

**प्लेसेंटल द्रव्यमान, प्रकार और
प्लेसेंटल घाव(Placental
masses, variants, and
placental lesions)**

सर्कमवैलेट प्लेसेंटा(Circumvallate placenta)

सर्कमवैलेट प्लेसेंटा क्या है?

सर्कमवैलेट प्लेसेंटा प्लेसेंटा के आकार में एक बदलाव है, जो इसे चपटी डिस्क के बजाय उभरे हुए किनारों वाले "पिज्जा" जैसा बनाता है। इस आकार के साथ, बच्चे को घेरने वाली झिल्लियाँ किनारे से अंदर की ओर प्लेसेंटा से जुड़ती हैं, न कि किनारे से। यह आपके बच्चे के जन्म से पहले अल्ट्रासाउंड पर या जब डॉक्टर डिलीवरी के बाद प्लेसेंटा की जाँच करते हैं, तब पता चल सकता है।

सर्कमवैलेट प्लेसेंटा क्यों होता है?

प्लेसेंटा के आकार में यह अंतर तब होता है जब बच्चे के सबसे करीब प्लेसेंटा की सतह ("कोरियोनिक प्लेट") माँ के गर्भाशय से जुड़ी सतह ("बेसल प्लेट") से छोटी होती है। यह अज्ञात है कि ऐसा क्यों होता है। कुछ गर्भधारण में शुरुआती अल्ट्रासाउंड पर यह पता चलता है, लेकिन गर्भावस्था के बीच में नियमित अल्ट्रासाउंड के समय तक यह गायब हो जाता है।

गर्भावस्था के दौरान किन बातों का ध्यान रखना चाहिए?

कुछ अध्ययनों से पता चलता है कि बच्चे के अपेक्षा से छोटे होने, रक्तस्राव होने या बच्चे के समय से पहले पैदा होने की संभावना अधिक हो सकती है। हालांकि, अन्य अध्ययनों में पाया गया है कि प्लेसेंटा के आकार में इस अंतर वाली गर्भावस्था में जोखिम अधिक नहीं होता है। सभी गर्भावस्थाओं की तरह, आपको रक्तस्राव पर नज़र रखनी चाहिए और ऐसा होने पर अपने डॉक्टर को इसकी सूचना देनी चाहिए। आपका डॉक्टर या दाई बच्चे के विकास पर नज़र रखने के लिए अतिरिक्त अल्ट्रासाउंड के लिए कह सकता है।

मेरे बच्चे के जन्म के बाद इसका क्या मतलब है?

प्लेसेंटा के आकार में इस अंतर का जन्म के बाद बच्चे पर कोई प्रभाव नहीं पड़ता है।

क्या यह फिर से होगा?

प्लेसेंटा के आकार में यह अंतर संभवतः एक यादृच्छिक घटना है, और अगली गर्भावस्था में ऐसा होने की संभावना नहीं है।

प्लेसेंटल सिस्ट(Placental cysts)

प्लेसेंटल सिस्ट क्या है?

प्लेसेंटल सिस्ट प्लेसेंटा में एक छोटा सा क्षेत्र होता है जिसमें द्रवीभूत पदार्थ होता है, आमतौर पर इसमें या इसके अंदर कोई रक्त प्रवाहित नहीं होता है। अल्ट्रासाउंड पर, यह प्लेसेंटा में एक काले क्षेत्र के रूप में दिखाई देता है। यह एक चमकदार सफेद सीमा से घिरा हो सकता है। 1 सेमी से कम माप वाले क्षेत्र आम हैं, और इनमें कोई जोखिम नहीं होता है।

प्लेसेंटल सिस्ट क्यों होते हैं?

प्लेसेंटल सिस्ट आमतौर पर प्लेसेंटा में फाइब्रिन नामक पदार्थ के टूटने का परिणाम होता है। यह प्लेसेंटा के शरीर के भीतर हो सकता है, जहां यह प्लेसेंटा के उस हिस्से में हुआ है जो मां का है जिसे डेसिडुअल सेप्टा ("डेसिडुअल सेप्टल सिस्ट") कहा जाता है, या प्लेसेंटा की सतह पर ("सबकोरियोनिक या सबएमनियोटिक सिस्ट")।

गर्भावस्था के दौरान किन बातों का ध्यान रखना चाहिए?

5 सेमी से कम माप वाले सिस्ट और जिनमें रक्त प्रवाह नहीं होता है या जिनमें रक्त प्रवाह नहीं होता है, गर्भावस्था में समस्या पैदा नहीं करते हैं। 5 सेमी से अधिक माप वाले बड़े सिस्ट प्लेसेंटा में रक्त प्रवाह की समस्याओं से संबंधित हो सकते हैं। इस कारण से, वे छोटे आकार के बच्चे या गर्भावस्था में उच्च रक्तचाप जैसी समस्याओं को जन्म दे सकते हैं। दोनों स्थितियों में बच्चे को आपकी नियत तिथि से पहले जन्म देने की आवश्यकता हो सकती है। यदि सिस्ट बड़ा है, तो आपका डॉक्टर बच्चे के वजन की निगरानी करने और उच्च रक्तचाप की निगरानी के लिए आपकी गर्भावस्था में अधिक अल्ट्रासाउंड करने के लिए कह सकता है।

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

अगर सिस्ट छोटा है, तो संभवतः इसका आपके बच्चे पर कोई असर नहीं होगा। अगर प्लेसेंटल सिस्ट बड़ा है, या कई सिस्ट हैं, तो बच्चे के जन्म के बाद प्लेसेंटा को जांच के लिए भेजा जा सकता है। अगर आपका बच्चा छोटा होने या उच्च रक्तचाप के कारण समय से पहले पैदा हो जाता है, तो आपके बच्चे को अतिरिक्त निगरानी या देखभाल की आवश्यकता हो सकती है।

क्या यह फिर से होगा?

यह अज्ञात है कि अगली गर्भावस्था में प्लेसेंटल सिस्ट कितनी बार फिर से पाया जाता है। अगर आपका बच्चा छोटा पैदा हुआ था या आपको उच्च रक्तचाप था, तो प्लेसेंटा को जांच के लिए भेजा जा सकता है, और यह इन घटनाओं के फिर से होने के जोखिम को निर्धारित करने में सहायक हो सकता है।

प्लेसेंटल टेराटोमा (Placental Teratoma)

प्लेसेंटल टेराटोमा क्या है?

प्लेसेंटल टेराटोमा प्लेसेंटा में ऊतक का एक गैर-कैंसरयुक्त द्रव्यमान है जिसमें कई अलग-अलग कोशिका प्रकार हो सकते हैं, जैसे कि त्वचा, बाल, दांत और वसा। यह अंडाशय जैसे अन्य अंगों में भी पाया जा सकता है, लेकिन एक अंग में टेराटोमा होने का मतलब यह नहीं है कि दूसरे अंग में इसके पाए जाने का जोखिम अधिक है। निदान की पुष्टि तब होती है जब प्रसव के बाद प्लेसेंटा को हटा दिया जाता है और विश्लेषण के लिए भेजा जाता है।

प्लेसेंटल टेराटोमा कैसे होता है?

प्लेसेंटल टेराटोमा क्यों होता है, इसका कारण निश्चित रूप से ज्ञात नहीं है, लेकिन कुछ सिद्धांत हैं। सबसे आम सिद्धांत यह है कि किसी भी प्रकार की कोशिका में बदलने की क्षमता वाली कोशिकाएँ विकासशील भ्रूण से प्लेसेंटा में चली जाती हैं, जहाँ वे टेराटोमा बनाती हैं।

अगर प्लेसेंटल टेराटोमा है तो गर्भावस्था के लिए इसका क्या मतलब है?

प्लेसेंटल टेराटोमा आमतौर पर बच्चे, गर्भनाल या प्लेसेंटा में अन्य शारीरिक अंतरों से संबंधित नहीं होता है। बच्चे के जन्म से पहले एक संपूर्ण अल्ट्रासाउंड से निदान का पता चल सकता है। आपका डॉक्टर गर्भावस्था में अधिक अल्ट्रासाउंड के लिए कह सकता है ताकि यह सुनिश्चित किया जा सके कि टेराटोमा का आकार नहीं बदल रहा है।

प्लेसेंटल टेराटोमा गर्भावस्था के लिए जोखिम नहीं बढ़ाता है।

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

प्लेसेंटल टेराटोमा के जन्मपूर्व निदान के बाद बच्चे पर कोई गंभीर प्रभाव नहीं पड़ता है। आपके बच्चे के जन्म के बाद प्लेसेंटा को विश्लेषण के लिए भेजा जाएगा ताकि यह सुनिश्चित किया जा सके कि यह सही निदान है।

क्या यह फिर से होगा?

प्लेसेंटल टेराटोमा अत्यंत दुर्लभ है। गर्भावस्था के बाद इसके फिर से होने की कोई रिपोर्ट नहीं है।

प्लेसेंटल मेटास्टेसिस (Placental metastases)

प्लेसेंटल मेटास्टेसिस क्या है?

मेटास्टेसिस शब्द का इस्तेमाल तब किया जाता है जब कैंसर किसी दूसरे अंग में फैल जाता है। जब यह प्लेसेंटा तक फैल जाता है, तो इसे प्लेसेंटल मेटास्टेसिस कहा जाता है। अगर एक से ज़्यादा क्षेत्र प्रभावित होते हैं, तो उन्हें प्लेसेंटल मेटास्टेसिस कहा जाता है। अगर ऐसा होता है, तो इसे कैंसर का एक उन्नत चरण माना जाता है।

प्लेसेंटल मेटास्टेसिस कैसे होता है?

कई कैंसर शरीर में रक्त प्रवाह के माध्यम से फैलते हैं जब कैंसर कोशिकाएं मुख्य ट्यूमर से अलग हो जाती हैं और रक्त के माध्यम से दूसरे अंग में पहुंच जाती हैं। कैंसर का माँ या बच्चे से आना और प्लेसेंटा में फैलना संभव है।

आमतौर पर, प्लेसेंटा रक्त में अस्वास्थ्यकर या खतरनाक पदार्थों के लिए एक बहुत अच्छा अवरोधक के रूप में कार्य करता है, और माँ के रक्त से बच्चे में प्रवेश करने से इन्हें रोकता है। इसका मतलब यह है कि अगर माँ को कैंसर है और प्लेसेंटल मेटास्टेसिस है, तो वे आमतौर पर प्लेसेंटा के "माँ की तरफ" होते हैं और वास्तव में बच्चे के रक्त में प्रवेश नहीं करते हैं। प्लेसेंटा के माध्यम से बच्चे के अंगों या रक्त में कैंसर का फैलना बेहद दुर्लभ है।

इसका उल्टा भी सच है। अगर भ्रूण को कैंसर है, और अगर यह प्लेसेंटा में फैलता है, तो यह आमतौर पर प्लेसेंटा के "बच्चे की तरफ" होता है और वास्तव में माँ के रक्त में प्रवेश नहीं करता है। बच्चे से माँ में प्लेसेंटा के माध्यम से कैंसर का फैलना बेहद दुर्लभ है।

मुझे कैसे पता चलेगा कि कैंसर प्लेसेंटा में फैल गया है?

माताओं में होने वाले ज़्यादातर कैंसर के लिए प्लेसेंटा में फैलने का जोखिम कम होता है। ऐसा अक्सर कुछ खास तरह के त्वचा, पेट या फेफड़ों के कैंसर में होता है, लेकिन कुल मिलाकर ऐसा होने की संभावना नहीं है।

कैंसर के निदान और/या आपके द्वारा लिए जा रहे उपचारों के कारण आपको ज़्यादा अल्ट्रासाउंड करवाने पड़ सकते हैं। अल्ट्रासाउंड के दौरान प्लेसेंटा की जांच की जाती है और बच्चे के जन्म से पहले इस तरह से घावों की पहचान की जा सकती है। हालाँकि, अल्ट्रासाउंड पर दिखने लायक मेटास्टेसिस होना असामान्य है।

गर्भावस्था के बाद, प्लेसेंटा को माइक्रोस्कोपिक विश्लेषण के लिए भेजा जाएगा ताकि यह पता लगाया जा सके कि कैंसर प्लेसेंटा में फैला है या नहीं।

अगर भ्रूण में कैंसर है, तो भ्रूण में मौजूद किसी द्रव्यमान से इसका संदेह हो सकता है। भ्रूण के कैंसर से प्लेसेंटल मेटास्टेसिस आमतौर पर प्लेसेंटा में द्रव्यमान के रूप में दिखाई नहीं देते हैं। ज़्यादातर मामलों में, प्लेसेंटा भारी और पीला दिखाई देता है।

अगर प्लेसेंटल मेटास्टेसिस पाया जाता है तो गर्भावस्था के लिए इसका क्या मतलब है?

अगर अल्ट्रासाउंड में प्लेसेंटा में कोई द्रव्यमान पाया जाता है, तो यह निर्धारित करने के लिए बारीकी से जांच की जाएगी कि यह क्या हो सकता है। एक गर्भवती महिला में जिसे कैंसर होने का पता नहीं है, उसके लिए प्लेसेंटल मेटास्टेसिस होना बेहद असंभव होगा। एक व्यक्ति में जिसे कैंसर है, यह एक संभावना है। गर्भावस्था के दौरान अधिक अल्ट्रासाउंड के साथ इसकी बारीकी से निगरानी की जाएगी। गर्भावस्था के अंत से पहले प्लेसेंटल

मेटास्टेसिस का एक निश्चित निदान करना संभव नहीं है। प्लेसेंटा को हटाने के बाद सूक्ष्म विश्लेषण पर ही एक निश्चित निदान किया जा सकता है।

अगर प्लेसेंटा में कोई द्रव्यमान पाया जाता है तो आपका प्रसूति विशेषज्ञ और ऑन्कोलॉजिस्ट प्लेसेंटल मेटास्टेसिस की संभावना पर चर्चा कर सकते हैं। आगे के विवरण आपके चिकित्सकों के साथ चर्चा की जानी चाहिए।

मुझे अपने चिकित्सकों से और क्या प्रश्न पूछने चाहिए?

- इससे मेरे कैंसर का चरण कैसे बदलेगा?
- अगर यह प्लेसेंटल मेटास्टेसिस है तो उपचार (कीमोथेरेपी, विकिरण या सर्जरी के साथ) कैसे बदलेगा?
- बच्चे का जन्म कब होना चाहिए?
- मुझे कहाँ प्रसव कराना चाहिए?