

## DIVERTICUL MECKEL COMPLICAT LA ADULT

Corina Scerbatiuc-Condur

(Conducător științific: Igor Misin, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de chirurgie nr. 1 „Nicolae Anestiadi” și Laboratorul de chirurgie hepato-pancreato-biliară)

**Introducere.** Diverticulul Meckel (DM) este una dintre cele mai frecvente anomalii al sistemului digestiv. DM simptomatic este o patologie cu frecvență redusă la adulți.

**Scopul lucrării.** Analiza complicațiilor și a particularităților anatomo-morfologice a DM simptomatic la adulți.

**Material și metode.** A fost efectuat un studiu retrospectiv în baza a 21 pacienți cu DM, tratați în cadrul Clinicii de chirurgie „N. Anestiadi”, în perioada aa. 2012-2018.

**Rezultate.** Au fost înregistrate 14 cazuri de DM simptomatic. Bărbați – 5 (35,7%) și femei – 9 (64,3%). Complicațiile depistate: diverticulită – 42,8% (n=9), torsiune – 9,5% (n=2), hemoragie – 4,7% (n=1), hernie Littre – 4,7% (n=1) și ocluzie – 4,7% (n=1). În 100% cazuri pacienții au fost supuși intervenției chirurgicale: 11 cazuri (78,5%) – rezecție cuneiformă a diverticulului, în 3 (21,4%) – rezecție segmentară de intestin. Distanța medie de la unghiul ileocecal la DM – 53,1±5,5 cm (95%CI: 41.15-65.01). Morfologia piesei postoperatorii: lungimea – 5.7±0.7 cm (de la 3 la 12), diametrul – 2,1±0,3 cm (de la 1 la 4,5), raportul L/G – 2,9±0,3 (de la 1.3 la 5). Histologic în 92,8% cazuri (n=13) DM tapetat cu mucoasă intestinală nemodificată, într-un singur caz – 7,1%, s-a evidențiat țesut pancreatic ectopic.

**Concluzii.** Cea mai frecventă complicație înregistrată a fost diverticulita, constată, mai des, la femei. Forma lungă a fost cea predominantă (raportul L:G >2).

**Cuvinte cheie:** diverticulită, diverticul Meckel, simptomatic.

## COMPLICATED MECKEL'S DIVERTICULUM IN THE ADULT

Corina Scerbatiuc-Condur

(Scientific adviser: Igor Misin, PhD, prof., Chair of surgery no. 1 “Nicolae Anestiadi” and Laboratory of hepato-pancreato-biliary surgery)

**Introduction.** Meckel's diverticulum (MD) is one of the most frequent abnormality of the digestive system. Symptomatic MD is rarely met in adults.

**Objective of the study.** To analyze the complications, anatomical and morphological particularities in case of symptomatic MD in adults.

**Material and methods.** Retrospective study was performed on 21 patients with DM treated in the Department of Surgery no. 1 “Nicolae Anestiadi” from 2012 to 2018.

**Results.** There have been 14 cases of symptomatic MD. Men – 5 (35.7%) and women – 9 (64.3%). Complications: diverticulitis – 42.8% (n=9), torsion – 9.5% (n=2), bleeding – 4.7% (n=1), Littre hernia – 4.7% (n=1) and intestinal obstruction – 4.7% (n=1). In 100% of cases patients underwent surgery: 11 cases (78.5%) –cuneiform resection of the diverticulum and in 3 cases (21.4%) – segmental resection of intestine. The average distance from the ileocecal junction – 53.1±5.5 cm (95% CI:41.15-65.01). Morphology of the postoperative piece: length – 5.7±0.7 cm (from 3 to 12), width – 2.1±0.3 cm (from 1 to 4.5), ratio L/W – 2.9±0.3 (from 1.3 to 5). Histologically, in 92.8% of cases (n=13), the lining of MD consisted entirely of intestinal mucosa, in one case – 7.1%, ectopic pancreatic tissue was revealed.

**Conclusions.** The most frequent complication was diverticulitis, which is more common in women. Long form was predominant (L : W ratio >2).

**Key words:** diverticulitis, Meckel's diverticulum, symptomatic.