

# ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΑΝΕΣΤΡΑΜΜΕΝΟΥ ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΟΣ ΜΕCKEL

ΠΡΟΚΟΠΑΚΗ Ε.<sup>1</sup>, ΑΓΟΡΑΣΤΟΥ Φ.<sup>1</sup>, ΝΑΘΑΝΑΗΛΙΔΟΥ Μ.<sup>1</sup>, ΣΑΛΤΑΠΙΔΑ Α.<sup>1</sup>, ΔΕΛΛΑΔΕΤΣΙΜΑ Α.<sup>1</sup>, ΡΑΓΚΟΥΣΗ Α.<sup>1</sup>, ΣΤΑΣΙΝΟΣ Ι.<sup>2</sup> ΦΙΛΙΠΠΟΥ Ν.<sup>1</sup>  
Β' Χειρουργική Κλινική 417 ΝΙΜΤΣ<sup>1</sup>, Γαστρεντερολογική Κλινική 417 ΝΙΜΤΣ<sup>2</sup>

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το εκκόλπωμα Meckel, εμβρυϊκό υπόλειμμα ως επί ατελούς απόφραξης του λεκιθικού πόρου κατά την διάρκεια της 5<sup>ης</sup> εβδομάδας της εμβρυϊκής ζωής είναι ένα αληθές εντερικό εκκόλπωμα και αποτελεί την πιο συχνή συγγενή ανωμαλία του γαστρεντερικού, με επίπτωση περίπου 2% στον γενικό πληθυσμό. Ο κίνδυνος ανάπτυξης επιπλοκών σε έδαφος εκκολπωμάτωσης Meckel ανέρχεται στο 4%, ενώ ειδικά η αιμορραγία ως επιπλοκή σύμφωνα με βιβλιογραφικές αναφορές ανέρχεται σε ποσοστό περίπου 11,8%.

Το ανεστραμμένο εκκόλπωμα Meckel αποτελεί σπάνια παραλλαγή του κλασσικού εκκολπώματος, κατά την οποία το εκκόλπωμα αναστρέφεται ως ενδοαυλική προβολή του ειλεού, ανευρίσκεται κυρίως σε ενήλικες, με αναλογία άνδρες:γυναίκες:2:1 και εκδηλώνεται κυρίως με αιμορραγία γαστρεντερικού.

## ΣΚΟΠΟΣ

Παρουσίαση ασθενούς με αιμορραγία κατώτερου πεπτικού, η διερεύνηση της οποίας ανέδειξε ανεστραμμένο εκκόλπωμα Meckel, το οποίο αντιμετωπίστηκε λαπαροσκοπικά.

## ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Άρρεν 42 ετών παραπέμφθη από Γαστρεντερολογική Κλινική για χειρουργική αντιμετώπιση ανεστραμμένου εκκολπώματος Meckel. Ο ασθενής υπεβλήθη σε ενδοσκοπικό έλεγχο με ανιούσα εντεροσκόπηση διπλού μπαλονιού, ο οποίος ανέδειξε ενδοαυλική προσεκβολή, περί τα 60εκ. εγγύτερα της ειλεοτυφλικής βαλβίδας, ως επί ανεστραμμένης μεκελείου απόφυσης, με ενδοσκοπική σήμανση αυτής και παραπέμφθη για χειρουργική αντιμετώπιση.



## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ο ασθενής υπεβλήθη σε λαπαροσκοπική εντερεκτομή με πλαγιοπλάγια ισοπερισταλτική αναστόμωση.



## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το ανεστραμμένο εκκόλπωμα Meckel αποτελεί σπάνια αιτία αιμορραγίας κατώτερου πεπτικού στους ενήλικες. Ο απεικονιστικός και ενδοσκοπικός έλεγχος μπορεί να συμβάλλει στην προεγχειρητική αναγνώριση, ωστόσο η οριστική διάγνωση και αντιμετώπιση απαιτούν χειρουργική προσέγγιση. Στην περίπτωση του ασθενούς, η έγκαιρη διερεύνηση και η χειρουργική αντιμετώπιση οδήγησαν σε ίαση του ασθενούς.

## REFERENCES

1. Chang Y-C, Ng K-C, Lin C-S, et al. Epidemiology of Meckel's diverticulum: A population-based study. 2021
2. Kuru S. Meckel's diverticulum: Clinical features, diagnosis and management. 2018
3. Chong EH, Kim DJ, Kim S, et al. Inverted Meckel's diverticulum: Two case reports and a review of the literature. 2018.