

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

## STUBURO KAKLINĖS DALIES SUŽALOJIMAI. ATVEJŲ APRAŠYMAS IR LITERATŪROS APŽVALGA

**Darbo autorė.** Urtė KASELYTĖ (VI kursas).

**Darbo vadovas.** Asist. dr. Sigitas CHMIELIAUSKAS, VU MF Biomedicinos mokslų institutas, Patologijos, teismo medicinos katedra.

**Įvadas.** Mirtinos stuburo kaklinės dalies sužalojimai dažniausiai įvyksta autoavarijų metu, nukritus iš aukščio ar kitų nelaimingų atsitikimų atvejais. Pažeidus kaklo slankstelius vystosi nugaros smegenų pakenkimas, kuris gali nulemti mirtį dėl kvėpavimo sustojimo. Nugaros smegenys gali būti sužalotos dėl lūžių dislokacijos, tarpslankstelinio disko žiedo ar branduolio išvaržos, arterijų pažeidimo ar netiesioginio smegenų sumušimo metu. Išskiriami 4 pagrindiniai mechanizmai, kurių metu gali išsivystyti kaklinės stuburo dalies sužalojimas. Suspaudimas – dažniausiai krentant iš aukščio, neriant. Patempimas – pasikorimo atvejais. Hiperrefleksija ir hiperekstenzija dažniausiai atsiranda dėl autoavarijų dėl botago kirčio traumos. Mirtinas nugaros smegenų sužalojimas gali būti neakivaizdus, todėl esant neaiškiai mirties priežastiai, net kai nėra išoriškai matomų sužalojimų rekomenduojama įvertinti stuburo kaklinę dalį ir nugaros smegenis.

**Atvejų aprašymas.** Nagrinėti 4 atvejai, esant skirtingiems stuburo kaklinės dalies sužalojimo mechanizmomams. 1 atvejis – 40 metų moteris, būdama neblaivi (kraujyje nustatyta 2,86 ‰ etilo alkoholio), šeimininio konflikto metu iškrito iš 5 aukšto balkono. Mirties priežastis – daugybiniai kūno sužalojimai pasireiškę daugybinėmis poodinėmis kraujosruvomis, daugybiniais šonkaulių ir dubens lūžiais, C4 ir L5 slankstelių lūžiais, bei Th10-12 ir L3-4 keterinių ataugų lūžiais, prieširdžio, plaučio, blužnies, kepenų ir stemplės plyšimais. 2 atvejis – 62 metų vyras, nukentėjo eismo įvykio metu kaip pėstysis, partrenkus automobiliui. Nustatyta mirties priežastis – daugybiniai kūno sužalojimai pasireiškę daugybiniais odos nubrozdinimais, kaukolės lūžiais su kraujo išsiliejimu virš ir po kietuoju galvos smegenų dangalu, galvos smegenų sumušimu, šonkaulių, krūtinkaulio, mentės, žastikaulio bei C2, Th1, Th8 ir L1 slankstelių lūžiais. 3 atvejis – 54 metų vyras nukentėjo eismo įvykio metu, kaip motociklo vairuotojas, nuvažiavus nuo kelio. Nustatyta mirties priežastis – daugybiniai skeleto kaulų lūžiai su vidaus organų sužalojimais, pasireiškę daugybiniais skeveldriniais kaukolės skliauto ir pamato lūžiais su galvos smegenų kamieno sužalojimu, viršutinio ir apatinio žandikaulio, skruostikaulių, nosies kaulų, raktikaulio, mentės, krūtinkaulio, abipusiais šonkaulių, C3 ir Th6 slankstelių lūžiais, Th1-5 slankstelių keterinių ataugų lūžiais, plonųjų žarnų pasaito daugybiniais plyšimais, plaučių sumušimu ir plyšimu. 4 atvejis – 47 metų neblaivus (kraujyje nustatyta 2,28 ‰ etilo alkoholio) vyras buvo rastas prispaustas traktoriaus rato. Nustatyta mirties priežastis – daugybiniai kūno sužalojimai, pasireiškę krūtinkaulio, raktikaulio, daugybiniais abipusiais šonkaulių, C3, C7 slankstelių, Th5 slankstelio lūžiais

su nugaros smegenų sužalojimu, daugybiniais plaučių sužalojimais, dešinio širdies skilvelio, diafragmos, blužnies, kairio inksto, kepenų plyšimais.

**Išvados.** Stuburo kaklinės dalies sužalojimai gali būti nustatomi esant skirtingam traumos mechanizmui, bei neretai slankstelių lūžiai nustatomi politraumų atvejais. Tačiau net kai nėra išoriškai matomų sužalojimų žymių staigių mirčių atvejais rekomenduojama įvertinti stuburo kaklinę dalį ir nugaros smegenis.

**Raktažodžiai.** Stuburo kaklinė dalis; trauma; lūžiai; nugaros smegenys; teismo medicina; autopsija.