

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

POLITRAUMA SU KAIRĖS KEPENŲ ARTERIJOS PAŽEIDIMU IR SUDĖTINGU SUBTROCHANTERINIU ŠLAUNIKAULIO LŪŽIU: KLINIKINIS ATVEJIS IR LITERATŪROS APŽVALGA

Darbo autoriai. Elvin Francišek BOGDZEVIČ, IV kursas; Rafal SINKEVIČ, IV kursas.

Darbo vadovas. Dakt. Povilas MASONIS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Reumatologijos, ortopedijos – traumatologijos ir rekonstrukcinės chirurgijos klinika.

Darbo tikslas. Remiantis mokslinės literatūros apžvalga pristatyti politraumos diagnostikos ir gydymo aspektus bei aprašyti klinikinį atvejį. Aptarti problemas, kurios turi įtakos aktyvaus vidinio kraujavimo, susijusio su sudėtingu subtrochanteriniu šlaunikaulio lūžiu, valdymui.

Darbo metodika. Gavus paciento sutikimą ir ligoninės leidimą atlikta klinikinio atvejo analizė ir mokslinės literatūros apžvalga. Buvo panaudoti nuasmeninti paciento klinikiniai duomenys ir vaizdai, esantys Respublikinėje Vilniaus universiteto ligoninėje.

Nors politrauma yra plačiai nagrinėjama tema medicinos literatūroje, vis dar nepakanka tyrimų apie aktyvų arterinį kraujavimą, susijusį su sudėtingais kaulų lūžiais. Vidinis kraujavimas dėl patirtų sužalojimų yra viena iš pagrindinių mirtingumo priežasčių politraumos atveju.

Atvejo aprašymas. 30 m. vyras pristatytas į skubios pagalbos skyrių dėl patirtos politraumos autoįvykio metu. Pacientas buvo praradęs sąmonę ir hemodinamiškai nestabilus. Po klinikinio ištyrimo, atsižvelgiant į vietinį politraumos protokolą buvo atlikta kompiuterinės tomografijos angiografija. Tyrimas parodė abipusį pneumotoraksą, kairės pusės IX–XII šonkaulių ir L1–L4 slankstelių skersinių ataugų lūžius, girnelės lūžį, atvirą subtrochanterinį šlaunikaulio lūžį (3A tipo, pagal Gustilo-Anderson klasifikaciją) ir aktyvų vidinį kraujavimą iš kairės kepenų arterijos. Pacientui nedelsiant buvo atlikta transkateterinė arterinė embolizacija, kurios metu dvi spiralės buvo įvestos į kairę kepenų arteriją. Vėliau atliktas mechaninis kairiosios šlaunies žaizdos sutvarkymas, kairysis šlaunikaulis fiksuotas išoriniu fiksacijos aparatu, o girnelė – *Zuggurtung* vieline aštuoniuke remiantis AO rekomendacijomis. Trečią parą po traumos, išorinės fiksacijos aparatas buvo pašalintas, pakartotas mechaninis žaizdos sutvarkymas, atlikta atvira repozicija ir vidinė fiksacija naudojant intramedulinę vinį. Praėjus dviems mėnesiams po autoįvykio atlikta kairiojo šlaunikaulio spongioplastika dėl nepilnai susiformavusio kaulinio audinio.

Išvados. Ankstyvas sužalojimo nustatymas, tinkamai ir laiku suteikta kvalifikuota pagalba yra kertiniai aspektai gydant politrauminius pacientus. Transkateterinė arterinė embolizacija yra veiksmingas aktyvaus vidinio kraujavimo valdymo būdas politrauminiams pacientams.

Raktažodžiai. Politrauma; Hemoraginis šokas; Kairiosios kepenų arterijos