

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

REUMATOLOGIJOS GRUPĖ

SISTEMINĖS SKLEROZĖS DIAGNOSTIKOS IR GYDYMO IŠŠŪKIAI – KLINIKINIO ATVEJO PRISTATYMAS

Autorė. Gabrielė BERNOTAITĖ, III kursas.

Vadovė. doc. dr. Rita RUGIENĖ, Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto Reumatologijos, ortopedijos – traumatologijos ir rekonstrukcinės chirurgijos klinika.

Tikslas. Aptarti sisteminės sklerozės diagnostikos ir gydymo iššūkius remiantis sudėtingu klinikiniu atveju, ypatingą dėmesį skiriant plaučių pažeidimui ir jo kompleksiniam gydymui, įskaitant ir antifibrozinę terapiją.

Atvejo aprašymas. 74 metų pacientė, serganti ribotos formos sistetine skleroze. Reino fenomenas pacientei pasireiškė 2005 m., 2008 m. diagnozuota sisteminė sklerozė, nustatyti teigiami ANA ir Scl-70 autoantikūnai. Sergant šia liga išsivystė kelių organų pažeidimas, įskaitant virškinamojo trakto, kardiovaskulinės ir kvėpavimo sistemos organus. 2016 m. diagnozuotas mioperikarditas bei nustatyti miokardo fibrozės požymiai, stebėtas skystis perikardo ertmėje. Vėlesniais metais progresavo virškinamojo trakto pažeidimas – nustatyta ezofagopatija, refluksezofagitas bei erozinis duodenitas. Vertinant klinikinius simptomus bei tyrimus buvo nustatyta plaučių fibrozė ir plautinė hipertenzija. Pacientei taikytas kompleksinis gydymas, apimantis imunosupresinę terapiją ir palaikomąjį gydymą.

Rezultatai. Stebint pacientę nustatyta ligos progresija, ypač susijusi su kardiopulmonine patologija. Vertinant objektyvius rodiklius, fiksuoti funkcinio pajėgumo pokyčiai atliekant 6 minučių ėjimo testą (mažėjo nuo 390 m iki 360 m) bei BNP koncentracijos kitimai (kito dinamiškai nuo 60 pg/ml iki 190 pg/ml, vėliau mažėjo iki 95 pg/ml, o 2024 m. buvo 145 pg/ml). Kvėpavimo funkcijos tyrimai parodė progresuojančią restrikciją (TLC mažėjo nuo 89 % iki 79 %), dujų difuzijos sutrikimą (DLCO kito nuo 36 % iki 56 %, o vėliau sumažėjo iki 32 %). Instrumentiniai tyrimai atskleidė struktūrinius širdies pokyčius bei galimus plaučių kraujotakos pakitimus. Pacientės gydyme dalyvavo daugiaprofilinė gydytojų komanda. Ligos gydymo galimybes riboja pasikartojančios bakterinės ir grybelinės infekcijos. Taikytas gydymas buvo nepakankamas, todėl dėl progresuojančio plaučių pažeidimo paskirta antifibrozinė terapija.

Išvados. Sisteminė sklerozė progresuojanti daugelį organų pažeidžianti autoimuninė liga. Plaučių pažeidimo vertinimas kompleksinis, o kardiopulmoninė sąveika svarbi vertinant dusulio priežastis bei progresavimą. Imunosupresinė terapija ne visais atvejais pakankama, todėl gali būti skiriama antifibrozinė terapija, kurios tikslas sulėtinti plaučių fibrozės progresavimą. Dažnos infekcijos ir vaistų netoleravimas riboja gydymo galimybes. Efektyvus gydymas individualizuotas, koordinuojamas kelių specialistų komandos.

Raktažodžiai. Sisteminė sklerozė; plaučių fibrozė; plautinė hipertenzija; antifibrozinė terapija.