



STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVII KONFERENCIJA

2025



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 Francišek Bogdzevič
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025



Krūtinės ligų, imunologijos ir alergologijos klinika

ALERGOLOGIJOS IR KLINIKINĖS IMUNOLOGIJOS GRUPĖ

MAKULOPAPULINIO BĖRIMO ETIOLOGIJOS DIAGNOSTIKA. KLINIKINIS ATVEJIS

Autorius. Uršula Eva ŽIBORT, V kursas

Vadovas. Prof. dr. Violeta KVEDARIENĖ, Krūtinės ligų, imunologijos ir alergologijos klinika, Klinikinės medicinos institutas ir Patologijos, teismo medicinos katedra, Biomedicinos institutas, Vilnius, Lietuva

Tikslas. Aprašyti odos makulopapulinių bėrimų dėl histamino netoleravimo diagnostikos seką ir retą klinikinį atvejį.

Atvejo aprašymas. 59 metų moteris ambulatoriškai kreipėsi į alergologą dėl apie metus pasikartojančių makulinių veido bėrimų, odos kaitimo, niežulio ir čiaudulio, kurie pastaruoju metu sustiprėjo. Simptomai atsiranda išgėrus kavos, alaus ir balto vyno. Pacientė buvo konsultuota oftalmologo ir dermatologo, skirtas gydymas buvo neveiksmingas. Iš gretutinių ligų, moteris serga Hašimoto tiroiditu, vartoja tiroksiną. Objektyviai stebimos rausvos makulės-papulės apie nosį ir apatinius akies vokus, nedidelis paraudimas apie nosies sparnelius. Pacientei buvo rekomenduojama vengti karštų sukeliančių veiksnių, naudoti kremą su SPF filtru, emoliantus, esant patinimui apie akis 2 k/d. tepti deksametazono tepalu (oftan dexa-chlor) apie akis (iki 3d), naudoti tacrolimus tepalą palaikomajam gydymui bei antihistamininius vaistus pagal poreikį. Antros konsultacijos po tyrimų metu pacientė papildomai skundėsi odos paraudimu ir perštėjimu gerklėje išgėrus vyno, šampano, suvalgius kai kurių maisto produktų. Objektyvi apžiūra - be pokyčių, veide išliko bėrimas ir paraudimas. Pacientei buvo rekomenduojama tęsti paskirtą gydymą, vietinį gydymą papildant fucidino kremu, riboti fizinį krūvį. Atliktuose tyrimuose: molekulinė komponentinė alergijos diagnostika – ALEX2 ir TTH koncentracija – normos ribose, anti-TPO 36,68 IU/ml (norma < 9 IU/ml) ir triptazės 9,32 µg/L (norma < 8,4 µg/L) koncentracijos padidėjimas, DAO 2,6 U/ml koncentracijos sumažėjimas (norma > 10 U/ml), odos lopo mėginiai su pagrindiniais cheminiais alergenais (S-1000) - neigiami. Pakartotinės konsultacijos metu stebima teigiama ligos dinamika, nykstantys bėrimai, rekomenduota vengti histaminoliberatorių bei vartoti po 1 daosin (DAO fermento tabletes) prieš gausesnį maistą bei emolientus odai.

Rezultatai. Pacientei nustatytas makulopapulinis bėrimas, atsirandantis dėl DAO trūkumo vartojant gausų histamino maistą. Tokiu atveju tikėtinos histaminoliberacinės reakcijos. Padidintas nežymiai triptazės kiekis kraujyje, greitai atsirandančios reakcijos (greitas odos raudimas, čiaudulys, gerklės perštėjimas) todėl galima mastocitozės diagnozė. Šiai diagnozei reikalingi papildomi tyrimai.

Išvados. Odos simptomai – viena iš histamino netoleravimo pasireiškimo ir masotocitozės formų, todėl neasnt tikros alergijos maistui, reikėtų visada atlikti papildomus tyrimus.

Raktažodžiai. Alergija; Dermatitas; Histaminoliberacija; Mastocitozė.