**Какво представляват камъните в жлъчката?**

Камъните в жлъчката са колекции от холестерол, жлъчен пигмент или комбинация от двете, които могат да се образуват в жлъчния мехур или в жлъчните пътища на черния дроб. В САЩ най-често срещаният тип конкременти са холестероловите. Холестероловите камъни се образуват поради дисбаланс в производството на холестерол или секрецията на жлъчка. Пигментираните камъни се състоят предимно от билирубин, който е химично вещество, получено в резултат на нормалното разграждане на червените кръвни клетки. Билирубиновите камъни в жлъчката са по-често срещани в Азия и Африка, но се наблюдават при заболявания, които увреждат червените кръвни клетки като сърповидно-клетъчна анемия.

**Причини**

**Как камъните в жлъчката причиняват проблеми?**

Ако в жлъчната система се образуват камъни в жлъчката, те могат да причинят запушване на жлъчните пътища, които обикновено отвеждат жлъчката от жлъчния мехур и черния дроб. Понякога камъните в жлъчката могат също да блокират потока на храносмилателните ензими от панкреаса, тъй като и жлъчните пътища, и каналите на панкреаса се оттичат през един и същ малък отвор (наречен Ампула Фатери), който се държи здраво от малък мускул (наречен Сфинктър на Оди ). Това води до възпаление на панкреаса и е известно като панкреатит. Блокирането на жлъчните пътища може да причини симптоми като коремна болка, гадене и повръщане. Ако жлъчният канал остане блокиран, жлъчката не може да се отцеди правилно, може да се развие жълтеница (жълто обезцветяване на очите и кожата) и също може да възникне инфекция, известна като холангит.

**Рискови фактори**

**Кой е изложен на повишен риск от образуване на камъни в жлъчката?**

Женския пол, по-напредналата възраст, затлъстяване, високи нива на холестерол в кръвта, лечение с лекарства, съдържащи естроген, бърза загуба на тегло, диабет и бременност са рискови фактори за развитие на холестеролни камъни в жлъчката. Нарушенията, които водят до унищожаване на червените кръвни клетки като сърповидно-клетъчна анемия, са свързани с развитието на пигментирани или билирубинови камъни. Появата на камъни в жлъчката варира значително в различните етнически групи. Например, индианците и испанците от Пима имат висока честота на развитие на камъни в жлъчката в сравнение с азиатците, които като цяло имат много ниска честота.

**Симптоми**

**Какви са симптомите на камъни в жлъчката?**

Камъните в жлъчката, които не причиняват симптоми, обикновено не изискват допълнителна оценка. Много пъти камъни в жлъчката се откриват случайно при рентгенография на корема или ултразвук, направен по други причини. Освен ако не са налице симптоми на болка, гадене, повръщане или повишена температура, не е необходимо допълнително изследване или намеса. Симптомите възникват, когато камък в жлъчката блокира потока на жлъчката от жлъчния мехур или през жлъчните пътища. Камък в жлъчката в общия жлъчен канал се нарича холедохолитиаза и може да причини периодичен или постоянен дискомфорт. Болката при холедохолитиазата обикновено се локализира в горната част на корема и може да излъчва (усеща се на друго място) в дясното рамо, може да продължи от 30 минути до часове и да бъде свързана с изпотяване, гадене, повръщане и. Пристъпите на жлъчна колика могат да предизвикат болка в гърдите, която може да се почувства като сърдечен удар. Ако болката е нова и се различава от другите болки, симптомите трябва да бъдат обсъдени с лекар.

Възпален жлъчен мехур (холецистит), заседнал конкремент с последващо вторично възпаление в общия жлъчен канал (холангит), или камък, блокиращ изтичането на панкреатичен сок (панкреатит в жлъчния камък), може да доведе до треска, студени тръпки, силна коремна болка или жълтеница. Лицата с тези оплаквания трябва да получат спешна оценка от лекар.

**Диагноза**

**Как се диагностицират камъните в жлъчката?**

Диагнозата на камъни в жлъчката се подозира, когато се появят симптоми на болка в корема в горния десен квадрант, гадене или повръщане. Местоположението, продължителността и „характерът“ (пробождане, гризане, спазми) на болката помагат да се определи вероятността от жлъчнокаменна болест. Може да присъстват повишена коремна резистентност и ненормално висока чернодробна функция. Ехографското изследване на коремната кухина е бърз, чувствителен и относително евтин метод за откриване на камъни в жлъчката в жлъчния мехур или общия жлъчен канал. Това е най-често използваният тест.

**Лечение**

**Какво е лечението на камъни в жлъчката?**

Лечението на камъни в жлъчката, които запушват общия жлъчен канал, е ендоскопска ретроградна холангиопанкреатография (ERCP) или операция. ERCP включва преминаване на тънък гъвкав ендоскоп през устата и в дванадесетопръстника, където се използва за оценка на общия жлъчен канал или канал на панкреаса. Малки тръби и инструменти могат да се използват за допълнителна оценка на каналите и отстраняване на камъни, ако е необходимо. Операция на жлъчния мехур може да се извърши, ако има камъни, открити в самия жлъчен мехур, тъй като те не могат да бъдат отстранени чрез ERCP. Тази операция, известна като холецистектомия, често се прави с помощта на лапароскоп и се вкарва в корема чрез няколко малки разреза под обща анестезия. Ако операцията на жлъчния мехур не е възможна, лекарство, известно като урзодезоксихолева к-на УДХК, може да се използва за разтваряне на холестеролни камъни в жлъчката, но това може да отнеме месеци и камъните се повтарят при много хора след спиране на лечението.