

કેન્સરની સારવાર શરૂ કરતાં પહેલાં તમારા ઑન્કોલોજિસ્ટને આ પ્રશ્નો જરૂર પૂછો

યોગ્ય પ્રશ્નો તમારી સારવારની દિશા બદલી શકે છે

થોડા સમય પહેલાં મેં એક લેખ લખ્યો હતો જેમાં મેં એક જ વિચાર પર ભાર મૂક્યો હતો કેન્સરની સારવાર શરૂ કરતાં પહેલાં દર્દીએ માત્ર એટલું ન પૂછવું જોઈએ કે, “મને કઈ સારવાર મળશે?” પરંતુ એટલું જરૂર પૂછવું જોઈએ કે, “મારી બીમારી માટે આજના સમયમાં ઉપલબ્ધ તમામ વૈજ્ઞાનિક સારવારના વિકલ્પો કયા છે?” આ લેખ પ્રકાશિત થયા પછી અનેક દર્દીઓ, તેમના પરિવારજનો અને દેશ-વિદેશમાં વસતા ગુજરાતી વાચકોના ફોન, સંદેશા અને ઇ-મેઇલ મળ્યા. ઘણા લોકોએ સ્વીકાર્યું કે તેમને પહેલી વાર સમજાયું કે કેન્સરની સારવારમાં ઘણી વખત એકથી વધુ યોગ્ય વિકલ્પો હોઈ શકે છે. કેટલાકે પૂછ્યું કે શું દરેક દર્દીએ સેકન્ડ ઓપિનિયન લેવું જોઈએ? કેટલાકે પૂછ્યું કે જો નવી સારવાર ઉપલબ્ધ હોય તો તે દરેકને કેમ આપવામાં આવતી નથી? પરંતુ સૌથી વધુ પૂછાયેલો પ્રશ્ન એક જ હતો—“ડોક્ટર, સારવારના વિકલ્પો વિશે પૂછવું તો જરૂરી છે, પરંતુ તેના સિવાય અમે બીજું શું પૂછવું જોઈએ?” આ પ્રશ્નનો જવાબ માત્ર થોડાં વાક્યોમાં આપી શકાય એવો નથી. હકીકતમાં, કેન્સરની સારવારમાં યોગ્ય પ્રશ્નો પૂછવાની શરૂઆત ત્યાંથી થાય છે જ્યાં મોટાભાગના દર્દીઓ પ્રશ્ન પૂછવાનું બંધ કરી દે છે. આધુનિક કેન્સર સારવાર છેલ્લા બે દાયકામાં અસાધારણ રીતે બદલાઈ છે. એક સમય હતો જ્યારે લગભગ દરેક દર્દી માટે મર્યાદિત સારવાર ઉપલબ્ધ હતી. આજે પરિસ્થિતિ સંપૂર્ણપણે બદલાઈ ગઈ છે. હવે સારવાર માત્ર કીમોથેરાપી સુધી

જ્યારે દર્દીને પ્રથમ વખત કહેવામાં આવે કે તેને કેન્સર છે, ત્યારે તેના મનમાં ભય, અનિશ્ચિતતા અને અસંખ્ય પ્રશ્નો જન્મે છે. તે ક્ષણે મોટા ભાગના લોકો માત્ર એક જ શબ્દ સાંભળે છે—કેન્સર. પરંતુ આ એક શબ્દની પાછળ ઘણી માહિતી છુપાયેલી હોય છે, જે સારવાર નક્કી કરવામાં સૌથી મહત્વની ભૂમિકા ભજવે છે. તમારે તમારા ઑન્કોલોજિસ્ટને શાંતિથી પૂછવું જોઈએ કે, “મને કયો પ્રકારનો કેન્સર છે?” કારણ કે માત્ર અંગનું નામ પૂરતું નથી. ઉદાહરણ તરીકે, બે દર્દીઓને ફેફસાંનું કેન્સર હોઈ શકે, પરંતુ એકને એવી જિનેટિક વિશેષતા હોઈ શકે કે તેને ટાર્ગેટેડ થેરાપીથી અદ્ભુત લાભ મળે,



જ્યારે બીજા દર્દીને ઇમ્યુનોથેરાપી અથવા કીમોથેરાપીની જરૂર પડે. એ જ રીતે બે મહિલાઓને બ્રેસ્ટ કેન્સર હોય છતાં તેમની સારવાર સંપૂર્ણપણે અલગ હોઈ શકે છે, કારણ કે બંનેના ટ્યુમરની જૈવિક રચના અલગ હોય છે. આ પછીનો મહત્વપૂર્ણ પ્રશ્ન છે—“મારા કેન્સરનું સ્ટેજ શું છે?” દર્દીઓ ઘણી વખત માત્ર સ્ટેજ વિશે સાંભળે છે, પરંતુ તેનો સાચો અર્થ સમજતા નથી. સ્ટેજ માત્ર બીમારી કેટલી ફેલાઈ છે તે દર્શાવે છે. તે સારવારની યોજના બનાવવામાં મદદ કરે છે, પરંતુ માત્ર સ્ટેજના

સામેની લડાઈમાં માત્ર આધુનિક દવાઓ જ શક્તિ આપતી નથી. યોગ્ય માહિતી, યોગ્ય સમજણ અને યોગ્ય સમયે પૂછાયેલા પ્રશ્નો પણ એટલા જ મહત્વના હથિયાર છે. આગામી ભાગમાં આપણે સમજવાનો પ્રયત્ન કરીશું કે આજના સમયમાં મોલેક્યુલર ટેસ્ટિંગ, નેક્સ્ટ જનરેશન સીક્વેન્સિંગ (NGS), જિનેટિક્સ, વારસાગત કેન્સર અને સારવારનો યોગ્ય ક્રમ કેવી રીતે કેન્સર સારવારની દિશા બદલી શકે છે, અને દર્દીએ પોતાના ઑન્કોલોજિસ્ટને કયા અગત્યના પ્રશ્નો પૂછવા જોઈએ જેથી સારવાર ખરેખર વ્યક્તિગત અને વૈજ્ઞાનિક બની શકે.

શું માત્ર કેન્સરનું નામ અને સ્ટેજ જાણવાથી યોગ્ય સારવાર નક્કી થઈ જાય? આ પ્રશ્નનો જવાબ છે—ના. આધુનિક ઑન્કોલોજીનું સૌથી મોટું પરિવર્તન એ છે કે આજે આપણે માત્ર કેન્સર ક્યાં છે તે નથી જોતા, પરંતુ તે કેવી રીતે વર્તે છે, તેની અંદર કયા જૈવિક ફેરફારો થયા છે અને કઈ સારવાર સામે તે વધુ સંવેદનશીલ હોઈ શકે છે તે સમજવાનો પ્રયાસ કરીએ છીએ. આ વાત કદાચ સરળ ઉદાહરણથી વધુ સ્પષ્ટ થઈ શકે. જો બે દર્દીઓને ફેફસાંનું કેન્સર હોય અને બંનેનું સ્ટેજ પણ એકસરખું હોય, તો પણ તેમની સારવાર એકસરખી હશે જ એવું જરૂરી નથી. કારણ કે એક દર્દીના ટ્યુમરમાં એવી જિનેટિક ફેરફાર હોઈ શકે છે જેના કારણે ટાર્ગેટેડ થેરાપી ખૂબ અસરકારક બને, જ્યારે બીજા દર્દીને તેનાથી કોઈ લાભ ન થાય. એ જ રીતે બ્રેસ્ટ કેન્સરમાં માત્ર ગાંઠનું કદ જ મહત્વનું નથી, પરંતુ



કોમળતાનું કાવ્ય અને સાદગીનું શિલ્પ

ઢળવે તે હાથે ઉપાડજો રે અમે કોમળ કોમળ!
સાથરે ફૂલડાં હાળજો રે અમે કોમળ કોમળ...

કવિની રૂઝણ નાયિકા હળવે હાથે સ્પર્શવાની નમ્ર સ્વરે વિનંતી કરે છે. એને મરણાસન્ન સ્થિતિમાં પણ પોતાની કોમળતા નંદવાઈ નથી એની પૂરી પ્રતીતિ છે. કવિતા વાંચતાં વાંચતાં એક સ્વપ્નસુંદરી બંધ આંખો સામે અમળાઈ ઊઠે છે.

કુમળી લાગણીઓને કલમે કંઠારવામાં માધવ રામાનુજનો જોટો જડવો મુશ્કેલ છે. રમેશ પારેખ પણ એમની સામે નહીં ટકી શકે.

એમની ગ્રામ્યા નાયિકા કેવી ઋજુ કલ્પનાઓમાં રાયે છે!

વન વયોવય ખેતર ઊભાં ગામ વયોવય મેડી એમ થાતું કે સ્લેજ ઝૂકીને ખીણ આખી લઈ તેડી!

ઉંબરે ઊભી હોઈ ને વાટે ગાડેગાડાં સીમની કૂણી સાંજ ભરીને સાથબો આવે ..

દનના ડંગર ઊતરી આવે રાતનાં અબોલ કહેણ; બારીએ બેઠી હોઈ ને ખોળો ખુંદતી કોમળ પગલિયુંના બિલબિલાટે ઊછળે છાતી છલછલોછલ બે કાંઠે ઊભરાય નદીનાં વહેણ....

ઊંઘની આંબાડાળ: ટપોટપ સોણલિયાં લઈ વેડી, વન વયોવય ખેતર ઊભાં ગામ વયોવય મેડી...

કેવો ભાગ્યશાળી હશે એ મીઠાંમધ કલ્પનો અને સપનાંમાં મહાલતો કોમળતાના પર્યાય સમો જીવ! નામ માધવ છે એટલે દેખીતી રીતે જ એનામાં મધુવન તો મહેકતું જ હશે. બહુ રૂપાળી ગોપીઓનું ઝૂંડ લઈને વગડામાં વિહાર કરતો હશે. એને અમથી આવી કવિતા થોડી સ્ફુરે!

કવિ મારે માટે એક બાળપણથી કુતુંહલનું પાત્ર રહ્યું છે. મેં હાઈસ્કૂલના આઠમા ધોરણના વિદ્યાર્થી તરીકે ગામમાં પધારેલા કવિવર સુન્દરમ્ ની પીઠ પાછળ ઊભા રહીને હળવેકથી એમની ઝીલાને કરેલ સ્પર્શથી અનુભવેલા રોમાંચની ઝણઝણાટી આજ પર્યંત જીવંત છે. સુરેશ જોષીમાં નરી વિદ્વતા હતી એટલે કોલેજ કાળમાં એમને ઘણી વાર મળવાનું થતું પણ એવો કવિત્વમય રોમાંચ ક્યારેય નહોતો અનુભવ્યો. શેઢેથી ઊડી ગયેલી સારસીને યાદ કરનારા રાવજીને કંકુના સુરજ આથમી ગયા ત્યાં સુધી રૂબરૂ ન મળી શકાયું એનો અફસોસ રહ્યા ક્યાં છે. જ્યેષ્ઠ ભ્રાતા સમા રઘુવીર ચૌધરી પ્રખુલ ચિંતનશીલ કવિ તરીકે જરૂર અસરકારક લાગે પણ માધવ તો માધવ જ! એમને પહેલવહેલી વખત રઘુવીર ચૌધરીના પૂર્ણશ્ચર ફ્લેટમાં જ મુગ્ધ ભાવે મળ્યો હતો, વર્ષો પહેલાં. ત્યારે હજી હું

તો થોડી થોડી પ્રેમકવિતા લખતો થયેલો. વાંતાઓ છપાવા લાગી એટલે પાતળી પરમાર જેવી કવિતા નામની પ્રેમિકાને રસ્તે રાખતી કરી વાર્તા નામની સુપુત્ર સુંદરીની સાથે કોઈને ખબર પણ ના પડે એવી સિસ્તથી ઘડિયાં લગન કરી લીધાં હતાં. એવા સંધિકાળમાં એક સો ટયના સોના જેવા કવિની ઓચિંતી મુલાકાત કેવી રોમહર્ષક લાગે! સુન્દરમ્ ને ચુપચાપ પીઠ પાછળ ઊભા રહીને અડકાડી હતી એ જ આંગળી વર્ષો પછી માધવની સાથે પાશ્ચાત્ય ઢબે હસ્તધૂનન રૂપે અડકી અને ફરી પાછો એવો જ ઝાઝકો અનુભવાયો! હા, આ કવિ સાચો. એમનાં રંગરૂપ અને માંદલુ ટિબિયલ શરીર જોઈ પહેલી નજરે થયેલી નિરાશા ખંખેરીને મેં વાત શરૂ કરી. એમને મન તો હું તાજી ડોક્ટરી ભણીને જ્ઞાતિબંધ રઘુવીરભાઈને મળવા આવેલો તબીબ થવાનું જ હતો. તબીબ ઉપરાંત ચૌધરી તો ખરો જ. બહેકે ચૌધરીઓનો ચૌધરી એવો ખેરાલુનો દેસાઈ. મારા એ મુગ્ધ મંગલાર્પણને રઘુવીરભાઈ આશાસ્પદ લેખક બની રહેવાની સંભાવના તરીકે નિહાળવા લાગ્યા હતા કે નહીં એની ખાતરી નથી. પરંતુ હું તો શિષ્યના સમર્પણ ભાવથી એમને મળવા જતો અને એમના ઘરે જ્ઞાતિભંધુ તરીકે હકપૂર્વક રાતવાસો પણ કરતો. દિવંગતા પાડુભહેનને ભાભી કહી બોલાવતો -અલખત ઘણા સંકોચ સાથે. હું રઘુવીરભાઈને ઉમળકાની પોઠ ભરીને મળવા જતો, એમની સરખામણીમાં પોતે કંઈ જ નહોતો એવી પાકી સમજણ સાથે. AR માધવ આજે પણ યાદ કરે છે કે તે વખતે તમે મને શક્તિની દવા લખી આપી હતી!

માધવ રામાનુજ ગુજરાતી ગિરાની મધુર ઓળખ બની ગયા છે. ગુજરાતના જનસાધારણને પણ એમનાં લોકલય ધરાવતાં ગીતોએ થેલું લગાડ્યું છે. નરસિંહ મહેતાની જેમ એ લોકજીભે ચડી ગયેલા કાલજથી કવિ બની ગયા છે. લાભશંકર ઠાકર કે સિતાંયુ યશશંકર મોટા કવિ હોવા છતાં જનસાધારણથી જોજો દૂર રહી ગયા છે. રમેશ પારેખ અને માધવ રામાનુજ એમનાં ગીતોની તાકાત પર અને મનોજ ખંડેરિયા, રાજેન્દ્ર શુક્લ કે મિસ્કીન જેવા બે ત્રણ ગઝલકારો એમની ગઝલભાનીના બળ પર ગુજરાતી ગેય કવિતાનો દિવિજયપથ અગળ ધપાવતા રહ્યા છે. થોડાં વધારે વર્ષો જીવીને બ.ક. ઠાકોરે માધવની ગીતસંપદા માણી હોત તો જરૂર એમનો અભિપ્રાય કે ‘કવિતા પદનની ચીજ છે -બદલાયો હોત.

થોડું લખીને વધુ જાણીતા થયેલા સર્જકોના આંતરરાષ્ટ્રીય યાદીમાં ગુજરાતી ભાષાના પણ માધવ રામાનુજનું નામ બેપદક મૂકી શકાય. હિંદી સાહિત્યમાં વાલ્મીકી ચંદ્રશેખર શર્મા ‘ગુલેરી’ એમની આખી કારકિર્દી દરમિયાન લખેલી ત્રણ જ વાર્તાઓ પૈકીની એક ‘ઉસને કહા યાદ કરે છે કે તે વખતે તમે મને શક્તિની દવા લખી આપી હતી!

માધવ રામાનુજ ગુજરાતી ગિરાની મધુર ઓળખ બની ગયા છે. ગુજરાતના જનસાધારણને પણ એમનાં લોકલય ધરાવતાં ગીતોએ થેલું લગાડ્યું છે. નરસિંહ મહેતાની જેમ એ લોકજીભે ચડી ગયેલા કાલજથી કવિ બની ગયા છે. લાભશંકર ઠાકર કે સિતાંયુ યશશંકર મોટા કવિ હોવા છતાં જનસાધારણથી જોજો દૂર રહી ગયા છે. રમેશ પારેખ અને માધવ રામાનુજ એમનાં ગીતોની તાકાત પર અને મનોજ ખંડેરિયા, રાજેન્દ્ર શુક્લ કે મિસ્કીન જેવા બે ત્રણ ગઝલકારો એમની ગઝલભાનીના બળ પર ગુજરાતી ગેય કવિતાનો દિવિજયપથ અગળ ધપાવતા રહ્યા છે. થોડાં વધારે વર્ષો જીવીને બ.ક. ઠાકોરે માધવની ગીતસંપદા માણી હોત તો જરૂર એમનો અભિપ્રાય કે ‘કવિતા પદનની ચીજ છે -બદલાયો હોત.

થોડું લખીને વધુ જાણીતા થયેલા સર્જકોના આંતરરાષ્ટ્રીય યાદીમાં ગુજરાતી ભાષાના પણ માધવ રામાનુજનું નામ બેપદક મૂકી શકાય. હિંદી સાહિત્યમાં વાલ્મીકી ચંદ્રશેખર શર્મા ‘ગુલેરી’ એમની આખી કારકિર્દી દરમિયાન લખેલી ત્રણ જ વાર્તાઓ પૈકીની એક ‘ઉસને કહા યાદ કરે છે કે તે વખતે તમે મને શક્તિની દવા લખી આપી હતી!

પરંપરાગત પૈતૃક સમૃદ્ધિ ધરાવતા પરિવારના લાડકવાયા માધવ રામાનુજને પિતાના અકાળે થયેલા અવસાન પછી સતત અહીંથી તહીં કંગોળાવું પડે



સીમિત નથી. સર્જરી, રેડિયેશન, ટાર્ગેટેડ થેરાપી, ઇમ્યુનોથેરાપી, હોર્મોનલ સારવાર, ટ્રિસિઝન ઑન્કોલોજી અને વ્યક્તિગત જિનેટિક માહિતીના આધારે સારવાર જેવી અનેક શક્યતાઓ ઉપલબ્ધ છે. એટલે જ હવે માત્ર દવા પસંદ કરવી પૂરતી નથી; યોગ્ય દર્દી માટે યોગ્ય સમયે યોગ્ય સારવાર પસંદ કરવી સૌથી મોટી જવાબદારી બની ગઈ છે.

ઘણી વખત દર્દીઓ માને છે કે ડોક્ટરે જે કહ્યું હોય તે અંતિમ નિર્ણય છે. વિશ્વાસ હોવો ખૂબ જ જરૂરી છે, પરંતુ સમજણ વગરનો વિશ્વાસ ઘણી વખત દર્દીને પોતાની સારવાર વિશે અજાણ રાખે છે. આજે સમગ્ર વિશ્વમાં કેન્સર સારવારનું સ્વરૂપ બદલાઈ રહ્યું છે. હવે દર્દી માત્ર સારવાર લેતો વ્યક્તિ નથી, પરંતુ સારવારના નિર્ણયમાં ભાગીદાર છે. જે દર્દી પોતાની બીમારીને સમજે છે, તે સારવારને વધુ સારી રીતે અનુસરે છે, આડઅસરોને સમયસર ઓળખી શકે છે અને ઘણી વખત વધુ સારા પરિણામો મેળવે છે. અપણા સમાજમાં ડોક્ટરને પ્રશ્ન પૂછવામાં હજી પણ સંકોચ અનુભવાય છે. ઘણા દર્દીઓ વિચારે છે કે વધુ પ્રશ્ન પૂછવાથી કદાચ ડોક્ટરને ખરાબ લાગશે, સમય બગડશે અથવા એવું લાગશે કે દર્દી વિશ્વાસ નથી રાખતો. પરંતુ મારા અનુભવમાં સત્ય તેનાથી બિલકુલ વિપરીત છે. સારો ઑન્કોલોજિસ્ટ ક્યારેય પ્રશ્નોથી અસ્વસ્થ થતો નથી. તે જાણે છે કે જે દર્દી સમજીને સારવાર લે છે, તે સારવારના દરેક તબક્કામાં વધુ આત્મવિશ્વાસ સાથે આગળ વધે છે. આથી, જો આજે હું દરેક દર્દીને એક જ સલાહ આપું તો તે એટલી જ હશે કે તમારા દરેક પ્રશ્નનું મૂલ્ય છે. કોઈપણ પ્રશ્ન નાનો નથી અને કોઈપણ શંકા અગત્યહીન નથી. ઘણી વખત એક યોગ્ય પ્રશ્ન ભવિષ્યનો યોગ્ય નિર્ણય બની જાય છે. પરંતુ પ્રશ્ન પૂછવાની શરૂઆત ક્યાંથી કરવી? માર મત મુજબ સૌ પ્રથમ પહેલો પ્રશ્ન દવા વિશે નહીં, પરંતુ પોતાની બીમારી વિશે હોવો જોઈએ.

ઘણી વખત દર્દીઓ માને છે કે ડોક્ટરે જે કહ્યું હોય તે અંતિમ નિર્ણય છે, વિશ્વાસ હોવો ખૂબ જ જરૂરી છે, પરંતુ સમજણ વગરનો વિશ્વાસ ઘણી વખત દર્દીને પોતાની સારવાર વિશે અજાણ રાખે છે

આધારે સારવાર નક્કી થતી નથી. આજના સમયમાં ટ્યુમરની બાયોલોજી, જિનેટિક ફેરફારો, દર્દીની ઉંમર, અન્ય બીમારીઓ, શારીરિક ક્ષમતા અને અનેક અન્ય પરિબળો પણ એટલા જ મહત્વના છે. એટલે જ એક જ સ્ટેજ ધરાવતા બે દર્દીઓની સારવાર અલગ હોઈ શકે છે. આ સાથે જ એક વધુ પ્રશ્ન પૂછવો જરૂરી છે “મારી સારવારનો હેતુ શું છે?” આ પ્રશ્ન કદાચ સૌથી મહત્વપૂર્ણ છે. શું સારવારનો હેતુ સંપૂર્ણ રોગમુક્તિ છે? શું તેનો હેતુ સર્જરી પહેલાં ગાંઠને નાની કરવાનો છે? શું સારવારનો ઉદ્દેશ ફરીથી કેન્સર ન થાય તે માટે છે? કે પછી લાંબા સમય સુધી રોગને નિયંત્રણમાં રાખીને દર્દીના જીવનની ગુણવત્તા જાળવવાનો છે? જ્યારે દર્દી અને પરિવાર સારવારનો હેતુ સમજે છે, ત્યારે તેઓ દરેક નિર્ણય વધુ પરિપક્વતા સાથે લઈ શકે છે.

ઘણી વખત દર્દીઓ માત્ર દવાના નામ યાદ રાખે છે, પરંતુ પોતાની બીમારી વિશે બહુ ઓછી માહિતી જાણતા હોય છે. મારી વિનંતી એટલી જ છે કે દવાનું નામ યાદ રાખતા પહેલાં તમારી બીમારીને ઓળખો. કારણ કે જ્યારે તમે તમારી બીમારીને સમજો છો, ત્યારે તમે માત્ર સારવાર લેતા દર્દી નહીં, પરંતુ તમારી સારવારના સક્રિય સહભાગી બની જાઓ છો. કેન્સર

હોર્મોન રિસેપ્ટર, HER2 જનિનિક ફેરફાર અને અન્ય જૈવિક પરિબળો સારવારની દિશા બદલી શકે છે. આથી દર્દીએ પોતાના ઑન્કોલોજિસ્ટને એક મહત્વનો પ્રશ્ન પૂછવો જોઈએ “શું મારી બીમારી વિશે હજી એવી કોઈ માહિતી મેળવવાની જરૂર છે જે મારી સારવારને બદલી શકે?” આ પ્રશ્ન આપણને મોલેક્યુલર ટેસ્ટિંગ અને prison ઑન્કોલોજીના યુગમાં લઈ જાય છે. છેલ્લાં કેટલાક વર્ષોમાં નેક્સ્ટ જનરેશન સીક્વેન્સિંગ (NGS) જેવી ટેકનોલોજીએ કેન્સર સારવારમાં ક્રાંતિ સર્જી છે. આ તપાસ ટ્યુમરની અંદર રહેલા અનેક જિનેટિક ફેરફારોને ઓળખી શકે છે અને કેટલીક પરિસ્થિતિમાં એવી દવાઓ પસંદ કરવામાં મદદરૂપ બને છે જે ચોક્કસ જિનેટિક બદલાવોને નિશાન બનાવે છે. પરંતુ અહીં એક બાબત ખૂબ જ સ્પષ્ટ રીતે સમજવી જરૂરી છે. ઘણા દર્દીઓ સોશિયલ મીડિયા અથવા ઇન્ટરનેટ પરથી વાંચીને માને છે કે નવી તપાસ એટલે હંમેશાં વધુ સારી સારવાર. હકીકતમાં સારો નિર્ણય એ નથી કે દરેક દર્દીને દરેક તપાસ કરાવી દેવી. સારો નિર્ણય એ છે કે યોગ્ય દર્દીને, યોગ્ય સમયે, યોગ્ય કારણસર યોગ્ય તપાસ કરાવવી. કેટલીક પરિસ્થિતિમાં NGS સારવારની દિશા સંપૂર્ણપણે બદલી શકે છે, જ્યારે કેટલીક પરિસ્થિતિમાં તેનો કોઈ વધારાનો લાભ ન હોય. તેથી દર્દીએ પૂછવું જોઈએ—“શું આ તપાસથી મારી સારવારમાં કોઈ વ્યવહારુ ફેરફાર આવશે?”

આ પ્રશ્ન જેટલો વૈજ્ઞાનિક છે, એટલો જ આર્થિક રીતે પણ મહત્વનો છે. આપણે ઘણી વખત સારવારના ખર્ચની ચર્ચા કરીએ છીએ, પરંતુ બિનજરૂરી તપાસો પણ દર્દી પર આર્થિક ભાર વધારી શકે છે. બીજી તરફ, જ્યાં જરૂરી તપાસ ન થાય ત્યાં જીવન બદલનારી સારવારનો અવસર ચૂકી શકાય. બંને પરિસ્થિતિઓથી બચવાનો શ્રેષ્ઠ માર્ગ છે—સમજજૂવંદ નિર્ણય લેવો. આ સાથે જ એક બીજો મહત્વપૂર્ણ વિષય છે—વારસાગત કેન્સર.

અનુસંધાન પાના એકનું

“ભીંજાઈ તો નથી ને? જતી રહે અંદર...” અને એ છોકરી ભીના વાળ ઉલાળીને કહે... “ધરતીને આમ પૂછે નહીં, એલું અંબર... સોરી... રોંગ નંબર!” (કાલીઘેલી કવિતાની કોશિશ.)

ખરેખર તો જ્યારે પૃથ્વીલોકની કોઈ કન્યા અષાઢી વાળ સાથે ભાગીને પ્રેમવિવાહ કરશે, ત્યારે જ આપણે માનવું જોઈએ કે અવકાશક્ષેત્રે સાચી પ્રગતિ થઈ છે. (નાસા કે ઇસરોવાળાઓને ડાયરેક્ટ ચેલેન્જ!)

હવામાનશાસ્ત્રીઓ તો બિચ્ચારા પોતાની આગાહીઓ કરતા રહે છે, પણ નક્કંટ વરસાદને શું પડી હોય? એ તો ઝાપટાંભેર અચાનક વરસીને જાણે કહી જાય છે કે માણસના મનને માપવું અને વરસાદ વિશે આગાહી કરવી – એ એને બહુ અઘરી વાત છે.

મુંબઈ અને સુરતનો વરસાદ પ્રેમમાં ડૂબ પામેલી સ્ત્રીની જેમ બેતકાશા વરસે છે. (ચંદ્રકાંત બક્ષી રિટન્સી!) જેમ ઓટોમેટિક સ્વિચવાળી છત્રી એક જ સેકન્ડમાં ઉઘડીને સામેવાળાની આંખમાં વાગી જાય, એટલી ઝડપથી આખું શહેર ભીનું થઈ જાય છે. પણ મુંબઈ એવું મતલબી, મટિરિયલિસ્ટિક શહેર છે કે વરસાદને પણ ખોબામાં લઈને તરત રોકડી કરવા માંડે છે. અહીં શાણા રિશાવાળાઓ સેમ રૂટના ત્રણ-ચાર ગણાં પૈસા વસૂલવા લાગે છે. અહંડ નૌચોવનાની બેબાક અદાઓની જેમ બસના રૂટ અચાનક બદલાઈ જાય છે અને લોકલ ટ્રેનો તો કોઈ નવી વહુની જેમ વારંવાર ભૂલો કરવા માંડે છે. દર વર્ષે મુંબઈ કોઈ દિલહારા શરાબીના લથડતા કદમોની જેમ ફરી-ફરી ઊભું થઈને ચાલતું જ રહે છે. (બક્ષી સ્ટાઈલમાં વધુ એક સણસણતું સ્ટેટમેન્ટ!)

વરસાદની લીલાને નીતરતાં નયને જોતા રહેવામાં પણ એક લિક્વિડ લહાવો છે. (હવે ફિઝિક્સ પણ આવી ગયું, હો!) થાય છે કે આ વખતે આપણી સૌની ઈચ્છાઓ, લાગણીઓ અને સપનાઓ મનભરીને વરસે...અને હે પર્જન્યદેવ! અમને કશુંક સુંદર ઈચ્છવાનું વરદાન આપો! બાકી એક લેખક કે કવિ વરસાદના યક્ષકુંડમાં આહુતિ આપી-આપીને શું આપે? પોતાની એકલતા? પોતાનું દર્દ? અને પછી કદાચ કલાકારનું દર્દ આભ ચીરીને ઉપરવાળા સુધી પહોંચી જાય, તો આકાશમાંથી એક-એક છંદ અને એક-એક કવિતા બનીને વરસ્યા કરે...બસ!

એન્ડ ટાઇટલ્સ:
આદમ: રિસર્ચ કહે છે કે ટીઓએ વધુ વૃદ્ધ બોલે છે.
દય: એકદમ સાચું!

મિજાજ મસ્તી