

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

ANAPLASTINĖ SKYDLIAUKĖS KARCINOMA SU PLOKŠČIALĄSTELINE DIFERENCIACIJA PO CHEMOTERAPIJOS: KLINIKINIO ATVEJO APRAŠYMAS

Autorius. Laura VAIČIŪTĖ, V kursas.

Vadovas. Gyd. Ignas KARNAS, VUL SK NVC Galvos-kaklo ir odos navikų chirurgijos skyrius.

Tikslas. Pristatyti anaplastinės skydliaukės karcinomos su plokščialąsteline diferenciacija po chemoterapijos atvejį, apžvelgti ligos eigą ir klinikinį pasireišimą.

Atvejo aprašymas. 66 metų moteriai diagnozuota IVa stadijos anaplastinė skydliaukės karcinoma, sarkomatoidinis variantas su plokščialąsteline diferenciacija, su reikšmingu ekstratiroidiniu išplitimu į skersaruožius raumenis. Po tiroidektomijos ir limfadenektomijos nustatyta rezidualinės ligos tikimybė, todėl pradėta indukcinė chemoterapija, kuri lėmė ryškų naviko atsaką ir dydžio sumažėjimą. Dėl likusios patologinės masės 2023-11-21 atlikta laringofaringektomija, abipusė kaklo limfadenektomija ir rekonstrukcija naudojant plačiojo nugaros raumens lopą.

Rezultatai. Histologinis tyrimas po operacijos atskleidė, kad chemoterapijos poveikyje anaplastinė karcinoma diferencijavosi į plokščialąstelinę karcinomą, kas patvirtinta imunohistocheminiais žymenimis (CK5, p40, TTF-1, PAX8, VIM). Pooperacinį laikotarpį komplikavo tracheostomos srities fistulė, pneumonija bei dešinės pėdos motorikos sutrikimai. Tracheostominė fistulė buvo rekonstruota radialiniu lopu, o pacientės būklė toliau stebėta dėl galimų naviko diferenciacijos pokyčių ir ligos eigos progresavimo rizikos.

Išvados. Šis klinikinis atvejis parodo anaplastinės skydliaukės karcinomos agresyvumą, sudėtingą diagnostiką ir gydymo iššūkius. Ypatingą reikšmę šiame atvejyje turi naviko diferenciacijos pokytis – po gydymo histologiškai nustatyti plokščialąstelinės karcinomos židiniai, rodantys galimą gydymo poveikį naviko ląstelių fenotipui. Nors terapija sumažino naviko apimtį ir chirurginė rekonstrukcija pagerino gyvenimo kokybę, ligos eiga išliko sudėtinga dėl invazyvumo ir komplikacijų. Šis atvejis pabrėžia būtinumą toliau ieškoti efektyvesnių gydymo metodų bei ankstyvos diagnostikos strategijų, siekiant pagerinti pacientų išgyvenamumo rodiklius.

Raktažodžiai. Anaplastinė skydliaukės karcinoma; plokščialąstelinė karcinoma; naviko diferenciacija; histologiniai pokyčiai.