

Duplications gastro-duodénales

Q Ballouhey

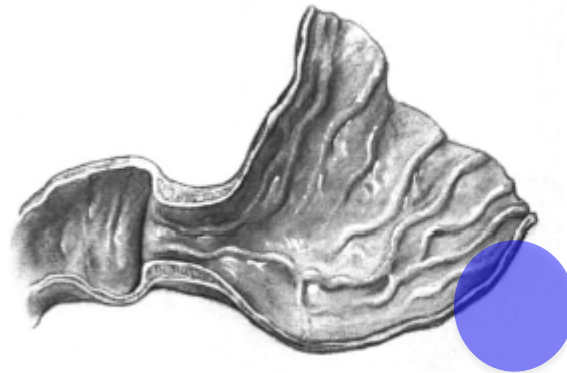
Hôpital de la Mère et de l'Enfant- Limoges

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



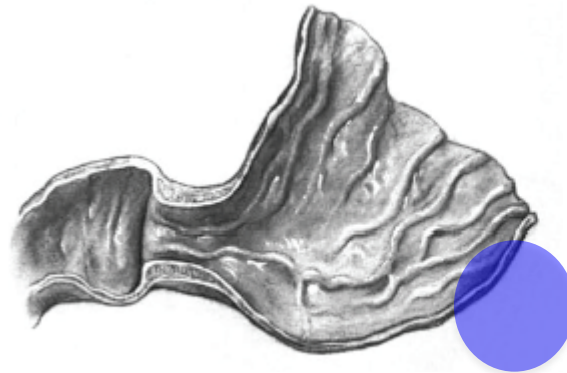
Définition

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



Forme classique

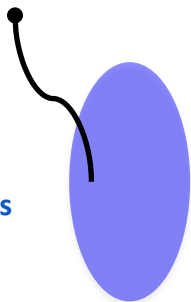
- Grande courbure de l'estomac
- Kystique (non tubulaire)
- Pas de communication sauf si ulcération
- Tissu épithélial gastrique de recouvrement



Cas particuliers

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

Duplications gastriques

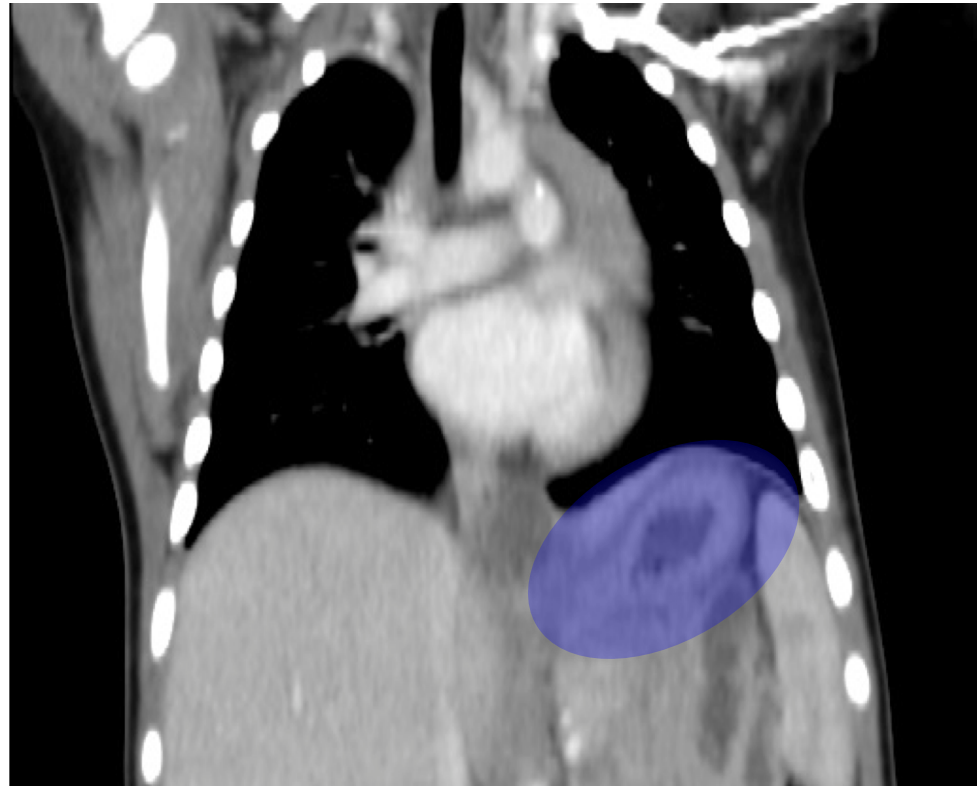


Duplication



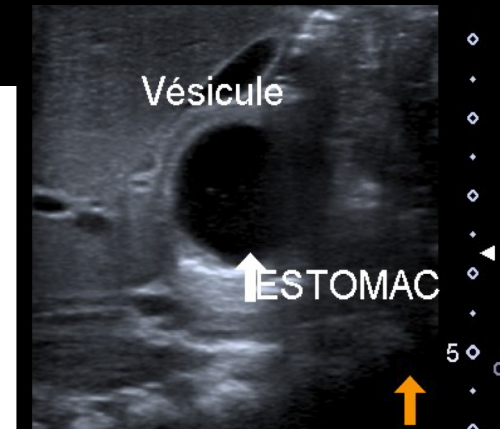
Clinique

- **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



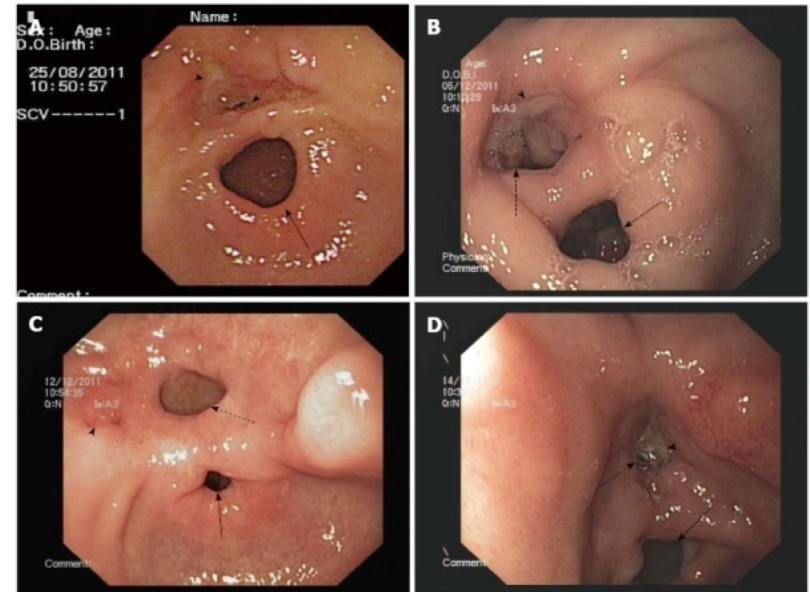
Intérêt de la fibroscopie

➤ 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