



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 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-Akstininienė
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 Mialkowski
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

NENORMALUS KRAUJAVIMAS IŠ GIMDOS JUVENILINIO AMŽIAUS PACIENTĖMS

Autoriai. Akvilė ŠUMSKYTĖ, III kursas, Patricija ŠMIGELSKAITĖ, III kursas.

Vadovas. Doc. Diana BUŽINSKIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Akušerijos ir ginekologijos klinika.

Tikslas. Įvardinti dažniausias nenormalaus kraujavimo iš gimdos juveniliniame amžiuje priežastis, išnagrinėti jų klinikinius simptomus, diferencinę diagnostiką ir rekomenduojamus gydymo metodus atsižvelgiant į pacientės fizinės, psichologinės bei reprodukcinės sveikatos išsaugojimą.

Metodai. Atlikta mokslinės literatūros apžvalga vadovaujantis tarptautinėmis gairėmis (FIGO PALM-COEIN klasifikacija), klinikiniais tyrimais, epidemiologiniais duomenimis bei šiuolaikinės ginekologinės praktikos metodikomis. Mokslinių leidinių paieškai naudotos šios duomenų bazės: *PubMed*, *ResearchGate*, *GoogleScholar* ir *ScienceDirect*.

Rezultatai. Nenormalus kraujavimas iš gimdos juveniliniame amžiuje dažniausiai atsiranda dėl nestruktūrinių priežasčių: anovuliacinių ciklų (PHK ašies nebrandumo), kraujo krešėjimo sutrikimų (pvz., von Willebrando liga), endokrininės sistemos disbalanso (pvz., hipotirozė), infekcijų (LPI) bei psichosocialinių veiksnių (stresas, miego ar mitybos sutrikimai). Klinikiniai šios patologijos simptomai: gausus, užsitęsęs arba nereguliarus menstruacinis kraujavimas, dažnai lydimas nuovargio, silpnumo ir anemijos. Diagnostika yra grindžiama išsamia anamneze, fiziniu pacientės ištyrimu, laboratoriniais tyrimais (bendras kraujo tyrimas, krešėjimo rodikliai, skydliaukės ir kiti hormonai) bei vaizdiniais metodais (ultragarsas), o diferencinė diagnostika yra būtina siekiant atmesti nėštumo komplikacijas, struktūrinius gimdos darinius (polipus, leiomiomas), sisteminės ligos ar vaistų poveikį, kaip vieną iš nenormalaus kraujavimo priežasčių. Gydymas priklauso nuo simptomų sunkumo bei priežasties: yra taikoma hormonų terapija (dažniausiai sudėtinės kontraceptinės tabletės ar progestinai), nehormoniniai preparatai (NVNU, traneksaminė rūgštis, desmopresinas) arba intervencinės procedūros (balioninė gimdos tamponada, įvairios chirurginės operacijos), kurios juvenilinio amžiaus pacientėms rekomenduojamos tik skubios pagalbos atvejais, kai gresia pavojus gyvybei.

Išvados. Siekiant veiksmingai gydyti nenormalų juvenilinio amžiaus pacienčių kraujavimą iš gimdos, būtinas individualizuotas, į pacientę orientuotas ištyrimo ir gydymo planas, kuris užtikrintų tiek klinikinį efektyvumą, tiek ir jaunų moterų reprodukcinės bei psichologinės sveikatos išsaugojimą.

Raktažodžiai. Nenormalus kraujavimas iš gimdos; PALM-COEIN klasifikacija; juvenilinis amžius; anovuliaciniai ciklai; hormonų terapija.