

Duplicația chistică a ileonului terminal în regiunea ileo – cecală.

Eva Gudumac¹, Ina Revenco^{1,2}, Doina Haidarli², Fedoruc Ana^{1,2}.

¹ Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică „Natalia Gheorghiu”

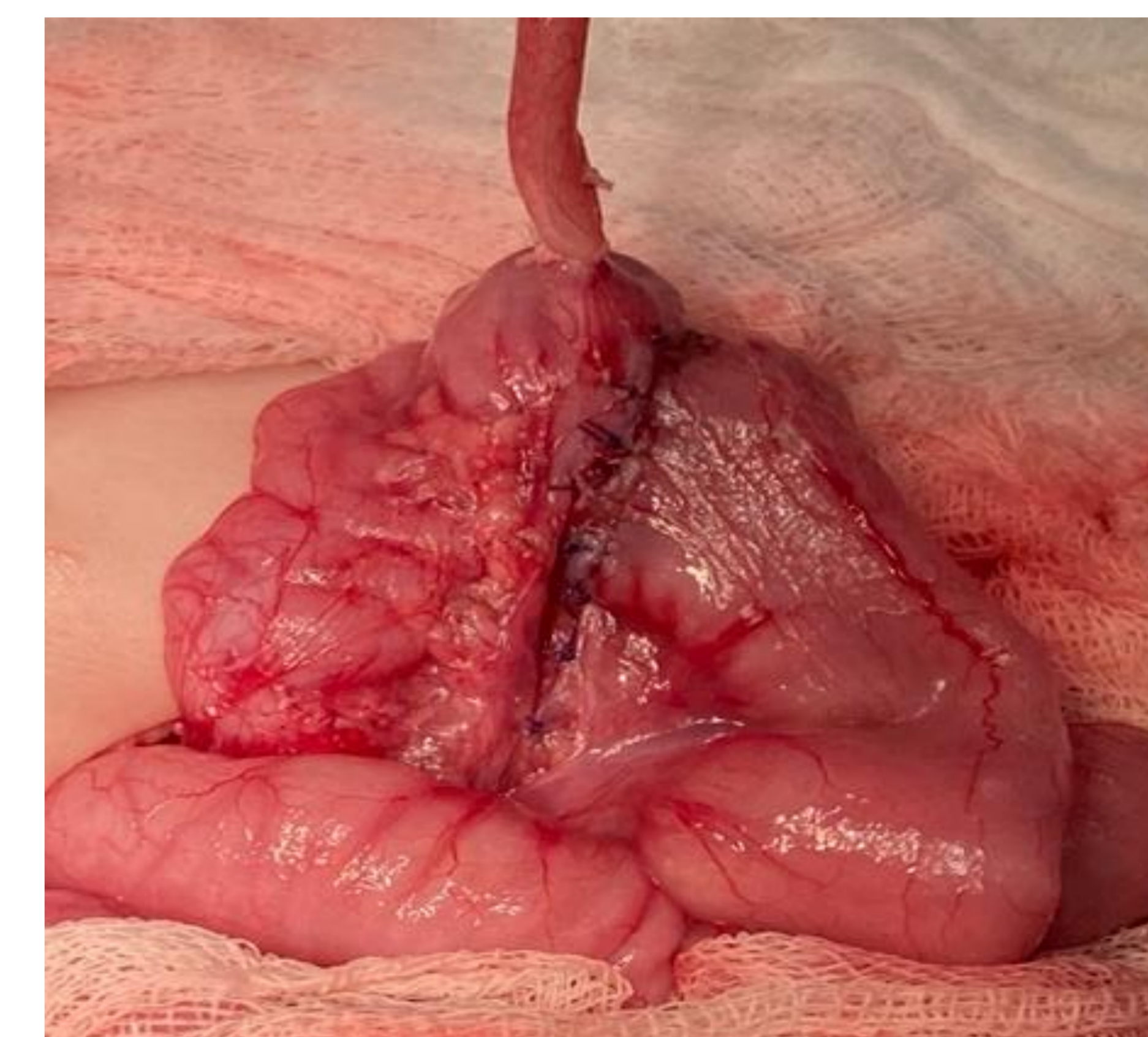
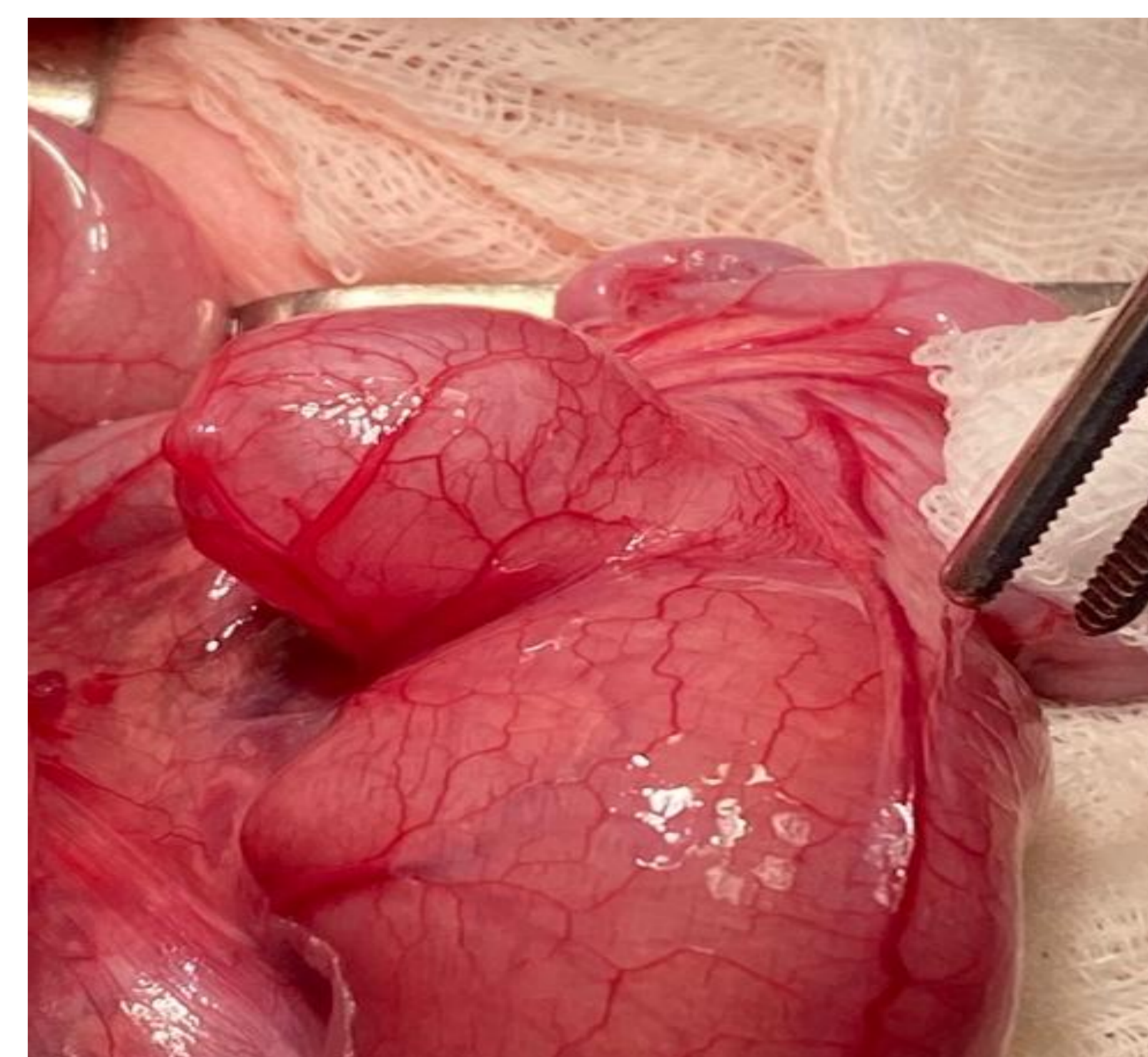
² Centrul Național Științifico Practic, Chirurgie Pediatrică „Natalia Gheorghiu”, Institutul Mamei și Copilului.

Introducere. Chisturile de duplicție enterala (EDC) este o tulburare congenitală rară. Ele pot fi găsite oriunde de-a lungul tractului gastro-intestinal de la gură până la rect. Ultrasonografia este cea mai utilizată metodă pentru diagnosticare. Tratamentul este întotdeauna chirurgical.

Scopul lucrării. Prezentarea cazului clinic la un pacient cu o clinică asimptomatică cu duplicație chistică, pînă la apariția unei complicații severe (ocluzie intestinală).

Rezultate. Copilul de 1 lună internat în IMSP IM și C, pe linia AVIASAN cu diagnosticul prezumtiv de ocluzie intestinală, pilorostenoză. La internare mama acuză prezența la copil a vomelor repetate cu conținut gastric, lipsa scaunului mai mult de 24 de ore, neliniste, inapetență, meteorism abdominal. Investigat clinic și paraclinic. Pacientul a fost supus intervenției chirurgicale. În regiunea ileo-cecală se determină, o formațiune chistică, cca 3.5 x 4.0 cm, de consistență dură, culoare roză, aspect exterior asemănător cu perete intestinal, cu obturarea extrinsecă a lumenului.

A fost efectuată enterotomie marginală a formațiunii, rezectată în bloc cu peretele lateral intestinal cu enterorafie în 2 straturi anatomice. Permiabilitatea păstrată, diferențe de lumen nu se determină. Peste 20 de zile de tratament, pacientul s-a recuperat complet.



• **Concluzii.** Comportamentul clinic al EDC este imprevizibil. EDC tind să crească în dimensiuni treptat și pot provoca simptome și complicații importante care ar putea fi fatale, cum ar fi obstrucția, sângerarea masivă, transformare malignă la vârsta adultă. Chirurgia este necesară din cauza complicațiilor severe pe care le pot dezvolta. Diagnosticul este confirmat doar prin examenul histologic.

