

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

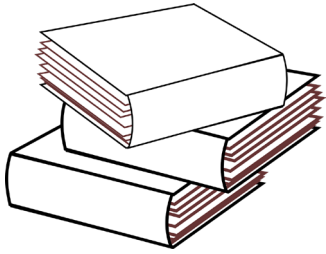
Gabrielė Lissauskaitė  
Rosita Reivytytė  
Kamilė Čeponytė  
Šarūnas Raudonis  
Monika Rimdeikaitė  
Inga Česnavičiūtė  
Tadas Abartis  
Rūta Bleifertaitė  
Kristijonas Puteikis  
Saulius Ročka  
Paulius Montvila

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



# A anatomijos, histologijos ir antropologijos katedra

## ŽMOGAUS BIOLOGIJOS IR EVOLIUCINĖS MEDICINOS MOKSLINĖ GRUPĖ

### KLUBO SĄNARIO DESTRUKCINIS PAŽEIDIMAS: 18 A. ATVEJO APRAŠYMAS

**Darbo autorė.** Justina RAULUŠONYTĖ (VI kursas).

**Darbo vadovės.** Doc. dr. Žydrūnė MILIAUSKIENĖ, VU MF Anatomijos, histologijos ir antropologijos katedra; dr. Justina KOZAKAITĖ, VU MF Anatomijos, histologijos ir antropologijos katedra.

**Darbo tikslas.** Išnagrinėti galimas ryškaus gūžduobės pažeidimo priežastis, judėjimo ir gyvenimo su pažeidimu ypatybes.

Darbo metodika. Gautas individo skeletas išdėliotas anatomiškai, visi kaulai bei dantys įvertinti dėl galimos patologijos. Smulkiai aprašytas pažeistas klubo sąnarys, išmatuoti anatomiinių struktūrų dydžiai, įvertintas patologijos poveikis likusiam skeletui. Naudojantis vadovėliais, aprašančiais galimas kaulų destruktijos priežastis, bei internetinėmis duomenų bazėmis aprašyta tikėtina destruktijos priežastis ir diferencinė diagnostika. Aprašytas numanomas individo funkcionalumas.

**Atvejo aprašymas.** Vilniuje, Šv. Stepono bažnyčios teritorijoje rasti XVII–XVIII a. palaikai. Tarp jų išsiskyrė individas Nr. 20, 35–45 metų vyras, turintis ryškų klubo sąnario ir gūžduobės pažeidimą, turėjusį sukelti jam judėjimo ir gyvenimo sunkumų. Kairys klubo sąnarys išniręs į priekį, su gūžduobe pasilinkęs distaliai link foramen obturatorium, beveik pilnai užimdamas jos plotą. Yra likę du tarpeliai, didesnis 36 mm ilgio ir 3–4 mm pločio plyšys gaktikaulio sąvaržos pusėje bei 3 mm ilgio ir 2 mm pločio angelė kampe tarp ramus ischiopubicus ir tuber ischiadicum. Reaktyvus naujo kaulo formavimasis matomas aplink šlaunikaulio galvą, susiformavusi pilna pseudo-gūžduobė.

**Rezultatai.** Labiausiai tikėtina, jog pažeidimą sukėlė didelės kinetinės energijos trauminis lūžis su priekiniu šlaunikaulio išnirimu žemyn. Individas, patyręs traumą, turėjo jausti stiprų skausmą kairiojo klubo srityje, taip pat galėjo jausti skausmą kelio srityje, aplink juosmenį, šlaunyje ar net apatinėje pilvo dalyje. Kadangi šiai patologijai atsirasti yra reikalinga didelės energijos trauma, tikėtini ir minkštųjų audinių sužeidimai ar kraujo praradimas, kurių negalima įvertinti. Galima nuspėti, jog individas likusį gy-

venimą jautė skausmą, efektyviai negalėjo naudotis šia koja ar ją komfortiškai judinti. Tai, tikėtina, vedė prie raumenų kontraktūrų ir atrofijos, spazmų.

Išvados. Individo gyvenimo kokybė po patirtos traumos turėjo stipriai suprastėti. Gijimo laikotarpiu jam turėjo būti būtina kasdienė priežiūra. Jis turėjo sunkiai vaikščioti, nebegalėjo dirbti sunkesnių fizinių darbų. Kadangi žmogus palaidotas vargingųjų kapinėse, o medicininės paslaugos XVII–XVIII amžiuje didžiąja dalimi buvo prieinamos tik elitui, tikėtina, jog jį slaugė ir juo rūpinosi šeima.

**Raktažodžiai.** Klubo sąnario išnirimas; gūžduobės pažeidimas; trauma; neįgalumas.