

एब्सटीन की विसंगति (Ebstein's Anomaly)

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

इस पत्रक का उद्देश्य आपको यह समझने में मदद करना है कि एब्सटीन की विसंगति (Ebstein's anomaly) क्या है, आपको कौन से परीक्षणों की आवश्यकता है, और आपके बच्चे और आपके परिवार के लिए इस निदान के परिणाम क्या हो सकते हैं।

एब्सटीन की विसंगति क्या है?

एब्सटीन की विसंगति ट्राइकस्पिड वाल्व की एक दोष है। ट्राइकस्पिड वाल्व दायें आलिंद (जो शरीर से रक्त प्राप्त करता है) और दाएं वेंट्रिकल (जो रक्त को फेफड़ों में पंप करता है) को अलग करता है।

एब्सटीन की विसंगति में, ट्राइकस्पिड वाल्व के दो लीफलेट्स सही स्थान पर नहीं होते हैं। तीसरा लीफलेट सामान्य से लंबा होता है। यह वेंट्रिकल की दीवार से बंधा हो सकता है। कभी-कभी, वाल्व इतना विकृत होता है कि यह रक्त को सामान्य दिशा में (दाएं आलिंद से दाएं वेंट्रिकल) प्रवाहित नहीं होने देता। ये दोष तब होते हैं जब ट्राइकस्पिड वाल्व दाएं वेंट्रिकल के संकुचन के दौरान रक्त को वापस दाएं आलिंद में लीक करता है। परिणामस्वरूप, दायां आलिंद सामान्य से बड़ा हो जाता है। यदि ट्राइकस्पिड रिगर्जिटेशन काफी गंभीर है, तो कंजेस्टिव हार्ट फेलियर हो सकता है।

एब्सटीन की विसंगति अन्य हृदय दोषों के साथ हो सकती है, जैसे कि फुफ्फुस वाल्व स्टेनोसिस या एट्रेसिया, आलिंद सेप्टल दोष या वेंट्रिकुलर सेप्टल दोष। कई रोगियों में एब्सटीन की विसंगति के साथ हृदय में एक अतिरिक्त विद्युत संचरण मार्ग होता है। इससे असामान्य तेज हृदय गति के समय हो सकते हैं जिन्हें सुप्रावेंट्रिकुलर टैकीकार्डिया कहा जाता है।

एब्सटीन की विसंगति कैसे होती है?

एब्सटीन की विसंगति तब होती है जब बच्चा गर्भ में विकसित हो रहा होता है। एब्सटीन की विसंगति में एक आनुवंशिक घटक हो सकता है, लेकिन अधिकांश मामलों में कोई विशिष्ट कारण निर्धारित नहीं होता है। गर्भावस्था के दौरान कुछ दवाओं (जैसे लिथियम या बेंजोडायजेपाइन) का उपयोग एक भूमिका निभा सकता है। यह स्थिति दुर्लभ है और श्वेत लोगों में अधिक सामान्य है। एब्सटीन की विसंगति कई विभिन्न आनुवंशिक समस्याओं और जटिल हृदय दोषों से संबंधित हो सकती है। एब्सटीन की विसंगति में

लीफलेट्स को सामान्य स्थिति के बजाय दाएं वेंट्रिकल में गहराई में रखा जाता है। लीफलेट्स अक्सर सामान्य से बड़े होते हैं। यह दोष अक्सर वाल्व को खराब तरीके से कार्य करने का कारण बनता है, और

एब्सटीन की विसंगति (Ebstein's Anomaly)

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

रक्त गलत दिशा में जा सकता है। फेफड़ों की ओर प्रवाहित होने के बजाय, रक्त वापस दाएं आलिंद में प्रवाहित होता है। रक्त प्रवाह का बैकअप हृदय का बढ़ना और शरीर में तरल पदार्थ का निर्माण कर सकता है। फेफड़ों की ओर जाने वाले वाल्व (पल्मोनरी वाल्व) का संकुचन भी हो सकता है।

क्या मुझे और परीक्षण कराने चाहिए?

आपके चिकित्सक आपको आनुवंशिक परामर्श और आनुवंशिक परीक्षण के लिए संदर्भित कर सकते हैं। यह आपकी व्यक्तिगत स्थिति के बारे में महत्वपूर्ण जानकारी प्रदान कर सकता है। इसके अलावा, आपके चिकित्सक आपको भ्रूण हृदय समस्याओं में विशेषज्ञों, जैसे मातृ-भ्रूण चिकित्सा विशेषज्ञ और/या बाल चिकित्सा हृदय रोग विशेषज्ञ के पास भेज सकते हैं। वे विशेष अल्ट्रासाउंड स्कैन के साथ आपके बच्चे की प्रगति की निगरानी कर सकते हैं जो भ्रूण के हृदय और उसके आस-पास की रक्त वाहिकाओं पर केंद्रित होते हैं। इन्हें भ्रूण इकोकार्डियोग्राफी कहा जाता है। आपके चिकित्सक द्वारा पेश किए जाने वाले परीक्षण कई संबंधित कारकों पर निर्भर करेंगे।

गर्भावस्था के दौरान किन बातों का ध्यान रखना चाहिए?

आपके चिकित्सक यह जांचने के लिए क्रमिक अल्ट्रासाउंड स्कैन का आदेश दे सकते हैं कि क्या एब्सटीन की विसंगति आपके बच्चे के विकास और भलाई को प्रभावित कर रही है। जैसे-जैसे गर्भावस्था बढ़ती है, आपके चिकित्सक आपको सलाह देंगे।

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

एब्सटीन की विसंगति एक स्पेक्ट्रम विकार है जिसमें तात्कालिक, मध्यम अवधि और दीर्घकालिक समस्याओं की एक बहुत ही विस्तृत श्रृंखला होती है। एब्सटीन की विसंगति बहुत हल्की से लेकर बहुत गंभीर तक हो सकती है। एब्सटीन की विसंगति के हल्के रूपों वाले कई रोगियों में कोई लक्षण नहीं होते हैं। जब तक लक्षण प्रकट नहीं होते, तब तक निदान तब किया जाता है जब एक हृदय शोर सुना जाता है। कुछ शिशुओं और बच्चों की त्वचा का रंग नीला हो सकता है (सायनोसिस)। ऐसा दाएं आलिंद से बाएं आलिंद में रक्त के प्रवाह के कारण होता है। बच्चे शिकायत कर सकते हैं कि उनका दिल दौड़ता है, धड़कन छोड़ता है, या बस "अजीब तरह से धड़कता है।" वे अन्य बच्चों की तुलना में

एब्सटीन की विसंगति (Ebstein's Anomaly)

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

अधिक आसानी से थक सकते हैं या सांस फूल सकती है। गंभीर रूप से प्रभावित शिशु अक्सर जन्म के समय गंभीर रूप से बीमार होते हैं। उनके ऑक्सीजन संतृप्ति (सायनोसिस) और हृदय विफलता हो सकती है, जिसके लिए तत्काल गहन देखभाल की आवश्यकता होती है।

प्रत्येक बच्चे की एब्सटीन की विसंगति अद्वितीय होती है। आपके चिकित्सक यह निर्धारित करने के लिए आपके बच्चे का सावधानीपूर्वक मूल्यांकन करेंगे कि क्या कोई हस्तक्षेप आवश्यक है, और यदि हां, तो क्या आपके बच्चे के लिए सबसे उपयुक्त होगा। एब्सटीन की विसंगति वाले बच्चों को बाल रोग हृदय रोग विशेषज्ञ से निरंतर देखभाल प्राप्त करनी चाहिए। नियमित परीक्षाओं से जानकारी प्राप्त करने के अलावा, कार्डियोलॉजिस्ट इलेक्ट्रोकार्डियोग्राम, होल्टर मॉनिटर और इकोकार्डियोग्राम जैसे परीक्षणों का उपयोग कर सकते हैं।

क्या यह फिर से होगा?

यह इस बात पर निर्भर करता है कि क्या एब्सटीन की विसंगति को समझाने के लिए कोई आनुवंशिक कारण मिला है, और यदि कोई अन्य समस्याएं मौजूद थीं, तो वे कौन सी थीं। ये सभी कारक एब्सटीन की विसंगति वाले दूसरे बच्चे के होने की संभावना को प्रभावित करते हैं। आपका चिकित्सक भविष्य की गर्भावस्थाओं में भ्रूण हृदय दोषों को दूर करने के लिए प्रारंभिक लक्षित भ्रूण स्कैनिंग का आदेश देंगे।

मुझे और कौन से प्रश्न पूछने चाहिए?

- क्या यह एब्सटीन की विसंगति का एक गंभीर मामला है?
- मेरी अगली फॉलो-अप अपॉइंटमेंट कब है?
- क्या मुझे आनुवंशिक परामर्श करना चाहिए? हमें कौन से आनुवंशिक परीक्षण पर विचार करना चाहिए?
- मुझे कहाँ प्रसव करना चाहिए?
- जन्म के बाद बच्चे को सबसे अच्छी देखभाल कहाँ मिलेगी?
- क्या मैं अपने प्रसव से पहले उन डॉक्टरों की टीम से मिल सकता हूँ जो मेरे बच्चे की मदद करेंगे?

Last updated 2024