Indian Association of Pediatric Surgeons

Patient Information Sheet

WILMS TUMOR

विल्म्स ट्यूमर

Concept, Text & Photograph Courtesy :

Dr. Monica Bhagat,

Asst. Consultant, Pediatric Oncosurgery, NH-SRCC Children's Hospital, Mumbai.

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

विल्म्स ट्यूमर क्या है?

विल्म्स ट्यूमर बच्चों को प्रभावित करने वाला एक सामान्य गुर्दा ट्यूमर है। यह आमतौर पर 5 साल से कम उम्र के बच्चों में देखा जाता है। आमतौर पर इसमें एक किडनी शामिल होती है, लेकिन कभी कभी दोनों किडनी शामिल हो सकती हैं।

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

यह एक स्वस्थ बच्चे में विकसित हो सकता है और लगभग 10% में सिंड्रोम हो सकता है जहां शरीर के अन्य हिस्सों से जुड़े शारीरिक संकेत इसके बारे में सुराग देने के लिए मौजूद होते हैं।

लक्षण क्या हैं ?

i) पेट द्रव्यमान (अक्सर आकस्मिक)

ii) पेशाब में खून आना

iii) उच्च रक्तचाप

iv) भूख में कमी

v) एनोरेक्सिया / उल्टी / अस्वस्थता।

vi) सिंडीक्रोमिक एसोसिएशन:

- WAGR (विल्म्स ट्यूमर, एनिरिडिया, जेनिटोरिनरी विसंगति और मानसिक मंदता)
- डेनिस-द्रास सिंड्रोम
- बेकविथ वेइडमैन सिंड्रोम

अपने चिकित्सक को कब देखना है?

पेट में होने वाली किसी भी गांठ का मूल्यांकन डॉक्टर द्वारा किया जाना चाहिए। यदि उपरोक्त लक्षणों या लक्षणों में से कोई भी विकसित होता है तो बच्चे का मूल्यांकन किया जाना चाहिए।

इसका निदान कैसे किया जाता है?

i) शारीरिक परीक्षा

ii) रक्त और मूत्र परीक्षण

iii) इमेजिंग - प्रारंभिक इमेजिंग में CECT / MRI के बाद सोनोग्राफी शामिल हो सकती है। इसमें फेफड़ों की मेटास्टेसिस के लिए सीटी छाती भी शामिल होगी।

iv)। बायोप्सी - यदि ट्यूमर का संचालन नहीं किया जा रहा है तो निदान की पुष्टि के लिए बायोप्सी आवश्यक है।

क्या उपचार उपलब्ध हैं?

रेडियोलॉजिकल निष्कर्षों के आधार पर उपचार

नियोजित उपचार जिसमें कीमोथेरेपी, सर्जरी और विकिरण (यदि आवश्यक हो) शामिल हैं। उपचार कैंसर के चरण और अस्थिरता के साथ बदलता रहता है; विकल्प में सर्जरी के बाद कीमोथेरैप या कीमोथेरेपी के बाद सर्जरी शामिल है। विकिरण आमतौर पर पोस्ट-ऑपरेटिव अवधि के लिए आरक्षित होता है।

क्या सर्जरी के लिए कोई विकल्प हैं?

विल्म्स ट्यूमर के लिए सर्जरी की आवश्यकता होती है और इसे टाला नहीं जा सकता।

ऑपरेशन में क्या शामिल है?

विल्म्स के ट्यूमर के लिए ऑपरेशन में आवश्यक स्टेजिंग प्रक्रिया के साथ कुछ स्थितियों में शामिल किडनी (कट्टरपंथी नेफरेक्टॉमी) या शामिल किडनी (आंशिक नेफ्रक्टॉमी) को हटाने की आवश्यकता होती है।

-कट्टरपंथी नेफ्रक्टोमी में शामिल किडनी पूरी तरह से लिम्फ नोड्स और अधिवृक्क ग्रंथि के साथ हटा दी जाती है अगर यह शामिल होने लगता है। अन्य किडनी निस्पंदन कार्य को पूरा करती है, गुर्दे की विफलता अत्यंत दुर्लभ है।

- आंशिक नेफ्रेक्टॉमी ट्यूमर को सामान्य आसपास के गुर्दे के एक छोटे हिस्से के साथ हटा दिया जाता है। यह तब किया जाता है जब विपरीत किडनी में भी कैंसर होता है, या असामान्य, अनुपस्थित होता है।

- यदि दोनों किडनी शामिल हैं, तो सर्जरी के अनुसार योजना बनाने की आवश्यकता है। अधिकांश स्थिति में या तो दोनों गुर्दे आंशिक रूप से नेफरेक्टोमी से गुजरते हैं या एक को पूरी तरह से हटा दिया जाना चाहिए और दूसरे गुर्दे के लिए आंशिक नेफरेक्टोमी किया जाता है। शायद ही कभी ऐसी स्थिति होती है जब दोनों किडनी को बचाया नहीं जा सकता है, सर्जरी के बाद बच्चे को डायलिसिस की आवश्यकता होगी। उपचार समाप्त होने के बाद

रीनल ट्रांसप्लांट एक विकल्प है और इसमें कोई रुकावट नहीं है।

ऑपरेशन के बाद संभावित जटिलताओं / क्या होता है?

अंतर्गर्भाशयी जटिलताओं:

- रक्त की हानि
- अन्य अंगों पर चोट (दुर्लभ)

एनेस्थेसिया के प्रति प्रतिक्रिया, (दुर्लभ)

पोस्ट ऑपरेटिव जटिलताओं:

- सर्जरी के बाद दर्द
- आंतों के हिलने तक मौखिक आहार की प्रतीक्षा करना

आम नहीं

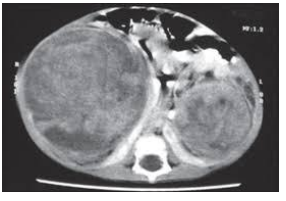
- पोस्ट ऑपरेटिव रक्तस्राव

-आंतों के आसंजन

इन बच्चों का दृष्टिकोण या भविष्य क्या है?

विल्म्स ट्यूमर के निचले चरण (1-2) और 90% से अधिक के 5 साल जीवित रहने के अनुकूल हिस्टोलॉजी के बहुत अच्छे परिणाम हैं। अनुकूल या प्रतिकूल हिस्टोलॉजी के आधार पर चरण 3-4 के लिए परिणाम 60-80% के बीच भिन्न होता है।

एक किडनी में विल्म्स ट्यूमर



दोनों किडनी में विल्म्स ट्यूमर