

सिस्टिक हाइग्रोमा (Cystic Hygroma)

सिस्टिक हाइग्रोमा क्या है?

सिस्टिक हाइग्रोमा (सीएच) लसीका तंत्र की एक विकासात्मक असामान्यता है जो 11 सप्ताह के बाद अल्ट्रासाउंड द्वारा दिखाई और पहचानी जाती है। यह भ्रूण की गर्दन (ओसीसीपिटो-सरवाइकल क्षेत्र) में स्थित द्रव से भरे बहुविभाजित स्थानों की विशेषता है और अक्सर भ्रूण की त्वचा की सूजन या बच्चे के शरीर के अन्य भ्रूण भागों में द्रव संग्रह (हाइड्रॉप्स, जिसे "स्पेस सूट" भी कहा जाता है) के साथ होता है। यह खोज, गुणसूत्र संबंधी असामान्यताओं, हृदय और गैर-हृदय संबंधी विकृतियों के जोखिम को बढ़ाती है, और संभावना है कि बच्चा जन्म से पहले मर सकता है।

सिस्टिक हाइग्रोमा कैसे होता है?

यह विसंगति भ्रूण की गर्दन में मुख्य रक्त वाहिकाओं से जुड़ने में लसीका ले जाने वाली वाहिकाओं की विफलता के कारण होती है। लसीका बच्चे की गर्दन में बड़ी गुहाओं में जमा हो जाती है और बीमारी के बाद के चरण में तरल पदार्थ भ्रूण के अन्य डिब्बों जैसे त्वचा, छाती और पेट में भी जमा हो सकता है। इसे हाइड्रॉप्स फेटालिस कहा जाता है। यह विसंगति अक्सर क्रोमोसोमल विसंगति वाले शिशुओं में देखी जाती है जो बड़ी उम्र की महिलाओं में अधिक आम है।

सिस्टिक हाइग्रोमा के लिए गुणसूत्र किस प्रकार प्रासंगिक हैं?

सीएच असामान्य गुणसूत्रों और आनुवंशिक सिंड्रोम से जुड़ा हुआ है, जो बदले में गर्भपात, भ्रूण की मृत्यु और नवजात शिशु की मृत्यु के जोखिम को बढ़ाता है। 60% मामलों में असामान्य गुणसूत्र मौजूद होते हैं। सबसे आम गुणसूत्र संबंधी असामान्यताएं ट्राइसॉमी 21 (डाउन सिंड्रोम), टर्नर सिंड्रोम (XO) और ट्राइसॉमी 18 हैं। टर्नर सिंड्रोम तब बहुत आम होता है जब न्युकल और एक्स्ट्रा न्युकल द्रव का संचय बहुत अधिक होता है।

सिस्टिक हाइग्रोमा से कौन सी जन्मजात विसंगतियाँ जुड़ी हुई हैं?

असामान्य गुणसूत्र वाले 44% भ्रूणों में शरीर की प्रमुख विसंगतियाँ पाई जाती हैं और सामान्य गुणसूत्र वाले भ्रूणों में 13-29%। शिशु के हृदय को प्रभावित करने वाली विसंगतियाँ सबसे आम जन्मजात विसंगति हैं, इसके बाद मूत्र, केंद्रीय तंत्रिका तंत्र, कंकाल, पेट की दीवार के दोष और बहुत कुछ हैं।

क्या मुझे और अधिक परीक्षण करवाने चाहिए?

सीएच से पीड़ित बच्चों के लिए अंतर्निहित कारणों का पता लगाने के लिए अतिरिक्त परीक्षणों की आवश्यकता होती है। ये परीक्षण गुणसूत्र संबंधी असामान्यताओं और शारीरिक/संरचनात्मक विसंगतियों को दूर करने में मदद करते हैं।

पूछे जाने वाले परीक्षणों में शामिल हैं:

कोरियोनिक विलस सैंपलिंग (प्लेसेंटा से लिया गया सैंपल), या एमनियोसेंटेसिस (शिशु के आसपास के एमनियोटिक द्रव का सैंपल)। इसका चुनाव गर्भावधि उम्र पर निर्भर करता है जब सीएच का निदान किया जाता है।

शिशु की शारीरिक रचना की विस्तृत अल्ट्रासाउंड जांच (उन्नत स्कैन)

भ्रूण इकोकार्डियोग्राफी: हृदय संबंधी असामान्यताओं को दूर करने के लिए अल्ट्रासाउंड द्वारा बच्चे के हृदय का विस्तृत मूल्यांकन।

एमआरआई स्कैन: यह तब मददगार हो सकता है जब शिशु में कई अन्य असामान्यताएं हों या जब अल्ट्रासाउंड परीक्षण विशेष रूप से कठिन हो।

क्या सिस्टिक हाइग्रोमा गायब हो सकता है?

यदि आनुवंशिक परीक्षण सामान्य हैं और गर्भावस्था के बाद कोई अन्य असामान्यता नहीं पाई जाती है, तो द्रव संचय कभी-कभी ठीक हो सकता है, खासकर अगर यह बहुत गंभीर नहीं था। यदि आपको किसी और अनुवर्ती अपॉइंटमेंट की आवश्यकता है, तो आपका डॉक्टर आपको सूचित कर सकेगा।

यदि स्थिति बनी रहती है तो गर्भावस्था के दौरान किन बातों का ध्यान रखना चाहिए?

चल रही गर्भावस्थाओं के लिए, शिशु के शरीर में किसी भी प्रकार के द्रव संचय (हाइड्रोपिक परिवर्तन) को दूर करने, एमनियोटिक द्रव की मात्रा, शिशु के विकास और उसके समग्र स्वास्थ्य का आकलन करने के लिए कम से कम हर चार सप्ताह में एक नियमित अल्ट्रासाउंड की आवश्यकता होती है। कुछ देशों में बायोफिजिकल प्रोफाइल (बीपीपी) नामक भ्रूण की भलाई का परीक्षण गर्भावस्था के 32 सप्ताह के बाद किया जा सकता है।

मुझे बच्चे का जन्म कहां कराना चाहिए?

यदि आवश्यक हो तो आपके बच्चे का जन्म ऐसे केंद्र में होना चाहिए जो अधिक उन्नत बाल चिकित्सा देखभाल प्रदान करता हो। इस कारण से, आपको एक विशेष तृतीयक देखभाल अस्पताल में प्रसव कराना होगा। यह अनुशंसा की जा सकती है कि आप अपनी नियत तिथि (38 सप्ताह) से कुछ सप्ताह पहले या उससे भी पहले जन्म दें, यदि आपके बच्चे के बारे में कोई चिंता हो।

क्या ऐसा दोबारा होगा?

पुनरावृत्ति मुख्यतः अंतर्निहित कारण पर निर्भर करती है। असामान्य गुणसूत्रों वाले मामलों में, विशिष्ट गुणसूत्र असामान्यता की पुनरावृत्ति का जोखिम थोड़ा बढ़ सकता है। आनुवंशिक सिंड्रोम की सेटिंग में सीएच के पिछले इतिहास के मामलों में पुनरावृत्ति का जोखिम आनुवंशिक सिंड्रोम के वंशानुक्रम पैटर्न और प्रकार पर निर्भर करेगा। भविष्य की गर्भधारण पर चर्चा करने के लिए आनुवंशिक और मातृ भ्रूण चिकित्सा परामर्श की सिफारिश की जाती है।

मुझे और क्या प्रश्न पूछने चाहिए?

- क्या सिस्टिक हाइग्रोमा के साथ कोई अन्य असामान्यताएं जुड़ी हुई हैं?
- मुझे कितनी बार अल्ट्रासाउंड जांच करानी होगी?
- क्या गर्भ के अंदर सर्जरी से मेरे बच्चे को लाभ होगा?
- जन्म के बाद बच्चे को सर्वोत्तम देखभाल कहां मिलेगी?
- जन्म के बाद मेरे बच्चे के लिए इसका क्या मतलब है?
- क्या मैं अपने बच्चे की देखभाल करने वाली डॉक्टरों की टीम से पहले ही मिल सकती हूँ?