

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

INFEKCIJA, SUKELTA BURKHOLDERIA THAILANDENSIS: LITERATŪROS APŽVALGA IR ATVEJO APRAŠYMAS

Autorius. Magdalena Eglė KAIRAITYTĖ, VI kursas.

Vadovas. Lekt. Karolina ŽVIRBLYTĖ–SKREBUTĖNIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Infekcinių ligų ir dermatovenerologijos klinika, VUL Santaros klinikų Infekcinių ligų centras.

Tikslas. Pateikti literatūros analizės rezultatus apie bakterijos *Burkholderia thailandensis* patogeniškumą ir epidemiologiją bei aprašius klinikinį atvejį, įvertinti infekcijos, sukeltos bakterijos *B. thailandensis* diagnostikos ir gydymo aspektus.

Atvejo aprašymas. Pacientas hospitalizuotas dėl karščiavimo iki 40°C, sauso kosulio ir krūtinės skausmo, prasidėjusių grįžus iš kelionės Filipinuose. Pacientas teigė dar kelionės metu buvęs išbertas “leopardo dėmelėmis” ant abiejų dilbių. Ambulatoriškai diagnozuota kairioji pneumonija, paskirtas Amoksiklavas, tačiau būklė blogėjo. Stacionare nustatyta abipusė pneumonija, paimti kraujo pasėliai, empirinei antibiotikoterapijai skirta amoksicilinas/klavulano rūgštis intraveniškai ir ciprofloksacinas, negalint atmesti atipinio sukelėjo. Kraujo pasėlyje aptikus *B. thailandensis* augimą, gydymas pakeistas į meropenemą intraveniškai 16 dienų. Atsirado progresuojantis dešinės pėdos patinimas be absceso ar osteomielito požymių, diagnozuotas celiulitas. Intensyvios antibiotikoterapijos fone regresavo uždegiminiai rodikliai ir klinikiniai simptomai. Po 25 dienų trukmės stacionarinio gydymo, normalizuojantis uždegiminiais rodikliais, išnykus dešinės kojos patinimui ir paraudimui, pacientas išrašytas tęsti ambulatorinį gydymą.

Rezultatai. *Burkholderia thailandensis* – gramneigiama lazdelė, endemiškai dažniausiai aptinkama Pietryčių Azijos bei Šiaurės Australijos regionuose. Nagrinėtoje literatūroje, *B. thailandensis* laikoma oportunistiniu ligų sukelėju - dažniausiai užregistruojami pavieniai šio mikroorganizmo sukelti infekcinių ligų atvejai po kelionių į pietryčių Azijos regiono šalis. Ši bakterija genetiškai artima pavojingos infekcijos melioidozės sukelėjui *Burkholderia pseudomallei*, kurios negydoma sepsinė forma pasižymi iki 50% mirštamumu. Pirmą kartą literatūroje *B. thailandensis* sukelta infekcija aprašyta 1999 m. Tailande, pasireiškusį sepsiu ir minkštųjų audinių absesu. Vėlesniuose literatūroje aprašytuose atvejuose *B. thailandensis* infekcija dažniausiai aprašoma kaip pneumonija su minkštųjų audinių pažeidimais. Taip pat aprašytas atvejis, kai *B. thailandensis* infekcija sukėlė nekrotizuojančią tarpuplaučio limfadenopatiją su perikarditu.

Išvados. Klinikinis atvejis atitinka literatūroje randamus duomenis apie *B. thailandensis* sukeltos infekcijos klinikinę eigą. Skirta antibiotikoterapija buvo parinkta pagal literatūroje aprašomus gydymo principus, gydymas karbapenemais buvo efektyvus.

Raktažodžiai. *Burkholderia thailandensis*; pneumonija; minkštųjų audinių infekcija.