

# भ्रूण मेगासिस्टिस (Fetal Megacystis)

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

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

## भ्रूण मेगासिस्टिस क्या है?

भ्रूण मेगासिस्टिस अल्ट्रासाउंड पर देखे जाने वाले असामान्य रूप से बड़े मूत्राशय को संदर्भित करता है। यह प्रसवपूर्व अवधि में लगभग 1500 गर्भधारण में से 1 में होता है, लड़कियों की तुलना में लड़कों में बहुत अधिक बार होता है। पहले त्रैमासिक स्कैन (11-14 सप्ताह) में, यदि मूत्राशय का अनुदैर्ध्य व्यास 7 मिमी से अधिक होता है तो मेगासिस्टिस का निदान किया जाता है। भ्रूण के जीवन के दौरान, भ्रूण गुर्दे मूत्र का उत्पादन करते हैं, जो मूत्रमार्ग नामक नलिकाओं के माध्यम से मूत्राशय में जाता है। मूत्र को मूत्राशय में तब तक संग्रहीत किया जाता है जब तक कि यह मूत्रमार्ग नामक एक अन्य नली के माध्यम से नहीं छोड़ा जाता है, जो मूत्र को शरीर से बाहर ले जाती है। अधिकांश मामलों में, जब कुछ स्थिति मूत्र के सामान्य प्रवाह को रोकती है तो मेगासिस्टिस होता है।

## भ्रूण मेगासिस्टिस कैसे होता है?

मेगासिस्टिस अक्सर बाधात्मक स्थितियों के कारण होता है जो मूत्रमार्ग को अवरुद्ध कर देती हैं, जैसे कि पश्च मूत्रमार्ग वाल्व (posterior urethral valve), या मूत्रमार्ग में विकृति जैसे स्टेनोसिस (stenosis; संकीर्ण या कठोर) या एट्रेसिया (atresia; विकसित न होना); या स्थायी क्लोअका (persistent cloaca; एक जटिल शारीरिक विकासात्मक विकृति)। अन्य मामलों में मेगासिस्टिस तंत्रिका संबंधी और/या आनुवंशिक विकारों (जैसे मेगासिस्टिस माइक्रोकॉलन आंतों का हाइपोपरिस्टालिसिस सिंड्रोम; megacystis microcolon intestinal hypoperistalsis syndrome) के कारण होता है जो मूत्राशय के मूत्र को सामान्य रूप से बाहर निकलने से रोकते हैं।

जब भ्रूण के अल्ट्रासाउंड पर मेगासिस्टिस देखा जाता है, तो इससे यह संदेह उत्पन्न होता है कि मूत्रमार्ग का रुकावट (अवरोध) या कसावट (संकुचन) हो सकता है, जो मूत्र को मूत्राशय छोड़ने से रोक रहा है। आधे से अधिक मामलों में यही कारण है। समय के साथ, इससे एमिनियोटिक द्रव की कमी हो सकती है, या ओलिगोहाइड्राम्नियोस (oligohydramnios) हो सकता है। मूत्राशय में मूत्र का बैक-अप मूत्रमार्ग और गुर्दे को भी नुकसान पहुंचा सकता है। गर्भ में भ्रूण को घेरने और कुशनिंग करने वाला एमिनियोटिक द्रव बड़े पैमाने पर भ्रूण मूत्र से बना होता है। जैसे-जैसे भ्रूण बढ़ता है, वह अपने फेफड़ों के विकास में मदद के लिए द्रव को अपने फेफड़ों में खींचता है। बच्चे के चारों ओर तरल पदार्थ का कुशनिंग प्रभाव उसकी मांसपेशियों और हड्डियों को ठीक से विकसित होने देता है।

पूर्ण बाधा के मामलों में, भ्रूण के आसपास एमिनियोटिक द्रव स्थान में मूत्र छोड़ने में असमर्थता के कारण मूत्राशय बड़ा हो जाता है और एमिनियोटिक द्रव का स्तर कम हो जाता है (ओलिगोहाइड्राम्नियोस), जिसके परिणामस्वरूप फेफड़ों का अविकसित होना (फुफ्फुसीय हाइपोप्लासिया; pulmonary hypoplasia), एक जानलेवा स्थिति हो सकती है। इसके अलावा गुणसूत्रीय असामान्यताओं या विशिष्ट आनुवंशिक दोषों का भी जोखिम होता है। प्रग्नोसिस अंतर्निहित कारण और अवरोध की गंभीरता के साथ-साथ अन्य निष्कर्षों की उपस्थिति या अनुपस्थिति पर निर्भर करती है।

## क्या मुझे और अधिक परीक्षण करवाने चाहिए?

यदि आपके डॉक्टर को लगता है कि आपके बच्चे को कोई समस्या है जो गुणसूत्रीय या विशिष्ट आनुवंशिक दोषों के कारण है, तो आपको आनुवंशिक जाँच और परामर्श के लिए भेजा जा सकता है। आपके डॉक्टर पहले त्रैमासिक में प्लेसेंटा (प्लेसेंटा बायोप्सी, CVS) से कोशिकाओं का नमूना या दूसरे त्रैमासिक में एमिनियोटिक द्रव से कोशिकाओं का नमूना (एमिनियोसेंटेसिस) लेंगे, जिससे शरीर के ऊतक प्राप्त किए जा सकते हैं, जिनकी गुणसूत्रीय असामान्यताओं या विशिष्ट

# भ्रूण मेगासिस्टिस (Fetal Megacystis)

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

आनुवंशिक दोषों के लिए जांच की जा सकती है। इसके अलावा, आपके डॉक्टर आपको विशेषज्ञों के पास भेज सकते हैं। गर्भावस्था के दौरान आपको अधिक अल्ट्रासाउंड स्कैन की आवश्यकता हो सकती है।

गर्भावस्था के दौरान किन बातों का ध्यान रखना चाहिए?

प्रारंभिक रूप से पता चला मेगासिस्टिस गर्भावस्था के दौरान अनायास हल हो सकता है या प्रगति कर सकता है। आपके बच्चे के विकास और कल्याण को प्रभावित कर रहा है या नहीं, इसका आकलन करने के लिए सावधानीपूर्वक देखने के लिए आपका देखभाल करने वाला संभवतः क्रमिक अल्ट्रासाउंड स्कैन का आदेश देगा। जैसे-जैसे गर्भावस्था बढ़ती जाएगी, आपकी देखभाल करने वाले आपको सलाह देंगे।

जन्म से पहले मेरे बच्चे के लिए इसका क्या मतलब है?

प्रबंधन मेगासिस्टिस के अंतर्निहित कारण पर निर्भर करेगा। एक भ्रूण चिकित्सा विशेषज्ञ आपके बच्चे के लिए उपयुक्त इष्टतम प्रबंधन पर आपसे चर्चा करेंगे।

यदि भ्रूण गुणसूत्रीय रूप से असामान्य है, एम्नियोटिक द्रव की गंभीर कमी है, गर्भावस्था की शुरुआत में निदान किया गया है या यदि अल्ट्रासाउंड पर गुर्दे की डिस्प्लासिया (dysplasia) के साक्ष्य हैं, तो कुछ लोग गर्भावस्था को समाप्त करने (बंद करने) का निर्णय लेते हैं। यह एक बहुत ही व्यक्तिगत निर्णय है। एक स्वास्थ्य सेवा पेशेवर आपसे बात करेगा और आप जो भी निर्णय लेंगे उसका समर्थन करेगा। गुणसूत्रीय रूप से सामान्य भ्रूणों के लिए, गर्भ में प्रीनेटल उपचार संभव हो सकता है।

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

बच्चे के जन्म के बाद, बाल मूत्र रोग विशेषज्ञ और नेफ्रोलॉजिस्ट (गुर्दा विशेषज्ञ) बच्चे की जांच करेंगे और आपके बच्चे के लिए उपयुक्त इष्टतम प्रबंधन का पता लगाने के लिए आपसे परामर्श करेंगे। आपके बच्चे की स्थिति का पूरी तरह से मूल्यांकन करने के बाद, टीम आपके परिवार को अल्पकालिक और दीर्घकालिक दोनों में क्या उम्मीद करनी चाहिए, इस पर परामर्श देगी।

जन्म के बाद के उपचार विकल्प अवरोध के प्रकार पर निर्भर करते हैं। मेगासिस्टिस वाले बच्चे गुर्दे में संक्रमण और गुर्दे की विफलता के प्रति अधिक संवेदनशील होते हैं। कुछ को अंततः गुर्दा प्रत्यारोपण की आवश्यकता हो सकती है। कुछ को दीर्घकालिक श्वसन संबंधी लक्षणों के साथ-साथ, मूत्राशय की शिथिलता, खराब वृद्धि और मस्कुलस्केलेटल समस्याओं का भी अनुभव हो सकता है। दीर्घकालिक फॉलो-अप (follow-up) एक बाल मूत्र रोग विशेषज्ञ और नेफ्रोलॉजिस्ट द्वारा की जाती है।

क्या यह दोबारा होगा?

यह इस बात पर निर्भर करता है कि मेगासिस्टिस की व्याख्या करने के लिए कोई आनुवंशिक कारण पाया गया था या नहीं, और क्या अन्य शारीरिक निष्कर्ष मौजूद थे, यदि कोई हो। ये सभी कारक मेगासिस्टिस वाले दूसरे बच्चे के होने की संभावना को प्रभावित करते हैं। आपकी देखभाल करने वाले संभवतः आपके बाद के गर्भधारण में स्थिति को खारिज करने के लिए जल्दी लक्षित भ्रूण अल्ट्रासाउंड परीक्षा का आदेश देगा।

# भ्रूण मेगासिस्टिस (Fetal Megacystis)

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

## मुझे और कौन से प्रश्न पूछने चाहिए?

- क्या यह गंभीर है?
- मुझे कितनी बार अल्ट्रासाउंड परीक्षाएं करानी होंगी?
- क्या मुझे आनुवंशिक परामर्श लेना चाहिए? हमें किस आनुवंशिक जाँच पर विचार करना चाहिए?
- मुझे कहां डिलीवरी करनी चाहिए?
- जन्म के बाद बच्चे को सबसे अच्छी देखभाल कहां मिलेगी?
- क्या मैं उन डॉक्टरों की टीम से पहले से मिल सकती हूँ जो मेरे बच्चे के जन्म के समय उसकी देखभाल करेंगे?

Last updated 2024