

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 Mialkowski
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

IZOLIUOTA NOSIES IR PRIENOSINIŲ ANČIŲ AMILOIDOZĖ: KLINIKINIO ATVEJO PRISTATYMAS IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius Gabija LEBECKYTĖ, IV kursas.

Vadovas. Med. dr. Darius RAUBA, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinika, VUL SK Ausų, nosies, gerklės ligų centras.

Tikslas. Pristatyti izoliuotos nosies ir prienosinių ančių amiloidozės klinikinį atvejį ir apžvelgti naujausią literatūrą šia tema.

Metodika. Išanalizuotas ir aprašytas izoliuotos nosies ir prienosinių ančių amiloidozės klinikinis atvejis. Atlikta literatūros apžvalga, nagrinėjant mokslinius straipsnius, paskelbtus „PubMed“, „Google Scholar“ duomenų bazėse, naudojant raktinius žodžius „isolated sinonasal amyloidosis“ ir „amyloidosis“.

Įvadas. Amiloidozė – heterogeninė liga, atsirandanti dėl toksiškų, netirpių beta-klostės fibrilinių baltymų susikaupimo nusėdimo įvairiuose audiniuose. Dažniausiai ji pasireiškia kaip sisteminė liga, tačiau gali būti ir lokalizuota (10-20 %). Izoliuota nosies ir prienosinių ančių amiloidozė yra labai reta, 2019 metais literatūroje dokumentuoti tik 19 tokių atvejų. Diagnostikai taikoma endoskopija, kompiuterinė tomografija, magnetinio branduolinio rezonanso tyrimas, tačiau tiksliausias yra patistologinis tyrimas. Dažniausiai pasirenkamas gydymas yra chirurginis patologiškai pakitusių audinių pašalinimas, reikšmingai palengvinantis simptomatiką. Vis dėlto, taikant chirurginį gydymą, liga dažnai recidyvuoja (apie 50 %).

Atvejo aprašymas. 53 metų pacientė skundėsi progresuojančiu nosies užgulimu, anosmija, padaugėjusiomis nosies išskyromis, besikartojančiais rinosinusito, kraujavimo iš nosies epizodais, akių išverstakumu, veido skausmu. Atlikus prienosinių ančių magnetinio branduolinio rezonanso tyrimą, stebėtos nehomogeniškos su pertvarėlėmis masės apimančios etmoidalinio labirinto ląsteles, kairės pusės žandinį, kaktinį, pleištinį sinusus bei masių išplitimas pro vidinę akiduobės sienelę kairėje. Taikytas chirurginis pakitusių audinių iš nosies ertmės ir sinusų pašalinimas. Atlikus imunohistocheminį ir imunofluorescencinį pašalintų audinių tyrimus, nustatyta AL tipo amiloidozė nosies gleivinėje. Po operacijos, per du mėnesius, pacientei išnyko veido skausmas, atsistatė uoslė, akies obuoliai sugrįžo į normalią padėtį. Praėjus šešiams mėnesiams nebuvo stebėta ligos atsinaujinimo požymių.

Išvados. Izoliuota nosies ir prienosinių ančių amiloidozė yra labai reta liga, kurios diagnostikai svarbiausias yra patistologinis tyrimas, kadangi liga pasižymi nespecifiniais klinikiniais simptomais ir požymiais vaizdiniuose ir endoskopiniuose tyrimuose. Chirurginis pakitusių audinių pašalinimas yra efektyviausias gydymo metodas siekiant sumažinti paciento simptomus, tačiau liga linkusi recidyvuoti, todėl svarbi ilgalaikė paciento stebėseną.

Raktažodžiai. Amiloidozė; chirurginis pašalinimas; patistologinis tyrimas; prienosiniai ančiai; nosis.