

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-Akstininė
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

GELBSTINTI TAIKINIŲ TERAPIJA IR ALOGENINĖ KAMIENINIŲ KRAUJODAROS LĄSTELIŲ TRANSPLANTACIJA VYRESNIO AMŽIAUS ŪMIA MIELO-LEUKEMIJA SERGANTIEMS PACIENTAMS: ATVEJO APRAŠYMAS

Autorius. Areta SEREIKAITĖ, V kursas.

Vadovas. Asist. dr. Andrius ŽUČENKA, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Hematologijos ir onkologijos klinika.

Tikslas. Įvertinti 78 metų pacientės, sergančios gydymui atsparia ūmia mielo-leukemija (ŪML), ligos charakteristikas bei taikyto gydymo saugumą ir efektyvumą.

Atvejo aprašymas. 2024 m. balandžio mėnesį 78 metų pacientei buvo diagnozuota ŪML. Leukemijos genominiuose tyrimuose buvo nustatyta FLT3-ITD mutacija ir kompleksinis-monosominis kariotipas su 7 chromosomos monosomija, 1q duplikacija, 2q, 5q delecijomis. Remiantis rezultatais pacientė buvo stratifikuota į nepalankios rizikos pacientų grupę (Europos leukemijų tinklo gairės 2022). Pacientei skirta chemoterapija citarabinu ir daunorubicinu kartu su FLT3 inhibitoriumi midostaurinu buvo neefektyvi. Įvertinus pacientės amžių ir taikininę genetinę pažaidą (FLT3 geno mutacija), pacientei skirtas kombinuotas taikinių terapijos gydymo protokolą ACTIVE (aktinomicinas D, citarabinas, venetoklaksas) kartu su FLT3 inhibitoriumi gilteritinibu.

Po šio gydymo buvo pasiekta pilna molekulinė remisija (tėkmės citometriniu bei polimerazės grandininės reakcijos metodais minimali liktinė liga buvo neaptinkama). Remisijos prailginimo ir pilno pasveikimo tikslu pacientei 2024-07-16 buvo atlikta negiminingo, ŽLA tapataus donoro aloKKLT. Kamieninių kraujodaros ląstelių prigijimas buvo savalaikis, pasiektas >99% donoro chimerizmas. Sunkių po transplantacinių komplikacijų nebuvo stebėta. Siekiant sumažinti galimo recidyvo galimybę, pacientei papildomai buvo pradėtas palaikomasis gydymas FLT3 inhibitoriumi sorafenibu.

Rezultatai. Pacientė 10 mėnesių išlieka pilnoje molekulinėje ŪML remisijoje bei yra geros būklės, reikšmingų potransplantacinių komplikacijų nestebima.

Išvados. Šis klinikinis atvejis rodo, kad modernus, taikinių terapija paremtas ŪML gydymas, bei inovatyvūs aloKKLT komplikacijų profilaktikos ir gydymo metodai leidžia itin efektyviai ir saugiai gydyti ženkliai vyresnius ŪML pacientus.

Raktažodžiai. Ūmi mieloleukemija; kamieninių ląstelių transplantacija; taikinių terapija.