

Vilniaus universitetas  
Medicinos fakultetas

▲

▼

**STUDENTŲ  
MOKSLINĖS VEIKLOS  
LXXV  
KONFERENCIJA**

▲

▲

Vilnius, 2023 m. gegužės 15–19 d.  
**PRANEŠIMŲ TEZĖS**

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

#### Mokslo komitetas:

Prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė  
Doc. dr. Agnė Kirkliauskienė  
Prof. dr. Vaiva Hendrixson  
Doc. dr. Jurgita Stasiūnienė  
Prof. dr. Nomedas Rima Valevičienė  
Prof. dr. Eglė Preikšaitienė  
Dr. Diana Bužinskienė  
Prof. dr. (HP) Saulius Vosylius  
Doc. dr. Saulius Galgauskas  
Prof. dr. Eugenijus Lesinskas  
Doc. dr. Valdemaras Jotautas  
Prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas

Dr. Ieva Stundienė  
Prof. dr. Marius Miglinas  
Doc. dr. Birutė Zablockienė  
Inga Kisielienė  
Prof. dr. Violeta Kvedarienė  
Dr. Žymantas Jagelavičius  
Prof. dr. (HP) Edvardas Danila  
Doc. dr. Kristina Ryliškienė  
Dr. Gunaras Terbetas  
Prof. dr. Alvydas Navickas  
Doc. dr. Rima Viliūnienė  
Prof. dr. Sigita Lesinskienė

Doc. dr. Sigitas Ryliškis  
Doc. dr. Vytautas Tutkus  
Dr. Danutė Povilėnaitė  
Doc. dr. Sigita Burokienė  
Dr. Agnė Abraitienė  
Prof. dr. Pranas Šerpytis  
Prof. dr. Robertas Stasys Samalavičius  
Prof. dr. Vilma Brukienė  
Dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė  
Doc. dr. Marija Jakubauskienė

#### Organizacinis komitetas:

Martyna Sveikataitė  
Rafal Sinkevič  
Gintarė Zarembaitė  
Alicija Krasavceva  
Karina Mickevičiūtė  
Jogailė Gudaitė  
Emilis Gegeckas  
Auksė Ramaškevičiūtė  
Tautvydas Petkus  
Kristina Marcinkevičiūtė  
Melita Virpšaitė

Gabrielė Lissauskaitė  
Rosita Reivytytė  
Kamilė Čeponytė  
Šarūnas Raudonis  
Monika Rimdeikaitė  
Inga Česnavičiūtė  
Tadas Abartis  
Rūta Bleifertaitė  
Kristijonas Puteikis  
Saulius Ročka  
Paulius Montvila

Agnė Timofejevaitė  
Augustė Lapinskaitė  
Emilis Šostak  
Gratas Šepetyš  
Gediminas Gumbis  
Erika Ališauskienė  
Indrė Urbaitė  
Miglė Vilniškytė  
Urtė Smailytė  
Gabriela Šimkonytė  
Julija Bitautaitė

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2023

© Vilniaus universitetas, 2023

## OTORINOLARINGOLOGIJOS GRUPĖ

### COVID-19 INFEKCIJA IR GERYBINIS PAROKSIZMINIS POZICINIS SVAIGIMAS. KLINIKINIO ATVEJO PRISTATYMAS IR LITERATŪROS APŽVALGA

**Darbo autorius.** Domas TURČINAS (VI kursas).

**Darbo vadovė.** Dr. Aistė PAŠKONIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinika.

**Darbo tikslas.** Išnagrinėti Covid-19 ir gerybinio paroksizminio pozicinio svaigimo (GPPS) klinikinį atvejį ir atlikti literatūros analizę apžvelgiant Covid-19 infekcijos įtaką GPPS.

**Darbo metodika.** Klinikinio atvejo analizė pasitelkiant mokslinę literatūrą. Mokslinės literatūros paieška atlikta pasitelkiant raktažodžius bei jų junginius: „BPPV; COVID-19; vertigo and COVID-19“ elektroninėse tarptautinėse duomenų bazėse PubMed, ResearchGate bei paieškos sistemoje Google Scholar.

**Ivadas.** Gerybinis paroksizminis pozicinis svaigimas (GPPS) yra vestibulinis sutrikimas, kuriam būdingi trumpi galvos svaigimo epizodai, kuriuos sukelia tam tikros galvos padėties. GPPS yra dažniausia periferinio galvos svaigimo priežastis, jo paplitimas siekia 2,4%. Jis dažniausiai pasireiškia vidutinio ir vyresnio amžiaus žmonėms, dažniau moterims. Dėl gerybinio pobūdžio šis sutrikimas dažnai gydomas tik repoziciniaisiais manevrais, tačiau pasitaiko atvejų, kai jis būna atsparus gydymui. SARS-COV-19 pandemijos metu buvo pastebėta sustiprėjusio GPPS atvejų. Pranešame apie pacientę, kuriai po COVID-19 infekcijos pasireiškė gydymui atsparus gerybinis paroksizminis pozicinis svaigimas.

**Atvejo (atvejų serijos) aprašymas.** 44 metų pacientė kreipėsi į šeimos gydytoją dėl stiprių galvos svaigimo ir pykinimo priepuolių, kurie paprastai pasireiškėdavo gulint lovoje, vairuojant automobilį, užsiimant fizine veikla arba greitai pasukus galvą į šoną. Buvo nustatyta gerybinio paroksizminio pozicinio svaigimo diagnozė. Pacientė buvo gydoma tab. Cinnarizinum et Dimenhydrinatum 20/40 mg ir Tab. Bromasepamum 1,5 mg. Simptomai kuriam laikui atslūgo, tačiau diagnozavus SARS-COVID-19, simptomai sugrįžo ir sustiprėjo. Pacientė pradėjo jausti galvos svaigimą, pykinimą, skundėsi „pabėgančiu“ vaizdu vairuojant. Priekinio pusratinio kanalo kanalolitiazės diagnozė buvo nustatyta remiantis Yacovin'o manevru, o Dix-Hallpike'o manevras išprovokavo vertikalų nistagmą. Gydymas buvo papildytas 24 mg betahistino. Galvos magnetinio rezonanso tomografija (MRT) buvo be patologinių radinių. Laboratorinė vitamino D vertė buvo normos ribose. Epley ir modifikuotas Yacovino repoziciniai manevrai simptomų nepalengvino, be to, išprovokavo pykinimą. Pacientė vis dar gydoma, tačiau GPPS pripažintas atspariu gydymui.

**Išvados.** Šiame pranešime aprašomas gydymui atsparus gerybinis paroksizminis pozicinis svaigimas po COVID-19 infekcijos. Įvairioje literatūroje yra įrodymų, kad ši būklė yra reta, bet galima. Tačiau dėl žinomo SARS-COVID-19 neurotropinio pobūdžio siūlome, kad diagnozavus SARS-COVID-19 pacientams, kuriems diagnozuotas GPPS, reikėtų nuodugniai įvertinti jų būklę.

**Raktažodžiai.** COVID-19; gerybinis paroksizminis pozicinis svaigimas.