

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 Lesinskas
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 Mialkowski
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

PILVO AORTOS ANEURIZMOS SIENELĖS STRUKTŪROS VAIZDINIMAS PO ENDOVASKULINIO ANEURIZMOS GYDYMO: SISTEMINĖ LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius. Augustė MELAIKAITĖ, IV kursas.

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

Tyrimo pagrindimas. Endovaskulinis aneurizmos gydymas (EVAR) yra plačiai taikomas pilvinės aortos aneurizmos (PAA) gydymo metodas. Tačiau vis dar nėra standartizuoto vaizdinimo metodo ankstyviems aortos sienelės pokyčiams po EVAR nustatyti.

Tikslas. Šios sisteminės literatūros apžvalgos tikslas – apibendrinti esamus tyrimus, analizuojančius aortos sienelės struktūrinio vaizdinimo metodus, siekiant prognozuoti gydymo rezultatus.

Metodika. Sisteminė literatūros apžvalga atlikta vadovaujantis PRISMA kriterijais. Literatūros paieška vykdyta PubMed, Scopus ir Cochrane Library duomenų bazėse, naudojant specifiskus raktažodžius. Įtraukti originalūs tyrimai, kuriuose analizuojamas sienelės struktūros vaizdinimas (morfologiniai ar histologiniai aspektai) po EVAR procedūros, publikuoti anglų kalba iki 2024 metų lapkričio mėnesio, neįtraukiant studijų su gyvūnais.

Rezultatai. Išanalizavus 807 straipsnių, į apžvalgą įtraukta 12 tyrimų. Dažniausiai naudota kompiuterinės tomografijos angiografija (KTA). Nustatyta, kad, mažesnis aortos sienelės tankis ir didesnė kalcifikacija didina aneurizmos plėtimosi riziką, o didėjantis AWE (*angl.* aneurysm wall riziką mažina. Sienelės uždegimas, nustatytas perivaskulinio riebalinio audinio KTA, susijęs su padidėjusia reintervencijų rizika. 18F-fluorodeoksigluko-
zės (FDG) kaupimasis aortos sienelėje pozitronų emisijos tomografijoje/kompiuterinėje tomografijoje (PET/CT) gali būti susijęs su užtekėjimų rizika. Magnetinio rezonanso angiografijoje (MRA) stebimas elastingumo modulio sumažėjimas po EVAR. Histologinė MALDI-MSI (*angl.* matrix-assisted laser desorption or ionization mass spectrometry imaging) analizė rodo sumažėjusį aktino, tropomiozino ir troponino intensyvumą, o XPCT (*angl.* synchrotron radiation-based X ray phase-contrast tomography) – sumažėjusį sienelės storį bei tankį, susijusį su aneurizmos maišo išsiplėtimu po EVAR. Didesnė matriksinio metaloproteinazių (MMP) koncentracija bei MMP koncentracijos sumažėjimo nebuvimas po EVAR taip pat susiję su užtekėjimų rizika. Kulkšnelių-žasto pulsinės bangos greitis (baPWV), kaip aterosklerozės markeris, susijęs su reikšmingu aneurizmos maišo augimu po EVAR.

Išvados. Vaizdinimo metodai (KTA, MRA, PET/CT ir MALDI-MSI, XPCT, baPWV, AWE) leidžia įvertinti aortos sienelės pokyčius po EVAR. Aortos sienelės tankis, kalcifikacija, uždegimas ir MMP koncentracija yra potencialūs žymenys, susiję su komplikacijų ir intervencijų rizika. Reikalingi tolimesni tyrimai, siekiant standartizuoti vaizdinimo protokolus ir nustatyti patikimus prognostinius žymenis pacientų po EVAR stebėjimui.

Raktažodžiai. Pilvo aortos aneurizma, Endovaskulinis aneurizmos gydymas, Struktūriniai aortos sienelės pokyčiai, Vaizdinimo metodai.