



Let's make them smile

MOSABBIR CANCER CARE CENTRE

মোসাব্বির ক্যান্সার কেয়ার সেন্টার

A PROJECT OF MOSABBIR MEMORIAL FOUNDATION

Regtn # DHA-07391, Dept. of Social Welfare & NGO Bureau. Regtn # 1982 Con # 0458895, Tennessee and Federal ID # 95217 for tax exempt status in USA

Newsletter

- 14 th Edition
- December 2017



from the

editor

With the blessing of **Allah Subhanahu-watala**, we have completed another eventful year in the life of **Mosabbir Cancer Care Centre**. The year 2017 has seen expansion of our services to the poor cancer patients and increased activities for the prevention and early detection of cancer.

While the enhancement of the facilities for the treatment of the patients at MCCC and other hospitals in the country is praiseworthy, it remains markedly adequate compared to the growth in the number of cancer patients spread over all genders and ages. Prevention and early detection of cancer remain therefore, of paramount importance in the eradication of this menacing disease. The quintessential factor in achieving success in this regard is creating **mass awareness** of the causes of cancer and steps for its prevention.

As part of our continuous program in the above field, **Mosabbir Cancer Care Centre** had organized a seminar on the “ **Role of the Conscious Citizens and the Mass Media in the Prevention and Early Detection of Cancer** ”. The seminar was held in “**The Daily Star**” Conference Hall on 15 September 2017 which was attended by eminent physicians, oncologists, media representatives, businessmen, members of the civil society and educationists.

Graced by **Professor A. Q. M. Badruddoza Chowdhury**, former president of the country, a no. of pragmatic and important suggestions were brought out by the participants. Pledges were also made by personalities representing the different fields in implementing the proposals which are presently under execution. The other significant achievement of the preceding year was the diagnosis and provision of medicine including **eye glasses free** of all costs to the ever increasing no. of **poor patients** in the **Monthly Free Friday Clinic**. Average turnout in the Free Clinic has been 140-150. We are overwhelmed with the happy smile that this highly beneficial program has been bringing to the faces of the people coming from the floating population and the slums. We have no hesitation to state that the **Free Friday Clinic** has changed the lives of most of the people availing this all important service. The turnout of women for breast and cervical cancer screening through physical checking and **VIA test** has been also very encouraging.

The progress made by the Centre, though not too insignificant, when compared with the magnitude of the problem, they are only drops of water in the ocean. There is a need to do much more. We therefore once again make an ardent appeal to the rich and the conscious citizens of the society to join hands with us to realize our common objectives .

Please help us with whatever you can from wherever you are.

Lt. Col. Mudassir Hossain Khan (Retd.) B.P



BLOOD CANCER

Prof. Dr. Kazi Mushtak Hossain

Oncologist, Head of the Deptt. of Oncology, Dhaka Medical College Hospital (DMCH)

A cancer syndrom where cells, especially white cells in blood increases abnormally is called Blood Cancer or Lukomia or bone marrow cancer. This word lends its origin in the Greek word 'Lukes' or 'White' and 'Amia' or ' Blood '- getting together.

Epidemiology :

According to an estimate as many as 30,000 people were affected and 22,000 died in USA in this deadly disease in 1998 alone. In another report it was revealed that 33,000 people were affected and 23,000 died of it in USA in the year 2004. Ten persons out of each 100,000 are suffering from it.

Who are at high risk in Blood Cancer ?

Like all other cancers the root cause of Blood cancer is yet to be known for sure. But some risk factors could be identified. These include exposure to high scale radiation, such as, nuclear explosion or accident in nuclear reactors, contamination by some chemical substances like pesticides, benzin, formaldehyde etc., some medicines used in chemotherapy, some hereditary disorders like ; Down syndrom' and ' Moyeldispastic syndrom, Fancany Anaemia etc. Besides, there are other causes like Human Lukemia virus 1, which, if comes to contact with blood may cause CLL type of Lukemia. Of course, there are exceptions in patients who are not at risk or susceptible to those or other major risk factors, might fall under lukemia syndrom.

Blood cancers are of 4 major types :



Chronic Lymphoblastic Lukemia (CLL)

Blood cancers are of four broader types viz-Acute Lymphoblastic Lukemia (CLL). Aged patients mostly above 55 years old are mostly victims of CLL. A few young-aged patients might fall under this category, but children are not. By gender, male patients are victims in comparison with females. 75% patients, if treated timely, are expected to live at least 5 more years.

Acute Myeloblastic Lukemia (AML)

Elders more than children and males more than females are mostly affected by this kind of Blood Cancers. If early treatment begins at least 40% of patients of this disease may expect 5 years more survival.

Chronic Myeloblastic Lukemia (CML)

Mostly elders are affected with this disease, but children are more or less no exception. Modern treatment for this kind of blood cancer is discovered and if early treatment is ensured at least 90% patients can expect 5 years more survival.

Hairy Cell Lukemia:

There is another kind of Blood Cancer, which is more known to be another kind of CLL type of Blood Cancers, which is prevalent spectacularly among elders(80%). Children do not or least fall in this category of Blood Cancer. 90% to 96% survival is ensured upto 10 more years of survival if timely treatment is ensured.



SYMPTOMS OF BLOOD CANCER



SYMPTOMS OF BLOOD CANCER

The primary symptoms can depend on the number of cells in blood and the colony of their concentration. Symptoms vary from a wide range of discomfort like fever, headache, unusual sweating, weakness, chronic suffering from various infections, bleeding from gums, profuse bleeding from even smaller wounds, pain in various joints, enlargement of liver and spleen so that the patient feels discomfort in the abdomen, neck gland and lymph nodes with different sides of the body, especially the neck gland, swelling of lymph nodes in the different sides of body, weight-loss or anemia and breathing difficulty.

DIAGNOSIS

It is essential to note patient's personal history, family history and physical tests and checks. Some tests of blood can easily determine the white cells in blood and the extent of anemic condition. Besides, bone marrow must be tested. Blood cancer is distinctly determined through abdominal ultra sonogram, chest X-Ray or C.T Scan, Cerebrospinal fluid tests and chromosome cerebrospinal fluid tests and chromosome tests of blood and bone marrow or lymph node.

Treatment :

Treatment of blood cancer is quite complicated. The treatment protocols are defined by four broad principles, which are determined principally through chemotherapy, radio-therapy and immune therapy. Even after containment of the disease the treatment procedure is conducted longer with periodic follow-ups. Replacement of bone marrow is part of the treatment for this disease. Besides, treatment for anemia is to carry on at parallel, while patient's nutritional condition is to be taken in serious note. Family and social support can make a major contribution to patient's successful recovery.

There is indeed not much to do in resisting blood cancer or, in fact, any types of cancers. Cancer can be caused even if patient remains far away from commonly believed risk factors. But we should not avoid or overlook at the risk factors. We must, at any cost, stop production and use of poisonous chemicals and ensure optimum radiation risk factors. Modernization of the treatment and bringing the treatment procedures down under common people's affordable reach should be ensured, so that people with signs and symptoms of carcinoma can reach out for treatment as and when necessary.



Because even a small amount
of ANDROGEN
can fuel tumour growth



Once-daily
Zytiga[®]
(abiraterone acetate)
250 mg tablets

Indicated in combination with prednisone or prednisolone for the treatment of metastatic castration-resistant prostate cancer patients

*Registered Trademark

Please refer to full prescribing information before prescribing this drug

HOPE IN CANCER PAIN MANAGEMENT ...

Durogesic[®]
FENTANYL TRANSDERMAL
SYSTEM  25mcg & 50mcg
transdermal patch

For the management of chronic pain and intractable pain that requires continuous opioid administration for an extended period of time

*Registered Trademark

Please refer to full prescribing information before prescribing this drug

Further information is available from UniHealth Limited, 5/8, Block-C, Lalmatia, Dhaka 1207, Bangladesh

UniHealth
Limited

janssen
PHARMACEUTICAL COMPANY
of Johnson & Johnson

UTramal[®]
Tramadol HCl
50mg/ml Amp. 100mg Supp. 50mg Cap.
50mg & 100mg Retard Tablet

Effective in moderate cancer pain

MSL[®]
Morphine Sulphate
10mg immediate release tablet
5mg/5ml oral solution
15mg Retard-15 tablet

Oral Morphine for the management
of severe cancer pain

Further information is available from UniMed & UniHealth Mfg. Ltd., 5/8, Block-C, Lalmatia, Dhaka 1207, Bangladesh.

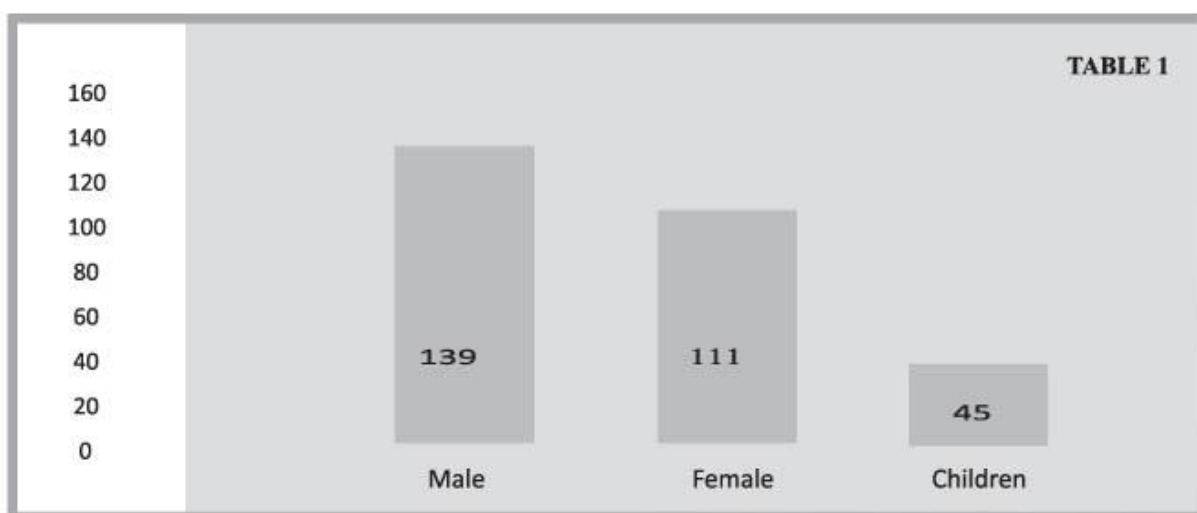
UniMed UniHealth
Pharmaceuticals

Mosabbir Cancer Care Centre

Brief Report of Activities and Statement, 2017

Dr. Syed Anisur Rahman

We are beside the cancer patients from among the most disadvantaged and under-privileged people for more than 12 years. In addition to providing patients along with their attendants free accommodation during cancer treatment, we also provide them with chemotherapy, blood transfusion, even the extremely under-privileged patient with free medicines for chemotherapy. Besides, we try our level best to provide assistance in various screenings and treatment. **Mosabbir Cancer Care Centre** has undertaken various cancer awareness program and counseling services throughout the year. During the present year MCCC has extended care and services to as many as 295 cancer patients. Among them male patients were 139, female 111 and children 45.



Out of those 139 cancer patients treated, 30 had lung cancer and another 30 throat cancer. The rest had cancer in various other organs.

VIA TEST & BREAST EXAMINATION

During last year (2016) 10 female patients undertook Via Test and CBE Tests. This year (2017) the figure rose to 27 and fortunately no positive case was found.

CHEMOTHERAPY & FINANCIAL HELP

MCCC has provided free cleaning service and chemotherapy medicines worth Tk. 135,260/- while chemotherapy was administered free of cost to 8 extremely under-privileged patients.

AMBULANCE SERVICE

At a less than nominal fee (participatory fee) Ambulance service was provided by MCCC to carry patients for undergoing various radiological test and chemotherapy to **Dhaka Medical College Hospital**. Their number was as many as 646 with an aggregate ambulance mileage of 2200 kilometers.

HEALTH EDUCATION

- Patients were imparted health education counselling services once a week (Thursday)
- During admission each patient along with the attendant were imparted basic health care advices.
- Distribution of Leaflets (Mostly awareness campaign Leaflets).



MASS AWARENESS CAMPAIGN

- Year-long cancer awareness and advisory campaigns were conducted through meetings, Seminars, medical camps etc.
- Distribution of awareness leaflets as a key campaign tool and Preventive measures and preparedness of a scourge like cancer were carried out.
- Distribution of leaflets through patients during discharge were undertaken.
- Distribution of leaflets in various hospitals were also undertaken throughout the year.

OTHER ACTIVITIES & MEDICAL CAMPS :

Mosabbir Cancer Care Centre, in collaboration with **AB Bank** has been implementing a continuous program on the **First Friday of each month** imparting **free medical Care** and distribution of medicine and advisory services to the less-advantaged people, especially those living under extreme-poverty. The specialist physicians were made available at the **monthly free medical camps** ranging from Medicine, Surgery, Gynecology, Pediatrics, Ophthalmology, ENT, Skin, Cardiology and Dentistry etc.



TABLE 2

Following number of patients indicated by gender, age, and total number derived benefits from the Free Friday Medical Camps .

Male	Female	Children	Total No. of Patients	Distribution of Spectacles
391	779	183	1353	155

Free Friday Medical Camp (FFMC) Program of MCCC being conducted from 2014 which continued through 2017 has ensured medical services, attendance, treatment and follow-up, numbering 3306 patients till 2017.





SUNMAN-BIRDEM Pharma Ltd.



State of The Art Facility

applying the guidelines of

UK MHRA and US FDA

Products are formulated bioequivalent to the Originator's Brand.

Quality is built in every stage of product processing.

All production and QC equipment are matched to the latest cGMP requirements.

All employees are vigorously trained in the use of equipment and application of all cGMP documentation.

Active Ingredients and Excipients have been purchased from validated sources mainly from Europe.

TABLE 3

Date of Patient treated at MCCC year-wise since 2014



During this year (2017) no camp could be lunched outside Dhaka due to continuous and heavy rainfall

Along with AB Bank, we are grateful to some Pharmaceutical companies who have come forward to collaborate with us in conducting the Free Friday Clinic Program. Prominent among them were

- 1) Aristopharma Limited
- 2) Opsonin Group
- 3) ACI and
- 4) Unimed & Unihealth

We shall be grateful if other pharmaceutical companies extend their cooperation to such humanitarian cause and noble venture for the poor.

DIAGNOSTIC LAB ACTIVITIES

This is a spectacular humanitarian activity of granting 50% Discount to both MCCC's own patients and outside patients in terms of screening and other laboratory services. In 2017 a total of 83 patients have been given this discounted screening services.

Male	Female	Children	Total
24	57	2	83





SEMINARS

A **seminar** was organized in Azimur Rahman Conference Hall at the **Daily Star Centre** from 10.00 am to 12.00 noon on 15 September 2017 titled as “**Role of conscious citizens and the Mass Media in the prevention of cancer**”. The discussion also included projection of a Documentary Film on Cancer. The seminar was attended by public opinion leaders and representatives of various professional and academic groups, experts and members of civil society.

It was a matter of great pride for us that eminent physician and the former President of the country **Dr. Prof. A Q M Badruddoza Chowdhury** lent his graceful presence at the occasion as chief guest.





LUNG CANCER

Dr. Rakib Uddin Ahmed, Assistant Professor, Dhaka Medical College

Lung cancer is the most common form among cancer patients and the primary cause of cancer-related deaths in Bangladesh. It is also most prevalent among male patients in Bangladesh, suffering from cancer. The number of female patients is not small either and is continuously increasing. In general, the susceptibility of cancer occurs within a range of 50-70.

Causes of the Lung Cancer :

- 1. Smoking** – almost 87% of cases with lung cancer is due to smoking. The chances of being affected by lung cancer increases with increased smoking habit. It depends on the number of cigarettes being smoked daily and the number of years that an individual has been smoking. For example, a person who smokes an entire packet of cigarettes a day is 20 times more likely to suffer from lung cancer compared to a non-smoker.
- 2. Passive smoking** – this is the cause of 5% of lung cancers. People who live or work in the vicinity of smokers have a 30% greater chance of being affected by lung cancer than non-smokers
- 3. Asbestos** – Posing into contact with Asbestos causes lung cancer as well.
- 4. Uranium** – People working in uranium mines have an increased chance of being affected
- 5. Radon gas** – Lung cancer is also a threat in households containing high doses of radon gas
- 6. Genetic mutation** – Lung cancer is also possible due to heredity

Types :

- 1. Non-small Cell type**
 - 85%
- 2. Small Cell**
 - 15%



The process of cancer treatment and results are completely different for these two types.

Symptoms :

The location of the tumor and the nature of its extension give rise to various symptoms among patients. The primary symptoms are –

- 1. Cough** – 80% of lung cancer patients suffer from coughing
- 2. Breathing problem**
- 3. Loss of blood**
- 4. Chest pain**
- 5. Fever**
- 6. Voice cracking**
- 7. Water accumulation in the chest**



If the cancer spreads from the lungs to other parts of the body such as head, liver, or bones then it may also cause bone pain, headache or lead to jaundice.

Disease Evaluation :

Initially the patient needs to be tested and past medical records need to be known. Following that the existence of lung cancer can be confirmed through following tests –

1. X-Ray of chest
2. CT-scan
3. PET-scan – nowadays this is available in Bangladesh and the extensions of the disease can be assessed
4. Bronchoscopy–biopsy of the lung is possible through this method
5. Various blood tests (for medication)
6. Some tests are carried out to determine the spread of cancer
7. CT-guided FNAC or Core biopsy –this is done to confirm the existence of the cancer and its type

Core biopsy is being preferred these days since through this test we can perform LHC to start treatment with oral dosage.

Treatment :

The treatment of lung cancer depends largely on three considerations–

1. Histology – the type of cancer
2. Stage or spread of cancer
3. Physical condition of patient

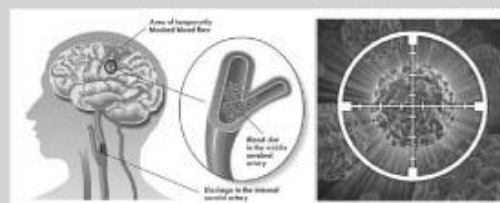
The following treatments are carried out depending on the type and staging of cancer –

- 1. Chemotherapy – Small cell lung cancer can be treated this way
- 2. The tests below are for non-small cell cancer subject to the stage:
 1. Surgery –this is the prime treatment for this type of cancer. Chance of staying in good health is greater through surgery
 2. Radiotherapy
 3. Chemotherapy
 4. Targeted therapy – through oral tablets
 5. ‘Supportive treatment’ is given to patients with poor physical health. ‘Palliative care’ is important in this regard
 6. Urgent Radiotherapy – this is used if the cancer has spread to bones or the head
 7. Follow-up – this is an important step in cancer treatment


Prevention:

Most of the people in our country are suffering from poverty. Cancer treatment is very time-consuming and expensive. Since smoking is directly linked to lung cancer – we should do give more importance to prevention of smoking in our society. The following steps may help.

1. Imposing maximum tax on cigarettes
2. Prohibiting smoking in public place
3. Encouraging the non-smokers
4. Allocating smoking zones for smokers
5. Increasing penalties and further discouraging smoking
6. Imparting health education in schools and colleges



Let us use ‘boycott on smoking’ as our main weapon against lung cancer. In this regard we require the utmost assistance of the entire society.



Breast Cancer & Food



Professor Dr. Mollah Obaidullah Baki
President, Bangladesh Cancer Society
Secretary-General & Chief Executive
Professor Dr. Obaidullah-Ferdousi Foundation, Gopalganj

Breast cancer is a serious health problem in the whole world. For the last eight decades this disease is alarmingly prevalent among women, even though there is a remarkable success in the treatment of cancer. It is the second worst health hazard among women in Bangladesh after oral cancer. Even though medical scientists have invented satisfactory medicines, the total prevention of this, like other forms of cancer, is yet to be discovered. Women even from the developed world, especially in the US, are affected as this scourge leads to almost one-third of all cancer-related mortality. Cancer leads to unbearable sufferings among women of Third World countries like Bangladesh due to the exorbitant cost of cancer treatment, especially in the countries where population explosion leads to acute poverty. Keeping in view this dismal background, I believe that prevention is better than the cure and this is precisely what defines the core purpose of my writing of this article.

Ever since the 1960s, scientists have been engaged in the research in food, nutrients, vitamins, minerals, additives used in food and its linkage with cancer. Through many such research works and tests it is now evident that there is a close relation between food, food habits and cancer. It has increasingly been clear as to which types of food may lead to cancer if consumed in huge amounts, and also how the likelihood can be reduced through controlling certain food habits. At present scientists are vocal in determining that proper diet can go a long way in preventing carcinoma in organs like breast, lungs, intestine and biliary tracts.





A few epidemiological surveys have revealed that there is a clear link between post-menopause breast cancer and animal proteins, animal fat and obesity. A survey conducted among 750 Italian women revealed that a large number of breast cancer patients consumed more animal fat as a regular diet. Theoretically, consumption of animal fat is a major reason behind breast cancer. Animal fat increases estradiol hormone in blood which subsequently acts as carcinogen and leads to breast cancer. Another survey conducted among women of 64 provinces also revealed a clear connection between huge intake of animal fat and cancer. Consumption of alcohol that is more than medium permissible limit also causes breast cancer. According to a survey conducted by the Harvard School of Public Health of USA, women with a habit of drinking alcoholic beverage two times a day carry 20% more chance at risk by breast cancer. All researchers have come to a common conclusion that excessive drinking of alcohol must have a triggering impact causing breast cancer. It is also believed that deficiency of Vitamin 'A' and 'E' in food and consuming food with less fiber lead to breast cancer.

A side from this, drinking huge amounts of coffee increases the risk of breast cancer. It is possible to substantially prevent the risk of breast cancer by removing or lessening the aforementioned food from daily consumption and diet. Alternatively, adding some foods in daily diet may add to the preventive precaution to the risk of cancer. These foods include fruits, leaves, whole-wheat, vegetable oil and vegetable fat components like soya bean, palm oil, coconut, etc. Breast cancer may take from 5 to 15 years to develop completely. The safe foodstuffs mentioned above may offset the cancer formative procedures at various stages. A number of tests have determined that fruits, leaves and wheat contain enough fibers that play a significant role in preventing breast cancer. Scientists have found a strong relation between fibrous food and sex hormone. Fibrous foods like whole-wheat, cabbage, carrots and turnips help decrease sex hormones, especially estradiol hormones. These hormones are believed to be one of the key causes of breast cancer. The reduction of these hormones in blood is also believed to reduce the chances of breast cancer.

DONORS - 2017

LOCAL

01. Radiant Pharmaceuticals Ltd.	50,000.00 Monthly	36. Mrs. Nasren Mahmud	10,000.00
02. Major Dr. Md. Rezaul Haque(Retd)	12,000.00 "	37. Mr. Mahamuda Amin (Poly)	10,000.00
03. Mr. Khaled Salahuddin Ahmed	10,000.00 "	38. Mrs. Nusaibah Alam	10,000.00
04. Moqbool Ilahir and Saira Trust	6,000.00 "	39. Dr. Qayyum Chowdhury	10,000.00
05. Mr. Moazzem Hossain Khan & Naseema Khan	5,000.00 "	40. Dr. Laboni	10,000.00
06. Atandra-O-Nishchit Services Ltd	5,000.00 "	41. Nazia Hassan	10,000.00
07. Saifuddin and Bilquis Trust	5,000.00 "	42. Mrs. Ferdousi Rahman	8,000.00
08. Mrs. S. Simeen Hayat	2,000.00 "	43. Mrs. Mahfuza Huq (Chamely)	6,000.00
09. Brig Gen A.A.K Mahbub Hasan (Retd)ndu,PSC	1,000.00 "	44. Mr. Mashiur Rahman	5,000.00
10. Mr. Altafur Rahman Khan-Afzalun Nessa Welfare Fund	10,00,000.00	45. Dr. Syed Anisur Rahman	5,000.00
11. Standard Chartered Bank	679,424.35	46. Mrs. Marina Rahman	5,000.00
12. A.B Bank Ltd.	800,000.00	47. Mrs. Amena Quahhar	5,000.00
13. Mr. Nafees Muntasir Khan	500,000.00	48. F.H.M Masoom and Sultana Anwara Begum	3,000.00
14. Mr. Sadrul M Anam / Ayesha	100,000.00	49. Lt. Gen. Abu Tayeb Muhammad Zahirul Alam(Retd)	3,000.00
15. Lt. Col. Mahbubur-E-Sobhani Sikder(Retd)	50,000.00	50. Mrs. Simeen Zulfia	6,500.00
16. Mr. Mahbubur Rahman	50,000.00	51. Mr. Hemayet Ali	2,000.00
17. Begum Jahanara Huq	50,000.00	52. Mr. Hasnine Ahamed	Membrain & Inline
18. Mrs. Monoara Begum	50,000.00		
19. Mr. Quazi Zabair Ahmed	40,000.00		
20. Mr. Iftekher Ahmed	30,000.00		
21. Amina Sabiha Ahmed	30,000.00		
22. Mr. Mohammad Ishtiaq	25,000.00		
23. Dr. A.N Alam	25,000.00		
24. Prof. Dr. A.Q.M. Badruddoza Choudhury	25,000.00		
25. Mr. Kamaruzzaman	20,000.00		
26. Mrs. Swarnali Ahmed	20,000.00		
27. Mr. Ashrafur Rahamn	20,000.00		
28. Eng. Salekuzzaman	20,000.00		
29. Mrs. Zelin Huq	20,000.00		
30. Mr. Sayeedul Haque Khandkar(Shumon)	20,000.00		
31. AKD Sher Mohammad Khan	15,000.00		
32. Mr. Akram Hossain	10,000.00		
33. Mrs. Mahfuza Khan (Suraiya)	10,000.00		
34. Mrs. Khaleda AKhtar(Mary)	10,000.00		
35. Mrs. Mahbuba Khandker	10,000.00		

MEDICINE

01. ACI Ltd.
02. Unimed and Unihealth Manufactures Ltd.
03. Aristo Pharma Ltd
04. Opsonin Group

FOREIGN

01. Muhammad Faruque Parveze \$ 450.00
02. Mr. Obaidul Haque \$ 250.00
or Arefa Haque

Board of Advisers

Mufleh R, Osmani
Ex. Foreign Secretary

Maj. Gen.(Retd) Prof. A. R. Khan
Chief Consultant. BIRDEM

Maj. Gen(Retd) Dr. A.S.M. Matiur Rahman
Ex. Adviser
Caretaker govt.

Dr. Anwar Hossain
Ex. Vice Chancellor of IIT

Mahbubur Rahman
President , ICCB

Prof. (Dr.) M.A. Hai
Ex. Director, NICR&H

Dr. A. N. Alam Phd

Prof. (Dr.) M.A. Mannan
Ex. Pro-Vice Chancellor, BSMMU

Tapan Chowdhury
Managing Director
Square Pharmaceuticals Ltd.

Nasser Shahrear Zahedee
Managing Director
Radiant Pharmaceutical Company

Md. Harun-El-Rashid
Managing Director
Padma Diagnostic Lab

Md. Moazzam Hossain Khan
Former Addl. I.G of Police (Retd)

Sharfuddin Ahmed

Md. Humayan Kabir Khan
Director, Social Investment Bank Ltd.

Kamrun Naher Ahmed
Ex. Principal, Shaikh Bauhanuddin Post Graduate College

M. Sadiqul Islam
Ex. Director, BCISR, Dhaka

Maj. Qamrul Hasan Bhuiyan(Retd)

Overseas Advisers

Prof.(Dr.) Golam Saklayen, MD
Nephrology, Wallingford, PA, USA

Dr. Ziauddin Ahmed
Nephrology, Wallingford, PA, USA

Naved Mohammed Mohyuddin, MD
Internal Medicine, Nashville, TN. USA

Paul I. Moots M.D
MD. Internal Medicine, Nashville, TN. USA

C.M. Salekin M.D. MPH
Director, SD & SR Centre, TN, USA

Jawaid Ahsan M.D
Neurologist, USA

Lorry Heron Phd
Hillshoro High School, Nashville, TN, USA

Cathy Wilkinson M.A. ED
Home Bound Teacher, Nashville, TN, USA

Tish Bassel
Madison Student Special Aid School, TN, USA

Consultants

Prof. (Dr.) Jillur Rahamn
BSMMU, Dhaka

Prof. (Dr.) Mohammad Saiful Islam
BSMMU, Dhaka

Prof. (Dr.) A. B. M. Yunus
BSMMU, Dhaka

Prof. (Dr.) Afequl Islam
BSMMU, Dhaka

Brig. Gen.(Retd) Dr. Zahid Mahmood

Lest we forget

Rahat Uzzaman
Roche Bangladesh Ltd.
Rahat.zaman@roche.com

Dr. Towhidul Islam Waheed
Australia
waheed@hotmail.com

Dr. Wasek Faisal
Specialist, oncology
Gosford Hospital, Sydney
Australia
wasek2000@hotmail.com

Mostafizur Rahman
Litomitna@yahoo.com
mccc@dhaka.net

In addition to the luminaries listed as advisors and consultants, our deepest appreciation and heartfelt gratitude must go to following individuals and many others whose selfless dedication and untiring efforts have gone a long way in giving the centre its present shape.

Lt. Col. Mudassir Hossain Khan(Retd) B.P, Chairman

M.A. Jalil, Executive Director

APPEAL FOR ASSISTANCE

Sajeda Begum, wife of a van-rickshaw puller in remote village of **Satkhira** never felt that she had long been suffering from high blood pressure. A local and so-called paramedic advised her to use baked or dry-fried salt. She complied with the advice. But before one year had passed, she had a stroke and as she could scarcely survive, she complained of an emerging lump under her armpit. People around her thought it could be some sort of boil or lump due to hotspell or a kind of rash. Then her left side started getting insensitive and ultimately paralyzed. She was thereafter advised to rush to **khulna General Hospital**, where a histopathology and surgery had revealed that she was having cancer. The cause of delay was mainly to the fact that she had for long no pain nor any fever due to her armpit lump or for any silent discomfort.



Sajeda Begum

In **Khulna Medical** she was given six chemotherapy sessions but she still needs to stay in Dhaka for some more 25 chemotherapies which would endure for at least two months. **Dhaka Medical** has no such scope for patients requiring protracted treatment. That is what made them really puzzled. A staff there advised them about **Mosabbir Cancer Care Center**. Now they are staying here and they have made an ardent appeal to the well-to-do people for their kind help to continue her treatment. We therefore expect kind -hearted persons to extend their cooperation and assistance to Sajeda Begum at such an hour of her crisis.

APPEAL FOR HELP

Rahima Begum is now 38. Some 17 years ago, when she was 20 or 21, she became pregnant, even after two child births. The third daughter **Azmiri** was yet to be born. Just at that time suddenly a danger of an incomprehensible magnitude befell upon them. Her husband was killed in a road accident. Every thing in her life got lost and broken into pieces. She was thrown out of her in-laws' homestead. She found no alternative but to take refuge in her parental home.



Rahima Begum

Her father's economic condition was not so well. Still he allowed the daughter in. But that time **Azmiri** was born. With the three daughters **Rahima** started to look for an earning to survive and at last she found a job in a **garments factory**. She came from Tongibari, Munshiganj to Dhaka. Upon settling down from a modest earning from the garments factory for over 15 years she again fell in yet another deadly situation. It became impossible to continue in the job for a non-stop bleeding. She went back to parents' home in Munshiganj. Starting treatment by a **local physician** she couldn't be convinced for a recovery as her condition rapidly grew worse. A senior doctor usually visited the clinic in Munshiganj and he got her operated. The healing was partly done but could not heal her impending disaster, as less than a year from operation she had to get admitted to **Dhaka Medical College Hospital** where a biopsy clearly indicated positive presence of cancer. She had to undergo chemotherapy at **Mohakhali Cancer Hospital** she has yet to take more chemotherapies. Mean while, her daughters' education is stopped as they have all been school dropouts. She needs help more than anytime in her life. First to continue her treatment and at the same time arrange for two elder daughters marriage. She has appealed to the kind persons of the society to help her out in this great crisis.



Methods of Donation / Assistance

- CASH
- CHEQUE

OR ANY OTHER KINDS OF SUPPORT TO BE FORWARDED IN THE NAME OF MOSABBIR CANCER CARE CENTRE EITHER IN BANGLADESH OR IN OVERSEAS ADDRESSES GIVEN BELOW :

Bangladesh

House 37/1, Road 3, Dhanmondi R/A, Dhaka 1205

United States of America

7441 Highway 70 S, Apt # 468, Nashville

Tennessee-37221, Tel.: 571-294-4764, 615-530-4520

United Kingdom

44 Red Mead Road, Hayes, Middle Sex UB 34 AX, UK

Tel: 0044-208-561-9152

Objective and Specialization

- Providing free accommodation during treatment.
- Providing assistance and advice in treatment for cancer effected patients.
- Providing special facilities for necessary diagnostic tests at normal cost.
- Providing special assistance to patients in obtaining medicines at reduced prices.
- Providing assistance in blood collection and transfusion
- Obtaining the advice of specialists in providing modern treatment
- Providing appropriate information and advice related to improved treatment at home and aboard.
- Creating public awareness in the country on cancer prevention through electronic and print media.
- Organizing scientific conferences for exchange of knowledge and experience among local and foreign specialist in the treatment of cancer with latest know how.
- Providing assistance for social rehabilitation of cancer patients and their families.
- Conduct training programmes to improve the skills and update health workers on the nursing and handing of cancer patients.
- Facilities inter exchange of experience and opinion among cancer patients.
- To build a bridge among cancer patients at home and aboard.

Services presently provided by MCCC

- Consultation
- Advisory services
- Information and referral
- Providing free accommodation and treatment facilities to cancer patients.
- Day Care Chemotherapy under constant supervision of in-house doctors.
- Providing special discounts for investigations/tests at MCCC's own lab and also other established diagnostic laboratories.
- Providing medicines for cancer treatment to patients at subsidized price where needed.
- Arrangement of blood transfusion under constant supervision of in-house doctors to patients where needed at subsidized price.
- Providing palliative care to terminally ill cancer patients at their own residence.
- Early detection of cervical & breast cancer through VIA test & screening.
- Holding seminar/workshop on cancer.
- Screening film in TV and advertising in newspaper on prevention and protection against cancer.
- Transportation of patients to other Hospitals in the city for advanced treatment particularly connected with surgery and Rediotherapy by Centre's own Ambulance.


OUR IMMEDIATE NEEDS

- Direct financial assistance for day to day maintainance of the centre, one time or on regular monthly basis.
- Medical equipment (both clinical and diagogic.)
- Medicines (cancer drugs, chemicals and reagents for diagogic investigation).
- Books, periodicals, leaflets on cancer treatment, research and palliative care.
- Training of doctors, nurses, social workers and health care personnel associated with consulting diagnosis, treatment and palliative care.
- Land/Building for hospital (Establishment of a full fledged cancer hospital on MCCC's own land)
- Individual patient support

SPECIAL NOTE

We take this opportunity to request you to pay a visit to our centre and judge for yourself the worthiness of the support that you would kindly be willing to extend to our noble cause. You are also requested to log on to our website <http://www.mcccdbd.org>) for more information related to our centre. We shall be happy to meet any queries related to our Centre that you may have at any time.

Opinion

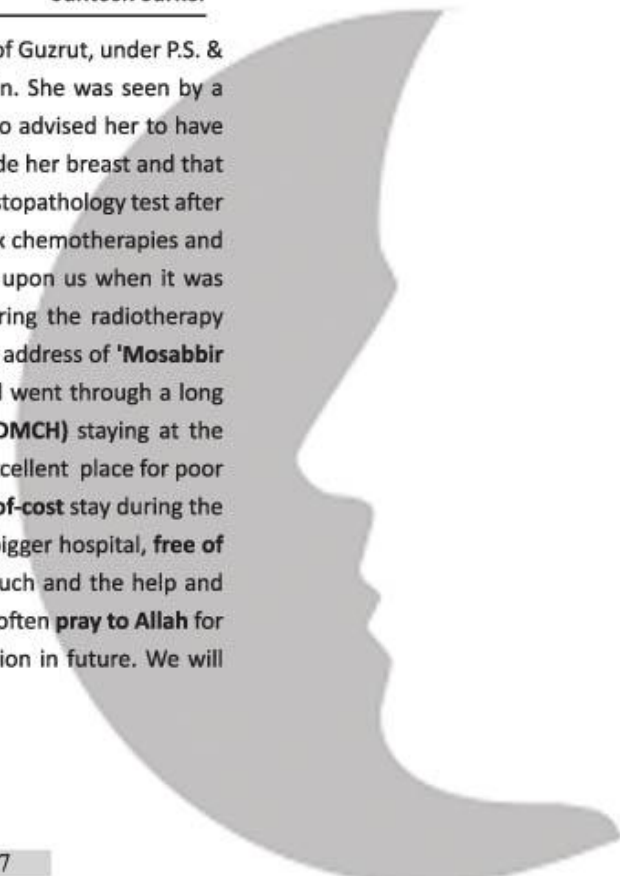


Syeda Sumaiya Islam

Assalamu Alaikum. I am **Syeda Sumaiya Islam**, daughter of patient **Parvin Akhter**. We are from village-lahuria, Lohagora, **Narail**. My mother's first symptom was chest pain. She was seen by a local physician and was recommended some medicines. He also advised her for some tests. But her condition increasingly grew worse. The tests suggested she was suffering from cancer. We at first didn't believe it, for it was really unbelievable to us. When we went through another round of tests coming to Dhaka, the same result came out.

We neither have any relative in Dhaka, nor any ability to stay in a hotel. The most critical question that we were faced with was how and where to stay in this expensive city. At **Dhaka Medical College Hospital**, we saw an ambulance with '**Mosabbir Cancer Care**' sign on it. We approached the driver and took its address. Then we rushed to MCCC. The environment here in **Mosabbir Cancer Care Center** is very homely. The centre is neat and clean, more than what we had imagined first. The behavior of all personnel is really pleasant and cordial. The arrangement for food and accommodation is also very satisfactory. Some recreational arrangements like TV, common space and adjoining walkways along the lake are really very fascinating. **Mosabbir Cancer Care Centre** is a blessing for my mother's treatment and accommodation for both her and myself.

Santosh Sarker

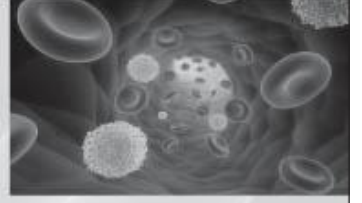


I am **Santosh Sarker**. **Shefali** is my wife. We came from the village of Guzrut, under P.S. & District of Mymensingh. My wife first complained about chest pain. She was seen by a gynaecologist at Mymensingh and was given some medicines, who advised her to have some tests. Afterwards, she was diagnosed as having a tumor inside her breast and that it should immediately be removed. Upon having gone through a histopathology test after operation, it was detected that she had cancer. She has to have six chemotherapies and was advised to go to Dhaka for radiotherapy. But sky had fallen upon us when it was advised that we have to stay at Dhaka for at least a month during the radiotherapy sessions. At this point of great crisis, a friend of mine gave me the address of '**Mosabbir Cancer Care Center**' at Dhanmondi, Dhaka. We rushed there and went through a long session (for radiotherapy) at **Dhaka Medical College Hospital (DMCH)** staying at the centre free of cost. This institution (Mosabbir Cancer Care) is an excellent place for poor patients and their attendants, which, in addition to care and **free-of-cost** stay during the treatment period, helps patients to reach and return from other bigger hospital, **free of cost** by its own ambulance. We have liked the institution very much and the help and kind support they provide are simply superb. I along with my wife often **pray to Allah** for **Mosabbir Cancer Care Center**, So that they continue in this mission in future. We will remain ever grateful to this noble institution.



ব্লাড ক্যান্সার

অধ্যাপক ডাঃ কাজী মুশতাক হোসেন, ক্যান্সার বিশেষজ্ঞ
বিভাগীয় প্রধান, ক্যান্সার বিভাগ, ঢাকা মেডিকেল কলেজ, ঢাকা



রক্ত কোষের বিশেষ করে রক্তের শ্বেত কনিকার সংখ্যা অস্বাভাবিক হারে বৃদ্ধি পায় এমন ক্যান্সারকে ব্লাড ক্যান্সার বা রক্তের ক্যান্সার বলা হয়। এটি রক্ত বা অস্থি মজ্জার ক্যান্সার। এর উৎপত্তি হয়েছে গ্রীক শব্দ লিউকস অর্থাৎ সাদা এবং এ্যামিয়া অর্থাৎ রক্ত এই দুটো শব্দ থেকে।

এপিডেমিওলজী : ১৯৯৮ সালের একটি হিসাব অনুযায়ী ঐ বৎসর আমেরিকায় প্রায় ৩০,০০০ মানুষ ব্লাড ক্যান্সারে আক্রান্ত হয় এবং প্রায় ২২,০০০ মানুষ মারা যায়। ২০০৪ সালের একটি হিসাব অনুযায়ী ঐ বৎসর আমেরিকায় প্রায় ৩৩,০০০ মানুষ ব্লাড ক্যান্সারে আক্রান্ত হয় এবং প্রায় ২৩,০০০ মানুষ মারা যায়। প্রতি লক্ষ লোকের মধ্যে প্রায় ১০ জন এই রোগে ভুগছেন।

কারা ব্লাড ক্যান্সারে আক্রান্ত হওয়ার ঝুঁকিতে রয়েছেন : অন্যান্য ক্যান্সারের মত ব্লাড ক্যান্সারের প্রকৃত কারণ জানা যায়নি তবে কিছু রিস্ক ফ্যাক্টর জানা গেছে। এগুলো হচ্ছে উচ্চ মাত্রার বিকিরণ বা রেডিয়েশন এর শিকার হওয়া, যেমন - পারমানবিক বোমা বিস্ফোরন বা পারমানবিক চুল্লির দুর্ঘটনা, কিছু কিছু রাসায়নিক পদার্থ, যেমন-কীটনাশক এবং বেনজিন, ফরমালডিহাইড ইত্যাদির ব্যবহার, কেমোথেরাপিতে ব্যবহৃত কিছু ওষুধ, ডাউন সিনড্রোম নামক এক ধরণের বংশগত রোগ ও মায়েলডিসপাসটিক সিনড্রোম, ফ্যানকনি এনিমিয়া নামক রোগে আক্রান্তরা এ রোগের শিকার হতে পারে। এছাড়া হিউম্যান টি সেল লিউকেমিয়া ভাইরাস ১ নামের একটি ভাইরাস সংক্রমের ফলে সি এল এল টাইপের ব্লাড ক্যান্সার হয়ে থাকে। অনেক ক্ষেত্রেই দেখা গেছে যারা কোন রিস্ক ফ্যাক্টরের সংস্পর্শে রয়েছে তাদের ব্লাড ক্যান্সার হয়নি বরং যাদের হয়েছে তারা কোন রকমের রিস্ক ফ্যাক্টরের সংস্পর্শে ছিলেন না।

রক্তের ক্যান্সার প্রধানত ৪ প্রকারের : একিউট লিম্ফোবাস্টিক লিউকেমিয়া বা এ এল এল এই ধরণের ব্লাড ক্যান্সারে শিশুরাই বেশী আক্রান্ত হয়। চিকিৎসা করলে শতকরা ৮৫ ভাগ রোগী ভালো হয়। ৬৫ বৎসরের বেশী বয়সী লোকদের এ রোগ হতে পারে এবং বড়দের ক্ষেত্রে নিরাময়ের হার প্রায় ৫০ ভাগ।

ক্রনিক লিম্ফোবাস্টিক লিউকেমিয়া বা সি এল এল প্রধানত বয়স্করাই বিশেষ করে ৫৫ বৎসরের বেশী বয়সীরা এই রোগে আক্রান্ত হয়। তরুণেরা কিছু আক্রান্ত হলেও শিশুরা এ রোগে আক্রান্ত হয় না। মহিলাদের তুলনায় পুরুষরা বেশী আক্রান্ত হয়। চিকিৎসা করলে শতকরা ৭৫ ভাগ রোগী ৫ বৎসর পর্যন্ত বেঁচে থাকে।

একিউট মায়েলোবাস্টিক লিউকেমিয়া বা এ এম এল - শিশুদের চেয়ে বড়রা এবং মহিলাদের তুলনায় পুরুষরা এই ধরণের ব্লাড ক্যান্সারে বেশী আক্রান্ত হয়। চিকিৎসা করলে শতকরা ৪০ ভাগ রোগী ৫ বৎসর পর্যন্ত বেঁচে থাকে।

ক্রনিক মায়েলোবাস্টিক লিউকেমিয়া বা সি এম এল - প্রধানতঃ বয়স্করাই বেশী আক্রান্ত হয় তবে শিশুরাও অল্প বিস্তারিত আক্রান্ত হয়। এই রোগের আধুনিক চিকিৎসা বেড়িয়েছে এবং চিকিৎসা করলে শতকরা ৯০ ভাগ রোগী ৫ বৎসর পর্যন্ত বেঁচে থাকে।

হেয়ারী সেল লিউকেমিয়া নামে আরেক রকমের ব্লাড ক্যান্সার আছে যাকে সি এল এল এর একটি টাইপ বলা হয়। ৮০ ভাগ ক্ষেত্রে প্রাপ্ত বয়স্করাই বেশী আক্রান্ত হয়। শিশুরা আক্রান্ত হয় না বললেই চলে। চিকিৎসা করলে শতকরা ৯০ থেকে ৯৬ ভাগ রোগী ১০ বৎসর পর্যন্ত বেঁচে থাকে।

ব্লাড ক্যান্সারের লক্ষণ : রক্তের কোষের সংখ্যা এবং শরীরের কোথায় তারা জমাছে তার উপর নির্ভর করে এ রোগের অনেক রকমের লক্ষণ দেখা দিতে পারে যেমন- জ্বর, মাথা ব্যথা, অতিরিক্ত ঘেমে যাওয়া, দুর্বলতা, প্রায়ই বিভিন্ন রকমের ইনফেকশনে ভোগা, দাঁতের মাড়ি থেকে রক্তক্ষরণ এবং সামান্য আঘাতেই রক্তক্ষরণ, শরীরের বিভিন্ন জয়েন্টে বা গিরায়ে ব্যথা, লিভার ও স্প্লিন বা প্লিহা বড় হয়ে যাওয়ার ফলে পেটে অস্বস্তি অনুভব করা, বিভিন্ন স্থানের লিম্ফ নোড বা লসিকা গ্রন্থি বিশেষ করে ঘাড়ের লসিকা গ্রন্থি ফুলে যাওয়া, ওজন কমে যাওয়া, রক্তশূণ্যতা এবং শ্বাস কষ্ট হওয়া।

রোগ নির্ণয় : অন্যান্য রোগের মত ব্লাড ক্যান্সার নির্ণয়ের জন্য রোগীর ব্যক্তিগত ইতিহাস, পারিবারিক ইতিহাস, শারীরিক পরীক্ষা এবং কিছু টেস্ট করতে হয়। রক্তের কিছু পরীক্ষার মাধ্যমে শ্বেত কনিকার সংখ্যা এবং রক্তশূণ্যতা নির্ণয় করা যায়। এছাড়া অস্থি-মজ্জা পরীক্ষা অবশ্যই করতে হবে। পেটের আলট্রাসোনোগ্রাম, বুকের এক্সরে বা সিটি স্ক্যান, সেরিব্রোস্পাইনাল ফ্লুইড পরীক্ষা এবং রক্তের কোষের বা অস্থিমজ্জা বা লিম্ফ নোডের কোষের ক্রোমোজোম পরীক্ষার মাধ্যমে ব্লাড ক্যান্সার সঠিক ভাবে নির্ণয় করা যায়।

চিকিৎসা : ব্লাড ক্যান্সারের চিকিৎসা বেশ জটিল। সাধারণত চারটি পর্যায়ে ভাগ করে এর চিকিৎসা করা হয়। প্রধানতঃ কেমোথেরাপি, রেডিওথেরাপি এবং ইমিউন থেরাপির সাহায্যে এর চিকিৎসা করা হয়। রোগকে নিয়ন্ত্রন করার পর দীর্ঘ দিন চিকিৎসা চালাতে হয় এবং ফলো-আপ করতে হয়। অস্থিমজ্জা পাল্টানো এই রোগের চিকিৎসার একটি গুরুত্বপূর্ণ অংশ। এর পাশাপাশি রোগীর রক্তশূণ্যতার চিকিৎসা করতে হয়। রোগীর পুষ্টির দিকে লক্ষ্য রাখতে হবে। পারিবারিক এবং সামাজিক ভাবে সাপোর্ট রোগীকে মানসিকভাবে সুস্থ করে তুলবে।

ব্লাড ক্যান্সার বা অন্যান্য কোন ধরণের ক্যান্সারের প্রতিরোধ করার জন্য খুব বেশী কিছু করণীয় নাই। সব রকমের রিস্ক ফ্যাক্টর থেকে দূরে থাকলেও ক্যান্সার হতে পারে। তাই বলে আমাদের জানা রিস্ক ফ্যাক্টরগুলিকে অবহেলা করা উচিত হবে না। বিকিরণ নিরাপত্তার সর্বোচ্চ ব্যবস্থা বাস্তবায়নসহ সব রকমের বিষাক্ত পদার্থের উৎপাদন ও ব্যবহার নিষিদ্ধ করতে হবে। চিকিৎসা ব্যবস্থার আধুনিকায়ন এবং সাধারণ মানুষের নাগালের মধ্যে রাখার ব্যবস্থা করতে হবে যাতে করে প্রয়োজনের সময় সবাই চিকিৎসা নিতে পারে।



ফুসফুসের ক্যান্সার

ডাঃ রকিব উদ্দীন আহমেদ

সহযোগী অধ্যাপক, ঢাকা মেডিকেল কলেজ

বাংলাদেশে ক্যান্সার রোগীদের মধ্যে ফুসফুসের ক্যান্সার অন্যতম এবং ক্যান্সারজনিত মৃত্যুর মধ্যে প্রধান। বাংলাদেশে ক্যান্সার আক্রান্ত পুরুষ রোগীদের মধ্যে ফুসফুসের ক্যান্সার-ই প্রথম। মেয়েদের মধ্যেও এ রোগের সংখ্যা কম নয় এবং ক্রমাগত বাড়ছে। সাধারণত: ৫০-৭০ বৎসর বয়সের মধ্যেই এ রোগে আক্রান্ত হবার সম্ভবনা বেশি।

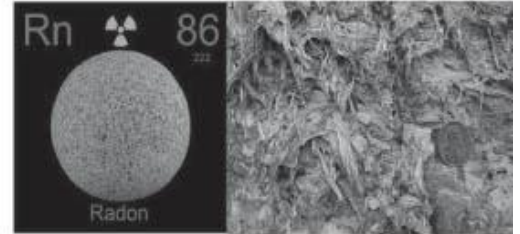
কারণসমূহ :

- ১) **ধূমপান** - প্রায় ৮৭% ফুসফুসের ক্যান্সারের জন্যই ধূমপান দায়ী। যে যত বেশি ধূমপান করে তার এই ক্যান্সার-এ আক্রান্ত হবার সম্ভবনা বেশি। একদিন কতগুলো সিগারেট খাচ্ছেন এবং কতদিন ধরে খাচ্ছেন এটি বিবেচ্য বিষয়। উদাহরণস্বরূপ বলা যেতে পারে যিনি প্রতিদিন ১ প্যাকেট সিগারেট খাচ্ছেন তার ফুসফুসের ক্যান্সার হবার প্রবণতা একজন অধূমপায়ীর তুলনায় ২০ গুন।
- ২) **পরোক্ষ ধূমপান** - ফুসফুসের ক্যান্সারের জন্য প্রায় ৫ ভাগ দায়ী। যারা সরাসরি ধূমপান করেন না কিন্তু ধূমপায়ীদের সংগে বসবাস বা এসংগে কাজ করেন তাদেরও ফুসফুসের ক্যান্সার এর প্রবণতা বেশী এবং এ ধরনের ঝুঁকির সম্ভবনা অধূমপায়ীদের তুলনায় প্রায় ৩০ ভাগ।
- ৩) **এসবেস্টাস (Asbestos)** - এসবেস্টাস-এর সংস্পর্শে এ ফুসফুসের ক্যান্সার হ'তে পারে।
- ৪) **ইউরেনিয়াম** - যারা ইউরেনিয়াম খনিতে কাজ করেন, তাদের ফুসফুসের ক্যান্সারের ঝুঁকি বেশি।
- ৫) **র্যাডন (Radon) গ্যাস** - বাসাবাড়িতে অতিমাত্রায় র্যাডন গ্যাসের সংস্পর্শে ফুসফুসের ক্যান্সার হ'তে পারে।
- ৬) **জীনগত পরিবর্তন (Genitic Mutation)** - কিছু জীনগত পরিবর্তন ফুসফুস ক্যান্সারের জন্য দায়ী

ধরণ : ফুসফুসের ক্যান্সার দুই ধরণের -

- ১) **নন-স্মল সেল (Non-small Cell Type)**
- ৮৫%
- ২) **স্মল সেল (Small Cell)**
- ১৫%

এ দুই ধরনের ক্যান্সারের চিকিৎসা পদ্ধতি এবং চিকিৎসার ফলাফল একেবারেই ভিন্ন।



লক্ষণসমূহ :

ক্যান্সার অর্থাৎ টিউমারটি ফুসফুসের কোন জায়গায় অবস্থিত এবং এটির বিস্তৃতি (**extention**) কেমন তার উপর ভিত্তি করেই লক্ষণসমূহ প্রকাশ পায়। প্রধান লক্ষণসমূহ হ'ল -

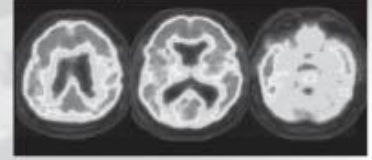
- ১) **কাশি (Cough)**
- ৮০ ভাগ ফুসফুসের ক্যান্সার রোগীই কাশিতে আক্রান্ত হয়।
- ২) শ্বাসকষ্ট
- ৩) রক্ত যাওয়া
- ৪) বুকে ব্যথা
- ৫) জ্বর
- ৬) স্বর ভেঙ্গে যাওয়া
- ৭) বুকে পানি আসা



ক্যান্সার রোগটি যদি ফুসফুস হ'তে অন্য কোন স্থানে ছড়িয়ে যায় যেমন হাড়িতে, মাথায় বা লিভার-এ তবে হাড়িতে ব্যথা, মাথা ব্যথা বা অজ্ঞান ও জন্ডিস নিয়েও আসতে পারে।

রোগ নির্ণয় : প্রথমেই রোগীর পূর্ণাঙ্গ ইতিহাস ও শারীরিক পরীক্ষা করে নিতে হবে। তারপর নীচের পরীক্ষাগুলোর মাধ্যমেই ফুসফুসের ক্যান্সার নিশ্চিত করা হয়

- ১) বুকের এক্সরে (X-'ray chest)
- ২) ফুসফুসের সিটি স্কান (CT-scan)
- ৩) PET-scan - আজকাল বাংলাদেশে PET-scan হয় এবং এ পরীক্ষার মাধ্যমে রোগের বিস্তৃতি (Extention) ভালোভাবে বুঝা যায়।
- ৪) Bronchoscopy (ব্রোংকোসকপি)- এর মাধ্যমে ফুসফুসের বায়োপসি করা যায়।
- ৫) এছাড়া বিভিন্ন রুটিন রক্তের পরীক্ষা করা হয় (চিকিৎসার জন্য)
- ৬) রোগটি অন্য কোন স্থানে ছড়িয়েছে কিনা সেজন্যে কিছু পরীক্ষা করা হয়
- ৭) ফুসফুসের ক্যান্সার নিশ্চিত করা এবং এর ধরণ বুঝার জন্য সাধারণত:
CT Guided FNAC বা Core biopsy করা হয়।



আজকাল Core biopsy-এর উপর জোর দেওয়া হচ্ছে কারণ এর মাধ্যমেই আমরা I.H.C করে মুখে খাবার ট্যাবলেটের দ্বারা চিকিৎসা করতে পারি।

চিকিৎসা : ফুসফুসের ক্যান্সার চিকিৎসা নির্ভর করে তিনটি বিষয়ের উপর।

- ১) ক্যান্সারের ধরণের উপর (Histology)
- ২) ক্যান্সারের স্টেজ (stage) বা বিস্তৃতি (Extention) -এর উপর
- ৩) রোগীর শারীরিক অবস্থার উপর



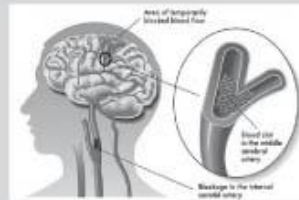
ধরণ ও staging-এর উপর নীচের চিকিৎসার মাধ্যমেই ফুসফুসের চিকিৎসা করা হয়।

- ১) স্মল সেল (small cell) ফুসফুসের ক্যান্সারে chemotherapy - এর মাধ্যমেই চিকিৎসা করা যায়।
- ২) নন-স্মল সেল (Non-small cell) ক্যান্সারের ক্ষেত্রে stage - অনুযায়ী নীচের চিকিৎসা করা হয়।
 - ১) সার্জারী (Surgery) : সার্জারী-ই এ ধরণের ক্যান্সারের প্রধান চিকিৎসা। সার্জারীর মাধ্যমে সুস্থ থাকার সম্ভবনা বেশি।
 - ২) রেডিওথেরাপি (Radiotherapy)
 - ৩) কেমোথেরাপি (Chemotherapy)
 - ৪) Targeted (Targeted therapy)-এটি মুখে খাবার ওষুধ
 - ৫) রোগীর শারীরিক অবস্থা ভালো না থাকলে আমরা 'Supportive treatment' দিয়ে থাকি। 'Palliative care' এক্ষেত্রে ভালো ভূমিকা রাখে।
 - ৬) ক্যান্সারটি হাজিঁ বা মাথায় চলে গেলে আমরা Urgent Radiotherapy-এর মাধ্যমেই চিকিৎসা দিয়ে থাকি।
 - ৭) চিকিৎসা পরবর্তী follow-up এ ক্যান্সারের একটি গুরুত্বপূর্ণ অংশ।

প্রতিরোধ :

আমাদের দেশের অধিকাংশ জনগণই দরিদ্র। ক্যান্সার চিকিৎসা একটি দীর্ঘমেয়াদী এবং খরচ সাপেক্ষ বিষয়। যেহেতু ফুসফুসের ক্যান্সারের জন্য ধূমপান-ই সরাসরি দায়ী - তাই আমরা ধূমপান বর্জন-এর উপর গুরুত্ব আরোপ করতে পারি।

- ১) সিগারেট -এর উপর সর্বোচ্চ Tax নির্ধারণ
- ২) পাবলিক (Public) Place-এ ধূমপান নিষিদ্ধ করা।
- ৩) অধূমপায়ীদের উৎসাহিত করা
- ৪) ধূমপায়ীদের জন্য নির্দিষ্ট জায়গা নির্ধারণ করা
- ৫) জরিমানা বাড়ানো এবং আদায়ের জন্য কড়াকড়ি আরোপ করা
- ৬) স্কুল কলেজে স্বাস্থ্য শিক্ষা দেওয়া



"ধূমপান বর্জন" এ হোক ফুসফুসের ক্যান্সার চিকিৎসার প্রধান হাতিয়ার।
এ ব্যাপারে সব মহলের সর্বোচ্চ সহযোগিতা আমাদের কাম্য।

৯৯.৯%
জীবাণু ধ্বংসকারী

ক্লোটেক

- ১ হাসপাতাল, ক্লিনিক, বাড়ী পরিষ্কার ও জীবাণুমুক্ত করে।
- ২ পানি সম্পূর্ণ জীবাণুমুক্ত করে।
- ৩ আর্সেনিকযুক্ত এলাকায় নিরাপদ পানির উৎস।



ব্যাকটেরিয়া, ভাইরাস
ও ফাংগাস
সকলের বিরুদ্ধেই কার্যকর
সুরক্ষা



গ্লোবাল হেভী কেমিক্যালস লিমিটেড
৩৭, সেগুন বাগিচা, ঢাকা-১০০০
অপসোনিং গ্রুপের একটি প্রতিষ্ঠান

মোসাব্বির ক্যান্সার কেয়ার সেন্টার

কর্ম-তৎপরতার সংক্ষিপ্ত বিবরণী এবং প্রতিবেদন ২০১৭

ডা: সৈয়দ আনিসুর রহমান

এক যুগেরও উর্কে আমরা গরীব সুবিধাবঞ্চিত ক্যান্সার রোগীদের পাশে আছি। দেশের দুরদূরান্ত থেকে দরিদ্র ও অসহায় ক্যান্সার রোগীরা এ কেন্দ্র থেকে চিকিৎসাকালীন সময়ে বিনামূল্যে আবাসনের ব্যবস্থা ছাড়াও কেমোথেরাপি প্রয়োগ, রক্ত ট্রান্সফিউশন, প্রয়োজনে কেমোথেরাপির ওষুধ ক্রয় করে দেওয়া হয়। এছাড়া পরীক্ষা নিরীক্ষা ও চিকিৎসা ক্ষেত্রে বিভিন্ন প্রকার সহায়তা করে আসছি। এছাড়া ক্যান্সার রোগের প্রতিরোধ ও প্রতিকার সম্পর্কে সাধারণ জনগনকে সচেতন করার লক্ষ্যেও প্রতিষ্ঠানটি বছরব্যাপি নিয়মিত কর্মসূচী গ্রহন করে থাকে। এই বছর এ সেন্টার থেকে মোট ২৯৫ জন ক্যান্সার রোগীকে সেবা প্রদান করা হয়েছে। এদের মধ্যে পুরুষের সংখ্যা ১৩৯ জন মহিলার সংখ্যা ১১১ জন এবং শিশু ৪৫ জন।

স্বরণী : ১

২০১৭ সালের পুরুষ, মহিলা ও শিশু রোগীর পরিসংখ্যান



মোট ১৩৯ জন পুরুষ রোগীদের মধ্যে ৩০ জন ফুসফুস ও ৩০ জন শ্বাসনালীর ক্যান্সার রোগী সেবার জন্য অত্র কেন্দ্রে আসেন। অবশিষ্ট রুগীরা বিভিন্ন অঙ্গে ক্যান্সার নিয়ে এখানে অবস্থান করেন।

মোট ১১১ জন মহিলার মধ্যে সবচেয়ে বেশী রোগী আসেন ব্রেস্ট ক্যান্সার ৪৪ জন, এরপর জরায়ুর ক্যান্সার নিয়ে আসেন ৩২ জন। অবশিষ্ট রুগীরা বিভিন্ন অঙ্গে ক্যান্সার নিয়ে এখানে অবস্থান করে। শিশুদের ৪৫ জনই রক্তের ক্যান্সার নিয়ে আসেন।

ভায়া টেস্ট ও ব্রেস্ট পরীক্ষা :

গত বছর (২০১৬) সালে ১০ জন মহিলার ভায়া টেস্ট ও CBE টেস্ট করা হয়েছিল। এ বছর তা ২৭ জন দাঁড়িয়েছে। কোন পজেটিভ কেস পাওয়া যায়নি।

কেমোথেরাপি প্রদান ও আর্থিক সহায়তা :

১৩ জন ভর্তি রোগীকে আবাসন ফ্রি ক্লিনিক চার্জ ও কেমোথেরাপি ক্রয় বাবদ ১৩৫, ২৬০.০০ টাকা সহায়তা প্রদান করা হয়। এবং এই কেন্দ্রে বিনামূল্যে ০৮টি কেমোথেরাপি রোগীকে প্রদান করা হয়।

এ্যাম্বুলেন্স সুবিধা :

রোগীদের যাতায়াতের জন্য নামমাত্র (Participatory) ফিতে এ্যাম্বুলেন্সে আনা নেওয়া করা হয়। ঢাকা মেডিকেল কলেজে রেডিওথেরাপির জন্য এ বছর রুগীর সংখ্যা ৬৪৬ জন। এবছর এ্যাম্বুলেন্সে যাতায়াত করেছে ২২০০ কিঃ মিঃ।

স্বাস্থ্য শিক্ষা :

- প্রতি সপ্তাহের বৃহস্পতিবার কেন্দ্রে রোগীদের স্বাস্থ্য শিক্ষা ও সেবা প্রদান করা হয়।
- ভর্তিকালীন সময় নতুন রুগীকে স্বাস্থ্য শিক্ষা প্রদান করা হয়।
- লিফলেট বিতরণ

গণসচেতনতা :

- ক্যাম্পার সম্পর্কে গণসচেতনতা বৃদ্ধির লক্ষ্যে সভা, সেমিনার, মেডিকেল ক্যাম্প আয়োজনসহ বিভিন্ন কার্যক্রম গ্রহণ করা হয়।
- লঞ্চ, বাসস্ট্যান্ড ইত্যাদি স্থানসহ বিভিন্ন জনবহুল স্থানে ক্যাম্পার সচেতনতা বিষয়ক লিফলেট ও পোস্টার বিলি করা হয়।
- ডিসচার্জ রোগীদের মাধ্যমে লিফলেট ও পোস্টার বিলি
- বিভিন্ন হাসপাতালে লিফলেট বিলি



অন্যান্য কার্যক্রম ও মেডিকেল ক্যাম্প :

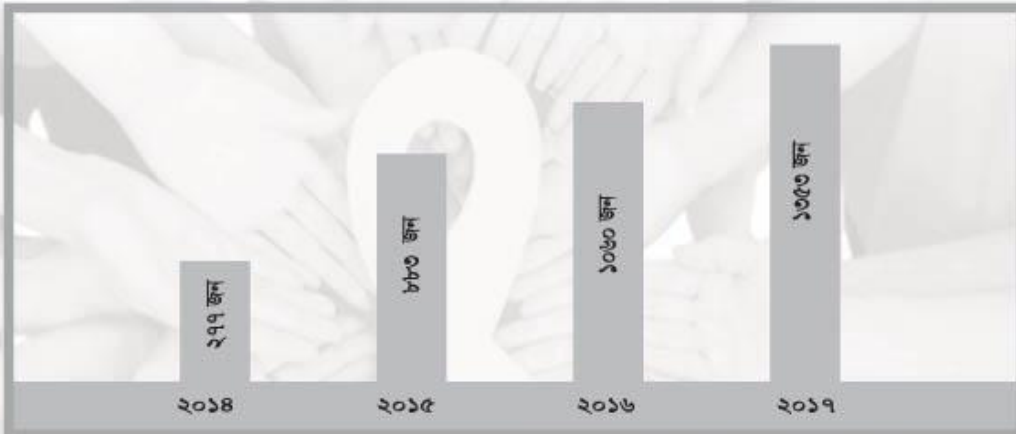
২০১৪ সাল থেকে এবি ব্যাংকের সহায়তায় ও মোসাব্বির ক্যাম্পার কেয়ার সেন্টারের উদ্যোগে প্রতিমাসের প্রথম শুক্রবার সর্বসাধারণ, বিশেষ করে দরিদ্র জনগণের জন্য বিনামূল্যে স্বাস্থ্য সেবা ও ঔষধ প্রদান করা হয়। উক্ত ক্যাম্পে বিভিন্ন বিষয়ের বিশেষজ্ঞ ডাক্তার দ্বারা (মেডিসিন, সার্জারী, গাইনী, শিশু, চক্ষু, নাক-কান-গলা, চর্ম, কার্ডিওলজি ও দন্ত ইত্যাদি বিভাগে) চিকিৎসা সেবা প্রদান করা হয়।

স্মরণীয় : ২০১৭ সনের প্রতিমাসের প্রথম শুক্রবার লিঙ্গভিত্তিক উক্ত কেন্দ্রে সেবাপ্রাপ্ত রুগীর সংখ্যা

পুরুষ	মহিলা	শিশু	মোট রুগীর সংখ্যা	চশমা প্রদান
৩৯১ জন	৭৭৯ জন	১৮৩ জন	১৩৫৩ জন	১৫৫ জন

গত ২০১৪ থেকে ২০১৭ সন পর্যন্ত প্রতিমাসের প্রথম শুক্রবার উক্ত কেন্দ্রে থেকে ৩৩০৬ জন স্বাস্থ্য সেবা গ্রহণ করেছেন।

স্মরণীয় : ২০১৪ থেকে ২০১৭ সন পর্যন্ত বছর ভিত্তিক প্রাপ্ত রোগীর ডাটা



এ বছর প্রবল বর্ষনের কারণে কেন্দ্রের বাহিরে (ঢাকা শহরের উপকণ্ঠে) কোন ক্যাম্প করা সম্ভব হয়নি।



আমাদের এই ফ্রি ফ্রাইডে ক্লিনিক পরিচালনা করতে এবি ব্যাংকের সাথে কয়েকটি ওষুধ কোম্পানী এগিয়ে এসেছে।

তাদের মধ্যে উল্লেখযোগ্য -

- ১। এ্যারিস্টোফার্মা লিঃ
- ২। অপসোনিন গ্রুপ
- ৩। এসিআই
- ৪। ইউনিমেড ও ইউনিহেলথ

আমরা আশা করি অন্যান্য ওষুধ কোম্পানীগুলো এই মানবিক কার্যক্রমে অংশগ্রহণ করতে এগিয়ে আসবেন।

ডায়াগনস্টিক ল্যাব কার্যক্রম :

এবি ব্যাংকের সহায়তায় ২০১২ সাল থেকে ৫০% ডিসকাউন্টে এমসিসিসির নিজস্ব রোগী ছাড়াও বাইরের রোগীদের ল্যাব সুবিধা প্রদান করা হয়। ২০১৭ সনে মোট ৮৩ জন রোগীকে ডায়াগনস্টিক ল্যাব সেবা প্রদান করা হয়।

পুরুষ	মহিলা	শিশু	মোট
২৪	৫৭	২	৮৩

সেমিনার :

গত ১৫ সেপ্টেম্বর ২০১৭ সকাল ১০টা থেকে দুপুর ১২টা পর্যন্ত ইংরেজী পত্রিকা 'দি ডেইলিস্টার' সেন্টারে আজিমুর রহমান মিলনায়তনে " ক্যালার আক্রান্ত একটি প্রামাণ্য চিত্র প্রদর্শন ও ক্যালার প্রতিরোধে সচেতন নাগরিক গণমাধ্যমের ভূমিকা" শীর্ষক আলোচনা সভার আয়োজন করা হয়েছিল। আলোচ্য অনুষ্ঠানে সমাজের বিভিন্ন পেশায় নিয়োজিত গণ্যমান্য ব্যক্তি, গণমাধ্যমে কর্মরত ব্যক্তিবর্গ, বিশেষজ্ঞ ডাক্তার ও সুশীল সমাজের প্রতিনিধিদের আমন্ত্রন জানানো হয়েছিল।

আমরা আনন্দের সাথে জানাচ্ছি যে, গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ এর সাবেক রাষ্ট্রপতি ও দেশ বরণ্য ব্যক্তিত্ব এবং প্রখ্যাত চিকিৎসক অধ্যাপক এ কিউ এম বদরুদ্দোজা চৌধুরী আলোচ্য অনুষ্ঠানে প্রধান অতিথি হিসাবে অংশগ্রহণ করেছিলেন।



স্তন ক্যান্সার ও খাদ্য



অধ্যাপক ডাঃ মোলা ওবায়দুল্লাহ বাকী
সভাপতি, বাংলাদেশ ক্যান্সার সোসাইটি
মহাসচিব ও নির্বাহী প্রধান

প্রফেসর ডাঃ ওবায়দুল্লাহ-ফেরদৌসী ফাউন্ডেশন গোপালগঞ্জ

স্তন ক্যান্সার

সারা বিশ্বের জন্য এক মস্তবড় স্বাস্থ্য সমস্যা। ক্যান্সার চিকিৎসায় অভূতপূর্ব সাফল্যের পরও গত আট দশক ধরে মহিলাদের মাঝে এ ক্যান্সারের প্রকোপ অব্যাহতভাবে বেড়েই চলেছে। উন্নত বিশ্বের তুলনায় বাংলাদেশে স্তন ক্যান্সার কম পরিলক্ষিত হলেও মহিলাদের মাঝে জরায়ু মুখের ক্যান্সারের পরই দ্বিতীয় স্থান দখল করে আছে। অন্যান্য ক্যান্সারের মত স্তন ক্যান্সারের কোন প্রতিষেধক এখনও আবিষ্কার না হলেও মোটামুটি সন্তোষজনক ঔষুধ আবিষ্কার করতে সক্ষম হয়েছেন চিকিৎসা বিজ্ঞানীরা। তবুও আমেরিকাসহ উন্নত বিশ্বে মহিলাদের ক্যান্সার জনিত মৃত্যুর প্রায় এক-তৃতীয়াংশ দখল করে আছে স্তন ক্যান্সার। জনসংখ্যার বিচ্ছিন্নে ক্ষত-বিক্ষত আমাদের বাংলাদেশসহ তৃতীয় বিশ্বের অন্যান্য অনূন্নত দেশে ক্যান্সার চিকিৎসার অপ্রতুলতার কারণে এবং ক্যান্সার চিকিৎসা অত্যন্ত ব্যয়বহুল হওয়াতে ক্যান্সার আক্রান্ত রোগীদের অধিকাংশ ক্ষেত্রে ভয়াবহ পরিণতি ভোগ করতে হয়। তাই "প্রতিকারের চেয়ে প্রতিরোধই উত্তম" এ শ্লোগানের সফল প্রয়োগের উদ্যোগ নেয়াই অধিকতর শ্রেয় বলে আমি মনে করি, আর এ লক্ষেই আমার লেখা। ১৯৬০ইং সন থেকেই বিজ্ঞানীরা খাদ্যদ্রব্য, পুষ্টি উপাদান, ভিটামিন, খনিজদ্রব্য, খাদ্যের রঞ্জকদ্রব্য ইত্যাদি নিয়ে গবেষণা করে আসছেন। অনেক গবেষণা, অনেক পরীক্ষা-নিরীক্ষার পর এটা স্পষ্ট হয়ে উঠেছে যে, খাদ্যের অভ্যাস ও ক্যান্সার এ দুটোর মধ্যে বেশ ঘনিষ্ঠ সম্পর্ক রয়েছে। কি ধরনের খাবার বেশী খেলে কি ধরনের ক্যান্সার বেশী হয়, আবার কোন খাবার না খেলে বা কম খেলে কোন ক্যান্সার কম হয় বিজ্ঞানীদের কাছে তা দিন দিন পরিষ্কার হয়ে উঠছে। বর্তমানে বিজ্ঞানীরা জোর গলায় বলছেন যে, সঠিক খাবার-দাবার স্তন, ফুসফুস, অন্ত্র এবং অগ্নাশয় ক্যান্সার প্রতিরোধ করতে সক্ষম।

কিছু সংখ্যক ইপিডেমিওলজিক্যাল জরিপে দেখা যায় যে, রজঃ পরবর্তী স্তন ক্যান্সারের সাথে খাবারের প্রানীজ মাংস, প্রানীজ চর্বি ও স্থলকায় দেহের নিবিড় সম্পর্ক রয়েছে। জীবজন্তুর উপর পরীক্ষা নিরীক্ষা করে দেখা গেছে, যে সকল প্রানী চর্বি জাতীয় খাবার বেশী খায় তাদের স্তন ক্যান্সার বেশী হয়। ৭৫০ জন ইতালীয় মহিলাদের উপর পরিচালিত এক জরিপেও দেখা গেছে, যারা প্রানীজ চর্বি বেশী খেয়েছেন তাদের মাঝে স্তন ক্যান্সারের প্রকোপ অনেক বেশী। তদ্বিতীয়ভাবে, স্তন ক্যান্সার সৃষ্টির পিছনে প্রানীজ চর্বির একটি নির্দিষ্ট ভূমিকা রয়েছে। প্রানীজ সম্পৃক্ত চর্বি রক্তে এন্ড্রোডিয়ল হরমোনের উচ্চমাত্রা সৃষ্টিতে সহায়তা করে যা পরবর্তীতে কারসিনোজেন হিসাবে কাজ করে স্তন ক্যান্সার সৃষ্টিতে অগ্রনী ভূমিকা পালন করে। চীনের ৬৪ প্রদেশের এক সমীক্ষায় স্তন ক্যান্সারের সাথে অতিরিক্ত চর্বি জাতীয় খাবারের সংশ্লিষ্টতা কিছুটা হলেও প্রমাণিত হয়েছে। মাঝামাঝি পরিমানের অধিক এলকোহল বা মদ নিয়মিত গ্রহন করলে স্তন ক্যান্সারের ঝুঁকি বৃদ্ধি পায়। আমেরিকার হার্ভার্ড স্কুল অব পাবলিক হেল্থ এর এক জরিপে দেখা যায় দিনে দুবার মদ্য পান করলে মহিলাদের স্তন ক্যান্সারের ঝুঁকি শতকরা ২০ ভাগ বেড়ে যায়। সকল গবেষনাকারী একমত যে, অতিরিক্ত মদ্য পান করলে স্তন ক্যান্সারের ঝুঁকি অবশ্যই বৃদ্ধি পায়। খাদ্যে ভিটামিন এ ও ই এর অভাব ও কম আঁশযুক্ত খাবারের সাথে স্তন ক্যান্সারের বিশেষ যোগসূত্র আছে বলে মনে করা হয়। তাছাড়া অধিক পরিমান কফি পান স্তন ক্যান্সারের ঝুঁকি অনেকাংশে বাড়িয়ে দিতে পারে। উপরোলিখিত ক্যান্সার সৃষ্টিকারী খাদ্যদ্রব্য দৈনন্দিন খাদ্য ভালিকা থেকে বাদ দিয়ে বা কমিয়ে স্তন ক্যান্সার বহুলাংশে প্রতিরোধ করা সম্ভব। এর পাশাপাশি কিছু কিছু খাদ্যদ্রব্য নিয়মিত খেলে স্তন ক্যান্সার প্রতিরোধে তা সহায়ক ভূমিকা পালন করতে পারে। এসব খাদ্য দ্রব্যের মধ্যে ফলমূল, শাক-সজি, গমের আটা, উদ্ভিদ জাতীয় তেল ও তেলজাত পদার্থ যেমন সয়াবিন, পাম অয়েল, নারিকেল অন্যতম।





স্তন ক্যান্সার পূর্ণাঙ্গ রূপ নিতে ৫-১৫ বছর কিংবা তার অধিককাল সময় নিতে পারে। এসব খাদ্যদ্রব্য বিভিন্ন ধরনের স্তন ক্যান্সার দানা বাঁধার প্রক্রিয়াকে বিভিন্ন ধাপে বাঁধাঘ্রস্ত করতে পারে। বিভিন্ন পর্যবেক্ষনে দেখা গেছে ফলমূল, শাক-সজি এবং আটায় যে আঁশ এবং পুষ্টি উপাদান রয়েছে সেগুলিই স্তন ক্যান্সার প্রতিরোধে অগ্রণী ভূমিকা পালন করে। বিজ্ঞানীরা আঁশযুক্ত খাবারের সাথে সেক্স হরমোনের সুনির্দিষ্ট সম্পর্ক খুঁজে পেয়েছেন। আঁশযুক্ত খাবার যেমন আটা, বাঁধাকপি, গাজর, শালগম ইত্যাদি বেশী খেলে রক্তে সেক্স হরমোন বিশেষ করে এন্ড্রোডিয়ল হরমোনের পরিমাণ কমে যায়। এ হরমোনকে স্তন ক্যান্সার সৃষ্টির কারন হিসাবে মনে করা হয়। ফলশ্রুতিতে স্তন ক্যান্সার সৃষ্টিতে বিপ্লের সৃষ্টি হয় এবং স্তন ক্যান্সারের আশংকা অনেকাংশে কমে যায়।

নিউইয়র্ক সিটির ইনস্টিটিউট ফর হরমোন রিসার্চ-এর এক পরীক্ষায় দেখা গেছে বাঁধাকপি থেকে উৎপন্ন উপাদান মহিলাদের শরীরে দেয়া হলে তা স্তন ক্যান্সার সৃষ্টিকারী হরমোন ইস্ট্রোজেন শতকরা ৫০ ভাগ কিংবা অধিকহারে শরীর থেকে বের করে দেয়। "জেনিস্টিন" নামক উপাদান বাঁধাকপিতে প্রচুর পরিমাণে বিদ্যমান যা স্তন ক্যান্সার প্রতিরোধে সহায়ক হিসাবে কাজ করে। আর বিটা ক্যারোটিন ও ভিটামিন ই হলো এন্টিঅক্সিডেন্ট যা মানব দেহের ফ্রি রেডিকেলকে নিষ্ক্রিয় করে স্তন ক্যান্সারের ঝুঁকিকে অনেকাংশে কমিয়ে আনতে পারে। কেননা ফ্রি রেডিকেলগুলো ক্যান্সার সৃষ্টিকারী বস্তু তৈরী করে। গাঢ় সবুজ শাক সজি, যেমন স্পিনিজ, ফুলকপি, লেটুস পাতা, উজ্জ্বল হলুদ, কমলা এবং লাল বর্নের শাক সজি যেমন গাজর, মিষ্টি আলু, কুমড়া ইত্যাদিতে প্রচুর পরিমাণ এন্টিঅক্সিডেন্ট রয়েছে। বিজ্ঞানীরা অভিমত ব্যক্ত করেছেন যে, যদি কোন মহিলা ভিটামিন ই নিয়মিত সেবন করেন তাহলে স্তন ক্যান্সার সৃষ্টির সম্ভবনা বহুলাংশে কমে যাবে। সয়াবিনে কমপক্ষে পাঁচটি ক্যান্সার বিরোধী উপাদান আছে বলে বিশ্বাস করা হয়। বিশেষজ্ঞরা মনে করেন, আমেরিকান মহিলাদের জাপানী মহিলাদের চেয়ে স্তন ক্যান্সার বেশী হবার কারন এটাই যে জাপানী মহিলারা বেশী করে সয়াবিন খান। সয়াবিনের রাসায়নিক গঠন ঔষুধের রাসায়নিক গঠনের মতই, যে ঔষুধ স্তন ক্যান্সার প্রতিরোধ করে এবং এর বিস্তৃতি বন্ধ করে দেয়। কোন কোন বিশেষজ্ঞদের মতে চর্বিযুক্ত মাছ বিশেষ করে কিছু কিছু সাগরের মাছ যাদের মধ্যে ওমেগা ও ফ্যাটি এসিড আছে সেগুলো নিয়মিত খেলে স্তন ক্যান্সারের ঝুঁকি কমে যায়।

বিশেষজ্ঞদের মতে প্রায় ৯০% ক্যান্সারের জন্যই দায়ী দৈনন্দিন খাবার-দাবার, জীবন যাত্রার পদ্ধতি ও পরিবেশগত প্রভাব এবং এগুলোর প্রায় ৮০-৮৫% এড়িয়ে চলা সম্ভব। দৈনন্দিন খাবার দাবার সহ জীবন যাত্রা প্রণালীর পরিবর্তন করে এবং ক্যান্সার সৃষ্টির কারনসমূহ এড়িয়ে চলে স্তন ক্যান্সারসহ অনেক ক্যান্সারকেই প্রতিরোধ করা যায়। তাই আসুন, ক্যান্সার সৃষ্টিকারী খাদ্যগুলো বর্জন ও যেসব খাদ্যদ্রব্য, ফলমূল ও শাক সজিতে ক্যান্সার প্রতিরোধের উপাদান আছে সেগুলো পরিমিতভাবে গ্রহন করে স্তন ক্যান্সারের অভিশাপ থেকে নিজেদের রক্ষা করি এবং সুস্থ জীবন গঠনে সচেষ্ট হই।

সাহায্যের জন্য আবেদন

সাতক্ষীরা জেলার অজ পাড়াগায়ের ভ্যান চালক দাউদ মীরের স্ত্রী সাজেদা বেগম জানতেন না তিনি উচ্চ রক্তচাপ রোগে ভুগছেন। হঠাৎ ২ বছর আগে যখন ষ্টোক হলো তখন জানলেন তিনি উচ্চ রক্তচাপ রোগে ভুগছেন। গ্রামের হাতুরে ডাক্তার তাকে ভেজে লবণ খেতে বলেন। তাই তিনি ভেজে লবণ খান। এক বছরের মধ্যে তার আবার ষ্টোক হলো। এবার বাম পাশ অবশ হয়ে গেলো। কয়েক মাস পরে বাম বগলে একটা দলা (টিউমার) দেখা দিল। তারা মনে করলো ফোঁড়া টোড়া হবে। কিন্তু তার না ছিল কোন জ্বর, না ছিল কোন ব্যথা। তবু দেখাতে গেলেন খুলনা মেডিকেল কলেজ হাসপাতালে। সেখানে অপারেশনের পরে হিষ্ট্রি প্যাথলজি করে ধরা পড়লো ক্যান্সার। খুলনা মেডিকেল কলেজ হাসপাতালে তাকে ৬টি কেমোথেরাপি দেওয়া হয়। পরবর্তী চিকিৎসার জন্য পাঠিয়ে দেওয়া হয় ঢাকা মেডিকেল কলেজ হাসপাতালে এবং সেখানে বহু পরীক্ষা নিরীক্ষার পর ২৫টি রেডিওথেরাপি দিতে বলা হয়। এই ২৫টি রেডিওথেরাপি

দিতে কম পক্ষে ৬০ দিন তাকে ঢাকায় থাকতে হবে। ঢাকা মেডিকেল কলেজ হাসপাতালে এরকম রুগীর থাকার ব্যবস্থা নেই। অনেক ভাবনায় পড়েছিলেন। ঢাকা মেডিকেল কলেজ হাসপাতালে রেডিওথেরাপি বিভাগের একজন তাকে মোসাব্বির ক্যান্সার কেয়ার সেন্টারের খবর দেন। এখন তিনি এখানে অবস্থান করছেন। সদাশয় ব্যক্তির সাজেদার মত গরীব রুগীদের চিকিৎসা সেবার জন্য এগিয়ে আসবেন বলে আমরা আশা করছি।



সাজেদা বেগম



রহিমা বেগম

রহিমা বেগমের বয়স এখন ৩৮ বছর। ১৭ বছর আগে যখন তার বয়স ২১ ছিল, তখন তিনি গর্ভবতী। ৩ মেয়ের মধ্যে সবচেয়ে ছোট আজমিরী তখন মাতৃগর্ভে, ঠিক তখনই অঘটনটি ঘটে গেল তাদের সংসারে। সড়ক দুর্ঘটনায় মারা গেলো তার স্বামী। যেন সব কিছু ভেঙ্গে তছনছ হয়ে গেল। স্বস্তরবাড়ী থেকে বের করে দেওয়া হলো। কোন উপায় না পেয়ে উঠলো বাপের বাড়ী। বাপের অবস্থা তেমন ভাল নয়। তবু তিনি তো ফেলে দিতে পারেন না। রেখে দিলেন মেয়েকে। ততদিনে আজমিরী তখন দুনিয়ার আলো দেখে ফেলেছে। ৩ মেয়ে নিয়ে রহিমা বেগম বেঁচে থাকার পথ খুঁজতে লাগলেন। পেয়ে গেলেন গার্মেন্টসের চাকরী। চলে এলেন মুন্সীগঞ্জ, টঙ্গীবাড়ী থেকে ঢাকায়। ভালই চলছিল দুখের সংসার। ১৫ বছর টেনেটেনে গার্মেন্টসের চাকরীটা করলেন। কিন্তু অনিয়মিত রক্তশ্রাবের কারণে চাকরীটা আর ধরে রাখতে পারলেন না। ফিরে গেলেন আবার বাপের ভিটায়। মুন্সীগঞ্জের একটা ক্লিনিকে চিকিৎসা করাতে গেলেন। কতটুকু আমরা বলতে পারবো, কতটুকু আমরা সত্যিকারে উপস্থাপন করতে পারবো জানি না। চেষ্টা করবো বলতে। মুন্সীগঞ্জের সেই ক্লিনিকে ঢাকা থেকে ছুটে আসা ডাক্তার তার অপারেশন করেন। কি অপারেশন করা হলো আমরা জানি না। কেননা ১ বছর পরে ঢাকা মেডিকলে অপারেশন করে তার জরায়ু ফেলে দেওয়া হয় এবং বায়োপসি পরীক্ষা করা হয়। ধরা পড়ে ক্যান্সার। মহাখালী ক্যান্সার হাসপাতালে কেমোথেরাপি নেন এবং এখন রেডিওথেরাপি নিচ্ছেন। এখনও অনেকগুলো রেডিওথেরাপি নেওয়া বাকী। মাথার উপর রয়েছে ২ বিবাহযোগ্য মেয়ে। পয়সার অভাবে তাদের লেখাপড়া চাপে উঠেছে, তবু বিয়ে তো দিতে হবে। রহিমা বেগম এর মনের ইচ্ছা তিনি দেখে যেতে চান তার মেয়েদের বিবাহ। এ কাহিনী পড়ার পরে যে কোন সদাশয় ব্যক্তি এগিয়ে আসবেন রহিমা বেগমের চিকিৎসার জন্য অথবা তাদের কন্যাদের পড়ালেখা অথবা তাদের বিবাহের জন্য।



সৈয়দ সুমাইয়া ইসলাম

আসসালামু আলাইকুম, আমি সৈয়দ সুমাইয়া ইসলাম, রোগী পারভীন আক্তার এর মেয়ে। আমার নিজ গ্রামের নাম লাহড়িয়া, উপজেলা-লোহাগড়া, জেলা-নড়াইল। আমার মায়ের প্রাথমিক অবস্থায় বুকে ব্যথা হয়। স্থানীয় ডাক্তারের পরামর্শে সাধারণ ঔষধ খায়। ধীরে ধীরে চরম অবস্থার সম্মুখীন হয়। ডাক্তার দেখানোর পর কিছু পরীক্ষা নিরীক্ষা করাতে বলে। পরীক্ষা নিরীক্ষা করার পর ক্যান্সার ধরা পড়ে। প্রত্যেকের যেমন বিশ্বাস করতে কষ্ট হয় যে এত বড় একটা রোগ হয়েছে, তেমনি আমার ও আমার পরিবার প্রথমে বিশ্বাস করতে পারিনি তখন আমার মাকে নিয়ে ঢাকায় আসি এবং এখানে যে পরীক্ষা করতে দেয় তাতেও ক্যান্সার ধরা পড়ে। ঢাকাতে আমাদের কোন আত্মীয় স্বজন নেই। কোথায় থাকবো এই বিষয়ে খুবই চিন্তিত ছিলাম। একদিন সে ঢাকা মেডিকেল কলেজের অলকোলজি বিভাগের সামনে মোসাব্বির ক্যান্সার কেয়ার সেন্টার এর এ্যান্ডুলেস দেখতে পায়। তখন ড্রাইভার এর কাছ থেকে ঠিকানা পেয়ে এখানে চলে আসি। মোসাব্বির ক্যান্সার কেয়ার সেন্টার সম্পর্কে যতটা ভেবেছিলাম তার থেকে অনেক বেশি সুন্দর ও মনোরম পরিবেশ। এই সেন্টারের সবাই খুবই বন্ধুত্বসুলভ। এখানে রান্নার ব্যবস্থা ও খাদ্য সংরক্ষনের জন্য সু-ব্যবস্থা রয়েছে। এখানে বিনোদনের ব্যবস্থা আছে। সত্যি কথা আমরা এখানে থাকতে পেরে খুবই উপকৃত হয়েছি।

আমি সন্তোষ সরকার, রোগী শেফালী সরকার আমার স্ত্রী। আমার গ্রামের নাম সিকে গুজরুট, ধানা ও জেলা ময়মনসিংহ। আমার স্ত্রীর প্রাথমিক অবস্থায় বুকে ব্যথা হয়। ময়মনসিংহ হাসপাতালে গাইনী ডাক্তার দেখায় এবং কিছু পরীক্ষা নিরীক্ষা করতে বলে। পরীক্ষা নিরীক্ষা করার পর ডাক্তার আমাকে বলে আপনার স্ত্রীর ব্রেস্টে টিউমার হয়েছে, এটা অপারেশন করাতে হবে। অপারেশন করার পর টিউমার হিষ্টপ্যাথলজি পরীক্ষায় ক্যান্সার ধরা পড়ে। ক্যান্সার রোগে আক্রান্ত হওয়ার পর ৬টি কেমোথেরাপি পায়, রেডিওথেরাপি দেওয়ার জন্য আমরা ঢাকা আসি। কিন্তু রেডিওথেরাপির জন্য আমার স্ত্রীকে নিয়ে ঢাকায় এক মাসের জন্য থাকতে হবে। তাই আমি চিন্তায় পরে যাই। এমতাবস্থায় একজন ব্যক্তি আমাকে মোসাব্বির ক্যান্সার কেয়ার সেন্টারের খোঁজ দিলেন। আমরা সেখানে ভর্তি হই এবং ঢাকা মেডিকেল কলেজে নামমাত্র মূল্যে রেডিওথেরাপি দিচ্ছি। শুধু তাই নয়, সঠিক সময় মোসাব্বির ক্যান্সার কেয়ার সেন্টারের এ্যান্ডুলেসে করে আমাদেরকে ঢাকা মেডিকলে আনা নেওয়া করছে। এই প্রতিষ্ঠান অতি মনোরম ও সুন্দর পরিবেশে। এই প্রতিষ্ঠানে থেকে আমাদের খুব ভাল লেগেছে। এতে আমাদের কত যে উপকার হচ্ছে তা বলে বুঝানো যাবে না। আমি ও আমার স্ত্রী মোসাব্বির ক্যান্সার কেয়ার সেন্টারের জন্য সৃষ্টিকর্তার কাছে প্রার্থনা ও মঙ্গল কামনা করি। এই প্রতিষ্ঠান যেন এই ভাবে ক্যান্সার রোগীদের সেবা প্রদান করতে পারে। আমরা এই প্রতিষ্ঠানের জন্য চিরকৃতজ্ঞ থাকব।

সন্তোষ সরকার

এমসিসিসি এর লক্ষ্য ও বৈশিষ্ট্য

- ক্যান্সার আক্রান্ত রোগীদের চিকিৎসার ক্ষেত্রে সু-পরামর্শ ও সহযোগিতা প্রদান
- চিকিৎসা চলাকালীন সময়ে বিনামূল্যে আবাসন সুবিধা প্রদান
- প্রয়োজনীয় ডায়াগনস্টিক পরীক্ষা-নিরীক্ষার ক্ষেত্রে বিশেষ সুবিধা প্রদান
- সাশ্রয়ী মূল্যে ঔষধ সংগ্রহে রোগীদের বিশেষ সহযোগিতা প্রদান, প্রয়োজনে রক্তপ্রদান সংক্রান্ত সার্বিক সহযোগিতা প্রদান
- সর্বাধুনিক চিকিৎসা প্রদানের উদ্দেশ্যে বিশেষজ্ঞদের পরামর্শ গ্রহণের ব্যবস্থা
- প্রয়োজনে দেশ বিদেশে অধিকতর উন্নত চিকিৎসার উদ্দেশ্যে যথোপযুক্ত তথ্য ও পরামর্শ প্রদান
- ইলেকট্রনিক ও প্রিন্ট মিডিয়াম মাধ্যমে ক্যান্সার প্রতিরোধে দেশব্যাপি গণসচেতনতা সৃষ্টি
- ক্যান্সারের আধুনিক চিকিৎসার ক্ষেত্রে দেশী-বিদেশী বিশেষজ্ঞদের জ্ঞান ও অভিজ্ঞতার আদান-প্রদানের উদ্দেশ্যে বৈজ্ঞানিক সম্মেলনের আয়োজন করা
- ক্যান্সার রোগী এবং তাদের পরিবারকে সমাজের বিভিন্ন ক্ষেত্রে পুনর্বাসনে সহযোগিতা করা
- ক্যান্সার রোগীর সেবা ও পরিচালনায় স্বাস্থ্যকর্মীদের দক্ষ ও যুগোপযোগী করে তোলার জন্য প্রশিক্ষণের ব্যবস্থা করা
- চিকিৎসা, সেবাকর্মীদের দক্ষতা ও ক্যান্সার চিকিৎসায় বিশ্বব্যাপী সাম্প্রতিক পরিস্থিতি সম্পর্কে তথ্যাভিজ্ঞ করে তোলার লক্ষ্যে প্রশিক্ষণ কর্মসূচী পরিচালনা করা
- দেশে ও দেশের বাইরে ক্যান্সার আক্রান্ত রোগীদের মধ্যে পারস্পরিক ভাব ও অনুভূতি আদান প্রদানের ব্যবস্থা করা
- দেশের ও দেশের বাইরের ক্যান্সার রোগীদের মধ্যে একটি সেতুবন্ধন সৃষ্টি করা

এমসিসিসি প্রদত্ত সেবাসমূহ

- চিকিৎসকের সার্বক্ষণিক উপস্থিতির মাধ্যমে পরামর্শ
- উপদেষ্টা সেবা
- তথ্য ও রেফারেল
- ক্যান্সার রোগীদের বিনা ভাড়ায় আবাসনসহ বিবিধ সুবিধা প্রদান
- ডে-কেয়ার কেমোথেরাপি

- এমসিসিসি ডায়াগনস্টিক ল্যাবরেটরীতে রোগীদের বিভিন্ন পরীক্ষা নিরীক্ষা করার জন্য বিশেষ ছাড়ের সুবিধা প্রদান
- ক্যান্সার চিকিৎসায় রোগীদের সাশ্রয়ী মূল্যে ঔষধ প্রদানের ব্যবস্থা ও রক্তপ্রদানে প্রয়োজনীয় সহযোগিতা করা
- ঘাতকব্যাধি ক্যান্সার রোগীর প্রান্তিক সময়ে নিজস্ব বাসস্থানে পরিচর্যা
- ভায়া টেষ্ট এবং পরীক্ষার মাধ্যমে জরায়ু ক্যান্সারের প্রাথমিক রোগ নির্ণয়ে ক্যান্সার সংক্রান্ত সেমিনারের আয়োজন
- ক্যান্সার সংক্রান্ত সেমিনারের আয়োজন
- টেলিভিশন এবং সংবাদপত্রে ক্যান্সার প্রতিরোধ ও প্রতিকার সম্পর্কিত প্রামাণ্যচিত্র ও বিজ্ঞাপন প্রদর্শন
- ক্যান্সার রোগীদের সার্জারী এবং রেডিওথেরাপিসহ উন্নত চিকিৎসার জন্য শহরের অন্য হাসপাতালে কেন্দ্রের নিজস্ব এ্যাম্বুলেন্সে স্থানান্তর



ক্যান্সার টিপস

ক্যান্সার-নির্ণয় বিষয়ক সাধারণ কিছু পরামর্শ

- খুসখুসে কাশি কিংবা ভাস্কা কষ্টস্বর
- সহজে নিরাময় হয় না এমন ক্ষত বা প্রদাহ
- অস্বাভাবিক রক্তক্ষরণ
- গিলতে অসুবিধা বা হজমে গন্ডগোল
- তিল বা আঁচিলের সুস্পষ্ট পরিবর্তন
- মলমূত্র ত্যাগের অভ্যাসের পরিবর্তন
- শরীরের কোন অংশে পিণ্ডের সৃষ্টি হওয়া

ডায়রিয়া, বমি বা অতিরিক্ত ঘামের কারণে

পানিস্বল্পতা

শারীরিক দুর্বলতা

মৃত্যুর ঝুঁকি

প্রতিরোধে



বিষ বাহ্যে সহজে ও ইউনিকোকে
অনুসন্ধানিত করুণায় তৈরি



বিষমুক্তক অনুসন্ধানিত
করুণায় তৈরি

ডায়রিয়া প্রতিরোধের উপায়

খাবার আগে ও পরে
সঠিকভাবে হাত ধোয়া



বিস্তৃত পানি পান করা

স্বাস্থ্যসম্মত টয়লেট ব্যবহার করা



পরিস্কার পরিচ্ছন্ন থাকা

ডায়রিয়া প্রতিরোধ করুন

রোগীর জীবন বাঁচান



এই মূহর্তে আমাদের যা প্রয়োজন

- এককালীন বা মাসিক ভিত্তিতে প্রতিষ্ঠানের রক্ষণাবেক্ষণের জন্য সময়ে সময়ে আর্থিক সহযোগিতা
- চিকিৎসা সরঞ্জামাদি (ক্লিনিক্যাল ও ডায়াগনোস্টিক)
- ঔষধপত্র (ক্যান্সারের ঔষধ, কেমিক্যালস এবং ডায়াগনোস্টিক পরীক্ষা-নিরীক্ষার জন্য ব্যবহৃত রাসায়নিক উপাদানসমূহ)
- ক্যান্সার চিকিৎসা বিষয়ক বই, সাময়িকী, গ্লিফলেট, গবেষণাপত্র এবং অন্যান্য রোগ উপশমকারী উপাদান
- ডাক্তার, নার্স, সমাজসেবা-কর্মী এবং স্বাস্থ্যসেবীকে পরামর্শ, ডায়াগনোসিস, চিকিৎসা এবং উপশমকারী ব্যবস্থা সম্পর্কে প্রয়োজনীয় প্রশিক্ষণ প্রদান
- জমি/বাড়ী (নিজস্ব জমিতে পূর্ণাঙ্গ হাসপাতাল তৈরীর জন্য)
- পৃথকভাবে বিভিন্ন রোগীকে সহায়তা

ভবিষ্যত
কর্মপন্থা

- এককালীন বা মাসিক ভিত্তিতে প্রতিষ্ঠানের রক্ষণাবেক্ষণের জন্য সময়ে সময়ে আর্থিক সহযোগিতা
- চিকিৎসা সরঞ্জামাদি (ক্লিনিক্যাল ও ডায়াগনোস্টিক)
- ঔষধপত্র (ক্যান্সারের ঔষধ, কেমিক্যালস এবং ডায়াগনোস্টিক পরীক্ষা-নিরীক্ষার জন্য ব্যবহৃত রাসায়নিক উপাদানসমূহ)

● নগদ ● চেক

এছাড়াও অন্য যেকোন ধরণের সহযোগিতা প্রদানের জন্য মোসাব্বির ক্যান্সার কেয়ার সেন্টার, বাংলাদেশ - এর নামে অথবা নিচের ঠিকানায় অনুগ্রহপূর্বক যোগাযোগ করুন।

কিভাবে
সাহায্য করবেন

বাংলাদেশ : মোসাব্বির ক্যান্সার কেয়ার সেন্টার, বাড়ি ৩৭/১, রোড ৩, ধানমন্ডি আ/এ, ঢাকা ১২০৫

যুক্তরাজ্য : ৪৪ রেড মিড রোড, হেইস, মিডল সেক্স, ইউ বি ৩৪ এ এক্স, যুক্তরাজ্য। ফোন : ০০৪৪-২০৮-৫৬১-৯১৫২

আমেরিকা : ৭৪৪১ হাইওয়ে ৭০ এস, এ্যাপ নং ৪৬৮, ন্যাশভিল, টেনিসী ৩৭২২১
ফোন : ৫৭১-২৯৪-৪৭৬৪, ৬১৫-৫৩০-৪৫২০ mcccmbf@hotmail.com

বিশেষ দ্রষ্টব্য :

আপনাকে অনুরোধ করা
যাচ্ছে যে, সময় ও সুযোগ
মত কেন্দ্র পরিদর্শন করুন
অথবা আমাদের ওয়েব সাইড
(www.mcccdbd.org)
থেকে কেন্দ্রটি সম্পর্কে
বিশদভাবে জেনে নিন



an inset media production

মোসাব্বির ক্যান্সার কেয়ার সেন্টার

ক্যান্সার রোগীদের সেবায় আত্মনিবেদিত একটি অলাভজনক প্রতিষ্ঠান

Mosabbir Cancer Care Centre (MCCC)
 House # 37/1, Road # 03, Dhanmondi R/A,
 Dhaka-1205, Bangladesh
 Receipts & Payments Account
 For the Period from 1st July 2016 to 30th June 2017

RECEIPTS	<u>Amount(Tk)</u>	PAYMENTS	<u>Amount (Tk)</u>
<u>Opening Balance:</u>		<u>Expenses Related to Patients support:</u>	
Cash in Hand-	109,234.00	Free accommodation during treatment	908,260.00
Cash at Bank-	18,643,875.79	(H.R+all utilities)-	706,781.00
(SCB+SEB Bank)	18,753,109.79	Medical Support-	
		(Pay and allowances of doctors, nurses, cleaner, etc)	215,483.00
Donation Received:	6,784,437.70	Medicine Support-	
		(Some Medicine Purchased from the Market in addition to free Medicines donated by Pharmaceutical companies)	423,258.00
<u>Others Earning:</u>		Free Ambulance Service-	
Registration of patients-	4,500.00	(Salary & Bonus of drivers cost of fuel, maintenance and garage rent)	253,547.00
Patients attendants cleaning	120,800.00	Anti Cancer drive-	
Service charge-		(Printing, postage, telephone, publication, Audit fee, registration renewal etc.)	264,424.00
Participatory fee from patients	33,310.00	Pathology Service-	731,870.00
@Tk=10.00 per head-	19,955.00	Medical Campaign-	
MCCC Lab-	80,000.00	(Out-door, Free-Friday Clinic etc.)	715,389.00
Advertisement for newsletter-	800.00	Administrative Expenditure-	
Sale of old and worn out items-	10,880.00	(Salary & Bonus of officer And other staff including S. guard)	97,480.00
Health Card-	10,000.00	Fund raising-	
Transfer from MMF-	280,245.00	Office Furniture, Equipment & Machinery-	6,095.00
		Office Maintenance-	78,869.00
		(Excludes vehicles maintain)	
		Miscellaneous-	54,216.00
		Bank Charge-	7,890.00
			4,463,562.00
		<u>Closing Balance :</u>	
		Cash in Hand-	107,015.00
		Cash at Bank : SCB	11,247,215.49
		SEB	10,000,000.00
			21,354,230.49
			25,817,792.49
	25,817,792.49		


M.N. ISLAM & COMPANY
 CHARTERED ACCOUNTANTS