


Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas



**STUDENTŲ
MOKSLINĖS VEIKLOS
LXXIV
KONFERENCIJA**

Vilnius, 2022 m. gegužės 16–20 d.
PRANEŠIMŲ TEZĖS

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



VILNIAUS
UNIVERSITETO
LEIDYKLA

2022

Mokslo komitetas:

Prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė	Dr. Birutė Zablockienė	Dr. Agnė Abraitienė
Dr. Jurgita Stasiūnienė	Inga Kisieliene	Dr. Živilė Gudlevičienė
Prof. dr. Nomedas Rima Valevičienė	Prof. dr. Violeta Kvedariene	Dr. Viktorija Andrejevaitė
Dr. Eglė Preikšaitienė	Prof. dr. (HP) Edvardas Danila	Artūras Mackevičius
Dr. Diana Bužinskienė	Dr. Kristina Ryliškienė	Prof. dr. Pranas Šerpytis
Prof. dr. (HP) Saulius Vosylius	Dr. Gunaras Terbetas	Prof. dr. Robertas Stasys
Dr. Saulius Galgauskas	Prof. dr. Alvydas Navickas	Samalavičius
Prof. dr. Eugenijus Lesinskas	Dr. Rima Viliūnienė	Prof. dr. Vilma Brukienė
Dr. Valdemaras Jotautas	Prof. dr. Sigita Lesinskienė	Dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė
Prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas	Dr. Sigitas Ryliškis	Teresė Palšytė
Prof. dr. Marius Miglinas	Dr. Vytautas Tutkus	Dr. Valerij Dobrovolskij
Dr. Arnas Bakavičius	Dr. Danutė Povilėnaitė	
Dr. Žymantas Jagelavičius	Dr. Sigita Burokienė	

Organizacinis komitetas:

Eglė Stukaitė-Ruibienė	Aistė Račaitė	Vytautas Matiulevič
Vaiva Žygaitytė	Violeta Ševčenko	Paulius Dobrovolskis
Giedrius Ledas	Tautvilė Smalinskaitė	Deimantė Roličiūtė
Karina Mickevičiūtė	Inga Česnavičiūtė	Roberta Kiaulakytė
Karolina Misevičiūtė	Gabija Biliūtė	Greta Kazlauskaitė
Sigutė Miškinytė	Šarūnas Raudonis	Veronika Everatt
Ieva Janiškevičiūtė	Kristijonas Puteikis	Mindaugas Mikutavičius
Tautvydas Petkus	Monika Orvydaitė	Simona Loginovaitė
Klaudija Bičkaitė	Kristina Vickutė	Ema Jorgensen
Gabrielė Lisauskaitė	Milda Gataveckaitė	Modesta Ralytė
Aurelija Kemežytė	Gabrielė Gogelytė	Julija Bitautaitė
Elena Čijauskaitė	Greta Stonkutė	Augustinas Rukas

ISBN 978-609-07-0737-1 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2022

© Vilniaus universitetas, 2022

KOROZINIŲ KEPENŲ PREPARATŲ VARTŲ VENOS, *V. PORTAE*, MATAVIMŲ, ATLIKTŲ RANKINIŲ IR KOMPIUTERINĖS TOMOGRAFIJOS BŪDU PALYGINIMAS

Darbo autorės. Aistė NAVAKAUSKAITĖ, Ramunė NARUTYTĖ (IV kursas).

Darbo vadovai. Prof. dr. Janina TUTKUVIENĖ, VU MF Anatomijos, histologijos ir antropologijos katedra; doc. A. BRAZAITIS, VU MF Radiologijos, branduolinės medicinos ir medicinos fizikos katedra.

Darbo tikslas. Išmatuoti VU AHA katedroje esančius kepenų preparatus rankiniu būdu ir atlikti KT (kompiuterinės tomografijos) rekonstrukcijas, dokumentuoti rastas vartų venos šakojimosi variacijas ir jų dažnius, pagrindinių vartų venos šakų ilgus bei diametrus, palyginti rankinius ir KT matavimus, rasti jų koreliacijas su lytimi ir amžiumi.

Darbo metodika. Išmatuoti 105 kepenų kraujagyslių koroziniai preparatai pagaminti, naudojant polibutimetakrilatą. Tiriamųjų amžius varijavo 21–90 m. ribose, vidurkis ($M \pm SD$) – 59,46 m. ($\pm 15,24$ m.). Iš viso 51,4% (54) sudarė moterys, 48,6% (51) – vyrai. Rankiniu būdu su slankiuoju slankmačiu (GPM, SwissMade) ir RadiAnt DICOM Viewer programa matuota nuo kepenų vartų venos, *v. portae*, pagrindinio kamieno (PVV) atsišakojančių kairiosios vartų venos (KVV) ir dešinėsios vartų venos (DVV) ilgiai (nuo atsišakojimo iki išsišakojimo), matuoti minėtų venų plačiausių ir siauriausių vietų diametrai. Kartu buvo braižomos kraujagyslių šakojimosi schemos ir fiksuojamos stebėtos variacijos, skirstytos į segmentinių ir pagrindinių šakų variacijas. Išrinkti dažniausi kraujagyslių šakojimosi tipai. Programa „IBM SPSS 26“ apskaičiuoti variacijų dažniai, vidutiniai KVV ir DVV ilgiai, diametrai bei jų koreliacijos su lytimi ir amžiumi bei atliktas palyginimas tarp rankinių ir KT matavimų.

Rezultatai. KVV ilgis rankiniuose ir KT matavimuose varijavo 1,15 cm–5,9 cm ir 1,83 cm–5,74 cm (atitinkamai), vidutinis KVV ilgis buvo 3,37 cm ($\pm 0,96$ cm) ir 3,52 cm ($\pm 0,8$ cm), diametras varijavo 0,5 cm–1,9 cm ir 0,48 cm–1,73 cm, vidutinis diametras – 1,11 cm ($\pm 0,23$ cm) ir 1,08 cm ($\pm 0,23$ cm) atitinkamai. KVV ilgio ir diametro medianos KT matavimuose atitinkamai buvo 3,56 cm ir 1,06 cm bei reikšmingai skyrėsi nuo atitinkamų rankinių matavimų medianų ($p=0,031$ ir $p=0,002$). DVV ilgis rankiniuose ir KT matavimuose varijavo 0,7 cm–4,6 cm ir 0,82 cm–3,71 cm, vidurkis – 2,08 cm ($\pm 0,74$ cm) ir 2,12 cm ($\pm 0,59$ cm), diametras varijavo 0,5 cm–1,9 cm ir 0,54 cm–2,08 cm, vidurkis – 1,3 cm ($\pm 0,2$ cm) ir 1,31 cm ($\pm 0,28$ cm). DVV ilgių ir diametrų rankinių ir KT matavimų vidurkiai reikšmingai nesiskyrė. Rasta silpna statistškai reikšminga ($p=0,039$) teigiama koreliacija tarp KVV diametro rankiniuose matavimuose ir amžiaus (galimai didėjant amžiui didėja ir KVV diametras). Standartinis PVV šakojimasis (be pagrindinių šakų variacijų) rastas 85,7% (90) preparatų, jis buvo dažniau stebimas moterims nei vyrams (52,2% ir 47,8% – atitinkamai). Iš viso 9,5% (10) rankiniuose ir 8,6% (9) KT

vertinimuose stebėtos tik pagrindinių venų (DVV ir KVV) šakojimosi variacijos, 51,4% (54) – tik segmentinių, 4,8% (5) rankiniuose ir 5,7% (6) KT vertinimuose – ir segmentinių ir pagrindinių venų šakojimosi variacijos. Dažniausia segmentinė variacija – dauginės venos, atsišakančios nuo dešinės užpakalinės vartų venos (DUVV) į apatinius segmentus – 29,5% (31) rankiniame ir KT vertinime. DVV trifurkacija į dešinę priekinę (DPVV), dešinę užpakalinę apatinę (DUAVV) ir dešinę užpakalinę viršutinę vartų venas (DUVVV) rasta 17,1% (18) ir 16,2% (17), PVV trifurkacija į KVV, DUVV ir DPVV stebėta po 7,6% (8), papildoma DUVVV, atsišakojanti anksčiau nuo DVV – 5,7% (6) ir 6,7% (7), DUAVV šaka į vidurinius segmentus – 5,7% (6) ir 6,7% (7), DUVV atsišakojo nuo PVV – 4,8% (5) ir 5,7% (6), DVV kvadrifurkacija – po 2,9% (3), PVV kvadrifurkacija – 1,9% (2) ir 1% (1) atitinkamai rankiniuose ir KT vertinimuose.

Išvados. Rankiniuose ir KT matavimuose reikšmingai skyrėsi tik KVV ilgių ir diametrų medianos. Standartinis venų šakojimasis stebėtas 85,7% (90), dažnesnis moterų grupėje, dažniausiai pasitaikė segmentinės šakojimosi variacijos – 51,4% (54). Dažniausia segmentinė variacija – dauginės venos, atsišakančios nuo DUVV į apatinius segmentus. Dažniausia pagrindinių šakų variacija – PVV trifurkacija. Tarp variacijos tipo ir lyties priklausomybės nerasta.

Raktažodžiai. Kepenys; koroziniai preparatai; vartų vena; vartų venos variacijos; kompiuterinė tomografija.