

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 Vosylis
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

VAIKŲ ARITMIJOS PASIBAIGIANČIOS MIRTIMI: LITE-RATŪROS APŽVALGA IR ATVEJO ANALIZĖ

Autorė. Gabrielė NOVIKAITĖ, III kursas

Vadovė. Jaun. asist. dokt. Diana VASILJEVAITĖ, VU MF BMI Patologijos, teismo medicinos katedra.

Tikslas. Remiantis moksline literatūra ir atvejo analize, aprašyti diagnostinius kriterijus nustatant vaikų aritmijas, pasibaigusias mirtimi, teismo medicinos praktikoje.

Atvejo aprašymas. Tirtas 17 metų amžiaus vyriškos lyties lavonas. Iš anamnezės duomenų žinoma, kad nuo 5 metų amžiaus buvo nustatyti preeksitacijos sindromas (WPW fenomenas), pailgėjęs QTc intervalas, sinoatrialinė blokada, nepastovi sinusinė bradikardija. Diagnozuota kairiojo skilvelio hipertrofija, kairio prieširdžio padidėjimas. Genetiniame tyrime nustatytas neaiškos kilmės sekos variantas, siejamas su ilgu QTc. Holterio monitoravimo metu registruoti WPW fenomenas, QTc pailgėjimas esant dažnesniam pulsui. Autopsijos metu rasta taškinės kraujosruvos širdies paviršiuose, padidėjusi širdies masė (510 g), skilvelių hipertrofija, širdies raumens smulkiažidininė fibrozė. Histologiniame tyrime – miokardo mažakraujystė, skersinės kardiomiocitų fragmentacijos židiniai, intersticinio audinio paburkimas, perivaskuliai miokarde riebalinio audinio infiltracijos židiniai. Nustatyta galutinė mirties priežastis – širdies laidumo sutrikimai, susiję su WPW fenomenu ir pailgėjusiu QTc intervalu, komplikavęsi aritmija.

Rezultatai. Vaikų populiacijoje aritmijos yra retos (nustatomos iki 55,1 iš 100 000 pacientų, pirmą kartą besikreipiančių į skubios pagalbos skyrius). Nepaisant nedidelio dažnio ir mirtingumo (iki 1,1–3,69/100 000), jos išlieka svarbia staigios mirties priežastimi pediatrijoje. Priežastys, galinčios sukelti aritmijas: WPW fenomenas – papildoma širdies laidumo jungtis, arba pailgėjęs QTc intervalas – širdies repoliarizacijos sutrikimas. Pagrindinis simptomas – tachikardija, tačiau sunkiai diagnozuojama asimptominė WPW forma gali kelti didelę riziką staigiai vaikų mirčiai. Svarbu atlikti Holterio monitoravimą, padedantį nustatyti preeksitacijos sindromą, pasireiškiantį WPW fenomenu. Jei klinikinė anamnezė ir iki mirties atliktų tyrimų duomenys leidžia įtarti staigią mirtį dėl aritmijos, *post mortem* atliekamas laidžiosios sistemos histologinis tyrimas, kuriame gali būti aptinkama miokardo fibrozė, riebalinė infiltracija, širdies hipertrofija ir skersinės kardiomiocitų fragmentacijos židiniai.

Išvados. Vaikų aritmijos, nors retos, gali būti mirtinos, ypač esant asimptominiam WPW fenomenui ar pailgėjusiam QTc intervalui. Ankstyva diagnostika, išsamus pomirtinis ištyrimas yra būtini nustatant galimą aritminę staigios mirties kilmę, kurią gali padėti patvirtinti tokie histologiniai radiniai kaip miokardo fibrozė, riebalinė infiltracija, širdies hipertrofija bei kardiomiocitų fragmentacijos židiniai.

Raktažodžiai. Vaikų aritmijos; staigi mirtis; WPW fenomenas; QTc intervalas.