

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 Francišk Bogdzevič
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025

LĖTINIS HEPATITAS B: AR GALIMAS VISIŠKAS PASVEIKIMAS? KLINIKINIO ATVEJO PRISTATYMAS IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius. Emilija ROŽANKEVIČIŪTĖ, VI kursas.

Vadovas. Prof. dr. Ligita JANČORIENĖ, Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto Klinikinės medicinos instituto Infekcinių ligų ir dermatovenerologijos klinika.

Tikslas. Literatūros apžvalgos pagrindu įvertinti hepatito B viruso savybes, sukeltos infekcijos polinkį į chronizaciją, galimybes pasiekti pasveikimą ir pateikti realaus funkcinio pasveikimo diagnostinius kriterijus atitinkantį klinikinį atvejį.

Atvejo aprašymas. 2002 m. sveikatos patikros metu pacientui pirmą kartą aptikti serologiniai hepatito B viruso infekcijos žymenys: HBsAg (+), anti-HBcor (+), HBeAg (-), anti-HBe (+), anti-HBs (-), HBV-DNR 2,83 x 107 kop./ml. Diagnozuotas lėtinis HBeAg (-) virusinis hepatitas B. Paciento ambulatorinio stebėjimo metu buvo atliekami kontroliniai hepatito B viruso infekcijos aktyvumo ir kepenų uždegimo vertinimo tyrimai bei skiriamas tuo metu prieinamas antivirusinis gydymas, įskaitant lamivudiną, pegiliuotą interferoną ir entekavirą. Po daugiau nei 20 metų trukusio antivirusinio gydymo, iš jo apie dešimtmetį entekaviru, pacientui nustatytas realus funkcinis pasveikimas, kurio požymiai išliko baigus antivirusinės terapijos kursą.

Rezultatai. Analizuojamos pagrindinės hepatito B viruso savybės, reikšmingos infekcijos chronizacijai, įskaitant gebėjimą išvengti imuninės sistemos poveikio, bei veiksniai, lemiantys realų funkcinį pasveikimą. Taip pat detalai aptariama terminologija, skirta lėtinio hepatito B gydymo tikslams apibūdinti. Aptariamos naujos gydymo strategijos, kuriomis siekiama padidinti esamų terapinių metodų efektyvumą. Analizuojami pateikto klinikinio atvejo, atitinkančio realaus funkcinio pasveikimo kriterijus, galimi gydymo baigties priežastiniai veiksniai. Mokslinėje literatūroje aprašomi veiksniai, lemiantys didesnę realaus funkcinio pasveikimo dažnį - ilgalaikis nukleozidų analogų vartojimas ar vaistų derinių skyrimas, maža HBV-DNR ir viruso paviršinio antigeno koncentracija diagnozės nustatymo metu bei nuo šeimininko priklausantys veiksniai. Tikėtina, kad aprašytame klinikiname atvejuje realų funkcinį pasveikimą lėmė daugiau nei 10 metų trukęs gydymas entekaviru, paskatinęs šeimininko adaptaviojo imuninio atsako reaktyvaciją.

Išvados. Dėl hepatito B viruso imunopatogenezės ypatumų, taikant šiuolaikinę antivirusinę terapiją, apimančią nukleozidų analogus ir pegiliuotą interferoną, visiškai pasveikimas yra praktiškai nepasiekiamas, o realus funkcinis pasveikimas nustatomas retai. Atsižvelgiant į esamų gydymo metodų ribotą efektyvumą, būtina toliau vystyti inovatyvias terapines strategijas, siekiant padidinti realaus funkcinio pasveikimo dažnį lėtinės hepatito B infekcijos gydyme.

Raktažodžiai. Lėtinis hepatitas B; cccDNR; antivirusinė terapija; HBsAg serokonversija; pasveikimas.