

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 Francišk Bogdzevič
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025

GIMDOS KAKLELIO VĖŽIO GYDYMO GALIMYBĖS IŠSAUGANT VAISINGUMĄ – NAUDOS IR RIZIKOS SANTYKIO VERTINIMAS

Autorius. Sabina PILEIKAITĖ, V kursas.

Vadovas. Prof. Diana RAMAŠAUSKAITĖ, Vilniaus universitetas, Medicinos fakultetas, Klinikinės medicinos instituto Akušerijos ir ginekologijos klinika.

Tikslas. Įvertinti gimdos kaklelio vėžio gydymo, išsaugančio vaisingumą, naudos ir rizikos santykį, atsižvelgiant į akušerines išeitis bei onkologijos gydymo efektyvumą.

Metodai. Literatūros paieška buvo atliekama „PubMed“ duomenų bazėje. Pasitelkus „Mesh“ įrankį, pagal atitinkamus raktažodžius paieškos užklausą atitiko 65 mokslinės publikacijos. Išanalizavus publikacijų santraukas, buvo atrinkta 11 straipsnių, galinčių pateikti atsakymus į aukščiau iškeltus tikslus. Iš turimos bibliografijos buvo išrinkti 4 moksliniai straipsniai detalesniam ištyrimui. Publikacijų atrankos kriterijai buvo šie: (1) analizuojamų straipsnių pacientams turėjo būti atlikta bent viena iš vaisingumą išsaugančių gimdos kaklelio vėžio gydymo procedūrų: paprastoji trachelektomija, konizacija, vaginalinė radikali trachelektomija (toliau - RT), abdominalinė (laparotominė) RT, minimaliai invazinė (laparoskopinė ar pasitelkiant robotinę chirurgiją) RT, ar neoadjuvantinė chemoterapija; (2) publikacijoje pristatyti duomenys apie pastojimų dažnį, priešlaikinių gimdymų bei ligos atkryčių dažnį.

Rezultatai. Taikant vaisingumą išsaugančias gimdos kaklelio vėžio gydymo strategijas, taikomas esant IA1 - IB1 stadijai pagal FIGO, ligos recidyvo rizika, lyginant su radikalia histerektomija, didėjo nežymiai (atitinkamai 4,5 proc. ir 2,2 proc.). Mirštatumo nuo ligos rodiklis siekė 1,3 proc. Bendro išgyvenamumo ir ligos atkryčio dažniai statistiškai reikšmingai nesiskyrė tarp skirtingų gydymo metodų. Tiriamųjų grupėse pastojimų dažnio vidurkis siekė 72,8 proc.. Pastojimų dažnis tarp skirtingų gydymo grupių nesiskyrė, arba skirtumai nebuvo statistiškai reikšmingi. Priešlaikinio gimdymo dažnis siekė 27–46 proc., t. y. reikšmingai daugiau nei bendrojoje populiacijoje (10,6 proc.). Taikant atviros radikali trachelektomijos gydymo metodą priešlaikinių gimdymų rizika didėjo, o minimaliai invazinės procedūros šią riziką galėjo sumažinti. Taip pat mažiau radikali chirurginė intervencija, tokia kaip paprastoji trachelektomija ar konizacija, buvo siejama su didesniu gyvų naujagimių gimimų dažniu.

Išvados. Vaisingumą išsaugančios gimdos kaklelio vėžio gydymo strategijos suteikia galimybę išsaugoti vaisingumą, išlaikant panašias onkologines išeitis kaip ir radikalesnį gydymo metodus. Vis dėlto, šios strategijos susijusios su didesne nėštumo komplikacijų rizika, todėl jų taikymas turi būti griežtai individualizuotas, įvertinant pacienčių onkologines ir akušerines prognozes bei galimus gydymo padarinius.

Raktažodžiai. Gimdos kaklelio vėžys; Vaisingumą išsaugantis gydymas; Išeitys.