




**STUDENTŲ  
MOKSLINĖS VEIKLOS  
LXXII  
KONFERENCIJA**

**2020  
VILNIUS**






**STUDENTŲ  
MOKSLINĖS VEIKLOS**  
*LXXII*  
**KONFERENCIJA**

Vilnius, 2020 m. gegužės 18–22 d.

**PRANEŠIMŲ TEZĖS**



Vilniaus universitetas  
Medicinos fakultetas



**STUDENTŲ  
MOKSLINĖS VEIKLOS  
LXXII  
KONFERENCIJA**

Vilnius, 2020 m. gegužės 18–22 d.  
**PRANEŠIMŲ TEZĖS**

*Leidinį sudarė VU MF Mokslo specialistė  
dr. Simona KILDIENĖ*



VILNIAUS  
UNIVERSITETO  
LEIDYKLA

2020

## VAIKŲ AKIŲ KOMPLIKACIJOS IR JŲ YPATUMAI PO KRAUJODAROS KAMIENINIŲ LĄSTELIŲ TRANSPLANTACIJOS.

**Darbo autoriai.** Gytis TIJŪNĖLIS, Kamilė ANDRIEJAUSKAITĖ (VI kursas).

**Darbo vadovės.** Dr. Goda Elizabeta VAITKEVIČIENĖ (VU MF Vaikų ligų klinika),  
lekt. Aušrinė MISEVIČĖ (VU KMI Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinika).

**Darbo tikslas.** Nustatyti akių komplikacijų pobūdį ir jų dažnį vaikams po alogeninės kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacijos.

**Darbo metodika.** Į tyrimą įtraukti iki 18 metų amžiaus pacientai, kuriems 2012 – 2019 metais VUL SK Vaikų onkologijos ir hematologijos centre atlikta alogeninė kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacija (alo-KKLT) (N=50, iš jų 33 berniukai, 17 mergaičių). Atlikta ligos istorijų ir medicininės dokumentacijos analizė. Rinkti duomenys: pacientų amžius, lytis, pagrindinė diagnozė, alo-KKLT data, informacija apie kondicionavimo režimą, transplantato prieš šeimininką ligos (TPŠL) išsivystymo data, TPŠL forma ir laipsnis, informacija apie akių komplikacijas: akių komplikacijų išsivystymo data, jų trukmė, simptomai, klinikiniai požymiai, oftalmologo konsultacijų įrašai, paskirtas gydymas. Statistinė duomenų analizė atlikta IBM SPSS 23.0 programa.

**Rezultatai.** Iš viso registruotos 27-ios akių komplikacijos 21-am (42%) pacientui po alo-KKLT, didžioji jų dalis (85,2%) vaikams pasireiškė per pirmas 100 dienų po alo-KKLT. Dažniausiai pasireiškusi (12%, N=6) akių komplikacija – sausų akių sindromas, antra dažniausia (10%, N=5) – bakterinis konjunktyvitas, trečia dažniausia (6%, N=3) – katarakta. Didesnė dalis visų registruotų akių komplikacijų po alo-KKLT buvo neinfekcinės kilmės – 66,6 %, infekcinės kilmės – 33,3%. Akių komplikacijos statistiškai reikšmingai dažniau pasireiškė grupėje vaikų, kurių alo-KKLT donoras buvo negiminingas (52,8%), nei grupėje tų, kurių alo-KKLT donoras buvo giminingas (14,3%) ( $p=0,013$ ). Nenustatytas statistiškai reikšmingas akių komplikacijų dažnio ryšys su lytimi, amžiumi, kondicionavimo režimu, ūminės TPŠL išsivystymu. 55,5% (N=15) registruotų akių komplikacijų diagnozės buvo nustatytos gydytojo oftalmologo konsultacijų metu; 9-ios (33,3%) akių komplikacijos nustatytos gydančio gydytojo vaikų onkohematologo; 27,6% (N=8) pacientai buvo apžiūrėti gydytojo oftalmologo dėl gretutinių būklių, jiems akių komplikacijos nustatytos nebuvo.

**Išvados.** 42% vaikų po alo-KKLT patyrė akių komplikacijas, kurios dažniausiai išsivystė per pirmas 100 dienų po alo-KKLT. Dažniausiai pasitaikiusi akių komplikacija – sausų akių sindromas. Akių komplikacijos statistiškai reikšmingai dažniau išsivystė vaikams, kurių alo-KKLT donoras buvo negiminingas, nei tiems, kurių alo-KKLT donoras buvo giminingas.

**Raktažodžiai.** Donoras; kondicionavimo režimas; alogeninė kraujodaros kamieninių ląstelių transplantacija; akių komplikacijos; transplantato prieš šeimininką liga.