

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

KOKLIUŠAS: KLINIKINIO ATVEJO PRISTATYMAS IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autoriai. Augustė Konstancija ŠUMINAITĖ, VI kursas, Arnas SLEPAKOVAS, VI kursas.

Vadovas. Doc. dr. Birutė ZABLOCKIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Infekcinių ligų ir dermatovenerologijos klinika, VUL SK Infekcinių ligų centras.

Tikslas. Pristatyti kokliušo infekcijos klinikinį atvejį ir apžvelgti naujausią literatūrą, susijusią su didėjančiu kokliušo paplitimu Lietuvoje ir pasaulyje bei galimas priežastis.

Atvejo aprašymas. 56 metų pacientė susirgo 2024-09-09 – viduriavo, subfebriliai karščiavo, nuo 09-12 pradėjo kosėti, nuo 09-18 d. kosulys stiprėjo, beveik nebevalgė, mažai gėrė ir šlapinosi. 09-22 hospitalizuota į Infekcinių ligų skyrių. Laboratoriniuose tyrimuose nustatyta neutrofilinė leukocitozė, padidėję uždegiminiai rodikliai (CRP 235,3 mg/l), hiperkalemija (K 5,4 mmol/l), hiponatremija (Na 130 mmol/l), krūtinės ląstos rentgenografijoje – staziniai pakitimai. Pradėtas empirinis parenterinis gydymas amoksiklavu 1200 mg 4 k/d., infuzinė terapija, koreguoti elektrolitai. Dėl priepuolinio varginančio kosulio atlikti molekuliniai tyrimai kvėpavimo takų infekcijų sukėlėjams nustatyti iš nosiaryklės – aptikta *Bordetella pertussis*. Gydymui pridėtas geriamasis klaritromicinas 500 mg 2 k/d. 7 hospitalizacijos dieną pacientės būklė staiga pablogėjo - pasidarė silpna, pykino, krito AKS (60/40 mmHg), stebėta neigiama uždegiminių rodiklių dinamika. Pacientė perkelta į intensyvios terapijos skyrių. Būklė vertinta kaip septinis šokas, pacientei jau anksčiau diagnozuoto pirminio antinksčių nepakankamumo pablogėjimas. Gydymui skirti vazopresoriai, koreguotas antibakterinis gydymas į piperaciliną/tazobaktamą, kokliušo gydymui tęstas klaritromicinas. Būklei pagerėjus, grąžinta į Infekcinių ligų skyrių, iš kur išrašyta stabilios būklės po 16 dienų gydymo stacionare.

Išvados. 2024 m. Lietuvoje vis dažniau diagnozuojamas kokliušas tiek vaikams, tiek suaugusiems. NVSC duomenimis pernai šia liga sirgo 898 asmenys. Todėl svarbu pagalvoti apie kokliušą kosintiems ligoniams, laiku diagnozuoti ligą ir skirti tinkamą gydymą, siekiant išvengti ligos komplikacijų ir sukėlėjo platinimo. Tinkama vaikų bei suaugusiųjų vakcinacija svarbi siekiant pagerinti kokliušo kontrolę visuomenėje.

Raktažodžiai. Kokliušas; *Bordetella pertussis*; epidemiologija.