

Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas



STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVII KONFERENCIJA



Vilnius, 2025 m. gegužės 16 d.

PRANEŠIMŲ TEZĖS

Leidinį sudarė VU MF Mokslo ir inovacijų
skyriaus Studentų mokslinės veiklos
koordinatore Urtė ŽAKARYTĖ



VILNIAUS
UNIVERSITETO
LEIDYKLA

2025

Mokslo komitetas:

doc. dr. Valdemaras Jotautas
doc. dr. Diana Bužinskienė
prof. dr. Violeta Kvedarienė
prof. dr. (HP) Saulius Vosylius
prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas
Jaun. m. d. Laura Lukavičiūtė-Navickienė
asist. dr. Agnė Abraitienė
gyd. rez. Domas Grigoravičius
doc. dr. Indrė Trečiokienė
prof. dr. Vaiva Hendrixson
doc. dr. Ieva Stundienė
prof. dr. Eglė Preikšaitienė
lekt. gyd. Andrius Apšega
lekt. gyd. Karolina Žvirblytė-Skrebutėnienė

prof. dr. Pranas Šerpytis
lekt. Artūras Mackevičius
dr. Žymantas Jagelavičius
doc. dr. Agnė Kirkliauskienė
dr. Audra Brazauskaitė
asist. dr. Diana Sukackienė
asist. dr. Žilvinas Chomanskis
doc. dr. Kristina Ryliškienė
dr. Rokas Borusevičius
doc. dr. Saulius Galgauskas
jaun. asist. Andrius Žučėnka
Doc. dr. Birutė Brasiūnienė
doc. dr. Jaunius Kurtinaitis
prof. dr. Eugenijus Lesinskas
doc. dr. Goda Vaitkevičienė
prof. dr. Alvydas Navickas

doc. dr. Rima Viliūnienė
prof. dr. (HP) Edvardas Danila
prof. dr. Nomedas Rima Valevičienė
asist. dr. Tomas Aukštikalnis
doc. dr. Vytautas Tutkus
doc. dr. Danutė Povilėnaitė
dr. Andrius Bleizgys
prof. dr. Robertas Stasys Samalavičius
dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė
doc. dr. Jurgita Stasiūnienė
Asist. dr. Arnas Bakavičius
prof. dr. Gilvydas Verkauskas
prof. dr. Sigitas Lesinskienė
asist. dr. Jelena Stanislavovienė
prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė

Organizacinis komitetas:

Ugnė Šilinskaitė
Austėja Zubauskaitė
Aida Kuznecovaitė
Milda Kančytė
Milvydė Marija Tamutytė
Renatas Kedikas
Fausta Timinskaitė
Antanas Simonas Garuolis
Gailė Mikalauskaitė
Gabrielius Leščinskas
Damian Luka Mialkowskyj
Radvilas Jančiauskas
Maksim Čistov
Ugnė Mickutė
Lina Bludžiutė
Augustė Melaikaitė

Mindaugas Smetaninas
Rafal Sinkevič
Raminta Kasteckaitė
Ernestas Gulbickis
Edgaras Zaboras
Benas Matuzevičius
Sylvia Rogoža
Rūta Valiukevičiūtė
Agnė Vasiulytė
Agata Bruzgul
Valentinas Kūgis
Gabrielė Bielinytė
Vėjas Vytautas Jokubynas
Matas Kuncė
Gintė Grubliauskaitė
Milda Černytė

Julija Grigaitytė
Dovydas Stankevičius
Patricija Griškaitė
Povilas Jurgutavičius
Gediminas Gumbis
Joana Leščevskaja
Gabija Marčiulaitytė
Augustinas Stasiūnas
Alicija Šavareikaitė
Odeta Aliukonytė
Milda Eleonora Gričiūtė
Robertas Basijokas
Elvin Francišk Bogdzevič
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025

STRANGULIACINIO ŽARNYNO NEPRAEINAMUMO DIAGNOSTIKA IR GYDYMAS – LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius. Renatas KEDIKAS, VI kursas.

Vadovas. Prof. dr. (HP) Gintautas BRIMAS, VU MF Gastroenterologijos, Nefrologijos ir Chirurgijos klinika.

Tikslas. Remiantis naujausia moksline literatūra, išanalizuoti stranguliacinio žarnyno nepraeinamumo poveikį sveikatai, diagnostikos metodus ir gydymo strategijas.

Metodai. Mokslinė literatūra buvo analizuojama naudojant tarptautines duomenų bazines, tokias kaip *PubMed*, *ClinicalKey*. Atrinkti straipsniai, nagrinėjantys stranguliacinio žarnyno nepraeinamumo priežastis, diagnostinius metodus ir gydymo būdus.

Rezultatai. Tyrimai rodo, kad stranguliacinis žarnyno nepraeinamumas yra pavojinga būklė, kurios negydant laiku gali kilti rimtų komplikacijų ir padidėti mirtingumo rizika. Huang X. ir kt. atliktas tyrimas parodė, kad pacientams, kuriems diagnozuotas stranguliacinis plonosios žarnos nepraeinamumas, mirties rizika padidėja nuo 2 iki 10 kartų, palyginti su nestranguliaciniu žarnyno nepraeinamumu. Ši patologija sudaro 30 % visų plonosios žarnos obstrukcijos atvejų, o žarnyno nekrozė nustatoma 15 % pacientų. Laiku neatlikus chirurginės intervencijos, jei ji atidedama ilgiau nei 24 valandas nuo pirmųjų simptomų atsiradimo, mirtingumas gali padidėti tris kartus. Pagrindiniai diagnostikos metodai apima klinikinį vertinimą, laboratorinius tyrimus ir radiologinius vaizdus, tokius kaip kompiuterinė tomografija, rentgenografija ir ultragarsas. Efektyvus gydymas reikalauja neatidėliotinos chirurginės intervencijos bei paciento būklės stabilizavimo.

Išvados. Stranguliacinis žarnyno nepraeinamumas yra sunki ir gyvybei pavojinga būklė, kuriai būdingas didelis komplikacijų dažnis ir aukštas mirtingumo rodiklis. Laiku diagnozuota liga ir skubi operacinė intervencija yra pagrindiniai veiksniai, lemiantys teigiamą paciento prognozę. Siekiant sumažinti komplikacijų riziką ir mirtingumą, būtina tobulinti diagnostikos strategijas bei skatinti ankstyvą ir efektyvų chirurginį gydymą.

Raktažodžiai. Stranguliacinis žarnyno nepraeinamumas, žarnų obstrukcija