

फीटल मेसेंटेरिक सिस्ट (Fetal Mesenteric Cyst)

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

यह लीफलेट आपकी सहायता के लिए है ताकि आप समझ सकें कि फीटल मेसेंटेरिक सिस्ट क्या है, आपको कौन-कौन सी जांचें करवानी चाहिए, और इसके आपके और आपके बच्चे के लिए क्या महत्व है।

मेसेन्टेरिक सिस्ट (Mesenteric cyst) क्या है?

एक फीटल मेसेंटेरिक सिस्ट एक या अधिक सिस्ट होता है जो बच्चे के पेट के निचले हिस्से में होता है। मेसेंटेरिक सिस्ट पेट के अंदर कई जगहों पर हो सकता है। वे बाउल के मेसेंटेरी के अंदर स्थित हो सकते हैं, जो ब्लड वेसल्स और लिम्फ चैनल्स (रस युक्त छोटी नलिकाएं) को संदेशित करता है और जो बाउल को बच्चे के पेट के पीछे की ओर जोड़ता है। वे एक छोटी ऊतक की डंडी (tissue stalk) द्वारा मेसेंटेरी (mesentery) से जुड़ सकते हैं या अंडरबेली के पीछे की ओर आंशिक रूप से स्थित हो सकते हैं।

मेसेंटेरिक सिस्ट लिम्फांजियोमा (Lymphangioma) का एक प्रकार है, जो लिम्फेटिक या ऊतक तरल के प्रवाह में बाधा होने से बन जाता है। लिम्फांजियोमा शरीर के कहीं भी स्थानित हो सकते हैं। जब वे बाउल के मेसेंटेरी में स्थित होते हैं, तो उन्हें मेसेंटेरिक सिस्ट कहा जाता है। मेसेंटेरिक सिस्ट को मेसेंटेरिक लिम्फांजियोमा, मेसेंटेरिक सिस्टिक लिम्फांजियोमा या पेट का सिस्टिक लिम्फांजियोमा भी कहा जाता है।

फीटल मेसेंटेरिक सिस्ट कैसे होता है?

मेसेंटेरिक सिस्ट अत्यधिक असामान्य होते हैं और 20,000 बच्चों में से केवल एक में इसका पता चलता है जो अस्पताल में भर्ती होते हैं। इसके होने के पीछे वास्तविक कारण कोई नहीं जानता है, लेकिन माना जाता है कि ये लिम्फेटिक चैनल्स में नुकसान के कारण हो सकते हैं जो गर्भावस्था के पहले 6-12 हफ्तों में होता है।

क्या मुझे और जांच करवानी चाहिए?

बहुत से महिलाएँ अपने गर्भ में बच्चे की स्थिति के बारे में अधिक जानकारी प्राप्त करने के लिए अधिक जांच करवाने का चयन करती हैं। उपलब्ध जांचें आपके निवास स्थान पर निर्भर करती हैं। पेट में सिस्ट या सिस्टों वाले सभी बच्चों को एक विस्तृत अल्ट्रासाउंड करना चाहिए, ताकि अतिरिक्त समस्याओं की जांच की जा सके और सिस्ट का कारण समझा जा सके। बच्चे की पैरों की जांच करनी चाहिए कि क्या पैरों में अतिरिक्त सिस्ट हैं। एक जांच के बारे में जानने के लिए एक अम्नियोसेंटेसिस पूछना चाहिए, ताकि यकीनी बनाया जा सके कि बच्चे के क्रोमोसोम सामान्य हैं। कभी-कभी, यह निर्धारित करना मुश्किल होता है कि बच्चे के पेट में किस प्रकार का सिस्ट है, और इन मामलों में, आपका डॉक्टर फीटस के एमआरआई की सिफारिश कर सकता है। फीटस में मेसेन्टेरिक सिस्ट के लिए वर्तमान में कोई प्रसवपूर्व उपचार नहीं है।

गर्भावस्था के दौरान किन बातों का ध्यान रखना चाहिए?

हालाँकि आप निश्चित रूप से जानना चाह सकते हैं कि मेसेन्टेरिक सिस्ट कहाँ स्थित है, लेकिन प्रसवपूर्व यह बताना अक्सर मुश्किल होता है। मेसेन्टेरिक सिस्ट वाले अधिकांश शिशुओं की अतिरिक्त अल्ट्रासाउंड जांच की जाएगी। ये अल्ट्रासाउंड परीक्षाएं अधिकतर बच्चे के विकास और सिस्ट के आकार पर केंद्रित होंगी। कुछ मेसेन्टेरिक सिस्ट स्कैन के बीच बड़े होते देखे गए हैं। कभी-कभी, बच्चे के पेट के अंदर तरल पदार्थ विकसित हो जाता है जिसे एसाइटिस कहा जाता है और त्वचा के नीचे एडिमा कहा जाता है। कभी-कभी, अतिरिक्त एमनियोटिक फ्लूड (पॉलीहाइड्रमनियोस) होता है जो मां के लिए गर्भावस्था को असुविधाजनक बना सकता है।

फीटल मेसेंटेरिक सिस्ट (Fetal Mesenteric Cyst)

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

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

आपके शिशु के लिए जन्म के बाद, नवजात गहरी देखभाल इकाई (NICU में भेज दिया जाएगा, जहां अतिरिक्त अध्ययन किए जाएंगे। शिशु की पेट की जांच के लिए एक्स-रे लिए जाएंगे और एक सर्जन से परामर्श लिया जाएगा। शिशु का और अधिक मूल्यांकन करने के लिए सीटी स्कैन या एमआरआई किया जा सकता है। जब तक ये परीक्षण पूरे नहीं हो जाते, तब तक बच्चे को दूध नहीं पिलाया जा सकता।

मेसेन्टेरिक सिस्ट को कब हटाया जाएगा और यह कैसे किया जाएगा, इसके बारे में निर्णय लिया जाएगा। आपके सर्जन के आधार पर, यह बच्चे के पेट में चीरा लगाकर किया जा सकता है, या पेट में छोटे चीरे के माध्यम से उपकरण डालकर और पेट में डाली गई एक हल्की ट्यूब के माध्यम से देखा जा सकता है। यदि सिस्ट उन क्षेत्रों तक फैल जाते हैं जिन्हें शल्य चिकित्सा द्वारा सुरक्षित रूप से हटाया नहीं जा सकता है, तो सिस्ट को साफ़ करने के लिए स्क्लेरोज़िंग एजेंटों (ऐसे पदार्थ जो नियंत्रित घाव पैदा कर सकते हैं) की आवश्यकता हो सकती है। लक्ष्य सिस्ट को पूरी तरह से हटाना है ताकि वे दोबारा न हों।

दीर्घावधि में, अधिकांश बच्चों का परिणाम उत्कृष्ट होता है। कुछ बच्चे ऐसे होते हैं जिन्हें दीर्घकालिक समस्याएं होती हैं जो निकाली गई आंत की मात्रा और अतिरिक्त विकृतियों से संबंधित होती हैं। कभी-कभी किसी बच्चे को "शॉर्ट गट सिंड्रोम" हो सकता है क्योंकि मेसेन्टेरिक सिस्ट के साथ आंत के एक बड़े टुकड़े को निकालने की आवश्यकता होती है। दुर्भाग्य से, प्रसवपूर्व अल्ट्रासाउंड यह अनुमान लगाने में सक्षम नहीं है कि किन बच्चों को यह समस्या होगी।

क्या ऐसा दोबारा होगा?

मेसेन्टेरिक सिस्ट के अधिकांश मामले कहीं-कहीं होते हैं, जिसका अर्थ है कि भविष्य में गर्भधारण में इनके दोबारा होने की संभावना बहुत कम है।

मुझे और कौन से प्रश्न पूछने चाहिए?

- क्या यह एक सामान्य मेसेन्टेरिक सिस्ट जैसा दिखता है?
- क्या आप निदान के बारे में आश्वस्त हैं या यह कुछ और भी हो सकता है?
- क्या आपको मेरे बच्चे में अतिरिक्त असामान्यताएँ दिखाई देती हैं?
- मुझे कितनी बार अल्ट्रासाउंड जांच करानी होगी?
- क्या कोई अन्य परीक्षण अनुशंसित हैं?
- इन परीक्षाओं के दौरान आप क्या तलाशेंगे?
- मुझे कहां पहुंचाना चाहिए?
- जन्म के बाद बच्चे को सबसे अच्छी देखभाल कहाँ मिलेगी?
- क्या मैं उन डॉक्टरों की टीम से पहले ही मिल सकता हूँ जो मेरे बच्चे के जन्म के समय उसकी देखभाल करेंगे?

Last updated 2024