

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

MIEGO ARTERIJOS ENDARTEREKTOMIJOS IR STENTAVIMO METODŲ EFEKTYVUMO PALYGINIMAS GYDANT BESIMPTOMES MIEGO ARTERIJOS STENOZES: LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius. Gabija ŽYMANAITĖ, V kursas

Vadovas. Dr. Arminas SKREBŪNAS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Širdies ir Kraujagyslių ligų klinika.

Tikslas. Besimptomė vidinės miego arterijos stenozė yra rizikinga būklė, susijusi su padidėjusia išeminio insulto rizika. Siekiant išvengti neurologinių komplikacijų, dažniausiai taikomi du pagrindiniai intervenciniai gydymo metodai: atvira endarterektomija (CEA) ir endovaskulinis miego arterijos stentavimas (CAS). Šio darbo tikslas – apžvelgti ir palyginti CEA ir CAS gydymo metodų efektyvumą bei rezultatus, ypatingą dėmesį skiriant restenozės ir ipsilateralinio insulto dažniui pagal naujausią literatūrą.

Metodika. Literatūros apžvalga apima studijas, publikuotas nuo 2020 iki 2025 metų, naudojant pagrindines medicinines duomenų bazes, tokias kaip PubMed, Elsevier, UpToDate ir Google Scholar. Tyrimai, kuriuose lyginami CEA ir CAS gydymo metodai besimptomėms miego arterijos stenozėms, buvo atrinkti pagal jų įvertinimą tiek trumpalaikiuose, tiek ilgalaikiuose rezultatuose, įskaitant ipsilateralinio insulto dažnį ir restenozės riziką.

Rezultatai. Literatūroje nurodoma, kad CEA metodas demonstruoja mažesnę ipsilateralinio insulto riziką ir restenozės dažnį, tačiau didina perioperacinio mirtingumo ir nervų pažeidimo riziką. CAS, nors ir mažiau invazyvus, dažniau susijęs su didesniu restenozės dažniu, tačiau pasižymi mažesniu miokardo infarkto ir nervų pažeidimo pasireiškimu, todėl gali būti tinkamas pasirinkimas didelės rizikos pacientams. Daugelis studijų rodo, kad tinkamas metodas turi būti individualiai parinktas pagal paciento klinikinę būklę ir rizikos veiksnius.

Išvados. CEA ir CAS yra veiksmingi gydymo metodai besimptomėms miego arterijos stenozėms, tačiau jų pasirinkimas turi būti pagrįstas individualia paciento rizika. CEA vis dar išlieka pasirinkimu pacientams, kuriems nėra padidėjusi operacinė rizika, o CAS gali būti rekomenduojama pacientams su padidėjusia rizika ir aukšta komplikacijų tikimybe.

Raktažodžiai. besimptomė miego arterijos stenozė, endarterektomija, stentavimas, restenozė, ipsilateralinis insultas.