

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

NAUJAGIMIO KLINIKINIO ATVEJO APRAŠYMAS, ESANT SMEGENŲ ANOMALIJAI DĖL ĮTARIAMOS RAUDONUKĖS INFEKCIJOS

Darbo autorė. Ernesta BERNATONYTĖ, VI kursas.

Darbo vadovas. Dr. Ingrida PILYPIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Vaikų ligų klinika, VUL SK Naujagimių skyrius.

Darbo tikslas. Išanalizuoti ir pristatyti klinikinį atvejį bei su juo susijusią literatūrą.

Darbo metodika. Gavus paciento tėvų rašytinį sutikimą bei klinikų leidimą naudoti nuasmenintus duomenis, atliktas klinikinio atvejo aprašymas bei literatūros apžvalga.

Atvejo aprašymas. 37 metų besilaukianti moteris, esant 34 sav. nėštumui, dėl įtariamos vaisiaus centrinės nervų sistemos formavimosi ydos hospitalizuota į Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Nėštumo patologijos skyrių. Iki hospitalizacijos nėštumo eiga buvo sklandi, moteris neatžymėjo ligų ar vartotų vaistų. Nors ESPBI įrašuose 31–ą nėštumo savaitę fiksuota virusinė infekcija, moteris neigė sirgusi. Hospitalizacijos metu dėl įtariamos vaisiaus ventrikulomegalijos buvo atlikta gimdos magnetinio rezonanso tomografija, atlikus tyrimą nustatyta vaisiaus kolpocefalija, asocijuota su pilna corpus callosum ageneze ir interhemisferine cista. Įtariant galimus perinatalinės infekcijos padarinius, buvo atlikti serologiniai tyrimai, kuriuose – teigiami IgM ir IgG raudonukės antikūnai. Serologinio tyrimo rezultatus aptarus su infektologais rezultatas laikytas atsitiktiniu radiniu. Dėl minėtų vaisiaus pokyčių tolimesnė nėštumo priežiūros ir intervencijų po gimdymo taktika buvo aptarta multidisciplininės komandos konsiliume, kuriame buvo nutarta nėštumą tęsti iki 40 savaitės ir po gimdymo spręsti dėl naujagimio genetinio ištyrimo bei neurochirurginio gydymo poreikio. Esant 41 sav. nėštumui, gimdymas buvo sužadintas ir gimė vyriškos lyties 3980 g. svorio, 55 cm ūgio naujagimis, pagal APGAR įvertintas 9/9 balais. Po gimimo naujagimiui buvo atliktas galvos smegenų ultragarsinis tyrimas, rasta corpus callosum agenezė bei kairiojo smegenų pusrutulio cistos. Kadangi nėštumo metu rasti serologiniai raudonukės žymenys buvo laikyti atsitiktiniu radiniu, negalint atmesti genetinės patologijos, naujagimis buvo nukreiptas genetiko konsultacijai. Genetikas, įvertinęs kliniką, anamnezės bei genealogijos duomenis, įtarė galimą genetinę ligą. Tolimesniam ištyrimui buvo atliktas VNP lyginamosios genomo hibridizacijos tyrimas, kuriuo nustatyta visos pirmos chromosomos vientėvė disomija, tačiau literatūroje trūksta duomenų apie fenotipą, siejamą su šiais genotipo pokyčiais. Tolimesniam naujagimio būklės įvertinimui ir sekimui rekomenduotos planinės neurochirurgo, neurologo bei kardiologo konsultacijos.

Rezultatai. Raudonukės virusas priklauso įvairias įgimtas ydas sukeliančių TORCH infekcijų grupei, kurios yra ypatingai pavojingos besilaukiančioms moterims. Po 20 nėštumo savaitės vaisiaus pažeidimo rizika maža, tačiau I nėštumo trimestre infekcija

vaisiaus pažeidimus sukelia 80% atvejų. Literatūroje pabrėžiama, jog raudonukės diagnozė turėtų būti patvirtinama serologinių tyrimų rezultatus derinant su klinikiniais simptomais, nes IgM antikūnai gali būti klaidingai teigiami esant kryžminėms reakcijoms su kitais virusais, po vakcinacijos ir pan. Šis klinikinis atvejis puikiai tai iliustruoja, nes po konsultacijos su infektologais, serologinių tyrimų rezultatą be infekcijos simptomų nuspręsta laikyti atsitiktiniu radiniu.

Išvados. Nėštumo metu TORCH infekcijos yra pavojingos ir gali sukelti vystymosi raidos sutrikimus, tačiau serologinių tyrimų rezultatus būtina vertinti kritiškai ir derinti juos su klinika. Stebint įgimtas anomalijas svarbu pagalvoti ne tik apie perinatalines infekcijas, tačiau ir apie kitą galimą etiologiją, pavyzdžiui, genetines ligas.

Raktažodžiai. Raudonukė; TORCH infekcijos; corpus callosum agenezė; pirmos chromosomos vientėvė disomija.