

Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas



**STUDENTŲ
MOKSLINĖS VEIKLOS
LXXIII
KONFERENCIJA**

Vilnius, 2021 m. gegužės 17–21 d.
PRANEŠIMŲ TEZĖS

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



VILNIAUS
UNIVERSITETO
LEIDYKLA

2021

Mokslo komitetas:

Prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė	Prof. dr. Marius Miglinas	Dr. Sigitas Ryliškis
Dr. Agnė Kirkliauskienė	Dr. Arnas Bakavičius	Dr. Vytautas Tutkus
Dr. Jurgita Stasiūnienė	Dr. Žymantas Jagelavičius	Dr. Sigita Burokienė
Prof. dr. Nomeda Rima Valevičienė	Dr. Rūta Gancevičienė	Dr. Agnė Abraitienė
Dr. Eglė Preikšaitienė	Dr. Birutė Zablockienė	Dr. Danutė Povilėnaitė
Dr. Jūratė Pečeliūnienė	Prof. Dr. Violeta Kvedarienė	Dr. Živilė Gudlevičienė
Dr. Diana Bužinskienė	Prof. dr. (HP) Edvardas Danila	Dr. Viktorija Andrejevaitė
Prof. dr. (HP) Saulius Vosylus	Dr. Kristina Ryliškienė	Dr. Arminas Skrebūnas
Dr. Saulius Galgauskas	Dr. Gunaras Terbetas	Prof. dr. Pranas Šerpytis
Prof. dr. Eugenijus Lesinskas	Prof. dr. Alvydas Navickas	Prof. dr. Vilma Brukienė
Dr. Valdemaras Jotautas	Dr. Rima Viliūnienė	Teresė Palšytė
Prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas	Prof. dr. Sigitas Lesinskienė	Dr. Valerij Dobrovolskij

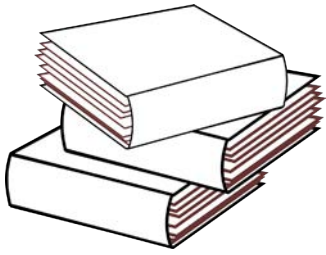
Organizacinis komitetas:

Sofija Ekkert	Karolina Bagdonavičiūtė	Armandas Šležas
Rafal Sinkevič	Indrė Stražnickaitė	Tomas Mačiulaitis
Vaiva Žygaitytė	Gabija Biliūtė	Dominyka Kaušaitė
Irvinas Muliuolis	Urtė Žakarytė	Justina Jankauskaitė
Eglė Griškevičiūtė	Tadas Alčauskas	Greta Banuškevičienė
Rūta Matulaitienė	Šarūnas Raudonis	Goda Striogaitė
Karolina Žvinytė	Mantas Jokubaitis	Kamilė Stankevičiūtė
Elija Januškevičiūtė	Monika Orvydaitė	Kipras Jauniškis
Ieva Janiškevičiūtė	Milda Gataveckaitė	Modestas Gudauskas
Jurgita Jurušaitė	Kristina Vickutė	Modesta Ralytė
Ina Mylko	Jorigė Songailaitė	Augustinas Rukas
Ažuolas Algimantas Kaminskas	Greta Stonkutė	Benita Guzikaitė

ISBN 978-609-07-0624-4 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2021

© Vilniaus universitetas, 2021



ANGIOCHIRURGIJOS GRUPĖ

STENTGRAFTO PROKSIMALINIO ĮSITVIRTINIMO ZONOS IR PILVINĖS AORTOS ANEURIZMOS KAKLIUKO PAVIRŠIAUS PLOTŲ NEATITIKIMO ĮTAKA ANEURIZMOS ELGSENAI PO ENDOVASKULINĖS AORTOS ANEURIZMOS OPERACIJOS

Darbo autorė. Guostė STANKEVIČIŪTĖ (III kursas).

Darbo vadovas. Dr. Arminas SKREBŪNAS, VU Širdies ir kraujagyslių ligų klinika.

Darbo tikslas. Įvertinti implantuoto stentgrafto proksimalinio įsitvirtinimo zonos ir pilvinės aortos aneurizmos kakliuko paviršiaus plotų neatitikimo įtaką aneurizmos elgsenai po endovaskulinės aortos aneurizmos operacijos.

Darbo metodika. Atlikta retrospektyvinė analizė. Iš 107 Vilniaus universiteto ligoninės (VUL) Santaros klinikų pacientų, kuriems dėl pilvinės aortos aneurizmos buvo implantuotas stentgraftas, į tyrimą įtraukti 27. Įvertinti jų demografiniai ir medicininiai rodikliai. Aneurizmų tūriai, kakliukų diametrai bei ilgai išmatuoti vertinant prieš ir pooperacinius kompiuterinės tomografijos angiografijos (KTA) vaizdus. Įvertintas pacientų aneurizmų tūrių pokytis per stebėjimo po operacijos laikotarpį. Remiantis šiuo rodikliu, tiriamieji suskirstyti į dvi grupes: nedidėjančios/mažėjančios aneurizmos ir didėjančios aneurizmos. Apskaičiuoti abiejų grupių pacientų aortos aneurizmos kakliuko ir implantuoto stentgrafto proksimalinio įsitvirtinimo zonos paviršių plotai bei išvestas paviršiaus plotų santykis. Statistinei duomenų analizei atlikti naudotas statistinis paketas – IBM SPSS Statistics 27.

Rezultatai. Imtį sudarė 1 (3,7%) moteris ir 26 (96,3%) vyrai. Pacientų amžiaus mediana – 72 metai (IQR: 69-80). Nedidėjančios/mažėjančios aneurizmos grupei priklausė 19 (70,4%) pacientų, o didėjančios aneurizmos grupei – 8 (29,6%) pacientai. Statistiškai reikšmingų skirtumų tarp šias grupes apibūdinančių bendrųjų bruožų (lytis, amžius, rūkymo statusas, sergamumas pirmine arterine hipertenzija ar lėtine obstrukcine

plaučių liga) nebuvo ($p>0,05$). Visos imties aneurizmos kakliuko paviršiaus ploto mediana 2590,03 mm² (IQR: 1789,72-3222,90). Nedidėjančios/mažėjančios aneurizmos grupėje implantuoto stentgrafto proksimalinio įsitvirtinimo zonos paviršiaus plotas buvo 1,13 (IQR: 1,09-1,25) karto didesnis nei aneurizmos kakliuko paviršiaus plotas. Didėjančios aneurizmos grupėje – 1,1 (IQR: 1,045-1,175) karto didesnis. Statistiškai reikšmingo skirtumo tarp grupių pagal šį rodiklį nenustatyta ($p=0,222$).

Išvados. Stentgrafto proksimalinio įsitvirtinimo zonos paviršiaus ploto, lyginant jį su aneurizmos kakliuko paviršiaus plotu, neatitikimo įtakos tolesnei aneurizmos elgsenai po operacijos nestebėta.

Raktažodžiai. Aneurizmos kakliukas; paviršiaus plotas; pilvinės aortos aneurizma; stentgraftas.