

**रोगी सूचना श्रृंखला - आपको क्या पता होना चाहिए, आपको क्या पूछना चाहिए।**

**कोलेलिथेसिस (पित्त पथरी) क्या है?**

पित्ताशय की थैली यकृत के पास एक छोटी थैली होती है जिसमें पित्त नामक तरल पदार्थ होता है जिसे शरीर पाचन के लिए उपयोग करता है। कभी-कभी पित्ताशय की थैली के अंदर पथरी या कीचड़ हो सकता है। यह आमतौर पर वयस्कों या बच्चों में अधिक होता है, लेकिन शायद ही कभी यह जन्म से पहले अपने तीसरे तिमाही में भ्रूण में भी हो सकता है। जब यह अल्ट्रासाउंड पर पाया जाता है, तो इसे भ्रूण कोलेलिथियसिस कहा जाता है, जिसे भ्रूण पित्त पथरी के रूप में भी जाना जाता है।

**जब मैं गर्भवती हूँ तो भ्रूण कोलेलिथियसिस का निदान और निगरानी कैसे की जाती है?**

प्रसव से पहले कुछ महीनों में भ्रूण के पित्त पथरी का आमतौर पर एक नियमित अल्ट्रासाउंड के दौरान निदान किया जाता है। विशेष रूप से भ्रूण के पित्त पथरी को देखने के लिए आपको तीसरे तिमाही के अल्ट्रासाउंड की आवश्यकता नहीं है। लेकिन अगर आप किसी अन्य चिकित्सीय कारण से तीसरी तिमाही में अल्ट्रासाउंड करवा रही हैं, तो इसका निदान किया जा सकता है। भ्रूण पित्त पथरी प्रत्येक 100 रोगियों में से लगभग 1 में पाई जाती है। एक बार निदान होने के बाद, भ्रूण के पित्त पथरी की जांच या निगरानी के लिए किसी और परीक्षण की आवश्यकता नहीं होती है।

**भ्रूण कोलेलिथियसिस (पित्त पथरी) का क्या कारण होता है?**

भ्रूण के पित्त पथरी या कोलेलिथियसिस का कारण अज्ञात है। यह भ्रूण के जैविक सेक्स या अन्य भ्रूण असामान्यताओं या निदान से दृढ़ता से जुड़ा नहीं है। 75% से अधिक मामलों में, यह एकमात्र असामान्यता है जिसका निदान किया जाता है और भ्रूण और मां के साथ बाकी सब कुछ सामान्य पाया जाता है। शेष मामलों में, मां और/या भ्रूण को पहले से मौजूद स्वास्थ्य समस्याएं हो सकती हैं, जिससे भ्रूण में पित्त पथरी होने का खतरा बढ़ सकता है। हालांकि, पहले से मौजूद स्वास्थ्य समस्याओं वाले रोगियों में भ्रूण की पित्त पथरी इतनी कम होती है कि यह निर्धारित करना मुश्किल होता है कि पित्त पथरी के निर्माण में ये अन्य स्वास्थ्य समस्याएं कितनी प्रभावशाली हैं। इनमें से कुछ संबंधित स्वास्थ्य समस्याओं में, प्लेसेंटा के पीछे थक्का, मातृ नशीले पदार्थों का उपयोग, लंबे समय तक उपवास, किसी भी प्रकार का मधुमेह, पित्त पथरी का मातृ इतिहास, रीसस या एबीओ रक्त समूह की असंगति, भ्रूण की शारीरिक रचना में असामान्यताएं, आनुवंशिक असामान्यताएं, कम एमनियोटिक द्रव या खराब भ्रूण वृद्धि हैं।

### भ्रूण कोलेलिथियसिस का इलाज कैसे किया जाता है?

भ्रूण की पित्त पथरी बच्चे के एक वर्ष का होने से पहले बिना किसी उपचार के अपने आप ठीक हो जाती है। जन्म के बाद बच्चे को अल्ट्रासाउंड परीक्षण के साथ हर कुछ हफ्तों से महीनों तक निगरानी की जा सकती है ताकि यह निर्धारित किया जा सके कि गॉलस्टोन का समाधान हो गया है, और यह बच्चे के बाल रोग विशेषज्ञ के परामर्श के बाद किया जाता है।

अधिकांश बच्चों में कभी भी लक्षण विकसित नहीं होते हैं। भ्रूण कोलेलिथियसिस का इलाज केवल तभी किया जाता है जब बच्चे के जन्म के बाद लक्षण हों। आपको अपने बाल रोग विशेषज्ञ को विशेष रूप से जीवन के पहले 1-3 सप्ताहों में उल्टी या आँख में हल्का पीलापन जैसे लक्षणों के बारे में बताना चाहिए। बच्चे की जाँच के बाद पित्त पथरी को बच्चे के लक्षणों का कारण माना जाता है, तो बच्चे का इलाज ursodeoxycholic एसिड नामक दवा से किया जा सकता है जब तक कि पित्त पथरी का समाधान नहीं हो जाता। बहुत कम ही, बच्चे में लक्षण हो सकते हैं और मूल्यांकन से पता चलता है कि पित्त पथरी पाचक रस के प्रवाह को अवरुद्ध कर रही है और पित्ताशय की थैली की सूजन पैदा कर रही है, जिसे कोलेसिस्टिटिस भी कहा जाता है। इस अत्यंत दुर्लभ मामले में, पित्ताशय की थैली को हटाने के लिए सर्जरी की सिफारिश की जा सकती है। यह सर्जरी पित्त पथरी और कोलेसिस्टिटिस को ठीक कर देगी।

### मुझे और क्या प्रश्न पूछने चाहिए?

- क्या कोई अन्य असामान्यता पाइ गई हैं?
- मैं कितनी बार अल्ट्रासाउंड जांच कराऊंगा?
- जन्म के बाद बच्चे को सबसे अच्छी देखभाल कहाँ मिलेगी?
- क्या मेरे क्षेत्र में प्रसव के बाद सर्जरी उपलब्ध है?
- क्या मैं पहले से डॉक्टरों की उस टीम से मिल सकता हूँ जो मेरे बच्चे के जन्म के समय उसकी देखभाल करेगी?