

<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

NACIONALINĖ VAIKŲ ŠIRDIES TRANSPLANTACIJOS PROGRAMA: 25 METŲ PATIRTIS, IŠŠŪKIAI IR REZULTATAI MAŽOJE POPULIACIJOJE

Autorius. Ignas RUŠKYS, VI kursas.

Vadovai. Dr. Karolis JONAS ir gyd. Dominykas BUDRYS, VU MF Klinikinės medicinos instituto, širdies ir kraujagyslių ligų klinikos, širdies, krūtinės ir kraujagyslių chirurgijos centras.

Tikslas. Įvertinti Lietuvos nacionalinės širdies transplantacijos programos duomenis.

Metodai. Atlikta retrospektyvinė analizė, į kurią įtraukti visi Lietuvos pediatriiniai pacientai, kuriems nuo 2001 m. iki 2026 m. Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikose buvo atlikta širdies transplantacija. Vertinti paciento demografiniai rodikliai, transplantacijos priežastys, organo laukimo laikas, mechaninės kraujotakos palaikymo poreikis prieš transplantaciją ir mirtingumas.

Rezultatai. Tyrimo imtį sudarė 22 pacientai: 16 (72,7 %) berniukų ir 6 (27,3 %) mergaitės. Pacientai suskirstyti į tris amžiaus grupes: kūdikius (n = 5), 1 – 12 metų vaikus (n = 11) ir 13 – 18 metų paauglius (n = 6). Amžiaus, transplantacijos metu, mediana – 2 metai (1 mėnuo – 17 metų). Organo laukimo trukmės mediana – 8 mėnesiai (nuo 2 parų iki 3,6 metų). Iki širdies transplantacijos 5 (22,7 %) pacientams gyvybė buvo palaikoma mechaninės kraujotakos palaikymo priemonėmis, o po transplantacijos nė vienam pacientui jų neprireikė. Pagrindinės transplantacijos atlikimo priežastys buvo dilatacinė kardiomiopatija 10 (45%) pacientų ir 7 (32%) įgimtos širdies ydos. Iš viso mirė 8 (36%) pacientai: ankstyvuojų pooperaciniu laikotarpiu mirė 5 ligoniai (23%). Dar 3 (14%) ligoniai mirė vėlyvuojų potransplantaciniu laikotarpiu. Kaplan – Meier išgyvenamumo analizė parodė, kad 1 metų išgyvenamumo tikimybė buvo 77%, 5 metų – 72%, 10 metų – 66% ir 15 metų – 53%. Išgyvenamumo mediana nebuvo nustatyta, nes stebėjimo laikotarpiu išgyvenamumo tikimybė nesumažėjo iki 50 %.

Išvados. Vienintelės Baltijos šalyse nacionalinės vaikų širdies transplantacijos programos rezultatai yra palankūs. Daugiau nei du trečdaliai pediatriinių pacientų išgyvena po transplantacijos ir gyvena ilgiau nei 5 metus po procedūros.

Raktažodžiai. Pediatriinių pacientų širdies transplantacijos; širdies chirurgija; vieno centro patirtis.