

Diverticul Meckel la copil Prezentare de caz clinic și reviu literaturii

Natalia Visan, Eva Gudumac

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu", Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică "Natalia Gheorghiu"

Introducere

Diverticulul Meckel la copil reprezintă o formațiune saculară pe peretele antemezenteric al ileonului. Incidența este de 1-1,2%, afectând egal ambele sexe. Mai mult de 60% din pacienți pot dezvolta diverse complicații: diverticulite, ocluzii intestinale, hemoragii, adenocarcinom. Tratamentul este chirurgical și constă în rezecția segmentară a ileonului cu diverticul Meckel.

Cuvinte cheie: diverticul Meckel, apendicită, complicații, chirurgie.

Rezultate

S-a intervenit chirurgical prin laparotomie transrectală pe dreapta.



Figura 1. Intestinul cu apendice și diverticul Meckel

Intraoperator s-a evidențiat un cec normal situat, cu apendicele nemodificat iar pe partea antemezenterică a ileonului la distanța de 80cm de unghiul ileo-cecal, un diverticul Meckel cu lungimea de 2 cm, cu baza lată de implantare.



Figura 2. Diverticul Meckel

S-a efectuat rezecția segmentară de ileon cu diverticul Meckel și anastomoza termino-terminală ileo-ileală.

Evoluția postoperatorie satisfăcătoare.



Figura 3. Anastomoza ileo-ileală

Material și Metode

Pacientul B, 14 ani, internat în CNȘP "Natalia Gheorghiu" pentru dureri abdominale în fosa iliacă dreaptă, grețuri, vome, inapetență, cu debut în urmă cu 48 ore.

Obiectiv: contractură musculară, simptomul Blumberg pozitiv. Ecografia abdominală și tușeul rectal fără particularități. Diagnosticul de prezumție - apendicită acută?

Scopul: Prezentarea dificultăților de diagnostic clinic - paraclinic a diverticulitei Meckel la copil.

Concluzie

Prin cazul prezentat am stabilit problemele de diagnostic diferențial dintre apendicita acută și diverticulita acută la copil.