

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

INKSTŲ AKMENLIGĖS IR NEFROKALCINOZĖS PAPLITIMAS IR YPATUMAI VAIKYSTĖJE: VIENO CENTRO TYRIMAS

Autorė. Gerda ŠLAŽAITĖ, VI kursas.

Vadovė. Prof. dr. Rimantė ČERKAUSKIENĖ, Vaikų ligų klinika, Klinikinės medicinos institutas.

Tikslas. Inkstų akmenligė (NL), nefrokalcinozė (NC) ar mikrokalcinatai (MC) gali būti tiek metabolinių sutrikimų, tiek retų genetinių, dažnai progresuojančių ir potencialiai gydomų ligų išraiška. Tačiau jų etiologija, dažnis ir pasireiškimas vaikų populiacijoje nėra pakankamai ištirti. Darbo tikslas – įvertinti NL, NC ir MC dažnį, klinikinius ir etiologinius ypatumus Lietuvos vaikų kohortoje.

Metodai. Retrospektyviai identifikuoti 743 pacientai, kuriems 2019–2023 m. nustatytos TLK-10 diagnozės N13.2, N20.0, N20.1, N20.2, N20.9, N21.0, N21.9 ir E83.5. Į analizę įtraukti vaikai, kuriems pirmą kartą ultragarsiniu tyrimu nustatyta NL, NC arba MC, ir atitinkamai suskirstyti į tris grupes. Demografiniai ir klinikiniai duomenys rinkti iš medicininių dokumentų; statistinė analizė atlikta naudojant IBM SPSS 30.0.

Rezultatai. Į tyrimą įtraukti 535 vaikai (52,9% berniukų), iš kurių 60,9% buvo jaunesni nei 1 metų. Dažniausias radinys buvo MC (72,3%), rečiau nustatyta NL (20,0%) ir NC (7,7%). NL dažnis tyrimo laikotarpiu didėjo ir 2023 m. sudarė 47,1% naujų atvejų. Amžius reikšmingai skyrėsi tarp grupių: NL nustatyta vyresniems vaikams (mediana 8,6 m.), o NC ir MC dažniausiai diagnozuoti kūdikystėje ($p < 0,001$); amžius $> 2,6$ metų reikšmingai didino NL tikimybę (OR 12,26; 95% PI 7,49–20,06). Dauguma atvejų (76,1%) nustatyti atsitiktinai, tačiau NL dažniau pasireiškė simptomais – pilvo skausmu, hematurija ir dizurija, tuo tarpu NC (95,1%) ir MC (84,5%) dažniausiai buvo besimptomiai ($p < 0,001$). Augimo sutrikimai buvo ryškiausi NC grupėje ($p < 0,001$). Metaboliniai pokyčiai nustatyti dažnai: hiperkalciurija – 31,6%, hipervitaminozė D – 32,6% atvejų, dažniau kūdikystėje. Genetinis ištyrimas atliktas 4,7% vaikų, iš kurių 24% patvirtinta molekulinė diagnozė, dažniausiai NC grupėje. Farmakologinis gydymas skirtas 47,5% pacientų, o 22,4% NL atvejų prireikė chirurginio gydymo.

Išvados. Vaikų inkstų kalcifikacijų pasireiškimas priklauso nuo amžiaus: kūdikystėje vyrauja besimptomiai radiniai, o vyresniame amžiuje – simptominė inkstų akmenligė. Nepaisant to, šios būklės dažnai susijusios su metaboliniais ir genetiniais veiksniais, todėl būtina kryptinga diagnostika ir stebėseną.

Raktažodžiai. Inkstų akmenligė; nefrokalcinozė; inkstų mikrokalcinatai; vaikai.