

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 Francišek Bogdzevič
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025

DISFAGIJOS GYDYMAS ATLIEKANT HIALURONO RŪGŠTIES INJEKCIJĄ

Autorius. Deivilė KVARACIEJŪTĖ, VI kursas.

Vadovas. Marius POLIANSKIS, VUL SK Ausų, nosies, gerklės ligų centras.

Tikslas. Apžvelgti naujausią mokslinę literatūrą injekcinės laringoplastikos tema. Pristatyti klinikinį disfagijos po ilgalaikės intubacijos atvejį, kai gydymui buvo naudota hialurono rūgšties injekcija.

Atvejo aprašymas. 15 metų mergina buvo hospitalizuota į VUL SK po gaivinimo gatvėje. Dėl sunkios būklės, sepsio, sepsinio šoko ir dauginio organų nepakankamumo pacientė 40 dienų buvo gydoma intensyviosios terapijos skyriuje taikant mechaninę plaučių ventiliaciją. Per visą šį laikotarpį pacientei keturis kartus buvo atlikta ekstubacija, tačiau dėl progresuojančio kvėpavimo nepakankamumo ji buvo reintubuota ir seduoama pakartotinai. 33-ią hospitalizacijos dieną nuspręsta suformuoti tracheostomą, kuri po 15 dienų, esant pakankamam spontaniniam kvėpavimui, pašalinta. Įtarus rijimo sutrikimą ir disfoniją atlikta laringoskopija. Apžiūros metu nustatytas kairiosios balso klostės paralyžius ir dešinėsios parėzė, abi balso klostės atrofiškos, balso plyšys lieka dalinai atviras fonacijos bei rijimo metu. Atlikus rijimo funkcijos vertinimą su bario kontrastu nustatyta antrojo laipsnio disfagija. Dėl aspiracijos į kvėpavimo takus, taikytas maitinimas per nazogastrinį zondą. Siekiant išvengti tolimesnių komplikacijų, pacientei atlikta injekcinė laringoplastika naudojant hialurono rūgštį. Procedūros metu į kairę balso klostę suleista 0,6 mililitrai hialurono rūgšties tirpalo, gautas teigiamas rezultatas: balso klostė sustorėjo ir buvo pastumta link vidurio linijos. Pakartotinis rijimo funkcijos įvertinimo testas nurodė teigiamą disfagijos dinamiką, todėl pacientei pradėta skirti per oralinę dietą.

Rezultatai. Remiantis naujausių tyrimų duomenimis, konservatyvūs gydymo metodai, įskaitant stebėjimą ir balso terapiją, gali būti veiksmingi esant nedidelio laipsnio pažeidimui, tačiau balso klosčių medializacija naudojant hialurono injekcijas yra vertinama kaip veiksmingiausias gydymo metodas. Ankstyva injekcinė laringoplastika, atliekama kaip galima greičiau nuo pirmųjų simptomų atsiradimo, padeda sumažinti medializacinės tioplastikos procedūrų poreikį.

Išvados. Disfagija yra viena iš dažniausių ilgalaikės intubacijos komplikacijų. Balso klosčių medializacija atliekant hialurono rūgšties injekcinę laringoplastiką yra efektyvi, minimaliai invazyvi chirurginė technika, suteikianti puikius trumpalaikius bei ilgalaikius rezultatus.

Raktažodžiai. Ilgalaikė intubacija; Kritinių būklių pacientai; Disfagija; Intubacija; Injekcinė laringoplastika.