

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 Lesinskas
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

NUO LĖTINIO VIRUSINIO C HEPATITO IKI KEPENŲ TRANSPLANTACIJOS: KLINIKINIO ATVEJO PRISTATYMAS IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius. Rokas KAŠĖTA, IV kursas.

Vadovas. Dr. Laura MAŠALAITĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Gastroenterologijos, nefrologijos ir chirurgijos klinika, VUL SK Hepatologijos, gastroenterologijos ir dietologijos centras.

Tikslas. Pristatyti lėtinio virusinio C hepatito, privedusio prie hepatoceliulinės karcinomos ir kepenų transplantacijos, klinikinį atvejį ir pateikti mokslinės literatūros apžvalgą apie hepatito C komplikacijas, diagnostikos ir gydymo galimybes.

Atvejo aprašymas. Pacientei diagnozuota virusinė C kepenų cirozė. Atlikti kraujo tyrimai – stebima sutrikusi kepenų ir inkstų funkcija, padidėjusi kepenų fermentų, bilirubino, alfa fetoproteino koncentracija. Apskaičiuota Child B klasė ir MELD 26. Diagnostinių tyrimų metu aptinkamas ascitas, stemplės venų varikozės. Kompiuterinėje tomografijoje S8 segmente stebimas 10 mm židiny – radiologiškai HCC. Bioptato patologinė diagnozė – HCC ir kepenų cirozė. Pacientė įtraukta į laukiančiųjų kepenų transplantacijos sąrašą. Atlikta templės venų varikozijų ligavimas, HCC radiodažnuminė abliacija. Atlikta ortotopinė kepenų transplantacija. Imunosupresijai skiriamas takrolimas. Pradėtas lėtinio virusinio C hepatito gydymas tab. Glecaprevir / Pibrentasvir (Maviret) 100 mg / 40 mg 3 tab. 1k/d bei mažinama takrolimo dozė dėl reikšmingos vaisto-vaisto sąveikos. Tolimesnio pacientės sekimo metu atlikti kraujo ir instrumentiniai tyrimai neatskleidė žymių pakitimų. Baigtas 12 savaičių gydymas Maviret. Serume HCV RNR nebeaptikta.

Rezultatai. Kepenų cirozė, dažniausiai sukelta lėtinės virusinės C hepatito infekcijos, išlieka viena pagrindinių hepatoceliulinės karcinomos (HCC) priežasčių ir dažniausių kepenų transplantacijos indikacijų. Šiame darbe pristatomas klinikinis atvejis, iliustruojantis lėtinio hepatito C sukeltas komplikacijas, kepenų transplantacijos ir tiesiogiai veikiančių antivirusinių vaistų svarbą.

Išvados. Pacientams, sergantiems kepenų ciroze ir ankstyvos stadijos HCC, atitinkantiems Milano kriterijus, kepenų transplantacija tebėra auksinis gydymo būdas. Naujausi tyrimai atskleidė, jog tiesiogiai veikiančių antivirusinių vaistų skyrimas ankstyvu pooperaciniu kepenų transplantacijos periodu yra susijęs su geresniu išgyvenamumu.

Raktažodžiai. Hepatitis C; kepenų transplantacija; hepatoceliulinė karcinoma.