

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

NETIPINĖ PREEKLAMPSIJA ESANT DAUGIAVAISIAM NEŠTUMUI

Darbo autorė. Viktorija RAKOVSKAITĖ (IV kursas).

Darbo vadovė. Doc. dr. Dalia LAUŽIKIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Akušerijos ir ginekologijos centras.

Darbo tikslas. Aprašyti netipinės preeklampsijos pasireiškimo atvejį daugiavaisio neštumo metu.

Darbo metodika. Klinikinio atvejo analizė. Pateikiamas netipinės preeklampsijos atvejis, esant daugiavaisiam neštumui.

Ivadas. Preeklampsija yra potencialiai gyvybei pavojinga neštumo komplikacija, kuri paveikia milijonus moterų visame pasaulyje. Nors dauguma preeklampsijos atvejų atitinka tipišką simptomų rinkinį, kai kuriems atvejams gali būti būdingi netipiniai požymiai, kurie gali sudaryti iššūkius diagnozei ir gydymui. Šios netipinės preeklampsijos formos gali apimti simptomus, tokius kaip izoliuota trombocitopenija, kepenų funkcijos sutrikimai ar neurologiniai sutrikimai. Labai svarbu yra suprasti netipinės preeklampsijos požymius, kad būtų užtikrintas ankstyvas diagnozavimas ir tinkamas gydymas, siekiant išvengti rimtų komplikacijų tiek motinai, tiek kūdikiui.

Atvejo aprašymas. Pacientė 31 metų 31⁺⁶ neštumo savaitę atvyko į Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų (VUL SK) Akušerijos priėmimo kambarį dėl ambulatoriškai nustatytos proteinurijos. Atvykus skundėsi pykinimu, vėmimu, skausmu epigastriume, jautriomis akimis. Atvykus duomenų už preeklampsiją nepakako, paros šlapime proteinurijos nestebėta, tačiau buvo maža diurezė. Gulint stacionare stebimas arterinio kraujospūdžio padidėjimas >150/100 mmHg nuo 2022 10 17 bei atsirado edemos kojose nuo 2022 10 16. Žinoma, kad šis neštumas yra pirmas. Viso neštumo eigoje pacientei buvo atlikti visi privalomieji nėščiųjų tyrimai moterų konsultacijoje. Konsultuota Perinatologijos koordinavimo centre 15, 18, 22, 24, 26, 31 savaitėmis. Neštumo laikotarpiu gydėsi dėl nėščiųjų vėmimo 12–13 neštumo savaitėmis. II trimestrą nustatytas daugiavaisio neštumas, MC/DA dvyniai. Taip pat, šiuo laikotarpiu pacientei buvo diagnozuota: hipokalemija, skydliaukės funkcijos sutrikimai bei nėščiųjų anemija, komplikuojanti neštumo eigą. Dėl anemijos pacientė vartojo Tab. Ferrola po 114 mg/0,8 mg 3 k.d. Žinoma, kad nėščioji yra hemofilijos A nešiotoja. Konsultuota gydytojo genetiko 12 savaitę, atliktas genetinis kombinuotas testas, vaisių raidos anomalijų ir chromosominės patologijos rizika dėl daugiavaisio MC/DA neštumo padidinta. 2022-10-17 išryškėjus preeklampsijai su sunkiaisiais požymiais, bendro aptarimo metu nutartanėštumą užbaigti. Gimdymo takams ruošti įvestas mechaninis gimdos kaklelio plėtiklis. Pasiruošus gimdymo takams, gimdymo sužadavimo tikslu atlikta amniotomija. 2022-10-18 pacientei esant 33⁺¹ neštumo savaitei gimė A dvynys moteriškos lyties, pagal Apgar įvertintas 8 /9 balų. Toliau – sėdmenų pirmeiga, suteikiant pagalbą rankomis, gimė B dvynys moteriškos lyties, įvertintas 6/8 Apgar balais.

Išvados. Apibendrinant galima teigti, kad netipinė preeklampsija gali sukelti didelių iššūkių sveikatos priežiūros specialistams, ypač kai kalbama apie daugiavaisį nėštumą. Netipinės preeklampsijos klinikiniai atvejai, susiję su daugiavaisiu nėštumu, reikalauja nuolatinio stebėjimo, ankstyvo diagnozavimo ir laiku teikiamo gydymo, siekiant užtikrinti geriausią galimą rezultatą tiek motinai, tiek vaisiams. Nepaisant šių atvejų sudėtingumo, ankstyvas netipinių požymių atpažinimas ir tinkamas gydymas gali žymiai sumažinti komplikacijų riziką ir pagerinti bendrą prognozę. Todėl yra labai svarbu tinkamai ir nuosekliai tirti nėščiasias nėštumo laikotarpiu, siekiant nustatyti netipinės preeklampsijos požymius, to pasekoje suteikti tinkamą priežiūrą moterims.

Raktažodžiai. Netipinė preeklampsija; preeklampsija; daugiavaisis nėštumas, nėštumas.