

<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

HIPERPLASTINIS ENDOMETRIUMO POLIPAS SU ARCHITEKTŪRINE IR CITOLOGINE ATIPIJA. KLINIKINIS ATVEJIS IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorė. Gabija MATUZAITĖ, VI kursas.

Vadovė. Dr. Diana BUŽINSKIENĖ, Vilniaus universiteto medicinos fakulteto Klinikinės medicinos instituto Akušerijos ir ginekologijos klinika.

Tikslas. Aprašyti hiperplastinio endometriumo polipo su architektūrine ir citologine atipija klinikinį atvejį bei, remiantis literatūra, pagrįsti optimaliausią gydymo taktiką.

Atvejo aprašymas. 50 metų pacientei planinės ginekologinės apžiūros metu nustatytas gimdos kūno polipas. Ginekologinė anamnezė: menstruacijų ciklas nereguliarus, perimenopauzės laikotarpis; praeityje vienas gimdymas natūraliais takais. Transvaginalinės echoskopijos metu gimdos ertmėje stebimas netolygios struktūros darinys, panašus į polipą – apie 1,5 cm. Anamnezėje – buvusi hiperplastinio polipo polipektomija, gimdos miomos. Pacientė buvo hospitalizuota operaciniam gydymui – atlikta histeroskopija polipektomija. Histologinis tyrimas patvirtino hiperplastinį endometriumo polipą su architektūrine ir citologine atipija bei sumažėjusia PAX2 ekspresija, atitinkančia atipinės hiperplazijos imunofenotipą. Atsižvelgiant į pacientės amžių ir piktybinės transformacijos riziką, rekomenduota totalinė histerektomija su abipuse salpingo – ooforektomija.

Literatūros apžvalga. Endometriumo polipai nustatomi iki 20 proc. moterų, tačiau onkologinė rizika siekia 0,5 – 5 proc., didesnė pomenopauzėje. Atipija polipe laikoma reikšmingu rizikos veiksniu: literatūros duomenimis, iki 30,8 proc. atvejų aplinkiniame endometriume nustatoma karcinoma, o iki 88 proc. histerektomijos preparatų randama likutinė hiperplazija ar vėžys. Transvaginalinė echoskopija leidžia įtarti darinį, tačiau galutinė diagnostika grindžiama histeroskopija polipektomija su tiksliniu histologiniu įvertinimu – tai diagnostikos ir gydymo aukso standartas. Esant atipijai, rekomenduojama taikyti atipinės endometriumo hiperplazijos gydymo algoritmą.

Išvados. Endometriumo polipas su architektūrine ir citologine atipija vertintinas kaip ikivėžinė būklė. Histeroskopinija polipektomija yra būtinas diagnostinis žingsnis, tačiau nustačius atipiją, gydymo taktika turi atitikti endometriumo hiperplazijos gydymo ir valdymo rekomendacijas. Perimenopauzinio amžiaus pacientėms, neplanuojančioms nėštumo, optimalus gydymas – totalinė histerektomija su abipuse salpingo – ooforektomija.

Raktažodžiai. Atipinis endometriumo polipas; histeroskopija; polipektomija; atipinė endometriumo hiperplazija.