

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

SKYDLIAUKĖS RODIKLIŲ POKYČIAI, SERGANT AUTOIMUNINIU TIROIDITU IR LAIKANTIS DIETOS RIBOJIMŲ: KLINIKINIS ATVEJIS

Autorius. Michail TARADAJ, III kursas.

Vadovas. Doc. dr. Lina ZABULIENĖ, Klinikinės Medicinos Institutas, Vilniaus Universiteto Medicinos fakultetas.

Tikslas. Pristatyti skydliaukės rodiklių pokyčių, sergant lėtiniu autoimuniniu tiroiditu, ypatumus, laikantis dietos be glitimo ir laktozės, atliekant klinikinio atvejo analizę.

Atvejo aprašymas. 2016 m. 29 metų pacientei nustatytas lėtinis autoimuninis tiroiditas, hipotireozė (tireotropinis hormonas, TTH – 7,76 mIU/l), skirtas gydymas levotiroksinu 100 ir vartojo stabilią vaistų dozę. Iki 2020 m. TTH rodikliai svyravo nuo 5,32 iki 7,57 mIU/l. 2020 m. viduryje pacientė laikinai nutraukė gydymą levotiroksinu dėl diskomforto skrandyje. 2020 m. lapkričio mėn. gydymas levotiroksinu atnaujintas, jį vartojo po valgio vakare. Nuo 2021 m. rugpjūčio iki 2022 m. rugsėjo levotiroksino dozė buvo didinta. 2023 m. birželio mėn. atsirado silpnumas, vangumas, karščio bangos nakties metu 1 sav. prieš mėnesines, priaugo vienas kg svorio; nustatytas žemas laisvas trijodtironinas (LT3) – 2,67 pmol/l (normos ribos 3,1–6,8). Pakartojus tyrimus 2024 m. balandžio mėn. ir išliekant žemam LT3 kiekiui, skirtas kombinuotas gydymas levotiroksinu 100 µg ir trijodtironinu 20 µg, po 3 mėn. skydliaukės rodikliai stabilizavosi. Pacientė nuo 2022 m. rugsėjo nevaratojo kviečių, nuo 2023 m. vasaros nevaratojo pieno ir jo produktų, o nuo 2024 m. balandžio mėn. atsisakė visų produktų, kuriuose yra glitimo. Ezofagogastroduodenoskopijos metu nustatyta hiatinė išvarža, gastroezofaginis refluksas, eriteminis gastrobulbitas, ryškus tulžies refluksas. Atlikus biopsiją, H. pylori infekcija ir celiakija nebuvo patvirtinta, nustatyti ŽLA teigiami DQ2.2; DQ2.2/ DQ2.5 aleliai. Pakeitus mitybą ir nutraukus kviečių, pieno, o vėliau ir glitimo turinčių maisto produktų vartojimą, bendra savijauta nepagerėjo. Laikantis mitybos intervencijos skydliaukės rodikliai – TTH, laisvas tiroksinas (LT4), nekito, reikšmingai sumažėjo LT3, skydliaukės antikūnų ATPO ir anti-Tg sumažėjo tik nežymiai.

Išvados. Glitimo ir laktozės turinčių maisto produktų nevartojimas tik nežymiai sumažino skydliaukės antikūnų rodiklius, tačiau reikšmingai sumažėjo LT3 kiekis. Atvejo analizė parodė, kad sergant autoimuniniu tiroiditu sukelta hipotireozė, būtina reguliariai stebėti visus skydliaukės veiklos rodiklius, ypač jei pacientai turi dietos ribojimų ar serga virškinimo trakto ligomis.

Raktažodžiai. autoimuninis tiroiditas, levotiroksinas, dieta be glitimo, dieta be laktozės.