

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

TIESIOGINIUS Xa FAKTORIAUS INHIBITORIUS VARTOJANČIO PACIENTO TRAUMOS VALDYMAS: ATVEJO ANALIZĖ IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius. Marija Mantautė GUDYNAITĖ, V kursas.

Vadovas. Prof. dr. Saulius VOSYLIUS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Anesteziologijos ir reanimatologijos klinika.

Tikslas. Išanalizuoti tiesioginių Xa faktoriaus inhibitorių sukeltos koagulopatijos gydymo taktiką, aprašant klinikinį atveją ir naujausią mokslinę literatūrą.

Atvejo aprašymas. 71m. pacientas, dėl prieširdžių virpėjimo vartojantis tiesioginio veikimo geriamąjį antikoagulantą (TGAK) Apiksabaną, GMP atvežtas į Skubios pagalbos skyrių po kritimo ir traukulių epizodo. Sąmonės būklė 8 balai pagal Glasgow komos skalę (GKS), hemodinamika stabili su polinkiu į hipertenziją. Galvos kompiuterinė tomografija: daugybiniai smegenų pažeidimai – frontotemporalinės srities ūminė subdūrinė hemoragija, kaktinėje srityje epidūrinė hematoma ir bifrontalinės periferinės subarachnoidinės hemoragijos. Laboratoriniai tyrimai: krešėjimo rodikliai normos ribose: ADTL – 30,6s; TNS – 1,1; fibrinogenas – 2,9 g/l; trombocitai – $187 \times 10^9/l$, Hb – 94 g/l. Apiksabano poveikio reversijai skirta protrombino komplekso koncentrato (Octoplex) 3000 TV infuzija. Dėl pasikartojančių traukulių pacientui skirti priešepilepsiniai medikamentai, atlikta trachėjos intubacija, pervežtas į intensyvios terapijos skyrių, tą pačią dieną pacientas ekstubuotas. Kitą dieną GKS-14 balų, vėliau dėl anemijos (Hb-76 g/l) pacientui transfuzuota 2 vnt. eritrocitų. Po dviejų dienų pacientas perkeltas į neurologijos skyrių, o po dviejų savaičių išrašytas namo sąmoningas, kontaktiškas, gebantis judėti su vaikštynės pagalba.

Rezultatai. Trombinių komplikacijų profilaktikai TGAK vartojimas vis dažniau palyginus su vit. K antagonistais. Klinikiniais tyrimais patvirtinta, kad kraujavimo rizika yra mažesnė vartojant TGAK, tačiau pasitaiko vis tiek neretai. Pacientams vartojantiems TGAK ir įvykus traumos sukeltam kraujavimui, skubiai poveikio reversijai pradėtas naudoti protrombino komplekso koncentratas „off-label“ principu. TGAK sukeltos koagulopatijos valdymo gairėse 2024 m. rekomenduojama rutiniškai nustatyti anti-Xa faktoriaus aktyvumą ir skirti specifinį antidotą arba protrombino komplekso koncentratą (25-50VV/kg). Pacientui šis tyrimas neatliktas, tačiau dabar tokie tyrimai ligoninėje jau atliekami. Xa faktoriaus inhibitorių antidotas alfa-andeksanetas Europoje užregistruotas 2019 m., tačiau didelė kaina ir didesnė trombinių komplikacijų rizika lėtina šio antidoto naudojimą kasdieninėje praktikoje.

Išvados. Protrombino komplekso koncentratas yra efektyvus, veiksmingas, naujausių gairių rekomenduojamas vaistas suvaldant koagulopatijos sukeltus kraujavimus TGAK vartojantiems pacientams.

Raktažodžiai. tiesioginiai geriamieji antikoagulantai, protrombino komplekso koncentratas, traumos sukelta koagulopatija.