

<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

HEPATITO B IR D VIRUSŲ KOINFEKCIJA, KOMPLIKUOTA KEPENŲ CIROZE IR HEPATOCELIULINĖ KARCINOMA: KLINIKINIO ATVEJO PRISTATYMAS IR SISTEMINĖ LITERATŪROS APŽVALGA

Autorės. Milda SAUNORIŪTĖ, Atėnė STAKAITYTĖ, IV kursas.

Vadovai. Prof. dr. Ligita JANČORIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Infekcinių ligų ir dermatovenerologijos klinika. Dr. Laura MAŠALAITĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Gastroenterologijos, nefrologijos ir chirurgijos klinika.

Tikslas. Aprašyti hepatito B (HBV) ir hepatito D (HDV) koinfekcija sergančios pacientės klinikinį atvejį, įvertinant ligos eigą ir komplikacijų išsivystymą, bei, remiantis atlikta sisteme literatūros apžvalga, palyginti pacientų, sergančių HBV monoinfekcija ir HBV/HDV koinfekcija, išgyvenamumą po kepenų transplantacijos.

Atvejo aprašymas. 65 m. pacientei, kuri 1992 m. persirgo ūminiu hepatitu B, 2017 m. nustatyta lėtinė HBV infekcija (HBV-DNR 2 TV/ml) ir kepenų cirozė (HAI pagal Ishak 3+0+3+2=8). 2024 m. diagnozuota hepatoceliulinė karcinoma (HCC) ir nustatyta HDV koinfekcija (HDV-RNR 96000 TV/ml). Paskirtas antivirusinis gydymas entekaviru ir atlikta kepenų rezekcija. Po 6 mėn. gydymo entekaviru HBV-DNR buvo nebuvo nustatoma. 2025 m. dėl subkompensuotos kepenų cirozės (Child-Pugh B), portinės hipertenzijos ir HCC recidyvo pacientė įtraukta į kepenų transplantacijos (KTx) laukiančiųjų sąrašą. 2026 m. sausio mėn. atlikta ortotopinė KTx. Pooperaciniu laikotarpiu išsivystė ūminio transplantato atmetimo epizodas, sėkmingai gydytas gliukokortikosteroidų pulsterapija ir mikofenolato mofetiliu. Taikyta standartinė HBV reinfekcijos profilaktika (hepatito B imunoglobulinas (HBIG) ir entekaviras) bei imunosupresinis gydymas (takrolimuzas, mikofenolato mofetilis, metilprednizolonas). Stabilizavus būklę, pacientė toliau stebima ir gydoma ambulatoriškai.

Rezultatai. Sisteminėje literatūroje apžvalgoje, kurioje analizuoti 8839 pacientai, nustatyta, kad HBV/HDV koinfekcija sergantys pacientai dažniau buvo jaunesnio amžiaus ir vyriškos lyties. Nors duomenys buvo nevienareikšmiai, keliuose tyrimuose HBV/HDV koinfekcija buvo siejama su didesniu MELD balu ir dažnesne HCC. Trumpalaikis (1 metų) ir ilgalaikis (~2-10 m.) išgyvenamumas po KTx HBV/HDV koinfekcija sergantiems pacientams dažnai buvo geresnis nei sergant tik HBV monoinfekcija. Pagrindinės mirtingumo priežastys buvo HBV reinfekcija, HCC recidyvas ir su kepenimis nesusijusios priežastys.

Išvados. Aprašytas klinikinis atvejis atitinka literatūroje aprašomas tendencijas, kad HBV/HDV koinfekcija pasižymi agresyvesne kepenų ligos eiga ir didesne komplikacijų, tokių kaip kepenų cirozė, kepenų funkcijos dekomensacija ir HCC, rizika. Nepaisant to, po kepenų transplantacijos šiems pacientams dažnai nustatomas geresnis išgyvenamumas nei sergant HBV monoinfekcija.

Raktažodžiai. Hepatitas B; hepatitas D; koinfekcija; hepatoceliulinė karcinoma; kepenų transplantacija.