

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

KRIOTERAPIJA PO TORAKOPLASTIKOS PAGAL NUSS DĖL ĮDUBOS KRŪTINĖS

Darbo autoriai. Urtė ŽAKARYTĖ, V kursas, Gabija VENCLOVAITĖ, VI kursas.

Darbo vadovai. Gyd. Nijolė SAVIČIENĖ, VUL Santaros klinikų Vaikų ligoninės vaikų skubios medicinos, intensyviosios terapijos ir anestezilogijos centras, Vaikų anestezilogijos skyrius; Dr. Giedrius BERNOTAVIČIUS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika, VUL Santaros klinikų Vaikų ligoninė, Vaikų chirurgijos, ortopedijos ir traumatologijos centras, Vaikų ortopedijos ir traumatologijos skyrius.

Darbo tikslas. Įvertinti krioterapijos ir torakalinės paravertebralinės blokados, kaip pooperacinio skausmo malšinimo metodo, efektyvumą po torakoplastikos pagal Nuss dėl įdubos krūtinės.

Įvadas. Įduba krūtinė (angl. *Pectus excavatum*) yra dažniausia vaikų krūtinės ląstos deformacija. Minimaliai invazinis strypo įdėjimas torakoskopiniu būdu, žinomas kaip Nuss, tapo geriausiu *pectus excavatum* atstatymo metodu. Šis metodas leidžia pasiekti gerus kosmetinius rezultatus, bet sukelia stiprų ir ilgalaikį pooperacinį skausmą. Dabartinė skausmo kontrolė po torakoplastikos pagal Nuss daugiausia grindžiama opioidų vartojimu. Krioterapija jau kelis dešimtmečius taikoma skausmo sindromams. Įrodyta, kad krioterapijos taikymas pacientams po torakotomijų sumažina pooperacinį opioidų vartojimą. Nepaisant daug žadančių rezultatų, krioterapija neseniai pradėta naudoti po Nuss torakoplastikos.

Atvejo aprašymas. 17 metų vyras buvo hospitalizuotas dėl planinės torakoplastikos pagal Nuss dėl įdubos krūtinės. Dieną prieš operaciją atlikta krioterapija -80°C nuo Th4 iki Th8 slankstelių abipus. Operacijos dieną atlikta paravertebralinė blokada bupivakainu ties Th4 ir Th8 abipus. Pirmąją parą po operacijos pacientas stebėtas intensyvios terapijos skyriuje, buvo skirtas paracetamolis ir morfinas skausmo malšinimui. Antrąją parą perkeltas į skyrių, pacientas VAS skalėje skausmą vertino 6 balais, tęstas paskirtas paracetamolis ir morfinas. Iš viso paciento hospitalizuotas 16 dienų, jam pasireiškė tipiniai simptomai, kaip krūtinės skausmas ir nuovargis, bei netipiniai simptomai, kaip viduriavimas ir karščiavimas. Išrašymo iš ligoninės metu VAS vertino 4 balais, namuose vartojo ibuprofeną 10 dienų. Po operacijos praėjus 30 dienų VAS vertino 2 balais, o dar po 30 dienų – VAS 1. Visi simptomai po operacijos išnyko per 90 dienų.

Išvados. Krioterapija ir torakalinė paravertebralinė blokada – alternatyva pooperacinio skausmo malšinimui po torakoplastikos pagal Nuss, suteikianti ilgalaikį nuskausminimą su minimaliu šalutiniu poveikiu.

Raktažodžiai. Krioterapija; torakalinė paravertebralinė blokada; skausmas.