

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

BESIMPTOMIS PRISEGTŲ NUGAROS SMEGENŲ SINDROMAS, PASIREIŠKĖS INKSTO FUNKCIJOS BLOGĖJIMU PACIENTEI SU VIENINTELIO DEŠINIU DVGUBU INKSTU

Autorė. Paulė KERGYTĖ, V kursas.

Vadovė. Dr. Beata VINCEL, Vaikų chirurgijos, ortopedijos ir traumatologijos centras

Tikslas. Aprašyti retą klinikinį atvejį, kai prisegtų nugaros smegenų sindromas (tethered cord syndrome) diagnozuotas besimptomai pacientei, sekamai dėl vienintelio dešinio dvigubo inksto su sparčiai pablogėjusia funkcija.

Atvejo aprašymas. 5 metų mergaitė nuo 2024 m. vasario mėn. stebėta vaikų nefrologo dėl įgimtos anomalijos – vienintelio dešinio dvigubo inksto. Dinaminio stebėjimo metu nustatytas progresuojantis inksto funkcijos blogėjimas, nesant aiškios priežasties. Pacientė nukreipta vaikų chirurgo-urologo konsultacijai: stacionarinio ištyrimo metu nustatyta neurogeninė šlapimo pūslė. Atlikus magnetinio rezonanso tomografiją diagnozuota conus medullaris lipoma bei prisegtų nugaros smegenų sindromas. Multidisciplininio konsiliumo metu nuspręsta taikyti chirurginį gydymą. Atlikta Th12 – L1 laminoplastika, dalinis lipomos pašalinimas ir nugaros smegenų šaknelių atsegimas.

Rezultatai. Pooperacinis laikotarpis sklandus – naujų neurologinių simptomų neatsirado. Taikytas šlapinimosi režimas, medikamentinis gydymas (antibakterinė profilaktika + antispazminis preparatas) bei sekta inksto funkcija. Eigoje inksto funkcijos pagerėjimo nefiksuota. Svarstyta švari protarpinė kateterizacija neįmanoma dėl pacientės nebendradarbiavimo. Vienos savaitės nuolatinis šlapimo pūslės kateterizavimas teigiamo efekto nedavė. Tolimesni veiksmai – svarstomas vezikostomos arba apendikovezikostomos formavimas multidisciplininio konsiliumo metu.

Išvados. Šis atvejis iliustruoja prisegtų nugaros smegenų sindromo diagnostikos ypatybes, kuomet progresuojančios ligos išdava yra besimptomė blogėjanti inkstų funkcija, aptikta dėka pacientės sekimo dėl vienintelio dvigubo inksto. Neurogeninė šlapimo pūslė dėl prisegtų nugaros smegenų yra pagrindinė inkstų pažeidimo priežastis. Nugaros smegenų šaknelių atsegimo operacija atliekama siekiant pagerinti šlapimo pūslės funkciją (adekvatus ištuštinimas) bei sustabdyti inkstų funkcijos blogėjimo progresavimą ir tikėtis dalinio pagerėjimo. Po operacijos, išliekant šlapimo pūslės funkcijos sutrikimui, taikomas konservatyvus šlapimo pūslės nukrovimas (šlapinimosi režimas, dvigubas šlapinimasis, švari protarpinė kateterizacija). Jei konservatyvios priemonės neefektyvios, svarstytinos chirurginės alternatyvos (vezikostoma ar apendikovezikostoma). Ilgalaikeje perspektyvoje, jei inkstų funkcija progresuos iki terminalinio nepakankamumo, pacientė bus įtraukta į inksto transplantacijos laukiančiųjų sąrašą. Ankstyva prisegtų nugaros smegenų sindromo diagnozė ir aktyvi pūslės priežiūra yra kritškai svarbios, ypač pacientams su vieninteliu inkstu.

Raktažodžiai. Prisegtų nugaros smegenų sindromas; neurogeninė šlapimo pūslė; lėtinė inkstų liga.