

इन्टेस्टनल डुप्लिकेशन सिस्ट (Intestinal Duplication Cyst)

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

यह पम्फलेट आपकी सहायता के लिए है ताकि आप समझ सकें कि इन्टेस्टनल डुप्लिकेशन सिस्ट (Intestinal duplication cyst) क्या होता है, आपको कौन-कौन सी जांचें करवानी चाहिए, और इन्टेस्टनल डुप्लिकेशन सिस्ट का निदान होने पर आपके बच्चे और परिवार के लिए क्या महत्व है।

इन्टेस्टनल डुप्लिकेशन सिस्ट क्या है?

इन्टेस्टनल डुप्लिकेशन सिस्ट तब होता है जब आंत्रिक ऊतक के असामान्य विकास के कारण आंत्रिक ऊतक के साथ जुड़ा हुआ होता है या उसके पास होता है। इसे अमाशय से इसोफेगस (मुंह से पेट तक जाने वाले मांसपेशियों का संयोजन) से लेकर रेक्टम तक कहीं भी हो सकता है। आंतों का दोहराव पुटी सामान्य आंतों के म्यूकोसा के साथ पंक्तिबद्ध हो सकता है लेकिन इसमें शरीर के अन्य भागों के ऊतक भी शामिल हो सकते हैं।

इन्टेस्टनल डुप्लिकेशन सिस्ट कैसे होता है?

इन्टेस्टनल डुप्लिकेशन सिस्ट अत्यधिक असामान्य होता है और इसकी अच्छी जानकारी नहीं है कि यह कैसे होता है। अनुमानित रूप से इसकी संख्या 4,500 जन्मों में से 1 में होती है। अधिकांश मामले पहले दो वर्षों में पाए जाते हैं। यह स्पष्ट नहीं है कि यह कैसे होता है। सामान्यतः, यह एक अकेला फिंडिंग होती है लेकिन इसे कमर, फेफड़ों और हृदय समस्याओं से भी जुड़ा देखा गया है। इन्टेस्टनल डुप्लिकेशन सिस्ट को महिलाओं से मर्दों में दोगुनी संख्या में भी देखा जाता है।

क्या मुझे और जांच करवानी चाहिए?

इन्टेस्टनल डुप्लिकेशन सिस्ट को प्रारंभिक गर्भावस्था के डॉप्लर (Doppler) अल्ट्रासाउंड पर पहचाना जा सकता है। एक बार निदान हो जाने पर, एमनियोसेंटेसिस (Amniocentesis) नामक परीक्षण (जहां गर्भ से कुछ तरल पदार्थ लेने के लिए एक सुई का उपयोग किया जाता है) का उपयोग गुणसूत्रों के साथ जेनेटिक असामान्यताओं को देखने के लिए किया जा सकता है। एक फीटल ईकोकार्डियोग्राफी (Fetal echocardiography) शिशु के दिल का अल्ट्रासाउंड, अन्य संबंधित असामान्यताओं का आकलन करने के लिए विस्तृत अल्ट्रासाउंड के साथ किया जा सकता है फीटल MRI अन्य सामान्य अंतर-पेट के घावों को दूर करने के लिए भी उपयोगी हो सकता है।

गर्भावस्था के दौरान क्या ध्यान देने योग्य बातें हैं?

इन्टेस्टनल डुप्लिकेशन सिस्ट वाले बच्चे गर्भावस्था के दौरान कुछ समस्याओं के खतरे में होते हैं। सीरियल अल्ट्रासाउंड की सिफारिश की जाती है ताकि भ्रूण के विकास, गर्भाशय में फ्लूइड स्तर (गर्भ में तरल), या समग्र भ्रूणीय स्थिति का मूल्यांकन किया जा सके। इन बच्चों को, बच्चे के चारों ओर अतिरिक्त अम्नियोटिक फ्लूइड का विकास हो सकता है, सिस्ट फटने से बच्चे के पेट में फ्लूइड, या गांठ के वृद्धि से सिस्ट में रक्तस्राव। बच्चे के चारों ओर अतिरिक्त अम्नियोटिक फ्लूइड को पॉलीहायड्रामनियोस कहा जाता है। यह शीघ्र प्रसव और नियत तिथि से पहले प्रसव से जुड़ा है।

घाव का आकार और आंतों में रुकावट की उपस्थिति यह निर्धारित करेगी कि आपको योनि प्रसव कराना चाहिए या सिजेरियन सेक्शन। अगर सिस्ट पर्याप्त बड़ी है, तो सिस्ट प्रसव के दौरान फटने का जोखिम होता है या बच्चे को वजाइनल से सुरक्षित रूप से निकालने में कठिनाई हो सकती है। आमतौर पर, इन बच्चों को केवल इन्टेस्टनल डुप्लिकेशन सिस्ट की मौजूदगी के आधार पर पैदा करने का कोई कारण नहीं होता है।

जब यह पैदा होता है, तो मेरे बच्चे के लिए यह क्या मतलब है?

इन्टेस्टिनल डुप्लिकेशन सिस्ट (Intestinal Duplication Cyst)

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

यदि जन्म से पहले पहचान की जाती है, तो घाव के सर्जिकल उच्छेदन (वह प्रक्रिया जो घाव को काट देती है) के बाद बच्चे के लिए परिणाम आम तौर पर उत्कृष्ट होता है, खासकर यदि घाव को अलग कर दिया जाता है क्योंकि उच्छेदन उपचारात्मक होता है। इन बच्चों को सामान्यतः उन्हें इस समस्या से निकालने के लिए असामान्य नियोनेटोलॉजी और बाल शल्य दलों वाले अस्पताल में जन्म देने की आवश्यकता होती है।

अगर जन्म से पहले पहचाना नहीं गया है, तो अधिकांश रोगी 1-2 वर्षों की आयु में दर्द, रक्तस्राव, श्वासन शिकायतें और/या एक गोला अनुभव करेंगे। ये लक्षण अतिरिक्त छवि प्रक्रिया और शल्य प्रस्थापन की ओर ले जाएंगे। जिन शिशुओं में क्रोमोसोमों के भीतर भी समस्याएं होती हैं या अन्य संबंधित फेफड़े, रीढ़ की हड्डी या हृदय संबंधी दोष होते हैं, उन्हें जन्म के बाद और भी अधिक समस्याएं हो सकती हैं

ये दवाओं, शल्य, या नवजात गहरी देखभाल इकाई (NICU) में दीर्घकालिक रहने की आवश्यकता हो सकती है, बच्चे के रोग के प्रकार पर निर्भर करता है। इन्टेस्टिनल डुप्लिकेशन सिस्ट से सामान्यतः कोई दीर्घकालिक समस्याएँ नहीं होती हैं। पोषण और विकास पर कोई असर नहीं पड़ता।

क्या यह फिर हो सकता है?

पूरी शल्यक्रिया प्रस्थापन के साथ, इन्टेस्टिनल डुप्लिकेशन सिस्ट बहुत कम बार फिर होता है। किसी अन्य गर्भावस्था में इन्टेस्टिनल डुप्लिकेशन सिस्ट दोबारा होने का जोखिम इस बात पर निर्भर करता है कि घाव के साथ कोई जेनेटिक कारण जुड़ा है या नहीं। इस जोखिम को निर्धारित करने के लिए विशेषज्ञ के संपर्क में परामर्श उपयुक्त हो सकता है।

मैं और कौन सी प्रश्न पूछूँ?

- क्या कोई अन्य दोष मिले?
- क्या इस गांठ के साथ कोई जेनेटिक असामान्यताएं होती हैं?
- मैं कितनी बार उल्ट्रासाउंड परीक्षण करवाऊँ?
- मेरे बच्चे के इन्टेस्टिनल डुप्लिकेशन सिस्ट के आकार के आधार पर प्रसव का सबसे अच्छा तरीका क्या होगा?
- बच्चे को पैदा होने के बाद सबसे अच्छा देखभाल कहां मिलेगा?
- क्या मुझे अपने निर्धारित अस्पताल में इस गांठ के साथ बच्चे को प्रसव करने की अनुमति मिलेगी?
- क्या मेरे क्षेत्र में डिलीवरी के बाद शल्य की सुविधा है?
- क्या मैं पहले ही डॉक्टर टीम से मिल सकता हूँ जो मेरे बच्चे की देखभाल करेंगे?
- शल्य प्रस्थापन के बाद अस्पताल में रहने की अवधि का संकेत दे सकते हैं?