न्युकल ट्रांस्ल्युसेंसी (एनटी)
Nuchal Translucency (NT)

न्यूकल ट्रांस्ल्युसेंसी (एनटी) क्या है?

एनटी, गर्भावस्था के 11 से 14 सप्ताह के बीच भ्रूण के सिर/गर्दन के पीछे अल्ट्रासाउंड द्वारा देखे जाने वाले काले क्षेत्र को दिया गया नाम है। एनटी तरल पदार्थ के सामान्य संचय को दर्शाता है, लेकिन, यदि यह बहुत मोटा है (आमतौर पर 3-3.5 मिमी से अधिक), तो यह संकेत है कि आपके बच्चे के विकास के साथ कुछ ठीक नहीं हो रहा है।
सबसे आम समस्या यह है कि बच्चे में क्रोमोसोमल विसंगति है, जैसे डाउन सिंड्रोम (अतिरिक्त गुणसूत्र 21), या किसी अन्य अंग में संरचनात्मक समस्या, जैसे कि हृदय। इस कारण से, एक गाढ़ा NT भ्रूण विकारों के लिए एक 'मार्कर' कहा जाता है। आपके बच्चे को समस्या होने के जोखिम की मात्रा का अनुमान 'जोखिम गणना' निर्धारित करके लगाया जाता है। एक स्क्रीनिंग टेस्ट है, जिसे संयुक्त परीक्षण कहा जाता है, जो इस जोखिम गणना को निर्धारित करता है। परीक्षण NT के माप, बच्चे की लंबाई, आपकी उम्र और आपके रक्त में दो हार्मोन के माप को जोड़ता है।
यदि डॉक्टर ने अभी तक ऐसा नहीं किया है, तो आप इस परीक्षण और जोखिम गणना का अनुरोध कर सकते हैं। जोखिम आपको बताता है कि आपके बच्चे को गुणसूत्रों के साथ कोई समस्या होने की कितनी संभावना है और इसे बहुत कम, जैसे 1000 में 1, या बल्कि उच्च जैसे 100 में 1 के रूप में रिपोर्ट किया जा सकता है। डॉक्टर आपके साथ चर्चा करेंगे कि आपके लिए जोखिम का क्या मतलब है और परीक्षण के परिणाम की व्याख्या करने में आपकी मदद करेंगे। यदि जोखिम कम है, तो आपको अन्य परीक्षणों की आवश्यकता नहीं है और इस तथ्य के बारे में आश्वस्त होंगे कि यह संभावना नहीं है कि आपके बच्चे को कोई समस्या है। 1:100 का जोखिम आमतौर पर उच्च जोखिम माना जाता है। इसका मतलब यह है कि अगर 100 महिलाओं को एक ही जोखिम दिया गया है, तो उनमें से केवल एक ही बच्चे को समस्या होगी और 99 को नहीं होगी।
और क्या आप सकारात्मक स्क्रीनिंग परीक्षण के बाद पुष्टिकारक, नैदानिक परीक्षण करवाना चाहते हैं या नहीं, जैसे कि प्लेसेंटा से थोड़ी मात्रा में ऊतक लेना या बच्चे के आसपास से कुछ तरल पदार्थ लेना (कोरियोन विलस सैंपलिंग या एमनियोसेंटेसिस)।

एन.टी. कैसे घटित होता है?

यह स्पष्ट नहीं है कि सभी शिशुओं की भ्रूण गर्दन के पीछे तरल पदार्थ क्यों जमा होता है। जब NT पतला होता है, तो यह सामान्य विकास के दौरान नियमित रूप से तरल पदार्थ के संचय को दर्शाता है। जब NT मोटा हो जाता है, जो कि उस गर्भावधि उम्र में बच्चे के लिए सामान्य माना जाता है (आमतौर पर 3-3,5 मिमी से अधिक) से अधिक होता है, तो बच्चे में गुणसूत्र संबंधी विसंगति (डाउन सिंड्रोम या अन्य) होने का जोखिम बढ़ जाता है। हर 20 भ्रूणों में से लगभग 1 में गाढ़ा NT देखा जाता है, हालाँकि इन सभी भ्रूणों में कोई समस्या नहीं होती है। मोटे NT वाले लगभग 10 भ्रूणों में से 1 में गुणसूत्र संबंधी विसंगति या कोई अन्य समस्या होती है, आमतौर पर हृदय संबंधी विसंगति या अन्य विसंगतियाँ, लेकिन अन्य में कोई समस्या नहीं होती है। आम तौर पर, एक पुष्टिकरण परीक्षण, जिसे डायग्नोस्टिक टेस्ट कहा जाता है, इन भ्रूणों को सकारात्मक NT स्क्रीनिंग टेस्ट से अलग करने के लिए आवश्यक है।

गुणसूत्र गाढ़े NT से किस प्रकार प्रासंगिक हैं?

गुणसूत्र वह जगह है जहाँ हमारी अधिकांश आनुवंशिक जानकारी संग्रहीत होती है। हम आमतौर पर उनमें से 46 को जोड़े में मिलाते हैं: 23 एक माता-पिता से आते हैं और अन्य 23 दूसरे माता-पिता से आते हैं। उदाहरण के लिए, डाउन सिंड्रोम वाले लोगों में एक अतिरिक्त गुणसूत्र संख्या 21 होती है। मोटे NT वाले शिशुओं में एक अतिरिक्त गुणसूत्र होने की संभावना अधिक होती है, आमतौर पर nr. 21 या 18 या 13। यह भी संभव है कि आनुवंशिक दोष बहुत छोटा हो, जीन या जीन के हिस्से के स्तर पर। यही कारण है कि आपका डॉक्टर आपके बच्चे की आनुवंशिक सामग्री की और भी गहरी जांच करने का सुझाव दे सकता है।

क्या मुझे और अधिक परीक्षण करवाने चाहिए?

- मोटी एनटी वाली कई महिलाएं शिशु की स्थिति के बारे में अधिक जानने के लिए अधिक परीक्षण करवाना पसंद करेंगी। पूछे जाने वाले परीक्षणों में शामिल हैं:
- गुणसूत्रों की संख्या और गुणसूत्रों के भीतर कुछ समस्याओं की जांच के लिए कोरियोनिक विलस सैंपलिंग या एमनियोसेंटेसिस किया जाता है। यह भ्रूण के आस-पास के प्लेसेंटल ऊतक या एमनियोटिक द्रव की थोड़ी मात्रा को निकालकर किया जाता है। इस परीक्षण के बाद, आनुवंशिक सामग्री का विभिन्न तरीकों से विश्लेषण किया जा सकता है। इस्तेमाल किए गए परीक्षण के आधार पर, छोटे आनुवंशिक दोष और आनुवंशिक सिंड्रोम पाए जा सकते हैं। एक जीन से जुड़े सबसे आम आनुवंशिक सिंड्रोम, जो बहुत मोटे एनटी वाले बच्चे में पाया जाता है, उसे नूनान सिंड्रोम कहा जाता है।
- भ्रूण इकोकार्डियोग्राफी सहित एक उन्नत भ्रूण स्कैन - संरचनात्मक विसंगतियों के लिए भ्रूण की संरचनाओं का विश्लेषण करने के लिए बच्चे के सभी अंगों और हृदय का एक विशेष अल्ट्रासाउंड।
- ये स्कैन गर्भावस्था के 20वें और 28-32वें सप्ताह में भी दोहराया जा सकता है।

गर्भावस्था के दौरान किन बातों का ध्यान रखना चाहिए?

यदि सभी परीक्षण नकारात्मक हैं, तो इसका मतलब है कि आपके बच्चे में कोई समस्या नहीं पाई गई है और आपकी गर्भावस्था को सामान्य माना जा सकता है, इसलिए आपको गर्भावस्था के दौरान किसी और विशेष देखभाल की आवश्यकता नहीं है। यदि NT बहुत बड़ा था, तो यह गर्भपात का कारण बन सकता है और गर्भावस्था को खो सकता है, भले ही कोई विसंगति न पाई गई हो। इस मामले में, मोटा NT एक संकेत था कि आपका बच्चा अज्ञात समस्याओं के कारण जीवित नहीं रह सकता।
यदि गर्भावस्था सामान्य रूप से जारी रहती है, तो आप कभी-कभी देख सकती हैं कि पिछले सप्ताह में आपका पेट बहुत तेज़ी से बढ़ा है। ऐसा इसलिए हो सकता है क्योंकि बच्चे के चारों ओर बहुत ज़्यादा एमनियोटिक द्रव (पानी) होता है। इस स्थिति को पॉलीहाइड्रैमनियोस कहा जाता है। आपको अपने डॉक्टर से इस बारे में बात करनी चाहिए और स्कैन का अनुरोध करना चाहिए। बहुत ज़्यादा तरल पदार्थ वाला बड़ा बच्चा नूनान सिंड्रोम का संकेत हो सकता है।

जन्म के बाद मेरे बच्चे के लिए NT का मोटा होना क्या मायने रखता है?

यदि परीक्षणों में कोई समस्या या विसंगतियाँ नहीं पाई गई हैं, तो सामान्य NT माप वाले बच्चे की तुलना में बच्चे को असामान्य विकास का कोई अतिरिक्त जोखिम नहीं है। यदि विसंगतियाँ पाई गई हैं, तो परिणाम उस विसंगति की प्रकृति और गंभीरता पर निर्भर करेगा। बहुत ही दुर्लभ मामलों में जन्म के बाद अतिरिक्त सूक्ष्म निष्कर्ष, जो प्रसवपूर्व अल्ट्रासाउंड में संदिग्ध नहीं होते हैं, का पता लगाया जा सकता है, जिससे आनुवंशिक सिंड्रोम का जोखिम बढ़ जाता है।

क्या यह दुबारा होगा?

आम तौर पर, अगली गर्भावस्था में फिर से मोटा NT नहीं होगा, लेकिन अगर बच्चे में गुणसूत्र संबंधी विसंगति या हृदय संबंधी विसंगति थी, तो आपकी अगली गर्भावस्था में जोखिम थोड़ा बढ़ सकता है। ऐसी महिलाएँ भी हैं, जिन्हें एक से ज़्यादा गर्भावस्था में मोटा NT हुआ था, लेकिन सभी बच्चे सामान्य थे। ऐसा लगता है कि इन महिलाओं के गर्भ में अतिरिक्त तरल पदार्थ वाले भ्रूण होने की संभावना ज़्यादा हो सकती है।

मुझे और क्या प्रश्न पूछने चाहिए?

- क्या यह मोटे एनटी का गंभीर मामला लगता है?
- मेरे बच्चे में गुणसूत्र संबंधी विसंगति होने की क्या सम्भावना है?
- क्या डॉक्टर संयुक्त परीक्षण करके मुझे सटीक जोखिम बता सकते हैं?
- कोरियोन विलस सैंपलिंग या एमनियोसेंटेसिस के लिए मुझे कौन सा आक्रामक परीक्षण चुनना चाहिए?
- इन परीक्षणों से क्या जोखिम जुड़े हैं?
- कौन सी आनुवंशिक जांचें की जाएंगी?
- क्या इनमें छोटी आनुवंशिक समस्याओं और नूनान सिंड्रोम का निदान भी शामिल होगा?
- क्या डॉक्टर गर्भावस्था के दौरान अतिरिक्त विशेष स्कैन की व्यवस्था करेंगे ताकि यह पता लगाया जा सके कि क्या एनटी गायब हो गया है और क्या अन्य विसंगतियां हैं?