

<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

CENTRINĖ TILTO MIELINOLIZĖ PO KEPENŲ TRANSPLANTACIJOS: ETIOLOGINIS IŠŠŪKIS IR SĖKMINGA PAKARTOTINĖ TRANSPLANTACIJA

Autorė. Marija Mantautė GUDYNAITĖ, VI kursas.

Vadovė. Greta PATAPAVIČIŪTĖ, VULSK Anesteziologijos, intensyviosios terapijos ir skausmo gydymo centras.

Tikslas. Išanalizuoti klinikinį atvejį, kuriame po kepenų transplantacijos išsivystė centrinė tilto mielinolizė (CTM) neaiškios kilmės, vėliau dėl nepakankamos imunosupresijos įvyko ūminis humoralinis transplantato atmetimas ir buvo atlikta sėkminga pakartotinė transplantacija.

Atvejo (atvejų serijos) aprašymas. Pacientui, sergančiam kriptogenine kepenų ciroze su lėtine hepatine encefalopatija anamnezėje, 2025 m. balandį atlikta kepenų transplantacija; pooperaciniu laikotarpiu diagnozuotas heparino sukeltos trombocitopenijos sindromas. Netrukus išsivystė progresuojantys neurologiniai simptomai – nuotaikos pokyčiai, dėmesio ir miego sutrikimai. Dėl įtariamo takrolimo neurotoksiškumo imunosupresija keista į ciklosporiną – abu priklausantys kalcineurino inhibitorių (KNI) klasei. Birželį smegenų MRT patvirtinti CTM požymiai; elektrolitai normos ribose, takrolimo koncentracija subterapinė (1,5 µg/L); imunosupresija pakeista į sirolimą. Liepos pradžioje pacientas hospitalizuotas dėl padidėjusių kepenų fermentų (ALT 654 U/L, AST 401 U/L) – paaiškėjo, kad nevartojo metilprednizolono, tikėtinai dėl CTM sukeltų kognityvinių sutrikimų; sirolimo koncentracija 5,2 µg/L. Biopsija patvirtino ūminį humoralinį atmetimą (Banff 8b); steroidų pulsterapija ir plazmaferezė pakankamo efekto nedavė. 2025 m. rugsėjį atlikta sėkminga pakartotinė kepenų transplantacija, pooperacinė eiga sklandi. Lapkritį rastas heterozigotinis ATP7B genotipas, kuris gali lemti Vilsono ligą.

Rezultatai. Labiausiai tikėtina CTM priežastis – KNI neurotoksiškumas: takrolimas ir ciklosporinas abu pažeidžia hematoencefalinį barjerą, sukeldami vazogeninę edemą ir baltosios medžiagos demielinizaciją; šiam pažeidimui predisponavo prieš transplantaciniu periodu buvusi lėtinė hepatinė encefalopatija. CTM sukelta kognityvinė disfunkcija lėmė nepatikimą vaistų vartojimą, kuris kartu su suboptimalia sirolimo koncentracija sukėlė humoralinį, steroidams rezistentišką atmetimą ir retransplantacijos poreikį. Pooperacinė eiga po retransplantacijos buvo sklandi.

Išvados. KNI neurotoksiškumas yra svarbi CTM priežastis po kepenų transplantacijos, ypač pacientams su prieš transplantaciniu neurologiniu pažeidimu; keičiant imunosupresiją svarbu rinktis skirtingų klasių preparatus. CTM sukelta kognityvinė disfunkcija gali netiesiogiai lemti transplantato atmetimą per nepatikimą vaistų vartojimą, todėl šiems pacientams būtina struktūruota imunosupresijos priežiūra. Pakartotinė kepenų transplantacija po komplikotos neurologinės ir imunologinės eigos reikalauja multidisciplininio požiūrio.

Raktažodžiai. Kepenų transplantacija; centrinė tilto mielinolizė; humoralinis atmetimas; pakartotinė kepenų transplantacija.