



Indian Association of Pediatric Surgeons

Patient Information Sheet

TORSION TESTIS

वृषण का मरोड़



Concept, Text & Photograph Courtesy :

Dr. Shandip Sinha,

Neonatal & Pediatric Surgeon, Madhukar Rainbow Hospital, New Delhi

Hindi Translation by:

Dr. Shilpa Sharma,

Additional Professor, Pediatric Surgery, AIIMS, New Delhi

Edited, designed and formatted by :

Dr. Veereshwar Bhatnagar,

Former Professor & Head, Pediatric Surgery, AIIMS, New Delhi,

Currently Professor of Pediatric Surgery & Dean Research, School of

Medical Sciences & Research, Sharda University, Greater Noida, UP.

Published by :

**Dr. Amar Shah, Jt. Secretary, IAPS, Consultant Pediatric Surgeon, Amardeep
Children Hospital, Ahmedabad &**

Professor Ravi Kanojia, Secretary, IAPS, PGIMER, Chandigarh

for & on behalf of the Indian Association of Pediatric Surgeons

मरोड़ वृषण क्या है?

दोनों वृषण अंडकोश में स्थित हैं। स्पर्मेटिक कॉर्ड, जिसमें वास डेफेरेंस और रक्त वाहिकाएं होती हैं, वृषण को पेट से जोड़ती हैं। वृषण के मरोड़ में बुनियादी विकृति यह है कि वृषण कॉर्ड संरचनाओं पर मुड़ जाता है।

इस समस्या का क्या कारण है और यह कितना सामान्य है?

वृषण अंडकोश में थोड़ा घूमने में सक्षम होते हैं, लेकिन आमतौर पर पूरी तरह से गोल चक्कर लगाने के लिए पर्याप्त नहीं चल सकते। कुछ बच्चों में, अंडकोश में वृषण को घेरने वाले ऊतक शिथिल होते हैं, जो वृषण को सामान्य से अधिक स्थानांतरित करने की अनुमति देता है। वृषण का मरोड़ तब होता है जब वृषण मुड़ जाता है और शुक्राणु कॉर्ड को घुमाता है, जिससे वृषण को रक्त की आपूर्ति में रुकावट होती है। जब तक रक्त की आपूर्ति जल्दी से बहाल नहीं हो जाती है तब तक वृषण नेक्रॉस हो सकता है।

लक्षण क्या हैं ?

मुख्य लक्षणों में शामिल हैं:

अंडकोश की थैली में दर्द

सूजन

उल्टी

प्रारंभ में अंडकोश की थैली उलटी दिखती है और शायद एपिडीडिमो-ऑर्काइटिस नामक एक संक्रामक स्थिति के साथ भ्रमित होती है, लेकिन बाद में अंडकोश की सूजन बहुत विशिष्ट होती है। हालांकि, इस समय तक वृषण को उबारने में बहुत देर हो सकती है।

अपने चिकित्सक को कब देखना है?

जब माता-पिता सूजन, दर्द को नोटिस करते हैं, तो उन्हें तत्काल आपातकालीन स्थिति में रिपोर्ट करना चाहिए। वृषण को बचाने में समय सार है।

इसका निदान कैसे किया जाता है?

नैदानिक परीक्षा, डॉपलर अल्ट्रासाउंड स्कैन वृषण धमनी में रक्त के प्रवाह को निर्धारित करने के लिए और संदिग्ध मामलों में, निदान के लिए सर्जिकल अन्वेषण का मतलब है।

क्या उपचार उपलब्ध हैं?

इसका उपचार सामान्य संज्ञाहरण के तहत सर्जरी द्वारा किया जाता है

वृषण का निर्धारण गैर सोखने योग्य टांके द्वारा किया जाता है

इसे कब संचालित किया जाना चाहिए?

वृषण का मरोड़ एक आपात स्थिति है और एक तत्काल सर्जरी की सिफारिश की जाती है।

क्या उपचार के अन्य वैकल्पिक तरीके हैं?

संकेतित मामलों में, सर्जरी एकमात्र उपचार विकल्प है।

ऑपरेशन में क्या शामिल है?

वृषण को उजागर करने के लिए अंडकोश की त्वचा में एक छोटा सा कट बनाया जाता है। प्रभावित वृषण और शुक्राणु कॉर्ड अपरिवर्तित हैं। वृषण को फिर आस-पास के ऊतक से सटाया जाता है और उसे ठीक किया जाता है ताकि वह भविष्य में मुड़ न सके। अन्य वृषण भी उसी समय तय किए जाते हैं। यदि वृषण काला है, तो छांटना एकमात्र विकल्प है। कॉस्मेटिक उद्देश्यों के लिए एक कृत्रिम अंग (कृत्रिम वृषण) को युवावस्था में प्रत्यारोपित किया जा सकता है।

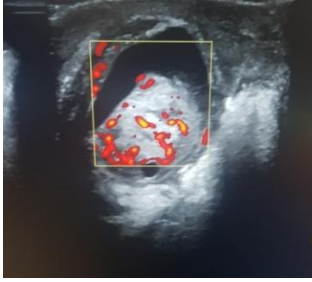
ऑपरेशन के बाद संभावित जटिलताओं / क्या होता है?

यदि नेक्रोसिस सेट होने से पहले संचालित होता है, तो यह वृषण की वसूली की ओर जाता है। यदि नेक्रोसिस पहले से ही हुआ है, तो वृषण को हटाने की आवश्यकता है।

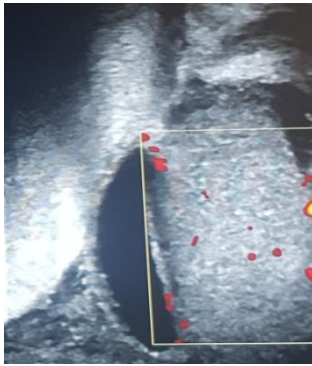
इन बच्चों का दृष्टिकोण या भविष्य क्या है?

लंबे समय में बांझपन के विकास की कुछ संभावनाएं हैं यदि केवल एक वृषण मरोड़ में खो जाता है। हालाँकि, यह विवादास्पद है।

यदि दोनों वृषण मरोड़ से हार जाते हैं तो बांझपन निश्चित है।



डॉपलर पर सामान्य वृषण संवहनी



डॉपलर पर अनुपस्थित वृषण शोथ



वृषण का मरोड़