

<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

MOTERŲ, KURIOMS DIAGNOZUOTAS POLICISTINIŲ KIAUŠIDŽIŲ SINDROMAS, NĖŠTUMO IR GIMDYMO IŠEITYS

Autorė. Akvilė SLUŠNYTĖ, IV kursas.

Vadovė. Doc. dr. Diana BUŽINSKIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Akušerijos ir ginekologijos klinika.

Tikslas. Atlikti aprašomąją literatūros apžvalgą apie galimą PKS biologinį poveikį nėštumui ir jo nulemtas nėštumo bei gimdymo išeitas, atsižvelgiant į riziką modifikuojančius veiksnius.

Metodai. Literatūros paieška atlikta PubMed duomenų bazėje. Į nėštumo ir gimdymo išeičių apžvalgą įtraukti 16 straipsnių publikuoti 2021–2026 metais. Siekiant apžvelgti policistinių kiaušidžių sindromo (PKS) biologinį poveikį nėštumui, buvo atlikta papildoma literatūros paieška ir įtraukti dar 12 straipsnių. Literatūros šaltinių valdymui naudota Zotero bibliografijos tvarkymo programa.

Rezultatai. PKS metu endokrininiai, imuniniai ir metaboliniai veiksniai lemia sutrikusią placentos funkciją. Dėl to, nėščiosioms, kurioms diagnozuotas PKS, stebima didesnė nėštumo ir gimdymo komplikacijų rizika. Šioms pacientėms dažniau diagnozuojamos hipertenzinės būklės ir jos dažniau patiria persileidimus. Pastebėta, jog kūno masės indeksas (KMI) ir hiperandrogeninis sindromo fenotipas gali būti svarbūs šių būklių riziką modifikuojantys veiksniai ir buvo siejami su rizikos didėjimu. Vis dėlto, net ir koreguojant duomenis pagal riziką modifikuojančius veiksnius, statistiškai reikšmingas rizikos padidėjimas išliko. Taip pat kai kurie šaltiniai nurodo, jog nėščiosioms su PKS dažniau įvyksta priešlaikinis gimdymas, tačiau tyrimų rezultatai išlieka nevienareikšmiai.

Dėl PKS nulemtų metabolizmo pokyčių, nėščiosioms dažniau diagnozuojamas nėščiųjų diabetas (ND). Nors ir nustatyta, jog PKS yra nepriklausomas ND rizikos veiksnys, tačiau pastebėta, kad nutukimas ir rezistencija insulinui šią riziką reikšmingai didina. Be to, manoma, jog gliukozės tolerancijos sutrikimai gali būti siejami su vaisiaus makrosomija, kuri lemia didesnę gimdymo užbaigimo cezario pjūvio operacija (CPO) dažnį. Šį ryšį patvirtina ir tai, jog CPO dažniau atliekama nėščiosioms su ND. Vis dėlto, PKS įtaka vaisiaus vystymuisi ir augimui išlieka ne iki galo aiški, kadangi daugelio tyrimų duomenimis statistiškai reikšmingų sąsajų nenustatyta.

Išvados. PKS yra kompleksiškas sutrikimas, kuris per įvairius patofiziologinius mechanizmus trikdo normalią placentos funkciją ir nėščiosios metabolinę būklę. Šie veiksniai lemia dažnesnes nepageidaujamas nėštumo ir gimdymo išeitas. Modifikuojamų rizikos veiksnių korekcija ir monitoravimas iki nėštumo ir jo metu gali lemti mažesnę šių komplikacijų riziką.

Raktažodžiai. Policistinių kiaušidžių sindromas; PKS; nėštumas.