

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

B TIPO GRIPO KOMPLIKACIJA: NUO VIRUSINĖS INFEKCIJOS IKI PERIMIOKARDITO SĄLYGOTO KARDIOGENINIO ŠOKO IR DAUGINIO ORGANŲ NEPAKANKAMUMO SINDROMO

Autoriai. Mindaugas SMETANINAS, III kursas. Julija SVOBONAITĖ, III kursas.

Vadovai. Prof. dr. Pranas ŠERPYTIS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Širdies ir kraujagyslių ligų klinika, prof. dr. Robertas Stasys SAMALAVIČIUS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Skubios medicinos klinika.

Tikslas. Pristatyti B tipo gripo sukulto perimiokardito atvejį, komplikotą kardiogeniniu šoku ir dauginiu organų disfunkcijos sindromu (DODS), bei apžvelgti atitinkamą literatūrą.

Metodai. Gavus paciento sutikimą ir ligoninės leidimą, išanalizuotas klinikinis atvejis. Literatūra atrinkta iš ClinicalKey, PubMed, Cochrane be laiko ar atrankos apribojimų.

Atvejo aprašymas. 31 metų moteris buvo hospitalizuota dėl karščiavimo, pykinimo, vėmimo ir viduriavimo, įtariant infekcinį gastroenteritą. Atsižvelgiant į greitai blogėjančią klinikinę būklę – krūtinės skausmą, arterinę hipotenziją bei metabolinę acidozę – įtarta aortos disekcija, kuri paneigta atlikus kompiuterinę tomografiją. Nosiaryklės tepinėlio tyrimu nustatyta B tipo gripo virusinė infekcija, pradėta anti-virusinė terapija, antibiotikoterapija ir simptominis gydymas. Pacientės būklei toliau blogėjant, echokardiografiškai nustatyta suprastėjusi kairiojo skilvelio sistolinė funkcija (IF 15 proc.), laboratoriniais tyrimais nustatytas reikšmingai padidėjęs troponino I, CRB bei laktato kiekis. Įtartas virusinės kilmės perimiokarditas, kompliktuotas kardiogeniniu šoku. Dėl progresuojančio DODS buvo taikyta daugiamodalinė intensyvioji terapija: vazopresorių infuzija, dirbtinė plaučių ventiliacija, intraaortinė balioninė kontrapulsacija derinta su ekstrakorporine membranine oksigenacija (ECMO), hemofiltracija. Klinikinė eiga buvo kompliktuota abipuse pneumonija, rabdomiolize, ūminiu inkstų funkcijos nepakankamumu bei kairės pakinklio arterijos tromboze, dėl kurios atlikta galūnės amputacija. Atsižvelgiant į itin sunkią būklę, pacientės išgyvenimą nulėmė ankstyvas hemodinaminės dekomensacijos požymių atpažinimas ir adekvачios mechaninės kraujotakos palaikymo priemonės. Gydymo taktika reikalavo kompleksinio, koordinuoto multidisciplininio požiūrio, apimančio tiek intensyvios terapijos, tiek chirurginio gydymo sprendimus. Po ilgalaikio sėkmingo gydymo intensyvios terapijos skyriuje, išliekant suprastėjusiai inkstų funkcijai, polineuropatijai ir raumenų silpnumui, pacientė perkelta tolimesniam gydymui ir reabilitacijai.

Rezultatai. B tipo gripas dažniausiai sukelia lengvus simptomus, tačiau gali komplikuotis perimiokarditu, kardiogeniniu šoku, DODS. Šios komplikacijos dažnesnės

tarp jaunų, anksčiau sveikų pacientų. Prognozė priklauso nuo ankstyvos diagnostikos ir savalaikio gydymo. Pabrėžiama ECMO ir intraaortinės balioninės pompos reikšmė.

Išvados. B tipo gripas retais atvejais gali sukelti perimiokarditą, komplikotą kardiogeniniu šoku ir DODS. Ankstyva diagnostika ir savalaikis daugiamodalinis gydymas, kuriame mechaninis kraujotakos palaikymas yra kertinis komponentas, lemia paciento išgyvenimą.

Raktažodžiai. B tipo gripas; miokarditas; kardiogeninis šokas; DODS; mechaninis kraujotakos palaikymas