

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

VARICELLA ZOSTER ENCEFALITAS PACIENTUI PO INKSTO TRANSPLANTACIJOS

Autorius. Miglė KIŠKYTĖ, VI kursas.

Vadovas. Dr. Ernesta MAČIONIENĖ, Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika, VU MF Klinikinės medicinos institutas.

Tikslas. Aprašyti komplikuoatą Varicella Zoster encefalito atvejį pacientui po inksto transplantacijos.

Metodai. Retrospektyviai buvo išanalizuoti nuasmeninti transplantuotos pacientės, kuriai diagnozuotas V. Zoster encefalitas, duomenys. Pacientė mirusi, todėl sutikimas negautas.

Atvejo aprašymas. Pacientė (atlikta inksto transplantacija, vartojo imunosupresiją) kreipėsi į PSPS dėl prieš porą dienų atsiradusio vokų tinimo, smulkaus bėrimo kairėje veido ir gomurio pusėje, kairės pusės galvos skausmo, silpnumo. Buvo konsultuota šeimos gydytojo, paskirta antibiotikoterapija. Pacientei PSPS atlikti tyrimai, kuriuose aukšti ureminiai rodikliai, hiperkalemija – hospitalizuota į NIITS dėl pablogėjusios transplantato funkcijos. Skyriuje konsultuota oftalmologo ir odontologo, įtariant juosiančiąją pūslelinę, rekomenduotas gydymas Acicloviru. Atlikus kraujo tyrimus – diagnozė patvirtinama, pradėtas gydymas Sol. Acicloviri 500 mg j/v 1k/d. bei antibiotikoterapija piperacilinu/tazobaktamu. Pacientei atlikta galvos KT – be ūmių židinių pakitimų. Dėl blogėjančios būklės, atsiradusios dezorientacijos, negalint atmesti neuroinfekcijos, atlikta juosmeninė punkcija, kuri patvirtino V. Zoster encefalitą. Išliiekant aukštiems ureminiams rodikliams pradėtos hemodializės. Blogėjant būklei hospitalizuota į RITS. Gydymas acicloviru koreguotas iki 600 mg j/v 1 k/d dėl išliekančios blogos būklės. Kartota galvos KT, lyginant tyrimus dinamikoje – periokulinė infiltracija ryškiai padidėjo. Iš kairės akies ragenos opos paimtame pasėlyje išaugo *Pseudomonas Aeruginosa*, o iš kraujo pasėlio – *Klebsiella Pneumoniae*. Progresavo sepsis, šokas, taikyta CVVHDF, dėl kvėpavimo nepakankamumo pradėta DPV. Būklė dinamikoje blogėjo, progresavo DODS ir pacientė mirė.

Rezultatai. V. Zoster gali sukelti įvairias centrinės nervų sistemos patologijas. Yra du pagrindiniai rizikos veiksniai, susiję su V. Zoster encefalitu – vyresnis amžius ir nusilpęs imunitetas. Ši infekcija sukelia tokius simptomus: galvos skausmas, karščiavimas, grupuotas pūslelinis bėrimas pagal nervo eigą. Pacientės skundai, objektyvi būklė, rizikos veiksniai, leido įtarti V. Zoster viruso sukeltą ligą. V. Zoster encefalitas yra gydomas intraveniniu Acicloviru vieną-dvi savaites, o pacientams su nusilpusiu imunitetu, rekomenduojamas ilgesnis gydymas.

Išvados. V. Zoster encefalitas yra susijęs su didesniu pacientų mirtingumu, todėl svarbu užkirsti kelią šio viruso komplikacijoms, ypač svarbus ankstyvas ligos diagnozavimas ir skubus gydymas.

Raktažodžiai. V. Zoster; encefalitas; transplantacija.