

<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

## AKIES SRITIES SUŽALOJIMAS, SUKĖLĘS MIRTĮ. KLINIKINIO ATVEJO APRAŠYMAS

**Autorės.** Austėja JOGĖLAITĖ ir Gabrielė MIKŠYTĖ, V kursas.

**Vadovai.** Dr. Sigitas Chmieliauskas, doc. dr. Sigitas Laima, gyd. rez. Emilija Anja Kallinen, VU MF Biomedicinos mokslų institutas, Patologijos, teismo medicinos katedra.

**Darbo tikslas.** Pristatyti mirtiną akies srities kiauryminį sužalojimą įvertinant traumos mechanizmą, komplikacijas bei mirties priežastį teismo medicinos aspektu.

**Atvejo aprašymas.** Atlikus gydymo įstaigoje mirusio 49 metų vyro autopsiją nustatyta, kad mirtį lėmė aklas kiauryminis durtinis kairės akies srities sužalojimas su galvos smegenų pažeidimu. Nepaisant stacionare atliktų neurochirurginių ir oftalmologinių intervencijų, pacientas po traumos išgyveno 13 parų ir mirė. Pristačius pacientą į priėmimo skyrių, kraujyje nustatyta 1,78 g/l etilo alkoholio koncentracija. Nustatytas akies obuolio suardymas ir išsiveržimas, akiduobės sienelių ir pleištaukaulio mažojo sparno skeveldriniai lūžiai, priekinės smegenų arterijos A1 segmento pažeidimas bei masyvus kraujavimas po smegenų dangalais ir į skilvelius. Sužalojimas komplikavosi smegenų edema, strigimu pakauškaulio didžiojoje angoje, antrinėmis (Duret) kraujosruvomis smegenų kamiene, koma, centrinės kilmės kvėpavimo ir širdies veiklos nepakankamumu bei dauginiu organų disfunkcijos sindromu. Po autopsijos konstatuota, kad trauma buvo padaryta kietu, buku, cilindro formos, apie 1,5 cm skersmens daiktu, kuris per kairės akies apatinio voko sritį ir akiduobę prasiskverbė į kaukolės ertmę, suformuodamas apie 7 cm ilgio kanalą iki kairiojo šoninio smegenų skilvelio. Patvirtinta, jog sužalojimų pobūdis nebūdingas atsitiktiniam susižalojimui ar savęs žalojimui.

**Diskusija/aphtarimas.** Transorbitaliniai kiauryminiai intrakranijiniai sužalojimai yra labai reti – tik 0,04 % visų penetruojančių galvos traumų. Durtinės traumos paprastai pasižymi siauru žaizdos kanalu ir audinių laceracijos mechanizmu, todėl akiduobė, kaukolės pamato angos ir smilkinkaulio sritis yra itin pažeidžiamos ir prognozė gali būti sunki. Kraujagyslių komplikacijos nustatomos 5–40 % atvejų, o >40 mm gylio žaizdos siejamos su ypač didele kraujagyslių pažeidimo rizika.

**Išvados.** Transorbitalinis kiauryminis sužalojimas gali sukelti mirtinas komplikacijas – masyvų intrakranijinį kraujavimą, smegenų edemą ir strigimą. Teismo medicininis tyrimas nustato traumos mechanizmą, žaizdos kanalą ir mirties priežastį, ypač kai išoriniai požymiai neatskleidžia tikro pažeidimo masto.

**Raktažodžiai.** Transorbitalinis intrakranijinis sužalojimas, galvos smegenų trauma, intrakranijinė hemoragija, priekinė smegenų arterija.