

<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



Hematologijos ir onkologijos klinika

HEMATOLOGIJS GRUPĖ

KLINIKINIS ATVEJIS: CD19 CAR-T TERAPIJA PACIENTUI, SERGANČIAM ĮPRASTINIAM GYDYMUI REFRAKTERIA AUTOIMUNINE HEMOLIZINE ANEMIJA

Autorius. Lukas ŠIUŠĖ, IV kursas.

Vadovė. Gyd. Skirmantė ČERNAUSKIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Hematologijos ir onkologijos klinika.

Tikslas. Išanalizuoti ir aprašyti paciento, sergančio standartiniam gydymui refrakteria autoimune hemolizine anemija (AIHA) ir kuriam skirta CD19 CAR-T terapija, klinikinį atvejį. Remiantis literatūros šaltiniais įvertinti AIHA etiologiją, eigą, gydymo galimybes, CD19 CAR-T ląstelių terapijos pritaikymą autoimuninių ligų gydyme.

Metodai. Atlikta retrospektyvinė vieno klinikinio atvejo analizė, remiantis anamnezės duomenimis, laboratoriniais tyrimais, mediciniais įrašais. Papildomai atlikta literatūros paieška naudojantis Journal of Clinical Medicine, Elsevier, The Lancet, PubMed, NEJM publikacijomis bei American Society of Hematology rekomendacijomis.

Rezultatai. Pristatomas pacientas, sergantis refrakteria AIHA. Liga pasireiškė persistuojančia hemolize ir nepakankamu ar trumpalaikiu atsaku į skirtą imunosupresinį gydymą (steroidais, ciklosporinu, MMF, rituksimabu, IVIG). Dėl nepertraukiamo medikamentinio gydymo ir nepaisant jo išlikusio žemo hemoglobino, paciento gyvenimo kokybė buvo prasta. Gavus valstybinės ligonių kasos ir bioetikos komiteto pritarimus, pacientui buvo skirta CD19 chimerinio antigeno receptoriaus (CAR) T ląstelių terapija, po kurios pasiekta greita klinikinė ir laboratorinė remisija (+ 3 mėn po CART terapijos): normalizavosi hemoglobino kiekis (129 → 163 g/l), LDH koncentracija (1082 → 192 U/l), bendro ir netiesioginio bilirubino kiekis (37,6 → 4,7 μmol/l), haptoglobino koncentracija (0,2 → 1,1 g/l). Tiesioginė Kumbso reakcija išlieka teigiama (IgG3+). Nepaisant ilgalaikės imunosupresijos, stebėta gera CAR-T ląstelių periferiniame kraujyje ekspansija, maksimali septintą dieną 618,7/μl ir pasiekta CD19 B limfocitų aplazija. Paskutinio + 9 mėn. po CAR-T terapijos kontrolinio vizito metu, vis dar aptinkama CAR-T cirkuliacija, išlieka CD19+ B ląstelių aplazija, hemolizės požymių nėra, hemoglobinas normalus be jokio papildomo gydymo. Gydymas buvo gerai toleruojamas, pacientui pasireiškė tik lengvo laipsnio citokinų išsiskyrimo sindromas, kuris buvo lengvai kontroliuojamas ir limfodeplecinės chemoterapijos sąlygotos laikinos citopenijos.

Išvados. Pacientui stebėtas geras laboratorinis ir klinikinis CD19 CAR-T terapijos efektyvumas, palankus saugumo profilis, pagrindžia, kad šis gydymas gali būti efektyvus ir saugus gydant pacientus sergančius AIHA.

Raktažodžiai. Autoimuninė hemolizinė anemija (AIHA); CAR T terapija; CD19; LLPC; refrakterinė AIHA.