

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

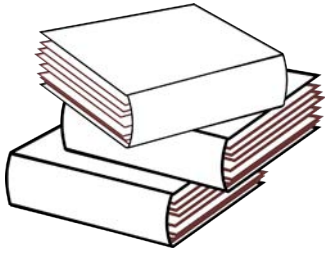
Austėja Račytė
Tadas Abartis
Mindaugas Smetaninas
Rafal Sinkevič
Gerda Šlažaitė
Kamilė Čeponytė
Einis Novičenko
Benas Matuzevičius
Gabriela Šimkonytė
Ieva Ruzgytė
Milda Mikalonytė
gyd. rez. Valentinas Kūgis
gyd. rez. Gabrielė Bielinytė
Vėjas Vytautas Jokubynas

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



Radiologijos, branduolinės medicinos ir medicinos fizikos katedra

RADIOLOGIJOS GRUPĖ

BALIONINĖS OKLIUZIJOS KATETERIO POZICIONAVIMO PRIKLAUSOMYBĖ NUO VIDINĖS MIEGO ARTERIJOS ANATOMIJOS

Darbo autorė. Alicija KRASAVCEVA, V kursas.

Darbo vadovas. Givi LENGVENIS, VU MF Biomedicinos mokslų institutas, Radiologijos, branduolinės medicinos ir medicinos fizikos katedra, VUL SK Radiologijos ir branduolinės medicinos centras.

Darbo tikslas. Balioninės okliuzijos kateteris (BOK) naudojamas mechaninės trombektomijos (MTE) procedūros metu siekiant sudaryti reversinę kraujo tėkmę. Siekiant geriausių rezultatų, svarbu BOK pozicionuoti distaliai kaklinėje vidinės miego arterijos (VMA) dalyje, tačiau dėl šios arterijos vingiuotumo tai ne visada įmanoma. Mes sukūrėme skalę, skirtą prognozuoti galimą distalinio BOK pozicionavimo tikimybę pagal kompiuterinės tomografijos angiografijos (KTA) vaizdus, atliktus prieš procedūrą.

Darbo metodika. Mes prospektyviai įtraukėme 90 pacientų su vidurinės smegenų arterijos M1 ir M2 segmentų okliuzijomis. Į tyrimą buvo įtraukti pacientai, turintys VMA kaklinės dalies vingiuotumą. Du gydytojai radiologai analizuodami pacientų KTA išmatavo proksimalinio, vidurinio ir distalinio trečdalių kampus kaklinėse VMA dalyse ir skyrė balus pagal mūsų siūlomą skalę.

Rezultatai. Vidutinis amžius buvo 75 metai (IKP 66–82), 54,4 proc. pacientų sudarė moterys. NIHSS mediana buvo 12 balų (IKP 8–16), galutinė TICI 2C–3 rekanalizacija pasiekta 70 proc. atvejų. 63,3 proc. pacientų buvo ištiesinta kaklinė VMA dalis ir distaliai pozicionuotas BOK. Plotas po ROC kreivė buvo 0,949 (95 proc. PI 0,897–1,000; $p < 0,001$). Optimali ribinė vertė buvo 8, jos jautrumas 93%, o specifškumas – 97 proc.

Išvados. Mūsų siūloma skalė rodo daug žadančius rezultatus prognozuojant distalinę balioninės okliuzijos kateterio vietą. Ši priemonė galėtų padėti planuoti MTE procedūras ir sutaupyti laiko. Numatomas tolesnis tyrimas didesnėje kohortoje.

Raktažodžiai. Balioninės okliuzijos kateteris; mechaninė trombektomija.