

## CISTIČNA DUPLIKACIJA ŽELUCA – PRIKAZ SLUČAJA

Ivona Đorđević<sup>1,2</sup>, Anđelka Slavković<sup>1,2</sup>, Zoran Marjanović<sup>1</sup>,  
Dragoljub Živanović<sup>1,2</sup>, Ana Kostić<sup>1</sup>, Danijela Đerić<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Klinika za pedijatrijsku hirurgiju, Klinički centar Niš, Niš, Srbija

<sup>2</sup>Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

*Kontakt:* Ivona Đorđević  
Bulevar dr Zoran Đinđić 48, 18000 Niš, Srbija  
E-mail: ivonadj74@gmail.com

Cistične duplikacije želuca predstavljaju izuzetno redak hirurški entitet. Zbog kompresivnog delovanja na pilorus, uporno povraćanje predstavlja najčešću kliničku prezentaciju. Dodatnu konfuziju stvara njihova lokalizacija, te često diferencijalno-dijagnostički upućuju na stenozu pilorusa.

Žensko novorođenče u 3. mesecu života primljeno je u kliniku zbog upornog povraćanja, posle svakog obroka, i nenapredovanja. Nativna grafija trbuha potvrđuje prisustvo hidrogasnih nivoa u gornjim partijama trbuha. Ehosonografski i NMR pregledi ukazuju na prisustvo bilokularne cistične formacije, u regiji pilorusa i uz viscelarnu konturu slezine, ukupnog promera 31 mm.

Intraoperativno je evidentirana promena izgleda pešćanog sata, koju čine dve delom međusobno povezane cistične formacije. Učinjena je kompletna enukleacija cisti. Postoperativno, dolazi do brzog oporavka i dete je 5. dana otpušteno kući. Patohistološki nalaz: lezija odgovara cističnoj duplikaciji sa mukozom pilorusnog tipa.

Peripilorične ciste predstavljaju izuzetno redak klinički entitet. Simptomatologija je uslovljena, pre svega, mehaničkim, kompresivnim efektom na pilorus, što diferencijalno-dijagnostički često imitira stenozu pilorusa. Terapija je hirurška.

*Acta Medica Medianae 2020;59(1):139-143.*

**Ključne reči:** cistična duplikacija, želudac, deca