

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 Klinskaitė
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

NYKŠČIO ARTERIOVENINĖ MALFORMACIJA: KLINIKINIS ATVEJIS IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorė. Kornelija VENCLOVAITĖ, V kursas.

Vadovai. Dr. Birutė VAIŠNYTĖ, VUL SK Kraujagyslių rekonstrukcinės ir endovaskulinės chirurgijos centras, VU MF Širdies ir kraujagyslių ligų klinika, Dr. Darius PALIONIS, VU MF Biomedicinos mokslų institutas, Radiologijos, branduolinės medicinos ir medicinos fizikos katedra

Tikslas. Aprašyti nykščio arterioveninės malformacijos (AVM) klinikinį atvejį ir palyginti jį su literatūroje aprašytais atvejais, atrinktais iš „PubMed“, „ScienceDirect“ ir „Google Scholar“ duomenų bazių (2000-2025 m.) pagal raktažodį „nykščio arterioveninė malformacija“, vertinant AVM stadiją, taikytą gydymą ir klinikines išėitis.

Atvejo (atvejų serijos) aprašymas. 54 metų pacientas kreipėsi dėl kairės plaštakos negyjančių žaizdų ir stipraus skausmo. Pirmieji simptomai atsirado paauglystėje, fiksuoti arterinių kraujavimų epizodai, tačiau tiksli diagnozė nebuvo nustatyta. Simptomams progresuojant, prieš dvi savaites privačioje gydymo įstaigoje buvo atlikta paviršinės venos ekscizija, dar labiau pabloginusi būklę. VULSK atlikus ultragarsinį tyrimą ir magnetinio rezonanso angiografiją, nustatyta hiperdinaminė AVM su intraosaliniu išplitimu, atitinkanti Schobinger III stadiją. Simptomams palengvinti atliktos trys periferinės embolizacijos, tačiau ligai progresuojant iki visiškos nykščio funkcijos netekimo, buvo atlikta amputacija.

Rezultatai. Iš sisteminės literatūros apžvalgos atrinktų atvejų geresni gydymo rezultatai buvo stebėti ankstyvose ligos stadijose (Schobinger I-II, n=4), tuo tarpu pažengusios stadijos atvejais (III, n=6) dažniau reikėjo sudėtingesnių intervencinių ar chirurginių metodų bei pakartotinio gydymo, o vienu atveju prireikė amputacijos. Mūsų atvejis buvo papildomai kompliktuotas netikslingu pirminiu gydymu nustačius diagnozės, kas galėjo pasunkinti ligos eigą ir prisidėti prie nepalankios baigties – amputacijos. AVM yra reta, dažniausiai įgimta kraujagyslinė anomalija, kuriai būdingas tiesioginis arterijų ir venų susijungimas, lemiantis aukštą slėgį venoje ir padidėjusią kraujavimo riziką. Dėl šių anatominų ypatumų itin svarbus gydymo planavimas ir priešoperacinės intervencijos (kaip embolizacija). Intraosalinis išplitimas paprastai laikomas nepalankios prognozės veiksniu ir yra siejamas su didesne amputacijos rizika. Šios apžvalgos apribojimai: maža imtis, galimas publikacijų šališkumas sudėtingesnių atvejų atžvilgiu bei standartizuoto ligos stadijos vertinimo trūkumas analizuotoje literatūroje.

Išvados. Dėl vėlyvos ir neteisingos diagnostikos pacientai su arterioveninėmis malformacijomis į specializuotą centrą dažnai kreipiasi esant pažengusios stadijos ligai, o tai siejama su sudėtingesniu gydymu ir nepalankiomis išėitimis.

Raktažodžiai. Nykščio arterioveninė malformacija; embolizacija; amputacija.