

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

MALIARIJOS IR ŽIV INFEKCIJOS KLINIKINIS ATVEJIS MIGRANTEI IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius. Mindaugas Titas ČINČIKAS, VI kursas.

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

Tikslas. Pristatyti *Plasmodium falciparum* maliarijos ŽIV infekuotai pacientei klinikinį atvejį ir aptarti migrantams Lietuvoje dažniausiai diagnozuojamų infekcinių ligų paplitimą.

Atvejo aprašymas. 40 metų pabėgėlė iš Kamerūno atvežta į VUL Santaros klinikas dėl karščiavimo, šaltkrėčio, pykinimo, vėmimo. Laboratoriniuose tyrimuose nustatyta trombocitopenija, padidėję CRB ir PCT, teigiamas maliarijos antigeno testas. Mikroskopuojant kraujo tepinėlį rastas *Plasmodium falciparum* (0,7 % parazitacija). Taip pat pirmą kartą diagnozuota ŽIV infekcija. Paskirtas gydymas Atovakvonu/Proguanilu, antiretrovirusiniai vaistai, koreguotas elektrolitų disbalansas. Parazitacija išnyko ketvirtą gydymo dieną, būklei pagerėjus, pacientė penktą dieną išrašyta.

Rezultatai. Imigrantai sudaro nemažą dalį asmenų, kuriems diagnozuojama maliarija Europoje. Jiems ligos nustatymas gali užsitęsti, dažnesnės komplikacijos dėl chemoprofilaktinių vaistų nenaudojimo, dalinio imuniteto ar apsunkinto patekimo pas gydytoją. Net kai sveikatos priežiūros paslaugos teikiamos migrantams iš endeminių šalių, gydytojai ne visada pagalvoja apie maliarijos diferencinę diagnostiką dėl retai pasitaikančių ligos atvejų. Aprašomas klinikinis atvejis yra retas Lietuvos kontekste dėl palyginti mažos imigracijos iš valstybių, kuriose paplitusios tropinės ligos.

2024 m. didžioji dalis migrantų į Lietuvą atvyko iš Ukrainos, Baltarusijos ir Uzbekistano. Šiuo metu Ukrainos piliečiai sudaro didžiausią užsienio piliečių grupę Lietuvoje. Iki karo pradžios Ukrainoje buvo fiksuojamas vienas didžiausių infekuotumų ŽIV Europoje. Tarp pabėgėlių ŽIV infekcija dažnai diagnozuojama vėlesnėse ligos stadijose, palyginti su vietiniais gyventojais. Asmenims iš Ukrainos, infekuotiems ŽIV, dažnai kartu nustatoma tuberkuliozė (taip pat ir daugeliui antibiotikų atspari), hepatitas B ar C.

Išvados. Šiuo metu įvežtinės tropinės ligos Lietuvoje diagnozuojamos retai. Aprašomu klinikiu atveju atkreipiame dėmesį, kad svarbu išlikti atidiems gydant migrantus iš endeminių šalių ir atsižvelgti į konkrečius rizikos veiksnius, būdingus skirtingoms migrantų grupėms.

Raktažodžiai. Maliarija; migracija; ŽIV.