

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

KAKLO SRITIES LIMFOVENINĖ MALFORMACIJA. KLINIKINIS ATVEJIS

Autorius. Indrė MURMOKAITĖ (VI kursas)

Vadovas. Dr. Birutė VAIŠNYTĖ, VUL SK Kraujagyslių rekonstrukcinės ir endovaskulinės chirurgijos centras, VU MF Širdies ir kraujagyslių ligų klinika.

Tikslas. Pristatyti kaklo srities limfoveninės malformacijos chirurginio gydymo atvejį ir diagnostikos metu kilusius sunkumus bei apžvelgti mokslinės literatūros šaltinius apie šią patologiją.

Metodika. Gautas rašytinis pacientės sutikimas ir VUL SK leidimas atvejo aprašymui. Atlikta mokslinės literatūros apžvalga naudojantis „PubMed“ ir „Google Scholar“ duomenų bazėmis bei išanalizuotas ir aprašytas limfoveninės malformacijos atvejis.

Išvadas. Limfoveninės malformacijos – įgimti struktūriniai limfagyslių ir venų pakitimai, atsirandantys intrauterinio vystymosi laikotarpiu. Šios malformacijos dažniausiai diagnozuojamos iškart po gimimo arba per pirmus 2 gyvenimo metus, auga kartu su individu, infiltruoja aplinkinius audinius ir niekada spontaniškai neregresuoja. Patologija dažniausiai stebima galvos ir kaklo srityje, tačiau gali būti diagnozuojama įvairiose kūno dalyse ir apimti įvairias gyvybiškai svarbias struktūras.

Atvejo aprašymas. 34 m. pacientė kreipėsi į VUL SK dėl minkšto, spūdaus ir neskausmingo darinio peties-kaklo srityje. Moteris darinį pirmą kartą pastebėjo prieš 1,5 metų. Tuo metu ultragarsinio tyrimo metu stebėtas 5x2 cm policistinis darinys už dešinės miego arterijos. Pacientė buvo konsultuota bendrojo chirurgo ir onkologo, atliktas kaklo minkštųjų audinių magnetinio rezonanso tomografijos tyrimas ir plonos adatos aspiracinė darinio biopsija. Remiantis atliktais tyrimais diagnozuota limfangioma. Viso ištyrimo metu darinys didėjo, o pacientei pastojus darinys augo itin sparčiai (po gimdymo ultragarsinio tyrimo metu išmatuotas darinio dydis buvo >15 cm). Multidisciplininio įgimtų kraujagyslių anomalijų centro tarpdisciplininio aptarimo metu buvo patvirtinta limfoveninės malformacijos diagnozė ir nuspręsta operuoti. Operacija buvo techniškai sudėtinga, kadangi malformaciją reikėjo atidalinti dešinės vidinės Jungo venos ir kaklinio nervinio rezginio nervų. Pooperacinis laikotarpis praėjo sklandžiai, o darinio histologinis tyrimas galutinai patvirtino limfoveninės malformacijos diagnozę.

Išvados. Dėl įvairaus ir kartais netipiško limfoveninių malformacijų pasireiškimo su šia patologija gali susidurti įvairių specialybių gydytojai. Ankstyva patologijos diagnostika lemia mažesnės apimties intervencijas ir mažesnę komplikacijų riziką. Pilnas chirurginis limfoveninės malformacijos šalinimas specializuotuose centruose yra efektyviausias gydymo metodas su mažiausia darinio recidyvavimo rizika.

Raktažodžiai. Kraujagyslinė anomalija, limfoveninė malformacija.