

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-Akstininė
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 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
Odeta Aliukonytė
Milda Eleonora Gričiūtė
Robertas Basijokas
Elvin Francišk Bogdzevič
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025

PSEUDOMONINIS KERATITAS: KLINIKINIS ATVEJIS IR GYDYMO YPATUMAI

Autoriai. Justė KAZLAUSKAITĖ, VI kursas, Alicija ŠAVAREIKAITĖ, V kursas.

Vadovas. Doc. dr. Saulius GALGAUSKAS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinika.

Tikslas. Pristatyti pseudomoninio keratito atvejį, ligos eigą, klinikinį pasireišimą, diferencinę diagnostiką ir naujausią literatūrą.

Metodai. Literatūros apžvalga buvo atlikta naudojant PUBMED duomenų bazę, remiantis PRISMA 2020 rekomendacijomis. Naudotos MESH ir PICO analizės priemonės. Straipsnių paieškai naudoti raktažodžiai: „pseudomonas keratitis“, „new treatment methods“, „contact lenses“. Informacija išanalizuota ir palyginta su aprašomo klinikinio atvejo duomenimis.

Atvejo aprašymas. 43 metų moteris hospitalizuota skubos tvarka į VUL SK Akių ligų skyrių 2022 08 21. Skundžiasi kairės akies skausmu, ašarojimu, paraudimu ir šviesos baime. Pacientei nustatyta abiejų akių antro laipsnio trumparegystė, kasdien nešioja vienadienius kontaktinius lęšius, tačiau klaidingai – lęšius naudoja pakartotinai, konteinerį keičia retai, tik kai objektyviai stebi, kad konteineris nešvarus, konteinerio nekeitė apie pusę metų. Kairėje akyje dirginiai vidutiniai, blefarospazmas, mišri akies obuolio kraujagyslių injekcija, ragenos centre pilkšvas, purus infiltratas, endotelis ap-rasojęs, ragenos viršuje nedidelė drumstis. Pacientei atlikus tyrimus nustatytas ūmus kairės akies keratitis, įtariama *Pseudomonas aeruginosa* etiologija. Taikytas gydymas: Sol. Levofloxacinis, Sol. Atropinis, Sol. Chlorhexidinis, Ung. Tobrex, Sol. Dexamethasonis, Ung. VitA-POS, Sol. Thealoz Duo Gel, Ung. Dexamet-Chlora, Sol. Ceftazidimis, Sol. Diclac. Gydymo fone būklė stabilizavosi, infiltratas sumažėjo, ragena epitelizavosi, liko centrinė drumstis. Po 14 dienų ragenoje centre matoma pilkšva epitelizuota drumstis nelygiu paviršiumi, fluoresceinu nesidažo.

Rezultatai. Straipsnių analizės metu buvo identifikuoti 7 straipsniai, kuriuose buvo nagrinėjami naujausi ir eksperimentiniai gydymo metodai *Pseudomonas aeruginosa* sukeltam keratitui gydyti. Nanodalelės, kaip phomopsidionas, ir jomis apdoroti kontaktiniai lęšiai efektyviai slopina bakterijų augimą. PACK-CXL su aukštais UV srautais žymiai padidina bakterijų naikinimo efektyvumą, o Resolvin D1 slopina uždegimą ir skatina gijimą. Nauji terapiniai metodai gali suteikti naudos, tiek mažinant infekcijų dažnį, bakterijų rezistentiškumą antibiotikams, tiek ir skatinant ragenos gijimą, taip pagerinant gydymo rezultatus.

Išvados. *Pseudomonas aeruginosa* sukeltas keratitis – akių infekcija, kurios eigai didelę įtaką turi kontaktinių lęšių naudojimo įpročiai, o sėkmingas gydymas priklauso nuo ankstyvos diagnostikos ir kompleksinės terapijos.

Raktažodžiai. Pseudomoninis keratitis; nauji gydymo metodai; kontaktiniai lęšiai.