

मेकल डायवर्टिक्युलम (Meckel Diverticulum)

रोगी सूचना श्रृंखला - आपको क्या जानना चाहिए, आपको क्या पूछना चाहिए

यह पम्फलेट आपकी मदद के लिए है ताकि आप समझ सकें कि मेकल डायवर्टिक्युलम (Meckel Diverticulum) क्या है, आपको कौन-कौन सी जांचें करनी होंगी और मेकल डायवर्टिक्युलम के निदान से आपके बच्चे और आपके परिवार

मेकल डायवर्टिक्युलम (Meckel Diverticulum) क्या है?

छोटी आंत आम तौर पर अपने प्रत्येक अलग-अलग खंड में एक ही आकार की एक सतत ट्यूब होती है। मेकल डायवर्टिक्युलम तब होता है जब छोटी आंत के अंत में आंत की दीवार में उभार या फैलाव होता है। गर्भावस्था के दौरान भ्रूण में यह एक दुर्लभ खोज है। 2 साल की उम्र तक लगभग 100 में से 2 बच्चों में मेकल डायवर्टिक्युलम पाया जाता है।

मेकल डायवर्टिक्युलम का पता कैसे लगाया जाता है?

मेकल डायवर्टिक्युलम को आम तौर पर गर्भावस्था के दौरान अल्ट्रासाउंड परीक्षा के दौरान बच्चे में आंत के फैले हुए लूप के रूप में देखा जाता है। इन्हें कभी-कभी 11-13 सप्ताह के स्कैन के समय देखा जा सकता है। अधिकांश मामलों की पहचान 20-सप्ताह के अल्ट्रासाउंड के समय की जाती है।

मेकल डायवर्टिक्युलम का क्या कारण है?

बहुत प्रारंभिक गर्भावस्था में, विकासशील बच्चे को एक छोटी ट्यूब के माध्यम से भोजन मिलता है जो योल्क सैक नामक संरचना को आंत से जोड़ती है। गर्भावस्था के 8 सप्ताह से पहले, यह ट्यूब सामान्य रूप से गायब हो जाती है, और छोटी आंत योल्क सैक से पूरी तरह से अलग हो जाती है। यदि यह संबंध बना रहता है, तो इसके परिणामस्वरूप विभिन्न प्रकार की आंत्र समस्याएं हो सकती हैं, जिनमें सबसे आम है मेकल डायवर्टिक्युलम।

क्या मुझे और परीक्षण करवाने चाहिए?

आंत के फैले हुए लूप का कारण निर्धारित करने में सहायता के लिए आपको संभवतः परीक्षण की पेशकश की जाएगी। पेश किए गए सटीक परीक्षण इस बात पर निर्भर करेंगे कि आपके बच्चे में अन्य अनामलीज हैं या नहीं, आपका चिकित्सा और गर्भावस्था का इतिहास, और आपके पहले किए गए किसी भी परीक्षण के परिणाम। आपको जेनेटिक काउंसलर, आनुवंशिक स्थितियों में विशेष प्रशिक्षण वाला एक चिकित्सा पेशेवर, के साथ परामर्श की पेशकश भी की जा सकती है।

जो टेस्ट आपको प्रस्तावित किए जा सकते हैं उनमें शामिल हैं:

एक विस्तृत अल्ट्रासाउंड परीक्षण: इसमें आपके बच्चे को किसी अन्य अल्ट्रासाउंड फाइंडिंग्स या असामान्यताओं के लिए ध्यान से देखा जाता है। अल्ट्रासाउंड बहुत सारी असामान्यताओं को पहचान सकती है, लेकिन सभी नहीं।

एमनियोसेंटेसिस: यह एक टेस्ट है जो एक पतली सुई से बच्चे के चारों ओर की अमनियोटिक फ्लूइड को हटाता है। इसका उपयोग बच्चे के लिंग की पुष्टि करने और जेनेटिक नैदानिक परीक्षण करने के लिए किया जा सकता है।

सेल-फ्री फीटल डीएनए (Cell free DNA): यह मातृत्वक रक्त परीक्षण है जो आपकी रक्त में आपके बच्चे के कोशिकाओं का उपयोग करता है। यह कुछ स्थितियों के लिए बहुत अच्छा जेनेटिक स्क्रीनिंग टेस्ट है, जैसे डाउन सिंड्रोम, लेकिन यह अमनियोसेंटेसिस की तुलना में अधिक सटीक नहीं है। इस टेस्ट से बच्चे के लिंग की भी पुष्टि की जा सकती है।

मेकेल डायवर्टिक्युलम (Meckel Diverticulum)

रोगी सूचना श्रृंखला - आपको क्या जानना चाहिए, आपको क्या पूछना चाहिए

सिस्टिक फाइब्रोसिस के लिए मातृ रक्त परीक्षण: क्योंकि सिस्टिक फाइब्रोसिस एक जेनेटिक स्थिति है जो आपके बच्चे में आंत के फैलाव का कारण बन सकती है, इसलिए अक्सर परीक्षण की पेशकश की जाएगी, यदि आपने कभी इसके लिए परीक्षण नहीं किया है। आपके परिणाम कभी नहीं बदलेंगे, इसलिए, यदि आपका पहले परीक्षण किया जा चुका है, तो आमतौर पर दोबारा परीक्षण करने की कोई आवश्यकता नहीं है।

गर्भावस्था के दौरान किन बातों का ध्यान रखना चाहिए?

क्योंकि आंत और फैले हुए आंत्र लूप की उपस्थिति समय के साथ बदल सकती है, आंत के फैले हुए लूप के आकार, स्थान और उपस्थिति का आकलन करने के लिए गर्भावस्था के दौरान अतिरिक्त अल्ट्रासाउंड परीक्षाएं की जा सकती हैं। बाद में गर्भावस्था में, मलाशय(Rectum), एनस और बच्चे के आसपास तरल पदार्थ की मात्रा का मूल्यांकन करना आसान होता है। कभी-कभी जो शुरू में मेकेल डायवर्टिकुलम प्रतीत होता है वह सामान्य आंत्र लूप बन सकता है, या अतिरिक्त निष्कर्ष बाद में गर्भावस्था में किसी अन्य निदान की ओर इशारा कर सकते हैं।

मेरे बच्चे के जन्म के बाद उसके लिए इसका क्या मतलब है?

बच्चे के जन्म के बाद, बाल रोग विशेषज्ञ एक शारीरिक परीक्षण करेंगे और गर्भावस्था के दौरान अल्ट्रासाउंड पर क्या देखा गया था, इसे बेहतर ढंग से समझने के लिए आगे के परीक्षणों का सुझाव दे सकते हैं। ये परीक्षण आंत को बेहतर ढंग से देखने के लिए किए जाते हैं। इनमें एक्स-रे, अल्ट्रासाउंड और एमआरआई शामिल हो सकते हैं। यह निर्धारित करने के लिए एक सर्जन से परामर्श लिया जा सकता है कि क्या बच्चे को अस्पताल छोड़ने से पहले मेकेल डायवर्टिकुलम को हटाने के लिए ऑपरेशन करना चाहिए या क्या बच्चे के बड़े होने तक इंतजार करना बेहतर होगा।

मेकेल डायवर्टिकुलम वाले कुछ शिशुओं में जन्म के बाद उनकी आंत में रुकावट हो सकती है। कभी-कभी, बच्चे महीनों या वर्षों तक ठीक रहते हैं। यदि बच्चा बिना सर्जरी के अस्पताल से घर चला जाता है, तो बच्चे को पेट में दर्द या सूजन, मल में रक्तस्राव या उल्टी पर नजर रखनी चाहिए। यदि शिशु में इनमें से कोई भी लक्षण हो, तो बाल रोग विशेषज्ञ को तुरंत सूचित किया जाना चाहिए।

सौभाग्य से, अधिकांश बच्चे जिन्हें मेकेल डायवर्टिकुलम हुआ है, उन्हें कोई दीर्घकालिक समस्या नहीं है और वे अन्यथा स्वस्थ हैं। दीर्घकालिक जटिलताएँ बहुत दुर्लभ हैं। कुछ बच्चों को घावों की समस्या होगी, जिससे आंत में रुकावट हो सकती है और अतिरिक्त सर्जरी की आवश्यकता हो सकती है, और यदि मेकेल डायवर्टिकुलम के साथ बड़ी मात्रा में आंत को निकालने की आवश्यकता हो तो पाचन में समस्या हो सकती है।

Last updated 2024