



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 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

OTOGENINĖS KILMĖS VENINIŲ SINUSŲ TROMBOZĖ 12 METŲ VAIKUI: KLINIKINIS ATVEJIS

Autorius. Gabija GURSKAITĖ, V kursas.

Vadovas. Dr. Rūta Samaitienė ALEKNIENĖ, Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto Klinikinės medicinos institutas, Vaikų ligų klinika.

Įvadas. Veninių sinusų trombozė yra reta, bet kliniškai reikšminga būklė, kurios metu smegenų venose susiformuoja kraujo krešuliai, trikdančys normalią veninę kraujotaką. Nors ši liga dažniausiai diagnozuojama suaugusiesiems, ji gali pasireikšti ir vaikams, ypač po galvos ir kaklo infekcijų. Jos pavojus slypi tame, kad pirmieji simptomai gali būti neišskūs ar net klaidinantys. Daugeliui pacientų pasireiškia galvos skausmas, tačiau kai kuriais atvejais pirmieji požymiai gali būti dvejinimasis akyse, žvairumas, traukuliai ar bendras silpnumas. Dėl šių nespecifinių simptomų veninių sinusų trombozė gali būti supainiota su kitomis ligomis, pavyzdžiui, migrena ar gerybiniais regėjimo sutrikimais. Laiku nediagnozavus ir nepradėjus gydymo, ši būklė gali sukelti rimtus ilgalaikius padarinius – regėjimo sutrikimus, paralyžių ar net mirtinas komplikacijas.

Klinikinis atvejis. 12 metų mergaitei po ūminio vidurinės ausies uždegimo išsivystė riestinio veninio sinuso trombozė. Pirmieji pacientės simptomai buvo diplopija ir žvairumas. Nors uždegimo žymenys ir krešumo rodikliai buvo normos ribose, oftalmologinio tyrimo metu nustatyta abipusė regos nervo edema, o magnetinio rezonanso angiografija bei kompiuterinė tomografija su angiografija patvirtino trombozės diagnozę - beveik visišką kairės pusės riestinio veninio sinuso ir proksimalinės jungo venos dalies užsikimšimą. Pradėtas gydymas mažos molekulinės masės heparinu, kuris vėliau pakeistas į ilgalaikę geriamųjų antikoagulantų terapiją. Po trijų mėnesių stebėtas reikšmingas klinikinės būklės pagerėjimas, o radiologiniais tyrimais patvirtinta trombo rekanalizacija. Pacientė visiškai pasveiko, komplikacijų nebuvo.

Išvados. VST simptomatika gali būti nespecifinė, todėl oftalmologinių simptomų atsiradimas kartu su kitais klinikiniais požymiais turėtų paskatinti neatidėliotiną radiologinį ištirimą, net jei laboratoriniai tyrimai yra neinformatyvūs. Ankstyva diagnozė ir tinkamai parinktas gydymas padėjo išvengti sunkių komplikacijų ir užtikrino palankią ligos eigą.

Raktažodžiai. Veninių sinusų trombozė; otitas; diplopija; antikoaguliacija; vaikų neurologija.