



STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVIII KONFERENCIJA

2026
VILNIUS



<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

KADA ĮTARTI METALOŽĘ? DIAGNOSTIKOS IŠŠŪKIAI PO ENDOPROTEZAVIMO – LITERATŪROS APŽVALGA

Autorė. Elanta TARIKAITĖ, VI kursas.

Vadovas. Doc. dr. Tomas SVEIKATA, VU MF Klinikinės medicinos institutas, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Reumatologijos, ortopedijos-traumatologijos ir rekonstrukcinės chirurgijos klinika.

Tikslas. Išnagrinėti mokslinę literatūrą ir apibendrinti pagrindinius metalozės po sąnarių endoprotezavimo diagnostikos iššūkius.

Metodai. Atlikta mokslinės literatūros apžvalga naudojantis PubMed, Google Scholar ir ScienceDirect duomenų bazėmis, įtraukiant 2020-2025 m. publikacijas. Straipsniai atrinkti naudojant raktažodžių frazes: metallosis after arthroplasty, clinical features of metallosis, diagnosis of metallosis.

Rezultatai. Metalozė yra reta sąnarių endoprotezavimo komplikacija, apibrėžiama kaip metalo dalelių kaupimasis periprostetiniuose audiniuose dėl implantato dėvėjimosi, mechaninės trinties ar korozijos, dažnai siejama su polietileno intarpo nusidėvėjimu ir vėlesniu metalinių komponentų kontaktu. Nors dažniausiai ji aprašoma po klubo sąnario endoprotezavimo, metalozė gali išsivystyti ir po kitų sąnarių endoprotezavimo operacijų. Klinikiniai požymiai gali pasireikšti anksti arba praėjus daugeliui metų po operacijos ir dažnai yra nespecifiniai. Dažniausi simptomai yra skausmas, tinimas, sąnario sustingimas, sumažėjusi judesių amplitudė ir funkcijos blogėjimas, taip pat gali pasireikšti odos spalvos pakitimai. Kadangi metalozė gali imituoti periprostetinę sąnario infekciją arba su ja koegzistuoti, diagnostikoje pirmiausia svarbu atmesti infekciją atliekant laboratorinius tyrimus ir sąnario aspiraciją. Tolimesnis ištyrimas remiasi vaizdiniais tyrimais: pradedant rentgenografija, kuri padeda įvertinti komponentų nusidėvėjimą, atspalaidavimą ir osteolizę, o pažangesni vaizdiniai tyrimai gali būti naudingi vertinant minkštųjų audinių reakcijas, kai rentgenografinių duomenų nepakanka. Metalų jonų koncentracijos kraujyje tyrimas yra pagalbinis metodas, interpretuojamas kartu su klinikiniais ir radiologiniais duomenimis. Metalozės prevencijai svarbi periodinė stebėseną po endoprotezavimo – nusiskundimų vertinimas ir kontrolinės rentgenogramos, o progresuojant simptomams ar radiologiniams pakitimams, reikalingas išplėstinis ištyrimas ir sprendimas dėl revizinės operacijos, siekiant sumažinti minkštųjų audinių ir periprostetinių pakitimų progresavimą.

Išvados. Metalozės diagnostiką apsunkina vėlyva ir nespecifinė klinika bei panašumas į periprostetinę infekciją, todėl diagnostikoje prioritetu tampa infekcijos atmetimas. Siekiant išvengti metalozės būtina nuosekli stebėseną po endoprotezavimo, įskaitant simptomų dinamikos vertinimą ir periodines kontrolines rentgenogramas, o esant indikacijoms – išplėstiniai tyrimai bei sprendimas dėl revizinės operacijos.

Raktažodžiai. Metalozė; sąnarių endoprotezavimas; diagnostika; diferencinė diagnostika.