

ISSN 1392-3064  
eISSN 2424-5917

LIETUVOS NEUROLOGŲ ASOCIACIJA  
LIETUVOS VAIKŲ NEUROLOGŲ ASOCIACIJA  
LIETUVOS NEUROCHIRURGŲ DRAUGIJA

---



# The 2<sup>nd</sup> INTERNATIONAL VILNIUS NEUROSCIENCE CONFERENCE FOR YOUNG RESEARCHERS

---

## ABSTRACT BOOK

---

APRIL 17-18, 2026

---

*2026, PRIEDAS*

*Neurologijos seminarai*

**NEUROLOGIJOS SEMINARAI**  
**SEMINARS IN NEUROLOGY**

Leidžiamas nuo 1997 m.

Steigėjas: VU MF Neurologijos klinika

**VYRIAUSIOJI REDAKTORĖ • EDITOR-IN-CHIEF**

**Rūta MAMENIŠKIENĖ** (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

**ATSAKINGASIS REDAKTORIUS • EXECUTIVE EDITOR**

**Dalius JATUŽIS** (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

**REDAKTORIŲ KOLEGIJA • EDITORIAL BOARD**

**Natan BORNSTEIN** (Shaare-Zedek Medical Center, Tel Aviv, Israel)

**Aušra DEKSNYTĖ** (Nordland Hospital, Bude, Norway)

**Milda ENDZINIENĖ** (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Kaunas, Lietuva)

**Katrin GROSS-PAJU** (Tallinn Technical University, Tallinn, Estonia)

**Romas A. GVAZDAITIS** (Klaipėdos universitetinė ligoninė, Klaipėda, Lietuva)

**Rūta KALADYTĖ LOKOMINIENĖ** (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

**Diego KASKI** (University College London, London, UK)

**Gintaras F. KAUBRYS** (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

**Rasa KIZLAITIENĖ** (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

**Aušra KLIMAŠAUSKIENĖ** (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

**Grzegorz KOZERA** (Medical University of Gdansk, Gdansk, Poland)

**Robertas KVAŠČEVIČIUS** (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

**Michel R. MAGISTRIS** (Geneva, Switzerland)

**Dalia MICKEVIČIENĖ** (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Kaunas, Lietuva)

**Evija MIGLĀNE** (Riga Stradiņš University, Riga, Latvia)

**Marina NIKANOROVA** (University of Southern Denmark, Odense, Denmark)

**Diana OBELIENIENĖ** (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Kaunas, Lietuva)

**Audrius V. PLIOPLYS** (Chicago, IL, USA)

**Daiva RASTENYTĖ** (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Kaunas, Lietuva)

**Kristina RYLIŠKIENĖ** (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

**Saulius ROČKA** (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

**Arūnas ŠČIUPOKAS** (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Kaunas, Lietuva)

**Juozas ŠIDIŠKIS** (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Kaunas, Lietuva)

**Arimantas TAMAŠAUSKAS** (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Kaunas, Lietuva)

**Nerija VAIČIENĖ-MAGISTRIS** (Kaunas, Lietuva)

**Jurgita VALAIKIENĖ** (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

**Peter WOLF** (Vilniaus universitetas, Dianalund, Denmark)

Redaktorių kolegijos adresas:

Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos

Santariškių g. 2, LT-08661

Tel./faks. (8 5) 236 5220

El. p. ruta.mameniskiene@santa.lt; dalius.jatuzis@santa.lt

[https://www.zurnalai.vu.lt/neurologijos\\_seminarai](https://www.zurnalai.vu.lt/neurologijos_seminarai)

Editorial address:

Vilnius University Hospital Santaros Klinikos

Vilnius Santariškių 2, LT-08661 Vilnius, Lithuania

Tel./fax (370 5) 236 5220

E-mail: ruta.mameniskiene@santa.lt; dalius.jatuzis@santa.lt

[https://www.zurnalai.vu.lt/neurologijos\\_seminarai](https://www.zurnalai.vu.lt/neurologijos_seminarai)

Leidinyje pateikiama informacija skirta tik specialistams medikams.

Redakcijos nuomonė nebūtinai sutampa su straipsnių autorių nuomone. Redakcija už reklamos turinį ir kalbą neatsako.

Visi žurnale minimi vaistai turi būti vartojami, atsižvelgiant į naujausių vaistų vartojimo informaciją.

„Neurologijos seminarai“ leidybos teisės yra leidėjo nuosavybė, saugoma autorių teisės. Visos ar bet kurios žurnale spausdinamos medžiagos dalies dauginimui ir platinimui bet kokia forma ir priemonėmis ne asmeniniams tikslams būtinas raštiškas leidėjo sutikimas.

„Neurologijos seminarai“ įtraukti į / Indexed in: Scopus, PMC, Dimensions, DOAJ, Google Scholar, JournalTOCs, PubMed, Medline, Index Copernicus, Index Academicus, EBSCO (Academic Search Complete), Microsoft Academic, Scilit, ScienceGate, Scinapse, ROAD.

Autorių teisės © Autoriai, 2026. Publikavo Vilniaus universiteto leidykla.

Tai yra atvirosios prieigos žurnalas. Žurnalas platinamas vadovaujantis Kūrybinių bendrijų licencija – Priskyrimas (CC BY), kuri leidžia laisvai ir neribotai naudoti, kaip mano esant reikalinga, be kita ko, kopijuoti, daryti pakeitimus ir kurti išvestinius kūrinius, naudoti komerciniais ir nekomerciniais tikslais nurodant informacijos šaltinį ir autorių.

<https://doi.org/10.15388/NS.2026.Supplement>

# Low-Grade Glioma in Children: The Importance of a Multidisciplinary Approach

Radvilė Vaigauskaitė<sup>1</sup>, Vilma Rutkauskaitė<sup>2</sup>, Jelena Rascon<sup>2,3</sup>, Monika Kapitančukė<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup> Faculty of Medicine, Vilnius University, Vilnius, Lithuania

<sup>2</sup> Center for Pediatric Oncology and Hematology, Vilnius University Hospital Santaros Klinikos, Vilnius, Lithuania

<sup>3</sup> Clinic of Children's Diseases, Institute of Clinical Medicine, Faculty of Medicine, Vilnius University, Vilnius, Lithuania

**Introduction.** The most common central nervous system (CNS) tumor diagnosed in children is low-grade glioma (LGG). The predominant type of LGG is pilocytic astrocytoma (PA). Although complete surgical resection is associated with a favorable prognosis, these tumors may behave aggressively and present significant therapeutic challenges.

**Methods.** We present the challenging case of an 11-year-old boy who was diagnosed with PA at Vilnius University Hospital Santaros Klinikos.

**Results.** The patient started complaining of coordination impairment, fatigue, drowsiness, morning vomiting and cognitive regression at age 6. Cerebral magnetic resonance imaging (cMRI) revealed large tumor occupying the third ventricle along with marked periventricular edema and obstructive hydrocephalus. Partial resection was performed, and PA (WHO grade 1) was confirmed (KIAA1549::BRAF fusion positive). Postoperatively, the patient developed panhypopituitarism and cerebral venous sinus thrombosis. Later optic nerve atrophy with vision impairment as well as neurocognitive and speech disorders occurred. Low-molecular-weight heparin, L-thyroxine, hydrocortisone, and desmopressin were prescribed, alongside physiotherapy and close monitoring by a multidisciplinary team (MDT). Additionally, he required subdural peritoneal shunt. Progression of PA was confirmed in cMRI at age 8. Adjuvant chemotherapy with weekly intravenous vinblastine was initiated. PA stabilized during chemotherapy but started to progress at age 10. The boy is currently 11 years old and is receiving continuous targeted therapy with trametinib, with close cMRI scans and surveillance by a MDT.

**Conclusions.** Pediatric PA is benign CNS tumor with a high long-term survival rate. However, it can negatively impact patients' quality of life and potentially necessitate MDT care.