

<https://doi.org/10.15388/SMVK.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 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. Nomedas 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-Akstiniene
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
Renasas Kedikas
Fausta Timinskaitė
Antanas Simonas Garuolis
Gailė Mikalauskaitė
Gabrielius Leščinskas
Damian Luka Mialkowskyj
Radvilas Jančiauskas
Maksim Čistov
Ugnė Mickutė
Lina Bludžiūtė
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
Odetta Aliukonytė
Milda Eleonora Gričiūtė
Robertas Basijokas
Elvin Francišek Bogdzevič
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025

PLACE-OF-CARE CAR-T TERAPIJOS KLINIKINIS EFEKTYVUMAS GYDANT RECIDYVAVUSIUS / REFRAKTERIUS CD19+ B LIMFOPROLIFERACINIUS SUSIRGIMUS

Autorius. Agata BRUZGUL, V kursas.

Vadovas. Gyd. Skirmantė ČERNAUSKIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Hematologijos ir onkologijos klinika.

Tikslas. Įvertinti place-of-care (POC) CD19 chimerinio antigeno receptoriaus T (CAR-T) limfocitų terapijos klinikinį efektyvumą gydant recidyvavusius / refrakterius (R/R) CD19+ B limfoproliferacinius susirgimus.

Metodai. CAR-T terapija taikyta ≥ 18 m. pacientams, sergantiems R/R CD19+ B limfoproliferaciniais susirgimais, įskaitant lėtinę limfoleukemiją ir MLL teigiamą CD19+ ūmią B limfocitinę leukemiją. MB-CART2019.1 CAR-T ląstelių gamyba atlikta VUL SK. Klinikinis atsakas vertintas pagal Deauville klasifikaciją: pilna remisija (CR), dalinė remisija (PR), progresuojanti liga (PD). Ilgalaikis atsakas įvertintas Kaplan-Meier metodu, apskaičiuojant bendro išgyvenamumo (OS) ir laiko be ligos progresavimo (PFS) tikimybes po 3, 6 ir 12 mėn. su 95 proc. pasikliautiniais intervalais. Statistinė analizė atlikta naudojant RStudio 1.1.463 ir IBM SPSS Statistics 30.0.0.

Rezultatai. Nuo 2022 m. gegužės mėn. iki 2025 m. sausio mėn. į tyrimą įtraukti 48 pacientai, 47-iems iš jų atlikta CAR-T infuzija. Laiko mediana nuo sprendimo iki aferezės – 5 d. (1-47); nuo aferezės iki infuzijos – 13 d. (8-81). Laiko mediana nuo CAR-T infuzijos iki atsako vertinimo – 45 d. (14-90). CR/PR atsakas stebėtas 42 pacientams (89,4 proc.), iš jų 40 (85,1 proc.) pasiekė CR. Ligos progresavimas nustatytas 5 pacientams (10,7 proc.). Pacientų stebėjimo laiko mediana - 9 mėn. (2-32). Per šį laikotarpį fiksuota 14 ligos atkryčių, iš kurių 12 gavo gydymą ir 14 mirčių, iš kurių 9 – dėl ligos progresavimo. Kaplan-Meier analize OS ir PFS mediana nepasiekta. OS tikimybė po 3, 6 ir 12 mėn.: 97,6 proc. [93,1-100]; 89,4 proc. [80-99,8]; 67,8 proc. [52,6-87,4]. PFS tikimybė po 3, 6 ir 12 mėn.: 81,9 proc. [71,3-94,1]; 73,6 proc. [61,2-88,5]; 69,5 proc. [56,0-86,3].

Išvados. Place-of-care CAR-T terapija pacientams, sergantiems R/R CD19+ B limfoproliferaciniais susirgimais, pasižymi aukštu atsako rodikliu – 89,4 proc. pacientų pasiekė CR/PR. Palankus ir ilgalaikis efektas – bendro išgyvenamumo tikimybė po 12 mėn. – 67,8 proc.; 69,5 proc. pacientų po 12 mėn. nepatiria ligos progresavimo. Šie rezultatai rodo, jog POC CAR-T terapija – efektyvi alternatyva komercinėms CAR-T terapijoms.

Raktažodžiai. CAR-T terapija; Place-of-care CAR-T; POC CAR-T.