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

PERKATETERINIO AORTOS VOŽTUVO IMPLANTAVIMO PROCEDŪRINĖS IR POPROCEDŪRINĖS HOSPITALINĖS KRAUJAGYSLINĖS KOMPLIKACIJOS: VIENO CENTRO RETROSPEKTYVINĖ ANALIZĖ

Autorės. Gabija MŪRAITĖ, IV kursas, Germantė MIKALAJŪNAITĖ, V kursas.

Vadovas. Dokt. Vilhelmas BAJORAS, VUL SK Kardiologijos ir angiologijos centras.

Tikslas. Įvertinti procedūrinių ir poprocedūrinių ankstyvųjų kraujagyslinių komplikacijų dažnį, pobūdį ir gydymo ypatumus pacientams po perkateterinio aortos vožtuvo implantavimo (TAVI) bei nustatyti galimus jas lemiančius veiksnius Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikose (VUL SK).

Metodai. Į tyrimą įtraukti pacientai, kuriems didelio laipsnio aortos vožtuvo stenozės gydymui taikyta TAVI procedūra. Duomenys rinkti iš pacientų elektroninės ligos istorijos įrašų. Klinikinės išeitys buvo vertinamos pagal standartizuotus VARC-3 kriterijus. Duomenų rinkimui ir statistinei analizei naudotos „MS Excel“ ir R commander programos. Šiam tyrimui gautas VRBTEK leidimas.

Rezultatai. 2019–2024 m. laikotarpiu VUL SK buvo atliktos 689 TAVI procedūros. Procedūrinės ir poprocedūrinės kraujagyslinės komplikacijos hospitaliniu laikotarpiu nustatytos 131 (19%) pacientui. 90% atvejų (118/131) komplikacijos buvo mažosios. Didžiosios komplikacijos (13/131, 10%) apėmė įvykius, susijusius su mirtimi, kliniškai reikšmingu kraujavimu, galūnių ir organų išemija. Lytis (p=0,16) bei kūno masės indeksas (p=0,33) neturėjo reikšmingos įtakos kraujagyslinių komplikacijų pasireiškimui. Bendrai ekstravazacija nustatyta 45 (34,3%), hematoma – 38 (29,0%), pseudoaneurizma – 26 (19,8%), disekacija – 16 (12,2%), okliuzija – 7 (5,3%), stenozė – 4 (3,0%), arterioveninės (AV) fistulės – 2 (1,5%) pacientams. Mažųjų komplikacijų grupėje dažniausiai nustatyta ekstravazacija (n=40, 33,8%), hematoma (n=35, 29,6%) ir pseudoaneurizma (n=25, 19,0%). Didžiųjų komplikacijų grupėje dažniausiai pasitaikė ekstravazacija (n=5, 38,4%), hematoma (n=3, 23,0%) bei disekacija (n=2, 15,0%). Kraujagyslinės komplikacijos buvo gydomos balionine angioplastika (n=30, 22,9%), stentavimu (n=21, 16,0%), atvira kraujagyslės plastika (n=7, 5,3%), o dažniausiai konservatyviai (n=73, 55,7%).

Išvados. Kraujagyslinės komplikacijos TAVI procedūros metu ir ankstyvuoju pooperaciniu laikotarpiu iki išrašymo iš ligoninės buvo nustatomos nemažai daliai pacientų, tačiau kliniškai reikšmingos komplikacijos pasitaikė retai. Dažniausiai stebėtos buvo ekstravazacija ir hematoma. Nustatyta, kad kraujagyslinių komplikacijų pasireiškimas nebuvo statistiškai reikšmingai susijęs nei su paciento lytimi, nei su KMI.

Raktažodžiai. Perkateterinis aortos vožtuvo implantavimas (TAVI); kraujagyslinės komplikacijos; gydymas.