

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. Nomeda 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 Francišek Bogdzevič
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025

KERATOKONUSO GYDYMO INTRARAGENINIAIS ŽIEDAIS IR RAGENOS SUTVIRTINIMO OPERACIJOS EFEKTYVUMO PALYGINIMAS

Autorius. Aleksandra MAJAUSKAITĖ, VI kursas.

Vadovas. Doc. dr. Saulius GALGAUSKAS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinika.

Tikslas. Palyginti intrarageninių žiedų ir ragenos sutvirtinimo operacijos taikymą ir efektyvumą gydant keratokonusus.

Metodai. Straipsnių paieška pasitelkus tarptautinę duomenų bazę PubMed. Į tyrimą įtraukti straipsniai, publikuoti anglų kalba 2013–2024 metais. Straipsnių paieškai naudoti raktažodžiai: intrarageniniai žiedai, keratokonusus, ragenos sutvirtinimo operacija (angl. *intrastromal ring segments, keratoconus, corneal cross-linking*).

Rezultatai. Keratokonusus – progresuojanti ragenos liga, sukelianti jos išsigaubimą ir plonėjimą, dėl ko blogėja regėjimo aštrumas ir atsiranda vaizdo iškraipymai. Gydymo metodai apima konservatyvias priemones, tokias kaip akiniai ir kontaktiniai lęšiai, tačiau ligai progresuojant, reikalingos invazinės procedūros. Vienas iš jų – intrarageniniai žiedai, kurie mažina ragenos gaubtumą ir padeda pagerinti regėjimą. Taip pat taikoma ragenos sutvirtinimo operacija, kurios metu ultravioletiniai spinduliai ir riboflavinai sustiprina ragenos struktūrą ir stabdo ligos progresavimą. Tyrimai rodo, kad intrarageninių žiedų ir ragenos sutvirtinimo operacijos derinys yra efektyvesnis nei kiekviena procedūra atskirai – jis ne tik pagerina regėjimo aštrumą, bet ir suteikia ilgalaikį ragenos stabilumą. Ilgalaikiai stebėjimai patvirtina, kad šis kombinuotas metodas sumažina ragenos išgaubtumą, astigmatizmą ir keratokonuso progresavimo riziką, todėl laikomas vienu efektyviausių gydymo būdų esant vidutinio sunkumo ir progresuojančiam keratokonuso.

Išvados.

1. Intrarageniniai žiedai pagerina regėjimo aštrumą, sumažina ragenos gaubtumą ir astigmatizmą bei stabilizuoja keratokonuso eigą.
2. Tyrimai rodo, kad po intrarageninių žiedų implantacijos nekoreguotas ir koreguotas regėjimo aštrumas reikšmingai pagerėja, o teigiamas poveikis išlieka ilgą laiką.
3. Jei vien intrarageninių žiedų nepakanka arba keratokonusus progresuoja, papildomai taikomas ragenos sutvirtinimo operacija, kuri sustiprina rageną ir stabdo jos plonėjimą.

Raktažodžiai. Keratokonusus; intrarageniniai žiedai; ragenos sutvirtinimo operacija.