

ASIMPTOMATIC DUODENAL DIVERTICULUM INCIDENTALY DISCOVERED: CASE REPORT

Ivanov Artiom¹, Malcova Tatiana², Gurghiș Radu¹

Scientific adviser: Rojnoveanu Gheorghe¹

¹*Nicolae Anestiadi* Department of Surgery no. 1,

²Hepato-Pancreato-Biliary Surgery Laboratory; *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Diverticula of the duodenum(DD) are fairly common anatomical entities, estimated incidence 22%, however most DD are asymptomatic and rarely become serious clinical problems. In majority of cases DD are discovered incidentally during medical examination for other pathology. **Objective of the study.** To present the peculiarities of therapeutic management of a duodenal diverticulum combined with hiatal hernia, the case being surgically resolved with diverticulectomy, cruroraphy and Nissen fundoplication. **Material and Methods.** P. S., w/60 years, was hospitalized with medical history of precordial chest pain and epigastric discomfort. She received symptomatic treatment at cardiologist without any positive outcomes. Anamnesis vitae: chronic pancreatitis, chronic acalculous cholecystitis, inguinal herniotomy operation. **Results.** At hospitalization laboratory tests, ECG, echocardiography–normal values; X-ray of the large intestine–dolicocolon, diverticulosis. Barium swallow X ray revealed a hiatal hernia gr. II-III with supradiaphragmatic prolapse of the gastric cardia and partially of the fornix and a duodenal diverticulum in D4 (2.1x3.2cm). When acute cardiac pathology was excluded, the patient was prepared for surgery: posterior cruroraphy and Nissen fundoplication, identification and mobilization of the diverticulum, mechanical suture at its base with peritonization of the suture line. Favourable course of the postoperative period with no complications was registered. **Conclusion.** Even DD become symptomatic only in case of complications development (hemorrhage, perforation) and frequently are discovered incidentally during imaging exploration for another medical condition, simultaneous prophylactic diverticulectomy is recommended. **Keywords:** duodenal diverticulum, diagnosis, surgical treatment.

DIVERTICULUL DUODENAL ASIMPTOMATIC DEPISTAT OCAZIONAL: CAZ CLINIC

Ivanov Artiom¹, Malcova Tatiana², Gurghiș Radu¹

Conducător științific: Rojnoveanu Gheorghe¹

¹Catedra de chirurgie nr. 1 „Nicolae Anestiadi”,

²Laboratorul de chirurgie hepato-pancreato-biliară; USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Diverticulele duodenale (DD) sunt structuri anatomice frecvent descrise în literatură, cu incidența la 22%, însă deseori sunt asimptomatice și rareori devin adevărate provocări clinice. În majoritatea cazurilor sunt descoperite accidental în cadrul examinărilor pentru altă patologie. **Scopul lucrării.** Prezentarea particularităților de rezolvare a unui diverticul duodenal combinat cu hernie hiatală, cazul fiind gestionat chirurgical cu o diverticulectomie, crurorafie și operație Nissen. **Material și Metode.** P. S., f/60 ani, se internează cu anamneză de dureri precordiale și epigastrale surde. A fost tratată simptomatic la cardiolog, fără ameliorare. Antecedente: pancreatită cronică, colecistita cronică alitiazică, herniotomie inghinală. **Rezultate.** La spitalizare datele de laborator, ECG, ecocardiografie–normale; la irigoscopia–dolicocolon, diverticuloză. Pasajul baritat a relevat hernia hiatală axială gr. II-III cu prolabarea supradiaphragmatic a cardiei și parțial fornixului gastric și diverticul duodenal la nivelul D4 (2.1x3.2cm). După excluderea patologiei cardiace acute a fost preluată pentru intervenție chirurgicală: crurorafie posterioară și fundoplicație Nissen, identificarea și mobilizarea diverticulului, sutura mecanică la baza acestuia, cu peritonizarea liniei de sutură. Perioada postoperatorie favorabilă. **Concluzii.** Chiar dacă DD devin simptomatice doar la apariția complicațiilor (hemoragie, perforație) și mai frecvent sunt descoperite cu ocazia explorării imagistice efectuate pentru o altă afecțiune, diverticulectomia profilactică simultană este recomandată. **Cuvinte-cheie:** diverticul duodenal, diagnostic, tratament chirurgical.