

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. 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

KRŪTINĖS CHIRURGIJOS GRUPĖ

PIRMINĖ KRŪTINĖS LĄSTOS SIENOS GLOMANGIOMA: ATVEJO ANALIZĖ IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius. Eitvilė MICKEVIČIŪTĖ, 6 kursas.

Vadovas. Dr. Žymantas JAGELAVIČIUS, Krūtinės ligų, imunologijos ir alergologijos klinika, VU MF Klinikinės medicinos institutas

Įvadas. Pirminiai krūtinės sienos navikai sudaro ~5% visų krūtinės ląstos neoplazijų ir mažiau nei pusė jų yra gerybiniai. Glomus navikai yra reti (sudaro ~1,6% visų minkštųjų audinių navikų) ir dažniausiai nustatomi po nagais. Pagal morfologiją skirstomi į solidinį glomus naviką, glomangiomą ir glomangiomiomą. Dažniausiai šie navikai yra kelių milimetrų dydžio ir atrodo kaip melsvas darinys odoje. Tipiniai simptomai – intensyvus skausmas, jautrumas palpacijai ir šalčiui.

Atvejo aprašymas. 42 metų pacientas kreipėsi dėl protarpinio skausmo po dešine mentimi, kuris trunka apie metus laiko. Skauda nepriklausomai nuo paros meto, skausmas plinta į dešinės pusės pilvo sritį ir palengvėja po sporto. Odos pakitimų ar darinių nestebėta. Stuburo krūtininės dalies MRT rastas darinys dešinėje palei 10–11 šonkaulius, subpleuraliai, ~38x18 mm dydžio, nusitęsiantis ~6x9 mm dydžio židiniu į nugaros raumenų sritį. Atlikus krūtinės ląstos KT daugiau židinių nebuvo rasta. Visas darinys radikaliai pašalintas torakoskopinės operacijos metu. Galutinė patologijos diagnozė – glomangioma.

Literatūros apžvalga. Aprašytą literatūroje iš viso rasta 12 glomus navikų krūtinės sienoje. Glomus navikai krūtinės sienoje dažniau pasireiškė vyrams (santykis tarp lyčių 4,5:1). Vidutiniškai glomus navikas krūtinės ląstos sienoje diagnozuotas per 5,85 metus (diagnozės laikas nuo 6 mėnesių nuo simptomų atsiradimo iki 15 metų). Esant ekstradigitaliniams glomus navikams, pacientai rečiau skundžiasi tipiniais simptomais. Tačiau beveik visi krūtinės sienoje rasti navikai pasireiškė skausmu. Dauguma šių navikų buvo netipinio dydžio (nuo 2 iki 19 cm), o navikai iki 1 cm buvo labiau paviršiuje ir pasireiškė melsvu židiniu odoje. Rečiau glomus navikai, esantys krūtinės sienoje, gali plėstis į krūtinės ląstos ertmę ar būti piktybiniai.

Išvados. Glomus navikai krūtinės ląstos sienoje ypač reti. Juos sunku diagnozuoti dėl įvairaus dydžio, gylio krūtinės sienoje ir ne visų tipinių simptomų pasireiškimo.

Raktažodžiai. Krūtinės sienos navikas; glomus navikas; glomangioma; VATS.