

## Podjęcie torbieli uchyłka Meckela u płodu – opis przypadku

Arkadiusz Krzyżanowski, Adrianna Kondracka, Aleksandra Stupak, Anna Kwaśniewska

Klinika Położnictwa i Patologii Ciąży Uniwersytetu Medycznego w Lubinie

Kierownik : prof. dr hab. Anna Kwaśniewska

Uchyłek Meckela rozwija się w 6 tygodniu embriogenezy i jest najczęstszą anomalią przewodu pokarmowego występującą u 2-3 % populacji. Uchyłek ten jest pozostałością przewodu żółtkowego zarodka i wychodzi z dalszej części jelita krętego. Komplikacje mogą występować w przypadku powiększenia > 5 cm uchyłka Meckela, szczególnie u noworodków i dzieci. Wewnątrzmacicznie rozpoznaje się niewiele przypadków tej patologii.

W pracy zaprezentowano przypadek kobiety ciężarnej u której w 23,1 tygodniu ciąży, w trakcie rutynowego badania usg uwidoczono bezechowy obszar o hyperechogenicznych, grubych ścianach i wymiarach 11,9 x 8,1mm znajdujący się tuż poniżej wątroby. Podczas kontrolnych badań usg przeprowadzanych w odstępach 3 tygodniowych nie stwierdzono progresji zmiany. Pacjentka urodziła noworodka poprzez cięcie cesarskie z powodu zagrażającego pęknięcia mięśnia macicy w 38 tygodniu ciąży. W badaniu usg wykonanym w 2 dobie życia noworodka stwierdzono w rzucie pogranicza odźwiernika i XII-cy odcinkowo poszerzone światło jelita wypełnione płynem bez uchwytej perystaltyki. U noworodka nie obserwowano problemów związanych z układem pokarmowym jednak ze względu na obecność zmiany po 2-latach zdecydowano o operacji.