

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 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 Francišek Bogdzevič
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025

ŪMINIS ST SEGMENTO PAKILIMO MIOKARDO INFARKTAS PO BEP CHEMOTERAPIJOS: KLINIKINIS ATVEJIS IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius. Emilija ŠAUKLYTĖ, VI kursas.

Vadovai. Dokt. Eglė MAJAUSKIENĖ, dokt. Žygimantas ABRAMIKAS, doc. dr. Eglė ČI-BURIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Širdies ir kraujagyslių ligų klinika

Tikslas. Aprašyti STEMI, sukulto BEP chemoterapijos, klinikinį atvejį ir apžvelgti naujausią literatūrą.

Metodai. Klinikinis atvejis aprašytas gavus rašytinį paciento sutikimą ir leidimą naudoti nuasmenintus paciento duomenis, esančius Vilniaus universiteto Santaros klinikose. Išnagrinėti paciento ligos istorijos įrašai. Mokslinės literatūros apžvalga atlikta naudojant mokslinės literatūros duomenų bazėmis „PubMed“ ir „Elsevier“.

Atvejo aprašymas. 28 metų vyras kreipėsi į SPS dėl ūmaus krūtinės skausmo, pykinimo, vėmimo. Anamnezėje – radikali kairiosios sėklidės orchofunikulektomija dėl sėklidžių germinacinio naviko. Šeiminė kardiovaskulinė anamnezė neigiama. Minėti simptomai pasireiškė 8-ąją pirmojo BEP (Bleomicinas, Etoposidas, Platina) chemoterapijos kurso dieną. EKG stebėtas ST segmento pakilimas II, aVF ir V1–V6 derivacijose. Apžvalginėje echokardiografijoje – hipokinetiška kairiojo skilvelio viršūnė. Ženkliai padidėjusi troponino I koncentracija – 1201 ng/L. Dėl įtariamo STEMI, atlikta koronarografija – stebėta nuplyšusi aterosklerotinė plokštelė, trombai RIA proksimalinėje dalyje. Atlikta RIA PKI ir stentavimas, dalis trombo atsiburbta. Įtarta, jog STEMI pacientui sukėlė platinos preparatai, todėl gydymas BEP chemoterapija nutrauktas. Gydymo eigoje krūtinės skausmo priepuoliai nesikartojo, būklei pagerėjus pacientas išrašytas ambulatoriniam gydymui.

Rezultatai. Šiuo atveju STEMI laikas leidžia įtarti ryšį su taikyta BEP chemoterapija. Ilgalaikiai tyrimai rodo didesnę išeminės širdies ligos ir miokardo infarkto riziką pacientams, gydytiems chemoterapija dėl sėklidžių vėžio. Vis daugėja įrodymų, kad platinos turintys preparatai (ypač cisplatina) tiesiogiai susiję su kraujagyslių pažeida, o tai yra reikšmingas kardiovaskulinės ligos vystymosi veiksnys.

Išvados. Šis klinikinis atvejis pabrėžia stebėsenos svarbą pacientams, gydomiems BEP chemoterapija, ir iškelia būtinybę toliau tirti bleomicino bei cisplatinos ir kitų rizikos veiksnių vaidmenį ankstyvo miokardo infarkto patogenezėje.

Raktažodžiai. STEMI; BEP chemoterapija; sėklidžių vėžys.