

Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas

A decorative graphic consisting of four triangles: a solid black triangle pointing up at the top center, a solid grey triangle pointing down at the top right, a solid grey triangle pointing up at the bottom left, and a solid grey triangle pointing up at the bottom right.

**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

HIPERGLIKEMINIS HIPEROSMOSINIS NEKETOACIDOZINIS SINDROMAS: ATVEJŲ ANALIZĖ

Darbo autorė. Emilija NARVYDAITĖ (V kursas).

Darbo vadovai. Dr. Sigitas LAIMA, Diana VASILJEVAITĖ, VU MF Patologijos, teismo medicinos katedra.

Darbo tikslas. Atlikti literatūros apžvalgą ir išanalizuoti staigios mirties atvejus, susijusius su hiperglikeminiu hiperosmosiniu neketoacidoziniu sindromu (HHNS).

Darbo metodika. Apžvelgta 2003 – 2022 m. literatūra, susijusi su HHNS. Taip pat buvo analizuojami staigios neaiškios mirties atvejai, tirti Valstybinėje teismo medicinos tarnyboje.

Rezultatai. Buvo nustatyti ir analizuojami 7 staigios mirties atvejai, kuriems autopsijos metu buvo nustatyta hiperglikemija. 6 iš tirtų mirusių asmenų buvo moteriškosios lyties ir 1 vyriškosios lyties. Amžius buvo nuo 4,5 mėn. (naujagimis) iki 62 metų. Ištyrus post-mortem, gliukozės koncentracija kraujo serume buvo nuo 25,7 mmol/l iki 33,3 mmol/l. Tiriamųjų medicininuose įrašuose niekada anksčiau nebuvo fiksuojama padidėjusi gliukozės koncentracija kraujyje, duomenų apie cukrinį diabetą (CD) fiksuota nebuvo. Tokia ryški hiperglikemija tirtiems mirusiems asmenims buvo užfiksuota pirmą kartą.

Hiperosmosinis hiperglikeminis neketoacidozinis sindromas – tai ūminė CD komplikacija ir pirmasis pasireiškimo simptomas vyresnio amžiaus pacientams, sergantiems II tipo CD. Šiam sindromui būdinga sunki hiperglikemija (> 30 mmol/L), hiperosmoliškumas, dehidratacija, nėra reikšmingos ketoacidozės. HHNS aptinkamas retai – tik 1% visų hospitalizuotų dėl diabeto atvejų ir pasitaiko 6–10 kartų rečiau ($p < 0,05$) negu diabetinė ketoacidozė. Dauguma HHNS atvejų aptinkama penktajame ir šeštajame pacientų gyvenimo dešimtmečiuose. Dažnesnis moterims, jauniems žmonėms ir vaikams pasireiškia labai retai. Tikslus HHNS dažnis nežinomas, nes iki 56 proc. (20-30 proc.) atvejų šis sindromas – pirmasis II tipo CD pasireiškimas. HHNS būdingas didelis mirtingumas (5–20 proc., kitų šaltinių duomenimis – 17–50 proc.).

Išvados. HHNS yra gyvybei pavojinga būklė. Autopsijos metu atsitiktinai rasta ryški hiperglikemija gali būti susijusi su HHNS išsivystymu. HHNS sindromas gali būti staigios ir kitaip nepaaiškinamos mirties priežastis.

Raktažodžiai. Hiperosmosinis hiperglikeminis neketoacidozinis sindromas; staigi mirtis; hiperglikemija; autopsija.