

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 Semenkovaite
Matas Žekonis
Rokas Žekonis
Milvydė Marija Tamutyte
Augustė Senulytė
Miglė Miglinaitė
Rokas Bartuška
Damian Luka Mialkowskyj
Karina Mickevičiūtė
Jovita Patricija Druta
Emilija Šauklytė

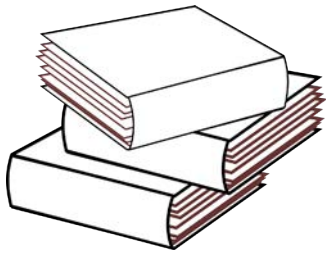
Austėja Račytė
Tadas Abartis
Mindaugas Smetaninas
Rafal Sinkevič
Gerda Šlažaitė
Kamilė Čeponytė
Einis Novičenko
Benas Matuzevičius
Gabriela Šimkonytė
Ieva Ruzgytė
Milda Mikalonytė
gyd. rez. Valentinas Kūgis
gyd. rez. Gabrielė Bielinytė
Vėjas Vytautas Jokubynas

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



R

eumatologijos, ortopedijos- traumatologijos ir rekonstrukcinės chirurgijos klinika

ORTOPEDIJOS IR TRAUMATOLOGIJOS GRUPĖ

POLITRAUMINIO PACIENTO SU DUBENS LŪŽIAIS GRETUTINIAI SUŽALOJIMAI. KLININIO ATVEJO ANALIZĖ

Darbo autorė. Akvilė DRACHNERYTĖ, V kursas.

Darbo vadovas. Gyd. Dr. Giedrius PETRYLA, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Reumatologijos, ortopedijos – traumatologijos ir rekonstrukcinės chirurgijos klinika.

Darbo tikslas. Išnagrinėti politrauminio paciento su dubens lūžiais klinikinį atvejį ir remiantis moksline literatūra aptarti pasireiškusius gretutinius sužalojimus, jų patogenezę ir svarbą. Atkreipti dėmesį į tai, kodėl dubens lūžiai turi didelę mirštamumo riziką.

Darbo metodika. Pirmas žingsnis: gautų medicininių paciento išrašų analizė – pagrindinių ir gretutinių sužalojimų įvertinimas, vaizdinių bei kitų tyrimų vertinimas, gydymo sunkumų ir komplikacijų atpažinimas ir kilusių klausimų išsiginčijimas. Antras žingsnis: naudojantis mokslinės literatūros duomenų bazėmis PubMed, ClinicalKey ir Google Scholar buvo atrinkti straipsniai pagal šiuos kriterijus: ne senesni nei 10 metų, politrauminis pacientas su ir be dubens lūžių, aprašomi ir/ar vertinami gretutiniai sužalojimai. Trečias žingsnis: remiantis atrinktais straipsniais buvo išnagrinėti pirmame žingsnyje kilę klausimai.

Atvejo aprašymas. 49 metų vyras atvežtas į Skubios pagalbos priėmimo skyrių po autoįvykio. Jo būklė buvo kritinė dėl politraumos su daugybiniais kaulų lūžiais ir progresuojančiu hemoraginiu šoku. Prieš atliekant Kompiuterinės Tomografijos tyrimą jis buvo sedutas ir intubuotas. KT parodė daugybinius nestabilius dubens lūžius, daugybinius lūžius abejose kojose. Buvo atlikta retrogradinė cistografija, kuri parodė kontrasto ekstravaziją šlapimo pūslės kaklelio srityje į paravezikinius audinius retroperitoniskai. Buvo atlikta skubi žalos kontrolės operacija – lūžiai fiksuoti išorinės fiksacijos aparatu bei atliktas žaizdų debridementas. Dėl atvirų lūžių ir šlapimo pūslės plyšimo buvo paskirta antibiotinė terapija cefazolinu. Hemodinamika laikėsi nestabili, buvo naudojami vazopresoriai (dozės varijavo), išorinės fiksacijos aparatai buvo stabilūs, stebima edema pilvo sienoje, varpoje ir mažinėje, žaizda su hematoma juosmens dešinėje. Po dviejų dienų sedacija buvo nutraukta, tačiau Glasgow komų skalės ver-

tinimas išliko 3 balai (paskui pagerėjo iki 5 balų), atliktoje galvos KT matomi poūmiai smegenų išemijos požymiai. Penktą gydymo RITS dieną paciento būklė pradėjo blogėti su septinio šoko požymiais – didėjantis vazopresorių poreikis, aukšta temperatūra, desaturacijos epizodai, kraujo tyrimai rodė leukopeniją. Dėl komplikacijų pacientas mirė.

Rezultatai. Daugybiniai dubens kaulų lūžiais dažnai būna lydimi masyvaus kraujavimo, kuris sukelia hemoraginį šoką. Urogenitalinės sistemos organų pažeidimai autoįvykio sukeltos politraumos atveju yra dažnesni nei kitų politraumų atvejais, taip pat jie dažnesni vyrams negu moterims. Riebalų embolija galimai sukėlė smegenų išemiją, nes kitų insulto rizikos faktorių pacientui nubuvo stebima, o riebalinė embolija yra žinoma dubens traumos komplikacija. Nagrinėjant klinikinį atvejį liko neaišku kas sukėlė infekciją, kuri lėmė septinį šoką – tai galėjo būti šlapimo pūslės plyšimas, retroperitoninė hematoma ar daugybinės žaizdos.

Išvados. Gretutinių sužalojimų įvertinimas ir atmetimas yra būtinas politrauminio paciento gydymo žingsnis, taip pat reikia nepamiršti jog jos gali pasireikšti gydymo eigoje. Gretutinių sužalojimų ir jų komplikacijų gydymas yra kritiškai svarbus, nes tai gali progresuoti į gyvybei grėsmingas būkles, kas šiuo atveju buvo septinis šokas.

Raktažodžiai. Politrauma; dubens lūžiai; gretutiniai sužalojimai;