

वर्ल्ड लेप्रोस्कोपी हॉस्पिटल

अंडाशय क्या हैं?

अंडाशय महिला प्रजनन प्रणाली में अण्डों की एक जोड़ी हैं। वे गर्भाशय के दोनों पक्ष पर पेल्विस में स्थित होते हैं। गर्भाशय खोखले, नाशपाती के आकार का अंग है, जहां एक बच्चा बढ़ता है। प्रत्येक अंडाशय लगभग एक बादाम के आकार का होता है। अंडाशय से अंडे और मादा हार्मोन का उत्पादन होता है। हार्मोन वे रसायन हैं जिनसे कुछ कोशिकाओं या अण्डों की कार्यप्रणाली नियंत्रित होती है। हर महीने, एक महिला के मासिक धर्म चक्र के दौरान, अंडाशय के अंदर एक अंडा बढ़ता है। यह फोलिकल नामक एक छोटी सी थैली में बढ़ता है।

जब एक अंडा परिपक्व हो जाता है, तब वह थैली को तोड़कर बाहर आ जाता है। अंडा निषेचन के लिए गर्भाशय तक फैलोपियन ट्यूब के जरिये यात्रा करता है। तब थैली घुल जाती है। खाली थैली का पीत-पिण्ड बन जाता है। पीत-पिण्ड वह हार्मोन बनाता है जो अगले अंडे की तैयारी करने में मदद करता है। अंडाशय महिला के मुख्य हार्मोन एस्ट्रोजन और प्रोजेस्ट्रोन के स्रोत हैं।

ये हार्मोन प्रभावित करते हैं:

- स्तन और शारीरिक बालों का विकास
- शरीर का आकार
- मासिक धर्म चक्र
- गर्भावस्था

ओवेरियन सिस्ट क्या हैं?

अधिकांश समय तक आपको पता भी नहीं चलेगा कि आपको एक ओवेरियन सिस्ट है। महिलाओं में अक्सर कोई लक्षण नहीं दिखाई देते और सिस्ट अपने आप ही कुछ हफ्तों या महीनों के भीतर अपने आप भंग हो जाती है। हालांकि, अगर सिस्ट में बढ़त जारी है और वह भंग नहीं होती, तो आप अपने पेट में दर्द या दबाव महसूस कर सकते हैं। सिस्ट एक तरल पदार्थ युक्त थैली है। वे शरीर में कहीं भी बन सकती हैं। ओवेरियन सिस्ट अंडाशय में या उस पर बनती हैं। कार्यात्मक सिस्ट ओवेरियन सिस्ट का सबसे आम प्रकार है। कार्यात्मक सिस्ट अक्सर मासिक धर्म चक्र के दौरान बनती हैं।

दो निम्न प्रकार होते हैं:

- फॉलिकल सिस्ट: इस तरह की सिस्ट तब बनती है जब थैली अंडे को निकालने के लिए टूट नहीं पाती। तब थैली बढ़ती रहती है। इस प्रकार की सिस्ट सामान्यतः 1 से 3 महीनों में दूर हो जाती है।

- कॉर्पस ल्यूटम सिस्ट: ये सिस्ट थैली भंग नहीं होने पर बनती हैं। इसके बजाय, अंडे के निकलने के बाद थैली बंद हो जाती है। फिर अंदर तरल बनता है।

इस प्रकार की सिस्ट कुछ ही हफ्तों के बाद चली जाती है। वह लगभग 4 इंच तक बढ़ सकती है। उनसे खून निकल सकता है या वह अंडाशय को मोड़कर दर्द का कारण बन सकती है। उनसे शायद ही कभी कैंसर होता है। क्लोमिड® या सीरोफीन® जैसी ओवुलेशन करने के लिए उपयोग की जाने वाली दवाइयां इस सिस्ट की होने का खतरा बढ़ा सकती हैं।

ओवेरियन सिस्ट के अन्य प्रकार हैं:

- एंडोमीट्रियोमस: यह सिस्ट उन महिलाओं में होती है जिन्हें एंडोमीट्रियोसिस होता है। यह समस्या तब होती है जब गर्भाशय के अस्तर की तरह दिखने एवं कार्य करने वाला एक टिश्यू गर्भाशय के बाहर बढ़ता है। टिश्यू अंडाशय से जुड़कर विकसित हो सकता है। यह सिस्ट सेक्स और आपके मासिक धर्मचक्र के दौरान दर्द पैदा कर सकती है।
- सिस्टाडीनोमस: ये सिस्ट अंडाशय की बाहरी सतह पर कोशिकाओं से बनती है। वे अक्सर एक पानी जैसे तरल पदार्थ या गाढ़े, चिपचिपे जेल से भरी होती है। वह बढ़ सकती है और दर्द पैदा कर सकती है।
- डरमोइड सिस्ट: इस सिस्ट में कई प्रकार की कोशिकाएँ होती हैं। वह बाल, दांत, और अन्य टिश्यू से भरी हो सकती है जो सिस्ट का हिस्सा बन सकता है। वह बढ़ सकती है और दर्द पैदा कर सकती है।
- पॉलिसिस्टिक अंडाशय: यह सिस्ट तब बनती है जब अंडे थैलियों के भीतर परिपक्व हो जाते हैं लेकिन निकल नहीं पाते। यही चक्र दोहराया जाता है। थैलियों में वृद्धि होती रहती है और कई सिस्ट बनती रहती है।

ओवेरियन सिस्ट के लक्षण क्या हैं?

कई ओवेरियन सिस्ट लक्षण पैदा नहीं करती। दूसरों के कारण निम्न स्थितियां हो सकती हैं:

- दबाव, सूजन, या पेट में दर्द
- पेल्विक दर्द
- पीठ के निचले हिस्से और जांघों में दर्द
- पूरी तरह से पेशाब की समस्याएं
- सेक्स के दौरान दर्द
- वजन बढ़ना
- मासिक अवधि के दौरान दर्द
- असामान्य रक्तस्राव
- उबकाई या उलटी
- स्तन कोमलता

यदि इनमें से कोई भी लक्षण हैं, तो तुरंत मदद लें:

- बुखार और उलटी के साथ दर्द
- पेट में अचानक गंभीर दर्द
- बेहोशी, चक्कर आना, या कमजोरी

- तेज़ साँसें

ओवेरियन सिस्ट कैसे ढूँढी जाती है?

डॉक्टरों को ओवेरियन सिस्ट सबसे अधिक बार रूटीन पैल्विक परीक्षा के दौरान मिलती है। डॉक्टर अंडाशय पर सिस्ट की सूजन को महसूस कर सकते हैं। सिस्ट मिलने के बाद इलाज की योजना के परीक्षण में मदद मिल जाती है।

टेस्ट में शामिल होते हैं:

- अल्ट्रासाउंड: इस परीक्षा में शरीर के चित्र बनाने के लिए ध्वनि तरंगों का उपयोग किया जाता है। अल्ट्रासाउंड के साथ, डॉक्टर सिस्ट ये सब देख सकते हैं: आकार, स्थान, वजन, यह तरल पदार्थ से भरा है, ठोस है, या मिश्रित है।
- गर्भावस्था परीक्षण: यह परीक्षा गर्भावस्था की सम्भावना को हटाने के लिए दी जा सकती है।
- हार्मोन के स्तर का परीक्षण: हार्मोन संबंधी समस्याओं का पता लगाने के लिए हार्मोन के स्तर की जाँच की जा सकती है।
- रक्त परीक्षण: इस परीक्षा में सिस्ट के कैंसर-कारक होने का पता लगाया जाता है। इस परीक्षण में रक्त में एक पदार्थ कैंसर प्रतिजन 125 (CA-125) को नापा जाता है। CA-125 की मात्रा गर्भाशय के कैंसर के साथ अधिक हो सकती है। लेकिन कुछ ओवेरियन कैंसर CA-125 के परीक्षण से पता लगा सकने वाली पर्याप्त मात्रा नहीं बनाते हैं। कुछ कैंसरमुक्त बीमारियों से भी सीए -125 का स्तर बढ़ सकता है। उन बीमारियों गर्भाशय फाइब्रॉइड और एंडोमीट्रियोसिस शामिल हैं। CA-125 की उच्च मात्रा के कारण 35 की उम्र से कम महिलाओं में ज्यादा आम हैं। इस आयु वर्ग में ओवेरियन कैंसर बहुत दुर्लभ है। CA-125 परीक्षा सबसे अधिक बार उन महिलाओं की ली जाती है जो: 35 से अधिक उम्र की हैं, उन्हें गर्भाशय के कैंसर का खतरा ज्यादा है और जिनमें सिस्ट आंशिक रूप से ठोस है।

अल्सर का इलाज कैसे किया जाता है?

ध्यानपूर्वक इंतजारा यदि आपको एक सिस्ट है, तो आपको इंतजार करने और 1 से 3 महीने में दूसरी बार परीक्षा देने के लिए कहा जा सकता है। आपका डॉक्टर सिस्ट के आकार में बदलाव की जाँच करेगा। सिस्ट के आकार पर निर्भर करता है कि चिकित्सक या तो लेप्रोस्कोपी (एक छोटी दूरबीन का उपयोग कर सिस्ट हटाने के लिए नाभिकीय क्षेत्र के पास एक छोटा सा चीरा) या लेप्रोटॉमी (सिस्ट हटाने के लिए पेट में एक बड़ा चीरा) कर सकता है।

उन महिलाओं के लिए एक सामान्य उपचार का विकल्प है:

- जो उनके प्रसूति वर्षों में हैं
- जिनमें कोई लक्षण नहीं है
- जिनमें तरल पदार्थ से भरी सिस्ट है। यह महिलाओं के लिए रजोनिवृत्ति के बाद एक विकल्प हो सकता है।

सर्जरी: आपका डॉक्टर सिस्ट हटाना चाहेगा यदि आप रजोनिवृत्त हैं या वह:

- कई मासिक धर्म के बाद भी नहीं जाती

- अल्ट्रासाउंड पर अजीब दिखाई दे रही है
- दर्द का कारण बनती है

दो मुख्य सर्जरी हैं:

- लैप्रोस्कोपी - यदि सिस्ट छोटी है और अल्ट्रासाउंड पर सौम्य (कैंसरमुक्त) लग रही है जब आप सामान्य एनेस्थीसिया के प्रभाव में हैं, एक बहुत छोटा सा चीरा आपकी नाभि के ऊपर या नीचे किया जाता है। एक दूरबीन की तरह कार्य करने वाला एक छोटा सा उपकरण आपके पेट में डाला जाता है। तब आपका चिकित्सक सिस्ट निकाल सकता है।

- लैपरोटॉमी - यदि सिस्ट बड़ी है और कैंसर-कारक हो सकती है जब आप सामान्य एनेस्थीसिया के प्रभाव में हैं, सिस्ट को हटाने के लिए बड़े चीरे बनाये जाते हैं। तब सिस्ट का कैंसर के लिए परीक्षण किया जाता है। यदि वह कैंसर-कारक है, डॉक्टर को अंडाशय और गर्भाशय जैसे अन्य टिश्यू को बाहर निकलना पड़ सकता है। यदि केवल एक ही अंडाशय को निकाला गया हो, तो भी आपका शरीर उपजाऊ होता है और तब भी एस्ट्रोजन का उत्पादन कर सकता है।

गर्भनिरोधक गोलियाँ: यदि आपमें कार्यात्मक सिस्ट बनती रहती है, आपका चिकित्सक ओवुलेशन रोकने के लिए आपको गर्भनिरोधक गोलियाँ लिख सकते हैं। यदि आप ओवुलेट नहीं करते हैं, तो आपमें सिस्ट बनने की संभावना कम है। आप डेपो-प्रोवेरा® का उपयोग भी कर सकते हैं। यह एक हार्मोन है जो मांसपेशियों में इंजेक्ट किया जाता है। यह एक बार में 3 महीने के लिए ओवुलेशन रोकता है।

क्या ओवेरियन सिस्ट को रोका जा सकता है?

नहीं, ओवेरियन सिस्ट को रोका नहीं जा सकता। अच्छी खबर यह है कि ज्यादातर सिस्ट:

- लक्षण पैदा नहीं करते
- कैंसर-कारक नहीं होते हैं
- अपने आप चले जाते हैं

अपने डॉक्टर या नर्स से बात करें अगर आपको:

- अपने पीरियड में परिवर्तन दिखाई दे
- पेल्विक क्षेत्र में दर्द हो
- सिस्ट के प्रमुख लक्षणों में से कोई भी दिखे

महिलाओं को ओवेरियन सिस्ट होने की संभावना सबसे अधिक कब होती है?

सबसे कार्यात्मक ओवेरियन सिस्ट प्रसव वर्षों के दौरान होते हैं और उनमें से ज्यादातर सिस्ट कैंसर-कारक नहीं होते हैं। जिन महिलाओं की रजोनिवृत्ति ओवेरियन सिस्ट के रहते हो चुकी है (उम्र 50-70) उनमें गर्भाशय के कैंसर का खतरा अधिक है। किसी भी उम्र में, यदि आपको लगता है कि आपको एक सिस्ट है।

कौन खतरे में है?

सिस्ट ज्यादातर प्रसव वर्षों के दौरान होते हैं, विशेष रूप से कार्यात्मक सिस्ट क्योंकि वे सबसे अधिक बार ओवुलेशन के साथ होते हैं। अन्य प्रकार के सिस्ट किसी भी समय हो सकते हैं। यदि आपको लगता है कि आपको एक ओवेरियन सिस्ट है, और आपके पेट में दर्द का अनुभव या बुखार, उल्टी, चक्कर आना, या साँस लेने में तकलीफ के साथ उपरोक्त लक्षणों में से कोई भी दिखाई देते हैं, तो तुरंत अपने डॉक्टर से संपर्क करें।

अधिक जानकारी के लिए संपर्क करें

वर्ल्ड लेप्रोस्कोपी हॉस्पिटल

साइबर सिटी

गुडगाँव, इंडिया

फ़ोन: +९१९८११४१६८३८, ९८११९१२७६८

ईमेल: contact@laparoscopyhospital.com

वेबसाइट: www.laparoscopyhospital.com