

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

SARS-COV-2 INFEKCIJA, PATE IR HEPARINO INDUKUOTA TROMBOCITOPENIJA: KLINIKINIS ATVEJIS IR LITERATŪROS APŽVALGA

Darbo autorė. Ieva RUZGYTĖ (III kursas).

Darbo vadovė. Doc. dr. Daiva RADZIŠAUSKIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Infekcinių ligų ir dermatovenerologijos klinika, VUL SK Infekcinių ligų centras.

Darbo tikslas. Aprašyti heparino indukuotos trombocitopenijos ir plaučių arterijos tromboembolijos, pasireiškusių pacientui, sirgusiam COVID-19 liga, klinikinį atvejį, atlikti literatūros apžvalgą siekiant išsiaiškinti sąsajas tarp SARS-CoV-2 infekcijos, PATE ir heparino indukuotos trombocitopenijos.

Darbo metodika. Paciento medicinos dokumentų duomenų analizė. Darbo rengimui buvo gautas raštiškas paciento sutikimas. Literatūros apžvalga – literatūros šaltinių paieška buvo atlikta Google Scholar, PubMed duomenų bazėse, įtraukiant tyrimus, publikuotus anglų kalba 2013–2023 metais. Paieškai naudoti raktažodžiai ir jų deriniai: „heparin induced thrombocytopenia“, „pulmonary embolism“, „SARS-CoV-2“, „argatroban“, „rivaroxaban“.

Rezultatai. SARS-CoV-2 infekcija padidina hiperkoaguliacijos tikimybę. Daliai sunkia COVID-19 forma sergančių pacientų (ypač – hospitalizuotų), yra skiriama tromboembolinių komplikacijų prevencija – antikoagulantai, dažniausiai – heparino preparatai. Heparino indukuota trombocitopenija (HIT) – reta, bet potencialiai mirtina imuninės sistemos sukeliama būklė, pasireiškianti kaip heparino vartojimo komplikacija, susijusi su trombų formavimusi. Turint SARS-CoV-2 ir HIT (abi būklės yra protrombotinės), gali būti indukuojamas trombų atsiradimas, o jiems nukelivus ir užkimšus plaučių arteriją, paciento būklė gali komplikuotis į plaučių arterijos tromboemboliją (PATE).

Pacientas sirgo COVID-19 sukelta sunkia pneumonija, dėl kurios buvo kvėpavimo funkcijos nepakankamumas. Skirtas standartinis COVID-19 antivirusinis gydymas remdesiviru, priešūždegiminis 10 d. trukmės gydymas deksametazonu, tromboembolinių komplikacijų prevencija nadroparinu, dėl ūminio kvėpavimo funkcijos nepakankamumo gydytas intensyvios terapijos palatoje 10 d., vėliau perkeltas į infekcinių ligų. Penkioliktą hospitalizacijos dieną diagnozuota trombocitopenija (įtarta, vėliau patvirtinta jos priežastis – heparino vartojimo komplikacija), 18 dieną pakartotas D dimerų tyrimas – D dimerai buvo ženkliai padidėję, atlikus krūtinės ląstos kompiuterinės tomografijos angiografiją diagnozuota PATE, skirtas gydymas argatrobanu į veną.

Išvados. Remiantis šio klinikinio atvejo analize, galima teigti, kad SARS-CoV-2, heparino indukuota trombocitopenija ir plaučių tromboembolija šiuo klinikiniu atveju yra tarpusavyje susijusios patologinės būklės. Nors visų 3 įvykių kartu tikimybė nėra

didelė, literatūroje yra užfiksuoti vienetai tokių atvejų, rizika SARS-CoV-2, heparino indukuotai trombocitopenijai ir plaučių embolijai pasireikšti kartu išlieka, todėl medikams ypač svarbu atidžiai stebėti pacientų su SARS-CoV-2 infekcija ir/ar pacientų, kuriems skiriamas heparinas, būklę, kartoti kraujo tyrimus, siekiant laiku diagnozuoti trombocitopeniją bei individualizuotai konkrečiam atvejui spręsti dėl tinkamiausio gydymo. Vakcinacija nuo COVID-19 būtų sumažinusi riziką išsivystyti sunkiai pneumonijai ir kitoms komplikacijoms.

Raktažodžiai. Heparino indukuota trombocitopenija; plaučių embolija; SARS-CoV-2; argatroban; rivaroxaban.