

<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

VĖJARAUPIAI IMUNOSUPRESUOTAI PACIENTEI: KLINIKINIO ATVEJO PRISTATYMAS IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorė. Karolina STANKEVIČ, VI kursas.

Vadovė. Doc. dr. Birutė ZABLOCKIENĖ, VU MF klinikinės medicinos institutas, Infekcinių ligų ir dermatovenerologijos klinika, VUL SK Infekcinių ligų centras.

Tikslas. Pristatyti imunosupresuotos pacientės vėjaraupių klinikinį atvejį po kontakto su vakcinuotu vaiku ir apžvelgti literatūrą, susijusią su vakcininio *Varicella-zoster* viruso perdavimu.

Atvejo aprašymas. 40 metų pacientė kreipėsi į Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Infekcinių ligų priėmimo skyrių dėl tris dienas trunkančio pykinimo, vėmimo, karščiavimo ir viso kūno polimorfinio bėrimo (makulės, papulės, pūslelės), išplitusio odoje ir gleivinėse. Anamnezėje – dauginė mieloma, gydyta chemoterapija, prieš metus atlikta autologinė kamieninių kraujodaros ląstelių transplantacija, šiuo metu remisija. Epidemiologinėje anamnezėje – pacientės vaikas prieš kelias savaites paskiepytas vėjaraupių vakcina. Laboratoriniuose tyrimuose nustatyta leukopenija ($3,19 \times 10^9/l$), padidėjęs CRB (37,6 mg/l), ryški hiperferitinemija (2666,75 $\mu\text{g/l}$), padidėję aminotransferazių rodikliai (AST 252 U/l, ALT 305 U/l), hiperbilirubinemija (bendras bilirubinas 85,2 $\mu\text{mol/l}$) bei padidėję GGT, šarminės fosfatazės ir LDH rodikliai. Pilvo ultragarsiniu tyrimu nustatyta splenomegalija. *Varicella-zoster* viruso DNR iš odos pūslelės nustatyta realaus laiko PGR metodu. Nustačius vėjaraupių infekciją, komplikotą ūminiu kepenų pažeidimu ir hemolize imunosupresinės būklės fone, pacientė hospitalizuota ir gydyta intraveniniu acikloviru. Antrą gydymo parą naujų bėrimų nebeatsirado, seni pradėjo dengtis šašais, stebėti laboratoriniai rodikliai su teigiama dinamika. Po 7 dienų gydymo stacionare pacientė išleista ambulatoriniam stebėjimui, rekomenduojant tęsti *herpes* virusų profilaktiką valacicloviru.

Rezultatai. Duomenų apie vakcinos sukeltus vėjaraupius literatūroje yra nedaug, tačiau pavienių klinikinių atvejų aprašymai pateikiami nuo XX a. pabaigos, pradėjus plačiau taikyti vakcinaciją. Nors gyva susilpninta vėjaraupių vakcina yra saugi ir veiksminga, retais atvejais galimas vakcininio viruso perdavimas, ypač jei vakcinuotam asmeniui po vakcinacijos pasireiškia bėrimas. Dauguma išplitusios ligos atvejų, susijusių su vakcinos virusu, nustatyti imunosupresuotiems pacientams, kuriems vėjaraupiai gali pasireikšti sunkesne eiga ir sukelti gyvybei pavojingas komplikacijas, įskaitant diseminuotą infekciją ir vidaus organų pažeidimus. Dėl netipinių klinikinių apraiškų tokiems pacientams ligą gali būti sunkiau diagnozuoti.

Išvados. Rekomenduojama, kad asmenys su vakcinos sukeltu bėrimu vengtų kontakto su rizikos grupės asmenimis. Anksti pradėtas priešvirusinis gydymas lemia palankesnę ligos eigą ir baigtis.

Raktažodžiai. Vėjaraupiai; *Varicella-zoster* virusas; vakcininio viruso perdavimas; imunosupresija.