

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

HODŽKINO LIMFOMOS RECIDYVAS. KLINIKINIS ATVEJIS

Autorius. Džiugas JANČEVSKIS, VI kursas.

Vadovas. J. asist. Irmantas ALEKSA, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Vidaus ligų ir šeimos medicinos klinika.

Tikslas. Išanalizuoti Hodžkino limfomos ir jos recidyvo atvejį chronologiškai bei palyginti jį su mokslinėje literatūroje pateikiama informacija.

Metodai. Pateiktas Lietuvoje užfiksuotas 36 metų paciento, kuriam diagnozuota Hodžkino limfoma ir vėliau atsiradęs šios ligos recidyvas, klinikinis atvejis. Paciento sutikimas gautas, naudojami nuasmeninti duomenys. Kartu su šiuo atveju atlikta ir trumpa literatūros apžvalga, siekiant rasti šio klinikinio atvejo panašumų ar skirtumų su mokslinėje literatūroje pateikta informacija. Literatūros šaltinių paieška vykdyta 2026 metų sausio ir vasario mėnesiais pasitelkiant informaciją iš PubMed, Wiley, ScienceDirect ir Nature duomenų bazių.

Atvejo aprašymas. Aprašomas 36 metų paciento atvejis, kuris kreipėsi į šeimos gydytoją dėl kosulio, naujai atsiradusio dusulio ir svorio kritimo, o atlikus detalų ištyrimą nustatyta Hodžkino limfoma diagnozė. Praėjus maždaug metams nuo gydymo pabaigos, pacientui pasireiškė ligos recidyvas, kuriam gydyti skirta didelių dozių chemoterapija ir autologinė kamieninių kraujodaros ląstelių transplantacija. Po Hodžkino limfomos gydymo pacientui išsivystė avaskulinė abiejų šlaunikaulių galvų nekrozė, kuri buvo gydyta endoprotezavimu. Taip pat prieš recidyvo diagnozę pacientui pasireiškė į anafilaksiją panašūs simptomai, kurie nebuvo tikroji anafilaksija, o šie simptomai išnyko po recidyvo gydymo. Vertinant visus kitus limfomos ir recidyvo kriterijus, pacientui jie vystėsi pagal dažniausius literatūros nurodomus bruožus.

Išvados. Nepaisant to, kad aprašomas pacientas turėjo daugumą HL ir jos recidyvui būdingų bruožų, tačiau gretutiniai simptomai ir diagnozės yra tai, kas labiausiai išskiria šį atvejį. Baigus HL gydymą, visada reikia turėti galvoje mintį, jog pacientui gali pasireikšti avaskulinė kaulo nekrozė, nes anksti pastebėta ji leidžia ir platesnį gydymo pasirinkimą, ir sukelia mažiau diskomforto pacientui.

Raktažodžiai. Hodžkino limfoma; Hodžkino limfomos recidyvas; šlaunikaulio galvos avaskulinė nekrozė.