गर्भाशय फाइब्रॉएड
uterine fibroids

गर्भाशय फाइब्रॉएड क्या हैं?

गर्भाशय फाइब्रॉएड, जिसे मायोमा या लेयोमायोमास भी कहा जाता है, गर्भाशय (मायोमेट्रियम) के मांसपेशी भाग के सौम्य फाइब्रोमस्क्यूलर ट्यूमर हैं। वे गोल-आकार के गांठदार द्रव्यमान के रूप में दिखाई देते हैं, जिनकी स्थिरता कठोर और पथरीली (कैल्सीफाइड लेयोमायोमा के साथ) से लेकर नरम (सिस्टिक डिजनरेशन के साथ) तक भिन्न होती है, जो गर्भाशय के सामान्य नाशपाती के आकार के स्वरूप में विकृति पैदा करती है।
गर्भाशय लेयोमायोमास अब तक का सबसे आम स्त्री रोग संबंधी और पैल्विक ट्यूमर है, जो 35 वर्ष से अधिक उम्र की लगभग आधी महिलाओं में और 50 वर्ष की आयु तक की 80 प्रतिशत महिलाओं में होता है।

गर्भाशय फाइब्रॉएड के संभावित कारण क्या हैं?

गर्भाशय फाइब्रॉएड का कारण अज्ञात है। हार्मोनल स्थिति, गर्भावस्था के दौरान बढ़ने की संभावना के साथ-साथ आकार में कमी और रजोनिवृत्ति के बाद आकार छोटा होने की संभावना, मोटापा, (विटामिन डी के निम्न स्तर के साथ), इसके प्रसार से संबंधित हैं। इसके अलावा एक ही परिवार के कई सदस्य प्रभावित हो सकते हैं. जिनकी त्वचा गहरे रंग की होती है.

गर्भाशय फाइब्रॉएड से कौन से लक्षण जुड़े हैं?

फाइब्रॉएड वाली अधिकांश महिलाओं में कोई लक्षण नहीं होते हैं। गर्भाशय फाइब्रॉएड का निदान अक्सर नैदानिक परीक्षण के आधार पर किया जाता है या अल्ट्रासोनोग्राफी में पेल्विक परीक्षण पर बढ़े हुए, अनियमित गर्भाशय की आकस्मिक खोज के रूप में देखा जाता है। आकार, संख्या और स्थान के आधार पर, फाइब्रॉएड रोगसूचक बन सकते हैं। फाइब्रॉएड से जुड़ा सबसे आम प्रारंभिक लक्षण, और जो सबसे अधिक बार सर्जिकल हस्तक्षेप की ओर ले जाता है, वह है मेनोरेजिया। पैल्विक दर्द और बांझपन भी मौजूद हो सकता है, साथ ही क्रमशः मूत्राशय या रेक्टोसिग्मॉइड पर दबाव के कारण मूत्र या आंतों से संबंधित लक्षण भी हो सकते हैं।

फाइब्रॉएड गर्भावस्था संबंधी जटिलताओं से भी जुड़ा हो सकता है जैसे गर्भधारण करने में कठिनाई, बार-बार गर्भपात, प्लेसेंटा का असामान्य आरोपण, समय से पहले जन्म, और/या विकास प्रतिबंध (आईयूजीआर)।

गर्भाशय फाइब्रॉएड का निदान कैसे किया जाता है?

फाइब्रॉएड का निदान अल्ट्रासाउंड का उपयोग करके किया जा सकता है, आमतौर पर ट्रांसवजाइनल (टीवीएस) और ट्रांसएब्डॉमिनल (टीएएस) अल्ट्रासाउंड का यूएस में आमतौर पर एक संयुक्त दृष्टिकोण होता है। यह न्यूनतम असुविधा के साथ बाह्य रोगी विभाग में फाइब्रॉएड का निदान करने की एक सटीक विधि है। टीवीएस को आमतौर पर प्रथम-पंक्ति इमेजिंग उपकरण माना जाता है, जो अधिक संवेदनशील और विशिष्ट है, विशेष रूप से मोटे रोगियों में अधिक कंट्रास्ट और स्थानिक रिज़ॉल्यूशन के साथ। है।

हालाँकि, आजकल मायोमेक्टॉमी उन युवा रोगियों के लिए हिस्टेरेक्टॉमी का एक विकल्प है जो बच्चे पैदा करने की इच्छा रखते हैं या गर्भाशय को बनाए रखना पसंद करते हैं। लैप्रोस्कोपिक मायोमेक्टॉमी पेट के चीरे के आकार को कम कर देती है, हालांकि लैपरोटॉमी में परिवर्तित होने के जोखिम और बाद की गर्भावस्था में गर्भाशय के टूटने के जोखिम के लिए कुशल सर्जिकल तकनीकों की आवश्यकता होती है। सबम्यूकोस मायोमा (प्रकार 0, 1, और 2) को हिस्टेरोस्कोपिक रिसेक्शन से हटाया जा सकता है.

फाइब्रॉएड से दीर्घकालिक समस्याएं क्या हो सकती हैं?

मायोमेक्टोमी के बाद फाइब्रॉएड के दुबारा होने का ख़तरा 50% तक बताया गया है, जिसमें से एक तिहाई को दोबारा सर्जरी की आवश्यकता होती है। उपचार के बिना या उसके बाद होने वाली गर्भावस्था गर्भपात, समय से पहले प्रसव, और/या आकार, संख्या और स्थान पर मायोमा के आधार पर गर्भाशय की दीवार से नाल के असामान्य लगाव से जटिल हो सकती है।

मुझे और कौन से प्रश्न पूछने चाहिए?

क्या आप फाइब्रॉएड को होने से रोक सकते हैं?
यदि मुझमें अधिक लक्षण नहीं हैं तो क्या मुझे फाइब्रॉएड का इलाज कराना होगा?
यदि मैं गर्भवती होना चाहूँ तो मेरे पास क्या विकल्प हैं?