

<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

KARŠČIAVIMAS IR BĖRIMAS GRĮŽUSIEMS KELIAU-TOJAMS: DIFERENCINĖS DIAGNOSTIKOS IŠŠŪKIAI

Autorė. Martyna Emilija NAVICKAITĖ, V kursas.

Vadovė. Prof. dr. Ligita JANČORIENĖ, Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto Klinikinės medicinos instituto Infekcinių ligų ir dermatovenerologijos klinika.

Tikslas. Įvertinti įvežtinių infekcijų, pasireiškiančių karščiavimu, bėrimu, diagnostinius ypatumus ir diferencinės diagnostikos svarbą remiantis klinikiniais atvejais ir literatūros duomenimis.

Metodai. Retrospektyviai išanalizuoti trys pacientų, hospitalizuotų dėl karščiavimo po kelionių į endeminius regionus, klinikiniai atvejai. Vertinti klinikiniai simptomai, epidemiologinė anamnezė, laboratoriniai, molekuliniai tyrimai. Duomenys palyginti su literatūros šaltiniais.

Rezultatai. Analizuoti trys skirtingos etiologijos įvežtinių infekcijų atvejai. Pirmajai pacientei po kelionės į PAR nustatyta Zika viruso infekcija, pasireiškusi karščiavimu, mialgija ir galvos skausmu, be tipiško bėrimo, kas apsunkino klinikinę diagnostiką. Antruoju atveju pacientei, grįžusiai iš Altajaus regiono, diagnozuota *Rickettsia spp.* infekcija, pasireiškusi karščiavimu, lokalizuotu bėrimu, regionine limfadenopatija, imituojančia kitas erkių platinamas infekcijas. Trečiuoju atveju nustatyta sunki *Plasmodium falciparum* maliarija su hemolize, gelta, organų pažeidimu, be bėrimo. Visais atvejais galutinė diagnozė patvirtinta specifiniais laboratoriniais metodais.

Karščiavimas keliautojams dažniausiai yra nespecifinis simptomas, o bėrimo buvimas ar nebuvimas turi ribotą diagnostinę vertę. Epidemiologinė anamnezė ir tiksliniai laboratoriniai tyrimai išlieka esminiai diagnostikos elementai. Analizuoti atvejai atskleidžia, kad klinikinė simptomatika dažnai neatitinka klasikinių ligos aprašymų (pvz., Zika be bėrimo), diferencinė diagnostika turi apimti virusines, bakterines ir parazitines infekcijas, maliarija išlieka gyvybei pavojingiausia būklė, reikalaujanti skubios diagnostikos ir gydymo. Net ir esant tipiniams simptomams, galutinė diagnozė turi būti grindžiama laboratoriniais metodais.

Diferencinė diagnostika:

Liga	Karščiavimas	Bėrimas	Kiti požymiai	Regionas
Zika	+	+/-	artralgija, konjunktyvitas	tropinės šalys
Dengė	+	+	trombocitopenija, skausmai	tropinės šalys
Chikungunya	+	+	stipri artralgija	tropinės šalys
Riketsiozės	+	+	nekrozinė šašo formos opa, limfadenopatija	įvairūs regionai
Maliarija	+	-	hemolizė, organų pažeidimas	tropinės šalys

Išvados. Karščiavimas po kelionės reikalauja plataus diferencinės diagnostikos požiūrio. Odos bėrimas nėra patikimas ar pakankamai specifiškas diagnostinis kriterijus, nes jis gali būti tiek būdingas, tiek visai nebūti esant tipinėms infekcijoms. Epidemiologinė anamnezė ir tiksliniai laboratoriniai tyrimai yra esminiai ankstyvos ir tikslios diagnostikos elementai. Laiku neatpažinta maliarija gali lemti sunkią ligos eigą, komplikacijų išsivystymą ir nepalankias klinikoje baigtis.

Raktažodžiai. Įvežtinės infekcijos; karščiavimas; bėrimas; maliarija; riketsiozės; Zika virusas.