

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. Nomeda 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-Akstinienė
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
Renatas Kedikas
Fausta Timinskaitė
Antanas Simonas Garuolis
Gailė Mikalauskaitė
Gabrielius Leščinskas
Damian Luka Mialkowski
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
Odeta Aliukonytė
Milda Eleonora Gričiūtė
Robertas Basijokas
Elvin Francišek Bogdzevič
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025

ERASMUS SINDROMAS: KLINIKINIO ATVEJO APRAŠYMAS IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius. Rokas DASTIKAS, VI kursas.

Vadovas. Dr. Danutė POVILĖNAITĖ, Reumatologijos, ortopedijos-traumatologijos ir rekonstrukcinės chirurgijos klinika, Klinikinės medicinos institutas

Tikslas. Aprašyti paciento, sergančio sistetine skleroze ir plaučių silikoze (Erasmus sindromu), klinikinį atvejį, diagnostikos ir gydymo ypatumus bei apžvelgti literatūroje aprašytus panašius atvejus.

Atvejo aprašymas. 60 metų vyras kreipėsi į reumatologą dėl Raynaud sindromo, difuzinio abipusio plaštakų patinimo ir rankų odos sustandėjimo. Pacientas prieš trejus metus sirgo plaučių tuberkulioze, rūko apie keturiasdešimt metų, apie 10 metų dirbo kenksmingomis sąlygomis vonių gamykloje. Atsižvelgus į paciento kliniką, kapi-laroskopinius pokyčius ir teigiamus antinuklearinius ir scl-70 (anti-topoizomerazės I) antikūnus, pacientui diagnozuota sisteminė sklerozė ir pradėtas imunosupresinis gydymas metotreksatu. Po metų pacientas kreipėsi dėl dusulio ir fizinio krūvio netoleravimo, nustatyta tuberkuliozė ir skirtas prieštuberkuliozinis gydymas. Išliekant simptomams, diagnozuota plaučių arterinė hipertenzija dėl sisteminės jungiamojo audinio ligos, paskirtas savitasis gydymas sildenafiliu, vėliau – macitentanu. Dinamikoje stebint neigiamą radiologinę plaučių pažeidimų dinamiką, atlikta plaučių kriobiopsija ir nustatyti fibroziniai pokyčiai su plaučių silikoze bei paskirtas priešfibrozinis gydymas nintedanibu. Atsižvelgiant į paciento anamnezę ir klinikinį ligų pasireiškimą, galima nustatyti Erasmus sindromą.

Rezultatai. Literatūros paieška atlikta *PubMed* duomenų bazėje naudojantis *Medicininiių temų žodyno* raktažodžiais „diffuse scleroderma“ ir „pneumoconiosis“. Tolimesniam vertinimui atrinktos pilno teksto publikacijos parašytos anglų kalba, kuriose aprašomi Erazmo sindromo atvejai. Iš viso identifikuota 10 įtraukimo kriterijus atitikusių publikacijų. Jose aprašyta 18 Erasmus sindromo atvejų, iš kurių 16 (89 %) pasireiškė vyrams, o 2 (11 %) atvejai – moterims. Pacientų amžius ligos nustatymo metu svyravo nuo 33 iki 68 metų, vidutiniškai 47,5 metų. Visi pacientai dirbo kenksmingomis sąlygomis statybos arba išteklų kasybos sektoriuose nuo 4 iki 46 metų, vidutiniškai 20 metų. Visiems pacientams pasireiškė plaučių ir 13 pacientų (72 %) virškinamojo trakto pažeidimas. Tuberkulioze sirgo 4 pacientai (22 %).

Išvados. Erasmus sindromas yra reta liga, pasireiškianti sistetine skleroze, kurią sukelia plaučių silikozė. Šios ligos diagnostika reikalauja kompleksinio ištirimo, o gydymas – įvairių specialybių gydytojų priežiūros bei individualizuoto gydymo plano.

Raktažodžiai. Sisteminė sklerozė; plaučių silikozė; Erasmus sindromas.