

<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

RETAS GYDYMUI ATSPARAUS PRIEKINIO PUSRATINIO KANALO GPPS ATVEJIS: KLINIKINIO ATVEJO APRAŠYMAS IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius. Juras JOCYS, VI kursas.

Vadovė. dr. Aistė PAŠKONIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinika.

Tikslas. Pristatyti retą, įprastiems repozicijos manevrams atsparų priekinio pusratinio kanalo GPPS klinikinį atvejį bei apžvelgti šios patologijos diagnostikos ir gydymo iššūkius.

Atvejo aprašymas. 43 metų moteris kreipėsi dėl galvos svaigimo, kurį provokavo galvos atlošimas ir padeties keitimas pasiverčiant lovoje. Pirminio neurologinio ir otoneurologinio ištyrimo metu patologinių pakitimų nenustatyta. Atliekant kairįjį Dix-Hallpike mėginį, po 5 s latentinio periodo atsirado vertikalus žemyn mušantis nistagmas su neryškia torsija į kairę, trukęs 15 s. Galvos atlošimo gulint (supine head-hanging) mėginys išprovokavo stipresnį ir ilgesnį (30 s) atsaką, tuo tarpu dešinysis Dix-Hallpike mėginys buvo neigiamas. Nepaisant kartotinių otolitų repozicijos manevrų, įskaitant Yacovino, atvirkštinį Epley, Epley ir modifikuotą Semont manevrus, pacientės simptomai tęsėsi ilgiau nei trejus metus. Šiuo laikotarpiu buvo užfiksuota laikina konversija į užpakalinio pusratinio kanalo GPSS, tuo metu atlikus kairės pusės Epley ir Semont manevrus buvo pasiektas laikinas simptomų išnykimas, tačiau vėliau sekė recidyvas. Pritaikius gydymą mechanine rotacine kėde simptomai ilgesniam laikui išnyko, tačiau po kelių mėnesių, įvykus dviem sinkopės epizodams, kurių metu patirta nesunki trauma, galvos svaigimas vėl atsinaujino – stebėtas nistagmas būdingas kariojo priekinio pusratinio kanalo GPPS. Išsamus neurologinis ištyrimas, įskaitant MRT, KT, EEG ir kraujagyslių ultragarsinį tyrimą, centrinės kilmės priežastis atmetė.

Rezultatai. Užpakalino pusratino kanalo GPPS yra dažniausia ligos pasireiškimo forma, o priekinio pusratinio kanalo GPPS sudaro vos 1-3 % visų atvejų. Šis atvejis iliustruoja gydymui atsparaus priekinio pusratinio kanalo GPPS diagnostinius ir terapinius iššūkius, ypač kai jį reikia diferencijuoti nuo apogeotropinio užpakalinio pusratinio kanalo GPPS bei centrinės kilmės patologijų. Klinikinė eiga pabrėžia latentinio periodo, nistagmo torsinių savybių, krypties ir galvos atlošimo gulint mėginio svarbą tiksloje diferencinėje diagnostikoje.

Išvados. Mechaninės rotacinės kėdės demonstruoja didelį terapinį potencialą gydant standartiniams repoziciniams manevrams atsparias GPPS formas. Tokiais sudėtingais atvejais sėkmingam ligos valdymui būtinas individualizuotas požiūris, kruopšti diferencinė diagnostika bei gydymas taikant individualiai adaptuotus repozicinius manevrus.

Raktažodžiai. Priekinio pusratinio kanalo GPPS; mechaninė rotacinė kėdė; repoziciniai manevrai; vestibulinė funkcija.