

LIETUVOS VAIKŲ CHIRURGŲ DRAUGIJOS
KASMETINĖ KONFERENCIJA

TEZIŲ KNYGA

VILNIAUS UNIVERSITETO LEIDYKLA

2025 Birželio 20d. | Vilnius

SUDARYTOJAI

Gabija Pikturnaitė

Rūta Vilija Dagilytė

Prof. Gilvydas Verkauskas

Copyright © 2025 [Lietuvos vaikų chirurgų draugija]. Published by Vilnius University Press

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Licence, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

DOI: <https://doi.org/10.15388/LSPS.2025>

IV LAIPSNIO INKSTO PLYŠIMAS, KAI TIK GULIMO REŽIMO NEPAKANKA

V. Kazlauskas^{1,2}, V. Bilius^{1,2}, G. Verkauskas^{1,2}

¹ Vaikų chirurgijos, ortopedijos ir traumatologijos centras, Vilnius, Lietuva

² Vilniaus Universiteto Medicinos fakultetas, Vilnius, Lietuva

Didelio laipsnio (IV-V) inkstų pažeidimai sudaro apie 15 % visų inkstų traumų, tuo tarpu intervencija reikalinga apie 8 % visų inkstų sužalojimo atvejų, beveik visada esant didelio laipsnio inkstų pažeidimui. Pristatome bukos pilvo traumos atvejį, kai dėl besitęsiančio kraujavimo į inksto kolektoriką ir pararenalinius audinius buvo reikalinga atlikti selektyvią inkstų kraujagyslės embolizaciją. Potrauminis stebėjimo laikotarpis truko metus laiko, per kurį išsivystė reta komplikacija – padidėjęs arterinis kraujo spaudimas. O didžiosios hematomos dalies rezorbcija užtruko metus laiko.