

Attestazione di capacità ed esperienza professionali

Da circa 30 anni mi occupo ,nel mio ruolo di dirigente medico nella S.C Anatomia Patologica ,di tutte le patologie inerenti l'apparato gastrointestinale in età pediatrica con una ampia casistica refertata.

Le patologie osservate sono numerose data la cospicua affluenza di piccoli pazienti presso l'AORN Santobono Pausilipon, da sempre punto di riferimento per tutta la numerosa popolazione pediatrica campana e non.

La patologia gastrointestinale è stata osservata sia per via endoscopica sia con interventi chirurgici , programmati e in urgenza.

Endoscopicamente si osservano esofagiti e gastriti, nelle varie forme, patologia da malassorbimento quali la celiachia, coliti aspecifiche , rettocoliti, malattia di Crohn, e tutte le forme proliferative comprendente polipi e poliposi. Le patologie gastroenteriche in urgenza si osservano prevalentemente in età neonatale e sono trattate chirurgicamente, tra queste le più frequenti sono la colite ischemica necrotizzante (NEC), il volvolo e le .invaginazioni intestinali.

Esiste anche presso la nostra istituzione un'ampia casistica della patologia malformativa e dei disturbi della motilità intestinale quali la Malattia di Hirshprung e/o Megacolon:

Da circa 20 anni mi sono interessato del complesso iter diagnostico dei disturbi della motilità intestinale soprattutto in età neonatale, e della malattia di Hirshprung in particolare annoverata tra le patologie rare., La diagnostica precoce prevede indagini preoperatorie con l'esecuzione di metodiche di istochimica enzimatica su campione a fresco quali ACHE (acetilcolinesterasi) e la LDH (lattico deidrogenasi). La diagnosi preoperatoria è indispensabile per l'approccio terapeutico chirurgico. In corso d'intervento chirurgico si esegue un esame estemporaneo su prelievi sieromuscolari per definire la presenza di cellule gangliari e indicare al chirurgo il livello del margine di resezione, in corso di esame intraoperatorio si eseguono colorazioni routinarie e indagini istoenzimatiche quali l'ANE (alfanaftilesterasi). Questo iter diagnostico va completato sul campione chirurgico definitivo fissato in formalina su cui oltre alle colorazioni con ematossilina/eosina si associano indagini immunoistochimiche con anticorpi che evidenziano la presenza di cellule gangliari quali la calretina, il MAP2a, l'S100, e da ultimo il PHOX2B quest'ultimo anticorpo è stato indicato nei più recenti lavori scientifici.

Ho eseguito dal 2001 al 2020 oltre 200 esami intraoperatori.

Ho eseguito dal 2003 al 2020 circa 500 esami di biopsia per suzione (Metodica ACHE).

Ho refertato dal 2000 ad oggi oltre 12500 casi di patologie gastrointestinali pediatrica

Nel corso di questi anni c'è stata una fattiva collaborazione con il Dott.Tramontano ed attualmente Dott.Gaglione

Napoli, 07-06-2021

Firma
