

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

SEPTINĖS KARDIOMIOPATIJOS PAPLITIMO ĮVERTINIMAS SEPSIU IR SEPTINIU ŠOKU SERGANČIŲ PACIENTŲ TARPE NAUDOJANT SKIRTINGUS ECHOKARDIOGRAFINIUS METODUS

Autorius. Urtė PARCHUTIKAITĖ, V kursas.

Vadovas. Gyd. Lina PUODŽIUKAITĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Anestziologijos ir Reanimatologijos klinika.

Tikslas. Septinė kardiomiopatija (SKMP) – grįžtama miokardo disfunkcija, pasireiškianti sergant sepsiu ar septiniu šoku, kurios dažnis literatūroje siekia 10–70 %. Paplitimo skirtumai siejami su aiškių diagnostinių kriterijų trūkumu. Šio tyrimo tikslas – įvertinti SKMP paplitimą, taikant skirtingus echokardiografinius metodus.

Metodai. Prospektyvinis stebimasis tyrimas atliktas Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Intensyvios terapijos skyriuose 2024 m. kovo – gruodžio mėn. Į tyrimą įtraukti vyresni nei 18 metų pacientai, kuriems nustatytas sepsis arba septinis šokas (Sepsis-3 kriterijai) ir kuriems kardiovaskulinės sistemos palaikymui taikyta noradrenalino $> 0.1 \mu\text{g/kg/min}$ infuzija. Širdies ultragarsinis tyrimas buvo atliktas per 48 valandas nuo paciento įtraukimo į tyrimą. SKMP diagnozuota remiantis trimis echokardiografiniais rodikliais: sumažėjusia kairiojo skilvelio išstūmimo frakcija (LVEF $< 50\%$ arba $\geq 10\%$ sumažėjimas nuo pradinio LVEF), sumažėjusia širdies galia (CPO $< 0,6 \text{ W}$) ir su pokrūviu susijusios širdies funkcijos sumažėjimu (ACP $< 80\%$).

Rezultatai. Į tyrimą įtraukti 74 pacientai (vidutinis amžius – 61 ± 15 metai, 58,1% vyrų). Vidutinis SOFA balas sudarė 10 [9–11], APACHE II – 21 ± 6 , SAPS II – 45 ± 13 , VIS – 39 [20–59]. Septinis šokas nustatytas 85,1% pacientų. Vidutinė maksimali laktato koncentracija – $3,3 [2,2–5,6] \text{ mmol/L}$, noradrenalino dozė – $0,35 [0,22–0,62] \mu\text{g/kg/min}$. Mažiausias SKMP dažnis nustatytas vertinant pagal LVEF – 16 pacientų (21,6%). Naudojant CPO pagrįstą diagnostiką, SKMP nustatyta 22 pacientams (31%), o ACP grupėje – 45 pacientui (63,4%). LVEF, kaip įprastinis SKMP diagnostikos kriterijus, buvo naudojamas kaip palyginimo standartas. Fisher'io tikslusis kriterijus buvo taikytas lyginant SKMP dažnį, nustatytą pagal LVEF ir CPO ($p = 0,208$). Pearson'o χ^2 kriterijus naudotas lyginant LVEF ir ACP ($p = 0,759$). Tarp LVEF pagrįstos SKMP diagnostikos ir kitų kriterijų statistškai reikšmingo ryšio nenustatyta.

Išvados. Septinis širdies pažeidimas dažnas tarp intensyvios terapijos pacientų. SKMP paplitimas, vertintas trimis echokardiografiniais rodikliais, atitiko literatūros duomenis. Palyginus su įprastiniu LVEF pagrįstu kriterijumi, visi kiti metodai parodė didesnį ir skirtingą SKMP diagnozavimo dažnį.

Raktažodžiai. Septinė kardiomiopatija, sepsis, septinis šokas, echokardiografija.