एनल आर्टेसिया (Anal Atresia)

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

यह पुस्तिका आपकी मदद के लिए है ताकि आप समझ सकें कि एनल आर्टेसिया क्या होता है, आपको कौन से परीक्षण की आवश्यकता है और एनल आर्टेसिया के निदान का बच्चे और आपके परिवार के लिए क्या महत्व है।

एनल आर्टेसिया क्या होता है?

एनल आर्टेसिया एक जन्मजात असामान्यता है जिसमें पाचन तंत्र के अंत में कोई छिद्र नहीं होता, जहां आमतौर पर एनस होता है। यह एनस और बोवल के आखिरी हिस्से को सम्मिलित करने वाले व्यापक असामान्यता स्पेक्ट्रम का हिस्सा है। एनोरेक्टल मलफॉर्मेशन्स (एआरएम्स) में विभिन्न असामान्यताएं हो सकती हैं, जैसे केवल एनस को एक पतली मेम्ब्रेन से ढका हुआ होना से लेकर अधिक गंभीर असामान्यताओं तक, जिसमें बोवल ऊपरी दिशा में समाप्त होता है और इसका संधि किसी और अंग से जैसे मूत्राशय या योनि के माध्यम से हो सकता है, जिसे फिस्चुला कहा जाता है।

एनल आर्टेसिया कैसे होता है?

एनल आर्टेसिया असामान्यहोता है और लगभग 1,500 से 5,000 जन्मजात शिशुओं में होता है। इसे पूरी तरह से स्पष्ट नहीं है कि यह कैसे होता है। एनल आर्टेसिया वाले लगभग आधे बच्चे में अन्य समस्याएं होंगी, ज्यादातर उनके मूत्राशय या जननांगों, कमर की हड्डियों, या दिल के साथ। कुछ बच्चों में कई समस्याएं होती हैं और इन्हें वैक्टरल संघ कहा जाता है। इसका मतलब है कि उनमें कम से कम तीन में से एक होता है: वर्टेब्रल असामान्यताएं (कमर की हड्डियों), एनल आर्टेसिया, दिल की समस्याएं, ट्रेकियोएसोफागियल फिस्टुला (हवा की नली और पोषण नली के बीच कनेक्शन), गुर्दे या मूत्राशय की समस्याएं और अंगों की असामान्यताएं। इन बच्चों का आम विकास और बुद्धिमत्ता अक्सर सामान्य होती हैं।

कुछ बच्चों में क्रोमोसोमों की संख्या में परिवर्तन हो सकता है या क्रोमोसोमों के अंदर की जानकारी में परिवर्तन हो सकता है। क्रोमोसोम वहां होते हैं जहां हमारी अधिकांश आनुवंशिक जानकारी रखी जाती है। हम आमतौर पर 46 क्रोमोसोम रखते हैं। इनमें से 23 एक पिता से आते हैं और दूसरे 23 एक माता से आते हैं। उदाहरण के लिए, डाउन सिंड्रोम वाले लोगों के पास एक अतिरिक्त क्रोमोसोम होता है, नंबर 21। टाउन्स-ब्रॉक्स सिंड्रोम वाले लोगों में एक क्रोमोसोम नंबर 16 में जानकारी में परिवर्तन होता है। एनल आर्टेसिया वाले बच्चों में इन दोनों स्थितियाँ देखी जाती हैं।

क्या मुझे और परीक्षण करवाने चाहिए?

बहुत से महिलाएं बच्चे की स्थिति के बारे में और जानने के लिए अधिक परीक्षण करवाने का चुनाव करेंगी। उपलब्ध परीक्षण स्थान पर निर्भर करते हैं। जिन परीक्षणों के बारे में पूछना चाहिए, उनमें अम्नियोसेंटेसिस शामिल है, जिसका उपयोग क्रोमोसोमों की संख्या में समस्याओं और कुछ क्रोमोसोमों की समस्याओं की खोज के लिए किया जाता है। आपको यह भी पूछना चाहिए कि क्या गर्भावस्था के दौरान बच्चे के दिल का विशेषज्ञ अल्ट्रासाउंड किया जा सकता है।

गर्भावस्था के दौरान ध्यान देने वाली बातें क्या हैं?

अगर एक बच्चे में एनल आर्टेसिया होने के साथ ही ट्रेकियोएसोफागियल फिस्टुला होती है, तो महिलाएं बच्चे के चारों ओर अतिरिक्त अमनियोटिक तरल या पानी जमा कर सकती हैं। इस स्थिति को पॉलीहाइड्रैम्निओस कहा जाता है। यह गर्भाशय को बहुत ज्यादा खींच सकता है और प्रसव को देखते ही पहले ही हो सकता है। इसे पहले ही जानने के लिए आपका डॉक्टर या दाई आपकी सहायता कर सकते हैं जिससे जल्दी जन्म होने का जोखिम कम हो।

जब बच्चा पैदा होता है, जब एक अवधिपूर्ण गुदा के साथ पैदा होता है, तो मल का कोई मार्ग नहीं होता है। अगर फिस्टुला होती है, तो मल दूसरे माध्यम से निकलता है। डॉक्टर बच्चे की जाँच करके निदान लगाते हैं और असामान्यता की गंभीरता का निर्धारण करते हैं। कभी-कभी पेट की अल्ट्रासाउंड या एक्स-रे भी किए जा सकते हैं। कमर, दिल और गुर्दे में समस्याओं की जांच के लिए परीक्षण किए जाते हैं।

अनोरेक्टल मलफॉर्मेशन्स वाले बच्चों को सर्जरी की आवश्यकता होती है। सर्जरी का प्रकार और संख्या आपके बच्चे की असामान्यता के प्रकार पर निर्भर करता है। अगर गुदा को एक पतली मेम्ब्रेन से ढका हुआ है, तो यह कम परिस्थितियों में होने वाले सर्जरी से कम परिकल्पनात्मक होता है, जबकि जब बोवल ऊपरी अंत में समाप्त होता है और मूत्राशय या अन्य संरचनाओं से जुड़ता है, तो यह अधिक जटिल होता है। सर्जरी का अंतिम उद्देश्य सामान्य स्थान पर गुदा बनाना, बोवल और अन्य संरचनाओं के बीच के कनेक्शन को मरम्मत करना और बोवल को नए गुदा से जोड़ना होता है। अगर बच्चे को सर्जरी से पहले थोड़ा और बढ़ने की आवश्यकता होती है, तो समय समय पर कॉलोस्टोमी की आवश्यकता हो सकती है। यह एक सर्जरी है जिसमें बड़ी आंत काटी जाती है और प्रत्येक आंत की स्थानिकता पेट की दीवार में एक चीरे के माध्यम से बदल दी जाती है। एक खोल से, मल एक पाउच में जाता है जो पेट के बाहर जुड़ा होता है, जबकि दूसरी खोल आंत के द्वारा उत्पन्न होने वाली सामान्य बलगम को बाहर निकलने देती है।

सर्जरी के बाद बच्चे को अस्पताल में रहना होगा। इसकी अवधि सर्जरी की जटिलता पर निर्भर करती है। यह सुनिश्चित करने के लिए कि नया गुदा ज्यादा संकीर्ण न हो जाए, जैसे ही वह ठीक होता है, अनोरेक्टल डाइलेशन कुछ हफ्तों तक किया जाना चाहिए। इस मकसद के लिए एक बहुत छोटा रॉड-जैसा डाइलेटर उपयोग किया जाता है और आपको यह सिखाया जाता है कि घर पर इसे कैसे उपयोग करना है।

जिन बच्चों में क्रोमोसोमों के बीच भी समस्या होती है, उन्हें जन्म के बाद और अधिक समस्याएं हो सकती हैं। इलाज और रोग का निदान बच्चे की समस्या के प्रकार पर निर्भर करते हैं।

बड़े होने पर, कुछ बच्चे अच्छी मल नियंत्रण विकसित कर लेते हैं, लेकिन अधिकांश मल संबंधित समस्याएं जैसे कि कब्ज या मल की असंयमता होती है। इसलिए विशेषज्ञ टीम, जिसमें यूरोलोगिस्ट, जायनेकोलोजिस्ट और गैस्ट्रोएंटरोलॉजिस्ट शामिल हैं, द्वारा अनुसरण और देखभाल सलाह दी जाती है।

क्या यह फिर हो सकता है?

जब एनल आर्टेसिया को समझाने के लिए कोई अन्य आनुवांशिक कारण नहीं मिलता है, तो इसे फिर होने का जोखिम लगभग 1 में है 100 । अगर कोई आनुवांशिक कारण है, तो जोखिम कारण पर निर्भर करता है और एक विशेषज्ञ से परामर्श के लिए मददगार हो सकता है।

अन्य कौन से प्रश्न होने चाहिए?

- इसे अन्य कौन से प्रश्न होने चाहिए?
- इसे किस प्रकार की अनोरेक्टल मलफॉर्मेशन दिखती है?
- क्या आपको अन्य असामान्यताओं का संदेह है?
- क्या हैं वे असामान्यताएं जो गर्भावस्था के पूर्व असंभव या बहुत कठिन हो सकती हैं?
- मुझे कितनी बार अल्ट्रासाउंड जांच करानी चाहिए?
- मुझे प्रसव कहाँ करना चाहिए?
- बच्चा जन्म के बाद सबसे अच्छा देखभाल कहाँ प्राप्त करेगा?
- क्या मैं पहले से ही डॉक्टरों की टीम से मिल सकती हूँ जो मेरे बच्चे की देखभाल करेगी?
- कौन सी सर्जरी संकेतित हो सकती है?

Last updated 2024