

## क्यान्सरको लागि लक्षित थेरापी औषधिहरू

- क्यान्सर
- उपचार
- लक्षित थेरापी औषधिहरू
- लक्षित थेरापी औषधिहरूको सिद्धान्तहरू
- हडकडमा दर्ता भएका लक्षित थेरापी औषधिहरू
- लक्षित थेरापी औषधिहरूको साइड इफेक्टहरू
- सामान्य सल्लाह
- आफ्नो डाक्टरसँग कुराकानी
- लक्षित थेरापी औषधिहरूको भण्डारण

## क्यान्सर

हाम्रो शरीर धेरै साना एकाइहरू मिलेर बनेको हुन्छ जसलाई कोष भनिन्छ, जुन तन्तु र अंगहरूमा व्यवस्थित हुन्छन्। सामान्यतया, कोषहरूको आकारमा वृद्धि र दुई कोषहरूमा नियन्त्रित विभाजनको परिणाम स्वरूप तन्तु र अंगहरूको वृद्धि (बालबालिकाहरूमा) र मर्मत (वयस्कहरूमा) कार्य हुने गर्दछ। रासायनिक संकेतहरूले कोषहरूलाई विभाजन गर्न वा विभाजन गर्न बन्द गर्न निर्देश गर्दछन्।

क्यान्सर एक यस्तो अवस्था हो जहाँ शरीरको कुनै विशेष भागमा कोषहरू अनियन्त्रित रूपमा बढ्छन् र पुनः उत्पादन गर्छन्। सामान्य कोष व्यवहारलाई नियन्त्रण गर्ने संकेतहरूलाई उचित रूपमा प्रतिक्रिया दिनुको सट्टा, क्यान्सर कोषहरू अनियन्त्रित तरिकाले बढ्छन् र विभाजित हुन्छन्। क्यान्सर कोषहरूले अंगहरू सहित वरपरका स्वस्थ तन्तुहरूमा आक्रमण गर्न र नष्ट गर्न सक्छन्। क्यान्सर कहिलेकाहीँ शरीरको एक भागमा सुरु हुन्छ र त्यसपछि अन्य क्षेत्रहरूमा फैलिन्छ। यो प्रक्रियालाई मेटास्टेसिस भनिन्छ। २०० भन्दा बढी विभिन्न प्रकारका क्यान्सरहरू छन्, र प्रत्येकको निदान र उपचारको आफ्नै विधिहरू छन्।

क्यान्सर हडकडमा मृत्युको प्रमुख कारण हो। २०२२ मा, क्यान्सरबाट १४,७१७ जनाको मृत्यु भएको थियो, जुन स्थानीय जनसंख्यामा हुने सबै मृत्युको लगभग एक चौथाई हो। २०२२ मा दुवै लिङ्गका लागि सबैभन्दा धेरै पत्ता लागेका पाँच क्यान्सरहरू फोक्सोको क्यान्सर (५,७०७ केस,

१६.१%), स्तन क्यान्सर (५,२०८ केस, १४.७%), कोलोरेक्टल क्यान्सर (५,१९० केस, १४.७%), प्रोस्टेट क्यान्सर (२,७५८ केस, ७.८%) र कलेजोको क्यान्सर (१,६१२ केस, ४.६%) थिए। हडकडमा सबै नयाँ क्यान्सर केसहरूको आधा भन्दा बढी (५७.९%) यी पाँच प्रमुख क्यान्सरहरू थिए।

## उपचार

धेरैजसो प्रकारका क्यान्सरहरूको लागि शल्यक्रिया प्राथमिक उपचार विकल्प हो, किनभने ठोस ट्युमरहरू सामान्यतया शल्यक्रियाद्वारा हटाउन सकिन्छ। दुई अन्य सामान्य रूपमा प्रयोग हुने उपचार विधिहरू केमोथेरापी (क्यान्सर कोषहरूको वृद्धि रोक्न औषधिहरू प्रयोग गरिन्छ, या त कोषहरूलाई मारेर वा विभाजन हुनबाट रोकेर) र रेडियोथेरापी (क्यान्सर कोषहरूलाई मार्न वा बढ्नबाट रोक्न उच्च-ऊर्जा एक्स-रे वा अन्य प्रकारका विकिरणहरू प्रयोग गरिन्छ) हुन्।

## लक्षित थेरापी औषधिहरू

क्यान्सरको उपचार गर्न प्रयोग गरिने कुनै पनि औषधि जस्तै लक्षित थेरापी औषधिहरूलाई प्राविधिक रूपमा केमोथेरापी मानिन्छ। तर लक्षित थेरापी औषधिहरूले मानक केमोथेरापी औषधिहरू जस्तै काम गर्दैनन्। लक्षित थेरापी औषधिहरूले क्यान्सर कोषको वृद्धि र अस्तित्वमा संलग्न विशिष्ट अणुहरू (लक्ष्यहरू) मा हस्तक्षेप गर्छन्। यसको विपरीत, परम्परागत केमोथेरापी औषधिहरू सबै सक्रिय रूपमा विभाजित कोषहरू विरुद्ध कार्य गर्छन्।

सबै क्यान्सर बिरामीहरू लक्षित थेरापीका लागि उम्मेदवार हुँदैनन्। लक्षित थेरापीको प्रयोग ती बिरामीहरूमा सीमित हुन सक्छ जसको ट्युमरमा विशेष लक्षित थेरापी औषधिको लागि उपयुक्त लक्ष्य छ। तर कहिलेकाहीँ, बिरामी लक्षित थेरापीको लागि उम्मेदवार हुन्छ बिरामीले विशिष्ट मापदण्ड पूरा गरेको खण्डमा (उदाहरणका लागि, क्यान्सरले अन्य उपचारहरूमा प्रतिक्रिया नदिने, क्यान्सर फैलिएको, वा शल्यक्रिया गर्न संभव नभएको)।

धेरैजसो लक्षित थेरापी औषधिहरू या त सानो-अणु औषधिहरू वा मोनोक्लोनल एन्टिबडीहरू हुन्। सानो-अणु औषधिहरू सामान्यतया कोष भित्र अवस्थित लक्ष्यहरूको लागि विकसित गरिएका रसायनहरू हुन् किनभने त्यस्ता एजेन्टहरू अपेक्षाकृत सजिलै कोषहरूमा प्रवेश गर्न सक्षम हुन्छन्। मोनोक्लोनल एन्टिबडीहरू अपेक्षाकृत ठूला प्रतिरक्षा प्रणाली प्रोटीनहरू हुन् र सामान्यतया कोषहरूमा प्रवेश गर्न सक्दैनन्, त्यसैले तिनीहरू केवल कोषहरू बाहिर वा कोष सतहमा रहेका लक्ष्यहरूको लागि प्रयोग गरिन्छ।

लक्षित थेरापी औषधिहरू दिने सबैभन्दा सामान्य तरिकाहरू मुखबाट (ट्याब्लेट वा क्याप्सुलको रूपमा) वा नसामा (नसाबाट) दिइन्छ। केही लक्षित थेरापी औषधिहरू छाला मुनि (छालाको छालाबाट) सुई लगाउन सकिन्छ।

## लक्षित थेरापी औषधिहरूको सिद्धान्तहरू

लक्षित थेरापी औषधिहरूलाई तिनीहरूले कसरी काम गर्छन् वा तिनीहरूले कोषको कुन भागलाई लक्षित गर्छन् भन्ने आधारमा समूहबद्ध गर्न सकिन्छ। लक्षित थेरापी औषधिका केही सामान्य प्रकारहरू तल सूचीबद्ध छन्, तर यो पूर्ण सूची भने होइन:

### सिग्नल ट्रान्सडक्सन अवरोधकहरू

सिग्नल ट्रान्सडक्सन इन्हिबिटरहरूले सिग्नल ट्रान्सडक्सनमा भाग लिने अणुहरूको गतिविधिहरूलाई रोक्छन्, जुन प्रक्रियाद्वारा कोषले आफ्नो वातावरणबाट आउने संकेतहरूलाई प्रतिक्रिया दिन्छ। केही क्यान्सरहरूमा, घातक कोषहरूलाई बाह्य वृद्धि कारकहरूद्वारा त्यसो गर्न प्रेरित नगरी निरन्तर विभाजन गर्न उत्प्रेरित गरिन्छ। सिग्नल ट्रान्सडक्सन इन्हिबिटरहरूले यो अनुपयुक्त संकेतमा हस्तक्षेप गर्छन्।

### एन्जियोजेनेसिस अवरोधकहरू

एन्जियोजेनेसिस भनेको नयाँ रक्तनलीहरूको गठन हो। ट्युमरहरू निश्चित आकारभन्दा बाहिर बढ्नको लागि रगत आपूर्ति आवश्यक छ किनभने रगतले ट्युमरहरूलाई निरन्तर वृद्धिको लागि आवश्यक पर्ने अक्सिजन र पोषक तत्वहरू प्रदान गर्दछ। एन्जियोजेनेसिस अवरोधकहरूले ट्युमरहरूमा नयाँ रक्तनलीहरूको वृद्धिलाई रोक्छन् र यसरी ट्युमरको वृद्धिलाई रोक्न सक्छन्।

### एपोप्टोसिस गराउने औषधिहरू

एपोप्टोसिस-उत्प्रेरित औषधिहरूले क्यान्सर कोषहरूलाई एपोप्टोसिस भनिने नियन्त्रित कोष मृत्युको प्रक्रियाबाट गुञ्ज बाध्य पार्छ। एपोप्टोसिस शरीरले अनावश्यक वा असामान्य कोषहरू हटाउन प्रयोग गर्ने एउटा विधि हो, तर क्यान्सर कोषहरूमा एपोप्टोसिसबाट बच्न रणनीतिहरू हुन्छन्। एपोप्टोसिस-उत्प्रेरित औषधिहरूले क्यान्सर कोषहरूको मृत्यु गराउन यी रणनीतिहरू पार गर्न सक्छन्।

## मोनोक्लोनल एन्टिबडीहरू

क्यान्सरको उपचार गर्न धेरै फरक मोनोक्लोनल एन्टिबडीहरू छन्। केही मोनोक्लोनल एन्टिबडीहरूले विषाक्त अणुहरू प्रदान गर्छन् जसले विशेष गरी क्यान्सर कोषहरूको मृत्यु निम्त्याउन सक्छ। एक पटक एन्टिबडी यसको लक्षित कोषमा बाँधिपछि, एन्टिबडीसँग जोडिएको विषाक्त अणु - जस्तै रेडियोधर्मी पदार्थ वा विषाक्त रसायन - कोषले लिनेछ र अन्ततः त्यो कोषलाई मार्नेछ। विषले शरीरका अधिकांश कोषहरूको लागि लक्ष्य नभएका कोषहरूलाई असर गर्दैन। केही मोनोक्लोनल एन्टिबडीहरूले प्रतिरक्षा प्रणालीलाई क्यान्सर कोषहरूलाई आक्रमण गर्न र मार्न ट्रिगर गर्छन्, त्यसैले यी मोनोक्लोनल एन्टिबडीहरू पनि एक प्रकारको इम्युनोथेरापी हुन्।

## हडकडमा दर्ता भएका लक्षित थेरापी औषधिहरू\*

हडकडमा दर्ता भएका लक्षित थेरापी औषधिहरू प्रिस्क्रिप्शन मात्रका औषधि हुन् र डाक्टरको निर्देशन र सिफारिसमा कडाइका साथ प्रयोग गरिनुपर्छ। हडकडमा दर्ता भएका क्यान्सरको लागि लक्षित थेरापी औषधिहरूको उदाहरणहरू तल सूचीबद्ध छन्:

मस्तिष्क क्यान्सर: बेभासिजुमाब, एभरोलिमस

स्तन क्यान्सर: अबेमासिक्लिब, अल्पेलिसिब, एटेजोलिजुमाब, बेभासिजुमाब, एभरोलिमस, ल्यापाटिनिब, नेराटिनिब, ओलापारिब, पाल्बोसिक्लिब, पेम्ब्रोलिजुमाब, पर्टुजुमाब, रिबोसिक्लिब, स्यासितुजुमाब गोवितेकन, तालाजोपारिब, ट्रास्टुजुमाब र यसको एन्टिबडी औषधि कन्जुगेट्स, टुकाटिनिब

कोलोरेक्टल क्यान्सर: अप्लिबरसेप्ट, बेभासिजुमाब, सेटुक्सिमाब, एन्कोराफेनिब, फ्रुक्किन्टिनिब, इपिलिमुमाब, निभोलुमाब, प्यानितुमुमाब, रामुसिरुमाब, रेगोराफेनिब

डर्माटोफिब्रोसारकोमा प्रोट्यूबेरेन्स: इमाटिनिब

ग्यास्ट्रिक (पेट) क्यान्सर: निभोलुमाब, पेम्ब्रोलिजुमाब, रामुसिरुमाब, ट्रास्टुजुमाब र यसको एन्टिबडी औषधि संयुग्मित

ग्यास्ट्रोइंटेस्टाइनल स्ट्रोमल ट्यूमर: अभाप्रिटिनिब, इमाटिनिब, रेगोराफेनिब, रिप्रेटिनिब, सुनीटिनिब

टाउको र घाँटीको क्यान्सर: सेटुक्सिमाब, निभोलुमाब, पेम्ब्रोलिजुमाब

मिगौलाको क्यान्सर: अभेलुमाब, एक्सिटिनिब, बेलजुटिफान, बेभासिजुमाब, काबोजान्टिनिब, एभरोलिमस, इपिलिमुमाब, लेनभाटिनिब, निभोलुमाब, पाजोपानिब, पेम्ब्रोलिजुमाब, सोराफेनिब, सुनीटिनिब

ल्यूकेमिया: अकालाब्रुटिनिब, ब्लिनाटुमोमाब, डासाटिनिब, गिल्टेरिटिनिब, इब्रुटिनिब, इमाटिनिब, मिडोस्टौरिन, निलोटिनिब, ओबिनुजुमाब, रिटुक्सिमाब

कलेजोको क्यान्सर: एटेजोलिजुमाब, काबोजान्टिनिब, लेन्भाटिनिब, निवोलुमाब, रामुसिरुमाब, रेगोराफेनिब, सोराफेनिब

फोक्सोको क्यान्सर: अफाटिनिब, अलेक्टिनिब, अमिभान्टामाब, एटेजोलिजुमाब, बेभासिजुमाब, सेरिटिनिब, क्रिजोटिनिब, डब्राफेनिब, एर्लोतिनिब, गिफिटिनिब, इपिलिमुमाब, निवोलुमाब, ओसिमार्टिनिब, पेम्ब्रोलिजुमाब, प्रालसेटिनिब, रामुसिरुमाब, सेल्परकाटिनिब, ट्रामेटिनिब

लिम्फोमा: अकालाब्रुटिनिब, बोर्टेजोमिब, ब्रेन्टक्सिमाब भेडोटिन, इब्रिटुमोमाब टिउक्सेटान, इब्रुटिनिब, निवोलुमाब, पेम्ब्रोलिजुमाब, ओबिनुटुजुमाब, रिटुक्सिमाब

मेलानोमा: डब्राफेनिब, एन्कोराफेनिब, इपिलिमुमब, निवोलुमब, पेम्ब्रोलिजुमब, ट्रामेटिनिब  
मल्टिपल माइलोमा: बोर्टेजोमिब, डाराटुमुमब, एलोटुजुमब

माइलोडिस्प्लास्टिक/माइलोप्रोलिफेरेटिभ विकारहरू: इमाटिनिब, रुक्सोलिटिनिब

डिम्बग्रंथि उपकला/फलोपियन ट्यूब/प्राथमिक पेरिटोनियल क्यान्सरहरू: बेभासिजुमब, ओलापारिब, निरापारिब

प्यान्क्रियाटिक क्यान्सर: बेलजुटिफान, एर्लोतिनिब, एभरोलिमस, ओलापारिब, सुनिटिनिब

नरम तन्तु साकोमा: पाजोपानिब

थाइरोइड क्यान्सर: क्याबोजान्टिनिब, लेनभाटिनिब, सेल्परकाटिनिब, सोराफेनिब, भ्यान्डेटानिब

## लक्षित थेरापी औषधिहरूको साइड इफेक्टहरू\*\*

जब लक्षित थेरापी पहिलो पटक विकास गरिएको थियो, वैज्ञानिकहरूले सोचेका थिए कि यो परम्परागत केमोथेरापी भन्दा कम विषाक्त हुनेछ। यद्यपि, लक्षित थेरापी औषधिहरूको पनि धेरै साइड इफेक्ट हुन सक्छ। धेरै प्रकारका लक्षित औषधिहरू हुन्छन्, र तिनीहरूको साइड इफेक्टहरू धेरै हदसम्म दिइने औषधिको प्रकार र यसले केलाई लक्षित गर्दछ भन्ने कुरामा निर्भर गर्दछ।

लक्षित थेरापी औषधिहरूसँग देखिने सामान्य साइड इफेक्टहरूमा पखाला र कलेजो समस्याहरू जस्तै हेपाटाइटिस र कलेजो इन्जाइमहरूको वृद्धि समावेश छन्। अन्य साइड इफेक्टहरूमा निम्न समावेश छन्:

छाला सम्बन्धी समस्याहरू (जस्तै एक्निफर्म खटिरा आउने, छाला सुख्खा हुने, नङमा परिवर्तनहरू आउने, कपालको रङ फिक्का हुने)

रगत जम्ने र घाउ हुने समस्याहरू

उच्च रक्तचाप

वाकवाकी र बान्ता

मुटुको क्षति

ग्यास्ट्रोइंटेस्टाइनल पफरिशन (केही लक्षित थेरापी औषधिहरूको दुर्लभ साइड इफेक्ट)

माथि उल्लेखित साइड इफेक्टहरूको सूची पूर्ण सूची होइन, किनकि प्रत्येक लक्षित थेरापी औषधिको फरक साइड इफेक्ट हुन सक्छ।

साइड इफेक्टहरूको गम्भीरता औषधि अनुसार र व्यक्ति अनुसार धेरै फरक हुन सक्छ। उपचार समाप्त भएपछि र स्वस्थ कोशिकाहरू निको भएपछि धेरैजसो साइड इफेक्टहरू समयसँगै हराउँछन्। साइड इफेक्टबाट मुक्त हुन लाग्ने समय व्यक्तिपिच्छे फरक हुन्छ। यो तपाईंको समग्र स्वास्थ्य र तपाईंलाई दिइएका औषधिहरू सहित धेरै कारकहरूमा निर्भर गर्दछ।

धेरै लक्षित थेरापी औषधिहरू अझै पनि नयाँ भएकाले, साइड इफेक्टहरू कति समयसम्म रहने आशा गर्न सकिन्छ भनेर भन्न गाह्रो छ। मानक केमोथेरापी औषधिहरूबाट हुने केही साइड इफेक्टहरू जीवनभर रहन सक्छन्, जस्तै जब औषधिले मुटु, फोक्सो, मिर्गौला वा प्रजनन अंगहरूमा दीर्घकालीन क्षति पुऱ्याउँछ। धेरै अवस्थामा हामीलाई अझै पनि थाहा छैन कि लक्षित थेरापी औषधिहरूले यस प्रकारका दीर्घकालीन परिवर्तनहरू निम्त्याउँछन् कि निम्त्याउँदैनन्।

## सामान्य सल्लाह

जब निर्धारित लक्षित थेरापी औषधिहरू ट्याब्लेट वा क्याप्सुल हुन्छन्, तपाईंले घरमै औषधि लिन सक्नुहुन्छ। तपाईंले निर्धारित समयमा, निर्धारित समयसम्म सही मात्रा लिनुपर्छ।

नसामा औषधिहरू सामान्यतया ३० मिनेटदेखि केही घण्टासम्म रहन सक्ने इन्प्युजनको रूपमा दिइन्छ। इन्प्युजन क्लिनिक वा अस्पतालमा गर्न सकिन्छ।

तपाईंको उपचारको आवृत्ति र अवधि तपाईंलाई भएको क्यान्सरको प्रकार, उपचारको लक्ष्य, प्रयोग भइरहेको औषधिहरू, र तपाईंको शरीरले तिनीहरूलाई कसरी प्रतिक्रिया दिन्छ भन्ने कुरामा निर्भर गर्दछ। तपाईंले दैनिक, साप्ताहिक, हरेक केही हप्ता, वा अझ कम पटक उपचार पाउन सक्नुहुन्छ। केही औषधिहरू तपाईंको शरीरलाई स्वस्थ नयाँ कोषहरू निर्माण गर्न र ब्रेकको समयमा यसको शक्ति पुनः प्राप्त गर्न अनुमति दिन अन-एन्ड-अफ चक्रहरूमा दिइन्छ। अन्य औषधिहरू धेरै महिना वा वर्षसम्म हरेक दिन लिन सकिन्छ।

क्यान्सर र यसको उपचारले तपाईंको जीवनमा ठूला परिवर्तनहरू ल्याउन सक्छ। तपाईं दुःखी, चिन्तित, रिसाएको, निराश र अन्य भावनाहरू महसुस गर्न सक्नुहुन्छ। भावनात्मक परिवर्तनहरूसँग सामना गर्न, तपाईं साथीहरू र परिवारलाई नजिक राख्न सक्नुहुन्छ, र कुरा गर्न राम्रो श्रोता पाउन सक्नुहुन्छ। तपाईंले आफ्नो डाक्टरलाई सल्लाहकार, समूह वा नेटवर्कहरूको बारेमा पनि सोध्न सक्नुहुन्छ जहाँ तपाईंले सहयोग पाउन सक्नुहुन्छ।

## आफ्नो डाक्टरसँग कुराकानी

आफ्नो क्यान्सरको बारेमा आफ्नो डाक्टरलाई सोध्नुहोस्, जसमा तपाईंको उपचार विकल्पहरू पनि समावेश हुनुपर्छ। क्यान्सरको बारेमा थप जान्दै जाँदा, तपाईं उपचार निर्णयहरूमा बढी विश्वस्त हुन सक्नुहुन्छ।

लक्षित थेरापी औषधिहरूबाट कस्ता सम्भावित साइड इफेक्टहरू अपेक्षा गर्न सकिन्छ र देखा परेमा कसरी उपचार गरिनेछ भन्ने बारे आफ्नो डाक्टरसँग कुरा गर्नुहोस्। यी मध्ये केही औषधिहरूमा दुर्लभ र असामान्य साइड इफेक्टहरू हुन सक्छन्, र केही गम्भीर हुन सक्छन्। सबै परिवर्तनहरू र साइड इफेक्टहरू तपाईंको डाक्टरलाई रिपोर्ट गर्नुपर्छ।

कुनै पनि अन्य औषधि वा स्वास्थ्य उत्पादनहरू लिनु अघि सधैं आफ्नो डाक्टरलाई सोध्नुहोस् किनभने तिनीहरूले प्रभावकारितालाई असर गर्न सक्छन् वा तपाईंको औषधिको साइड इफेक्ट बढाउन सक्छन्।

आफ्नो डाक्टरलाई बियर, वाइन, वा कुनै अन्य मादक पेय पदार्थ सेवन गर्न सकिने वा नसकिने बारे सोध्नुहोस् किनकि रक्सीले प्रभावकारितालाई असर गर्न सक्छ वा तपाईंको औषधिको साइड इफेक्ट बढाउन सक्छ।

क्यान्सर निको पार्न वैकल्पिक क्यान्सर उपचारहरूको प्रभावकारिताको प्रमाण स्पष्ट छैन। तर वैकल्पिक उपचार विकल्पहरू (जस्तै एक्जुपुन्क्चर, सम्मोहन, मालिश, ध्यान, विश्राम प्रविधिहरू र योग) ले तपाईंलाई क्यान्सर र क्यान्सर उपचारको साइड इफेक्टहरू, जस्तै थकान, वाकवाकी र दुखाइसँग सामना गर्न मद्दत गर्न सक्छ। कुन वैकल्पिक उपचार विकल्पहरूले केही फाइदा दिन सक्छन् भन्ने बारेमा आफ्नो डाक्टरसँग कुरा गर्नुहोस्।

यदि तपाईं गर्भवती हुनुहुन्छ वा गर्भवती हुने योजनामा हुनुहुन्छ भने लक्षित थेरापी औषधिहरू लिनु अघि आफ्नो डाक्टरसँग कुरा गर्नुपर्छ किनभने लक्षित थेरापी औषधिहरूले जन्म दोषहरू निम्त्याउन सक्छ।

## लक्षित थेरापी औषधिहरूको भण्डारण

लक्षित थेरापी औषधिहरू लेबलमा तोकिए अनुसारको अवस्थामा भण्डारण गर्नुपर्छ। मौखिक लक्षित थेरापी औषधिहरू सामान्यतया चिसो र सुख्खा ठाउँमा राखिन्छन्, जबकि इंजेक्शनले लक्षित थेरापी औषधिहरू सामान्यतया रेफ्रिजरेटरमा भण्डारण गरिन्छन्। यसबाहेक, आकस्मिक सेवन रोक्नको लागि औषधिहरू बालबालिकाको पहुँचबाट टाढा राख्नुपर्छ।

\*यो हडकडमा दर्ता भएका सबै लक्षित थेरापी औषधिहरूको विस्तृत सूची होइन, र यसले हडकडमा दर्ता भएका सबै संकेतहरू समेट्दैन।

\*\* यहाँ समावेश जानकारीले सबै सम्भावित साइड इफेक्टहरू, एलर्जी प्रतिक्रियाहरू, वा प्रतिकूल प्रभावहरू समेट्न सक्दैन।

*स्वीकृति: औषधि कार्यालयले यस लेखको तयारीमा आफ्नो बहुमूल्य योगदान दिएकोमा व्यावसायिक विकास र गुणस्तर आश्वासन (PD&QA) र गैर-संक्रामक रोग निगरानी तथा महामारी विज्ञान शाखा (SEB को NCDD) लाई धन्यवाद दिन चाहन्छ।*

औषधि कार्यालय

स्वास्थ्य विभाग

जुन 2025