



# 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 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

## CENTRINĖS NERVŲ SISTEMOS TRANSPLANTO PRIEŠ ŠEIMININKĄ LIGA – RETAS, TAČIAU KLASTINGAS TPŠL TAIKINYS. KLINIKINIS ATVEJIS IR LITERATŪROS APŽVALGA

**Autorius.** Milvydė Marija TAMUTYTĖ, VI kursas, gyd. rez. Tautvilė SMALINSKAITĖ

**Vadovas.** Asist. dr. Andrius ŽUČENKA, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Hematologijos ir onkologijos klinika.

**Ižanga ir tikslas.** Transplantato prieš šeimininką liga (trumpiau – TPŠL) yra viena iš pagrindinių komplikacijų po alogeninės kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijos (KKLT), pasireiškianti 40–60 % pacientų. Dažniausiai organai-taikiniai yra oda, kepenys ir virškinamasis traktas. Tačiau yra aprašoma vis daugiau lėtinės TPŠL atvejų su centrinės nervų sistemos (CNS) įtraukimu. CNS TPŠL klinikinė išraiška yra labai įvairi ir nespecifinė, tad diagnozė neretai tampa apsunkinta. Dėl šios būklės retumo trūksta standartizuotų gydymo algoritmų, o pacientų prognozė išlieka prasta. Darbo tikslas – pristatyti retą histologiškai patvirtintą lėtinės CNS TPŠL atvejį.

**Metodai.** Mokslinės literatūros paieška atlikta *PUBMED*, *Cochrane library* duomenų bazėse ir *Google Scholar* paieškos sistemoje. Pacientės duomenys surinkti retrospektyviai, laikantis biomedicinos etikos reikalavimų ir užtikrinant anonimiškumą.

**Atvejų aprašymas.** 43 metų pacientei atlikta negiminingo donoro (HLA 10/10) alogeninė KKLT, siekiant užtikrinti ilgalaikę IgA lambda dauginės mielomos remisiją. Praėjus 9 mėnesiams po transplantacijos pasireiškė galvos svaigimas, pykinimas, silpnumas ir vėmimas. Magnetinio rezonanso tyrimo (MRT) vaizduose stebėti daugybiniai, kontrasto nekaupiantys požievis dariniai. Pradžioje įtarta lenalidomido toksinė reakcija ir potransplantaciniai vaistai nutraukti. Tačiau simptomams progresuojant (atsiradus kalbos sutrikimui, kairės veido pusės ir pirštų mioklonusams) ir esant saikiai neigiamai dinamikai MRT, nuspręsta atlikti vieno iš CNS darinio biopsija. Histologiniame mėginyje stebėti pokyčiai, suderinami su CNS TPŠL požymiais. Nepaisant intensyvaus gydymo steroidais, mikofenolato mofetiliu (MMF) ir ibrutinibu, stebėtas ligos progresavimas galvos smegenų MRT vaizduose. Pacientės būklė pagerėjo pradėjus gydymą rüksolitinibu (Rukso) bei taikant ekstrakorporines fotoferezes (EKF) su rituksimabu (RTX). Po 7 mėn. pasiektas pilnas CNS TPŠL atsakas. Neurologiniai simptomai regresavo ir pacientė išlieka pilnoje dauginės mielomos remisijoje 3 metus 2 mėn. po transplantacijos.

**Išvados.** Šis atvejis iliustruoja kylančius iššūkius diagnozuojant ir gydant CNS TPŠL. Taikant kombinuotą terapiją (ECP+RTX ir Rukso) po nesėkmingo gydymo steroidų pulsterapija su MMF ir ibrutinibu, pasiekta pilna ligos regresija.

**Raktažodžiai.** CNS TPŠL; atipinė TPŠL.