

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 Griciūtė
Robertas Basijokas
Elvin Francišk Bogdzevič
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025

GYDYMUI ATSPARI ANKSTYVOS PRADŽIOS ŠIZOFRENIJA: KLINIKINIS ATVEJIS

Autorius. Aistis ŠČERBAVIČIUS, VI kursas.

Vadovas. Lekt. Giedrius DAILIDĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Psichiatrijos klinika.

Tikslas. Pristatyti ankstyvos pradžios šizofrenijos klinikinį atvejį, remiantis mokslinė literatūra, aptarti ankstyvos pradžios šizofrenijos diagnostikos ir gydymo sunkumus.

Atvejo aprašymas. Septyniolikos metų paranoidine šizofrenija sergantis pacientas hospitalizuotas Vilniaus Respublikinėje psichiatrijos ligoninėje dėl pasikartojančių psichozės epizodų ir savižudybės bandymo. Pacientas nuo penkiolikos metų dėl psichozinių simptomų, pasireiškiančių santykio, antagonistiniais ir didybės kliesdesiais, haliucinacijomis ir katatonija hospitalizuotas 5 kartus. Ankstyvieji ligos prodromo požymiai pasireiškė socialiniu apsiribojimu ir tikėjimu telepatiniais gebėjimais nuo dvylikos metų. Farmakoterapija keista daugiau nei dešimt kartų, išbandyti įvairūs pirmos ir antros kartos antipsichotikai bei jų deriniai, tačiau ilgalaikė remisija nebuvo pasiekta. Net ir pasiekus terapinę klopapino koncentraciją kraujo plazmoje, klopapino kursas nebuvo sėkmingesnis už pradinį, haloperidolio ir olanzapino derinį, kuris vėliau buvo grąžintas. Sulaukus 17 metų, paciento būklė palaipsniui blogėjo ir baigėsi mėginimu nusižudyti šokant iš 9-ojo aukšto. Pacientas nusileido ant medžio, tačiau patyrė daugybinius lūžius ir smegenų sutrenkimą. Po gydymo intensyvios slaugos skyriuje pacientas buvo perkeltas į Respublikinės Vilniaus psichiatrijos ligonės vaikų ir paauglių psichiatrijos skyrių.

Rezultatai. Nepaisant išbandytų farmakoterapinių gydymo strategijų, tarp jų ir klopapino, nebuvo pasiekta ilgalaikė remisija. Kai kurias gydymo laikotarpius pavyko sumažinti teigiamų simptomų (kliesesių ir haliucinacijų) intensyvumą ir aktualumą, tačiau ligos eiga išliko banguojanti, o pacientas buvo pakartotinai hospitalizuojamas dėl dažnų psichozės paūmėjimų. Atvejis iliustruoja ankstyvos pradžios šizofrenijai būdingas gydymo problemas – rezistentiškumą gydymui ir ilgą psichozę. Literatūroje pabrėžiama ankstyvos diagnostikos ir intervencijų svarba siekiant pagerinti gydymo rezultatus ir sumažinti ilgalaikę negalią.

Išvados. Ankstyva diagnostika, kompleksinis gydymo planas ir psichosocialinių intervencijų taikymas yra būtini siekiant pagerinti ankstyvos pradžios šizofrenija sergančių pacientų ilgalaikius rezultatus. Šis atvejis pabrėžia, kad net ir taikant intensyvią farmakologinę bei psichosocialinę pagalbą, gydymui atspari ligos eiga išlieka dideliu iššūkiu ir reikalauja nuolatinio gydymo strategijų adaptavimo.

Raktažodžiai. Ankstyvos pradžios šizofrenija, paranoidinė šizofrenija, gydymui atspari šizofrenija, klopapinas.