

<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

DERMATOMIOZITAS KAIP GALIMAS KIAUŠIDŽIŲ NAVIKŲ ŽYMUO: KLINIKINĖS ŠĄSAJOS IR DIAGNOSTIKOS REKOMENDACIJOS

Darbo autorius. Justė BALSUTĖ, V kursas.

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

Darbo tikslas. Įvertinti mokslinės literatūros duomenis apie dermatomiozito sąsajas su kiaušidžių vėžiu ir galimybes šią ligą taikyti kaip galimą paraneoplastinį žymenį ankstyvai diagnostikai.

Darbo metodika. Atlikta literatūros paieška elektroninėse duomenų bazėse: *PubMed Medline, Cochrane Library* ir *ScienceDirect*. Paieškos laukelyje įvedus reikšminių žodžių derinius, tokius kaip: „*dermatomyositis*“; „*ovarian cancer*“; „*ovarian neoplasms*“. Atrinkti straipsniai anglų kalba ne senesni nei 5 metų su prieiga prie pilno straipsnio teksto.

Rezultatai. Dermatomiozitas yra uždegiminė raumenų ir odos liga, galinti pasireikšti kaip paraneoplastinis sindromas. Literatūros duomenimis, kiaušidžių vėžys nustatomas reikšmingai dažniau pacientėms, sergančioms dermatomiozitu, ypač vyresnėms nei 40 metų. Diagnozė buvo nustatyta vertinant klinikinius požymius ir padidėjusį kreatinfosfokinazės (CK) kiekį kraujo serume. Kreatinfosfokinazė (CK) yra tipinis žymuo, naudojamas raumenų pažeidimui dermatomiozito atveju įvertinti. Beveik 50 % tirtų pacienčių, kurioms kartu buvo diagnozuotas kiaušidžių vėžys ir dermatomiozitas, buvo nustatyta koreliacija tarp CK koncentracijos ir naviko žymens CA-125 lygio. Dažniausiai dermatomiozito atveju buvo diagnozuojami epiteliniai kiaušidžių navikai (79,1 proc.). Nors dermatomiozitas yra ganėtinai reta liga, kiaušidžių vėžio paplitimas tarp pacienčių, sergančių dermatomiozitu ar polimiozitu, yra reikšmingas, todėl turėtų būti atliekama išsami patikra dėl galimo piktybinio naviko. Moterims rekomenduojama atlikti pilvo organų kompiuterinę tomografiją (KT) arba magnetinio rezonanso tomografiją (MRT) ir nustatyti naviko žymens CA-125 koncentraciją serume. Naujausiose klinikinėse gairėse nurodyta, kad, be CA-125 kiekio kraujyje nustatymo, po dermatomiozito diagnozės nustatymo 2–5 metus kas 6–12 mėnesių turėtų būti atliekama ginekologinė apžiūra ir transvaginalinis ultragarsinis tyrimas. Vis dėlto, siekiant suformuoti moksliniais tyrimais patvirtintas kiaušidžių vėžio patikros rekomendacijas dermatomiozitu ar polimiozitu sergančioms pacientėms, būtini didesnės apimties tyrimai.

Išvados. Dermatomiozitas yra susijęs su kiaušidžių vėžiu ir gali būti vertinamas kaip paraneoplastinis žymuo. CK ir CA-125 koncentracijų koreliacija rodo galimą jų diagnostinę reikšmę, tačiau šie rodikliai šiuo metu negali būti vertinami savarankiškais diagnostiniais kriterijais. Pacientėms, kurioms diagnozuotas dermatomiozitas, rekomenduojama išplėstinė kiaušidžių vėžio patikra.

Raktažodžiai. Dermatomiozitas; polimiozitas; kiaušidžių vėžys; paraneoplastinis sindromas.