



Αλεξανδρούπολη, 11-05-2021

Προς:

τη Γραμματεία του Τμήματος Ιατρικής του ΔΠΘ

**Θέμα: Περίληψη Ερευνητικού Πρωτοκόλλου Διδακτορικής Διατριβής της Ιατρού, Χειρουργού
Παίδων κ. Μπεκιαρίδου Κωνσταντίνας**

Σχετ.: Υπ' αριθμ. ΔΠΘ/ΤΙΑΤΡ/41868/3734 έγγραφο του Τμήματος Ιατρικής του ΔΠΘ (ΑΔΑ: 746ΨΖΥ1-
ΑΜΛ)

Σε συνέχεια του σχετικού εγγράφου σας αποστέλλουμε τον Τίτλο της Διδακτορικής Διατριβής της
υποψηφίας στην Αγγλική γλώσσα και σύντομη περίληψη αυτής στην Ελληνική και Αγγλική Γλώσσα.

Τίτλος της Διδακτορικής Διατριβής στην Ελληνική γλώσσα

Η προγνωστική αξία των υπερηχοτομογραφικών ευρημάτων της οξείας σκωληκοειδίτιδας στους
παιδιατρικούς ασθενείς με στόχο τη διάκριση της μη επιπλεγμένης και επιπλεγμένης μορφής της και η
συσχέτιση αυτών με τα παθολογοανατομικά ευρήματα.

Τίτλος της Διδακτορικής Διατριβής στην Αγγλική γλώσσα

The prognostic value of ultrasound findings in pediatric acute appendicitis to determine non-complicated
and complicated type. Correlation with the pathological findings.



Περίληψη στην Ελληνική Γλώσσα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η οξεία σκωληκοειδίτιδα (ΟΣ) στους παιδιατρικούς ασθενείς είναι η πιο κοινή αιτία οξέος κοιλιακού άλγους που απαιτεί χειρουργική αντιμετώπιση, με ένα μεγάλο ποσοστό να διαφεύγει της κλινικής της διάγνωσης. Ως ΟΣ ορίζεται η οξεία φλεγμονή της σκωληκοειδούς απόφυσης, με την τάση τα τελευταία χρόνια να διακρίνεται από κλινικής σημασίας σε απλή/μη επιπλεγμένη (καταρροϊκή και φλεγμονώδης σκωληκοειδίτιδα) κι επιπλεγμένη σκωληκοειδίτιδα (γαγγραινώδης, απόστημα, τοπική ή γενικευμένη περιτονίτιδα και περισκωληκοειδική μάζα), με απώτερο σκοπό είτε την έγκαιρη χειρουργική επέμβαση για την πρόληψη της ρήξης, είτε την συντηρητική αντιμετώπιση για την μείωση του κινδύνου μιας περριτής χειρουργικής επέμβασης.

Η διάγνωση της ΟΣ στους παιδιατρικούς ασθενείς είναι κατά βάση κλινική, ενώ συμπληρωματικά από τις απεικονιστικές μεθόδους για την ολοκλήρωση της διάγνωσης υπάρχει μια γενική προτίμηση των παιδοχειρουργών, αλλά και των ακτινολόγων, στη χρήση των υπερήχων. Η χρήση του υπερηχογραφήματος σε συνδυασμό με την κλινική εικόνα για την έγκαιρη προεγχειρητική διαφοροποίηση της μη επιπλεγμένης από την επιπλεγμένη σκωληκοειδίτιδα, θα αποτελεί ένα σπουδαίο όπλο για τον προσδιορισμό και την κατηγοριοποίηση των μορφών της ΟΣ. Με τη βοήθεια αυτή θα είναι δυνατή η απόφαση του κλινικού ιατρού για τη σωστή στιγμή έναρξης αλλά και την ακρίβεια της αντιβιοτικής αγωγής, η έγκαιρη χειρουργική επέμβαση ώστε να μειωθούν οι επιπλοκές μιας περιτονίτιδας ή τέλος η αποδεκτή συντηρητική αντιμετώπιση της ΟΣ στα αρχικά της στάδια.



ΣΚΟΠΟΣ

Αυτή η μη παρεμβατική αναδρομική και προοπτική μελέτη έχει σκοπό την σύγκριση των υπερηχοτομογραφικών ευρημάτων όλων των παιδιών με κλινική εικόνα ΟΣ τα οποία ελέγχθηκαν προεγχειρητικά με υπερηχογράφημα κοιλίας και τελικά χειρουργήθηκαν με τα αντίστοιχα παθολογοανατομικά ευρήματα των παρασκευασμάτων των σκωληκοειδών αποφύσεων τους.

ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ

Στην παρούσα μελέτη θα ελεγχθούν αναδρομικά και προοπτικά από το 2016 έως και το 2023 οι φάκελοι των ασθενών ηλικίας 0-18 ετών που νοσηλεύτηκαν/θα νοσηλευτούν στην Παιδοχειρουργική, στην Α' και στην Β' Χειρουργική Κλινική του Δ.Π.Θ, πραγματοποιήθηκε/θα πραγματοποιηθεί προεγχειρητικός υπερηχογραφικός έλεγχος και χειρουργήθηκαν/θα χειρουργηθούν για ΟΣ. Από τα ιστορικά των ασθενών θα καταγράφονται: ηλικία, φύλο, ημερομηνία εισαγωγής και χειρουργικής επέμβασης, αιματολογικοί δείκτες φλεγμονής (γενική αίματος, CRP), πόρισμα της ακτινογραφίας κοιλίας (όπου πραγματοποιήθηκε) και τα αποτελέσματα του υπερηχοτομογραφικού ελέγχου και της παθολογοανατομικής έκθεσης.

Με την υπερηχοτομογραφική μέθοδο της σταδιακά αυξανόμενης πίεσης θα καταγράφονται: διάμετρος της σκωληκοειδούς απόφυσης (ΣΑ), διάμετρος / μορφολογία του τοιχώματος της ΣΑ, η ευπιεστότητα ή μη αυτής, φλεγμονή του περισκωληκοειδικού λίπους, ύπαρξη ελεύθερου περιτοναϊκού υγρού, ύπαρξη κοπρολίθου εντός της ΣΑ, συνοδός λεμφαδενίτιδα, ύπαρξη αποστήματος. Από την ιστολογική εξέταση των αποφύσεων θα καταγράφονται οι διακρίσεις σε φλεγμονώδη ή γαγγραινώδη ΣΑ. Τέλος, θα γίνει στατιστική επεξεργασία των αποτελεσμάτων μας.



Περίληψη στην Αγγλική Γλώσσα

INTRODUCTION

Acute appendicitis (AA) in pediatric patients is the most common cause of acute abdominal pain that requires surgery, with a large proportion escaping its clinical diagnosis. AA is defined as acute inflammation of the appendix, with the tendency in recent years to be distinguished from clinical significance to simple / uncomplicated (inflammatory appendicitis) and complicated appendicitis (gangrenous, abscess, local or generalized peritonitis, peritoneal mass). The ultimate goal is either early surgery to prevent rupture, or conservative treatment to reduce the risk of unnecessary surgery.

The diagnosis of acute appendicitis in pediatric patients is basically clinical, while in addition to imaging methods there is a general preference of pediatric surgeons, but also radiologists, in the use of abdominal ultrasound. The use of ultrasound in combination with the clinical assessment for the early preoperative differentiation of uncomplicated from complicated appendicitis will be an important weapon for the identification and categorization of the forms of AA, so that a different way of dealing with it can be followed, contributing to the right time to start and accuracy of antibiotic treatment, to timely surgery to reduce the complications of peritonitis or finally to the acceptable conservative treatment of OS in its early stages.

AIM

This non-invasive retrospective and prospective study aims to compare the ultrasound findings of all children with clinical picture of OS who were preoperatively checked by abdominal ultrasound and finally operated with the corresponding pathological findings of the preparations of their appendages.

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Έβρου - Αλεξ/πολης, Δραγάνα,
69100 Αλεξ/πολη - Γραφείο

ADDRESS

University Hospital of Evros - Alexandroupolis, Dragana,
69100 Alexandroupolis - Greece



METHODS

In the present study, the files of patients aged 0-18 years who were/will be hospitalized in the Pediatric Surgery Clinic, in the 1st and in the 2nd Surgery Clinic of DUTH, was/will be performed preoperative abdominal ultrasound and were/will be operated on for acute appendicitis, will be checked retrospectively and prospectively from 2016 until 2023. Patients' histories will include: age, sex, date of admission and surgery, hematologic markers of inflammation (general blood, CRP), abdominal radiograph (where performed) and the results of ultrasound examination and pathological report.

With the ultrasound method of gradually increasing pressure will be recorded: diameter of the appendix (SA), diameter / morphology of the SA wall, its compressibility or not, inflammation of the peritoneal fat, the presence of free peritoneal fluid, the presence of coprolite within the SA, concomitant lymphadenitis, abscess. Histological examination of the appendages will record the distinctions into inflammatory, gangrenous or ruptured appendix. Finally, our results will be statistically processed.

Με τιμή,

Η τριμελής Επιτροπή

Σάββας Δευτεραίος

Αναπληρωτής Καθηγητής Ακτινολογίας Δ.Π.Θ.



ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗΣ & ΕΠΕΜΒΑΤΙΚΗΣ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

DEPT. OF DIAGNOSTIC AND INTERVENTIONAL RADIOLOGY

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: Καθηγητής Β. Σουφτάς

DIRECTOR: Professor V. Souftas

Αλεξάνδρα Γιατρομανωλάκη

Καθηγήτρια Παθολογικής Ανατομίας Δ.Π.Θ.

Αικατερίνη Καμπούρη

Επίκουρη Καθηγήτρια Παιδοχειρουργικής Δ.Π.Θ.