

# एक्टोपिक किडनी (Ectopic Kidneys)

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

यह पुस्तिका आपको यह समझने में मदद करने के लिए है कि एक्टोपिक किडनी क्या हैं, आपको किन जाँचों की आवश्यकता है और आपके, आपके बच्चे और आपके परिवार के लिए एक्टोपिक किडनी के निदान का क्या अर्थ है।

**एक्टोपिक किडनी क्या हैं?**

जब किडनी अपने सामान्य स्थान, पेट की गुहा के पिछले ऊपरी भाग में स्थित नहीं होती है, लेकिन पेट में कहीं और, जैसे कि पेल्विस में या बहुत ही दुर्लभ मामलों में, थोरैक्स में पाई जाती है, तो इसे एक्टोपिक किडनी कहते हैं। अधिकांश एक्टोपिक किडनी पेल्विस में पाई जाती हैं ("पेल्विस किडनी")। दूसरी किडनी आमतौर पर सही स्थिति में होती है।

जब किडनी अपने सामान्य स्थान, पेट की गुहा के पिछले ऊपरी भाग में स्थित नहीं होती है, लेकिन पेट में कहीं और, जैसे कि पेल्विस में या बहुत ही दुर्लभ मामलों में, थोरैक्स में पाई जाती है, तो इसे एक्टोपिक किडनी कहते हैं। अधिकांश एक्टोपिक किडनी पेल्विस में पाई जाती हैं ("पेल्विस किडनी")। दूसरी किडनी आमतौर पर सही स्थिति में होती है।

सबसे सामान्य प्रकार की संलयन विसंगति (fusion anomaly) "हॉर्सशू किडनी" है। ऐसा तब होता है जब दोनों किडनी एक साथ चिपक जाते हैं और उनके निचले खंभे जुड़ जाते हैं, जिससे उनका "बीन" (bean) जैसा आकार खो जाता है, और घोड़े की नाल जैसा दिखता है। यह दो अलग-अलग मूत्रवाहिनी के साथ प्रस्तुत होती है जो किडनी को मूत्राशय से जोड़ती है। मूत्रवाहिनी वे नलिकाएँ हैं जो किडनी को मूत्राशय से जोड़ती हैं जिनमें मूत्र बहता है।

**एक्टोपिक किडनी कैसे होती हैं?**

यह स्पष्ट नहीं है कि रीनल एक्टोपिक क्यों होती है। किडनी का निर्माण गर्भावस्था के पांच से नौ सप्ताह के दौरान होता है, जब छोटी किडनी की कलियाँ नीचे से भ्रूण के मध्य भाग में स्थानांतरित हो जाती हैं। वे कमर की पसलियों के स्तर पर अपने अंतिम स्थान पर पहुँच जाते हैं। जो कुछ भी इस प्रवास प्रक्रिया को प्रभावित करता है वह किडनी को उनके निश्चित स्थान पर पहुँचने से रोक सकता है, जिससे एक्टोपिक किडनी उत्पन्न हो सकती है, चाहे वे जुड़ी हों या नहीं।

एक्टोपिक किडनी दुर्लभ नहीं हैं। इसे 1000 लोगों में से 1 में आकस्मिक खोज के रूप में वर्णित किया गया है। हालाँकि, बच्चे के जन्म से पहले निदान अभी भी दुर्लभ है क्योंकि प्रसवपूर्व अल्ट्रासाउंड के दौरान अस्थानिक किडनी आसानी से दिखना छूट सकती हैं।

**गणसूत्र एक्टोपिक किडनी से कैसे संबंधित हैं?**

जीन (gene) हमारे कोशिकाओं में डीएनए के टुकड़े होते हैं जिनमें हमारी आनुवंशिक जानकारी होती है जैसे कि हमारा शरीर कैसे बनेगा और हमारे अंग कैसे काम करेंगे। उदाहरण के लिए, CAKUT (Congenital Anomalies of Kidneys and Urinary Tract; किडनी और मूत्र पथ की जन्मजात विसंगतियाँ) से जुड़े जीन के एक समूह का वर्णन किया गया है; हालाँकि, एक भी जीन जीन को एक्टोपिक किडनी से नहीं जोड़ा गया है। इसका मतलब है कि जब परिवार में किडनी की बीमारी होती है, तो उससे जुड़े जीन को ढूँढना आसान होता है। अन्यथा, बीमारी से जुड़े जीन को ढूँढना अधिक चुनौतीपूर्ण हो सकता है जब यह अलग और अनियमित रूप से होता है।

जब एक ही आनुवंशिक असामान्यता के कारण एक ही समय में एक या अधिक विसंगतियाँ होती हैं, तो हम इसे आनुवंशिक सिंड्रोम (genetic syndrome) कहते हैं। उदाहरण के लिए, हॉर्सशू किडनी एक सिंड्रोम का हिस्सा हो सकता है।

# एक्टोपिक किडनी (Ectopic Kidneys)

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

क्या मुझे और जाँचें करवानी चाहिए?

यदि रीनल एक्टॉप का संदेह है, तो भ्रूण चिकित्सा विशेषज्ञ द्वारा एक विस्तृत शारीरिक अल्ट्रासाउंड किया जाना चाहिए। यदि कोई अन्य शारीरिक विसंगति पहचानी नहीं जाती है, तो आर्गे की जांच की आवश्यकता नहीं होती है। आनुवंशिक परामर्श (आनुवंशिकी विशेषज्ञ से परामर्श) के बाद आक्रामक निदान केवल तब अनुशंसित होता है जब किसी आनुवंशिक सिंड्रोम का संदेह हो।

गर्भावस्था के दौरान किन बातों का ध्यान रखना चाहिए?

एक्टोपिक किडनी वाले बच्चों को गर्भावस्था के दौरान जटिलताओं का खतरा नहीं होता है, इसलिए गहन अनुवर्ती की आवश्यकता नहीं होती है। कुछ मामलों में, गुर्दे के पेल्विस या मूत्रवाहिनी (किडनी को मूत्राशय से जोड़ने वाली नली जिसमें मूत्र बहता है) का फैलाव हो सकता है। इन मामलों में, मौसिक स्कैन की सिफारिश की जाती है।

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

बच्चे के जन्म के बाद, बाल मूत्र रोग विशेषज्ञ या नेफ्रोलॉजिस्ट से परामर्श यह परिभाषित करता है कि अनुवर्ती की आवश्यकता है या नहीं। आमतौर पर, जीवन के पहले दिनों में किडनी, मूत्रवाहिनी और मूत्राशय का पुनर्मुल्यांकन करने के लिए अल्ट्रासाउंड किया जाता है। यह स्कैन मूत्रमार्ग या मूत्राशय के साथ अतिरिक्त समस्याओं के लिए निदान और स्क्रीन की पुष्टि करेगा, जैसे कि मूत्रमार्ग और गुर्दे का फैलाव।

वेसिकोरिटेरल रिफ्लक्स (Vesicoureteral reflux) सबसे आम जटिलता है। रिफ्लक्स का मतलब है कि मूत्र मूत्रमार्ग से मूत्राशय में नीचे की ओर बहता है, लेकिन थोड़ी मात्रा मूत्रमार्ग में वापस गुर्दे की ओर जा सकती है। रिफ्लक्स की गंभीरता अलग-अलग हो सकती है और प्रबंधन और अनुवर्ती का मार्गदर्शन करती हैं। ऐसे मामलों में, मूत्र संक्रमण को रोकने के लिए आमतौर पर बच्चे को एंटीबायोटिक्स दिए जाते हैं। अंततः, जीवन के पहले महीने के बाद, एक्टोपिक किडनी की कार्यक्षमता की जांच के लिए अतिरिक्त परीक्षण किए जाते हैं।

लड़कियों में गर्भाशय या योनि विसंगतियाँ हो सकती हैं और उन्हें इसके लिए जाँच करवानी चाहिए। लड़कों के अंडकोष की जांच की जानी चाहिए कि वे सही जगह पर हैं कि नहीं और लिंग और मूत्रमार्ग के साथ किसी भी शारीरिक समस्या के लिए भी स्क्रीन किया जाना चाहिए। यदि कोई अन्य विसंगतियाँ नहीं देखी जाती हैं, तो रीनल एक्टोपी का प्रग्नोसिस उत्कृष्ट है।

क्या यह दोबारा होगा?

एक्टोपिक किडनी और विशेष रूप से हॉर्सश किडनी परिवार में चल सकती हैं। इसके दोबारा होने की संभावना सामान्य जनसंख्या की तुलना में अधिक होती है, खासकर यदि पहले दर्जे के रिश्तेदारों में किडनी विसंगतियाँ पाई जाती हैं। किडनी की बीमारी के लिए मां, पिता और भाई-बहनों की अल्ट्रासाउंड से जांच करने की सलाह दी जाती है। बाकी मामलों में (जो सामान्य परिदृश्य हैं), पुनरावृत्ति की संभावना न्यूनतम होती है।

हम इसे कैसे रोक सकती हैं?

गर्भावस्था से पहले और शुरुआती गर्भावस्था के दौरान फोलिक एसिड लेने से किडनी की विसंगतियों को रोका जा सकता है। अनुशंसित खुराक प्रति दिन 1mg है, जो गर्भाधान से कम से कम 3 महीने पहले शुरू की जाती है।

# एक्टोपिक किडनी (Ectopic Kidneys)

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

## मुझे और कौन से प्रश्न पूछने चाहिए?

- क्या मैं उन डॉक्टरों की टीम से मिल सकती हूँ जो प्रसवपूर्व देखभाल के दौरान मेरे बच्चे की सहायता करेंगे?
- अगर एक्टोपिक किडनी ठीक से काम नहीं करती है तो क्या होगा?
- अगर कोई आनुवंशिक स्थिति पाई जाती है तो क्या होगा?
- क्या मेरे बच्चे को सर्जरी की आवश्यकता होगी?

Last updated 2024