

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 Kirklauskienė
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



Radiologijos, branduolinės medicinos ir medicinos fizikos katedra

RADIOLOGIJOS GRUPĖ

KRAUJAGYSLINIŲ KAMŠČIŲ IR SPIRALIŲ EFEKTYVUMO Palyginimas gydant plaučių arteriovenines malformacijas: literatūros apžvalga

Autorius. Adomas BALTRĖNAS, IV kursas.

Vadovas. Dr. Marius KURMINAS, Radiologijos, branduolinės medicinos ir medicinos fizikos katedra.

Tikslas. Apžvelgti PubMed pateikiamus duomenis apie plaučių arterioveninių malformacijų (PAVM) transkateterinę embolizaciją, palyginant kraujagyslinius kamščius ir spirales, įvertinant: procedūrinę/techninę sėkmę, PAVM išliekamumą/rekanalizaciją stebėsenos metu.

Metodai. Literatūros paieška atlikta PubMed, naudojant MeSH ir junginius: pulmonary arteriovenous malformation/PAVM AND embolization. Įtrauktos klinikinės studijos, vertinusios PAVM embolizaciją spiralėmis, kraujagysliniais kamščiais (AVP/ MVP), pateikusios bent vieną baigtį (techninė sėkmė, išliekamumas/rekanalizacija). Iš 72 publikacijų analizei atrinkta 12. Išliekamumas apibrėžtas kaip <70% PAVM maišo sumažėjimas KTA.

Rezultatai. Klinikinėse studijose PAVM embolizacija spiralėmis ar kraujagysliniais kamščiais pasižymėjo aukšta technine sėkme. Ratnani ir kt. (2019) palyginamojoje serijoje nustatė 100% techninę sėkmę naudojant microvascular plug (MVP), 97% – Amplatzer vascular plug (AVP) ir 100% – spiralėmis, tačiau stebėsenos laikotarpiu išliekamumas po spiralių buvo gerokai didesnis – 46,7%, palyginti su 2% po MVP ir 15% po AVP. Latif ir kt. (2023) retrospektyvioje kohortoje parodė mažesnę išliekamumą naudojant kraujagyslinius kamščius: 16% po spiralių, 8% po AVP, MVP grupėje išliekamumo nenustatyta. Kiti MVP ir AVP vertinę tyrimai parodė panašią tendenciją. Bailey ir kt. (2019), ištyrę 119 PAVM, gydytų vien MVP, nustatė 100% techninę sėkmę ir 0% išliekamumą 328 dienų stebėjime. Hart ir kt. (2010) parodė, kad iš 161 PAVM net 120 (75%) sėkmingai embolizuotos vien AVP, stebėjimo metu išliekamumo neužfiksuota. Spiralėmis gydytų PAVM stebėsenos tyrimuose rekanalizacija nustatyta dažniau. Stein ir kt. (2017) PAVM grupėje parodė 21% išliekamumą po embolizacijos spiralėmis, o Sagara ir kt. (1998) nustatė net 57% išliekamumą (8 iš 14) po gydymo spiralėmis. Nors procedūrinė techninė sėkmė buvo aukšta nepriklausomai nuo pasirinktos priemonės,

ilgalaikiai rezultatai rodė mažesnį išliekamumą naudojant kraujagyslinius kamščius, ypač MVP.

Išvados. Plaučių arterioveninių malformacijų (PAVM) transkateterinė embolizacija tiek spiralėmis, tiek kraujagysliniais kamščiais pasižymi aukšta procedūrine technine sėkme, todėl procedūros metu PAVM uždarymas pasiekiamas nepriklausomai nuo pasirinktos priemonės. Vertinant ilgalaikį efektyvumą: kraujagysliniai kamščiai, ypač MVP, siejami su mažesniu PAVM išliekamumu/rekanalizacija nei spiralės, todėl gali būti laikomi patikimesne priemone siekiant ilgalaikės okliuzijos.

Raktažodžiai. PAVM; embolizacija; kraujagysliniai kamščiai; spiralės.