

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

NUGAROS SMEGENŲ IŠEMIJA PO ENDOVASKULINĖS AORTOS REKONSTRUKCIJOS: KLINIKINIS ATVEJIS IR DAUGIAFAKTORINĖS KILMĖS ANALIZĖ

Autorius. Meilė JUCYTĖ, IV kursas.

Vadovas. Rokas GIRČIUS, VUL SK Radiologijos, branduolinės medicinos ir medicinos fizikos katedra.

Tikslas. Pristatyti klinikinį atvejį, pagrindžiantį, kad nugaros smegenų išemija po endovaskulinės aortos rekonstrukcijos yra daugiafaktorinės kilmės komplikacija.

Atvejo aprašymas. 74 metų moteris hospitalizuota planinei endovaskulinei rekonstrukcijai dėl abdominalinės aortos aneurizmos. Prieš operaciją atliktoje kompiuterinėje tomografijoje nustatytas komplikuotos anatomijos infrarenalinės aortos segmentas, išsiplėtęs iki 52 mm, taip pat nustatyta bendrosios dešinėsios ir kairėsios klubinės arterijos aneurizminės dilatacijos atitinkamai iki 31 mm ir 29 mm. Atlikta didelės apimties endovaskulinė aortos rekonstrukcija, panaudojant B-EVAR ir IBD (*Iliac Bifurcation Device*). Po operacijos pacientė perkelta į intensyvios terapijos skyrių, kuriame netrukus pasireiškė ūminis kvėpavimo nepakankamumas, progresavęs į asistoliją. Nedelsiant pradėjus išorinį širdies masažą, širdies veikla ir hemodinamika buvo atstatyti. Praėjus kelioms valandoms po hemodinamikos stabilizavimo pacientė pasiskundė kojų silpnumu. Atsižvelgus į anamnezę ir neurologinį ištyrimą kliniškai diagnozuotas spinalinis infarktas.

Rezultatai. Klinikinė eiga parodė, kad komplikacijos kilmė yra daugiafaktorinė. Nugaros smegenų išemijos išsivystymui reikšmingos įtakos turi ne tik individuali anatomija, paciento turimi rizikos veiksniai, perioperacinės ypatybės bet ir pooperacinė eiga. Pacientės turėtų rizikos veiksnių visuma bei kompleksiška intervencinė procedūra lėmė didelę nugaros smegenų išemijos riziką, tuo tarpu pooperacinės hipotenzijos epizodas ir kritinis vidutinio arterinio spaudimo sumažėjimas, tikėtina, buvo lemiamas veiksnys, nulėmęs komplikacijos išsivystimą.

Išvados. Nugaros smegenų išemija po endovaskulinės aortos rekonstrukcijos išlieka reta, tačiau viena pavojingiausių komplikacijų, tiesiogiai susijusių su padidėjusiu pacientų mirtingumu. Siekiant sumažinti šios komplikacijos tikimybę, svarbus išsamus paciento rizikos vertinimas, optimali operacijos eiga ir pooperacinė priežiūra.

Raktažodžiai. Nugaros smegenų išemija; abdominalinė aortos aneurizma; endovaskulinė aortos rekonstrukcija; spinalinis infarktas.