

<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

## GIMDOS PAŠALINIMO OPERACIJŲ METODŲ PALYGINAMOJI LITERATŪROS ANALIZĖ

**Autorė.** Austėja ZUBAUSKAITĖ, VI kursas.

**Vadovė.** Doc. Dr. Diana BUŽINSKIENĖ, Akušerijos ir ginekologijos klinika.

**Tikslas.** Atlikti mokslinės literatūros analizę ir palyginti atviros, vaginalinės, laparoskopinės, robotinės ir natūralių angų endoskopinės (VNOTES) gimdos pašalinimo operacijų perioperacines ir pooperacines išeitis.

**Metodai.** Mokslinių straipsnių paieška buvo atlikta naudojantis mokslinės literatūros duomenų baze „PubMed“ 2020 – 2025 m. laikotarpyje, naudojant medicininių terminų antraštes (angl. MeSH). Literatūros analizės metu buvo vertinami skirtingų gimdos pašalinimo operacijų metodų ikioperacinius duomenys, perioperacinės ir pooperacinės išeitys gydant gerybinę ir piktybinę gimdos patologiją.

**Rezultatai.** Į literatūros apžvalgą buvo įtrauktos 23 mokslinės publikacijos, kuriose bendras pacienčių skaičius buvo 5929. Vidutinis pacienčių amžius buvo 50-70 m., o dažniausia gerybinė indikacija operacijai buvo nenormalus kraujavimas iš gimdos. Dažniausias gimdos piktybinis susirgimas įtrauktuose tyrimuose buvo gimdos kaklelio vėžys. Ilgiausia operacijos trukmė stebėta atliekant robotinę histerektomiją (102 min), o trumpiausia – VNOTES (90 min). Gydant piktybinę gimdos patologiją operacija vidutiniškai truko ilgiau, 213–255 min. Didžiausias kraujo netekimas, komplikacijų dažnis bei lovdienių skaičius stebėtas atliekant histerektomiją atviru būdu. Mažiausias pooperacinių komplikacijų dažnis stebėtas po minimaliai invazyviu būdu atliktos histerektomijos, įskaitant laparoskopinę, robotinę bei VNOTES, ir vidutiniškai siekė 6 proc., tačiau ženkliai dažniau stebėti šlapimo takų pažeidimai. Pacientės, kurioms buvo atlikta VNOTES histerektomija, geriausiai įvertino gyvenimo kokybę po operacijos, lyginant su kitais metodais. Pagrindinis robotinės bei VNOTES histerektomijos trūkumas buvo didesni operacijos kaštai. Lyginant skirtingų metodų rezultatus gydant piktybines gimdos patologijas buvo pastebėta, jog radikalaus naviko pašalinimo (R0) dažnis reikšmingai nesiskyrė tarp atviros ir minimaliai invazyvios (laparoskopinės ir robotinės) histerektomijos ir siekė 88,5 ir 84,4 proc. atitinkamai. Bendras pacienčių išgyvenamumas bei naviko recidyvų dažnis taip pat reikšmingai nesiskyrė tarp skirtingų metodų. Tyrimuose, kuriuose buvo tiriama piktybinė gimdos patologija, nebuvo naudojama vaginalinė ir VNOTES histerektomija.

**Išvados.** Minimaliai invazinės operacijos, kaip laparoskopinė, robotinė ir VNOTES histerektomija, pasižymi retesnėmis pooperacinėmis komplikacijomis bei sklandesniu pooperaciniu laikotarpiu, lyginant su atvira operacija. Gydant piktybinę gimdos patologiją laparoskopinė ir robotinė histerektomija pasižymėjo panašiais rezultatais kaip ir atvira operacija.

**Raktažodžiai.** gimdos pašalinimo operacijos; histerektomijos; metodai.