

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. Nomedas 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

VEGETACINIŲ MĖGINIŲ EFEKTYVUMAS SUPRA- VENTRIKULINIŲ TACHIKARDIJŲ GYDYME

Autorius. Martynas BUBLYS, VI kursas.

Vadovas. Egidija RINKŪNIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Širdies ir Kraujagyslių ligų klinika.

Tikslas. Apžvelgti klajoklio nervo dirginimo mėginių efektyvumą, gydant siaurų QRS kompleksų supraventrikulines tachikardijas

Metodai. Sisteminė literatūros apžvalga atlikta „PubMed“ ir „Google Scholar“ elektroninėse medicininių publikacijų paieškos sistemose. Atrenkant tinkamas publikacijas, buvo naudojami iš anksto nustatyti raktažodžiai anglų kalba: Supraventricular tachycardia, SVT, Vagal maneuvers, Treatment (Supraventrikulinė tachikardija, vegetaciniai mėginiai, gydymas) ir tiksli frazė: (vagal maneuver (vegetacinis mėginys). Peržiūrėjus straipsnių abstraktus, buvo atmesti dublikatai. Atrinktos ir išanalizuotos 9 publikacijos atitinkančios temą.

Rezultatai. Supraventrikulinė tachikardija (SVT) yra reliatyviai dažna būklė priėmimo skyriuose, reikalaujanti skubios medicininės pagalbos. Diagnozuojant stabilią, siaurų QRS kompleksų tachikardiją, pirmasis gydymo būdas išlieka vegetacinių mėginių atlikimas. 3 atsitiktinių imčių kontroliuojamų tyrimų apžvalga rodo, kad Valsalvės mėginio (VM) efektyvumas gali būti tarp 19.4 % ir 54.3 %. Toks gydymo efektyvumo skirtumas greičiausiai kyla dėl skirtingų tyrimų metodologijų. Atliekant VM, kaip ir kitus vegetacinius mėginius, svarbu išlaikyti tinkamą paciento poziciją, iškvėpimo laiką bei slėgį, šie faktoriai daro įtaką vegetacinio mėginio efektyvumui. Nustatytas reikšmingas VM efektyvumo sumažėjimas pacientui pradėjus mėginį atsistojus (netaisyklingoje padėtyje) ir gulimoje padėtyje gydant SVT (atitinkamai: 20% (9 iš 35) ir 54% (19 iš 35)). Palyginus VM ir modifikuoto Valsalvės mėginio (mVM) efektyvumą, pastarasis yra reikšmingai efektyvesnis atkuriant sinusinį ritmą SVT metu (atitinkamai: 37 iš 214 ir 93 iš 214). 1181 pacientą įtraukusioje meta-analizėje pateikti panašūs rezultatai, kur palyginus mVM ir VM gydymo būdus gautas statistiškai reikšmingas skirtumas (šansų santykis = 4,36, $p < 0,001$). Kitas į apžvalgą įtrauktas tyrimas lygino VM, mVM ir karotinio ančio masažo (KAM) efektyvumą, gydant supraventrikulines tachikardijas. SVT gydymo efektyvumas statistiškai reikšmingai skyrėsi mVM ir KAM bei VM ir KAM grupėse, (atitinkamai: 43.7% ir 9.1 %, bei 24.2% ir 9.1 %).

Išvados. Supraventrikulinės tachikardijos gydymui pirmiausia rekomenduojami vegetaciniai mėginiai, kurių efektyvumas priklauso nuo tinkamos atlikimo metodikos. Tarp jų modifikuotas Valsalvės mėginys pasižymi didžiausiu sėkmingos kardioversijos dažniu, o karotinio ančio masažas yra mažiausiai efektyvus.

Raktažodžiai. Vegetaciniai mėginiai; SVT; gydymo efektyvumas