

## सगर्भता के दौरान दात्र कोशिका और थैलासीमिया के लिए जाँच

यह विवरणिका सगर्भता के दौरान यह पता लगाने के लिए आवश्यक परीक्षणों के बारे में बताती है, कि आप दात्र कोशिका या थैलासीमिया के वाहक हैं अथवा नहीं। यदि आप एक वाहक हैं, तो आपके शिशु के पिता को भी परीक्षण प्रदान किया जाएगा। विभिन्न प्रकार के ढेर सारे वाहक मौजूद होते हैं। यदि आप और आपके शिशु के पिता दोनों 'महत्वपूर्ण प्रकार' के वाहक हैं, तो आपके शिशु में दात्र कोशिका विकार या बड़ा थैलासीमिया वंशानुगत रूप से विद्यमान हो सकता है।

आप चुन सकती हैं कि इन परीक्षणों को करवाना है अथवा नहीं।

यदि आप या आपके शिशु के पिता ने दात्र कोशिका या थैलासीमिया के लिए पहले जाँच कराई हो, और आप अपने परिणामों को दर्शाने वाला कार्ड दिखाते हैं, तो कृपया अपनी दाईं या चिकित्सक को बताएं। आपको यह जाँच परीक्षण पुनः प्रदान किया जा सकता है।

### दात्र कोशिका विकार और बड़ा थैलासीमिया क्या हैं?

दात्र कोशिका विकार और बड़ा थैलासीमिया गंभीर वंशानुगत रक्त अवस्थाएँ हैं। वे लाल रक्त कोशिकाओं में हीमोग्लोबीन को प्रभावित करते हैं। हीमोग्लोबीन महत्वपूर्ण होते हैं क्योंकि वे शरीर में ऑक्सीजन के वाहक होते हैं। ऐसे व्यक्ति, जिनमें यह अवस्थाएँ मौजूद होती हैं, उन्हें जीवन भर विशेषज्ञों की देखरेख में रहना पड़ता है। कुछ अन्य कम पाए जाने वाले हीमोग्लोबीन विकार भी मौजूद होते हैं। जिनमें से अनेक इतने गंभीर नहीं होते।

### दात्र कोशिका विकार

दात्र कोशिका विकार वाले व्यक्ति में निम्न हो सकते हैं:

- ऊतक और अंग क्षति तथा भिन्न-भिन्न मात्रा में लक्षण;
- गंभीर दर्द के दौरे पड़ सकते हैं जहाँ उन्हें अस्पताल में रहना पड़ सकता है; और
- गंभीर संक्रमणों के सुग्राही हो सकते हैं।

### बीटा बड़ा थैलासीमिया

बीटा बड़ा थैलासीमिया वाले लोगों को निम्न होता है :

- चरम अवरक्तता और अन्य उपचारों के साथ प्रत्येक चार से छह सप्ताह में रक्ताधान करने की आवश्यकता पड़ती है।

### ये विकार वंशानुगत कैसे होते हैं?

दात्र कोशिका और थैलासीमिया वंशानुगत विकार होते हैं। वे परिवारों में अग्रेषित होते हैं।

यदि दोनों माता-पिता दात्र कोशिका या थैलासीमिया जीन के वाहक होते हैं, तो उच्च संभावना (चार में एक, या 25%) है कि उनके शिशु को दात्र कोशिका विकार या बड़ा थैलासीमिया हो।

यदि केवल एक जनक (माँ या पिता) में दात्र कोशिका या थैलासीमिया जीन हो, तो इसकी बहुत कम संभावना होती है कि उनके शिशु को दात्र कोशिका या बड़ा थैलासीमिया होगा। परंतु शिशु वाहक हो सकता है। इसका अर्थ है कि, माता या पिता के समान ही शिशु में भी दात्र कोशिका या थैलासीमिया जीन होगा, परंतु सामान्यतः यह जीन समस्या उत्पन्न नहीं करता। वाहक स्त्रियों में कभी-कभी सगर्भता के दौरान समस्याएँ आती हैं। उदाहरण के लिए उनमें अवरक्तता की अधिक संभावना होती है।

## कौन प्रभावित हो सकता है?

दात्र कोशिका या थैलासीमिया का वाहक कोई भी हो सकता है।

दात्र कोशिका या थैलासीमिया के वाहक होने की संभावना कुछ समूह वाले व्यक्तियों में अधिक होती है। इसका अर्थ यह है कि यदि आपके परिवार, चाहे वे कितनी भी पीढ़ी पहले क्यों न हो, भूमध्य क्षेत्र (उदाहरण के लिए, साइप्रस, इटली, पुर्तगाल, स्पेन), अफ्रीका, कैरेबियन, मध्य पूर्व, भारत, पाकिस्तान, दक्षिणी अमेरिका या दक्षिणी और दक्षिण पूर्वी एशिया से आए हैं, तो उनके वाहक होने की संभावना अधिक है।

दात्र कोशिका या थैलासीमिया उन व्यक्तियों में सामान्यतः नहीं पाई जाती जो स्वयं या उनके परिवार यूनाइटेड किंगडम (UK) या आयरलैंड गणराज्य से आते हैं।

## परीक्षण

इसका परीक्षण एक रक्त परीक्षण होता है जो अन्य रक्त परीक्षणों के साथ, सामान्यतः सगर्भता की शुरुआत में किया जा सकता है।

यह परीक्षण केवल उन स्त्रियों को प्रदान किया जाता है जिनमें दात्र कोशिका या थैलासीमिया वाहक होने की संभावना अधिक होती है। आप इस समूह की हैं अथवा नहीं, यह जानने के लिए 'परीक्षण किसे प्रदान किया जाता है?' देखें।

अपनी जन्मपूर्व देखभाल के भाग के रूप में, आप अवरक्त हैं या नहीं,, यह देखने के लिए एक सामान्य रक्त परीक्षण (एक पूर्ण रक्त गणना) प्रदान किया जाएगा। पूर्ण रक्त गणना से कुछ प्रकार के थैलासीमिया का भी पता चलता है।

दाईं आपसे पूछेगी कि आप पूर्ण रक्त गणना परीक्षण के एक भाग होने के नाते थैलासीमिया जाँच करवाना चाहेंगी या नहीं। यदि आपका पूर्ण रक्त परीक्षण यह सुझाता है कि आप थैलासीमिया वाहक हो सकते हैं, तो प्रयोगशाला आपके रक्त को दात्र कोशिका विकारों और थैलासीमिया के लिए भी जाँच सकता है।

## परीक्षण किसे प्रदान किया जाता है?

आपको परीक्षण प्रदान किया जाना चाहिए, यदि:

- आप या आपके जीवनसाथी का दात्र कोशिका या थैलासीमिया का पारिवारिक इतिहास हो;
- आप, आपका जीवनसाथी,, आपके परिवार का कोई भी सदस्य, या आपके जीवनसाथी के परिवार का कोई भी सदस्य, भले ही कितनी ही पीढ़ी पहले क्यों न हो, UK और आयरलैंड गणराज्य के अलावा विश्व के किसी भी भाग से आया है;
- आप या आपके जीवनसाथी को अपने परिवार इतिहास का पता न हो – उदाहरण के लिए, आप या आपका जीवनसाथी दत्तक हों; या
- आपके पास अव्यक्त अवरक्तता हो;

## सगर्भता के दौरान दात्र कोशिका और थैलासीमिया के लिए जाँच करवाने के क्या लाभ हैं?

यदि आप दात्र कोशिका या थैलासीमिया के वाहक हैं, तो इसे जानना आवश्यक है ताकि आप सगर्भता के दौरान सही प्रकार की सावधानी बरत सकें।

जिन स्त्रियों को मालूम होता है कि उनके शिशु में दात्र कोशिका विकार या बड़ा थैलासीमिया के वंशानुगत होने की अधिक संभावना है, वे यह जाँच करने के लिए नैदानिक परीक्षण करवा सकती हैं कि उनका शिशु प्रभावित है अथवा नहीं। यह कोरियोनिक विलस सैंपलिंग (CVS) या उल्लेखन द्वारा किया जा सकता है। यदि शिशु प्रभावित है, तो स्त्री निर्णय ले सकती है कि उसे सगर्भता जारी रखना है या समाप्त करना है।

## सगर्भता के दौरान दात्र कोशिका और थैलासीमिया के लिए जाँच करवाने में क्या हानियाँ हैं?

यह परीक्षण करने से आपकी चिंता बढ़ सकती है, विशेषकर जब आपको पता चलता है कि आप दात्र कोशिका या थैलासीमिया के वाहक हैं। कुछ स्त्रियों को यह देखने के लिए, कि उनका शिशु प्रभावित है अथवा नहीं, एक नैदानिक परीक्षण प्रदान किया जाता है। चूँकि इस नैदानिक परीक्षण के कारण गर्भपात हो सकता है, अतः कई स्त्रियाँ इसे करवाने में कठिनाई महसूस करती हैं। संभव है कि कुछ स्त्रियाँ यह सोचती हों कि काश! उन्होंने इसके जाँच संबंधी परीक्षण न करवाया होता क्योंकि इससे निर्णय लेना कठिन हो जाता है।

## क्या मुझे दात्र कोशिका और थैलासीमिया के लिए रक्त परीक्षण करवाना चाहिए?

केवल आप यह निर्णय ले सकती हैं कि परीक्षण करना है अथवा नहीं। कुछ स्त्रियाँ यह जानना चाहती हैं कि उनके शिशु को दात्र कोशिका या थैलासीमिया है अथवा नहीं, और कुछ नहीं जानना चाहतीं। परीक्षण करवाने से कुछ परेशानी हो सकती है क्योंकि परिणाम का अर्थ यह हो सकता है कि आपको कुछ और परीक्षण करवाने पड़ेंगे।

## यह रक्त परीक्षण कहाँ किया जाता है?

आपकी दाईं आपको बताएगी कि आप यह परीक्षण कहाँ करवा सकती हैं।

## परिणाम

### क्या मेरे परिणाम गोपनीय रहेंगे?

NHS सभी परीक्षणों के परिणाम गोपनीय रखता है। आपके परीक्षण परिणामों को कितने लोग देख सकते हैं, इस पर अस्पताल की नीतियाँ भिन्न-भिन्न हो सकती हैं। आपकी दाईं आपको स्थानीय व्यवस्थाओं के बारे में बता सकती है।

### मुझे अपने जाँच संबंधी परीक्षण के परिणाम कैसे प्राप्त होंगे?

आपकी दाईं, चिकित्सक, या स्थानीय दात्र कोशिका और थैलासीमिया केंद्र के सलाहकार आपको परीक्षणों के परिणाम देंगे।

### यह परिणाम मुझे क्या बताएंगे?

यदि परिणाम दर्शाते हैं कि आप एक वाहक नहीं हैं, तो आपके शिशु को दात्र कोशिका विकार या बड़ा थैलासीमिया होने की बहुत कम संभावना है। हालांकि परीक्षण बहुत सटीक होता है, परंतु बहुत अल्प संख्या के परिणाम अस्पष्ट हो सकते हैं। इस स्थिति में आपको एक और परीक्षण प्रदान किया जाएगा।

यदि परीक्षण दर्शाते हैं कि आप एक वाहक या संभावित वाहक हैं, तो एक विशेषज्ञ नर्स या चिकित्सक से आपकी चर्चा कराई जाएगी। वे आपको सुझाव देंगे और यह जानने के लिए, कि शिशु के पिता एक वाहक हैं अथवा नहीं, उनका एक रक्त परीक्षण करवाने के लिए कहेंगे। यदि उनका परिणाम दर्शाता है कि वह एक वाहक नहीं हैं, तो इस बात की बहुत कम संभावना होती है कि आपके शिशु को दात्र कोशिका विकार या बड़ा थैलासीमिया होगा।

## यदि मेरे शिशु का पिता भी वाहक है तो क्या होगा?

यदि परीक्षण दर्शाता है कि आपके शिशु के पिता एक वाहक हैं, तो चार में एक (25%) संभावना होती है कि आपके शिशु को एक दात्र कोशिका विकार या बड़ा थैलासीमिया हो सकता है। उसके बाद आप यह जानने के लिए कि आपका शिशु प्रभावित तो नहीं, यह निर्णय ले सकते हैं कि आपको और अधिक परीक्षण करवाने हैं अथवा नहीं। ये परीक्षण नैदानिक परीक्षण कहलाते हैं। यदि आप यह चुनते हैं कि और अधिक परीक्षण नहीं करवाने है, तो आपके शिशु के जन्म पर उसका परीक्षण दात्र कोशिका विकारों या बड़ा थैलासीमिया के लिए किया जा सकता है। इसका अर्थ यह है कि यदि वह प्रभावित है, तो उपचार शीघ्र प्रारंभ किया जा सकता है।

## नैदानिक परीक्षण क्या हैं?

### कोरियोनिक विलस सैंपलिंग (CVS) और उल्वेधन

CVS और उल्वेधन नैदानिक परीक्षण हैं। ये दात्र कोशिका विकारों और बड़े थैलासीमिया के लिए परीक्षण की सटीक विधियाँ हैं। यदि आप नैदानिक परीक्षण करवाने का निर्णय लेते हैं, तो आप और शिशु के पिता से एक और रक्त नमूना देने के लिए कहा जाएगा ताकि प्रयोगशाला को एक सटीक निदान करने में मदद मिल सके।

### CVS क्या है?

CVS एक ऐसी प्रक्रिया है जिसमें सगर्भता के दौरान चिकित्सक आपके अपरा (अपराकला) के ऊतक की एक छोटी मात्रा निकालता है। शिशु के गुणसूत्रों को देखने के लिए इस ऊतक की कोशिकाओं का परीक्षण प्रयोगशाला में किया जाता है। आप सामान्यतः CVS सगर्भता के 11 से 14 सप्ताह में करवा सकती हैं। तथापि, विशेष परिस्थितियों में आप इसे 14 सप्ताह के बाद करवा सकती हैं।

यदि आपने CVS करवाया है, तो आपको गर्भपात होने का जोखिम 2% है (इसका अर्थ है कि परीक्षण करवाने वाली प्रत्येक 50 स्त्रियों में एक अपना शिशु खो सकती हैं)।

### उल्वेधन क्या है?

उल्वेधन गर्भ से शिशु के आस-पास का 15 से 20 मिलीलीटर (यह तीन से चार चाय का चम्मच होता है) एम्नियोटिक तरल निकालने की एक प्रक्रिया होती है। इस तरल में तैरने वाली आपके शिशु की कोशिकाओं का प्रयोगशाला में परीक्षण किया जाता है।

इसे आपकी सगर्भता के 15 सप्ताह के बाद किया जा सकता है।

उल्वेधन में कुछ जोखिम शामिल होता है। इसके परिणामस्वरूप 100 में से 1 सगर्भताओं (1%) में गर्भपात हो सकता है।

## नैदानिक परीक्षण के संभावित परिणाम क्या-क्या होते हैं?

यदि आप CVS या उल्ववेधन करवाते हैं, तो परिणाम दर्शा सकते हैं कि:

- आपके शिशु को यह समस्या नहीं है; या
- आपके शिशु को दात्र कोशिका विकार या बड़ा थैलासीमिया है। तब आप निर्णय ले सकते हैं कि एक दात्र कोशिका या बड़ा थैलासीमिया युक्त शिशु को जन्म देने के लिए तैयार हों या अपनी सगर्भता समाप्त करें।

CVS और उल्ववेधन द्वारा अन्य गुणसूत्र संबंधी असामान्यता का पता भी लग सकता है और आप CVS और उल्ववेधन विवरणिका में अधिक जानकारी प्राप्त कर सकती हैं।

## अधिक जानकारी

आप दात्र कोशिका और थैलासीमिया के बारे में अधिक जानकारी अपनी दाई या अस्पताल चिकित्सक (अपनी प्रसूति चिकित्सक) से ले सकती हैं।

## अन्य संगठन

दात्र कोशिका सोसाइटी  
वेबसाइट: [www.sicklecellsociety.org](http://www.sicklecellsociety.org)

UK थैलासीमिया सोसाइटी  
वेबसाइट: [www.ukts.org](http://www.ukts.org)

© कॉपीराइट 2010 पब्लिक हेल्थ वेल्स NHS ट्रस्ट। सर्वाधिकार सुरक्षित। कॉपीराइट धारक की अनुमति के बिना पूरा या आंशिक रूप से पुनर्प्रस्तुत न किया जाए।

[www.antenatalscreening.org](http://www.antenatalscreening.org)

अप्रैल 2010

एस.टी. 9वां संस्करण