

<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

## 2 TIPO CUKRINIŲ DIABETU SERGANČIŲ VYRESNIO AMŽIAUS PACIENTŲ GYDYMAS SGLT2 INHIBITORIAIS ESANT PADIDĖJUSIAI ŠLAPIMO TAKŲ INFEKCIJŲ RIZIKAI

**Autorė.** Emilė STADALNYKAITĖ, III kursas.

**Vadovė.** Prof. dr. Žydrūnė VIŠOCKIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Vidaus ligų ir šeimos medicinos klinika, VUL SK Endokrinologijos centras.

**Konsultantė.** Gyd. rez. Nida JUGULYTĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Vidaus ligų ir šeimos medicinos klinika, VUL SK Endokrinologijos centras.

**Tikslas.** Atlikti mokslinės literatūros apžvalgą ir įvertinti, ar 2 tipo cukriniu diabetu (2TCD) sergantiems vyresniems nei 65 metų amžiaus pacientams, vartojantiems SGLT2 inhibitorius (SGLT2i), padidėja šlapimo takų infekcijų (ŠTI) rizika.

**Metodai.** Mokslinių publikacijų paieška atlikta PubMed duomenų bazėje 2026 m. sausio-vasario mėnesiais naudojant raktažodžius „*Diabetes Mellitus, Type 2*“; „*Sodium-Glucose Transporter 2 Inhibitors*“; „*Urinary Tract Infections*“; „*Older adult*“ ir jų derinius. Įtraukimo kriterijai: randomizuoti kontroliuojami ir kohortiniai tyrimai, kuriuose dalyvavo >65 metų tiriamieji. Pagal paieškos kriterijus rasta 110 tyrimų, iš kurių į galutinę analizę įtrauktos 9 publikacijos. Atlikus citatų analizę papildomai įtrauktos 3 publikacijos.

**Rezultatai.** Daugumoje tyrimų nustatyta, kad ŠTI dažnis tarp vyresnių ir jaunesnių pacientų, vyresnių pacientų, vartojusių SGLT2i ir placebo, nesiskyrė ( $p > 0,05$ ), bet buvo reikšmingai didesnis moterų grupėje lyginant su vyriška lytimi (ŠS 5.1 (PI 2.47–10.39)). Palyginus SGLT2i su kitais glikemiją mažinančiais vaistais, taip pat nenustatytas reikšmingas ŠTI dažnio padidėjimas (ŠS 0.89 (PI 0.78–1.00)  $p = 0,05$ ). Tik vienas retrospektyvinis Yang et al. (2022) tyrimas nustatė didesnę ŠTI dažnį >60 m. pacientams, vartojusiems SGLT2i, lyginant su kitais hipoglikemizuojančiais vaistais (ŠS 1.57–1.69), ir moterims dažniau nei vyrams, lyginant SGLT2i su DPP4i (atitinkamai ŠS 1.70 (PI 1.43–2.01) ir ŠS 1.53 (PI 1.29–1.81)). Pastebėta, kad vartojant 300 mg kanagliflozino ŠTI dažnis buvo didesnis nei vartojant 100 mg ar placebo, tačiau skirtumas nebuvo reikšmingas. Palyginamųjų metaanalizių duomenimis, SGLT2i iš esmės nepadidina ŠTI rizikos.

**Išvados.** SGLT2 inhibitorių vartojimas nėra susijęs su statistiškai reikšmingu ŠTI dažnio padidėjimu vyresniems 2TCD sergantiesiems, o amžius nėra ŠTI rizikos veiksnys. Didesnis ŠTI dažnis siejamas su moteriška lytimi.

**Raktažodžiai.** SGLT2 inhibitoriai; šlapimo takų infekcijos; vyresnis amžius.