

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 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

ATVEJO ANALIZĖ: SĖKMINGAS AORTOS KOARKTACIJOS GYDYMAS BE CHIRURGINĖS KOREKCIJOS YPATINGAI MAŽO GIMIMO SVORIO NAUJAGIMIUI

Autorius. Kornelija GAZBEINAITĖ, V kursas

Vadovai. Dr. Arūnas LIUBŠYS, dr. Aušrinė PLIAUCKIENĖ, VU MF klinikinės medicinos institutas, Vaikų ligų klinika.

Tikslas. Išanalizuoti mokslinius straipsnius ir literatūrą apie aortos koarktacijos gydymą be chirurginės intervencijos ypatingai mažo gimimo svorio naujagimiams ir gautus rezultatus palyginti su atlikta atvejo analize.

Metodai. Mokslinės literatūros paieška buvo atlikta duomenų bazėse Pubmed ir Science Direct, naudojant raktažodžius „Coarctation of the aorta in pre-term newborns“ ir „Transcatheter treatment for coarctation of the aorta for premature newborns“. Iš gautų rezultatų buvo atrinktos klinikinį atvejį atitinkančios publikacijos, paskelbtos ne vėliau nei prieš 10 metų, ir atlikta jų ir klinikinio atvejo analizė.

Atvejo aprašymas. Vyriškos lyties naujagimis, sveriantis 810 g, gimė 29-ąją nėštumo savaitę atlikus cezario pjūvio operaciją dėl motinos preeklampsijos. Po gimimo, suleidus surfaktanto ir stabilizavus būklę, buvo pradėta CPAP terapija. Septintąją gyvenimo parą auskultuojant buvo išklaustyta sistolinis užesys. Atlikta kompiuterinė tomografija patvirtino aortos koarktaciją. Nepaisant taikyto medikamentinio gydymo, naujagimio būklė palaipsniui blogėjo, tačiau chirurginė korekcija buvo techniškai neįmanoma. 28-ąją gyvenimo dieną atlikta balioninė angioplastika ir aortos stentavimas. 40 savaičių koreguoto amžiaus kūdikis išleistas namo geros būklės, sudarius ilgalaikį stebėjimo planą.

Rezultatai. Aortos koarktacija yra dažna įgimta anomalija, kuri gali būti sėkmingai koreguojama chirurginiu būdu, siekiant pagerinti kraujotaką ir sumažinti hipoperfuzijos bei šoko riziką. Tačiau ypatingai mažo gimimo svorio naujagimiams ši intervencija dažnai būna sudėtinga arba net neįmanoma. Transkateterinės procedūros tampa pagrindiniu ir kartais vieninteliu gydymo metodu dėl savo minimaliai invazinio pobūdžio ir geresnio saugumo profilio neišnešiotiems naujagimiams. Vis dėlto, optimaliems rezultatams pasiekti yra būtinas komandinis bendradarbiavimas ir greitas bei teisingas sprendimų priėmimas.

Išvados. Ankstyva diagnostika ir savalaikė intervencija yra esminiai veiksniai valdant aortos koarktaciją, ypač neišnešiotiems naujagimiams. Transkateterinių metodų pažanga reikšmingai pagerino neišnešiotų kūdikių išgyvenamumą ir gyvenimo kokybę, tačiau ilgalaikė stebėsena išlieka būtina. Tolimesni moksliniai tyrimai ir technologijų pažanga suteikia galimybių dar efektyvesniam gydymui ir geresniems pacientų rezultatams.

Raktažodžiai. Aortos koarktacija; Neišnešiotas naujagimis; Stentavimas;