

<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

## CENTRINĖS TINKLAINĖS VENOS NEPRAEINAMUMAS JAUNAME AMŽIUIJE: KLINIKINIO ATVEJO ANALIZĖ IR LITERATŪROS APŽVALGA

**Autorius.** Povilas DAPŠYS, V kursas.

**Vadovė.** Lekt. Viktorija GURSKYTĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinika.

**Tikslas.** Pristatyti klinikinį atvejį pacientės, kuriai išsivystė centrinės tinklainės venos nepraeinamumas (CTVN), apžvelgti mokslinę literatūrą apie šios ligos jauname amžiuje etiologiją, rizikos veiksnius, klinikoje požymius, prognozę bei gydymą.

**Atvejo aprašymas.** 40 m. amžiaus pacientė atvyko į VULSK SPS skųsdamasi staiga atsiradusiu mirgėjimu, blyksėjimu, tamsios dėmės vaizdu dešinėje akyje. Migreną, traumą, lėtines ligas neigė. GKRA OD 0,06, OS 0,9, OD RAVD+. OD dugne – RND hiperemiškas, ribos vualizuotos, kraujosruvos ant RND, link makulos tęsiasi difuzinis paburkimas, intraretinės dėmelės formos kraujosruvos temporaliau makulos ir periferijoje, tinklainės venos praplėstos, padidėjusio vingiuotumo. OKT – OD: difuzinis makulos paburkimas vidiniuose sluoksniuose (CTS-304 μm), nedidelis TNSS sustorėjimas (120 μm). Fluorescentinėje angiografijoje OD – prailgėjęs venų prisipildymo laikas, kapiliarų neperfuzijos plotai (daugiau makuloje temporaliai), vėlyvojoje fazėje dažų pratekėjimas makuloje ir RND srityje. Kraujo uždegiminiai, krešėjimo rodikliai – normos ribose. Galvos KTA, MRT, transkranijinė kraujagyslių spalvinė sonografija – be pakitimų. Įtartas dešinės akies papiloflebitas. Taikytas gydymas metilprednizolono pulsterapija i/v 1 g/d. 3 d., vėliau prednizolonu p/os 60 mg/d., pentoksifilinu i/v 100 mg/d 5 d. – be efekto. Po mėnesio OD išsivystė cistinė makulos edema (CME) (CTS-556 μm), diagnozuotas išeminės formos CTVN. Taikytos 5 ranibizumabo intravitrealinės injekcijos – CME rezorbavosi, tačiau GKRA liko 0,02.

**Rezultatai.** CTVN dažnis didėja su amžiumi, 10-15% ligos atvejų nustatoma < 50 m. amžiuje. Šioje grupėje liga dažniau – net iki 50% atvejų asocijuojama su hiperkoaguliacinėmis būklėmis, peroraline kontracepcija, hiperviskoziškumo sindromu. Jaunų žmonių grupėje išeminė forma nustatoma rečiau, CME gydymui reikalingas mažesnis anti-KEAF injekcijų skaičius, rečiau taikoma lazerkoaguliacija. Bendrai, < 50 m. asmenims prognozė geresnė: 6-12 mėn. po ligos pradžios nustatomas aukštesnis GKRA, mažesnis CME išsivystymo dažnis, geriau išlaikomas vidinių tinklainės sluoksnių struktūrinis vientisumas.

**Išvados.** CTVN jauname amžiuje sudaro iki 15% visų atvejų. Šioje populiacijoje būdinga įvairesnė etiologija, todėl būtinas išsamus gretutinių ligų ir rizikos veiksnių įvertinimas. Nors bendra prognozė palankesnė, išeminė ligos forma siejama su blogesnėmis regos išėitimis.

**Raktažodžiai.** Centrinės tinklainės venos nepakankamumas; jaunas amžius; hiperkoaguliacinės būklės; papiloflebitas.