

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

PACIENTŲ, PATYRUSIŲ BUKĄ AKIES TRAUMĄ, TINKLAINĖS IR GYSLAINĖS PAŽEIDIMAI: KLINIKINIS ATVEJIS IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius. Unė NARŪNAITĖ, III kursas.

Vadovas. Lekt. Ieva ŠIMKIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinika.

Tikslas. Pristatyti klinikinį atvejį ir apžvelgti mokslinę literatūrą apie buką akių traumų tinklainės ir gyslainės pažeidimų epidemiologiją, etiologiją, kliniką, diagnostiką, gydymo galimybes.

Metodai. Gavus paciento sutikimą, išnagrinėtas klinikinis atvejis. Mokslinės literatūros apžvalga atlikta naudojantis „PubMed“, „GoogleScholar“, „Ebsco“ duomenų bazėmis.

Atvejo aprašymas. 33 metų pacientas atvyko į skubios pagalbos priėmimo skyrių besiskundžiantis suprastėjusiu matymu kaire akimi, „plėvele prieš akį“. Prieš savaitę patyrė traumą buityje – aukšto slėgio prietaiso dalis pataikė į kairę veido pusę, pastebėti voko, žando sužalojimai. Pirminės apžiūros metu regos aštrumas OD/OS – 1.0, akispūdis OD/OS – 20/22 mmHg. OS priekinis segmentas be patologijos, tačiau užpakalinėje akies dalyje nustatytas hemoftalmas, ties 5 val. subhialoidinė kraujosruva, ties 2-3 val. subretininė kraujosruva, plyšių nestebėta. OS ultragarsas: hemoftalmas, stiklakūnio užpakalinė atšoka, tinklainė prigludusi. Kontrolėje po mėnesio OS periferijoje ties 1-2 val. stebėta subretininė hemoragija, gyslainės plyšimas ir tinklainės pakilimas. OKT – OS makula be paburkimo. Dėl tinklainės plyšimų nebuvimo, invazyvus gydymas netaikytas. Praėjus 3 ir 8 mėnesiams po traumos, kontrolėse fiksuota teigiama eiga: OS subretininė hemoragija rezorbavosi, gyslainės plyšimas pigmentavosi, periferinė tinklainės atšoka regresavo, plyšių ir makulos edemos nestebėta, regos aštrumas nekito. Papildoma intervencija neindikuotina. Rekomenduota ambulatorinė stebėseną dėl galimos gyslainės neovaskuliarizacijos.

Rezultatai. Bukos akių traumos – viena dažniausių akių traumos rūšių, sukeliančios įvairius tinklainės ir gyslainės pažeidimus. Literatūros duomenimis 85% atvejų pasitaiko tinklainės atšokos, plyšimai, kiek rečiau gyslainės atšokos bei plyšimai, commotio retinae. Šiu pažeidimų patofiziologija grindžiama smūgio jėgos poveikiu akies obuoliui, sukeliančiu hemodinaminius ir mechaninius pokyčius. Dažniausiai būdingi klinikiniai požymiai – regėjimo suprastėjimas, regos aštrumo sumažėjimas, kraujosruvos, fotopsija. Gydymas konservatyvus, dažnai sėkmingas, tačiau priklausomai nuo pažeidimo sunkumo, gali būti taikoma chirurginė intervencija.

Išvados. Pateiktas klinikinis atvejis ir literatūros apžvalga iliustruoja, jog nors bukos akių traumos gali sukelti rimtų akies pažeidimų, nesant reikšmingų tinklainės ir gyslainės struktūrinių pokyčių, pacientas gali turėti gerą prognozę, o traumos padariniai gali būti išgydomi be rimtų komplikacijų.

Raktažodžiai. Buka akių trauma; tinklainės atšoka; gyslainės atšoka.