

இடுப்புத் தாளின் மாபெரும் செல் கட்டி (ஒரு விரலிலோ அல்லது கட்டிலிலோ கட்டி)



நுண்ணோக்கிக் கண்ணோட்டத்தில், இடுப்புப் பட்டைகளின் ஒரு மாபெரும் உயிரணுக் கட்டி, பல மூலக்கூறுகள் கொண்ட மாபெரும் உயிரணுக்களின் (இருண்ட, குண்டாகத் தோன்றும் உயிரணுக்கள்) கொத்துகளால் சிறிய ஒற்றை மூலக்கூறு உயிரணுக்களுடன் கலக்கப்பட்டுள்ளது. இது தீங்கற்றது, இந்த மாபெரும் உயிரணுக்களின் தோற்றம் தான் காயத்திற்கு அதன் பெயரைக் கொடுக்கிறது.

Kieran Hirpara © 2014

இந்தப் பக்கம் இயந்திரத்தால் மொழிபெயர்க்கப்பட்டது; இன்னும் மருத்துவரால் சரிபார்க்கப்படவில்லை.
ஆங்கிலப் பதிப்பே அதிகாரப்பூர்வமானது.

இடுப்புப் பட்டைகளில் ஒரு பெரிய செல் கட்டி பொதுவானது, **நலம் தரும்** ஒரு விரல் அல்லது கட்டைவிரலில் (புற்றுநோய் அல்லாத) கட்டி. இது ஒரு கங்க்லியன் சிஸ்டுக்குப் பிறகு கையில் இரண்டாவது மிகவும் பொதுவான கட்டி ஆகும். இது மெதுவாக வளர்கிறது, உடலின் பிற பகுதிகளுக்கு பரவுவதில்லை, பொதுவாக ஒரு சிறிய அறுவை சிகிச்சையுடன் அகற்றப்படுகிறது, இருப்பினும் இது சில நேரங்களில் மீண்டும் வரலாம். இந்த பக்கம் அது என்ன, அது எவ்வாறு கண்டறியப்படுகிறது, அதை அகற்றுவது என்ன, அது எவ்வளவு அடிக்கடி திரும்புகிறது என்பதை விளக்குகிறது.

அது என்ன

இடுப்புச் சவ்வின் ஒரு மாபெரும் செல் கட்டி, **இடுப்புப் பட்டை** “பெரிய உயிரணு” என்ற பெயர் நுண்ணோட்டத்தின் கீழ் எவ்வாறு தோன்றுகிறது என்பதை விவரிக்கிறது, அங்கு பெரிய, பல கரு கொண்ட உயிரணுக்களின் கொத்துகள் சிறிய உயிரணுக்களுடன் கலக்கப்படுகின்றன. இது எவ்வாறு நடந்துகொள்கிறது என்பது பற்றி எதுவும் கூறவில்லை: இது கையில் இருக்கும் ஒரு நல்ல வளர்ச்சியாகும். மருத்துவர்கள் சில நேரங்களில் அதை ஒரு **உள்ளூர்மயமாக்கப்பட்ட டெனோசினோவியல் மாபெரும் செல் கட்டி**.

அது எங்கே தோன்றுகிறது மற்றும் அது எப்படி உணர்கிறது

அது எப்போதும் ஒரு மீது அமர்ந்திருக்கிறது **விரல் அல்லது கட்டைவிரல்**, பெரும்பாலும் கையிலோ அல்லது பக்கத்திலோ, விரல் மூட்டுகளில் ஒன்றிற்கு அருகில். பொதுவாக இதுஃ

- **உறுதியான மற்றும் ரப்பர்**, மென்மையானது, மற்றும் மெதுவாக வளர
- **பொதுவாக வலியற்றது**, அது வலிக்கலாம் அல்லது அது பெரிதாக்கும் போது பிடிக்க முடியும் என்றாலும்
- **திடமான**, எனவே (ஒரு திரவம் நிரப்பப்பட்ட கங்காலியன் போலல்லாமல்) அது ஒரு சுடர் அதை எதிராக நடத்தப்படும் போது பிரகாசிக்காது

இது வளரும்போது விரலை முழுமையாக வளைப்பதை கடினமாக்குகிறது, அவ்வப்போது இது ஒரு சிறிய நரம்பை அழுத்துகிறது மற்றும் மயக்கத்தை ஏற்படுத்துகிறது. அரிதாக, நீண்டகால கட்டி அதன் அருகிலுள்ள எலும்பில் ஒரு மென்மையான வெற்றிடத்தை அழுத்துகிறது, இது ஒரு எக்ஸ்-ரேயில் காண்பிக்கப்படுகிறது.

இது எவ்வாறு கண்டறியப்படுகிறது

உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் பெரும்பாலும் கட்டிகளை ஆராய்வதன் மூலம் அதை அடையாளம் காண முடியும். **அல்ட்ராசவுண்ட்** ஒரு பெரிய, ஆழமான அல்லது தொடர்ச்சியான கட்டிக்கு, **எம். ஆர். ஐ** ஸ்கேன் எவ்வளவு தூரம் நீண்டுள்ளது என்பதைக் காட்டுகிறது மற்றும் மிகவும் சிறப்பியல்பு தோற்றத்தைக் கொண்டுள்ளது (கணினியில் உள்ள இரும்பு கொண்ட நிறமி காரணமாக சில வரிசைகளில் இது இருண்டதாகத் தெரிகிறது). அருகிலுள்ள எலும்பு சம்பந்தப்பட்டதாகத் தோன்றினால் எக்ஸ்-கதிர் சேர்க்கப்படுகிறது. அகற்றப்பட்ட கட்டி நுண்ணோக்கின் கீழ் பரிசோதிக்கப்படும்போது நோயறிதல் உறுதியாக உறுதிப்படுத்தப்படுகிறது.

சிகிச்சை: கட்டிகளை அகற்றுதல்

வழக்கமான சிகிச்சை ஒரு சிறிய அறுவை சிகிச்சையாகும். **எல்லை விலக்கு**, பொதுவாக உள்ளூர் அல்லது பொது மயக்க மருந்தின் கீழ் ஒரு நாள் வழியாக. ஒரு சிறிய வெட்டு மூலம் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் முழு கட்டிகளையும், எந்தவொரு சிறிய செயற்கைக்கோள் கட்டிகளையும் மற்றும் சம்பந்தப்பட்ட கவசத்தையும் அகற்றுகிறார், அருகிலுள்ள நரம்புகள், இரத்த நாளங்கள் மற்றும் தசைகளை சுற்றி கவனமாக வேலை செய்கிறார். வெளிப்படையான கட்டிக்கு பதிலாக, கட்டி முழுவதையும் அகற்றுவது, அது மீண்டும் வருவதற்கான வாய்ப்பைக் குறைக்கிறது. இந்த வகை கட்டி சுருங்குவதற்கு மாத்திரைகள் அல்லது ஊசிகள் இல்லை.

எவ்வளவு அடிக்கடி அது மீண்டும் வருகிறது

இந்த கட்டி அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு திரும்பலாம். **7ல் 1 முதல் 5ல் 1 வரை** கட்டிகள் பல இருந்தபோது, கட்டிகள் இடுப்பு அல்லது எலும்புகளைச் சுற்றி இருந்தபோது, அல்லது முதல் அறுவை சிகிச்சையில் சிலவற்றை விட்டுச் சென்றபோது, மீண்டும் வருவதற்கான வாய்ப்பு அதிகம். **முதல் இரண்டு ஆண்டுகள்**, அதனால்தான் உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் அந்த காலகட்டத்தில் அந்த பகுதியின் மீது ஒரு கண் வைத்திருப்பார், அரிதான சந்தர்ப்பங்களில் பல ஆண்டுகளுக்குப் பிறகு ஒரு கட்டி மீண்டும் வரலாம். அது மீண்டும் வந்தால், அது பொதுவாக மீண்டும் அகற்றப்படலாம்.

மீட்பு

பெரும்பாலான மக்கள் அதே நாளில் ஒரு பேண்டேஜ் மற்றும் சில நேரங்களில் ஒரு லேசான அடுக்குடன் வீட்டிற்குச் செல்கிறார்கள். விரலை ஆரம்பத்தில் மெதுவாக நகர்த்துவது கடினத்தன்மையைத் தடுக்க உதவுகிறது, தேவைப்பட்டால் ஒரு கை சிகிச்சையாளர் இதை வழிநடத்தலாம். தையல்கள் பொதுவாக இரண்டு வாரங்களுக்குள் அகற்றப்படுகின்றன. சில நாட்களுக்குள் இலகுவான பணிகளுக்கு கையைப் பயன்படுத்தலாம் என்றும், ஆறுதலையும் உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளரின் ஆலோசனையையும் பின்பற்றி சில வாரங்களுக்குள் முழுமையான பயன்பாட்டிற்கு மீண்டும் கட்டியெழுப்பலாம் என்றும் எதிர்பார்க்கலாம்.

மேலும் ஆழமாக

இந்த பிரிவு ஒரு படி ஆழமாக செல்கிறது, ஒரு மாணவர் மட்டத்தில். இது கட்டி புரிந்து அல்லது சிகிச்சை தேவையில்லை, ஆனால் அது இந்த கட்டி இயக்குகிறது என்ன விளக்குகிறது மற்றும் அது சில நேரங்களில் மீண்டும் ஏன்.

வளர்ச்சியைத் தூண்டுவது எது?

இடுப்புப் பட்டைகளில் உள்ள ஒரு பெரிய செல் கட்டி, **டெனோசினோவியல் பெரிய செல் கட்டிகள்** இவற்றின் பின்னணியில் உள்ள இயந்திரம் ஒரு சமிக்ஞை புரத்தின் அதிக உற்பத்தி ஆகும் **CSF1** (பகுதி-தூண்டுதல் காரணி 1), பொதுவாக க்ரோமோசோம்களுக்கு இடையில் மரபணு பொருளின் ஒரு சிறிய பரிமாற்றத்தால் தூண்டப்படுகிறது. அந்த செல்கள் சிஎஸ்எஃப் 1 ஐ வெளியிடுகின்றன, இது இரத்த ஓட்டத்திலிருந்து அதிக எண்ணிக்கையிலான நோயெதிர்ப்பு செல்களை (மேக்ரோபேஜ்கள்) ஈர்க்கிறது. பெரும்பாலான கட்டிகள் உண்மையில் அசல் அசாதாரணமானவைகளை விட இந்த நியமிக்கப்பட்ட செல்களால் ஆனவை, இது ஒரு வளர்ச்சி தன்னை உருவாக்குவதற்கான ஒரு அசாதாரண வழியாகும்.

நுண்ணோக்கின் கீழ் மற்றும் ஸ்கேனில் எப்படி இருக்கும்

நுண்ணோக்கியின் கீழ் இந்த கட்டி சிறிய மோனோநியூக்ளியர் செல்கள், நுரைபோன்ற கொழுப்பு நிறைந்த மேக்ரோபேஜ்கள், மற்றும் பல மூலக்கூறுகள் கொண்ட **மாபெரும் செல்கள்** அதன் பெயரைக் கொடுத்தது. **ஹெமோசிடிரின்**, ஒரு இரும்பு நிறைந்த நிறமி, திசுக்களில் உள்ள சிறிய பழைய இரத்தப்போக்குகளால் பின்னால் விடப்படுகிறது. அந்த இரும்புதான் சில எம்.ஆர்.ஐ வரிசைகளில் கட்டி பெரும்பாலும் இருட்டாகத் தோன்றுகிறது, எந்தவொரு அறுவை சிகிச்சைக்கு முன்பும் திரவத்தால் நிரப்பப்பட்ட கங்கையிலிருந்து வேறுபடுத்திப் பார்க்க உதவும் ஒரு அம்சம்.

உள்ளூர்மயமாக்கப்பட்ட அல்லது பரவலான, மற்றும் அது ஏன் மீண்டும் நிகழலாம்

பொதுவான விரல் மற்றும் கட்டைவிரல் கட்டிகள் **உள்ளூர்மயமாக்கப்பட்ட வகை**, இது நன்கு வரையறுக்கப்பட்டுள்ளது மற்றும் பொதுவாக முற்றிலுமாக அகற்றப்படுகிறது. **பரவலான வகை** பரவலான வகை முழுமையாக அகற்ற கடினமாக உள்ளது மற்றும் அடிக்கடி மீண்டும் வருகிறது. சிறிய செயற்கைக்கோள் முடிச்சுகள் பின்னால் விடப்பட்டால் உள்ளூர்மயமாக்கப்பட்ட வகை கூட மீண்டும் வரலாம், அதனால்தான் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் முழு கட்டி மற்றும் அதைச் சுற்றியுள்ள சேணத்தை வெளிப்படையான பகுதியை விட அகற்றுகிறார்.

மாத்திரைகள் ஒரு பங்கைக் கொண்டிருக்கும்போது

அறுவை சிகிச்சையால் அகற்ற முடியாத அரிதான பரவலான கட்டிகளுக்கு, அல்லது மீண்டும் மீண்டும் வரும், சிஎஸ்எஃப் 1 சமிக்ஞையைத் தடுக்கும் மருந்துகள் (சிஎஸ்எஃப் 1 ஏற்பி தடுப்பான்கள்) அவற்றை சுருக்கலாம். இவை கடினமான நிகழ்வுகளுக்கு ஒதுக்கப்பட்டுள்ளன, மேலும் சாதாரண, எளிதில் அகற்றப்பட்ட விரல் கட்டிக்கு பயன்படுத்தப்படுவதில்லை, இது அறுவை சிகிச்சையால் நேரடியாகக் கையாளப்படுகிறது.

யாரையாவது எப்போது பார்க்க வேண்டும்

உங்கள் விரலில் அல்லது கட்டைவிரலில் ஒரு உறுதியான கட்டி இருந்தால், அது போகாது, மெதுவாக வளர்கிறது, விரலின் இயக்கத்தை கட்டுப்படுத்துகிறது, அல்லது மயக்கம் அல்லது நமைச்சலை ஏற்படுத்துகிறது. அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு, உங்கள் அறுவை

சிகிச்சை நிபுணரிடம் புற்றுநோய் மீண்டும் வருவதற்கான அறிகுறியாக இது இருக்கக்கூடும் என்பதால், புற்றுநோய்க்குள் அல்லது அதன் அருகில் ஒரு புதிய கட்டி இருப்பதை நீங்கள் கவனித்தால், அதை உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணரிடம் தெரிவிக்கவும்.