



STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVII KONFERENCIJA

2025
VILNIUS



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 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. 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. Sigita 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 Mialkowskyj
Radvilas Jančiauskas
Maksim Čistov
Ugnė Mickutė
Lina Bliudžiutė
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 Griciūtė
Robertas Basijokas
Elvin Francišek Bogdzevič
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025

ŠIRDIES IR KRAUJAGYSLIŲ LIGŲ IR SISTEMINĖS MASTOCITUZĖS RYŠYS: KLINIKINIO ATVEJO APRAŠYMAS IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius. Augustė RYSELYTĖ, VI kursas.

Vadovas. Prof. dr. Jolita BADARIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Širdies ir kraujagyslių ligų klinika; Prof. dr. Laura MALINAUSKIENĖ VU MF Klinikinės medicinos institutas, Krūtinės ligų, imunologijos ir alergologijos klinika.

Tikslas. Aprašyti širdies ir kraujagyslių ligų su sistetine mastocitoze klinikinį atvejį ir apžvelgti naujausią literatūrą šia tema. Įsigilinti į šių ligų derinio diagnostikos ir gydymo ypatybes.

Metodai. Mokslinės literatūros apžvalga atlikta naudojant tarptautinę duomenų bazę *Pubmed*, specializuotą *Google Scholar* informacijos paieškos sistemą bei Europos kardiologų draugijos gaires. Išnagrinėtas klinikinis atvejis, jo eiga, dinamika, baigtys.

Atvejo aprašymas. 67 metų pacientui fizinio krūvio metu atsirado spaudžiantis skausmas už krūtinkaulio, plintantis į kairę ranką ir kaklą. Ligoninėje nustatytas padidėjęs troponino I lygis (2228 ng/l) leido įtarti miokardo infarktą be ST segmento pakilimo. Koronarografijos metu nustatyta trijų vainikinių arterijų liga su reikšmingomis stenozėmis, todėl Širdies taryboje buvo nuspręsta atlikti aortos ir vainikinių arterijų jungčių suformavimo operaciją. Gydymo stacionare metu pacientui pastebėtas makulopapulinis bėrimas. Atlikus kraujo serumo triptazės tyrimą ir pažeistos odos biopsiją, diagnozuota odos mastocitozė ir įtarta sisteminė mastocitozė. Pastaroji didina perioperacinės anafilaksijos riziką. Po operacijos pacientui buvo pastebėtas polinkis į hipotenziją, dėl to prireikė noradrenalino infuzijos. Pacientas išleistas iš ligoninės be didesnių komplikacijų, jam rekomenduota tolesnė hematologo ir alergologo priežiūra.

Rezultatai. Širdies ir kraujagyslių ligų ir sisteminės mastocitozės deriniui pastaruoju metu skiriama vis daugiau dėmesio. Padidėjęs triptazės kiekis serume yra vienas iš sisteminės mastocitozės diagnostikos kriterijų, o didesnis nei 20 ng/ml kiekis dažnai laikomas svarbia diagnostine riba. Taip pat nustatyta, kad padidėjusi triptazės koncentracija hospitalizacijos dėl ūminių koronarinių sindromų metu reikšmingai koreliavo su didžiųjų kardiovaskulinių komplikacijų išsivystymu per dvejus metus. Šių ligų ryšys kelia klinikinių iššūkių – gydymas beta adrenoblokatoriais, įprastai taikomais širdies ir kraujagyslių gydymui, turi būti skiriamas itin atsargiai dėl galimo mastocitų suaktyvėjimo ir didesnės anafilaksijos rizikos (1 : 250 palyginti su 1 : 5000 bendroje populiacijoje).

Išvados. Širdies ir kraujagyslių ligos ir mastocitozė turi glaudų patogenezinį ryšį ir kelia iššūkių gydant abi patologijas vienu metu, todėl jų derinys reikalauja atidžios ir ilgalaikės daugiadisciplinės specialistų komandos priežiūros.

Raktažodžiai. Širdies ir kraujagyslių ligos; mastocitozė; putliosios ląstelės; triptazė; ūminiai koronariniai sindromai.