

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 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

SU IMUNOGLOBULINO G4 LIGA SUSIJUSI UŽDEGININĖ PILVINĖ AORTOS ANEURIZMA IR RETROPERITONINIO TARPO FIBROZĖ. KLINIKINIO ATVEJO IR LITERATŪROS APŽVALGOS ANALIZĖ

Autorius. Gabija ŽYMANAITĖ, V kursas

Vadovas. Dr. Arminas SKREBŪNAS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Širdies ir Kraujagyslių ligų klinika.

Tikslas. Remiantis mokslinės literatūros ir klinikinio atvejo apžvalga pristatyti su IgG4 susijusios ligos uždegiminės pilvinės aortos aneurizmos ir retroperitoninio tarpo manifestacijas, atkreipiant dėmesį į šios būklės diagnostinius sunkumus.

Metodika. Atvejis aprašytas gavus paciento sutikimą bei VUL SK leidimą naudoti nuasmenintus paciento duomenis. Išnagrinėti paciento ligos istorijos įrašai, atlikta išsami literatūros analizė naudojantis mokslinės literatūros duomenų bazėmis (PubMed, Google Scholar, Medscape, Elsevier, UptoDate).

Atvejo aprašymas. 63 metų vyrui pilvo echoskopijos metu atsitiktinai aptikta pilvo aortos aneurizma. Kompiuterinės tomografijos angiografijos metu nustatyta 9 cm skersmens pilvinės aortos išsiplėtimas ir 1,3 cm priekinės aortos sienelės sustorėjimas. Taip pat, paciento ligos anamnezėje atžymimos plaučių karcinomos ir prostatos vėžio diagnozės. Atviros laparotomijos metu nustatytos tankios fibrozinės sąaugos ir infiltracija į tuščiąją veną, dvylikapirštę žarną, plonosios ir storosios žarnos pasaitus bei šlapimtakius. Atlikta aneurizmos rezekcija bei bifurkacinio protezo implantavimas. Aortos sienelės biopsijos rezultatai parodė uždegiminius ir fibrozinus pakitimus su limfoplazmocitų infiltracija ir aplinkinių audinių fibroze. Pooperacinis laikotarpis komplikavosi heparino sukelta trombocitopenija su nustatytais antikūnais prieš heparino ir 4 trombocitų faktoriaus kompleksą.

Literatūros apžvalga. Uždegiminės pilvo aortos aneurizmos (UPAA) pasižymi unikaliu imunouždegiminiu procesu aortos sienelėje ir retroperitoninėje srityje. Dažnai retroperitoninė fibrozė yra susijusi su IgG4 liga, kuri neretai gali imituoti kitas piktybines, infekcines ir uždegimines būkles. Nors uždegiminių pilvo aortos aneurizmų diferencinės diagnostikos spektras platus, su IgG4 susijusios UPAA sudaro 40–50 % visų atvejų. Tai iššūkius kelianti būklė dėl aiškių diagnostinių kriterijų trūkumo ir sudėtingos diferencinės diagnostikos, todėl dažnai diagnozė yra paveluota. Vaizdiniai tyrimai nėra specifiški IgG4 kilmės UPAA, todėl biopsija ir IgG4 imunohistocheminis tyrimas išlieka auksinis diagnostikos standartas.

Išvados. Imuninės kilmės būklės turėtų būti svarstomos visais UPAA atvejais. Ankstyva su IgG4 susijusios ligos diagnostika gali lemti sėkmingą gydymą priešuždegiminėmis ir imunosupresinėmis terapijos priemonėmis, kurios leistų stabdyti UPAA progresavimą ir išvengti chirurginių intervencijų poreikio.

Raktažodžiai. Pilvo aortos aneurizma; retroperitoninė fibrozė; su IgG4 susijusi liga.