

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 Francišk Bogdzevič
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025

VIENMOMENTĖ KEPENŲ IR INKSTO TRANSPLANTACIJA: ATVEJO ANALIZĖ IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius. Izabelė GERVELYTĖ, V kursas.

Vadovas. Prof. dr. Marius MIGLINAS, Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika, VU MF Klinikinės medicinos institutas.

Tikslas. Aprašyti komplikuoatą vienmomentės kepenų ir inksto transplantacijos atvejį bei pristatyti literatūros apžvalgą.

Atvejo aprašymas. 21 m. moteris nuo naujagimystės serga autosomine recesyvine policistine inksų liga (ARPIL), taip pat serga šios ligos sukelta hipertenzija, dėl lėtinės inksų ligos dializuojama nuo 2021 m. Nuo 4,5 metų amžiaus jai diagnozuojama kepenų fibrozė, vėliau ir cirozė, asocijuota su inksto policistine liga, biliarinė disgenezė, stemplės venų varikozės. Taip pat pacientei du kartus atlikta blužnies embolizacija dėl hipersplenizmo. 2023 m. spalio mėnesį atsiradus tinkamam donorui atlikta vienmomentė inksto ir kepenų transplantacija. Pooperacinė eiga nebuvo sklandi – buvo stebėta stambi hematoma po diafragma su aktyvaus kraujavimo požymiais, todėl buvo atlikta relaparotomija. Taip pat po transplantacijos buvo du kartus įtartas kepenų transplantato atmetimas dėl padidėjusių kepenų fermentų, skirta steroidų pulsterapija. Po transplantacijos taip pat stebėtos perihepatinės hematomos (dinamikoje mažėjančios), intrahepatinės vartų venos trombozės, kepenų arterijos trombozės. Nepaisant visų komplikacijų, pacientės būklė pagerėjo, ji buvo išrašyta iš ligoninės. Inksto funkcija kompensuota, kreatinino rodikliai dinamikoje sumažėjo ir normalizavosi. Kepenų funkcija taip pat kompensuota, dinamikoje sumažėjo kepenų fermentai.

Rezultatai. Pirmoji vienmomentė – kepenų inksto transplantacija atlikta 1983 m., nuo to laiko tokių procedūrų skaičius padidėjo daugiau nei 300%. Vienas iš svarbiausių veiksnių, nulemiančių operacijos sėkmę – tinkamas kandidato pasirinkimas. Dabartinės indikacijos šiai sudėtingai procedūrai – galutinės stadijos kepenų liga su lėtine inksų liga ar ūminiu inksų pažeidimu ir retos metabolinės ligos (pirminė hiperoksalurija, alfa-1 antitripsino trūkumas ir kitos). Tyrimų duomenimis, ūminis inksto atmetimas, atliekant vienmomentę kepenų ir inksto transplantaciją, yra mažesnis, nei atliekant tik inksto transplantaciją. Manoma, jog kepenų transplantatas suteikia imuninę apsaugą inksto transplantatui ir tai lemia geresnius inksto prigijimo rezultatus.

Išvados. Vienmomentė kepenų ir inksto transplantacija – retai atliekama ir sudėtinga operacija, tačiau ji gelbsti gyvybę pacientams sergantiems galutinės stadijos kepenų ir inksų ligomis. **Raktažodžiai.** Vienmomentė kepenų ir inksto transplantacija; transplantacija.