

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

REUMATOLOGIJOS GRUPĖ

MIELOMINĖ LIGA IR OSTEOPOROZĖ. LITERATŪROS APŽVALGA IR KLINIKINIO ATVEJO PRISTATYMAS

Darbo autorės. Justina GRIGAITIENĖ (IV kursas), Urtė ŽAKARYTĖ (IV kursas).

Darbo vadovas. Dr. Inesa ARŠTIKYTĖ, VU MF Klinikinės medicinos instituto Reumatologijos, traumatologijos – ortopedijos ir rekonstrukcinės chirurgijos klinika, VUL SK Reumatologijos centras.

Ivadas. Mielominė liga – plazminių ląstelių piktybinė liga. Sergamumas šia liga Europoje – apie 5 iš 100 tūkstančių žmonių per metus. Ligos etiologija iki galo nėra aiški. Ligos atveju supiktybėjus plazminėms ląstelėms, pažeidžiami kaulai, jie lūžta, dažnai sutrinka inkstų funkcija, prasideda uremija, kaulų čiulpuose formuojasi mielominė infiltracija, sunyksta normali kraujodara, prasideda anemija. Osteoporozė – liga, kuriai būdinga maža kaulinė masė ir kaulų mikroarchitektūros pakitimai, dėl kurių padidėja kaulų trapumas ir lūžių rizika. Sumažėjus kaulo masei klinikinių simptomų dažnai nebūna, kartais jaučiami kaulų skausmai, neretai pacientai kreipiasi tik įvykus lūžiui. Ūminis skausmas dėl osteoporozės dažniausiai tęsiasi iki pusantro mėnesio. Jei šis skausmas išlieka pastovus ar stiprėja, reikia ieškoti kitų galimų skausmo priežasčių, antrinės osteoporozės rizikos veiksnių, tarp kurių išskiriamos kaulų čiulpų ligos, tokios, kaip mielominė liga. Iki 90% sergančių mieloma išsivysto osteoporozė.

Darbo tikslas. Apžvelgti mielomos ir osteoporozės ligų sąsają, klinikinį pasireiškimą, diagnostiką, ir gydymą bei aprašyti klinikinį atvejį.

Klinikinis atvejis. 68 metų moteris metus laiko jautė intensyvius nugaros skausmus, neteko 12 kg svorio, 2022 m. birželio mėn. diagnozuota spondiloartrozė, spondilozė, osteochondrozė. 2022 m. liepos mėn. diagnozuota mielominė liga. Skausmo klinikos specialistų paskirtas gydymas pregabalinu, tizanidinu, diklofenaku skausmo malšinimui. Mėnesį buvo gydyta prednisolonu, kuris palaipsniui buvo nutrauktas. 2022 m. spalio mėnesį diagnozuota difuzinė osteoporozė, o 2022 m. lapkričio mėnesį, aptarus su onkohematologais, pradėtas antros eilės osteoporozės gydymas bifosfonatais (Sol. Zolendronici), vitaminu D, geležies preparatais, tęsiamas stebėjimas.

Išvados. Mielominė liga – plazminių ląstelių, kurios randamos kaulų čiulpuose, piktybinis susirgimas, antrinis osteoporozės rizikos veiksnys. Mielomos diagnostikoje trepanobiopsija – auksinis standartas; įtariant kaulų retėjimą dėl osteoporozės rekomenduojama atlikti kaulų tankio tyrimą. Diagnozavus osteoporozę sergant mielomine liga, reikalingas specifinis gydymas bifosfonatais, paciento stebėseną bei komplikacijų gydymą. Susiduriama su problema, jog pacientai, sergantys mielomine liga, gydymui vartoja steroidinius vaistus nuo uždegimo, kurie turi įtakos organizmo kalcio ir vitamino D panaudojimui taip didinantys su osteoporozė susijusių lūžių riziką.

Raktažodžiai. Mielominė liga; Mieloma; Osteoporozė.