

Duplications gastro-duodénales

Q Ballouhey

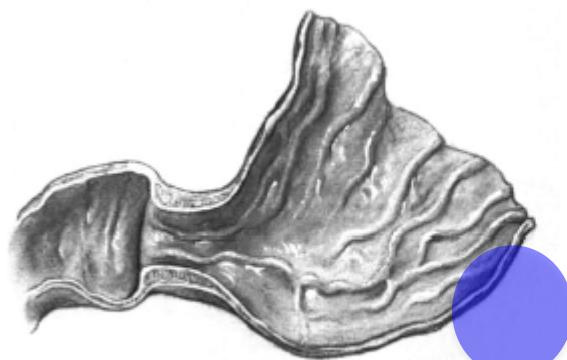
Hôpital de la Mère et de l'Enfant- Limoges

**Cours de DESC de chirurgie pédiatrique
Paris le 23 septembre 2025**



Définition

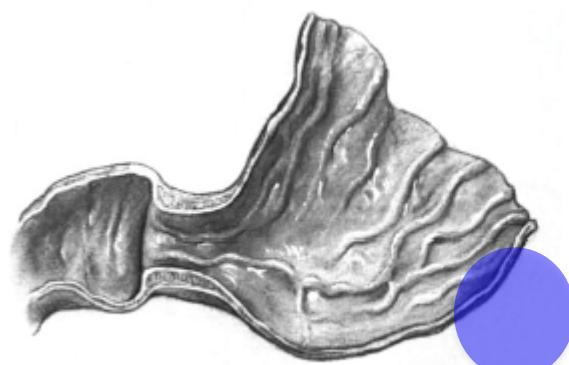
- ↗ Continuité avec l'estomac
- ↗ Une couche musculaire dans la paroi
- ↗ Vascularisation commune avec le bloc gastroduodénal
- ↗ Tissu épithélial gastrique de recouvrement



Duplication

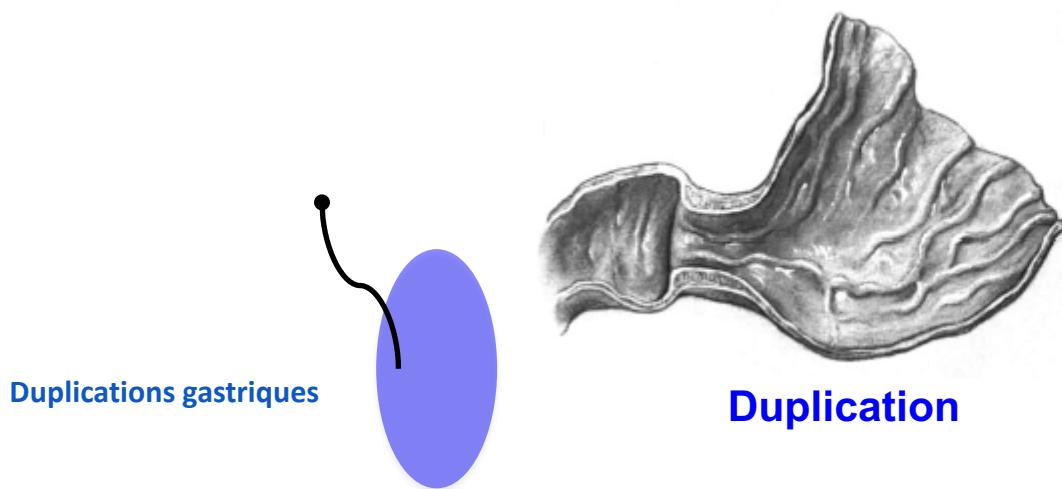
Forme classique

- ↗ Grande courbure de l'estomac
- ↗ Kystique (non tubulaire)
- ↗ Pas de communication sauf si ulcération
- ↗ Tissu épithélial gastrique de recouvrement



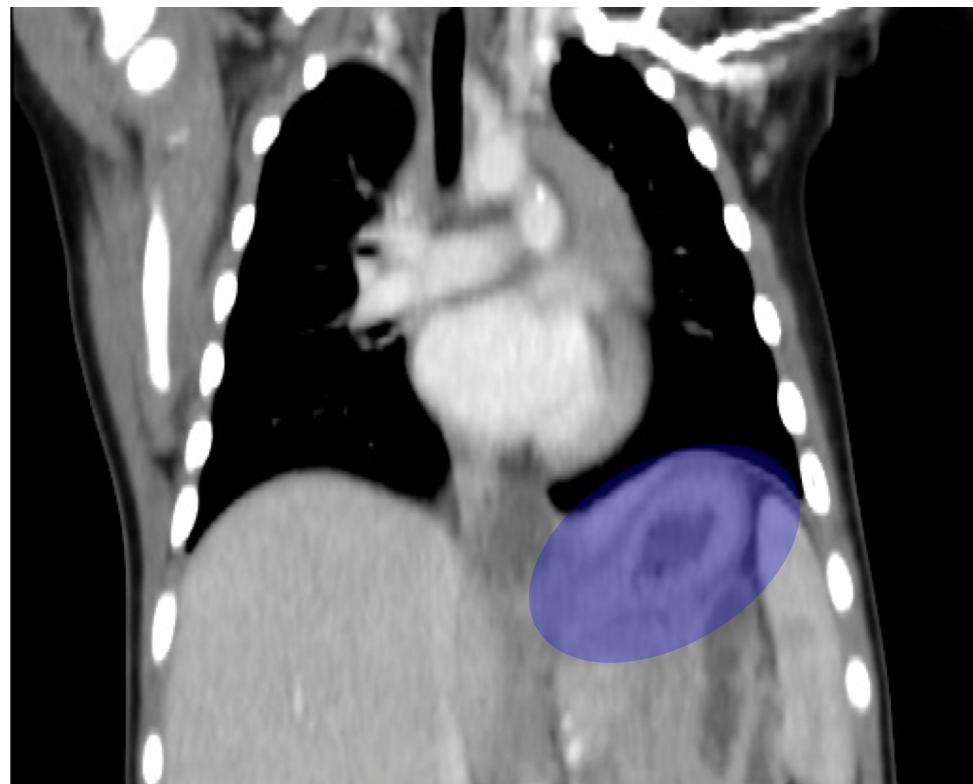
Cas particuliers

- ↗ Rétropéritonéal
- ↗ Tubulaire
- ↗ Communication avec duplication œsophagienne
- ↗ Communication avec duplication des voies biliaires



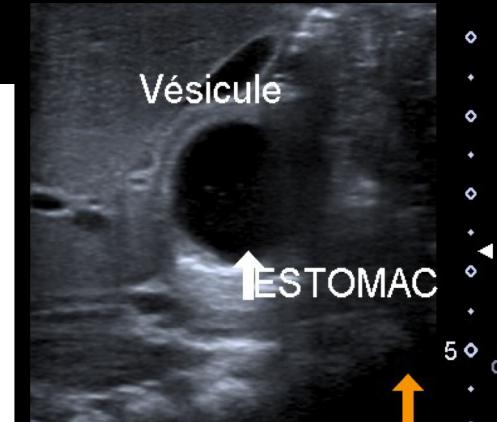
Clinique

- ↗ **Asymptomatique**
- ↗ **Tableau de SHP**
 - ↗ dès la naissance
 - ↗ Compression
- ↗ **Ulcération peptique**
 - ↗ Hémorragie
 - ↗ Perforation



Imagerie

↗ Echographie et IRM anténatales



Images Nécker Enfants Malades

↗ TOGD

- ↗ Communication?
- ↗ Compression?

↗ Scinti T99

- ↗ Fixation si muqueuse gastrique



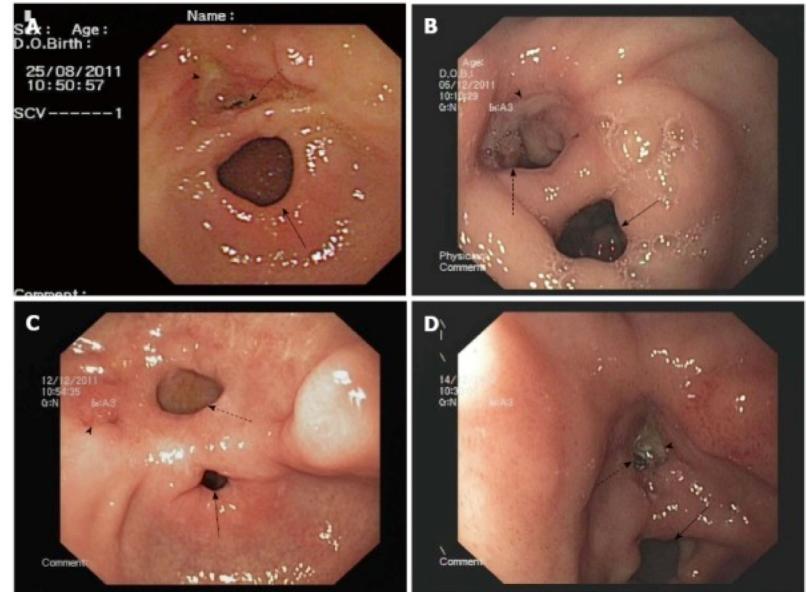
Intérêt de la fibroscopie

↗ Préopératoire

- ↗ Ancre de repérage
- ↗ Communication

↗ Per opératoire:

- ↗ Effraction?
- ↗ Communication?



Acquired double pylorus: Clinical and endoscopic characteristics and four-year follow-up observations

Jing-Jing Lei, Li Zhou, Qi Liu, Chun-Fang Xu

Traitement

- ↗ **But: prévenir complication ou dégénérescence tardive (adénoK)**
- ↗ **Méthode: destruction laparoscopique de la muqueuse**
- ↗ **Alternative**
 - ↗ Excision partielle
 - ↗ Anse en Y
- ↗ **Marsupialisation possible**

Conclusion

- ↗ Pathologie rare (gastrique 10%-duodénum 5%)
- ↗ Diagnostic anténatal
- ↗ Exérèse muqueuse par voie mini-invasive
- ↗ Intérêt de l'endoscopie per opératoire

Merci pour votre attention



Remerciements

Pauline Lopez

Bernard Longis