



STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVIII KONFERENCIJA

2026
VILNIUS



<https://doi.org/10.15388/SMVK.2026>

Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas



STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVIII KONFERENCIJA



Vilnius, 2026 m. gegužės 8 d.

PRANEŠIMŲ TEZĖS

Leidinį sudarė VU MF
mokslo specialistė Urtė ŽAKARYTĖ



VILNIAUS
UNIVERSITETO
LEIDYKLA

2026

Mokslo komitetas:

dr. Mindaugas Kvietkauskas
doc. dr. Diana Bužinskienė
prof. dr. Lina Malinauskienė
prof. dr. (HP) Saulius Vosylius
prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas
dr. Laura Lukavičiūtė-Navickienė
asist. dr. Agnė Abraitienė
gyd. rez. Domas Grigoravičius
doc. dr. Indrė Trečiokienė
prof. dr. Vaiva Hendrixson
dokt. Ignas Karnas
doc. dr. Ieva Stundienė
prof. dr. Eglė Preikšaitienė
lekt. gyd. Andrius Apšega
jaun. asist. dr. Andrius Žučenka
jaun. asist. Ieva Kubiliūtė
prof. dr. Pranas Šerpytis

lekt. Artūras Mackevičius
asist. dr. Žymantas Jagelavičius
doc. dr. Agnė Kirkliauskienė
dr. Audra Brazauskaitė
asist. dr. Diana Sukackienė
asist. dr. Žilvinas Chomanskis
prof. dr. Kristina Ryliškienė
asist. dr. Rokas Borusevičius
doc. dr. Saulius Galgauskas
doc. dr. Birutė Brasiūnienė
gyd. rez. Kristina Lialytė
gyd. rez. Viktorija Mickevičiūtė
asist. dr. Dalia Krivaitienė
doc. dr. Jaunius Kurtinaitis
prof. dr. Eugenijus Lesinskas
doc. dr. Goda Vaitkevičienė
prof. dr. Alvydas Navickas

prof. dr. (HP) Edvardas Danila
prof. dr. Nomeda Rima Valevičienė
asist. dr. Tomas Aukštikalnis
lekt. Mykolas Udrys
doc. dr. Danutė Povilėnaitė
prof. dr. Robertas Stasys Samalavičius
dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė
vyr. lekt. dr. Andrius Bleizgys
gyd. rez. Dominykas Budrys
doc. dr. Jurgita Stasiūnienė
dokt. gyd. rez. Ugnė Mickevičiūtė
prof. dr. Gilvydas Verkauskas
prof. dr. Sigita Lesinskienė
asist. dr. Jelena Stanislavovienė
prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė

Organizacinis komitetas:

Austėja Zubauskaitė
Giedrė Zdanavičiūtė
Arshia Tabassum Abdul Rahman
Ieva Jankūnaitė
Gabija Balčiūnaitė
Gabrielė Gudelytė
Marija Šarnauskaitė
Antanas Simonas Garuolis
Gabrielė Jurytė
Kornelija Klinkaitė
Nursat Gazizov
Sofija Šestak
Mindaugas Smetaninas
Deimantė Šerniūtė
Eva Kriaučiūnaitė
Edas Leščinskis
Agata Bruzgul
Erika Vaitkutė
Ugnė Mickutė

Gabija Mūraitė
Augustė Melaikaitė
Artemij Morozov
Raminta Kastecakaitė
Gustė Šuliauskaitė
Karolina Karneckaitė
Eglė Žulpaitė
Sylvia Rogoža
Gabrielė Jonauskaitė
Agnė Vasiulytė
Rūta Uksaitė
Roman Blinov
Marija Sarafinaitė
Eglė Valčiukaitė
Paulė Kergytė
Milda Černytė
Julija Grigaitytė
Dovydas Stankevičius
Greta Ramonaitė

Silvija Černiauskaitė
Danial Heidar
Edgaras Zaboras
Gediminas Gumbis
Joana Leščevskaja
Gabija Marčiulaitytė
Achila Kasandra Lunkė
Meda Petrylaitė
Ernestas Gulbickis
Radvilė Kadytė
Julija Šnipaitytė
Smiltė Vaišvilaitė
Evelina Dakševičiūtė
Alicija Šavareikaitė
Elinga Inčirauskaitė
Milda Eleonora Griciūtė
Robertas Basijokas
Elvin Francišek Bogdzevič

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2026

© Vilniaus universitetas, 2026

MEDIKAMENTINIS POLICISTINIŲ KIAUŠIDŽIŲ SINDROMO GYDYMAS

Autorė. Raminta LIŠKAUSKAITĖ, VI kursas.

Vadovė. Guoda ŽUKIENĖ, Vilniaus Universiteto Medicinos fakulteto Akušerijos ir ginekologijos klinika.

Tikslas. Apžvelgus pastarųjų metų mokslinę literatūrą, išnagrinėti medikamentinio policistinių kiaušidžių sindromo gydymo metodus ir galimybes.

Metodai. Publikuotų straipsnių paieška vykdyta naudojantis tarptautine duomenų baze PubMed naudojant raktažodžius „polycystic ovary syndrome, treatment, management“. Atrinktos, išanalizuotos ir aptartos 7 mokslinės publikacijos, ne senesnės nei 5 metų, parašytos anglų kalba. **Rezultatai.** Policistinių kiaušidžių sindromas (PKS) yra dažniausias reprodukcinio amžiaus moterų medžiagų apykaitos ir endokrininis sutrikimas. Kartu su šia patologija dažnai susiduriama su hiperinsulinemija, dislipidemija, padidėjusiu kūno svoriu bei diabeto bei širdies ir kraujagyslių ligų išsivystymo rizika. Iki šiol paskelbtuose tyrimuose nenustatyta, koks gydymas yra tinkamiausias kiekvienu konkrečiu atveju. Šis sindromas nėra išgydomas, taikomas ilgalaikis stebėjimas. Jei gyvenimo būdo korekcija nepadeda, gydoma simptomiškai, atsižvelgiant į kiekvienos pacientės individualius skundus. Sudėtinės kontraceptinės tabletės slopina kiaušidžių androgenų gamybą, todėl atstato menstruacijų reguliarumą, mažina hiperandrogenizmo simptomus. Metforminas yra plačiausiai vartojamas insulino jautrumą didinantis vaistas, dažnai vartojamas esant padidėjusiam kūno svoriui, padedantis mažinti androgenų kiekį, atkurti ovuliacinį ciklą. GLP-1 receptorių agonistai ir SGLT2 inhibitoriai taip pat pasižymi teigiamu metaboliniu poveikiu. Nepavykstant pastoti, taikoma medikamentinė ovuliacijos indukcija letrozolu ar klomifenu. Dėl efektyvumo, įvairaus profilio PKS simptomų malšinimo ir saugumo, hiperandrogenizmo požymiams mažinti pirmenybė teikiama spironolaktonui. Ciproterono acetatas, finasteridas ar flutamidas taip pat gali būti naudojami, tačiau jie sukelia didesnę komplikacijų riziką.

Išvados. Įvairiais fenotipais pasireiškiančio policistinių kiaušidžių sindromo gydymas yra orientuotas į konkrečius tikslus, kurie skiriasi kiekvienai moteriai. Pirmiausia patariama keisti gyvenimo būdą, vartoti maisto papildus, o kai tai negelbsti, gydyti simptomiškai vartojant medikamentus. Sudėtinės kontraceptinės tabletės skiriamos menstruacijų sutrikimams gydyti. Metforminas skirtas medžiagų apykaitos, glikemijos ir svorio kontrolei. Letrozolas – pirmo pasirinkimo vaistas anovuliaciniam nevaisingumui gydyti. Hiperandrogenizmo simptomai efektyviausiai ir saugiausiai slopinami spironolaktonu.

Raktažodžiai. Policistinių kiaušidžių sindromas; gydymas; valdymas.