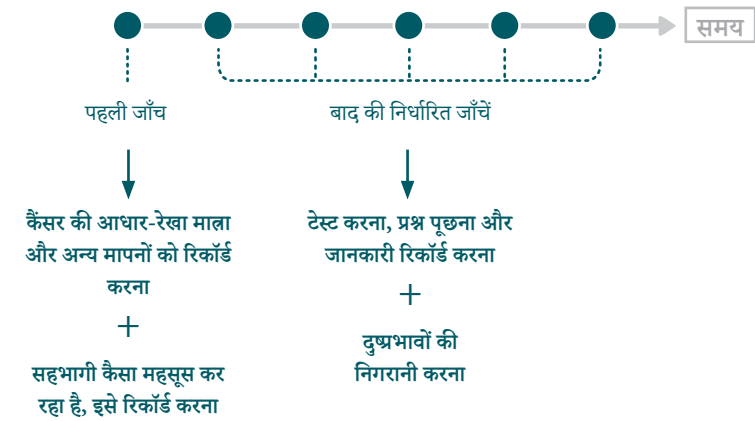
क्लिनिकल ट्रायल्स में अनुसंधानकर्ता क्या रिकॉर्ड करते हैं और कब?

ट्रायल शुरू होने से पहले, अनुसंधानकर्ता यह निर्णय लेते हैं कि कितनी बार मापन (जैसे स्कैन्स या रक्त की जाँच) लिया जाना है। इन मापनों को लेने के लिए, वे सहभागियों के साथ नियमित जाँचें निर्धारित करेंगे।

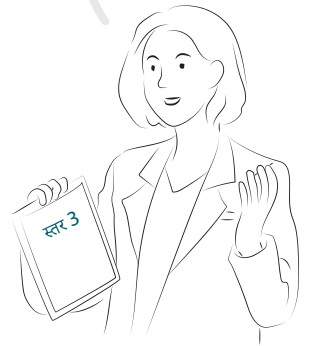


पहली जाँच पर, अनुसंधानकर्ता एक सहभागी के कैंसर की शुरुआती माला, जिसे कैंसर की आधार-रेखा माला (बेसलाइन अमाउंट) कहते हैं, साथ ही अन्य मापनों को रिकॉर्ड करेंगे। इसके साथ ही, वे यह भी रिकॉर्ड करेंगे कि सहभागी कैसा महसूस कर रहा है और उनकी दैनिक गतिविधियाँ क्या हैं। वे इस जानकारी की तुलना, ट्रायल में आगे क्या होता है, इसके साथ करेंगे।

जाँचों में, अनुसंधानकर्ता टेस्ट करेंगे, प्रश्न पूछेंगे, और फिर उन्हें जो जानकारी मिलेगी उसे रिकॉर्ड करेंगे। बीमारी के प्रकार और जिस उपचार का अध्ययन किया जा रहा है, उसके आधार पर टेस्ट और प्रश्न अलग-अलग होंगे। यदि किसी सहभागी को ऐसा कोई बदलाव महसूस होता है जो विचित्र, चिंताजनक या बेचैन करने वाला हो, तो उसे भी दुष्प्रभाव के तौर पर रिकॉर्ड किया जाएगा।



अगले स्तर में, उपचार के लाभों और जोखिमों को कैसे मापा जाता है, यह हम अधिक निकट से देखेंगे।



यह सभी जानकारी अनुसंधानकर्ताओं को यह पता लगाने में सहायता करेगी कि भविष्य में कोई नया उपचार किस प्रकार रोगियों को प्रभावित कर सकता है।

क्लिनिकल ट्रायल्स क्या मापते हैं, इसका निकट से अध्ययन करना

प्रत्येक रोगी के लिए उपचार के लक्ष्य भिन्न होते हैं। आपकी स्वास्थ्य देखभाल टीम उन क्लिनिकल ट्रायल के परिणामों पर ध्यान देगी, जो आपके लक्ष्यों के लिए महत्वपूर्ण हैं। जिन विभिन्न पद्धतियों से परिणामों का मापन किया जाता है उन्हें समझकर, आपको एक अधिक संपूर्ण व स्पष्ट तस्वीर प्राप्त हो सकती है कि एक उपचार किस प्रकार आपको प्रभावित कर सकता है।

क्लिनिकल ट्रायल्स में जोखिमों और लाभों का मापन कैसे किया जाता है? और यह जानकारी मेरी किस प्रकार सहायता कर सकती है?



ट्रायल्स में बहुत सारी बातों पर ध्यान दिया जाता है, जैसे उपचार ने कैंसर की मात्रा को कितना कम किया है, या कैंसर और अधिक खराब हुए बिना, कोई व्यक्ति कितने लंबे समय तक जीवित रहा है।

क्लिनिकल ट्रायल्स में अन्य रोगियों को जिस प्रकार के अनुभव आए हैं, उससे हमें संकेत मिल जाते हैं कि यह आपके लिए कैसे काम कर सकता है।

मापनों के प्रकार क्या होते हैं?

एक क्लिनिकल ट्रायल में प्रत्येक सहभागी के लिए, लाभों का मूल्यांकन करने के लिए दो सामान्य प्रकार के मापन होते हैं, जो अनुसंधानकर्ता आम तौर पर लेते हैं:

मात्रा



कैंसर की मात्रा में बदलाव

समय

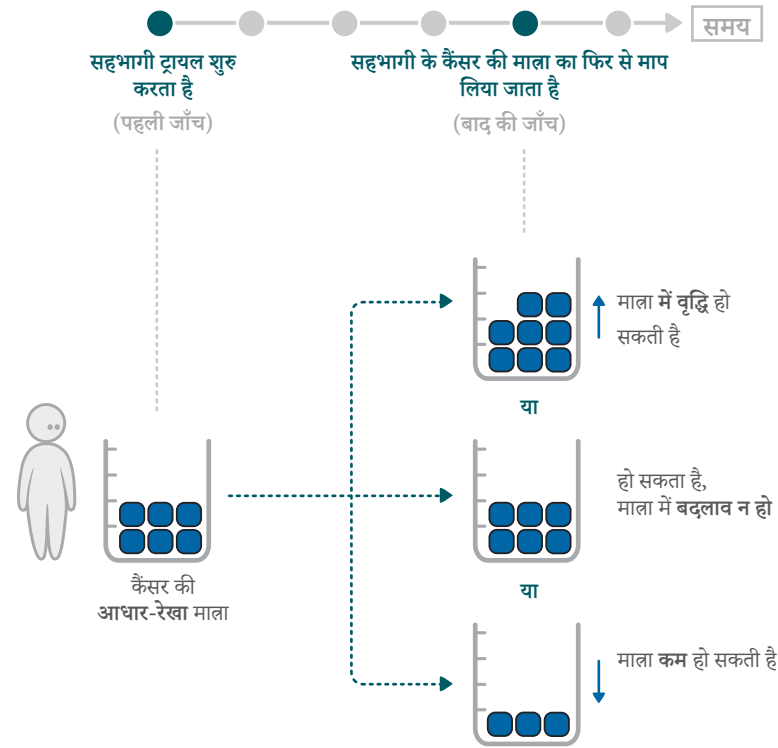


बदलाव का अनुभव करने के लिए लगनेवाला समय

लाभ के मापन के अतिरिक्त, प्रत्येक क्लिनिकल ट्रायल में दुष्प्रभावों को भी रिकॉर्ड किया जाता है। लाभ और दुष्प्रभाव के मापन के परिणामों का विश्लेषण किया जाता है और इन्हें क्लिनिकल ट्रायल्स के परिणामों के तौर पर रिपोर्ट किया जाता है।

कैंसर की मात्ता में बदलाव के बारे में अनुसंधानकर्ता किस प्रकार पता लगाते हैं?

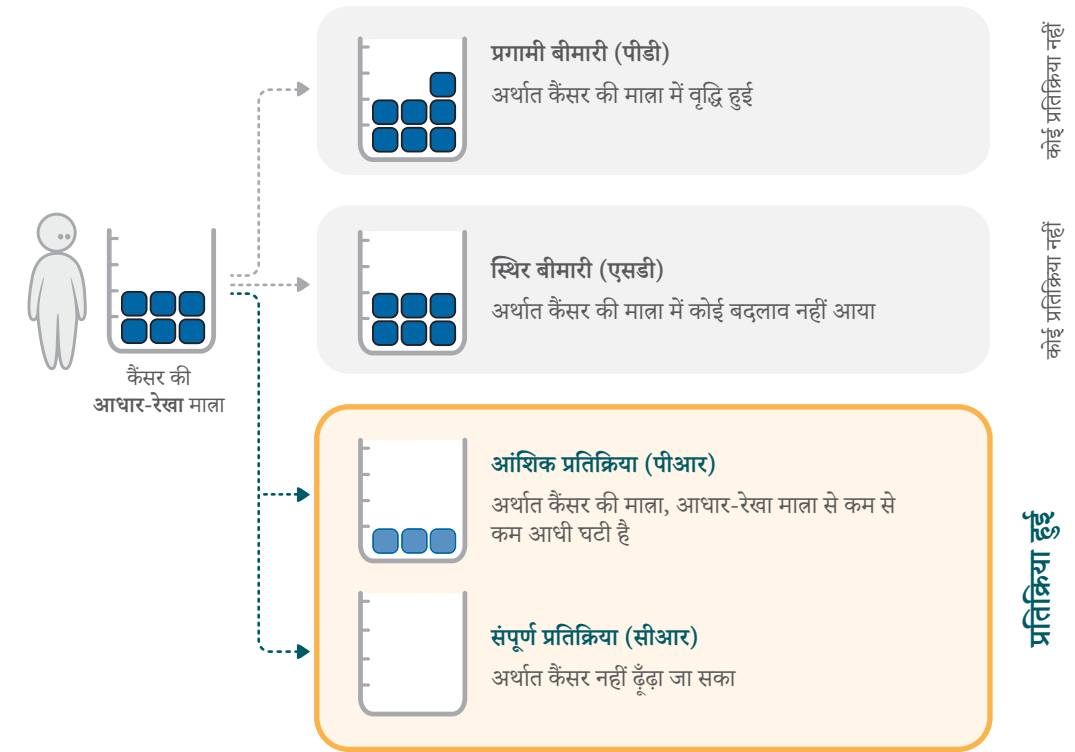
क्लिनिकल ट्रायल्स में, पहली जाँच पर ली गई आधार-रेखा मात्ता, और बाद में की गई जाँच में पाई गई कैंसर की मात्ता के बीच के अंतर को देखकर, अनुसंधानकर्ता कैंसर की मात्ता का मापन करते हैं।



निर्धारित जाँचों में, अनुसंधानकर्ता इस बात की जाँच करेंगे कि कैंसर की मात्ता बढ़ी, कम हुई, या इसमें कोई बदलाव नहीं आया। इस मापन से अनुसंधानकर्ताओं को यह देखने में सहायता मिलती है कि क्या क्लिनिकल ट्रायल के सहभागी में उस उपचार की कोई प्रतिक्रिया हुई है, जिसका अध्ययन किया जा रहा है।

“उपचार पर प्रतिक्रिया” का क्या अर्थ है?

जब अनुसंधानकर्ता कहते हैं कि किसी सहभागी में उपचार पर प्रतिक्रिया हुई है, तो उनका अर्थ है कि सहभागी के कैंसर की मात्ता, आधार-रेखा मात्ता से कम से कम आधी घटी है। एक क्लिनिकल ट्रायल का सहभागी निम्नलिखित में से किसी भी एक श्रेणी में आ सकता है:



यह जानना महत्वपूर्ण है, कि प्रत्येक सहभागी की कैंसर की आधार-रेखा मात्ता अलग होती है। अनुसंधानकर्ता प्रत्येक सहभागी के प्रतिक्रिया की श्रेणी रिकॉर्ड करेंगे, जो उनके व्यक्तिगत शुरुआती मात्ता पर आधारित होगी।

इन मापनों को किस प्रकार रिपोर्ट किया जाता है?

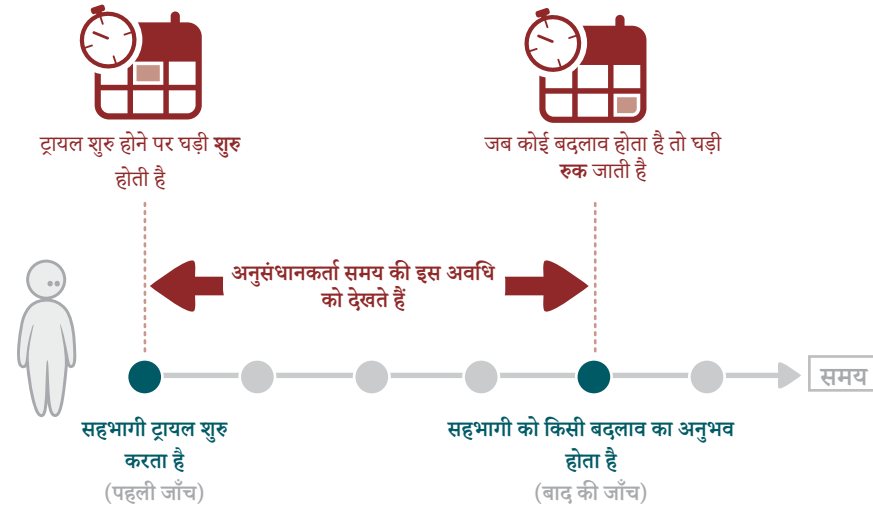
सबसे पहले, अनुसंधानकर्ता उपचार को प्रतिक्रिया देने वाले कुल सहभागियों की संख्या प्राप्त करने के लिए, आंशिक प्रतिक्रिया देने वालों और संपूर्ण प्रतिक्रिया देने वालों को जोड़ते हैं। इसके बाद, इस संख्या को ट्रायल के सभी सहभागियों की संख्या से विभाजित कर दिया जाता है।

इसके परिणाम स्वरूप, ऑब्जेक्टिव रिस्पॉन्स रेट यानि वस्तुनिष्ठ प्रतिक्रिया दर (ओआरआर) नामक प्रतिशत प्राप्त होता है- सभी सहभागियों में से उन लोगों की संख्या जिनपर उपचार में प्रतिक्रिया हुई है।

$$\frac{\text{प्रतिक्रिया देने वालों की संख्या (पीआर + सीआर)}}{\text{सभी सहभागियों की संख्या}} = \text{ओआरआर (\%)}$$

किसी बदलाव के लिए लगनेवाले समय के बारे में अनुसंधानकर्ता किस प्रकार पता लगाते हैं?

कैंसर की माला का मापन करने के अलावा, अनुसंधानकर्ता समय का मापन भी करेंगे, जिसमें ट्रायल शुरू होने पर घड़ी शुरू की जाएगी, और जब किसी सहभागी द्वारा बदलाव का अनुभव होगा, तब घड़ी को रोक दिया जाएगा।



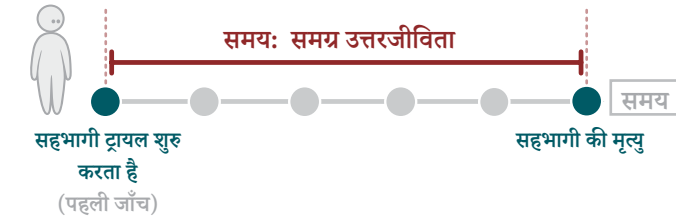
“बदलाव के अनुभव” का क्या अर्थ है?

समय का मापन करते समय, अनुसंधानकर्ता किसी बदलाव के घटित होने को तब मानते हैं, जब या तो कैंसर की माला में वृद्धि हुई हो या फिर सहभागी की मृत्यु हो गई हो।

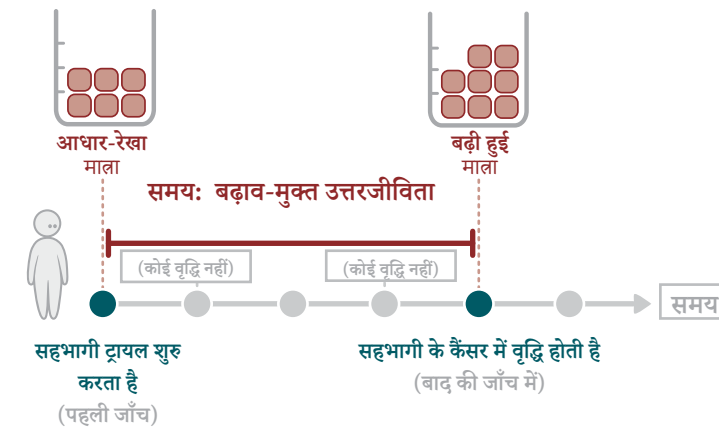
यह जानना महत्वपूर्ण है कि लाभों का मूल्यांकन करने के अलावा, अनुसंधानकर्ता दुष्प्रभावों की निगरानी भी करते हैं। वे विशिष्ट मापन रिकॉर्ड करते हैं (जैसे लेबोरेटरी के परिणाम), और साथ ही, सहभागी कैसा महसूस कर रहा है इसके बारे में जानकारी।

अनुसंधानकर्ता कौनसे समय-संबंधित मापन लेते हैं?

किसी ट्रायल के दौरान, कोई सहभागी कितने लंबे समय तक जीवित रहता है, यह एक मापन है जो अनुसंधानकर्ता लेते हैं। इस समय की अवधि को समग्र उत्तरजीविता कहा जाता है। इस मापन में कैंसर की माला में हुए बदलावों को नहीं देखा जाता।



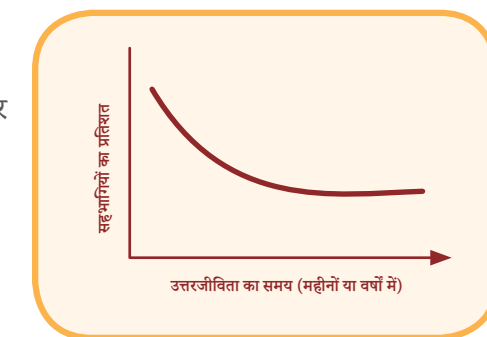
ट्रायल के दौरान कोई सहभागी, कैंसर में वृद्धि के बिना कितने लंबे समय तक जीवित रहता है, एक अन्य मापन है। समय की इस अवधि को बढ़ाव-मुक्त उत्तरजीविता कहा जाता है। इस मापन में अनुसंधानकर्ताओं को कैंसर की माला को ध्यान में लेने की आवश्यकता होती है।



इन मापनों को किस प्रकार रिपोर्ट किया जाता है?

अनुसंधानकर्ता प्रत्येक व्यक्ति की उत्तरजीविता की जानकारी एकत्रित करते हैं और इसे एक ग्राफ में दर्शाते हैं।

इस जानकारी को समग्र उत्तरजीविता और बढ़ाव-मुक्त उत्तरजीविता के परिणामों के रूप में रिपोर्ट किया जाता है, और आम तौर पर इन्हें महीनों या वर्षों में प्रदर्शित किया जाता है।

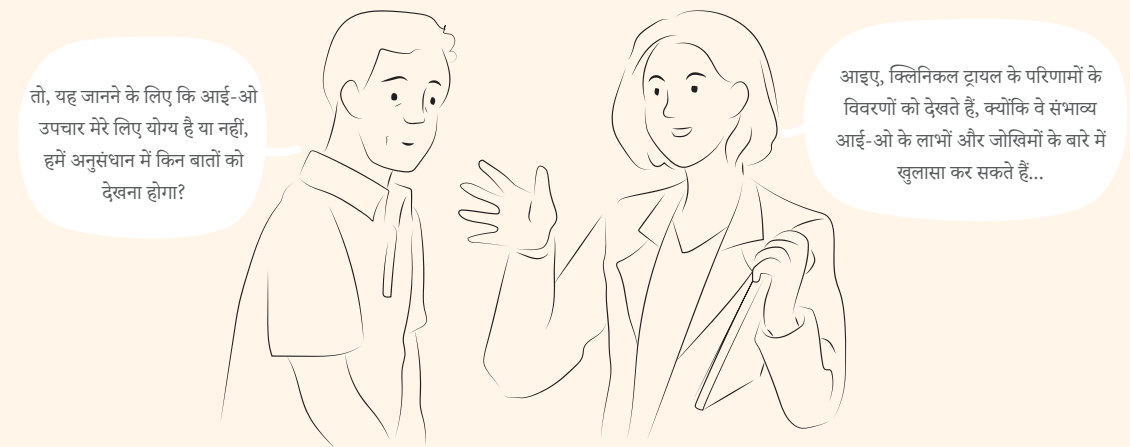


अगले स्तर में, हम देखेंगे कि उपचार का मूल्यांकन करने के लिए क्लिनिकल ट्रायल के परिणामों का किस प्रकार उपयोग किया जाता है।



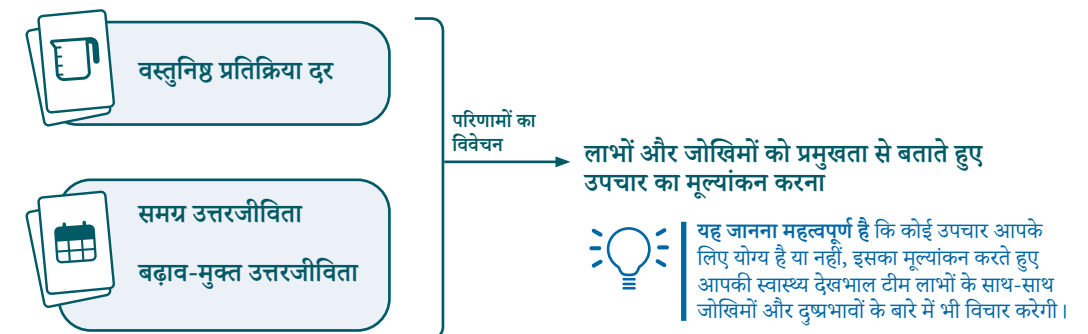
क्लिनिकल ट्रायल के परिणामों का उपयोग करते हुए एक उपचार का मूल्यांकन

आपकी स्वास्थ्य देखभाल टीम यह जानने के लिए क्लिनिकल ट्रायल के परिणामों को देखेगी, कि क्या इम्यूनो-ऑन्कोलॉजी (आई-ओ) जैसा एक नया उपचार आपके लिए कारगर हो सकता है या नहीं। वे बड़ी तस्वीर को देखने का प्रयास करेंगे, और साथ ही, परिणामों के उन विवरणों पर भी ध्यान केंद्रित करेंगे जो आपके उपचार लक्ष्यों पर लागू होते हैं।



उपचार के लाभों का मूल्यांकन करने के लिए, मेरी स्वास्थ्य देखभाल टीम किस प्रकार क्लिनिकल ट्रायल के परिणामों का उपयोग करती है?

आपकी स्वास्थ्य देखभाल टीम मात्रा-संबंधित और समय-संबंधित परिणामों की एकसाथ जाँच करेगी। वे इस जानकारी का विवेचन करेंगे, और उन विवरणों को प्रमुखता से दर्शाएंगे जो आपकी देखभाल योजना को सुधारने में सबसे अधिक सहायक होंगे। यह विवरण इस बात का भी खुलासा करेंगे कि क्या आप एक क्लिनिकल ट्रायल के लिए पात्र हो सकते हैं या नहीं।



उपचारों का मूल्यांकन करने के लिए मेरी टीम किस प्रकार वस्तुनिष्ठ प्रतिक्रिया दर (ओआरआर) का विवेचन करती है?

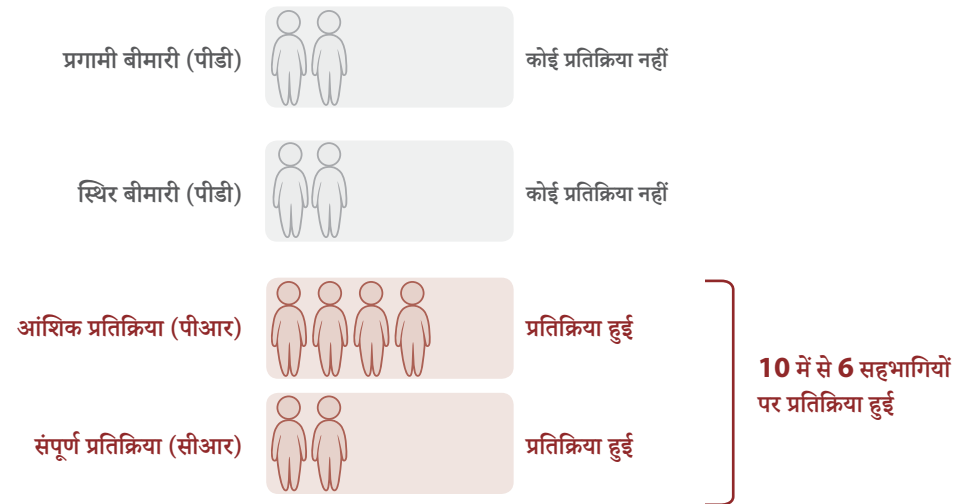
अनुसंधानकर्ता, उन सहभागियों की कुल गिनती करते हैं जिनपर उपचार की प्रतिक्रिया हुई है- आंशिक प्रतिक्रिया देने वाले (पीआर) और संपूर्ण प्रतिक्रिया देने वाले (सीआर) सहभागियों का कुल योग। वस्तुनिष्ठ प्रतिक्रिया दर (ओआरआर) एक ऐसा प्रतिशत है, जो उन सभी सहभागियों को दर्शाता है जिनपर उपचार की प्रतिक्रिया हुई है।

आइए, उदाहरण के तौर पर एक क्लिनिकल ट्रायल पर प्रकाश डालते हैं।

कल्पना करें कि 10 सहभागियों ने उपचार प्राप्त किया:



ट्रायल के अंत में अनुसंधानकर्ताओं ने निम्नलिखित मापन किया:



इस ट्रायल में 10 सहभागियों में से कुल 6 ने उपचार पर प्रतिक्रिया दी। इसलिए, वस्तुनिष्ठ प्रतिक्रिया दर का परिणाम “ओआरआर 60% है” के तौर पर प्रकाशित किया गया है।

आपकी स्वास्थ्य देखभाल टीम प्रकाशित ओआरआर परिणाम पढ़ेगी, और देखेगी कि कितने सहभागियों पर उपचार की प्रतिक्रिया हुई और कितनों पर नहीं। वे समझाएंगे और चर्चा करेंगे कि परिणाम आप पर कैसे लागू हो सकते हैं।



यह जानना महत्वपूर्ण है कि सभी सहभागियों की प्रतिक्रियाएं अलग-अलग हो सकती हैं। आधार-रेखा मात्रा, प्रतिक्रिया कितने समय तक रहती है, और सहभागी को कितना अच्छा लगता है, इन सभी बातों को भी विचार में लिया जाएगा।

मेरी स्वास्थ्य देखभाल टीम कौनसे अन्य प्रतिक्रिया-संबंधी जानकारी पर ध्यान देगी?

वस्तुनिष्ठ प्रतिक्रिया दर (ओआरआर) के परिणामों पर ध्यान देने के अलावा, आपकी स्वास्थ्य देखभाल टीम निम्नलिखित के बारे में भी विचार करेगी:

- यदि किसी सहभागी पर प्रतिक्रिया हुई, तो प्रतिक्रिया कितने लंबे समय तक रही?
- उनके जीवन की गुणवत्ता कैसी थी?
- क्या उनकी दैनिक गतिविधियों में कोई बदलाव हुआ था?



इम्यूनो-ऑन्कोलॉजी (आई-ओ) और प्रतिक्रिया

कभी-कभी, आई-ओ उपचार के दौरान प्रतिक्रिया में कुछ समय लग सकता है। ऐसा इसलिए हो सकता है, क्योंकि आई-ओ को पहले आपकी प्रतिरक्षा प्रणाली की सहायता करने की आवश्यकता होती है। इसके बाद, आपकी प्रतिरक्षा प्रणाली कैंसर से लड़ सकती है।

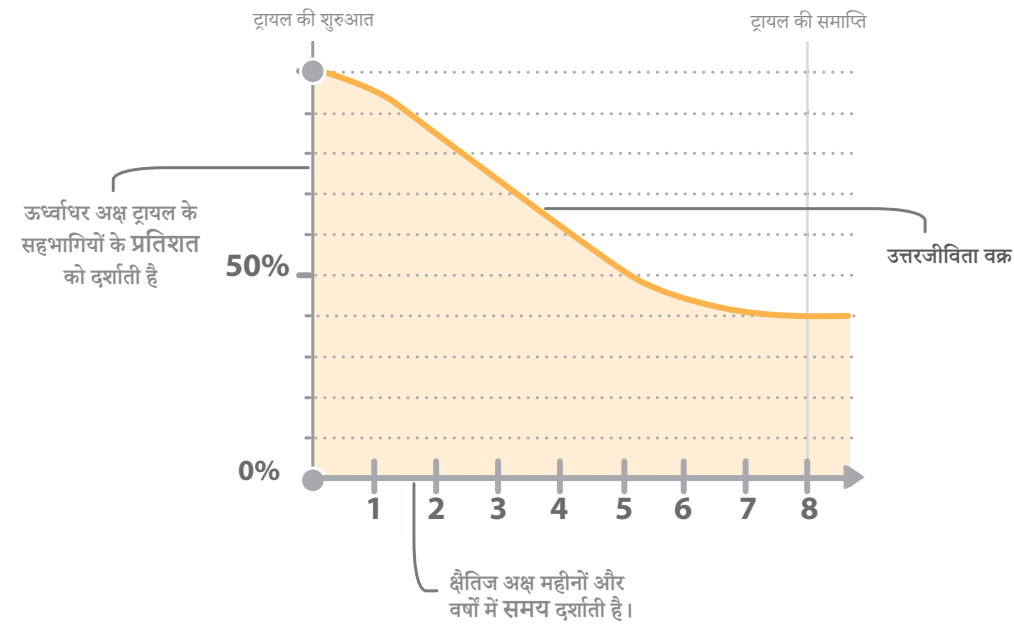
आई-ओ के लाभों और जोखिमों का पूर्ण प्रकार से मूल्यांकन करने के लिए, आपके टीम के लिए यह देखना महत्वपूर्ण है कि एक रिकॉर्ड की गई प्रतिक्रिया के बाद क्या होता है।

किसी उपचार का मूल्यांकन करने के लिए, मेरी टीम किस प्रकार समग्र उत्तरजीविता (ओएस) और बढ़ाव-मुक्त उत्तरजीविता (पीएफएस) का विवेचन करती है?

याद करें, कि ट्रायल शुरू करने से लेकर किसी सहभागी की मृत्यु तक के समय की अवधि को समग्र उत्तरजीविता (ओएस) कहते हैं। वहीं दूसरी ओर, बढ़ाव-मुक्त उत्तरजीविता (पीएफएस) समय की वह अवधि है, जिसमें कैंसर में वृद्धि के बिना, कोई सहभागी जीवित रहता है।

प्रत्येक व्यक्ति के ओएस मापन का विश्लेषण करने के लिए, अनुसंधानकर्ता उन्हें ग्राफ पर एक वक्र के रूप में चित्रित करते हैं। पीएफएस मापन के लिए वे एक और वक्र चित्रित करते हैं। वे इन वक्रों को परिणामों के तौर पर प्रकाशित करते हैं, जिससे की आपकी स्वास्थ्य देखभाल टीम इसे देख सके और आपके साथ चर्चा करे।

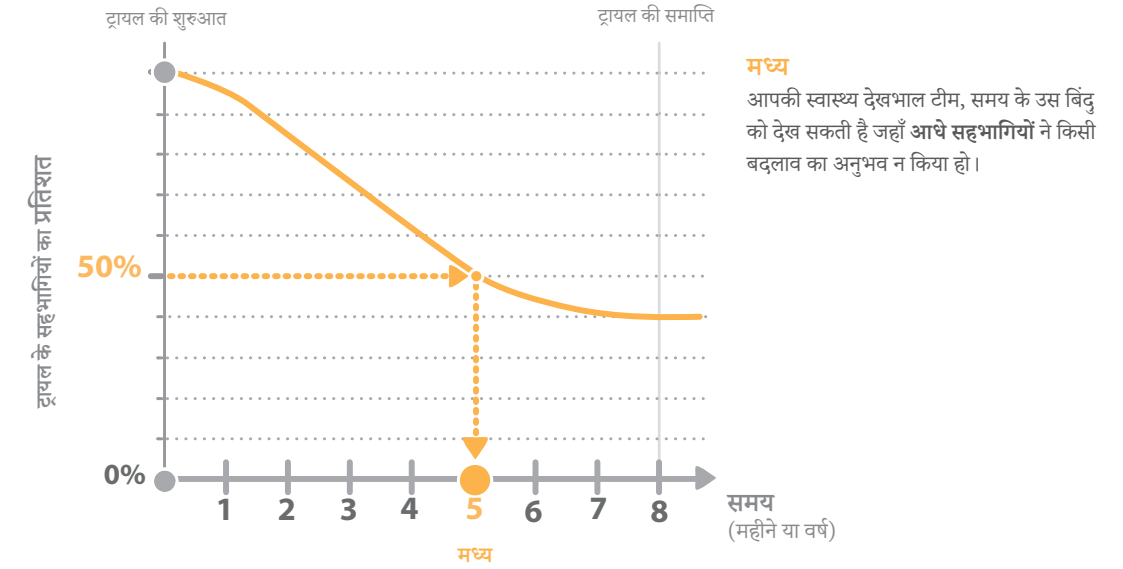
आइए, उस “उत्तरजीविता वक्र” को देखें, जो अनुसंधानकर्ताओं ने एक उदाहरण के तौर पर ट्रायल के लिए चित्रित किया था। अनुसंधानकर्ताओं ने ओएस के लिए एक वक्र और पीएफएस के लिए दूसरा वक्र बनाया था। दोनों में से कोई भी वक्र कुछ इस प्रकार दिख सकता है:



आपकी स्वास्थ्य देखभाल टीम उत्तरजीविता वक्रों को देखेगी और एक समग्र रूप में वक्र और साथ ही, ट्रायल के कुछ समय बिंदुओं का भी मूल्यांकन करेगी।

क्लिनिकल ट्रायल्स से उत्तरजीविता वक्रों के विश्लेषण करने की सामान्य पद्धति क्या है?

क्लिनिकल ट्रायल्स से उत्तरजीविता वक्रों के विश्लेषण करने की सामान्य पद्धति है, समय के उस बिंदु को देखना, जहाँ आधे सहभागी (50%) किसी भी बदलाव के अनुभव के बिना जीवित थे – मध्य (मीडियन)।

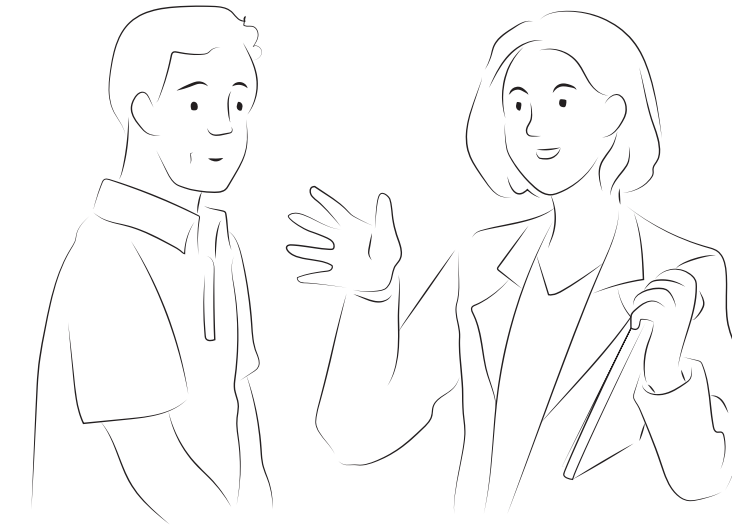
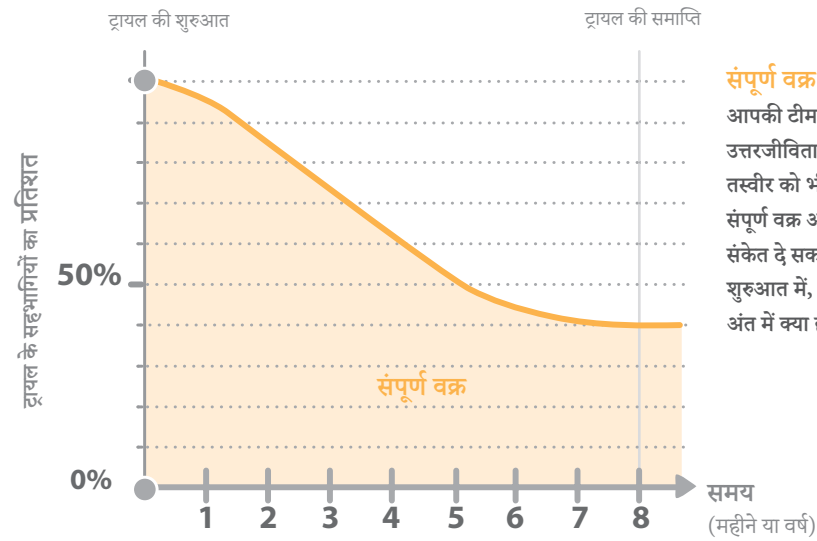
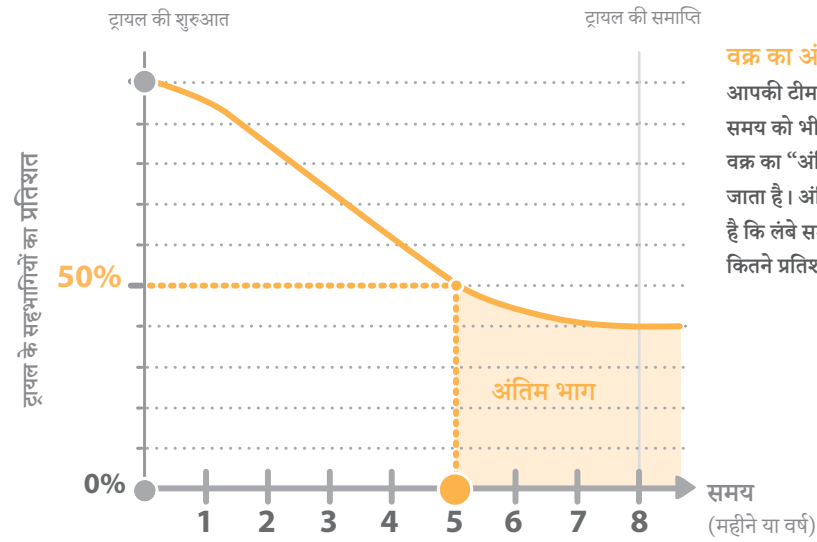


इम्यूनो-ऑन्कोलॉजी (आई-ओ) और उत्तरजीविता वक्र

इम्यूनो-ऑन्कोलॉजी चिकित्सा, अन्य पारंपरिक उपचारों से भिन्न काम करती है। वे आपकी कैंसर से लड़ने में शरीर की प्रतिरक्षा प्रणाली की सहायता करते हैं। आई-ओ के लाभ लंबी अवधि के दौरान देखे जा सकते हैं। इसलिए, आपकी स्वास्थ्य देखभाल टीम के लिए यह महत्वपूर्ण है, कि उस बिंदु के आगे भी देखें, जहाँ पर आधे रोगियों ने बदलाव का अनुभव न किया हो, और उनमें उसके बाद क्या होता है।

उत्तरजीविता वक्र पर अन्य कौनसी जानकारी है जिसे मेरी स्वास्थ्य देखभाल टीम देखकर विश्लेषण कर सकती है?

इम्यूनो-ऑन्कोलॉजी जैसी नई उपचार पद्धतियों के साथ, अधिक लंबे समय तक लाभ दिखाई देने की संभावना है। इसलिए, आपकी स्वास्थ्य देखभाल टीम के लिए यह महत्वपूर्ण है कि वे उत्तरजीविता वक्रों के अतिरिक्त पहलुओं पर भी ध्यान दें, जैसे कि अंतिम भाग और संपूर्ण वक्र।



इस संसाधन ने इम्यूनो-ऑन्कोलॉजी और क्लिनिकल ट्रायल्स के बारे में प्रमुख संकल्पनाओं का स्पष्टीकरण प्रस्तुत किया, जिससे की आप अपनी स्वास्थ्य देखभाल टीम के साथ एक अर्थपूर्ण बातचीत कर सकें।

अपनी स्वास्थ्य देखभाल टीम के साथ चर्चा करें कि किस प्रकार इम्यूनो-ऑन्कोलॉजी आपके लिए काम कर सकती है, और यदि आगामी इम्यूनो-ऑन्कोलॉजी क्लिनिकल ट्रायल्स के लिए आप पात्र हो सकते हैं।

अधिक शिक्षित उपचार संबंधी निर्णय लेने के लिए, आपकी स्वास्थ्य देखभाल टीम, एकत्रित की गई सुरक्षा जानकारी के साथ क्लिनिकल ट्रायल के सभी परिणामों को देखेगी।

ONC-US-2200053 01/22

© 2022 ब्रिस्टल-मायर्स स्क्विब कंपनी

immunooncology.com