

### दाहिना एओरटिक आर्च(आरए) क्या है?

महाधमनी से रक्त शरीर और मस्तिष्क की ओर से जाता है। आरएए का एक प्रकार है। ज्यादातर लोगों में महाधमनी श्वास नली के बाई ओर आर्च बनाता है। आर.ए.ए. में महाधमनी ट्रेकिआ के दाई ओर होता है।

### आर ए ए का कारण है?

आरए लगभग 1000 शिशुओं में एक को होता है। इसका सटीक कारण ज्ञात नहीं है। लगभग 20 प्रतिशत शिशुओं में अन्य समस्याएँ भी होती हैं ज़्यादातर हृदय से सम्बंधित। 10 में से एक बच्चे के गुणसूत्र (क्रोमोसोम) में भी परिवर्तन हो सकता है। क्रोमोसोम जहाँ हमारी अधिकांश आनुवांशिक जानकारी संग्रहित होती है। आम तौर पर आरएए से जुड़ी क्रोमोसोम की असामान्यता डिजार्जसिन्ड्रोम है, जिसमें क्रोमोसोम 22q11.2 का छोटा टुकड़ा नहीं रहता जिसे सूक्ष्मविलोपन कहते हैं।

### क्या मुझे और परीक्षण करवाने चाहिए?

कई महिलाएं अपने भ्रूण की स्थिति की अधिक जानकारी के लिए अन्य जाँच और सलाह ले सकती हैं। उदाहरण के लिए आप आनुवांशिकविद से परामर्श कर सकते हैं या अपने भ्रूण के क्रोमोसोम की विशेष जाँच के लिए कुछ आनुवांशिक जाँच जैसे एमनियोसेंटेसिस (जिसमें एक पतली सुई की मदद से गर्भ के एमनियोटिकद्रव की मोड़ी मात्रा अल्ट्रासाउंड की मदद से निकाली जाती है। या कोरियोनिक विलस बायोपसी (CVS) किया जा सकता है।

आपको बच्चे के हृदय का एक विशेष परीक्षण (echocardiography) की भी सलाह दी जा सकती है जिसकी मदद से यह निर्धारित किया जा सकता है कि आर ए ए पृथक हृदय दोष है या अन्य असामान्यताओं के साथ जुड़ा हुआ है।

### गर्भावस्था के दौरान किन बातों का ध्यान रखना चाहिए?

पृथक आर ए ए शिशुओं को आमतौर पर गर्भावस्था के दौरान कोई समस्या नहीं होती है। हालाँकि आपको ऐंसे विशेषज्ञ से अल्ट्रासाउंड परीक्षण करवाने की सलाह दी जा सकती है जिन्हें फीटल मेडिसिन का विशेष अनुभव हो। अल्ट्रासाउंड की मदद से यह पता चलता है कि क्या आर ए ए एक अन्य धमनी (ऐबेरेंट सबक्लेवियन आर्टरी) से जुड़ा हुआ है। इनके जुड़ने से एक वासकुलर रिंग बनती है जो श्वासनली और इसोफेगस (आमाशय और मुँह के बीच की नली) को घेर लेती है।

**मेरे बच्चे के जन्म के बाद इसकी वजह से क्या परेशानी हो सकती है ?**

पृथक आर ए ए वाले शिशुओं को प्रायः समस्याओं को अनुभव नहीं होता है। जिन बच्चों में वासकुलर रिंग बन जाता है, उनमें विविध लक्षण दिख सकते हैं। नवजात अवधि में प्रायः ये लक्षण नहीं दिखते लेकिन अधिकांश मामलों में बाद में यह पहचान में आ जाते हैं। ये लक्षण आमतौर पर वायुमार्ग की रूकावट होते हैं। जैसे कि भोजन के दौरान साँस लेने में कठिनाई का होना। ऐसे शिशुओं में बार-बार उपरी श्वास-नलिका में संक्रमण हो सकता है और अन्य लक्षण जैसे घरघराहट, खाँसी, दूध पिलाने की समस्याएँ या उल्टी भी हो सकती है।

**क्या यह अगली प्रेग्नेंसी में भी फिर से हो सकता है ?**

यदि आर ए ए का कोई आनुवांशिक कारण नहीं पाया गया है तो इसके दुबारा होने की संभावना बहुत ही कम है। यदि आनुवांशिक कारण है तो दुबारा होने की संभावना कारण पर निर्भर करता है। इसकी जानकारी आनुवांशिक विद (geneticist) के परामर्श से मिल सकती है।

**मुझे और क्या-क्या प्रश्न पूछने चाहिए ?**

**क्या बच्चे का हृदय सामान्य दिखता है ?**

मुझे कितनी बार अल्ट्रासाउंड परीक्षण करवाना होगा ?

क्या वासकुलर रिंग मौजूद है ?

मुझे अपना प्रसव कहाँ करवाना चाहिए?

जन्म के बाद बच्चे को सबसे अच्छी देखभाल कहाँ मिलेगी ? क्या मैं डॉक्टरों की टीम से पहले मिल सकता हूँ जो मेरे बच्चे को जन्म के बाद देखेंगे।