

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

## REKONSTRUKCINĖS IR PLASTINĖS CHIRURGIJOS GRUPĖ

### ŽASTO MINKŠTŪJŲ AUDINIŲ SARKOMA – ONKOLOGINĖS IR REKONSTRUKCINĖS CHIRURGIJOS IŠŠŪKIS: ATVEJO APRAŠYMAS IR LITERATŪROS APŽVALGA

**Darbo autorius.** Gratas ŠEPETYS (VI kursas).

**Darbo vadovas.** Dr. Nerijus JAKUTIS, Reumatologijos, ortopedijos-traumatologijos ir rekonstrukcinės chirurgijos klinika.

**Tikslas.** Aprašyti žasto minkštųjų audinių sarkomos atvejį ir atlikti literatūros apžvalgą šia tema.

**Ivadas.** Žasto minkštųjų audinių sarkoma (MAS) yra iš jungiamojo audinio kilęs auglys. MAS sudaro mažiau nei 1 proc. visų piktybinių navikų, o žaste šie augliai dar retesni. XX amžiaus 8-ajame dešimtmetyje iki 47 proc. visų galūnių minkštųjų audinių sarkomų gydyta amputuojant. 2020 metais daugiau nei 90 proc. atvejų galūnė išsaugota.

**Atvejo aprašymas.** 63 metų vyras skundėsi neskausminga kairio žasto nugarinės pusės deformacija, naktiniu prakaitavimu, kūno svorio netekimu. Radiologinis ištyrimas atskleidė galimai piktybinį darinį trigalvio žasto raumens viduriniame ir distaliniame trečdaliuose bei panašios struktūros, metaboliškai aktyvius pažastinius limfmazgius. Tolimųjų metastazių nenustatyta. Operacijos metu auglys pašalintas en bloc, išsaugant stipininį ir alkūninį nervus. Žasto arterija, vena bei vidurinis nervas nebuvo eksponuoti. Taip pat ekscizuoti sritiniai limfmazgiai. Atlikta rekonstrukcija miokutaniniu nugaros plačiojo raumens lopu su kraujagysline kolyte. Distalinė lopo raumens dalis pritvirtinta prie likusio trigalvio žasto raumens sausgyslės distalinio galo ties alkūne. Pooperacinis histopatologinis tyrimas patvirtino epitelioidinę lejomiosarkomą be metastazių į sritinius limfmazgius (pT4N0M0). Papildomai taikyta adjuvantinė radioterapija. Po 11 mėnesių nuo operacijos stebimas saikingas dilbio tiesimas bei geri estetiniai rezultatai. Atlikus magnetinio rezonanso tomografijos tyrimą, nerasta lokalaus ir atokaus recidyvo požymių. Pacientas iki šiol atkryčio nepatyrė.

**Išvados.** Žasto MAS yra grėsmė pacientui dėl agresyvaus augimo ir iššūkis gydymui dėl sudėtingo, tarpdisciplininių žinių reikalaujančio gydymo. Skubi diagnozė, stadijos nustatymas bei aptarimas multidisciplininėje komandoje yra itin svarbūs sėkmingam gydymui. Pirmenybė teikiama galūnė išsaugančioms operacijoms, tačiau kartais amputacija neišvengiama. Jei yra galimybė, apsvarstyti funkcionuojančio raumens perkėlimą. Dauguma atvejų chirurginis gydymas derinamas su radioterapija.

**Raktažodžiai.** Žastas; minkštųjų audinių sarkoma; plačiojo nugaros raumens lopas; rekonstrukcija; chirurgija.