



STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVII KONFERENCIJA

2025
VILNIUS



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 Žučenka
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 Francišk Bogdzevič
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025



Akušerijos ir ginekologijos klinika

AKUŠERIJOS IR GINEKOLOGIJOS GRUPĖ

KIAUŠINTAKIO GERYBINIAI INTRAEPITELINIAI POKYČIAI (STIL): KLINIKINIO ATVEJO ANALIZĖ IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius. Ksenija TRETJAKOVA, VI kursas.

Vadovas. Doc. dr. Diana BUŽINSKIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Akušerijos ir ginekologijos klinika, VUL SK Akušerijos ir ginekologijos centras.

Tikslas. Pristatyti klinikinį atvejį apie kiaušintakio gerybinius intraepitelinis pokyčius (STIL), pateikti mokslinės literatūros apžvalgą.

Atvejo aprašymas. 82 metų moteriai dešinėsios kiaušidės cistinis darinys diagnozuotas prieš 7 metus, stebėtas konservatyviai, dėl didėjimo dinamikoje rekomenduota planinė laparoskopinė abipusė salpingoovarektomija. TVE duomenimis: dešinėsios kiaušidės projekcijoje 6,2 x 4,5 cm dydžio cistinis darinys, papildomų darinių mažajame dubenyje nestebima. Kiaušidžių vėžio žymenys kraujyje: CA125 (kU/l): 17,6; HE4 (pmol/l): 71,2; ROMA indeksas (pomenopauzė) (%): 15,9. Pašalinti abipusiai gimdos priedai. Pooperacinio patologo-histologinio tyrimo duomenys: dešiniojo kiaušintakio serozinis intraepitelinis pažeidimas (STIL), paratubarinė cista. Mikroskopiniame aprašyme – dešinio kiaušintakio fimbrijų epitelyje zonos su epitelio ląstelių branduolių hiperchromija, polimorfizmu, persiklojimu, išnykusios epitelio blakstienėlės. Imunohistocheminiame tyrime rastas p53 ir Ki67 branduolinis dažymasis. Po operacijos rekomenduota ambulatorinė priežiūra.

Rezultatai. Serozinis kiaušintakių intraepitelinis pažeidimas (STIL) – tai gerybinis kiaušintakių epitelio pažeidimas, kuriam būdingos atipinės epitelio ląstelės, turinčios morfologinių anomalijų, pasižyminčios p53 baltymų sąkaupomis ir normaliu arba padidėjusiu proliferaciniu aktyvumu. Diferencinė STIL diagnostika paremta kiaušintakio epitelio morfologija bei imunohistocheminiais p53 ir Ki-67 žymenimis. P53 baltymų sąkaupos turi būti randamos daugiau nei 20 epitelio ląstelių, kad būtų diagnozuotas STIL pažeidimas. STIL paveiktoms ląstelėms būdingas didesnis Ki-67 proliferacijos indeksas (10–40%). Jeigu analizuojant kiaušintakio epitelį morfologiškai negalima įtarti serozinės kiaušintakių intraepitelinės karcinomos (STIC), STIL diagnozė nustatoma pagal anksčiau aprašytą p53 ir Ki-67 žymenų reikšmes. Jeigu STIC diagnozė yra įtariama (morfologiškai matoma bent 3 STIC būdingų požymių) tokiu atveju STIL diagnozei patvirtinti turi būti

neigiamas p53, kai Ki-67 $\geq 10\%$, arba Ki-67 $< 10\%$, kai p53 yra randamas > 20 epitelio ląstelių. Gerybiniai kiaušintakio intraepiteliniai pokyčiai atsiranda distaliniame kiaušintakio trečdalyje iš nepiktybinių kiaušintakių p53 parašo zonų ir laikomi STIC pirmtakais, kurie galiausiai progresuoja į aukšto laipsnio serozinį kiaušidžių vėžį.

Išvados. Gerybinis kiaušintakių epitelio pažeidimas (STIL) atsiranda distaliniame kiaušintakio trečdalyje iš nepiktybinių kiaušintakių p53 parašo zonų ir yra vertinamas kaip STIC pirmtakas. STIL diagnostika pagrįsta kiaušintakio epitelio morfologija bei imunohistocheminiais p53 ir Ki-67 žymenimis.

Raktažodžiai. Kiaušintakio gerybiniai intraepiteliniai pokyčiai.