

# डबल एओर्टिक आर्च Double Aortic Arch (DAA)

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

यह पत्रक आपको यह समझने में मदद करने के लिए है कि डबल एओर्टिक आर्च क्या है, आपको किन परीक्षणों की आवश्यकता है, और आपके, आपके बच्चे, और आपके परिवार के लिए इसके निदान के परिणाम क्या हैं।

## डबल एओर्टिक आर्च (DAA) क्या है?

डबल एओर्टिक आर्च एओर्टा की एक शारीरिक भिन्नता है, एक बड़ी रक्त वाहिका जो हृदय से शरीर के बाकी हिस्सों में रक्त ले जाती है। यह एक जन्मजात भिन्नता है जिसका अर्थ है कि यह जन्म से पहले से मौजूद होती है। सामान्यतः नवजात शिशु के पास ट्रेकिया के बाईं ओर केवल एक एओर्टिक आर्च होता है, लेकिन डबल एओर्टिक आर्च के मामले में, सामान्य आर्च के अलावा विपरीत पक्ष पर एक अतिरिक्त आर्च भी होता है। इसके कारण अज्ञात हैं। यह दो एओर्टिक आर्च बनाता है, एक ट्रेकिया और इसोफेगस के दोनों ओर, जिससे रक्त वाहिकाओं का एक वृत्त बनता है। यदि यह वृत्त बहुत तंग होता है, तो यह आपके बच्चे में ट्रेकिया या इसोफेगस के संकुचन के कारण लक्षण पैदा कर सकता है।

## DAA कैसे होता है?

इस स्थिति का सटीक कारण ज्ञात नहीं है। लगभग 10,000 में से 1 बच्चा डबल एओर्टिक आर्च के साथ पैदा होता है। अधिकांश समय यह बच्चे में अकेली असामान्यता होती है और दुर्लभ मामलों में यह अन्य जन्मजात हृदय दोषों के साथ हो सकती है। भ्रूण जीवन में डबल एओर्टिक आर्च के कई प्रकार हो सकते हैं। दुर्लभ मामलों में, यह एक क्रोमोसोम पर डिलीशन जैसे आनुवंशिक कारण से संबंधित हो सकता है, जिसे "22q11 डिलीशन" कहा जाता है।

## क्या मुझे और परीक्षण कराने चाहिए?

एक बार जब आपके बच्चे में डबल एओर्टिक आर्च का निदान हो जाता है, तो यह देखना महत्वपूर्ण है कि समस्या अकेली है या अन्य हृदय या आनुवंशिक स्थितियों से जुड़ी है। बच्चे के आनुवंशिक मेकअप को जानने के लिए अम्नियोसेंटेसिस (अल्ट्रासाउंड और पतली सुई की मदद से भ्रूण के चारों ओर से थोड़ी मात्रा में एम्नियोटिक द्रव निकालने की प्रक्रिया) और एम्नियोटिक द्रव का आनुवंशिक परीक्षण किया जा सकता है।

आपको भ्रूण चिकित्सा विशेषज्ञ से परामर्श की आवश्यकता होगी ताकि अल्ट्रासाउंड पर बच्चे में किसी अन्य शारीरिक दोष की जांच की जा सके। गर्भावस्था के दौरान बच्चे के हृदय का

# डबल एओर्टिक आर्च Double Aortic Arch (DAA)

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

विशेष और विस्तृत अल्ट्रासाउंड, भ्रूण इकोकार्डियोग्राफी, और प्रसव के बाद आपके बच्चे की देखभाल करने वाले बाल हृदय रोग विशेषज्ञ से परामर्श भी सुझाया जाता है।

## गर्भावस्था के दौरान किन बातों का ध्यान रखना चाहिए?

गर्भावस्था के दौरान, डबल एओर्टिक आर्च बच्चे को किसी भी समस्या का कारण नहीं बनेगा। भ्रूण चिकित्सा विशेषज्ञ द्वारा एक विस्तृत अल्ट्रासाउंड जांच का सुझाव दिया जाता है। गर्भावस्था के स्कैन के दौरान, भ्रूण चिकित्सा विशेषज्ञ और बाल हृदय रोग विशेषज्ञ मिलकर डबल एओर्टिक आर्च की शाखा पैटर्न, डबल एओर्टिक आर्च की विन्यास में भिन्नताओं का मूल्यांकन करेंगे, थाइमस ग्रंथि (ऊपरी वक्ष में मौजूद एक ग्रंथि) के आकार का मूल्यांकन करेंगे, और बच्चे में किसी भी जुड़े हृदय और अन्य शारीरिक दोषों की जांच करेंगे।

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

डबल एओर्टिक आर्च से संबंधित लक्षणों का प्रकट होना आमतौर पर ट्रेकिया और इसोफेगस के चारों ओर बने वास्कुलर रिंग की तंगता पर निर्भर करता है। जन्म से पहले यह संरचनात्मक अंतर बच्चे के लिए आम तौर पर समस्याएं पैदा नहीं करेगा। पहले कुछ वर्षों में भी आपका बच्चा लक्षणहीन हो सकता है। लक्षण, यदि मौजूद हों, तो वे ट्रेकिया या इसोफेगस या दोनों के संकुचन से संबंधित होते हैं। ट्रेकिया के संकुचन से सांस संबंधी लक्षण जैसे खांसी, अस्थमा, घरघराहट और बार-बार निमोनिया के एपिसोड होते हैं। इसोफेगस के संकुचन से निगलने में कठिनाई, घुटन एपिसोड और रिफ्लक्स डिजीज (खाना इसोफेगस से वापस आना) के लक्षण होते हैं।

## क्या यह फिर से होगा?

यदि डबल एओर्टिक आर्च के साथ कोई अन्य आनुवंशिक रोग नहीं पाया जाता है, तो इस स्थिति के आपके बच्चे में फिर से होने का जोखिम बहुत कम है। यदि कोई अंतर्निहित आनुवंशिक स्थिति पाई जाती है, तो पुनरावृत्ति का जोखिम आनुवंशिक स्थिति की प्रकृति पर निर्भर करता है। इस स्थिति में, एक आनुवंशिकी विशेषज्ञ से परामर्श करना सहायक होगा ताकि इसके बारे में अधिक जानकारी मिल सके।

## जन्म के बाद इसकी प्रबंधन कैसे होती है और कौन से परीक्षण किए जाते हैं?

जन्म के बाद डबल एओर्टिक आर्च के निदान की पुष्टि करने के लिए विभिन्न परीक्षण किए जा सकते हैं जैसे छाती का एक्स-रे, सीटी स्कैन, एमआरआई और इकोकार्डियोग्राफी (इको)।

# डबल एओर्टिक आर्च Double Aortic Arch (DAA)

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

ट्रेकिया के नीचे एक स्कोप डालना (ब्रॉकोस्कोपी) भी बच्चे की वायुमार्ग की स्वच्छता का मूल्यांकन करने के लिए किया जा सकता है। इस स्थिति का प्रबंधन सर्जिकल होता है। सर्जन आपके बच्चे की छाती के पार्श्व पहलू पर दो पसलियों के बीच कटौती करता है, वक्ष में प्रवेश करता है और ट्रेकिया पर संकुचन वाले डबल एओर्टिक आर्च के हिस्से को विभाजित और बांधता है। इससे ट्रेकिया पर दबाव और संकुचन कम हो जाएगा। सर्जिकल मरम्मत के उत्कृष्ट परिणाम होते हैं और डबल एओर्टिक आर्च मरम्मत से जटिलताओं का जोखिम कम होता है। दुर्लभ मामलों में, बच्चे को खाने में समस्या या सांस लेने में निरंतर समस्याएं हो सकती हैं। आप सर्जिकल उपचार की जटिलताओं और परिणामों के बारे में बाल वक्ष सर्जन से विस्तार से चर्चा कर सकते हैं।

## मुझे और कौन से सवाल पूछने चाहिए?

- मुझे कितनी बार अल्ट्रासाउंड परीक्षण कराने होंगे?
- क्या बच्चे का हृदय सामान्य दिख रहा है?
- क्या मेरे बच्चे में अन्य शारीरिक दोष हैं?
- मुझे कहां प्रसव कराना चाहिए ताकि बच्चे को जन्म के बाद सर्वोत्तम देखभाल मिले?
- मुझे घर पर किन लक्षणों पर ध्यान देना चाहिए?
- मेरे बच्चे को सर्जरी कब करनी होगी?
- सर्जरी कहां होगी, और कौन इसे प्रदान करेगा?
- क्या मेरे बच्चे या हमारे परिवार के अन्य सदस्यों को आनुवंशिक परीक्षण कराना चाहिए?

Last updated 2024