

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

## VAIKŲ ŠIRDIES TRANSPLANTACIJOS LIETUVOJE REZULTATAI

**Autorius.** Ignas RUŠKYS, V kursas.

**Vadovai.** Dr. Karolis JONAS, gyd. Dominykas BUDRYS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Širdies ir kraujagyslių ligų klinika.

**Tikslas.** Apžvelgti 2001–2025 m. Lietuvoje atliktų vaikų širdies transplantacijos rezultatus.

**Metodai.** Atlikta retrospektyvinė analizė, į kurią įtraukti visi vaikų pacientai, kuriems nuo 2001 iki 2025 m. Lietuvoje buvo atlikta širdies transplantacija. Analizuoti šie veiksniai: pacientų amžius, lytis, transplantacijos priežastys, organo laukimo laikas, mechaninio kraujotakos palaikymo poreikis prieš transplantaciją ir mirtingumas.

**Rezultatai.** Tyrimo imtį sudarė 22 pacientai: 16 (72,7 %) berniukų ir 6 (27,3 %) mergaitės. Pacientai buvo suskirstyti į tris amžiaus grupes: kūdikiai (n=5), 1-12 metų vaikai (n=11) ir 13-18 metų paaugliai (n=6). Vidutinis amžius transplantacijos metu buvo 2,25 metų (1 mėnuo - 17 metų). Organo laukimo trukmės mediana buvo 8,1 mėnesio (nuo 2 parų iki 3,64 metų). 4 (18,18 %) ligonių gyvybė iki širdies transplantacijos buvo palaikoma mechaninėmis kraujotakos palaikymo priemonėmis. 10 (45,45 %) ligonių širdies transplantacija atlikta dėl dilatacinės kardiomiopatijos, 7 (31,82 %) – dėl kitaip nekoreguotinų įgimtų širdies ydų, 3 (13,64 %) – dėl restrikcinės kardiomiopatijos, 2 (9,09 %) dėl hipertrofinės obstrukcinės kardiomiopatijos. Po širdies transplantacijos mechaninių kraujotakos palaikymo priemonių taikyti nereikėjo. Ankstyvuojų pooperaciniu laikotarpiu mirė 5 ligoniai (22,73 %). Šių ligonių gyvenimo trukmės po širdies transplantacijos mediana 18 dienų (nuo 7 iki 62 parų). Dar trys ligoniai mirė vėlyvuojų potransplantaciniu laikotarpiu (nuo 3 iki 11 metų po transplantacijos). Suminis transplantuotų vaikų išgyvenamumas siekia 63,64 %. Išgyvenusių recipientų gyvenimo trukmės po transplantacijos mediana 8,39 metų (nuo 1 metų iki 19,5 metų). Aktuarinis išgyvenamumas praėjus vieneriems metams siekia 77,27%, trejiems 68,18 %, penkeriems 59,09 % ir dešimčiai metų 22,73 %.

**Išvados.** Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikose širdies transplantacija atliekama įvairaus amžiaus vaikams. Nepriklausomai nuo potencialaus recipientų amžiaus, lyties ir pakaitinės mechaninės asistuojamosios kraujotakos taikymo poreikio širdies transplantacijos rezultatai vaikams yra geri. Širdies transplantaciją ankstyvuojų laikotarpiu išgyvena daugiau nei du trečdaliai ligonių, dauguma jų po širdies transplantacijos gyvena 5 metus ir ilgiau.

**Raktažodžiai.** Įgimtos širdies ligos; Kardiochirurgija; Vaikų širdies transplantacija