

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

## SARS–COV–2 INFEKUOTŲ ASMENŲ AUTOPSIJŲ METU NUSTATYTŲ MAKROSKOPINIŲ RADINIŲ ANALIZĖ IR LITERATŪROS APŽVALGA

**Darbo autorė.** Indrė URBAITĖ, V kursas.

**Darbo vadovės.** Doc. dr. Jurgita STASIŪNIENĖ, VU MF Biomedicinos mokslų institutas, Patologijos ir teismo medicinos katedra, gyd. Ineta DVARVYTYTĖ, Valstybinė teismo medicinos tarnyba.

**Darbo tikslas.** Įvertinti autopsijų metu nustatytus SARS–CoV–2 infekuotų asmenų makroskopinius organų pokyčius ir juos palyginti tarp skirtingų mirties priežasčių grupių.

**Įvadas.** SARS–CoV–2 infekuotų asmenų autopsijų metu nustatomų makroskopinių radinių spektras platus, apimantis plaučių, širdies, kepenų, inkstų, smegenų pokyčius, krešėjimo sistemos sutrikimus. Literatūroje dažniausiai išsamiausiai aprašomi plaučių makroskopiniai pokyčiai (padidėjęs svoris, kieta konsistencija, edema).

**Darbo metodika.** Atlikta retrospektyvinė Valstybinės teismo medicinos tarnybos 2020–2022 m. autopsijų nuasmenintų duomenų analizė. Atrinkti 79 atvejai (2020 m.–10, 2021 m. –46, 2022 m. –23), kai mirusiems asmenims nustatytas teigiamas tepinėlio iš nosiaryklės PGR SARS–CoV–2 tyrimo rezultatas. Pagal pagrindinę mirties priežastį asmenys suskirstyti į 2 grupes: I gr. – mirę dėl COVID–19 ligos, II gr. – mirę dėl kitų priežasčių. Statistinė duomenų analizė atlikta naudojant Microsoft Excel, SPSS programas. Analizei taikyti Šapiro–Vilko, Mano–Vitnio U, Fišerio tikslusis kriterijai. Reikšmingumo lygmuo  $p < 0,05$ . Mokslinės literatūros paieška atlikta PubMed duomenų bazėje.

**Rezultatai.** I gr. sudarė 21,5 proc. ( $n=17$ ), II gr. – 78,5 proc. ( $n=62$ ) asmenų. II gr. dažniausios mirties priežastys buvo lėtinė išeminė širdies liga, mechaninė asfiksija. I gr. dažniausios gretutinė liga širdies vainikinių arterijų aterosklerozė (82,4 proc. ( $n=14$ )). Vidutinis I gr. asmenų amžius  $58,1 \pm 20,7$  m., II gr. –  $58,2 \pm 16,7$  ( $p > 0,05$ ). Visoje imtyje dauguma tiriamųjų buvo vyrai (atitinkamai 64,7% ( $n=11$ ) ir 61,3 proc. ( $n=38$ );  $p > 0,05$ ). **Krūtinplėvės sąaugos** statistiškai reikšmingai dažniau stebėtos I gr. nei II gr. (atitinkamai 52,9 proc. ( $n=9$ ) ir 25,8 proc. ( $n=16$ ),  $p < 0,05$ ). **Širdies** vidutinis svoris I gr. siekė  $506,3 \pm 234,9$  g, II gr. –  $423,9 \pm 100,4$  g ( $p > 0,05$ ). Daugumai tiriamųjų nustatyta vainikinių arterijų aterosklerozė (I gr. 82,4 proc. ( $n=14$ ), II gr. 80,6 proc. ( $n=50$ )), širdies raumens fibrozė (I gr. 64,7 proc. ( $n=11$ ), II gr. 66,1 proc. ( $n=41$ )), aortos ateroskleroziniai pakitimai (I gr. 94,1 proc. ( $n=16$ ), II gr. 96,8 proc. ( $n=60$ )) ( $p > 0,05$ ). **Trachėjos ir stambiųjų bronchų** hiperemiška gleivinė, gleivingas–pūlingas sekretas statistiškai reikšmingai dažniau nustatytas I gr. nei II gr. (atitinkamai 88,2p proc. ( $n=15$ ) ir 29 proc. ( $n=18$ ); 76,5 proc. ( $n=13$ ) ir 27,4 proc. ( $n=17$ );  $p < 0,001$ ). Bendras **plaučių** svoris buvo statistiškai reikšmingai didesnis I gr. nei II gr. (atitinkamai  $1796,3 \pm 641,4$  g ir  $1193,5 \pm 466$  g,  $p < 0,001$ ). Statistiškai reikšmingai dažniau I gr. nei II gr. plaučiai buvo standūs (atitinkamai 94,1 proc.

(n=16) ir 25,8 proc. (n=16);  $p < 0,001$ ), sumažėjusio elastingumo (atitinkamai 100 proc. (n=17) ir 50 proc. (n=31);  $p < 0,05$ ), su pūlingu sekretu (atitinkamai 41,2 proc. (n=7) ir 6,5 proc. (n=4);  $p = 0,001$ ). **Kepenų** vidutinis svoris I gr. siekė  $1724,8 \pm 684,3$  g, II gr. –  $1755,7 \pm 617,8$  (  $p > 0,05$ ). Kepenys dažniausiai buvo lygaus paviršiaus (I gr. 82,4 proc. (n=14), II gr. 83,9 proc. (n=52)), užapvalintu laisvu kraštu (I gr. 64,7 proc. (n=11), II gr. 80,6 proc. (n=50)), suriebėjusios (I gr. 58,8 proc. (n=10), II gr. 62,9 proc. (n=39)) ( $p > 0,05$ ). Abiejų **inkstų** svoris I gr.  $315,5 \pm 109,8$  g, II gr. –  $307,6 \pm 81,0$  g ( $p > 0,05$ ). Inkstai dažniausiai buvo lygaus paviršiaus (I gr. 52,9 proc. (n=9), II gr. 72,6% (n=45)), violetinės spalvos (I gr. 47,1% (n=8), II gr. 72,6 proc. (n=45)) ( $p > 0,05$ ). **Galvos smegenų** svoris I gr. siekė  $1290,8 \pm 140,9$  g, II gr. –  $1308,7 \pm 145$  g ( $p > 0,05$ ). Minkštieji galvos smegenų dangalai dažniausiai buvo padrumzlėję (I gr. 94,1 proc. (n=16), II gr. 90,3 proc. (n=56)), fibrozuoti (I gr. 70,6 proc. (n=12), II gr. 82,3 proc. (n=51)) ( $p > 0,05$ ). Bent vienas išsiplėtęs galvos smegenų skilvelis statistiškai reikšmingai dažniau stebėtas I gr. nei II gr. (atitinkamai 41,2 proc. (n=7) ir 17,7 proc. (n=11),  $p < 0,05$ ). Galvos smegenų pamato kraujagyslių aterosklerozė I gr. nustatyta 47,1 proc. (n=8), II gr. 38,7 proc. (n=24) tiriamųjų ( $p > 0,05$ ).

**Išvados.** Tarp asmenų, kurių pagrindinė mirties priežastis buvo COVID–19 infekcija, dažniau nustatytos sąaugos krūtinplėvės ertmėje; hiperemiška gleivinė, gleivingas–pūlingas sekretas trachėjoje ir stambiuosiuose bronchuose; didesnio svorio, standūs, sumažėjusio elastingumo plaučiai, kurių pjūviuose stebėtas pūlingas sekretas; bent vienas išsiplėtęs galvos smegenų skilvelis. Širdyje, kepenyse, inkstuose specifinių makroskopinių pokyčių ir statistiškai reikšmingų skirtumų tarp tiriamųjų grupių nenustatyta. Įvertinti SARS–CoV–2 įtaką makroskopiniams organų pokyčiams sunku dėl radinių heterogeniškumo ir gretutinių ligų sukeltų pažeidimų.

**Raktažodžiai.** Autopsija; COVID–19; makroskopiniai organų pokyčiai; pandemija; SARS–CoV–2.