



STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVII KONFERENCIJA

2025
VILNIUS



<https://doi.org/10.15388/SMVK.2025>

Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas



STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVII KONFERENCIJA



Vilnius, 2025 m. gegužės 16 d.

PRANEŠIMŲ TEZĖS

Leidinį sudarė VU MF Mokslo ir inovacijų
skyriaus Studentų mokslinės veiklos
koordinatore Urtė ŽAKARYTĖ



VILNIAUS
UNIVERSITETO
LEIDYKLA

2025

Mokslo komitetas:

doc. dr. Valdemaras Jotautas
doc. dr. Diana Bužinskienė
prof. dr. Violeta Kvedarienė
prof. dr. (HP) Saulius Vosylius
prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas
Jaun. m. d. Laura Lukavičiūtė-Navickienė
asist. dr. Agnė Abraitienė
gyd. rez. Domas Grigoravičius
doc. dr. Indrė Trečiokienė
prof. dr. Vaiva Hendrixson
doc. dr. Ieva Stundienė
prof. dr. Eglė Preikšaitienė
lekt. gyd. Andrius Apšega
lekt. gyd. Karolina Žvirblytė-Skrebutėnienė

prof. dr. Pranas Šerpytis
lekt. Artūras Mackevičius
dr. Žymantas Jagelavičius
doc. dr. Agnė Kirkliauskienė
dr. Audra Brazauskaitė
asist. dr. Diana Sukackienė
asist. dr. Žilvinas Chomanskis
doc. dr. Kristina Ryliškienė
dr. Rokas Borusevičius
doc. dr. Saulius Galgauskas
jaun. asist. Andrius Žučėnka
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. Nomedas Rima Valevičienė
asist. dr. Tomas Aukštikalnis
doc. dr. Vytautas Tutkus
doc. dr. Danutė Povilėnaitė
dr. Andrius Bleizgys
prof. dr. Robertas Stasys Samalavičius
dr. Agnė Jakavonytė-Akstiniene
doc. dr. Jurgita Stasiūnienė
Asist. dr. Arnas Bakavičius
prof. dr. Gilvydas Verkauskas
prof. dr. Sigitas Lesinskienė
asist. dr. Jelena Stanislavovienė
prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė

Organizacinis komitetas:

Ugnė Šilinskaitė
Austėja Zubauskaitė
Aida Kuznecovaitė
Milda Kančytė
Milvydė Marija Tamutytė
Renasas Kedikas
Fausta Timinskaitė
Antanas Simonas Garuolis
Gailė Mikalauskaitė
Gabrielius Leščinskas
Damian Luka Mialkowskyj
Radvilas Jančiauskas
Maksim Čistov
Ugnė Mickutė
Lina Bludžiutė
Augustė Melaikaitė

Mindaugas Smetaninas
Rafal Sinkevič
Raminta Kasteckaitė
Ernestas Gulbickis
Edgaras Zaboras
Benas Matuzevičius
Sylvia Rogoža
Rūta Valiukevičiūtė
Agnė Vasiulytė
Agata Bruzgul
Valentinas Kūgis
Gabrielė Bielinytė
Vėjas Vytautas Jokubynas
Matas Kuncė
Gintė Grubliauskaitė
Milda Černytė

Julija Grigaitytė
Dovydas Stankevičius
Patricija Griškaitė
Povilas Jurgutavičius
Gediminas Gumbis
Joana Leščevskaja
Gabija Marčiulaitytė
Augustinas Stasiūnas
Alicija Šavareikaitė
Odetta Aliukonytė
Milda Eleonora Gričiūtė
Robertas Basijokas
Elvin Francišek Bogdzevič
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025

GALVINIŲ NERVŲ DISFUNKCIJA DĖL GIGANTINĖS VIDINĖS MIEGO ARTERIJOS ANEURIZMOS SUKELTO MASĖS EFEKTO

Autorius. Alicija KRASAVCEVA, VI kursas.

Vadovas. Audrius ŠIRVINSKAS, VU MF Biomedicinos mokslų institutas, Radiologijos, branduolinės medicinos ir medicinos fizikos katedra.

Tikslas. Pristatyti gigantinės vidinės miego arterijos aneurizmos klinikinį atvejį ir aptarti ekstrakranijinių vidinės miego arterijos segmentų aneurizmų masės efekto reikšmę aplinkinėms struktūroms.

Atvejo aprašymas. 60 metų pacientė į gydymo įstaigą kreipėsi dėl nuolatinių, intensyvių galvos skausmų ir dvejinimosi akyse. Neurologinio ištyrimo metu nustatyti kairiojo atitraukiamojo galvinio nervo pažeidimo požymiai. Atlikus išsamius radiologinius tyrimus – magnetinio rezonanso tomografiją, kompiuterinės tomografijos angiografiją bei cerebrinę angiografiją – nustatyta 25 x 20 x 18 mm dydžio neplyšusi, dalinai trombuota maišinė aneurizma, lokalizuota ties vidinės miego arterijos uolinio ir akytojo ančio segmentų sankirta. Atsižvelgiant į simptominę aneurizmos eigą ir jos įtaką gyvenimo kokybei, pacientei atlikta endovaskulinė aneurizmos embolizacija neuroembolizacinėmis spiralėmis bei tėkmę nukreipiančiu stentu. Gydymas buvo sėkmingas – per pirmąsias keturias paras regresavo galvos skausmas ir dvejinimasis akyse, išliekant minimaliam kairiosios akies lateralinio atvedimo apribojimui.

Rezultatai. Gigantinės intrakranijinės aneurizmos siejamos su padidėjusia plyšimo ir su tuo susijusios intracerebrinės ar subarachnoidinės hemoragijos rizika. Vis dėlto, jei aneurizmos lokalizacija yra ekstraduralinė, kraujavimo sukeltų komplikacijų rizika mažėja. Pasiekusios pakankamą dydį, aneurizmos gali lemti masės efektą ir spausti šalia esančias anatomines struktūras, ypač galvinius nervus, taip sukeldamos progresuojančius neurologinius simptomus. Ankstyvas neurologinių simptomų įvertinimas ir aneurizmų įtraukimas į galvinių nervų pažeidimų diferencinę diagnostiką, taip pat savalaikiai radiologiniai tyrimai – kompiuterinės tomografijos angiografija ir cerebrinė angiografija – sudaro galimybę laiku diagnozuoti šias grėsmingas kraujagyslių patologijas, suplanuoti jų gydymą ir sustabdyti negrįžtamų neurologinių simptomų progresavimą. Mokslinėje literatūroje pabrėžiama, kad ankstyva diagnostika ir laiku taikytas endovaskulinis gydymas tėkmę nukreipiančiais stentais gali užtikrinti reikšmingą klinikinį pagerėjimą: visiško pasveikimo dažnis siekia 47,7%, o simptomų sumažėjimo – 74,5%.

Išvados. Gigantinės vidinės miego arterijos aneurizmos, sukeliančios neurologinius pažeidimus, reikalauja greitos ir tikslios diagnostikos bei gydymo. Laiku pradėtas endovaskulinis gydymas gali ženkliai pagerinti paciento prognozę ir užkirsti kelią negrįžtamiems neurologiniams pažeidimams.

Raktažodžiai. Vidinės miego arterijos aneurizma; atitraukiamojo nervo pažeidimas; endovaskulinė embolizacija.