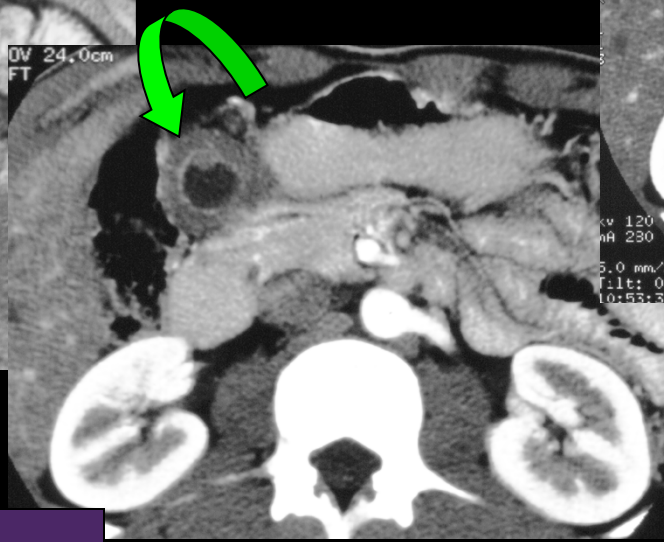
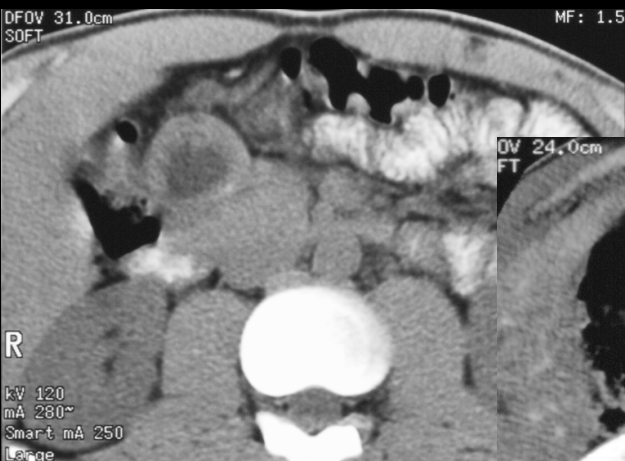
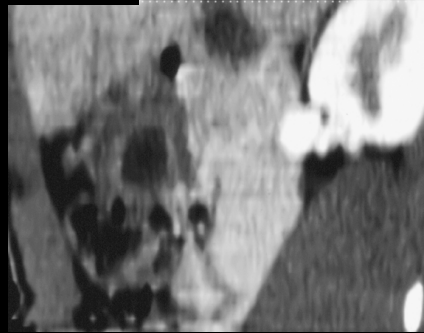
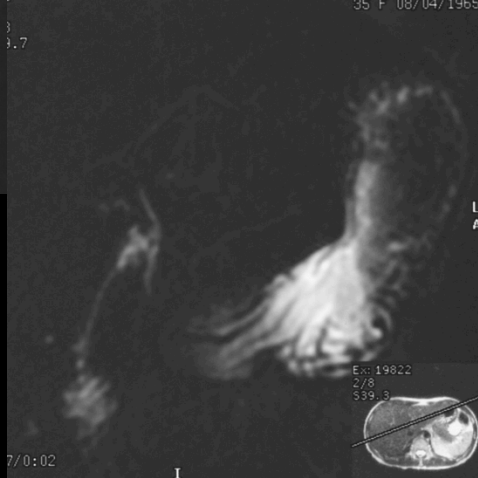
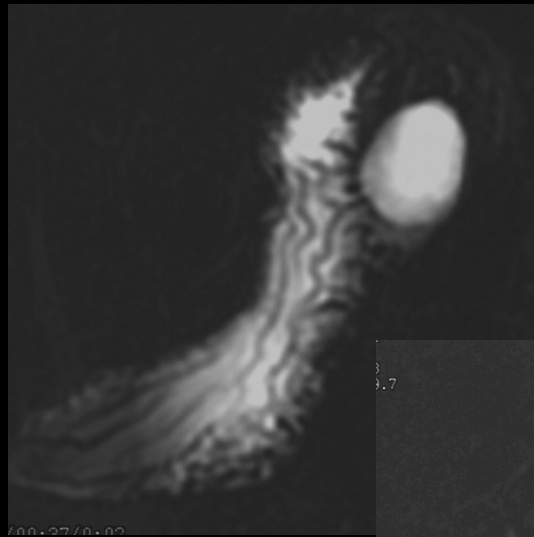
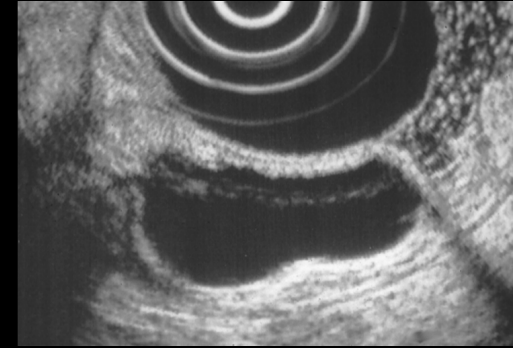
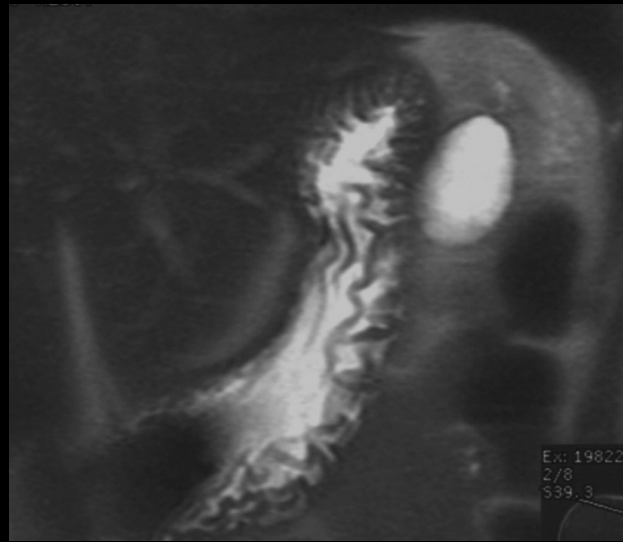
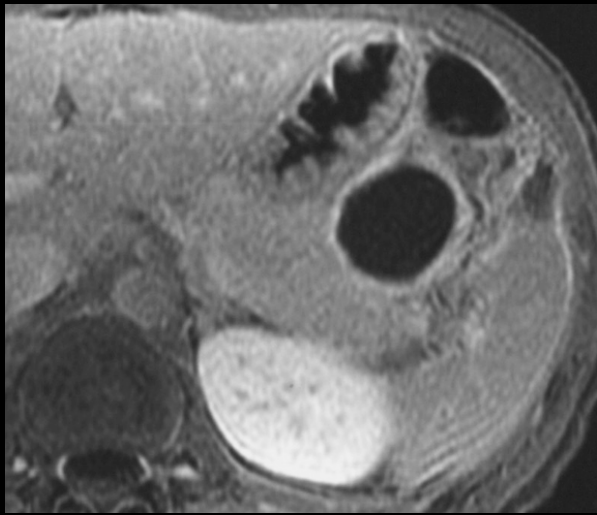


# Jeune femme 26 ans ,vomissements sans perte de poids ; masse liquidiennne épigastrique découverte à l'échographie



**duplication gastrique**



**duplications gastriques**

**Echographie:**

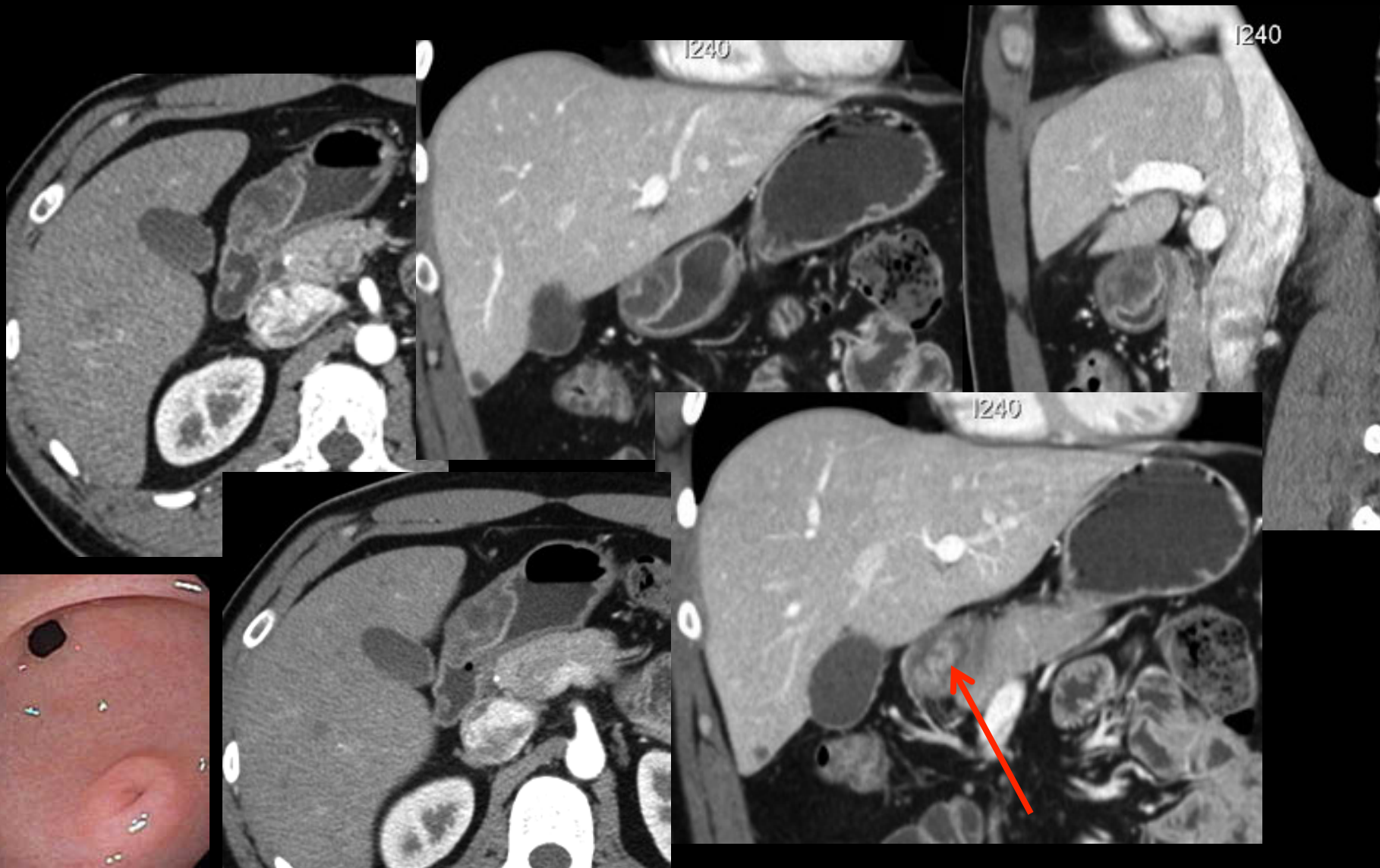
**Couches pariétales  
Mouvements péristaltiques**



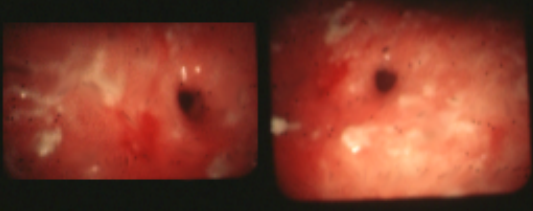
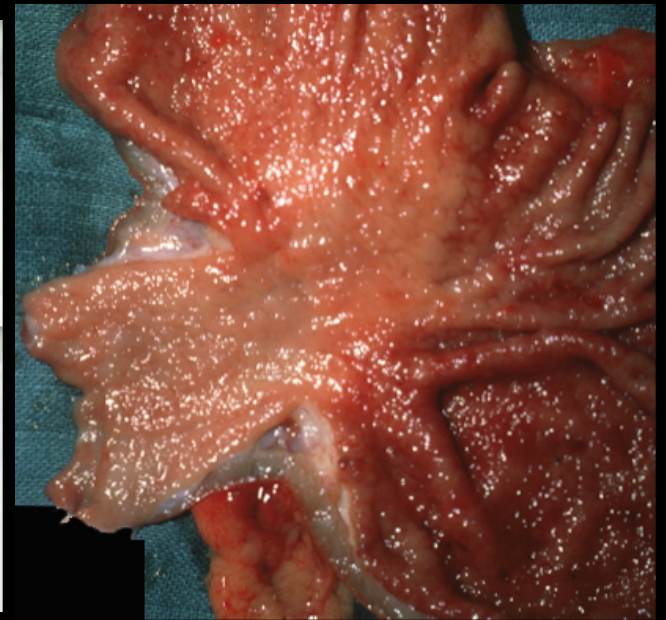
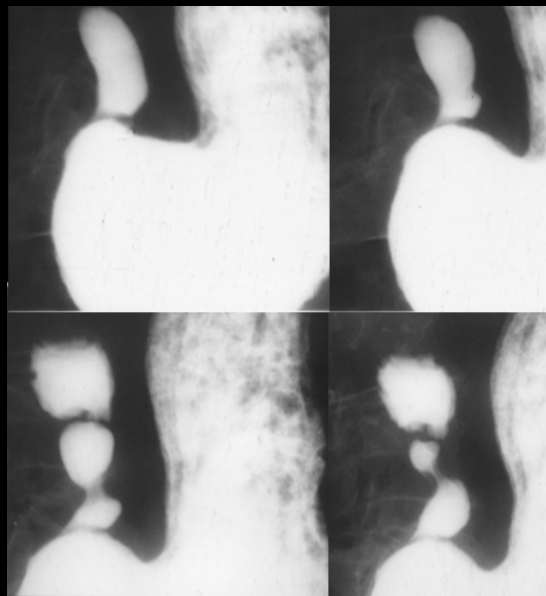
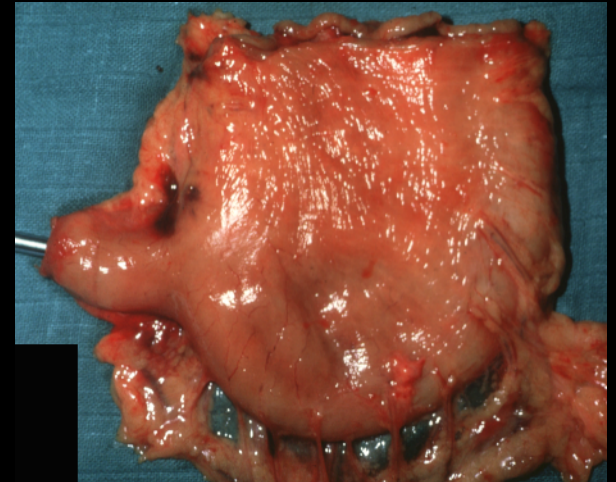
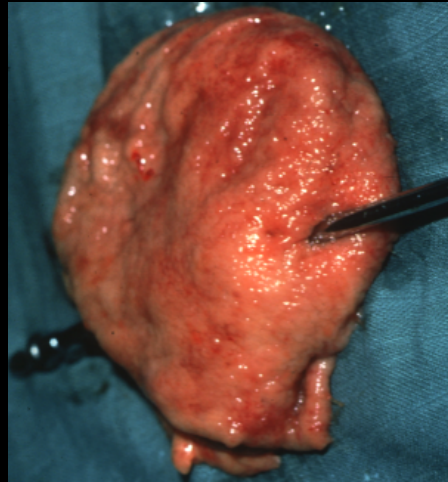
**duplication antrale**

**paroi = rehaussement identique paroi digestive**

homme 31 ans ,douleurs épigastriques , dyspepsie .Présence d'un petit pertuis à l'endoscopie ,à la surface de la voussure



Pancréas ectopique antral



diaphragme antral congénital (diagnostic différentiel sténose post ulcéreuse)

# take home message

-les **dysembryoplasie gastriques découvertes chez l'adulte ne sont pas exceptionnelles** . Elles sont développées sous une muqueuse saine et comportent souvent des contingents liquidiens , mucineux , parfois calcifiés . L'imagerie en coupes apporte beaucoup pour leur caractérisation , surtout pour les zones liquidiennes (écho endoscopie, IRM++)

-le **pancréas ectopique de la paroi antrale** est facilement reconnu en endoscopie par le méat de son petit canal excréteur