

एडिनोमायोसिस (Adenomyosis)

एडिनोमायोसिस क्या है?

आम तौर पर, गर्भाशय की दीवार मांसपेशी ऊतक (जिसे मायोमेट्रियम कहा जाता है) से बनी होती है, जबकि गर्भाशय के भीतर की गुहा ग्रंथि ऊतक (जिसे एंडोमेट्रियम कहा जाता है) से ढकी होती है। कभी-कभी, कुछ एंडोमेट्रियम मायोमेट्रियम के भीतर समाप्त हो जाता है: इसे एडिनोमायोसिस कहा जाता है। तो, एडिनोमायोसिस गर्भाशय की दीवार के भीतर गुहा अस्तर से संबंधित ग्रंथि ऊतक की असामान्य उपस्थिति है।

एडिनोमायोसिस कैसे होता है?

यह अभी तक पूरी तरह से समझा नहीं जा सका है कि एडिनोमायोसिस कैसे होता है। एंडोमेट्रियम और मायोमेट्रियम के बीच की सीमा को जंक्शन ज़ोन कहा जाता है। ऐसा माना जाता है कि, किसी न किसी कारण से, गर्भाशय की गुहा को कवर करने वाले ग्रंथि संबंधी ऊतक जंक्शन क्षेत्र को पार करते हैं और गर्भाशय की दीवार के भीतर बस जाते हैं। मायोमेट्रियम एंडोमेट्रियोसिस के बीच गर्भाशय के बाहर एंडोमेट्रियम की असामान्य उपस्थिति होती है। कभी-कभी, एडिनोमायोसिस एंडोमेट्रियोसिस घावों से उत्पन्न हो सकता है। उन मामलों में, ग्रंथि संबंधी ऊतक गर्भाशय के बाहर से मायोमेट्रियम पर आक्रमण करता है।

एडिनोमायोसिस के परिणाम क्या हैं?

एडिनोमायोसिस एक सौम्य स्थिति है। एडिनोमायोसिस से पीड़ित कुछ महिलाएं कोई शिकायत दर्ज नहीं कराती हैं। अन्य लोग दर्द की शिकायत करते हैं (उदाहरण के लिए, मासिक धर्म के दौरान या संभोग के दौरान) और/या असामान्य रक्तस्राव (उदाहरण के लिए मासिक धर्म के दौरान भारी रक्तस्राव या मासिक धर्म के बीच में होने वाला रक्तस्राव)। एडिनोमायोसिस प्रजनन क्षमता में भी बाधा उत्पन्न कर सकता है।

मुझे कैसे पता चलेगा कि मुझे एडिनोमायोसिस है?

एडिनोमायोसिस का पता लगाने के लिए इमेजिंग तौर-तरीके अल्ट्रासोनोग्राफी और चुंबकीय अनुनाद इमेजिंग (एमआरआई) हैं। आजकल अल्ट्रासाउंड स्कैन सबसे पहले इस्तेमाल किया जाने वाला परीक्षण है क्योंकि यह अच्छी तरह से सहन किया जाने वाला, उपलब्ध और किफायती है।

एडिनोमायोसिस का सहज विकास क्या है?

आगे बढ़ जबकि अन्य फैलते हैं। रजोनिवृत्ति के बाद, एडिनोमायोसिस कम हो जाता है और अंततः गायब हो सकता है।

मुझे और कौन से प्रश्न पूछने चाहिए?

क्या एडिनोमायोसिस मेरी तकलीफ के लिए एक सही कारण है स्थिर रह रह सकता है?

क्या मेरे एडिनोमायोसिस का इलाज किया जाना चाहिए?

क्या सर्जरी एक विकल्प है?

यदि मुझे एडिनोमायोसिस है तो क्या मैं गर्भवती हो सकती हूँ?

अगर मैं गर्भवती हो जाऊं तो क्या कोई समस्या है?

क्या इसका मतलब यह है कि मुझे एंडोमेट्रियोसिस भी है?

डर्मोइड सिस्ट/परिपक्व सिस्टिक टेरटोमा क्या हैं?

डिम्बग्रंथि डर्मोइड सिस्ट या परिपक्व सिस्टिक टेरटोमा जर्म शेल ऐसी कोशिकाएँ हैं जो शुक्राणु और ,,,, विकसित होता है से उत्पन्न ओवेरियन मांस हैं। ये कोशिकाएँ किसी भी प्रकार के परिपक्व ऊतक उत्पन्न कर सकती हैं। उनमें बाल, पसीने की ग्रंथियाँ, दांत और मस्तिष्क के ऊतक (तथाकथित एक्टोडर्मल संरचनाएं), मांसपेशी फाइबर, उपास्थि, हड्डी और फटी ऊतक (तथाकथित मेसोडर्मल संरचनाएं) और थायरॉयड, श्वसन और गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल ऊतक सामील हो सकती हैं।

डर्मोइड सिस्ट कैसे अस्तित्व में आते हैं?

आनुवंशिक अध्ययनों से पता चला है कि डर्मोइड सिस्ट एक (अपरिपक्व अंडा) से बढ़ते हैं। यह ओवुम बार-बार विभाजित होकर एक कई तरह के कोशिकाओं में बदल जाता है, जिनमें अनिषेचित अंडाणु के समान आनुवंशिक सामग्री होती है। ये

डर्मोइड सिस्ट होने का खतरे है?

डर्मोइड सिस्ट के कारण पिट के निचले हिस्से में मारीपनया दर्द हा जाता है भले ही डर्मोइड सिस्ट लगभग हमेशा होती हैं, सही निदान के लिए और अनुवर्ती कार्रवाई के दौरान क्लिनिकल जांचें और अल्ट्रासाउंड मूल्यांकन महत्वपूर्ण हैं।

क्या ऐसा दोबारा होगा?

7.6% मामलों में सर्जरी के बाद पुनरावृत्ति दर्ज की गई है।

क्या इसकी सर्जरी आवश्यक है?

कम उम्र की बालिकाओं एवं महिलाओं में अगर कोई तकलीफ नहीं तो सिर्फ फॉलो अप में रखा जा सकता है । लेकिन यदि दर्द हो रहा हो तो सिर्फ सिस्ट निकालकर शर्परी की जा सकती है । कुछ खास परिस्थितियों में जत ओवरी सिस्ट का आकार बहुत बड़ा हो ओवरी और फेलोपियन रपून दोनों हटाना पड सकता है