

ДИВЕРТИКУЛ МЕККЕЛЯ

© Зайцева А. В., Машьянова О. А., Сатонина Е. В., Оппедизано М. Д. Л., Димов И. Д.,
Зими́на М. А., Артюх Л. Ю.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Карелина Н. Р., к.б.н. Димов И. Д.
Кафедра анатомии человека
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Зайцева Анна Валерьевна — студентка 6 курса педиатрического факультета.
E-mail: zaytseva23@inbox.ru.

Ключевые слова: аномалии развития, дивертикул Меккеля.

Актуальность исследования: дивертикул Меккеля является наиболее частой причиной кровотечения в детской возрастной группе. Истинный дивертикул, обычно располагается на свободном крае и содержит все три оболочки кишечной стенки с отдельным кровоснабжением от желточной артерии. Редкие осложнения включают выворот меккелева дивертикула, пере­крут, заворот подвздошной кишки вокруг меккелева дивертикула или фиброзного тяжа и пер­форацию — спонтанно или инородным телом [1].

Цель исследования: установить процент встречаемости дивертикул Меккеля.

Материалы и методы: анализ мировой научной литературы.

Результаты: дивертикул Меккеля выстлан в основном типичной слизистой оболочкой под­вздошной кишки, как и в прилежащей тонкой кишке. Однако могут обнаруживаться эктопиче­ские желудочные 57% и 20% — двенадцатиперстные, толстокишечные, поджелудочные. По данным частота осложнений, обусловленных дивертикулом Меккеля составляет 25%. Встре­чаемость его у мужчин и женщин одинакова, но частота осложнений у мужчин в 3–4 раза выше [2]. Наиболее частыми осложнениями у взрослых являются: непроходимость из-за инвагина­ции или спаечного тяжа (14–53%); изъязвление (54%). У детей это наиболее частое проявле­ние, особенно в возрасте до 2 лет (почти 50%). Большая часть оставшейся части симптома­тического дивертикула Меккеля возникает у детей в возрасте 2–8 лет [3].

Выводы: дивертикул Меккеля является наиболее распространенной врожденной аномали­ей желудочно-кишечного тракта. Довольно высокий процент осложнений встречаются, вслед­ствие дивертикула Меккеля.

Литература

1. Park JJ, Wolff BG, Tollefson MK, Walsh EE, Larson DR. Meckeldiverticulum: the Mayo Clinic experience with 1476 patients (1950–2002). *Ann Surg* 2005; 241:529–33.
2. Pezzoli A, Prandini N, Matarese V, et al. Massive bleeding in an adult patient suffering from Meckel's diverticulum. *Dig Liver Dis* 2000; 32:245–8.
3. Puligandla PS, Becker L, Driman D, Prokopiw I, Taves D, Davies ET. Inverted Meckel's diverticulum presenting as chronic anemia: casereport and literature review. *Can J Surg* 2001; 44:458–9.