

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

PLAUČIŲ CEMENTINĖ EMBOLIJA PO VERTEBRO-PLASTIKOS. KLINIKINIS ATVEJIS IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius. Kamilė LEKETAITĖ, VI kursas

Vadovai. Dr. Eglė MAJAUSKIENĖ, dr. Agnė DRAŠUTIENĖ, prof. dr. Sigita GLAVECKAITĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Širdies ir kraujagyslių ligų klinika.

Tikslas. Pristatyti plaučių ir intrakardinės cementinės embolijos klinikinį atvejį bei apžvelgti naujausią literatūrą šia tema.

Metodai. Gavus pacientės sutikimą, išnagrinėtas klinikinis atvejis ir atlikta mokslinės literatūros apžvalga PubMed duomenų bazėje.

Atvejo aprašymas. Į VUL SK kardiologo konsultacijai nukreipta 67 metų moteris dėl tris mėnesius trunkančio dusulio. Pacientės gyvenimo anamnezėje – pažengusi osteoporozė ir daugybiniai stuburo slankstelių lūžiai. Prieš devynis ir aštuonis mėnesius atliktos L1–L3 slankstelių vertebroplastikos. Apžiūros metu gyvybiniai rodikliai, elektrokardiograma bei laboratoriniai tyrimai, įskaitant didelio jautrumo troponinus, D-dimerus ir N-terminalinį pro-smegenų natriuretinį peptidą, buvo be pakeitimų. Atlikus transtorakalinę ir transezofaginę echokardiografiją, dešiniojo prieširdžio ertmėje identifikuotas pailgas, standus darinys, išsidėstęs įstrižai nuo prieširdžių pertvaros link triburio vožtuvo priekinės burės. Stebėta normali kairiojo skilvelio sistolinė funkcija, II laipsnio triburio vožtuvo nesandarumas, menamas sistolinis slėgis plaučių arterijoje siekė 50 mmHg. Krūtinės ląstos rentgenogramoje buvo matomi daugybiniai smulkūs embolai plaučių kraujagyslėse. Kompiuterinės tomografijos angiografija parodė cemento nutekėjimą paravertebralinėse venose ir dalyje segmentinių plaučių arterijų šakų. Ties dešiniojo prieširdžio kairiąja apatine sienele buvo matomas 5 cm ilgio hiperdensinis darinys su gausiais artefaktais, nusitęsiantis į koronarinį sinusą. Klinikinis atvejis aptartas struktūrinės širdies ligos konsiliume: embolų pašalinimas chirurginiu būdu buvo kontraindikuotinas dėl didelės rizikos, todėl taikytas konservatyvus gydymas.

Rezultatai. Lokalus cemento ištekėjimas vertebroplastikos metu yra dažnas reiškinys, pasitaikantis iki 54,7% atvejų, įprastai išliekantis kliniškai nereikšmingas, tačiau cemento patekimas į sisteminę kraujotaką gali sukelti intrakardinę ar plaučių emboliją.

Išvados. Plaučių ir intrakardinė cementinė embolija – reta, tačiau kliniškai reikšminga perkutaninės vertebroplastikos komplikacija. Nors dauguma atvejų pasižymi besimptomė eiga, simptomai gali pasireikšti praėjus keliems mėnesiams ar metams po procedūros. Intrakardinė cemento embolija laikoma ypač pavojinga dėl galimų gyvybei grėsmingų būklių – miokardo perforacijos ar širdies tamponados. Šiuo klinikiniu atveju pabrėžiama šios retos vertebroplastikos komplikacijos diagnostikos svarba ir gydymo iššūkiai.

Raktažodžiai. Plaučių arterijos cementinė embolija; vertebroplastika; plautinė hipertenzija; Intrakardinė embolija.