

इंट्राक्रैनील सिस्ट (Intracranial Cyst)

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

इंट्राक्रैनीयल सिस्ट क्या है?

इंट्राक्रैनीयल सिस्ट बच्चे की खोपड़ी में पाए जाने वाले तरल पदार्थ से भरे थैले होते हैं, जो हालांकि मस्तिष्क पर दबाव डाल सकते हैं, लेकिन ये सिस्ट आम तौर पर हानिकारक नहीं होते हैं और इसका मतलब यह नहीं है कि आपके बच्चे को स्वास्थ्य संबंधी समस्याएँ होंगी। केवल दुर्लभ मामलों में ही ये गंभीर पाए जाते हैं।

इंट्राक्रैनीयल सिस्ट का क्या कारण है?

इसका कारण स्पष्ट नहीं है, लेकिन ये आमतौर पर छिटपुट होते हैं, यानी ये बेतरतीब ढंग से होते हैं। इन्हें एराक्नॉइड सिस्ट और ग्लियो-एपेंडिमल या न्यूरोएपिथेलियल सिस्ट में विभाजित किया जा सकता है।

एराक्नॉइड सिस्ट मेनिन्जेस की आंतरिक परतों के भीतर विकसित होते हैं, जो मस्तिष्क को घेरने वाली झिल्ली होती है। ये मेनिन्जेस के विकास में किसी समस्या या गर्भाशय में रक्तस्राव या सूजन जैसी जटिलताओं के कारण हो सकते हैं।

ग्लियो-एपेंडिमल सिस्ट, जिसमें विशिष्ट प्रकार की मस्तिष्क कोशिकाएँ होती हैं और ये मस्तिष्क के विशिष्ट क्षेत्रों में पाए जाते हैं, जैसे कि मस्तिष्क के आधार या पीछे के हिस्से में।

हालांकि गर्भावस्था के दौरान कुछ इंट्राक्रैनील सिस्ट बढ़ सकते हैं, लेकिन अधिकांश आकार में स्थिर रहते हैं, केवल लगभग 20% में वृद्धि दिखाई देती है।

अधिकांश इंट्राक्रैनील सिस्ट अलग-थलग विसंगतियाँ हैं, लेकिन वे कभी-कभी वेंट्रिकुलोमेगाली (बड़े हुए मस्तिष्क गुहा), मैक्रोसेफली (एक बड़ा सिर), कॉर्पस कॉलोसम के डिसजेनेसिस (मस्तिष्क के कनेक्शन का असामान्य विकास) या गुणसूत्र संबंधी असामान्यताओं के साथ हो सकते हैं।

क्या मुझे और परीक्षण करवाने चाहिए?

भ्रूण के मस्तिष्क और केंद्रीय तंत्रिका तंत्र के विस्तृत अल्ट्रासाउंड और चुंबकीय अनुनाद इमेजिंग (MRI) के लिए आपको न्यूरोसोनोग्राफर या मातृ भ्रूण चिकित्सा विशेषज्ञ के पास भेजा जा सकता है, ताकि यह पुष्टि की जा सके कि सिस्ट अलग-थलग है या अन्य विसंगतियाँ मौजूद हैं, और अन्य संभावित मस्तिष्क असामान्यताओं से अंतर किया जा सके। आनुवंशिक परामर्श और परीक्षण पर भी विचार किया जा सकता है, हालांकि अलग-थलग इंट्राक्रैनील सिस्ट के मामले में आनुवंशिक असामान्यताओं का जोखिम कम है।

मेरे बच्चे के जन्म के बाद इसका क्या मतलब है?

इंट्राक्रैनील सिस्ट, भले ही बड़े हों, आमतौर पर सौम्य घाव होते हैं जो अनुकूल परिणाम से जुड़े होते हैं। अधिकांश घाव आकार में स्थिर होते हैं, और कुछ भी घट सकते हैं (सिकुड़ सकते हैं)। यहां तक कि बड़े घाव जिन्हें उपचार की आवश्यकता होती है, उनका भी आमतौर पर अच्छा परिणाम होता है।

मुझे और क्या प्रश्न पूछने चाहिए?

- क्या यह सिस्ट एक पृथक खोज प्रतीत होती है?
- मेरे शिशु को कितनी बार अल्ट्रासाउंड जांच की आवश्यकता होगी?
- एम.आर.आई के लिए सबसे अच्छा समय क्या है?

Last updated 2024