

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

SUAUGUSIŲJŲ PACIENTŲ PLAUČIŲ KRIOBIOPSIJOS DIAGNOSTINĖS VERTĖS IR KOMPLIKACIJŲ ANALIZĖ: SISTEMINĖ LITERATŪROS APŽVALGA

Darbo autorė. Alicija ŠAVAREIKAITĖ, IV kursas.

Darbo vadovas. Gyd. Ernesta BAGURSKIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Krūtinės ligų, imunologijos ir alergologijos klinika.

Darbo tikslas. Įvertinti pacientų būklės pokyčius, atliktų plaučių kriobiopsijų charakteristikas ir komplikacijų dažnį suaugusiųjų populiacijoje, analizuojant mokslines publikacijas.

Darbo metodika. Atlikta sisteminė literatūros analizė, naudojant PubMed duomenų bazę, nagrinėtos publikacijos, atitinkančios įtraukimo kriterijus: pacientai vyresni nei 18 metų, kuriems dėl įtariamos plaučių patologijos buvo atlikta plaučių kriobiopsija bronchoskopiniu būdu. Remiantis PRISMA (angl. Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) rekomendacijomis, straipsnių analizė vyko pagal tris pagrindinius etapus: identifikacija (angl. identification), peržiūra (angl. screening) ir įtraukimas (angl. included). Literatūros analizėje buvo naudojami raktažodžiai: *Lung Diseases, Transbronchial Cryo–biopsy, Lung Cryobiopsy, Complications, Intraoperative Complications, Postoperative Complications*. Literatūros analizės metu buvo nagrinėjama plaučių ligų diagnostika atliekant kriobiopsiją bei šios procedūros ypatumai ir įvykusios perioperacinės komplikacijos.

Rezultatai. Remiantis atrankos kriterijais ir raktažodžiais, buvo identifiukuoti 54 straipsniai, iš jų 40 buvo įvertinti kaip tinkami pilnai teksto analizei. Galutiniam vertinimui buvo įtraukti 23 straipsniai. Tiriamųjų imtis siekė 3314 (mediana 71,5; IQR svyruoja nuo 29,5 iki 121,8), jų amžiaus vidurkis buvo 61,0 metai, mediana 63,0 metai. Lyčių pasiskirstymas buvo pateiktas 21 straipsnyje, kuriuose buvo nurodyta, kad iš viso dalyvavo 847 (40,41 proc.) moterys ir 1249 (59,58 proc.) vyrai. Informacija apie rūkymo įpročius buvo surinkta iš 7 straipsnių: nustatyta, kad iš 576 pacientų 332 (57,63 proc.) rūko arba yra buvę rūkaliai. Informaciją apie rūkymo pasiskirstymą pateikė 4 straipsniai: aktyvūs rūkaliai sudarė 15,96 proc., buvę rūkaliai – 42,83 proc., nerūkantys – 41,21 proc. Simptomų dažnis prieš procedūrą buvo aprašytas tik 4 straipsniuose – dažniausias simptomas buvo dusulys (98,41 proc.). Kriobiopsijų biopatų charakteristikos buvo nurodytos taip: vidutinis biopsijų biopatų diametras – 7,45 mm, mažiausias – 2 mm, didžiausias – 16 mm (duomenys iš 7 straipsnių), vidutinė kriobiopsijų šaldymo trukmė buvo 4,95 sekundės (duomenys iš 12 straipsnių), o vidutinis kriobiopatų skaičius vienos procedūros metu – 3,15 (duomenys iš 9 straipsnių). Teigiami diagnostiniai rezultatai (diagnostinė vertė) siekė 76,73 proc. (duomenys iš 14 straipsnių). Analizės metu buvo identifiukuotos 23 komplikacijų kategorijos, su iš viso užregistruotomis 1023

komplikacijomis. Kraujavimo komplikacijos buvo vertinamos pagal Britų krūtinės ląstos draugijos (angl. British Thoracic Society) rekomendacijas. Dažniausia komplikacija buvo kraujavimas (62,07 proc.) (I laipsnio sudarė 60,62 proc., II laipsnio – 4,56 proc., III laipsnio – 25,35 proc., IV laipsnio – 9,76 proc.), antra pagal dažnumą – pneumotoraksas (31,76 proc.) (pneumotoraksas gydytas konservatyviai sudarė 25,23 proc., pneumotoraksas gydytas su pleuros ertmės drenavimu – 66,46 proc.). Trečia pagal dažnumą buvo hemoragija (1,75 proc.). Straipsniuose pacientai, kuriems pasireiškė ≥ 2 komplikacijos, nebuvo nurodyti. Hospitalizacijos reikėjo 48 pacientams, gydymo intensyviosios terapijos padalinyje / skyriuje – 5 pacientams, o mirtys įvyko 11 pacientų per 90 dienų po procedūros, tačiau mirčių priežastys nebuvo susijusios su kriobiopsijos atlikimu. Chirurginė biopsija buvo atlikta 70 pacientų.

Išvados. Plaučių kriobiopsija yra efektyvi ir saugi diagnostinė procedūra su aukšta diagnostine verte (76,73 proc.). Analizės metu nustatyta, kad dažniausia komplikacija – kraujavimas, kurio didžioji dalis yra gyvybei negrėsmingas, nereikalaujantis specialių priemonių. Tai patvirtina plaučių kriobiopsijos vertę klinikinėje praktikoje, tačiau svarbu atidžiai įvertinti komplikacijų riziką bei naudą kiekvienam pacientui.

Raktažodžiai. Plaučių ligos; plaučių kriobiopsija; komplikacijos; perioperacinės komplikacijos.