

MECKEL'S DIVERTICULUM AT CHILDREN. CLINICAL CASE PRESENTATION AND LITERATURE REVIEW

Visan Natalia, Gudumac Eva

Scientific adviser: Gudumac Eva

Natalia Gheorghiu Department of Pediatric Surgery, Orthopedics and Anesthesiology,
Nicolae Testemitanu SUMPh

Background. Meckel's diverticulum at children is a sacular formation on the antemesenteric wall of the ileum. It has an incidence of 1-1.2% and involves multiple complications: diverticulitis, intestinal obstructions, hemorrhages and adenocarcinomas. The diagnosis is confirmed by scintigraphy and is treated sur **Objective of the study.** To present the difficulties of clinical-paraclinical diagnosis of Meckel's diverticulitis at children. **Material and Methods.** We present the clinical case of a 14-year-old patient, hospitalized in IMSP IM and C, CNȘP "Natalia Gheorghiu" for persistent abdominal pain and vomiting with the onset of the disease 48 hours ago. The presumptive diagnosis - acute appendicitis, being based on clinical, laboratory and imaging manifestations. **Results.** After a 2-hour operative preparation, surgery was performed by transrectal laparotomy on the right side. Intraoperatively, a normal cecum was found, with the appendix unchanged and on the ante-mesenteric side of the ileum at a distance of 80 cm from the ileo-cecal angle, a Meckel diverticulum with a length of 2 cm, with a wide implantation base. Surgical resolution - segmental resection of the ileum with the Meckel diverticulum. Histopathological - diverticulitis. The postoperative evolution was favorable. **Conclusion.** By presenting the case and the synthesis of bibliographic sources, we highlighted the problems of differential diagnosis between acute appendicitis and acute diverticulitis at children.

Keywords: diverticulitis, appendicitis, diagnosis, surgery

DIVERTICULUL MECKEL LA COPII. PREZENTARE DE CAZ CLINIC ȘI REVIZUIREA LITERATURII

Visan Natalia, Gudumac Eva

Conducător științific: Gudumac Eva

Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică „Natalia Gheorghiu”,
USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Diverticulul Meckel la copil reprezintă o formațiune saculară pe peretele antimezenteric al ileonului. Are o incidență de 1-1,2 % și implică multiple complicații: diverticulite, ocluzii intestinale, hemoragii, adenocarcinoame. Diagnosticul se confirmă prin scintigrafie și se tratează chirurgical. **Scopul lucrării.** Prezentarea dificultăților de diagnostic clinico-paraclinic a diverticulitei Meckel la copil. **Material și Metode.** Prezentăm cazul clinic al unui pacient cu vârsta de 14 ani, internat în IMSP IM și C, CNȘP "Natalia Gheorghiu", acuzând dureri abdominale persistente, vărsături, manifestate în ultimele 48 ore. Diagnosticul de prezumție - apendicită acută, fiind bazat pe manifestările clinice, de laborator, imagistice. **Rezultate.** După o pregătire operatorie de 2 ore s-a intervenit chirurgical prin laparotomie transrectală pe dreapta. Intraoperator s-a evidențiat un cec normal situat, cu apendicele nemodificat, iar pe partea antimezenterică a ileonului, la distanța de 80 cm de unghiul ileocecal, un diverticul Meckel cu lungimea de 2 cm, cu baza lată de implantare. Rezolvare chirurgicală – rezecția segmentară de ileon, cu diverticul Meckel. Histopatologic – diverticulită. Evoluția postoperatorie a fost favorabilă. **Concluzii.** Prin cazul prezentat și sinteza surselor bibliografice, am evidențiat problemele de diagnostic diferențial dintre apendicita acută și diverticulita acută la copil.

Cuvinte-cheie: diverticulită, apendicită, diagnostic, chirurgie.