

# TİP 1 DEV MECKEL DİVERTİKÜLÜ: NADİR BİR AKUT BATIN NEDENİ

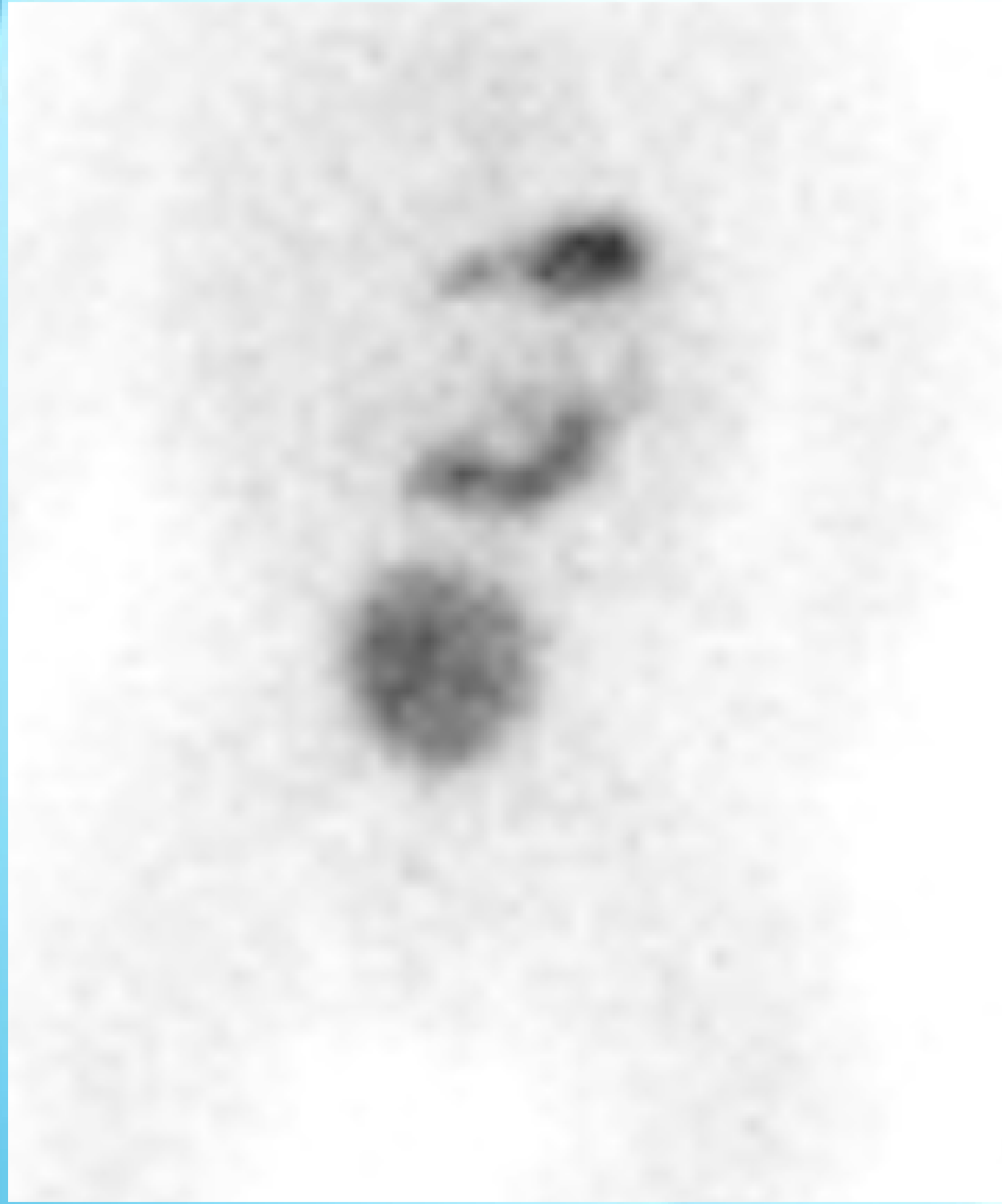


Sertaç Hancıoğlu\*, Merve Çelenk\*, Başak Dağdemir\*, Tolga Pamuk\*

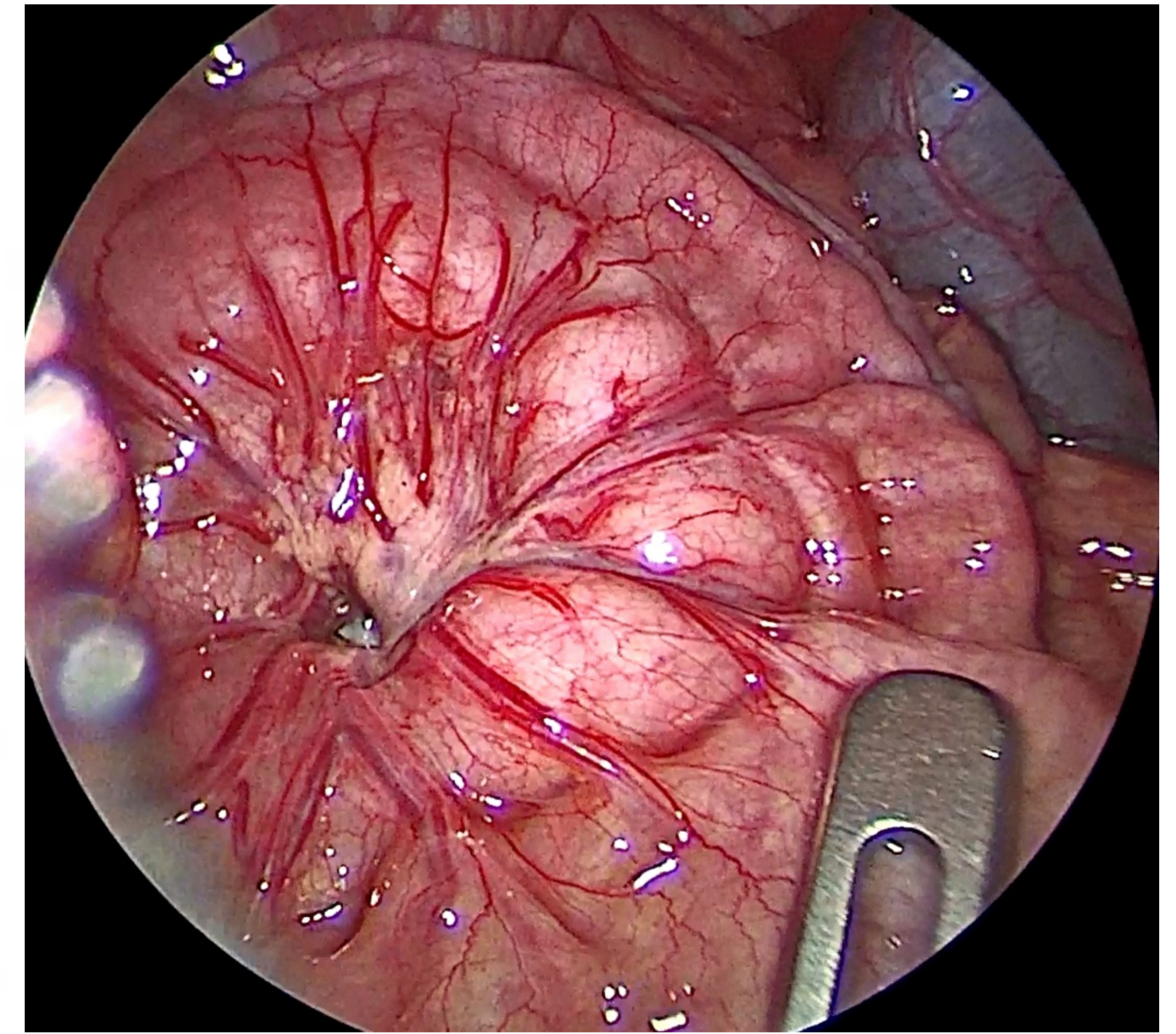
\*Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Çocuk Cerrahisi Anabilim Dalı, Samsun

**Amaç:** Meckel divertikülü, gastrointestinal sistemin en sık rastlanan konjenital anomalisi olsada dev meckel divertikülleri oldukça nadirdir. Peritonit ile başvuran atipik boyutta Tip 1 Meckel divertikülü olgusu sunuldu.

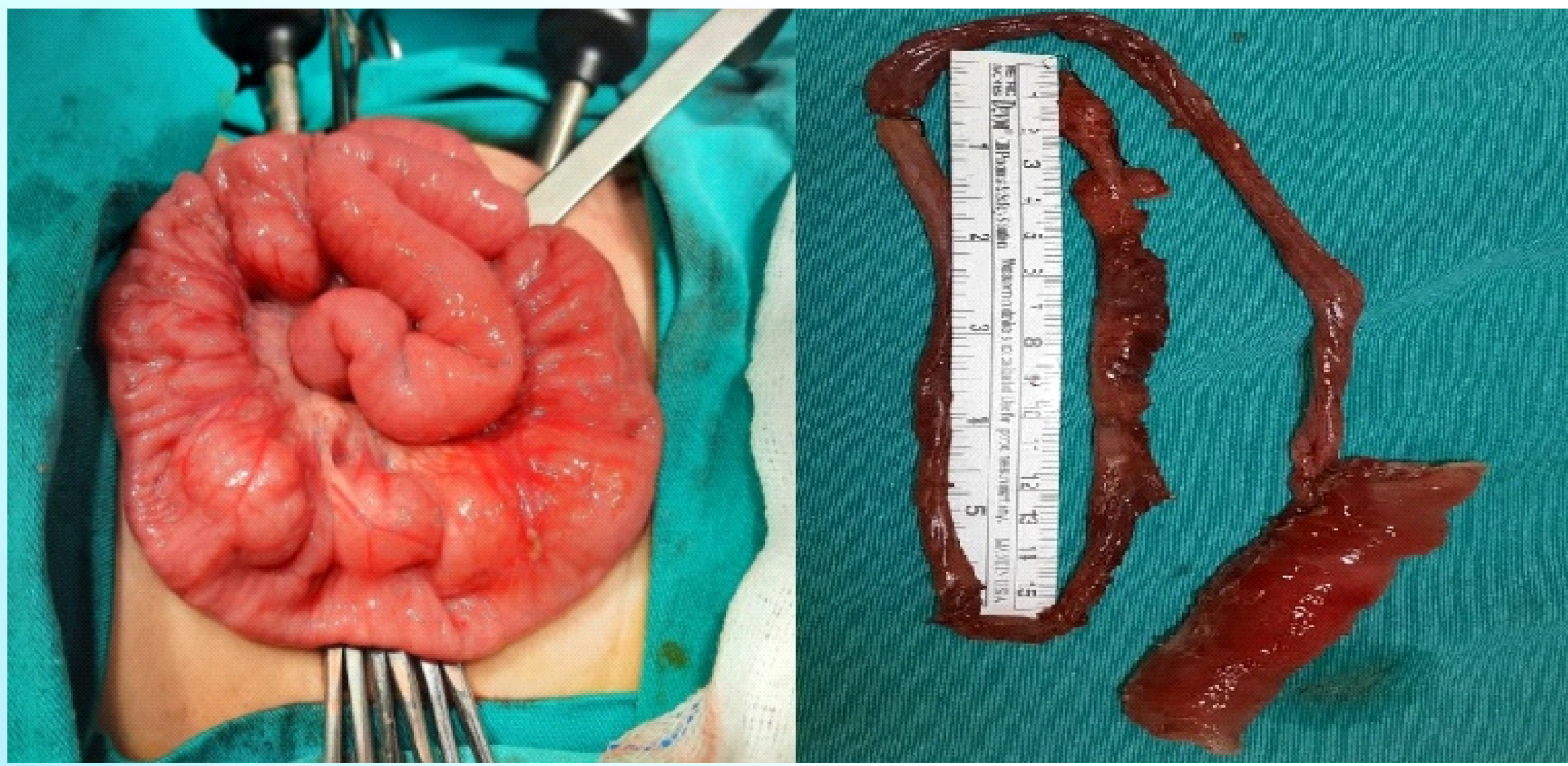
**Olgu:** 5 aylık kız hasta, ateş ve kusma şikayeti ile başvurdu. Fizik muayenesinde batında yaygın hassasiyet ve defans mevcuttu. Akut faz reaktanları yüksek ve septik olan hastanın çekilen batın ultrasonlarında ve batın tomografisinde nonspesifik yaygın peritonit bulguları mevcuttu. Geniş spektrumlu antibiyotik başlandı. Hasta klinik bulguları ve laboratuvar değerleri tamamen düzeldi. Taburculuğundan 1 ay sonra ağrısız rektal kanama ile başvurdu. Çekilen Meckel sintigrafisinde ileum ve jejunum trasesi üzerinde barsak anslarında belirgin radyotrasör akümüasyonu izlendi ancak bu durum Meckel divertikülü lehine değerlendirilmedi (**Resim 1**). Hastaya tanısal laparoskopi yapıldı ve ileoçekal valvin 80cm proksimalinde ileum mezenterik yüzünden köken alan mezenter yaprakları arasında proksimale doğru devam eden 55 cm uzunluğunda Tip 1 Dev Meckel divertikülü görüldü (**Resim 2, Resim 3**). 55 cmlik meckel divertikülünün tamamı ileumda birleştiği yer ile birlikte rezeke edildi. Histopatolojik incelemede lenfoid folikül hiperplazisi ve mide mukoza heterotropisi içeren 55 cmlik ince bağırsak segmenti olarak değerlendirildi.



**Resim 1:** Meckel Sintigrafisi görüntüsü.



**Resim 2:** Rektal kanama sonrası tanısal laparoskopi görüntüsü



**Resim 3:** Tip 1 Dev Meckel Divertikülü

**Sonuç:** Meckel divertikülü, en çok şüphelenilen ancak en az tanı konulan bir patolojidir. Farklı yapı ve lokalizasyonlarda olabileceği, dolayısıyla farklı kliniklerle ilk başvurunun olabileceği akılda tutulmalıdır. Sintigrafik tetkikler negatif veya vakamızda olduğu gibi atipik yorumlansa dahi laparoskopi ile eksplorasyon uygulanmalıdır.