



STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVI KONFERENCIJA

2024
VILNIUS



<https://doi.org/10.15388/SMVK.2024>



**STUDENTŲ
MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO
LXXVI KONFERENCIJA**

Vilnius, 2024 m. gegužės 13–17 d.

PRANEŠIMŲ TEZĖS



Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas



STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVI KONFERENCIJA



Vilnius, 2024 m. gegužės 13–17 d.

PRANEŠIMŲ TEZĖS

Leidinį sudarė

VU MF Mokslo ir inovacijų skyriaus

inovacijų specialistas Kristijonas PUTEIKIS ir

administratorė Rima DAUNORAVIČIENĖ



VILNIAUS
UNIVERSITETO
LEIDYKLA

2024

Mokslo komitetas:

doc. dr. Valdemaras Jotautas
dr. Diana Bužinskienė
prof. dr. Violeta Kvedarienė
prof. dr. (HP) Saulius Vosylius
prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas
Indrė Sakalauskaitė
Laura Lukavičiūtė
dr. Agnė Abraitienė
doc. dr. Jūratė Pečeliūnienė
prof. dr. Vaiva Hendrixson
doc. dr. Ieva Stundienė
prof. dr. Eglė Preikšaitienė
doc. dr. Birutė Zablockienė
prof. dr. Pranas Šerpytis
Artūras Mackevičius

dr. Žymantas Jagelavičius
doc. dr. Agnė Kirkliauskienė
prof. dr. Marius Miglinas
Žilvinas Chomanskis
doc. dr. Kristina Ryliškienė
prof. dr. Vilma Brukienė
doc. dr. Saulius Galgauskas
Andrius Žučenka
doc. dr. Birutė Brasiūnienė
doc. dr. Jaunius Kurtinaitis
prof. dr. Eugenijus Lesinskas
doc. dr. Goda Vaitkevičienė
prof. dr. Alvydas Navickas
doc. dr. Rima Viliūnienė
prof. dr. (HP) Edvardas Danila

prof. dr. Nomedą Rima Valevičienė
Teresė Palšytė
doc. dr. Vytautas Tutkus
doc. dr. Danutė Povilėnaitė
dr. Viktorija Andrejevaitė
prof. dr. Robertas Stasys Samalavičius
dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė
doc. dr. Jurgita Stasiūnienė
dr. Arnas Bakavičius
prof. dr. Gilvydas Verkauskas
prof. dr. Sigitą Lesinskienė
doc. dr. Marija Jakubauskienė
prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė

Organizacinis komitetas:

Kristina Marcinkevičiūtė
Viktorija Rakovskaitė
Austėja Grudytė
Justina Semenkovaitė
Matas Žekonis
Rokas Žekonis
Milvydė Marija Tamutytė
Augustė Senulytė
Miglė Miglinaitė
Rokas Bartuška
Damian Luka Mialkowskyj
Karina Mickevičiūtė
Jovita Patricija Druta
Emilija Šauklytė

Austėja Račytė
Tadas Abartis
Mindaugas Smetaninas
Rafal Sinkevič
Gerda Šlažaitė
Kamilė Čeponytė
Einis Novičenko
Benas Matuzevičius
Gabriela Šimkonytė
Ieva Ruzgytė
Milda Mikalonytė
gyd. rez. Valentinas Kūgis
gyd. rez. Gabrielė Bielinytė
Vėjas Vytautas Jokubynas

Deivilė Kvaraciejūtė
Julija Pargaliauskaitė
Paulius Montvila
Rūta Bleifertaitė
Alicija Šavareikaitė
Julija Kondrotaitė
Gediminas Gumbis
Joana Leščevskaja
Gabrielė Bajoraitė
Augustinas Stasiūnas
Odeta Aliukonytė
Robertas Basijokas
Elvin Francišek Bogdzevič

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2024

© Vilniaus universitetas, 2024

INFEKCINIS ENDOKARDITAS – GRĖSMINGA DVIBURIO AORTOS VOŽTUVO KOMPLIKACIJA: VIENO CENTRO RETROSPEKTYVINĖ STUDIJA.

Darbo autorės. Ieva JASIUKEVIČIŪTĖ, III kursas; Patricija GLOVACKAITĖ, III kursas.

Darbo vadovės. Doc. dr. Lina GUMBIENĖ; gyd. Lina KAPLERIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Širdies ir Kraujagyslių ligų klinika.

Darbo tikslas. Iširti ir įvertinti suaugusiųjų pacientų, turinčių dviburius aortos vožtuvus (DAV) ir gydytų Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikose (VULSK) dėl infekcinio endokardito (IE) 2010–2020 metų laikotarpyje, ligos eigą, gydymą bei išėitis.

Darbo metodika Peržiūrėti VULSK nuasmeninti pacientų duomenys iš retrospektyvinės studijos

„Infekcinis endokarditas suaugusiems, sergantiems įgimtomis širdies ydomis Centrinės ir Pietryčių Europos šalyse“ (Vilniaus regioninio biomedicininų tyrimų etikos komiteto leidimas Nr. 2021/3-1318- 796). Atrinkti ir išanalizuoti turėjusių DAV duomenys: demografiniai ir klinikiniai rodikliai, gretutinės ligos ir rizikos veiksniai, laboratorinių ir instrumentinių tyrimų duomenys IE gydymo metu, gydymo metodai ir ligos baigtys. Statistinė analizė atlikta MS Excel programa.

Rezultatai. Iš 23 studijoje tirtų pacientų 20 sirgo DAV liga. Vidutinis amžius IE diagnozės metu buvo $44,9 \pm 13,8$ metai. Didžioji dauguma – net 18 (90,0 proc.) buvo vyrai. Natyvinio aortos vožtuvo (AoV) IE diagnozuotas 14 (70,0 proc.) pacientų, likusiems 6 (30,0 proc.) atvejams AoV ydos jau buvo koreguotos vožtuvo protezais (4 mechaniniais, 2 biologiniais), 2 iš jų – dėl buvusio IE. Su DAV asocijuota aortopatija nustatyta 7 (35,0 proc.), o aortos koarktacija – 2 (10,0 proc.) pacientams. Arterinė hipertenzija buvo dažniausia gretutinė liga, ji diagnozuota 7 (35,0 proc.) atvejams, 9 (45,0 proc.) pacientai turėjo dvi ar daugiau gretutinių ligų. Dantų invazinės procedūros taikytos 3 pacientams (15,0 proc.) 6 mėn. iki IE diagnozės. IE pasireiškė karščiavimu 15 (75,0 proc.) pacientų, tik 7 (35,0 proc.) pavyko nustatyti sukėlėją. Pacientų su DAV C reaktyvus baltymas buvo vidutiniškai $57,26 (7,0-231,1)$ mg/l. Simptomų trukmė iki IE patvirtinimo svyravo nuo 2 iki 360 (vidutiniškai 69) dienų. Echokardiografiškai IE sukelta AoV protezo pažeidimai, perivožtuviniai pakitimai rasti 13 (65,0 proc.) pacientų. Daugumai – 17 (85,0 proc.) pacientų – reikėjo chirurginio gydymo dėl IE. 5 (29,41 proc.) iš jų prireikė skubaus operacinio gydymo. Mirė 6 (30,0 proc.) pacientai, iš jų 5 (83,33 proc.) hospitalizacijos dėl IE metu, 1 (16,67 proc.) per vienerius metus po IE. Penkiems iš mirusiųjų (83,33 proc.) taikytas operacinis IE gydymas. Letalinė baigtis įvyko pusei (3 ligoniams) sirgusių AoV protezo IE.

Išvados. Daugumai mūsų tirtų pacientų su dviburiais aortos vožtuvais infekcinis endokarditas buvo diagnozuotas pavėluotai, sukėlėją pavyko nustatyti tik trečdaliui (35 proc.) sirgusiųjų. Skubaus operacinio gydymo reikėjo net 85 proc. pacientų. Mirštamumas mūsų kohortoje buvo 30 proc., didžiausias sirgusiems vožtuvo protezo IE.

Raktažodžiai. Dviburis aortos vožtuvas; infekcinis endokarditas; baigtys.