

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 Francišek Bogdzevič
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025

JUVENILINĖS FIBROADENOMOS: LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius. Austėja JOGĖLAITĖ, IV kursas.

Vadovas. Prof. dr. Žana BUMBULIENĖ, VULSK Akušerijos ir ginekologijos centras, VU MF Klinikinės medicinos instituto Akušerijos ir ginekologijos klinika.

Apžvalgos tikslas. Išanalizuoti mokslinę literatūrą apie juvenilines krūtų fibroadenomas.

Metodai. Publikuotų straipsnių paieška atlikta naudojantis „Pubmed“ ir „Google Scholar“ duomenų bazėmis. Paieškoje naudoti žodžių junginiai: „adolescence fibroadenoma“; „juvenile fibroadenoma“; „giant juvenile fibroadenoma“. Apžvalgai atrinkti ir išanalizuoti 23 moksliniai straipsniai. Buvo remiamasi 2019–2025 metų publikacijomis.

Rezultatai. Juvenilinės ir milžiniškos juvenilinės fibroadenomos yra dažniausiai nustatomi paauglių gerybiniai krūties dariniai, sudarantys apie 4–8% visų fibroadenomų atvejų. Jų išsivystymą lemia hormonų pokyčiai brendimo metu, ypač padidėjęs krūties audinio jautrumas estrogenams, kuris skatina proliferaciją. Pagrindiniai rizikos veiksniai – šeiminė anamnezė, didesnis kūno svoris ir imunosupresija. Palyginus su kitų tipų fibroadenomomis, juveniliniai dariniai pasižymi labai greitu augimu, tankesniu stromos ląstelių išsidėstymu ir epitelio hiperplazija. Dėl šių savybių jos būna didesnės ir gali sukelti krūtų asimetriją bei hipertrofiją. Ypač tai būdinga milžiniškoms juvenilinėms fibroadenomoms, kurių diametras gali viršyti net 5 cm. Klinikinėje praktikoje fibroadenomos nustatomos kaip apčiuopiami, neskausmingi, aiškiai riboti, paslankūs, kieti ar elastingi krūties mazgeliai. Jie dažniausiai lokalizuojasi viršutiniame išoriniame kvadrante. Diagnostiniai tyrimai gali padėti charakterizuoti fibroadenomą, tačiau galutinei diagnozei dažnai reikalinga biopsija. Ypač svarbi fibroadenomų diferenciacija nuo filoidinių ar piktybinių krūties navikų. Fibroadenomų gydymas dažniausiai yra konservatyvus, bet esant dideliame ir progresuojančiam dariniui yra taikoma chirurginis pašalinimas ar kiti minimaliai invazyvūs metodai.

Išvados. Juvenilinės fibroadenomos yra dažni gerybiniai krūtų dariniai paauglystėje, susiję su hormonų pokyčiais brendimo metu. Juvenilinės nuo kitų fibroadenomų skiriasi greitesniu augimu ir tankesne krūties audinio struktūra. Nors jos yra nepiktybinės, diferencinė diagnostika yra būtina, siekiant atmesti kitų krūties darinių diagnozę. Juvenilinės fibroadenomos, sparčiai augdamos, sukelia estetinių bei funkcinų problemų, todėl reikalingas ne tik konservatyvus stebėjimas, bet ir minimaliai invazyvios ar chirurginės intervencijos.

Raktažodžiai. Paauglių fibroadenoma; juvenilinė fibroadenoma; milžiniška fibroadenoma.