

<https://doi.org/10.15388/SMVK.2026>

Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas



STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVIII KONFERENCIJA



Vilnius, 2026 m. gegužės 8 d.

PRANEŠIMŲ TEZĖS

Leidinį sudarė VU MF
mokslo specialistė Urtė ŽAKARYTĖ



VILNIAUS
UNIVERSITETO
LEIDYKLA

2026

Mokslo komitetas:

dr. Mindaugas Kvietkauskas
doc. dr. Diana Bužinskienė
prof. dr. Lina Malinauskienė
prof. dr. (HP) Saulius Vosylius
prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas
dr. Laura Lukavičiūtė-Navickienė
asist. dr. Agnė Abraitienė
gyd. rez. Domas Grigoravičius
doc. dr. Indrė Trečiokienė
prof. dr. Vaiva Hendrixson
dokt. Ignas Karnas
doc. dr. Ieva Stundienė
prof. dr. Eglė Preikšaitienė
lekt. gyd. Andrius Apšega
jaun. asist. dr. Andrius Žučenka
jaun. asist. Ieva Kubiliūtė
prof. dr. Pranas Šerpytis

lekt. Artūras Mackevičius
asist. dr. Žymantas Jagelavičius
doc. dr. Agnė Kirkliauskienė
dr. Audra Brazauskaitė
asist. dr. Diana Sukackienė
asist. dr. Žilvinas Chomanskis
prof. dr. Kristina Ryliškienė
asist. dr. Rokas Borusevičius
doc. dr. Saulius Galgauskas
doc. dr. Birutė Brasiūnienė
gyd. rez. Kristina Lialytė
gyd. rez. Viktorija Mickevičiūtė
asist. dr. Dalia Krivaitienė
doc. dr. Jaunius Kurtinaitis
prof. dr. Eugenijus Lesinskas
doc. dr. Goda Vaitkevičienė
prof. dr. Alvydas Navickas

prof. dr. (HP) Edvardas Danila
prof. dr. Nomeda Rima Valevičienė
asist. dr. Tomas Aukštikalnis
lekt. Mykolas Udrys
doc. dr. Danutė Povilėnaitė
prof. dr. Robertas Stasys Samalavičius
dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė
vyr. lekt. dr. Andrius Bleizgys
gyd. rez. Dominykas Budrys
doc. dr. Jurgita Stasiūnienė
dokt. gyd. rez. Ugnė Mickevičiūtė
prof. dr. Gilvydas Verkauskas
prof. dr. Sigita Lesinskienė
asist. dr. Jelena Stanislavovienė
prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė

Organizacinis komitetas:

Austėja Zubauskaitė
Giedrė Zdanavičiūtė
Arshia Tabassum Abdul Rahman
Ieva Jankūnaitė
Gabija Balčiūnaitė
Gabrielė Gudelytė
Marija Šarnauskaitė
Antanas Simonas Garuolis
Gabrielė Jurytė
Kornelija Klinkaitė
Nursat Gazizov
Sofija Šestak
Mindaugas Smetaninas
Deimantė Šerniūtė
Eva Kriaučiūnaitė
Edas Leščinskis
Agata Bruzgul
Erika Vaitkutė
Ugnė Mickutė

Gabija Mūraitė
Augustė Melaikaitė
Artemij Morozov
Raminta Kastecakaitė
Gustė Šuliauskaitė
Karolina Karneckaitė
Eglė Žulpaitė
Sylvia Rogoža
Gabrielė Jonauskaitė
Agnė Vasiulytė
Rūta Uksaitė
Roman Blinov
Marija Sarafinaitė
Eglė Valčiukaitė
Paulė Kergytė
Milda Černytė
Julija Grigaitytė
Dovydas Stankevičius
Greta Ramonaitė

Silvija Černiauskaitė
Danial Heidar
Edgaras Zaboras
Gediminas Gumbis
Joana Leščevskaja
Gabija Marčiulaitytė
Achila Kasandra Lunkė
Meda Petrylaitė
Ernestas Gulbickis
Radvilė Kadytė
Julija Šnipaitytė
Smiltė Vaišvilaitė
Evelina Dakševičiūtė
Alicija Šavareikaitė
Elinga Inčirauskaitė
Milda Eleonora Griciūtė
Robertas Basijokas
Elvin Francišek Bogdzevič

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2026

© Vilniaus universitetas, 2026

VALDENŠTREMO MAKROGLOBULINEMIJA SERGANČIO PACIENTO NEUROLOGINIŲ SIMPTOMŲ DIFERENCINĖ DIAGNOSTIKA

Autorė. Milda ČERNYTĖ, VI kursas.

Vadovas. Gyd. Linas DAVAINIS, VUL SK Hematologijos, onkologijos ir transfuziologijos centras.

Tikslas. Pristatyti Valdenštrems makroglobulinemijos klinikinį atvejį, akcentuojant neurologinių simptomų diferencinę diagnostiką ir oportunistinių CNS infekcijų reikšmę.

Metodai. Atlikta klinikinio atvejo analizė. Literatūros apžvalga atlikta naudojantis *PubMed* duomenų baze, taikant raktažodžius Valdenštrems makroglobulinemija, CNS komplikacijomis ir BTK inhibitoriai.

Atvejo aprašymas. 71 metų vyras, sergantis Valdenštrems makroglobulinemija (VM) nuo 2021 m., gydytas trimis gydymo eilėmis (RCD, rituksimabas–bendamustinas, ibrutinibas), kurių metu pasiekta tik laikina ligos kontrolė. Vėliau nustatyta ligos progresija su pancitopenija ir kaulų čiulpų infiltracija. Gydymo ibrutinibu metu pacientui atsirado nauji neurologiniai simptomai: diplopija, galūnių silpnumas, ataksija ir dezorientacija. Galvos MRT nustatyti židiniai giliose smegenų struktūrose. Smegenų skystyje piktybinių ląstelių nenustatyta, o infekcinių ir autoimuninių ligų tyrimai buvo neigiami. Pacientas hospitalizuotas diferencinei diagnostikai, įtariant Bing–Neel sindromą, demielinizuojančius procesus (anti-MOG), CLIPPERS sindromą, infekcijas, amiloidozę ar ligos progresiją. Nutraukus ibrutinibą ir skyrus intraveninius imunoglobulinus bei priešgrybinį gydymą vorikonazoliu, stebėta klinikinė ir radiologinė būklės gerėjimo dinamika.

Rezultatai. Šis atvejis atskleidžia sudėtingą neurologinių simptomų etiologijos vertinimą pacientams, sergantiems limfoproliferacinėmis ligomis. Nors įtartas Bing–Neel sindromas, likvoro tyrimų rezultatai diagnozės nepatvirtino. Svarbi diferencinės diagnostikos dalis yra oportunistinės infekcijos, ypač esant antriniam imunodeficitui ir taikant BTK inhibitorius. Židinių lokalizacija giliose smegenų struktūrose ir nespecifiniai tyrimų rezultatai reikšmingai apsunkino etiologinę diagnostiką. Diferencinė diagnostika šiuo atveju buvo grindžiama klinikine eiga ir atsaku į gydymą, nes invaziniai diagnostiniai metodai (biopsija) buvo per daug rizikingi. Atsižvelgiant į klinikinę eigą, svarstyta oportunistinė grybinė CNS infekcija, tačiau dėl nevienareikšmės radiologinės dinamikos ir neigiamos mikrobiologinės diagnostikos galutinė pažeidimų etiologija išliko neaiški.

Išvados. Neurologiniai simptomai limfoproliferacinių ligų atveju reikalauja plataus diferencinio vertinimo. Ibrutinibas siejamas su padidėjusia oportunistinių, įskaitant grybelines, infekcijų rizika. Klinikinė dinamika ir atsakas į gydymą gali būti lemiami nustatant diagnozę, kai invazinių tyrimų prieinamumas ribotas.

Raktažodžiai. Valdenštrems makroglobulinemija; limfoplazmocitinė limfoma; CNS komplikacijos; ibrutinibas.