

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 Mialkowski
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

ŽAIBINIS VAIKŲ MIOKARDITAS

Autorius. Greta KRASAUSKAITĖ, VI kursas.

Vadovas. Doc. dr. Sigitas LAIMA, VU MF BMI Patologijos, teismo medicinos katedra.

Tikslas. Pristatyti žaibinio miokardito atvejį, atskleidžiant žaibinio miokardito kliniką, eigą, galimas išeitis bei pomirtinius radinius.

Atvejo aprašymas. Septynerių metų moteriškos lyties pacientė kreipėsi į polikliniką dėl dvi dienas truncančio febrilaus karščiavimo, galvos skausmo, pasikartojančio vėmimo, bendro silpnumo. Pacientė buvo pristatyta į vaikų ligoninės skubios pagalbos skyrių reanimobiliu detalesniam ištyrimui ir diagnozės patikslinimui. Atvykus pacientė sąmoninga, kontaktiška, vangiai, oda blyški, patamsėję paakiai, įkritę akys, galūnės šaltos, anurija. Hemodinamika palaikoma nuolatine vazopresorių ir inotropų infuzija, SaO_2 97 % su 5–8 l/min O_2 per kaukę. Širdies echoskopijoje sumažėjusi kairiojo skilvelio išmetimo frakcija, laboratoriniuose tyrimuose padidėję uždegiminiai rodikliai bei širdies pažeidimo žymenys. Praėjus dviem valandom nuo atvykimo į skubios pagalbos skyrių pacientės būklė staiga pablogėjo, monitoriuje stebėta asistolija, įvyko traukuliai. Pradėtas pacientės gaivinimas pagal asistolijos protokolą. Po dviejų valandų trukusio gaivinimo, nesant teigiamų širdies susitraukimų ir elektrinės širdies veiklos požymių monitoriuje, esant neefektyvioms reanimacijos priemonėms, konstatuota mirtis. Atlikus autopsiją dominuoja staigios mirties požymiai, histologinio tyrimo duomenys – širdyje morfologiniai miokardito, su kardiomiocitų nekrozės plotais, požymiai, limfoidinių ląstelių infiltracija, vietomis kraujagyslių spindžiuose fibrinas, kraujosruvos po endokardu.

Rezultatai. Žaibinis miokarditas pasižymi ūmia ligos pradžia ir sparčiai blogėjančia paciento būkle, kai ligos prodromas, pasireiškiantis nespecifiniais simptomais, gali trukti dvi paras, o manifestuojant miokardito simptomams mirtis gali įvykti per kelias valandas.

Išvados. Žaibinis miokarditas dėl staigiai progresuojančios eigos yra labai pavojinga ir daug komplikacijų sukelianti liga, dažniausiai būdinga vaikams, kurios išeitys varijuoja nuo visiško pasveikimo iki staigios paciento mirties.

Raktažodžiai. Žaibinis miokarditas, miokarditas vaikų amžiuje, uždegiminės širdies ligos.