ओएचएसएस
OHSS

ओएचएसएस क्या है?

डिम्बग्रंथि हाइपरस्टिम्यूलेशन सिंड्रोम (ओएचएसएस) बॉनझपन के इलाज के दौरान होता है.लक्षणों, अल्ट्रासाउंड और प्रयोगशाला मापदंडों के अनुसार इसे हल्के, मध्यम, गंभीर या गंभीर के रूप में वर्गीकृत किया जा सकता है। ओएचएसएस एक आईट्रोजेनिक सिंड्रोम है जो गोनैडोट्रॉफ़िन ओर कोरियोनिक गोनाडोट्रॉफ़िन (एचसीजी) (बॉनझपन के इलाज के दौरान दी जाने वाली सूइ) के कारण होता है . ओव्यूलेशन के लिए दी जाने वाली दवा क्लोमीफीन साइट्रेट के साथ भी ऐसा हो सकता है सहायक प्रजनन तकनीक (एआरटी) से गुजरने वाली महिलाओं में ohss होता है। शायद ही कभी, यह अंतर्जात गोनाडोट्रोपिन (पिट्यूटरी एडेनोमा, एक्टोपिक स्रावित ट्यूमर) या उच्च बीटा-एचसीजी स्तर (जुड़वां बच्चे ट्रोफोब्लास्टिक रोग, बीटा-एचसीजी-स्रावित ट्यूमर) या गोनैडोट्रोपिन जैसे अणुओं (जैसे) के उच्च उत्पादन का सहज परिणाम हो सकता है। थायराइड-उत्तेजक हार्मोन - टीएसएच, हाइपोथायरायडिज्म में)।

ओएचएसएस की घटना क्या है?

इनविट्रो फर्टिलाइजेशन (आईवीएफ) मामलों में, हल्के ओएचएसएस की रिपोर्ट चक्रों का 20-33% है, और मध्यम-गंभीर ओएचएसएस चक्रों का 0.20% है।

ओएचएसएस के लिए जोखिम कारक क्या हैं?

जोखिम कारकों में ओएचएसएस का पिछला इतिहास, कम उम्र, कम बॉडी मास इंडेक्स, पॉलीसिस्टिक ओवरी सिंड्रोम (पीसीओएस), अल्ट्रासाउंड परीक्षा में उच्च एंट्रल फॉलिकल काउंट और एएमएच का उच्च स्तर शामिल हैं। सीओएस के बाद पहचाने जाने वाले जोखिम कारकों में एस्ट्राडियोल का ऊंचा स्तर, >25 रोमों का विकास, >15-20 अंडाणु पुनर्प्राप्ति शामिल हैं।

ओएचएसएस के लक्षण क्या है?

पेट में सूजन, दर्द, मतली, उल्टी और दस्त हैं। वजन में बढ़ोतरी देखी जा सकती है।

ओएचएसएस न हो इसके लिए क्या किया जा सकता है ?

सीओएस शुरू करने से पहले ओएचएसएस विकसित होने के उच्च जोखिम वाले मरीजों की पहचान की जानी चाहिए। इन महिलाओं में एक अनुरूप सीओएस लागू किया जाना चाहिए। उच्च जोखिम वाले रोगियों में ओएचएसएस को रोकने का एक अन्य विकल्प oocytes को पुनः प्राप्त करना है, और फिर उन सभी को फ्रीज करना है।

ओएचएसएस का इलाज क्या है?

ज्यादातर मामलों में, ओएचएसएस स्व-सीमित है। हल्के या मध्यम ओएचएसएस वाली महिलाओं को बाह्य रोगी के रूप में इलाज किया जा सकता है। उन महिलाओं के लिए अस्पताल में भर्ती होने पर विचार किया जाना चाहिए जिन्हें बहुत ज़्यादा दर्द हो .या मतली के कारण पर्याप्त तरल पदार्थ का सेवन बनाए रखने में असमर्थ हैं, या उन महिलाओं के लिए जिनके लक्षण बाह्य रोगी निगरानी के बाद खराब हो रहे हैं। पेट में दर्द बढ़ना,पेशाब का कम होना, वजन बढ़ना, पेट की परिधि में वृद्धि और सांस की तकलीफ ओएचएसएस के बिगड़ने का संकेत देती है।

क्या ओएचएसएस गर्भावस्था के परिणाम को प्रभावित करता है?

मध्यम या गंभीर ओएचएसएस द्वारा जटिल आईवीएफ गर्भावस्था में ओएचएसएस से जुड़ी नहीं आईवीएफ गर्भावस्था की तुलना में सहज गर्भपात, शिरापरक घनास्त्रता, गर्भकालीन मधुमेह, उच्च रक्तचाप संबंधी विकार, प्लेसेंटल एब्स्ट्रक्शन, समय से पहले प्रसव और जन्म के समय कम वजन का खतरा बढ़ जाता है। इन गर्भधारण को उच्च जोखिम वाला माना जाना चाहिए और बारीकी से निगरानी की जानी चाहिए।

क्या ऐसा दोबारा होगा?

पिछले ओएचएसएस वाली महिलाओं में दुबारा होने का खतरा बढ़ जाता है, लेकिन इस जोखिम को कम करने के तरीक़े

मुझे और कौन से प्रश्न पूछने चाहिए?

क्या मेरा चिकित्सीय इतिहास ओएचएसएस के लिए कोई जोखिम कारक प्रस्तुत करता है?
क्या आईवीएफ के बाद मेरे लक्षण ओएचएसएस से मेल खाते हैं?
सीओएस के बाद मुझे अपने लक्षणों के लिए चिकित्सीय मूल्यांकन कब कराना चाहिए?
मुझे कितनी बार अल्ट्रासाउंड जांच करानी होगी?
ओएचएसएस के दौरान जटिलताओं के जोखिम को कम करने के लिए मैं क्या कर सकता हूं?
क्या ओएचएसएस के बाद गर्भावस्था के दौरान मुझे जटिलताएं हो सकती हैं?
ओएचएसएस के बाद मेरी गर्भावस्था का पालन कहाँ किया जाना चाहिए?
मुझे कहां पहुंचाना चाहिए?