

वर्ल्ड लेप्रोस्कोपी हॉस्पिटल

फाइब्रॉएड गर्भाशय के लिए उपचार के विकल्प क्या हैं और कौनसा मेरे लिए सबसे अच्छा है?

75 प्रतिशत से अधिक प्रजनन आयु वर्ग की महिलाओं को अपने जीवनकाल के दौरान गर्भाशय फाइब्रॉएड हो सकता है, तब भी लक्षण 25 प्रतिशत से भी कम को अनुभव होते हैं। इन लक्षणों के साथ महिलाओं के लिए कई उपचार के विकल्प हैं। सबसे अच्छा उपचार का तरीका हर महिला की अनूठी नैदानिक स्थिति और इच्छाओं पर निर्भर करता है। भविष्य गर्भावस्था, फाइब्रॉएड का आकार एवं स्थान, और उम्र प्रमुख कारक हैं।

लक्षणात्मक फाइब्रॉएड के लिए उपचार गर्भ निरोधकों और दर्द निवारकों जैसी दवाओं से लेकर गर्भाशय धमनी एम्बोलिजेशन जैसी न्यूनतम इनवेसिव प्रक्रियाओं, एवं मायोमेक्टोमी और हिस्ट्रेक्टोमी जैसी सर्जरी तक उपलब्ध हैं।

एक्स्पेक्टंट प्रबंधन क्या है?

एक्स्पेक्टंट प्रबंधन, रुको और देखो दृष्टिकोण, जिन महिलाओं में अपने फाइब्रॉएड से संबंधित लक्षण नहीं है, उनके लिए एक विकल्प है। एक्स्पेक्टंट प्रबंधन में चिकित्सक द्वारा रोगियों के इलाज की बजाय निगरानी की जाती है। फाइब्रॉएड की वृद्धि की जाँच करने के लिए समय-समय पर परीक्षा निर्धारित की जा सकती है। यदि रोगी लक्षण-मुक्त रहता है, तो जिज्ञासा के अलावा अन्य किसी कारणवश जाँच में कोई लाभ नहीं मिलता है। तुलना के लिए एक अल्ट्रासाउंड को एक आधार के रूप में उपयोग किया जा सकता है और कहा जा सकता है कि पेल्विक मास एक फाइब्रॉएड गर्भाशय है न कि कोई ओवेरियन मास।

फाइब्रॉएड रजोनिवृत्ति तक आकार में वृद्धि करते हैं। जब तक इस वृद्धि के साथ लक्षण न हों, हालांकि, एक्स्पेक्टंट प्रबंधन को जारी रखा जा सकता है।

क्या सर्जिकल उपचार मौजूद हैं?

सर्जिकल चिकित्सा में मायोमेक्टोमी शामिल है, जिसमें पूरे गर्भाशय के स्थान पर सिर्फ फाइब्रॉएड को हटाया जाता है। यह प्रक्रिया एक महिला अपने गर्भाशय को रखने के लिए एवं भविष्य में संभावित उर्वरता बनाए रखने की अनुमति देता है। इस विधि में दृष्टिकोण हिस्ट्रोस्कोपिक हो सकता है, जिसमें गर्भाशय में योनि के माध्यम से एक कैमरा और उपकरणों को सबम्यूकोसल फाइब्रॉएड रि-सेक्शन को मार्ग दिखने के लिए लगाया जाता है, या लेप्रोस्कोपिक हो सकता है, जो फाइब्रॉएड (ओं) को हटाने की सहायता करने के लिए उदर गुहा के भीतर सीधे एक छोटे से कैमरे का उपयोग किया जाता है। ज्यादातर एक खुली प्रक्रिया, या लेप्रोटोमी का पेट में एक चीर के माध्यम से फाइब्रॉएड निकालने के लिए प्रयोग किया जाता है।

एंडोमेट्रियल एब्लेशन एक नई तकनीक है जिसे हाल ही में अनियमित रक्तस्राव से पीड़ित फाइब्रॉएड के साथ महिलाओं के इलाज के लिए अनुमोदित किया गया है। इस न्यूनतम इनवेसिव आउट पेशेंट उपचार है, जिसमें एंडोमेट्रियल अस्तर को माइक्रोवेव के साथ पांच मिनट से भी कम समय में नष्ट किया जाता है। प्रारम्भिक डेटा रिपोर्ट के अनुसार 90% रोगियों में अधिक रक्तस्राव में सुधार हुआ है।

एक और सर्जिकल विकल्प हिस्ट्रेक्टोमी है, जिसमें गर्भाशय फाइब्रॉएड के साथ हटा दिया जाता है। जबकि हिस्ट्रेक्टोमी फाइब्रॉएड के लिए ही उपचार माना जाता है, यह एक महिला के गर्भवती होने की क्षमता को समाप्त कर देता है। हिस्ट्रेक्टोमी को या तो योनि या पेट के दृष्टिकोण से किया जा सकता है, और एक कैमरे की सहायता से लेप्रोस्कोपिक सहायता से योनि हिस्ट्रेक्टोमी (LAVH) किया जा सकता है।

मायोमेक्टोमी क्या है?

मायोमेक्टोमी एक शल्य प्रक्रिया है जिसमें गर्भाशय के स्थान पर केवल फाइब्रॉएड को हटाया जाता है। यह गर्भधारण की सम्भावना को बरकरार रखता है। मायोमेक्टोमी गर्भाशय के भीतर फाइब्रॉएड के स्थान के आधार पर अलग-अलग तरीकों से किया जा सकता है। सबसे आम तरीका पेट की मायोमेक्टोमी है, जिसमें सर्जन एक पेट के चीरे के माध्यम से गर्भाशय फाइब्रॉएड की परिकल्पना करता है। कुछ परिस्थितियों में, मायोमेक्टोमी करने के लिए अन्य तरीकों का इस्तेमाल किया जा सकता है। सबम्यूकोसल फाइब्रॉएड तक हिस्ट्रोस्कोपिक मायोमेक्टोमी से पहुंचा जा सकता है। इस दृष्टिकोण में फाइब्रॉएड का रि-सेक्शन करने के लिए योनि के माध्यम से एक कैमरा गर्भाशय में डाला जाता है। सबसीरोसल फाइब्रॉएड, गर्भाशय के बाहरी कवर के नीचे, लेप्रोस्कोपिक मायोमेक्टोमी की सहायता से सबसे अच्छे तरीके से ठीक किये जा सकते हैं, जिसमें एक छोटे से कैमरे का पहचान करने और फाइब्रॉएड को दूर करने में सहायता करने के लिए उदर गुहा में डालकर उपयोग किया जाता है।

हालांकि यह प्रक्रिया लक्षणों में कमी प्रदान करती है और ज्यादातर महिलाओं में अत्यधिक एवं लंबे समय तक के माहवारी रक्तस्राव को कम करती है, वहाँ फाइब्रॉएड पुनरावृत्ति का एक छोटा सा जोखिम भी है। लगभग 10% महिलाओं को नए फाइब्रॉएड के भविष्य में विकास के कारण अतिरिक्त ऑपरेशन की आवश्यकता हो सकती है।

लेप्रोस्कोपिक मायोमेक्टोमी क्या है?

सबसीरोसल फाइब्रॉएड, जो सिर्फ गर्भाशय के बाहरी कवर के नीचे होते हैं, सबसे अच्छे तरीके से लेप्रोस्कोपिक मायोमेक्टोमी द्वारा ठीक किये जा सकते हैं। इस दृष्टिकोण में गर्भाशय में एक छोटा कैमरा और पतले सर्जिकल उपकरण कई छोटे चीरों के माध्यम से उदर गुहा में डालकर फाइब्रॉएड हटाया जाता है। यह प्रक्रिया तकनीकी रूप से अधिक कठिन है और संख्या, आकार, और फाइब्रॉएड के स्थान के संदर्भ में सीमाएं हो सकती हैं। लेप्रोस्कोपिक मायोमेक्टोमी के मुख्य लाभ तेज रिकवरी और अस्पताल में रहने के समय में कमी हैं।

हिस्ट्रोस्कोपिक मायोमेक्टोमी क्या है?

सबम्यूकोसल फाइब्रॉएड, जो गर्भाशय की गुहा के भीतर हों, के लिए हिस्ट्रोस्कोपिक मायोमेक्टोमी एक विकल्प हो सकता है। इस दृष्टिकोण में फाइब्रॉएड रि-सेक्शन करने के लिए योनि के माध्यम से एक कैमरा, या हिस्ट्रोस्कोप, गर्भाशय में डाला जाता है। प्रक्रिया आम तौर पर, एक आउट पेशेंट के आधार पर किया जाता है, जिसमें रोगियों को अक्सर अगले दिन काम पर लौटने की अनुमति होती है। इस प्रक्रिया की सीमाओं में उच्छेदन करने के लिए फाइब्रॉएड के आकार और सह मौजूदा फाइब्रॉएड की मौजूदगी शामिल हैं।

एंडोमेट्रियल एब्लेशन क्या है?

एंडोमेट्रियल एब्लेशन की कई तकनीकों को अनियमित रक्तस्राव से पीड़ित फाइब्रॉएड के साथ महिलाओं के इलाज के लिए अनुमोदित किया गया है। इस न्यूनतम इनवेसिव आउट पेशेंट उपचार में, एंडोमेट्रियल अस्तर को एक स्थायी प्रक्रिया द्वारा अधिकतम पांच मिनट में नष्ट किया जाता है, जिसमें एक सिरे की उत्सर्जन ऊर्जा को से गर्भाशय गुहा में योनि के रास्ते डाला जाता है। प्रारंभिक डेटा रिपोर्ट में 80% से अधिक रोगियों में रक्तस्राव में कमी दिखती है, 40% रोगियों में कभी दोबारा नहीं होता।

पेट की मायोमेक्टोमी क्या है?

गर्भाशय से फाइब्रॉइड को दूर करने का सबसे आम तरीका पेट की मायोमेक्टोमी है। जब तक यदि गर्भाशय बड़े पैमाने बढ़ा हुआ नहीं है, यह एक कम अनुप्रस्थ (बिकनी कट) चीर के माध्यम से किया जाता है। यह शल्य प्रक्रिया एक पेट चीरा के माध्यम से गर्भाशय और फाइब्रॉइड के प्रत्यक्ष दृश्य दिखाती है। इस प्रक्रिया में आम तौर पर एक या दो दिन अस्पताल में रहना होता है, जिसमें चार से छह सप्ताह में पूरी रिकवरी की सम्भावना है।

हिस्ट्रेक्टोमी क्या है?

हिस्ट्रेक्टोमी गर्भाशय को लक्षणात्मक फाइब्रॉइड के साथ-साथ हटाने के लिए एक शल्य चिकित्सा उपचार है। हिस्ट्रेक्टोमी फाइब्रॉइड के लिए केवल एक ही निश्चित इलाज है। हिस्ट्रेक्टोमी चुनने वाली महिलाओं को पता होना चाहिए कि गर्भाशय को हटाने से गर्भधारण की क्षमता समाप्त हो जाती है।

हिस्ट्रेक्टोमी को गर्भाशय का आकार, पिछले सर्जरी से निशान वाले टिशू, पूर्व योनि प्रसव से गर्भाशय गतिशीलता, और सर्जन के कौशल के आधार पर अलग-अलग तरीकों से किया जा सकता है। सबसे आम तकनीक में गर्भाशय को हटाने के लिए पेट में एक चीर का उपयोग किया जाता है। योनि हिस्ट्रेक्टोमी में गर्भाशय को हटाने के लिए, पेट काटे के बिना योनि दृष्टिकोण का उपयोग करती है। लेप्रोस्कोपिक योनि हिस्ट्रेक्टोमी छोटे पेट के चीरों के माध्यम से शुरुआत करती है, और एक योनि दृष्टिकोण के साथ पूरा करती है। लेप्रोस्कोपिक हिस्ट्रेक्टोमी में एक छोटा कैमरा पेट के माध्यम से डाला जाता है। एक मरीज की इच्छा पर अंडाशय और फैलोपियन ट्यूब को भी हटाया जा सकता है।

हर साल, सभी हिस्ट्रेक्टोमी के 30% लक्षणात्मक फाइब्रॉइड के लिए की जाती है-लगभग संयुक्त राज्य अमेरिका में अकेले ही यह आंकड़ा 200000 होता है।

पेट की हिस्ट्रेक्टोमी क्या है?

पेट की हिस्ट्रेक्टोमी में पेट में चीर के माध्यम से सभी फाइब्रॉइड के साथ गर्भाशय को हटा दिया जाता है। इसे फाइब्रॉइड के लिए निश्चित इलाज माना जाता है।

इस प्रक्रिया का एक भिन्न रूप, सुपरा-सर्वाइकल हिस्ट्रेक्टोमी, गर्भाशय ग्रीवा को बरकरार छोड़ देता है। सुपरा-सर्वाइकल हिस्ट्रेक्टोमी के संभावित लाभों में कम ऑपरेटिव समय, जटिलता दर में कमी, बाद में योनि वॉल्ट प्रोलेप्स के जोखिम में कमी, और यौन कार्य संरक्षित शामिल हैं। गर्भाशय ग्रीवा के कैंसर के लिए या असामान्य पैप स्मीयर के जोखिम के साथ महिलाएं सुपरा-सर्वाइकल गर्भाशय के लिए उम्मीदवार नहीं हैं। मरीजों को चार से छह सप्ताह के भीतर पूरी रिकवरी के लिए एक दो दिनों के लिए अस्पताल में भर्ती होने की उम्मीद करनी चाहिए।

योनि हिस्ट्रेक्टोमी क्या है?

योनि हिस्ट्रेक्टोमी योनि के माध्यम से बिना पेट के चीर की आवश्यकता के गर्भाशय एवं फाइब्रॉइड निकालता है। योनि हिस्ट्रेक्टोमी की तीन सीमाएं आकार, जखम, और प्रोलेप्स हैं। अधिकांश सर्जन, जब तक कि वे मोसैलेशन की सर्जिकल तकनीक में कुशल नहीं होते हैं, केवल योनि हिस्ट्रेक्टोमी का प्रयास करेंगे, क्योंकि योनि का 12-14 सप्ताह गर्भावधि का बहुत छोटा आकार होता है। इसके अतिरिक्त, अगर वहाँ से पहले पेट की सर्जरी का एक इतिहास या गर्भाशय गतिशीलता की कमी है, तो योनि दृष्टिकोण एक विकल्प नहीं हो सकता है। अस्पताल में भर्ती आम तौर पर सिर्फ रात भर की होती है। अधिकांश रोगी को दो से तीन सप्ताह के भीतर काम पर वापस आ जाते हैं। यदि संभव हो तो, योनि दृष्टिकोण पेट के दृष्टिकोण से ज्यादा बेहतर है।

सर्जरी से उबरने में कितना समय लगेगा?

सर्जरी से उबरने के लिए समय फाइब्रॉइड के इलाज के लिए इस्तेमाल की प्रक्रिया के प्रकार पर निर्भर करता है। मरीज आमतौर पर योनिक (दो से तीन सप्ताह) या खुले पेट की प्रक्रियाओं (चार से छह सप्ताह) की तुलना में हिस्ट्रोस्कोपिक और लेप्रोस्कोपिक प्रक्रिया से (एक सप्ताह के भीतर) अधिक तेजी से उबरते हैं। रिकवरी की परिभाषा मरीज की प्रेरणा, सामान्य स्वास्थ्य, और उनके काम की आवश्यकताओं के आधार पर अलग होगी।

मुझे एक पारंपरिक सर्जरी के बजाय एक न्यूनतम इनवेसिव प्रक्रिया को क्यों चुनना होगा?

कई मामलों में, न्यूनतम इनवेसिव प्रक्रियाओं के कुछ महत्वपूर्ण लाभ होते हैं। इनमें सर्जरी के बाद और कम जटिलताओं के दौरान कम आघात शामिल हैं। न्यूनतम इनवेसिव प्रक्रियाओं के साथ, आप आमतौर पर कम अस्पताल में रहने का समय (या बिल्कुल भी नहीं) और तेजी से रिकवरी और कम निशानों का आनंद ले सकते हैं। वास्तव में, इन प्रक्रियाओं के साथ, सर्जन ड्रेसिंग के लिए बैड-Aids® इस्तेमाल करते हैं!

अधिक जानकारी के लिए संपर्क करें

वर्ल्ड लेप्रोस्कोपी हॉस्पिटल

साइबर सिटी

गुडगाँव, इंडिया

फ़ोन: +९१९८११४१६८३८, ९८११९१२७६८

ईमेल: contact@laparoscopyhospital.com

वेबसाइट: www.laparoscopyhospital.com