

کیست کلدوکال چیست؟

کیست‌های کلدوکال اتساع مادرزادی و نادر مجاری صفراوی هستند. دستگاه صفراوی شامل کبد، کیسه صفرا و مجاری صفراوی است که صفرا را تولید، ذخیره و به روده منتقل می‌کنند تا به هضم چربی‌ها کمک شود. این کیست‌ها می‌توانند داخل یا خارج از کبد ایجاد شوند.

کیست کلدوکال چگونه ایجاد می‌شود؟

کیست کلدوکال بیماری نادری است و حدود ۱ مورد در هر ۱۰۰'۰۰۰ تا ۱۵۰'۰۰۰ تولد در جمعیت‌های غربی دیده می‌شود و در جمعیت‌های آسیایی شیوع بیشتری دارد.

تصور می‌شود علت آن اتصال غیرطبیعی مجرای صفراوی به پانکراس باشد. پانکراس آنزیم‌هایی تولید می‌کند که برای هضم غذا ضروری هستند. این اتصال غیرطبیعی باعث ورود آنزیم‌های پانکراس به مجاری صفراوی شده و در نتیجه موجب آسیب و اتساع مجرای صفراوی می‌شود.

آیا نیاز به بررسی‌های بیشتر دارم؟

در بیشتر موارد، کیست کلدوکال به‌صورت ایزوله دیده می‌شود، اما گاهی می‌تواند با مشکلات دیگر جنینی همراه باشد. بنابراین انجام سونوگرافی دقیق جنین توصیه می‌شود.

همچنین انجام اکوکاردیوگرافی جنین برای بررسی قلب جنین پیشنهاد می‌شود.

در دوران بارداری باید به چه مواردی توجه شود؟

در طول بارداری معمولاً سونوگرافی‌های مکرر برای بررسی اندازه کیست و تغییرات آن انجام می‌شود.

بعد از تولد چه اتفاقی برای نوزاد می‌افتد؟

پس از تولد ممکن است نوزاد دچار علائمی مانند موارد زیر شود:

- زردی پوست و چشم‌ها
- درد قسمت راست و بالای شکم
- مدفوع کمرنگ یا خاکستری
- تهوع و استفراغ
- تب
- مشکلات تغذیه

در صورت مشاهده این علائم باید سریعاً به پزشک اطفال مراجعه شود.

اگر درمان انجام نشود، ممکن است عفونت مجاری صفراوی یا کیسه صفرا ایجاد شود و گاهی کیست پاره شود. معمولاً درمان نیاز به جراحی دارد و اغلب پیش از ۶ ماهگی انجام می‌شود.

خبر خوب این است که تشخیص قبل از تولد باعث می‌شود نوزاد پس از تولد سریع‌تر تحت نظر قرار گیرد و درمان مناسب در زمان مناسب انجام شود. تشخیص زودهنگام و جراحی در مراحل اولیه باعث کاهش عوارض و بهبود پیش‌آگهی می‌شود.

آیا در بارداری‌های بعدی تکرار می‌شود؟

کیست کلدوکال نادر است و در بیشتر موارد در بارداری بعدی تکرار نمی‌شود. با این حال، گزارش‌های نادری از ارتباط ژنتیکی بعضی انواع این بیماری وجود دارد.

مشاوره با متخصص طب مادر و جنین یا متخصص ژنتیک می‌تواند مفید باشد.

تشخیص زودهنگام و برداشتن جراحی کیست همراه با بازسازی مسیر صفراوی پیش از یک‌ماهگی، خطر را به‌طور قابل توجهی کاهش می‌دهد و بهترین پیش‌آگهی را فراهم می‌کند.

چه سوالاتی باید پرسیم؟

- آیا ناهنجاری دیگری نیز وجود دارد؟
- هر چند وقت یکبار باید سونوگرافی انجام شود؟
- نوزاد بعد از تولد در کجا بهترین مراقبت را دریافت خواهد کرد؟
- آیا می‌توانم در بیمارستان برنامه‌ریزی‌شده خود زایمان کنم؟
- آیا امکان جراحی پس از تولد در منطقه محل زندگی من وجود دارد؟
- آیا می‌توانم قبل از تولد با تیم پزشکی مراقبت‌کننده از نوزادم ملاقات کنم؟

سلب مسئولیت

محتوای این بروشور/وب‌سایت فقط برای اطلاع‌رسانی عمومی ارائه شده است و نباید به‌عنوان توصیه پزشکی تخصصی تلقی شود. پیش از هرگونه تصمیم‌گیری یا اقدام بر اساس این اطلاعات، لازم است مشاوره پزشکی متناسب با شرایط فردی خود دریافت کنید.

اگرچه تلاش شده است اطلاعات به‌روز و دقیق باشند، هیچ تضمینی در مورد کامل بودن یا به‌روز بودن مطالب ارائه نمی‌شود.

مترجم و ویراستار:

دکتر سولماز پیری: پریناتولوژیست، سفیر ایزوگ در خاورمیانه و شمال آفریقا و عضو کمیته‌های بیسیک ترینینگ و ویزوگ

آخرین به‌روزرسانی: دسامبر ۲۰۲۴