

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

HIPOTIROZĖ PO SPINDULINĖS TERAPIJOS HODŽKINO LIMFOMA SERGANTIEMS PACIENTAMS. LITERATŪROS APŽVALGA

Autoriai. Agata BRUZGUL, V kursas, Rafal SINKEVIČ, V kursas

Vadovas. Gyd. rez. Gabrielė BIELINYTĖ, VUL SK Nacionalinis vėžio centras.

Tikslas. Išanalizuoti skydliaukės pažeidimo po Hodžkino limfomos (HL) gydymo spinduline terapija (RT) paplitimą, sąsajas su RT režimu ir prevencijos būdus.

Įvadas. HL sergančiųjų pacientų 5 m. išgyvenamumas, remiantis SEER-22, siekia 88,9 proc. Atsižvelgiant į gerus išgyvenamumo rodiklius, aktualus gydymo vėlyvasis toksiškumas. Vienas iš vėlyvųjų nepageidaujamų reiškinių po veido, kaklo, tarpuplaučio sričių RT – skydliaukės pažeidimas.

Metodai. Literatūros šaltinių paieška atlikta PubMed ir Google Scholar duomenų bazėse. Naudoti raktažodžiai: „thyroid dysfunction“ arba „hypothyroidism“ ir „radiotherapy“ ir „lymphoma“ arba „Hodgkin lymphoma“. Įtrauktos literatūros apžvalgos, sisteminės literatūros apžvalgos ir metaanalizės, observacinės studijos, publikuotos anglų kalba, neribojant publikavimo metų. Atrinkta ir išanalizuota 18 publikacijų.

Rezultatai. Pastaraisiais dešimtmečiais RT taikymas gydant HL keitėsi – nuo išplėstinio lauko (angl. *EFRT*) pereita prie labiau koncentruotų režimų – pažeistos srities RT (angl. *IFRT*) ir naujausios koncepcijos – pažeistos srities / mazgo (angl. *ISRT / INRT*). Naujosios RT technologijos efektyvumu prilygsta platesnio švytinimo lauko metodams, tačiau pasižymi mažesniu nepageidaujamų reiškinių dažniu. Siekiant sumažinti ilgalaikį toksiškumą, mažinamos spinduliuotės dozės (iki 20-30 Gy), apšvitinami tūriai, be to, taikant intensyvumo moduluotą RT (angl. *IMRT*), tausojami aplinkiniai organai. Vis dėlto, skydliaukė dažnai patenka į apšvitinimo lauką. Skydliaukės pažeidimui prognoziškai svarbus veiksnys – apšvitos dozė: jei ≥ 30 Gy dozę gauna daugiau nei 62 proc. skydliaukės tūrio, kumuliacinė hipotirozės rizika siekia 70 proc. Priešingai, neperžengus rekomenduojamos ribos – 11,5 proc. Ilgalaikiai stebėjimo duomenys rodo, kad hipotirozės po RT dažnis – 40-50 proc. Todėl HL pacientams, kuriems taikyta radioterapija kaklo ar tarpuplaučio srityje, būtina ilgalaikė skydliaukės funkcijos stebėsena – rekomenduojamas kasmetinis TSH tyrimas, pradedant pirmaisiais metais po gydymo.

Išvados. Planuojant gydymą turi būti atsižvelgta į skydliaukės tūrį, apšvitos pasiskirstymą ir dozės-tūrio parametrus. Ilgalaikė skydliaukės funkcijos stebėsena būtina siekiant anksti nustatyti hipotirozės atvejus ir pradėti savalaikį gydymą.

Raktažodžiai. Hodžkino limfoma; spindulinė terapija; hipotirozė.