

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. Nomeda 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

KRŪTINĖS CHIRURGIJOS GRUPĖ

TRACHEOEZOFAGINĖ FISTULĖ: HODŽKINO LIMFOMOS GYDYMO IŠŠŪKIS. KLINIKINIS ATVEJIS

Darbo autorė. Laima Marija SIDOR (IV kursas).

Darbo vadovas. Asist. gyd. Vytenis BERTAŠIUS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Krūtinės ligų, imunologijos ir alergologijos klinika, Krūtinės chirurgijos centras. VUL SK Širdies ir krūtinės chirurgijos centras, Krūtinės chirurgijos skyrius.

Ivadas. Įgyta tracheoezofaginė fistulė (TEF) – tai anga atsiradusi tarp stemplės ir stambųjų kvėpavimo takų. Šios būklės metu, seilių ir maisto patekimas į kvėpavimo takus sukelia sunkias ir dažnai mirtinas infekcines plaučių komplikacijas. 47 – 80 proc. visų nepiktybinių TEF priežastis yra mechaninė plaučių ventilacija, o tiksliau intubacija, kuri 0,5 – 5 proc. atvejų komplikuojasi TEF. Tačiau pasitaiko ir kitų, retesnių priežasčių.

Atvejo aprašymas. 40 m. vyrui dėl Hodžkino limfomos atlikta periferinių kamieninių ląstelių transplantacija iš negiminingo donoro, kuri komplikavosi lėtine transplantanto prieš šeimininką liga. Ši komplikacija sukėlė plataus masto stemplės sienelės pažeidimą, kuris lėmė TEF atsiradimą viršutiniame stemplės trečdalyje. Ligoniu atlikta radikali operacija, TEF sėkmingai užverta. Nustatytas Hodžkino limfomos recidyvas, pradėta skirti chemoterapija. Praėjus mėnesiui po operacijos, ligoniui atsinaujino springimas, pasidarė sunku ryti maistą. Stemplės siūlės vietoje susiformavo randinė striktūra. Striktūra bužuota kas mėnesį atsinaujinant disfagijai, tačiau po trečiojo epizodo ligonis vėl pradėjo springti gerdamas vandenį. Bronchoskopijos metu nustatytas TEF recidyvas buvusioje vietoje. Pakartotinė operacija planuota atsižvelgiant į chemoterapinio gydymo skyrimą, tačiau abu turėjo būti realizuoti ilgai nedelsiant. Praėjus 2 mėnesiams po TEF recidyvo atlikta pakartotinė fistulės užvėrimo operacija. Pooperacinį laikotarpį komplikavo stemplės siūlės nesandarumas ir ezofagokutaninė fistulė. Per ateinančius 3 mėnesius stemplės defektas beveik užgijo antriniu būdu. Vėl susiformavus randinei striktūrai siūlės srityje atliktas stemplės bužavimas. Tačiau neužilgo dėl COVID-19 infekcijos ir Hodžkino limfomos progresavimo pacientas mirė.

Išvados. Transplantanto prieš šeimininką liga gali pažeisti įvairius organus, o stemplė – vienas retesnių, dėl to verta atkreipti dėmesį į tokius simptomus, kaip springimą geriant, disfagiją. Radikali operacija – geriausias TEF gydymo būdas.

Raktažodžiai. Tracheoezofaginė fistulė; Hodžkino limfoma; transplantanto prieš šeimininką liga; stemplės striktūra.