


Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas



**STUDENTŲ
MOKSLINĖS VEIKLOS
LXXIV
KONFERENCIJA**

Vilnius, 2022 m. gegužės 16–20 d.
PRANEŠIMŲ TEZĖS

*Leidinį sudarė VU MF Mokslo specialistė
dr. Simona KILDIENĖ*



VILNIAUS
UNIVERSITETO
LEIDYKLA

2022

Mokslo komitetas:

Prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė	Dr. Birutė Zablockienė	Dr. Agnė Abraitienė
Dr. Jurgita Stasiūnienė	Inga Kisieliene	Dr. Živilė Gudlevičienė
Prof. dr. Nomedas Rima Valevičienė	Prof. dr. Violeta Kvedariene	Dr. Viktorija Andrejevaitė
Dr. Eglė Preikšaitienė	Prof. dr. (HP) Edvardas Danila	Artūras Mackevičius
Dr. Diana Bužinskienė	Dr. Kristina Ryliškiene	Prof. dr. Pranas Šerpytis
Prof. dr. (HP) Saulius Vosylius	Dr. Gunaras Terbetas	Prof. dr. Robertas Stasys
Dr. Saulius Galgauskas	Prof. dr. Alvydas Navickas	Samalavičius
Prof. dr. Eugenijus Lesinskas	Dr. Rima Viliūnienė	Prof. dr. Vilma Brukienė
Dr. Valdemaras Jotautas	Prof. dr. Sigita Lesinskienė	Dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė
Prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas	Dr. Sigitas Ryliškis	Teresė Palšytė
Prof. dr. Marius Miglinas	Dr. Vytautas Tutkus	Dr. Valerij Dobrovolskij
Dr. Arnas Bakavičius	Dr. Danutė Povilėnaitė	
Dr. Žymantas Jagelavičius	Dr. Sigita Burokienė	

Organizacinis komitetas:

Eglė Stukaitė-Ruibienė	Aistė Račaitė	Vytautas Matiulevič
Vaiva Žygaitytė	Violeta Ševčenko	Paulius Dobrovolskis
Giedrius Ledas	Tautvilė Smalinskaitė	Deimantė Roličiūtė
Karina Mickevičiūtė	Inga Česnavičiūtė	Roberta Kiaulakytė
Karolina Misevičiūtė	Gabija Biliūtė	Greta Kazlauskaitė
Sigutė Miškinytė	Šarūnas Raudonis	Veronika Everatt
Ieva Janiškevičiūtė	Kristijonas Puteikis	Mindaugas Mikutavičius
Tautvydas Petkus	Monika Orvydaitė	Simona Loginovaitė
Klaudija Bičkaitė	Kristina Vickutė	Ema Jorgensen
Gabrielė Lisauskaitė	Milda Gataveckaitė	Modesta Ralytė
Aurelija Kemežytė	Gabrielė Gogelytė	Julija Bitautaitė
Elena Čijauskaitė	Greta Stonkutė	Augustinas Rukas

ISBN 978-609-07-0737-1 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2022

© Vilniaus universitetas, 2022

IMUNOLOGNIŲ ŽYMENŲ IR ARTERIJŲ SIENELĖS RODIKLIŲ VAIDMUO VERTINANT HIPERTENZINIŲ BŪKLIŲ NĖŠTUMO METU SUKELIAMĄ ANKSTYVĄ KARDIOVASKULINĘ RIZIKĄ

Darbo autorė. Emilija STRUCKUTĖ (V kursas).

Darbo vadovai. Gyd. Rūta EINIKYTĖ, VU MF Klinikinės medicinos instituto Akušerijos ir ginekologijos klinika, VUL SK Akušerijos ir ginekologijos centras, dokt. Tatjana MASELIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos instituto Vidaus ligų, šeimos medicinos ir onkologijos klinika, VUL SK Vidaus ligų centras.

Darbo tikslas. Išsiaiškinti ar nėštumo metu išsiskyrę imunologiniai žymenys ir arterijų sienelės rodikliai išlieka padidėję po gimdymo ir ar jie gali nuspėti kardiovaskulinę riziką moterims, sirgusioms nėščiųjų hipertenzinėmis būklėmis.

Darbo metodika. Atlikta literatūros apžvalga naudojantis PubMed paieškos sistema. Naudoti raktiniai žodžiai ir jų junginiai: „placental growth factor“, „soluble fms like tyrosine kinase – 1“, „interleukin – 6“, „interleukin – 10“, „tumor necrosis factor alpha“, „preeclampsia“, „cardiovascular disease risk“, „hypertensive disorders of pregnancy“. Į literatūros apžvalgą buvo įtraukta 17 tiriamojo pobūdžio mokslinių darbų.

Rezultatai. Įtraukti 6 moksliniai tyrimai nagrinėję interleukino-6 pokyčius po gimdymo. Iš jų 4 nustatė didesnę interleukino-6 koncentraciją kraujo plazmoje pas moteris sirgusias nėščiųjų hipertenzinėmis būklėmis. Pakitimai stebėti ir vėlesniame amžiuje (praėjus 10–20 metų po gimdymo). Interleukinas-6 teigiamai koreliuoja su liemens apimtimi, kūno masės indeksu, trigliceridais, neigiamai koreliuoja su didelio tankio lipoproteinais (DTL). 2 moksliniai tyrimai iš 4 nustatė didesnę tumoro nekrozės faktoriaus alfa koncentraciją kraujo plazmoje moterims nėštumo metu sirgusioms nėščiųjų hipertenzinėmis būklėmis. Tačiau vėlesniame amžiuje rodiklis normalizuojasi. Iš 8 mokslinių darbų 1 ištyrė didesnę placentos augimo faktoriaus (PIGF) koncentraciją po gimdymo kraujo plazmoje nėščiosioms sirgusioms hipertenzinėmis būklėmis. 2 iš 8 nustatė tirpios fms panašios tirozinkinazės-1 (sFlt-1) padidėjimą. Mažėjant PIGF ir didėjant sFlt-1, didėja bendrosios miego arterijos intimos bei medijos storis, kinta bendra išilginė miokardo deformacija, didėja aortos šaknies diametras, kairiojo prieširdžio diametras, kairiojo skilvelio masė, didėja sistolinis, diastolinis ir vidutinis kraujospūdis, mažėja DTL. 1 iš 4 mokslinių tyrimų nustatė didesnę sFlt-1/PIGF moterims sirgusioms nėščiųjų hipertenzinėmis būklėmis. sFlt-1/PIGF neigiamai koreliuoja su DTL, teigiamai su bendrosios miego arterijos intimos storiumi ir intimos/medijos santykiu.

Išvados. Dauguma tyrimų nustatė, kad IL-6 išlieka ilgą laiką padidėjęs po gimdymo moterims sirgusioms nėščiąjų hipertenzinėmis būklėmis. Mažuma tyrimų nustatė, kad sFlt-1 ir PlGF bei jų santykis, taip pat ir TNFalfa lieka padidėję po gimdymo moterims sirgusioms nėščiąjų hipertenzinėmis būklėmis. Tarp visų tirtų žymenų ir kardiovaskulinės rizikos veiksnių buvo rasta koreliacija.

Raktažodžiai. Nėščiąjų hipertenzinės būklės; kardiovaskulinė rizika; placentos augimo faktorius; tirpi į fms panaši tirozinkinazė-1; interleukinas-6; tumoro nekrozės faktorius alfa.