

# ইউরোগাইনোকোল জিকাল পরামর্শ (la consulenza uroginecologica)

সম্ভাবনা, সীমা এবং সুবিধা



এই ব্রোশিওরটি মহিলাদের এবং ইউরোগাইনোকোলজির ক্ষেত্রের সাথে সম্পর্কিত সমস্যাযুক্ত আত্মীয়দের লক্ষ্য করা হয়েছে। এখানে যে তথ্য গুলো দেয়া হয়েছে তা গাইনোকোলজিকাল ভিজিট বাতিল করার জন্য নয়, কিন্তু ইউরোগাইনোকোলজিকাল পরামর্শের অবলম্বন করার পরিকল্পনা করার সময় তাদের যাতে কিছু সাধারণ জ্ঞান থাকে।

### ইউরোজিনোকোলজি কী? (Cos'è l'uroginecologia?)

এটি এমন শৃঙ্খলা যা মহিলাদের পেলভিপেরিনিয়াল কমহীনতার শ্রেণীবিভাগ এবং চিকিৎসার সাথে সম্পর্কিত (জেনটাল প্রল্যাপস, প্রস্রাবের অসংযম, দীর্ঘস্থায়ী পেলভিক ব্যথা, ইত্যাদি)।

### অসংলগ্নতা কী? (Cos'è l'incontinenza?)

এটি অনিচ্ছাকৃত প্রস্রাব যাওয়া, এটি স্বাস্থ্য এবং সামাজিক সমস্যা। লক্ষিত হওয়া এবং আড়াল করা মত বিরল সমস্যা নয় কিন্তু এটি অত্যন্ত দুর্বল অবস্থা প্রতিনিধিষ্ণ করে: অনেক দিক প্রভাবিত হতে পারে যেমন, সামাজিক জীবন, বৈবাহিক এবং যৌন সম্পর্ক।

মহিলাদের প্রস্রাবের অসংযম শ্রেণীবদ্ধ করা হয়, সরলীকরণ করা হয়, নিম্নরূপ:

- প্রস্রাব অসংযম (প্রস্রাবের তাগিদ ছাড়াই প্রস্রাব পরে যাওয়া);
- অসংযম প্রচেষ্টা দ্বারা (কোন রকম প্রস্রাবের চাপ ছাড়াই কাশি, হাঁচি বা শারীরিক কার্যকলাপের সময় প্রস্রাব পরে যাওয়া);
- মিশ্র অসংযম (পূর্ববর্তী উভয় পরিস্থিতি)।

প্রস্রাবের অসংযম, এর বিভিন্ন অভিব্যক্তিতে, বিচ্ছিন্নভাবে বা সহজাত পরিবর্তনের রোগীদের মধ্যে ঘটতে পারে যেমন যৌনাঙ্গে প্রসারিত হওয়া, পুনরাবৃত্ত সিস্টাইটিস, পেলভিক ব্যথা, প্রস্রাব ধরে রাখা ইত্যাদি।

## জেনিটাল প্রল্যাপস কি? (Cos'è il prolasso genitale?)

এটি ভালভোভাজাইনাল অরিফিস থেকে পেলভিক অঙ্গগুলির বের হয়ে আসে, তাদের সমর্থন এবং সামপেনশন সিস্টেমের ব্যর্থতার ফলস্বরূপ।

এটি তিনটি আকারে আসতে পারে:

- সিস্টোসিল (সামনের যোনি প্রাচীরের নিচের দিকে এবং মূত্রাশয়ের ওপরে থাকা);
- হিস্টেরোসিল বা ভ্যাজাইনাল ডোম প্রোল্যাপস (জরায়ু ঝুলে যাওয়া বা যোনিপথের মধ্যভাগ যখন জরায়ুটি আগে সরানো হয়েছে);
- পিছনের কোলপোসেল এবং এন্টারোসিল: (পোস্টেরিয়র ভ্যাজাইনাল প্রাচীর নিচে নামানো)।

## ইউরোগাইনিকোলজিকাল ভিজিট (La visita uroginecologica)

নীচের যোনীতে (মূত্রাশয়-জরায়ু-মলদ্বার) স্থানীয় লক্ষণগুলির ক্ষেত্রে, একটি ইউরোগাইনিকোলজিকাল ভিজিট আপনাকে অনুমতি দেয়:

- একটি যোনী প্রল্যাপসের উপস্থিতি এবং এর সম্ভাব্য মাত্রা মূল্যায়ন করুন;
- প্রস্রাবের ক্ষতি এবং/অথবা প্রস্রাবের পরিবর্তনের উপস্থিতি নোট করুন;
- মলত্যাগে পরিবর্তনের উপস্থিতি সনাক্ত করা;
- পেলভিক ফ্লোর পেশীগুলির স্বর অধ্যয়ন করুন।

ইউরোগাইনিকোলজিকাল মূল্যায়নের সাথে একটি উদ্দেশ্যমূলক পরিদর্শন এবং সাধারণ কৌশলগুলি কার্যকর করা জড়িত। পরীক্ষায় পেলভিক ফ্লোরের সমস্ত অঞ্চলের বিশদ পর্যবেক্ষণ অন্তর্ভুক্ত রয়েছে এবং এটি সুপাইন, বসা, দাঁড়ানো এবং বিশ্রাম এবং স্ট্রেইনিং অবস্থানে সঞ্চালিত হয়।

## সম্ভাব্য চিকিৎসা (I possibili trattamenti)

### অস্ত্রোপচারের চিকিৎসা (Trattamento chirurgico)

অস্ত্রোপচারের কৌশলগুলি প্রয়োগ করা যেতে পারে রোগের ধরণ এবং তীব্রতার উপর নির্ভর করে। বেশিরভাগ পদ্ধতি যোনি প্রবেশের মধ্যে সঞ্চালিত হয়, তা পেট কাটা ছাড়াই করা যায়।

এই পদ্ধতিগুলি ইউরোগাইনিকোলজিকাল প্রল্যাপস এবং স্ট্রেস ইউরিনারি ইনকন্টিনেন্সের ক্ষেত্রে নির্দেশিত হয়।

প্রল্যাপসের ক্ষেত্রে, অপারেশনের মধ্যে অন্তর্ভুক্ত থাকতে পারে:

- রোগীর নিজস্ব ক্যাসিয়াল টিস্যু ব্যবহার করে জরায়ু সংরক্ষণের সাথে গর্ভাশয় প্রল্যাপস সংশোধন করে (ক্যাসিয়া মেসামত) বা ভিন্নধর্মী প্রক্রিয়া ব্যবহার করে;
  - ল্যাপারোস্কোপিক কৌশল ব্যবহার করে জরায়ু সংরক্ষণের সাথে গর্ভাশয় প্রল্যাপসের সংশোধন;
  - জরায়ু অপসারণ (হিস্টেরেক্টমি) এবং ডিম্বাশয় (অ্যানেক্সেক্টমি) ফলে দেয়া বা যোনি গম্বুজ স্থগিত করা।
- স্ট্রেস ইউরিনারি ইনকন্টিনেন্সে, যোনিপথে মূত্রনালীর নিচে জৈব-সঙ্গতিপূর্ণ সিলিকন উপাদানের একটি ব্যাল্ড স্থাপন করে সংশোধন করা হয়।

এটি জ্ঞান যোনি টিস্যু দ্বারা সংহত হয় "দুর্বল" মূত্রনালীতে কর্মকর্তিতা পুনরুদ্ধার করে। এই পদ্ধতিটি 85-90% ভাগ স্ট্রেস প্রস্রাবের অসংযম নিরাময় করে।

## ULSS 2 I ইউরোজিনোকোলজিকাল পরামর্শ

### ফার্মাকোলজিকাল চিকিৎসা (Trattamento farmacologico)

ফার্মাকোলজিকাল চিকিৎসা প্রায় 60% কার্যকারিতা সহ অত্যধিক মূত্রাশয় বা মূত্রনালীর অসংযম প্ররোচনার ক্ষেত্রে নির্দেশিত করা হয়। এটি থেরাপিটি বাড়িতে বসেই নেয়া যায় যা ইউরোগাইনোকোলজি ক্লিনিক থেকে দেয়া হয়।

### স্যাক্রাল নিউরোমোডুলেশন (NMS) (Neuromodulazione sacrale)

এই কৌশলটি আর্জ ইউরিনারি ইনকন্টিনেন্স বা ওভারঅ্যাকটিভ ব্লাডার সিন্ড্রোমের রোগীদের জন্য নির্দেশিত হয় যারা রক্ষণশীল এবং প্রচলিত চিকিৎসায় পর্যাপ্তভাবে সাড়া পায়নি।

স্যাক্রাল নিউরোমোডুলেশন থেরাপিউটিক সিস্টেমের মধ্যে রয়েছে:

- একটি নিউরোস্টিমুলেটর (একটি পেসমেকারের মতো) একটি 2 ইউরো মুদ্রার চেয়ে সামান্য বড়, স্বকের নিচে ঢোকানো হয়;
- একটি পাতলা তার যা অল্প এবং মূত্রাশয় সহ পেলভিক ক্লোর নিয়ন্ত্রণকারী স্নায়ুতে কম-তীব্রতার বৈদ্যুতিক প্রবণতা বহন করে;

- একটি হ্যান্ডহেল্ড প্রোগ্রামার যা রোগীকে উদ্দীপনার তীব্রতা সামঞ্জস্য করতে এবং ডিভাইসটিকে চালু বা বন্ধ করতে দেয়।

### বোটুলিনাম টক্সিন দিয়ে মূত্রাশয় অনুপ্রবেশ (Infiltrazione vescicale con tossina botulinica)

স্যাক্রাল নিউরোমোডুলেশনের মতো, বোটুলিনাম টক্সিনও একটি থেরাপি যা আর্জ ইনকন্টিনেন্স এবং ওভারঅ্যাকটিভ ব্লাডারে দ্বিতীয় লাইনের থেরাপি হিসাবে ব্যবহৃত হয় যখন ফার্মাকোলজিক্যাল বা পুনর্বাসন থেরাপি প্রত্যাশিত ফলাফল না দেয়।

La পদ্ধতিটি, যা প্রায় 10 মিনিট স্থায়ী হয়, একটি সামান্য অবশের সাথে সঞ্চালিত হয় এবং সিন্টোস্কোপির মাধ্যমে, বোটুলিনাম টক্সিন অনুপ্রবেশ মূত্রাশয়ের প্রাচীরে সঞ্চালিত হয়। এই পদ্ধতিটি দিনের হাসপাতালে সঞ্চালিত হয়। চিকিৎসার কার্যকারিতা গড় সময়কাল 10 মাস, সময়ের সাথে পুনরাবৃত্তির সম্ভাবনা হতে পারে।

নথিটি জনসাধারণের সাথে আঞ্চলিক অফিসের একটি বহু-পেশাদার দল দ্বারা তৈরি করা হয়েছে  
আপডেট করা হয়েছে এপ্রিল ২০২৩