

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

ŪMINIS MIOKARDO INFARKTAS BE VAINIKINIŲ ARTERIJŲ OBSTRUKCIJOS (MINOVA). BŪKLĖ PO SĖKMINGO GAIVINIMO. KLINIKINIS ATVEJIS. LITERATŪROS APŽVALGA.

Autorius. Laura MICEVIČIŪTĖ, V kursas.

Vadovas. Prof. dr. Pranas ŠERPYTIS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Širdies ir kraujagyslių ligų klinika.

Tikslas. Aprašyti širdies sustojimo jaunam vyrui atvejį, kai gaivinimas sėkmingas ir nebuvo jokios koronarinės širdies ligos ir koronarijų arterijų okliuzijų.

Metodai. Atvejis aprašytas gavus paciento rašytinį sutikimą ir ligoninės leidimą, naudoti nuasmenintus paciento duomenis, esančius Vilniaus universiteto Santaros klinikose. Išnagrinėti paciento ligos istorijos įrašai. Literatūros paieška atlikta Pubmed duomenų bazėje.

Atvejo aprašymas. 39 m. vyras 8 min. gaivintas draugų, dar 10 min. gaivintas atvykus GMP. Iš viso defibriliuotas 8 kartus esant skilvelių virpėjimui. Leista 300 + 150 mg amiodarono, 2 mg adrenalino, 5000 VV heparino. EKG (GMP): ST pakilimas, II, III, AVF der. ST depresijos V2 – V6, AVL der. Atvežtas į VULSK SP, nukreiptas į ITP. EchoKG kokybė prasta dėl priverstos gulimos padėties ant nugaros. Įtartas ST pakilimo apatinis MI. Skirta tab. Aspiri 300 mg, Tikagreloras 180 mg, sol. Morphini, sol. NaHCO₃, nuvežtas į rentgeno operacinę skubiai Cog procedūrai, po jos hospitalizuotas į KRITS. Anskčiau sinkopių nejausdavo, yra buvę permušimai, daug metų stebėjo padidintą kraujospūdį, tačiau vaistų nevartojo. Lėtines ligas neigia, rūkė 15 metų, tačiau šiuo metu nerūko. Staigias mirtis šeimoje neigia, mamai – MI 67 m. amžiuje.

Rezultatai. Po sėkmingos PKI procedūros, vainikinės arterijos be angiografiškai reiškingų pažeidimų. Kadangi VA susiaurėjimų nėra, rekomenduota tęsti viengubą terapiją Aspirinu visam gyvenimui. Remiantis literatūra, MINOVA sudaro 5 -15 % visų ūminių MI atvejų. Dauguma šaltinių teigia, kad tai apie 6 – 8 % visų ST pakilimo ir ne-ST pakilimo MI atvejų.

Išvados. Aprašytas atvejis parodo, kad net ir jauniems pacientams be žinomų širdies ir kraujagyslių ligų istorijos gali pasireikšti staigus širdies sustojimas dėl skilvelių virpėjimo. Nors pradinis klinikinis vaizdas imitavo ūminį miokardo infarktą, atlikus koronarinę angiografiją nebuvo nustatyta reikšmingų vainikinių arterijų pažeidimų. Šis atvejis atitinka MINOVA (miokardo infarktas esant neokliuotoms vainikinėms arterijoms) kriterijus ir pabrėžia ankstyvo, efektyvaus gaivinimo bei diferencinės diagnostikos svarbą

Raktažodžiai. Miokardo infarktas; MINOVA.