



# STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVIII KONFERENCIJA

2026  
VILNIUS



<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



# Vidaus ligų ir šeimos medicinos klinika

## ENDOKRINOLOGIJOS GRUPĖ

### TIROTOKSINĖ KRIZĖ: KLINIKINIO ATVEJO APRAŠYMAS IR LITERATŪROS APŽVALGA

**Autorė.** Beatričė IDZELYTĖ, IV kursas.

**Vadovas.** Domas GRIGORAVIČIUS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Vidaus ligų, šeimos medicinos ir onkologijos klinika, VUL SK Endokrinologijos centras.

**Tikslas.** Pristatyti tirotoksinės krizės klinikinį atvejį ir apžvelgti mokslinę literatūrą šia tema.

**Atvejo aprašymas.** 59 metų pacientė kreipėsi į Priėmimo-skubios pagalbos skyrių dėl nerimo, dusulio, pykinimo, vėmimo. Pacientės anamnezėje 2013 m. buvo diagnozuota tirotoksikozė dėl difuzinės mazginės strumos, gydyta tirostatikais. Paskutinį mėnesį iki kreipimosi pacientei prieš planuojamą strumos gydymą radioaktyviu jodu atliktas scintigrafijos tyrimas. Po tyrimo pacientė nutraukė tirostatikų vartojimą. Pacientė skubiai hospitalizuota į Endokrinologijos skyrių dėl tirotoksikozės dekomensacijos. Būklė buvo apsunkinta dėl kartu pasireiškusios širdies nepakankamumo dekomensacijos, lėtinio prieširdžių virpėjimo bei pacientės sujaudinimo. Skyriuje pradėtas gydymas tiamazoliu, prednizolonu, dėl širdies nepakankamumo skirti diuretikai. Skyriuje persistavo tachisistolinis prieširdžių virpėjimas, nerimas; taikyta simptominė terapija, pacientės būklė išliko sunki. Trys dienos po stacionarizacijos pacientės būklė pablogėjo, ji tapo vangė, išpilta šalto prakaito, išmatuotas širdies susitraukimų dažnis 160-170 k./min. Kraujo tyrime – ženkli metabolinė acidozė, hipoglikemija (2,6 mmol/l). Skyriuje taikytas simptominis gydymas buvo neefektyvus, pacientė skubiai perkelta į Intensyvios terapijos skyrių (ITS), kur buvo intubuota, pradėta skirti noradrenaliną hemodinamikos palaikymui. Keturiolika valandų po perkėlimo į ITS stebėta elektromechaninė disociacija, pradėtas kardiopulmoninis gaivinimas, bet išsekus gyvybinėms funkcijoms konstatuota pacientės mirtis.

**Rezultatai.** Atvejis atskleidžia sunkios tirotoksinės krizės eigą ir gydymo iššūkius. Literatūros apžvalga atskleidžia didelį tirotoksinės krizės mirštamumą: negydant 80–100% pacientų, skiriant gydymą 10–50%. Aprašytas atvejis atitinka literatūros duomenis, kuriuose nurodoma, kad tirotoksinė audra dažnai sukelia kardiovaskulines komplikacijas bei gali sukelti metabolinius sutrikimus, pvz. laktacidozę ar hipoglikemiją.

**Išvados.** Tirotoksinė krizė gali būti indukuota tirostatikų nutraukimo. Ankstyvas būklės diagnozavimas, intensyvus gydymas ir nuolatinis paciento stebėjimas yra būtini, tačiau net laikantis gydymo gairių išlieka didelė mirties rizika.

**Raktažodžiai.** Tirotoksinė krizė; hipoglikemija; metabolinė acidozė; prieširdžių virpėjimas; stazinis širdies nepakankamumas.