

<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

OTORINOLARINGOLOGIJOS GRUPĖ

SMILKINKAULIO FIBROZINĖ DISPLAZIJA: KLINIKINIS ATVEJIS IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorė. Augustė PILYPAITĖ, IV kursas.

Vadovė. Gyd. Donata VAITKŪNAITĖ-ZUBRIAKOVIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinika, VUL SK Ausų, nosies, gerklės ligų centras.

Tikslas. Pristatyti smilkinkaulio fibrozinės displazijos klinikinį atvejį ir naujausią literatūrą šia tema.

Metodai. Atlikta klinikinio atvejo analizė. Literatūros apžvalga vykdyta naudojant tarptautines duomenų bazes PubMed, Elsevier. Naudoti raktažodžiai: „(fibrous displasia) AND (temporal bone)“. Nagrinėti straipsniai, publikuoti anglų kalba, ne senesni nei 10 metų.

Atvejo aprašymas. Pacientas kreipėsi dėl progresuojančio kairės ausies klausos sutrikimo bei epizodinių dešinės ausies skausmų. Pirminė ligonio apžiūra reikšmingų pataloginių pokyčių nerodė – landos laisvos, be uždegiminių požymių, būgneliai normalūs, timpanograma A tipo kreivės abipus. Atlikus audiogramą nustatytas mišraus tipo, vidutinio laipsnio kairės ausies klausos pakenkimas (31,66dB), dešinės ausies klausos normali (15 dB). Dėl MRT tyrime stebimų dešiniojo smilkinkaulio kaulinių struktūrų pokyčių pacientas sūstas kompiuterinei tomografijai. Jos metu nustatyti dešiniojo smilkinkaulio ir jo piramidės, apimties bei struktūros pakitimai, būdingi fibrozinei displazijai: nėra įprastinės kaulinės struktūros, kaulas sumažėjusio tankio, nehomogeniškas, destruktivių pokyčių nenustatyta. Pakitimai į kitus kaukolės kaulus neišplitę – diagnozuota monostozinė dešiniojo smilkinkaulio fibrozinė displazija. Pasirinkta stebėjimo taktika, KT kartota po 2 metų – be ženklios dinamikos. Dėl persistuojančio skausmo konsultuotas neurologo, nenustačius židininės neurologinės simptomatikos, operacinis gydymas atidėtas. Pacientas sekamas dinamikoje.

Rezultatai. Fibrozinė displazija – gerybinė, lėtinė, genetiškai nulemta kaulų liga, kuriai būdingas normalaus kaulinio audinio pakeitimas fibroziniu. Literatūros duomenimis, ši patologija nustatoma 1-2 iš 30000 naujagimių. Sergant monostozine forma, kaukolės-veido kaulai įtraukiami apie 27 % atvejų. Dažniausiai pažeidžiamas viršutinis žandikaulis, o smilkinkaulyje liga pasireiškia retai, ji sudaro maždaug 11%-12% visų galvos-veido kaulų atvejų. Liga dažniausiai besimptomė, tačiau simptomams esant, klinika priklauso nuo pažeidimo lokalizacijos, smilkinkaulio atveju būdingi galvos skausmas, klausos sutrikimas, veidinė asimetrija, rečiau – išorinės klausomosios landos stenozė,

veidinio, trišakio ar vestibulokochlearinio nervo funkcijos sutrikimai. Gydomo taktika priklauso nuo klinikinės eigos, besimtomiais atvejais taikomas stebėjimas, o stebint ar atsiradus naujiems simptomams, komplikacijoms svarstomas chirurginis gydymas.

Išvados. Fibrozinė displazija yra reta liga, dar rečiau pasireiškianti smilkinkaulyje. Šis atvejis pabrėžia ligos stebėjimo svarbą, dėl potencialaus augimo smegenų kryptimi ir V, VII, VIII galvinių nervų pažeidimo.

Raktažodžiai. Fibrozinė displazija; smilkinkaulis; smilkinkaulio fibrozinė displazija.