

Inside

1- Obesity on a rise in India, the Tobacco & Alcohol numbers say otherwise	2
2- "कैंसर"	3
3- Workshops	5
4- Screening Camps:	9
5- Awareness Talks arranged	9
6- List of screening camps organized by NICPR:	9
7- Publications: 2017 (Jan-June)	11
8- THE GAME CALLED POLITICS	13



NICPR

NEWS BULLETIN

www.nicpr.res.in

Vol 3 No.2 July 2017

www.cancerindia.org.in

Obesity on a rise in India, the Tobacco & Alcohol numbers say otherwise

Non-communicable diseases (NCDs) encompass a vast group of diseases such as cardiovascular diseases, cancer, diabetes and chronic respiratory diseases. These contribute to around 38 million (68%) of all the deaths globally and to about 5.87 million (60%) of all deaths in India. WHO has identified most NCDs being a resultant of four behavioral risk factors in particular i.e. tobacco & alcohol use, physical inactivity and unhealthy diet, which in turn lead to four key metabolic changes i.e. raised blood pressure (BP), overweight/obesity, raised blood glucose and raised cholesterol levels. The following observations are derived from a recent systematic review we published, of the various national/state level surveys in India reporting information on either a single or multiple NCD risk factors. Nationwide coverage is available for tobacco use, alcohol drinking, raised blood pressure and overweight/obesity. In the periodic Demographic & Health Surveys, an overall significant increase has been noted in the prevalence of overweight or obese individuals i.e. from 12.6% to 20.7% females and from 9.3% to 18.6% males, between 2005-06 and 2015-16 respectively. The obesity epidemic is fast spreading in low and middle-income countries, India being one of them, as a result of changed, unhealthy dietary habits (junk food and low fruits & vegetables' consumption) and sedentary lifestyle/physical inactivity. However, a decline is seen in tobacco use i.e. from 10.8% to 6.8% among females and from 57% to 44.8% among males, along with alcohol use i.e. from 2.2% to 1.2% among females and from 31.9% to 29.3% among males, in this period. A similar downfall in tobacco use has also been observed in the Global Adult Tobacco Surveys from 34.6% in 2009-10 to 28.6% in 2016-17. This decline in tobacco consumption could be a result of the stringent tobacco control laws and other measures for tobacco control such as 85% graphic health warning on tobacco

products' packages, smoke-free rules, gutkha ban and higher taxes. With regard to alcohol consumption, a rise of 10-15% in early 2000s has been reported but a drop in single digits was noted between 2013-2014 and 2014-2015; also, a decrease of 1-2% in liquor sales was reported between April & November 2015. This decline is said to be mainly courtesy of the high taxes, sluggish economic growth and launch of lesser liquor brands.

Dr. Suzanne Tanya Nethan

Scientist-B (Dental)

“कैंसर”

आधुनिक परिवेश में बदलती जीवन शैली के कारण कैंसर एक विकराल समस्या का रूप लेता जा रहा है। भारत में कैंसर रोग का निदान अब अधिक मात्रा में होने लगा है। नेशनल कैंसर रजिस्ट्री कार्यक्रम-2009 के आंकड़ों के अनुसार देश में कैंसर से पीड़ित लोगों की अनुमानित संख्या लगभग 25 लाख है। प्रतिवर्ष कैंसर के 7 लाख से अधिक नये मरीजों का निदान किया जाता है।

प्रतिवर्ष कैंसर से अनुमातः 5,56,400 लोगों की मृत्यु हो जाती है। नेशनल कैंसर रजिस्ट्री कार्यक्रम-2009 के आंकड़ों के अनुसार भारत में मुख एवं फेफड़ों के कैंसर और महिलाओं में स्तन कैंसर से होने वाली मृत्यु सभी कैंसर संबंधित मौतों का लगभग 50% है। पुरुषों और महिलाओं में होने वाले पाँच प्रमुख कैंसर सभी कैंसरों का 47.2% है। इन कैंसरों से बचाव इनके पूर्व निदान व पूर्व अवस्था पर संभव है जिससे इन कैंसरों से होने वाली मृत्यु दर को भी काम किया जा सकता है। (डी. सारनाथ और ए. खन्ना की करंट स्टेट्स ऑफ कैंसर बर्डन : ग्लोबल एंड इंडियन सिनेरियो - 2014)

वास्तव में कैंसर क्या है? कैंसर शरीर की कोशिका अथवा कोशिकाओं के समूह की असामान्य एवं अव्यवस्थित वृद्धि है, जो एक गाँठ अथवा ट्यूमर का रूप लेती है। सभी असामान्य एवं अव्यवस्थित वृद्धि कैंसर नहीं होती।

कैंसरयुक्त गाँठ को “मेलिगनेट गाँठ तथा कैंसर रहित गाँठ को बिनाइनं गाँठ कहते हैं कैंसर रहित गाँठ विशेष हानिकारक नहीं होती, ये सामान्य गति से आकार में बढ़ती है और दूसरे अंग को प्रभावित करती है। कैंसर कोशिकाये रक्त नलिकाओं की दीवार से होकर बढ़ती है और रक्त प्रवाह द्वारा शरीर के अन्य अंगों तक फैल सकती है। कैंसरों से अधिक प्रकार के होते हैं, जो शरीर के किसी भी हिस्से को प्रभावित कर सकते हैं। भारत में पाँच मुख्यतः होने वाले कैंसर हैं :- स्तन कैंसर, बच्चेदानी के मुख का कैंसर, मुख का कैंसर, फेफड़े का कैंसर और बड़ी आँत का कैंसर (

कोलोरेक्टल कैंसर) भारत में हृदयरोग केपश्चातमृत्युका दुसरा सबसे बड़ा कारण कैंसर है । कैंसर के मुख्य लक्षण है : - (१). आँत यामूत्राशय की आदतों में परिवर्तन,(२). घाव जो जल्दी न भरे, (३).शरीर के किसी भीहिस्से से असामान्य रक्तस्राव या स्राव, (४). वजन में अस्पष्टीकृतगिरावट या भूख न लगना, पुरानी अपच या निगलने में परेशानी, (५). तिल या मस्से में कोई परिवर्तन, (६). लगातार खाँसी या आवाज में भारीपन ।ये कैंसर के सामान्य लक्षणहैं अलग अलग कैंसर के भिन्नभिन्न लक्षण एवं संकेत होते है यदि आप को इन चेतावनियो या लक्षण में से एक या एक से अधिक है तो आप अपने चिकित्सकसे परामर्श करे । कैंसर के लक्षणों के साथ साथ कैंसर के जोखिम कारको को भी जानना जरुरी है ।जोखिम कारको में(१).तंबाकू का सेवन, (२).प्रजनन कारक, (३). कुछ विशेष तरह के रोगाणु, (४).मधुपान, (५). व्यवसायिक जोखिम, (६).मोटापा, (७).विकिरण, (८).अस्वास्थ्यकारी आहार एवं (९).पारिवारिक इतिहास कैंसर के जाने पहचाने कारक है । यह सभी जोखिम कारक कैंसर रोग को बढ़ावा देने में सहायक है ।

यद्यपि कैंसर जैसी गंभीर एवं जानलेवा बीमारी को बढ़ावा देने वालेउपर्युक्तजोखिम कारकों को कुछ खास बातों का ध्यान रख कम किया जा सकता है : (१).सर्वप्रथम संतुलित आहार ले, (२).जिससे परिष्कृत सूक्ष्म उत्पादों कीअपेक्षा साबुत अनाज का प्रयोग करे ।(३). उच्च कैलोरी भोजनका प्रयोग करे तथा कार्बोनेड पेय पदार्थों जैसे शीतल पेय और सोडे केप्रयोग से बचे । (४). संसाधित एवं लाल मांस का प्रयोग करे । (५). आहार में फल एवं सब्जियों का अधिकप्रयोग करे । (6). नियमित रूप शारीरिक गतिविधियों में संलिप्त रहे एवं नियमित योगाभ्यास करे । (७). तंबाकू युक्त उत्पाद एवं शराब के सेवन से बचे । समय समय पर अपने चिकित्सक से परामर्श करते रहे।

आज आधुनिक चिकित्सा जगत में कैंसर के उपचार हेतु प्रभावशाली साधन उपलब्ध है और कैंसर रोग में भी आंरभिकअवस्था में उपचार शुरु करने पर रोगी को पूर्णतः स्वस्थ किया जा सकता है। इन उपचार को अकेले या संयोजन के आधार पर कैंसर की अवस्था के अनुसार दिया जाता है ।

1. शल्यक्रिया (सर्जरी)
2. रेडियोथेरेपी
3. कीमोथेरेपी
4. हार्मोनलथेरेपी

भारत में कैंसर का बोझ पहले से ही अधिक है और बढ़ती जीवन संभाविता और आर्थिक विकास से जुडी जीवन शैली में परिवर्तन के साथ इस बीमारी की वृद्धि होने की संभावना और भी अधिक है। इसलिए यह हमारी प्राथमिक आवश्यकता है की कैंसर के बारे में जागरूकता, रोकथाम और उपचार संबंधित सभी पहलूओं सेपरिचित रहे, तभी हम कैंसर पर विजय पा सकते है।

“ यदि कैंसर का पूर्व निदान होता है, तो उपचार का अवसर बढ़ जाता है ।”

चंद्रेशवर्मा

**1- Hands-on Workshop on Cervical Cancer Screening for Pathologists''
from 23rd - 25th January, 2017**



**2. Workshop on "APPLICATION OF STATISTICAL SOFTWARES
IN MEDICAL RESEARCH" was organized by the Division of
Biostatistics and Epidemiology from February 1st - 3rd, 2017.**



3- 5th Hands-on workshop on cervical cancer screening for Pathologists from 3rd to 5th May, 2017



4- Workshop on "Training of Master Trainers for Staff Nurses in Cervical Cancer Screening" as a part of population based screening of common NCD's on 18th May,2017 at NICPR organized by NHSRC.



Screening Camps:

The Clinical division of the Institute extends the cancer screening facilities to the rural areas of GautamBudh Nagar district by organizing screening camps at primary health centers (PHC) and community health centers (CHC) with the help of State Health authorities. Screening and awareness camps are also organized at CGHS clinics, ESI hospitals and nearby government institutions. Individuals attending the camps are screened for oral (visual examination), breast (clinical breast examination) and cervical cancer (Pap smear and VIA). Women diagnosed to have abnormalities on clinical breast examination are invited to attend breast clinic at NICPR which is run by Prof Anurag Srivastava, Head, Department of surgery, AIIMS and his team on every Friday 2 pm. Women positive on VIA examination and Pap smear are invited to NICPR for further evaluation using Colposcopy and biopsy if needed.

Awareness Talks arranged

1. 15-17 Feb 2017 ,Awareness Talk In Two Villages Rampur & Katana Saheb, Ludhiana,Punjab On Oral, Breast And Cervical Cancer
2. 18 Jan 2017, Jesus And Mary College, Chanakyapuri, Delhi Awareness Talk On Breast Cancer, In Collaboration With Dept Of Surgery, AIIMS

List of screening camps organized by NICPR:

Sl No	Date	Place of camp	Oral examination	Clinical breast examination	Pap smear
1.	03 January 2017	SaiSansthan Charitable Hospital, Sec 40, Noida	15	11	
2.	10 January 2017	Rwa Community Centre, Sector 47, Noida (U.P)		88	62
3.	24 Jan 2017,	A-44, Sector 16 Noida	51	38	27
4.	07 Feb 2017	SaiSansthan, Sector 40, Noida	19	19	18

5.	17 Feb 2017 Pap smear: 30	Aogd In Association With Isccp , LokNayak Hospital Cancer Screening And Awareness Mcw Center, Kanchanpuri, Daryaganj, Delhi			30
6.	21 Feb 2017	Khanpur J.J Colony, Delhi	105	60	44
7.	28 Feb 2017	Toranto Public School, MadanpurKhadar, Delhi	93	65	54
8.	7 March, 2017,	SaiSansthan Charitable Hospital, Sector-40, NOIDA	75	42	37
9.	8 March, 2017,	ESI HOSPITAL, Sector-24, NOIDA	55	60	51
10.	7 April, 2017,	DELHI UNIVERSITY, DELHI	89	107	67
11.	11 April, 2017,	SaiSansthan Charitable Hospital, Sector-40, NOIDA	38	35	25
12.	25 April, 2017,	DADRI AIR FORCE STATION, NOIDA (U.P)	101	65	46
13.	5 May, 2017,	SaiSansthan Charitable Hospital, Sector 40 Noida	59	32	30
14.	6 June, 2017,	SaiSansthan Charitable Hospital, Sector 40 Noida	47	34	30

Publications: 2017 (Jan-June)

1. Gupta R, Gupta S, Mehrotra R, Sodhani P. Cervical Cancer Screening in Resource-Constrained Countries: Current Status and Future Directions. *Asian Pac J Cancer Prev.* 2017 ;18(6):1461-1467. Review. PubMed PMID: 28669152.
2. Sodhani P, Gupta S, Gupta R, Mehrotra R. Bacterial Vaginosis and Cervical Intraepithelial Neoplasia: Is there an Association or is Co-Existence Incidental? *Asian Pac J Cancer Prev.* 2017 ,1;18(5):1289-1292. PubMed PMID: 28610416.
3. Hariprasad R, Sodhani P, Gupta S, Sriram L, Saraf D, Bodat S, Kumar R, Rajaraman P, Mehrotra R. Opportunistic cervical cancer screening of women visitors at a trade fair in India. *Indian J Med Res.* 2017 Jan;145(1):144-146.doi: 10.4103/ijmr.IJMR_1570_15.
4. Mueller JL, Asma E, Lam CT, Krieger MS, Gallagher JE, Erkanli A, Hariprasad R, Malliga JS, Muasher LC, Mchome B, Onoko O, Taylor P, Venegas G, Wanyoro A, Mehrotra R, Schmitt JW, Ramanujam N. International Image Concordance Study to Compare a Point-of-Care Tampon Colposcope With a Standard-of-Care Colposcope. *J Low Genit Tract Dis.* 2017 Apr;21(2):112-119. doi: 10.1097/LGT.0000000000000306.
5. Sinha DN, Kumar A, Bhartiya D, Sharma S, Gupta PC, Singh H, Mehrotra R. Smokeless Tobacco Use Among Adolescents in Global Perspective. *Nicotine Tob Res.* 2017 Jan 19. doi: 10.1093/ntr/ntx004. [Epub ahead of print] .
6. Subash Chandra Sonkar, Kirti Wasnik, Anita Kumar, Vineeta Sharma, Pratima Mittal, Prashant Kumar Mishra, Mausumi Bharadwaj, Daman Saluja. Evaluating the utility of syndromic case management for three sexually transmitted infections in women visiting hospitals in Delhi, India. *Sci Rep.* 2017; 7: 1465. Published online 2017 May 3. doi: 10.1038/s41598-017-01422-y .

7. Gaurav Verma, Kanchan Vishnoi, Abhishek Tyagi, Mohit Jadli, Tejveer Singh, Ankit Goel, Ankita Sharma, Kiran Agarwal, Subhash Chandra Prasad, Durgatosh Pandey, Shashi Sharma, Ravi Mehrotra, Sukh Mahendra Singh, Alok Chandra Bharti. . Characterization of key transcription factors as molecular signatures of HPV-positive and HPV-negative oral cancers. *Cancer Med.* **2017** Mar; 6(3): 591–604. Published online **2017** Feb 3. doi: 10.1002/cam4.983.
8. Majumi M. Noohu, Aparajit B. Dey, **Shashi Sharma**, Mohammed E. Hussain. International classification of function, disability and health framework for fall risk stratification in community dwelling older adults. *Geriatric Care* 2017; volume 3:6526
9. Sharma S, Kumar A, Kar P, Agarwal S, Ramji S, Hussain SA, Prasad S, **Sharma S** Risk Factors for Vertical Transmissions of Hepatitis E Virus Infection. *Journal of Viral Hepatitis*, 2017 Jun 1.
10. Rehman AU, Saikia S, Iqbal MA, Ahmad I, Sadaf, Anees A, Aravinda PS, Mishra PK, Hedau S, Saluja SS, Medhi S, Husain SA. Decreased expression of MGMT in correlation with aberrant DNA methylation in esophageal cancer patients from North India. *Tumour Biol.* 2017 Jun;39(6):1010428317705770. doi: 10.1177/1010428317705770. PubMed PMID: 28621225.

THE GAME CALLED POLITICS

The World's greatest Democracy,
built over the model of British Autocracy;
and the jewel of this structure is
POLITICS.

It all starts with the elections,
for the dreaded selection of MLAs and MPs,
to figure out what one is gonna be.

Rallies & Slogans, Speeches & Promotions to lure the people to vote;
the candidate they portray and for whom they seek support.
Is he really who he is or the one people perceive?
Is it an urge to seek support or an attempt to deceive?
Foes turn friends, join hands in the game; to get what they want, a shot at fame.

Then, comes the judgement day,
when people go to vote;
based on the dreams they were bound to see;
caught in the shadow of the promises in which they were bound to be.

We have a winner, the invisible man, who called himself a 'dost';
days, weeks or months it takes for him to turn into a ghost.

The action shifts to the parliament, the Temple of Democracy;
surrounded by legislature, judiciary, executives & media, the
Pillars of Democracy. Each trying to be a separate entity;
but often, it is unable to be.

Is it a Parliamentary Session or a Cricket Match;

where the opposition starts to appeal even before the rulers take guard?
Each match ends in a draw, as no one wants to give in or withdraw.

But no one cares for the spectators, the Common Man, who suffers;
for the burden of a dying country he bears.
And moves forward every day, expecting something better in the next 5 years.

If Politics is a 'daldal',
don't be afraid, to get in there & clean it;
LEARN YOUR RIGHTS, BE AWARE,
Do you want a CHANGE?
So Be It!

LathaSriram
and
MadhavSriram



IBCAN Andriod APP

Editorial Board

Chief Editor
Prof Ravi Mehrotra

Library Members
Mr. C V Joshi

Scientific Members
Dr. Shashi Sharma
Dr. Roopa Hariprasad
Dr. Showakat Hussain

Designed by
Jyoti Agarwal

Published By

National Institute of Cancer Prevention and Research (NICPR)
(Indian Council of Medical Research)
An Autonomous Institution of
Ministry of Health and Family Welfare, Government of India
I - 7, Sector - 39, NOIDA, Distt. Gautam Buddha Nagar,
Uttar Pradesh - 201301, INDIA
Clinic: +91 - 120 - 2446938, PABX: 2446900, Fax: +91 - 120 - 2579473