

<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

## NUTUKIMO IR METABOLINIO SINDROMO ĮTAKA ENDOMETRO VĖŽIO GYDYMO EFEKTYVUMUI BEI CHIRURGINIAMS IR ANESTEZIOLIGINIAMS IŠŠŪKIAMS

**Autorė.** Neda GRIKŠAITĖ, IV kursas.

**Vadovas.** Dr. Linas ANDREIKA, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Akušerijos ir ginekologijos klinika.

**Tikslas.** Apžvelgti mokslinę literatūrą apie tai kaip nutukimas ir metabolinis sindromas veikia chirurginį, anesteziologinį ir medikamentinį (hormoninį, chemoterapinį, imunoterapinį) endometro vėžio gydymą.

**Metodai.** Naudojant PubMed, ScienceDirect, Google Scholar, ResearchGate duomenų bazes atlikta mokslinės literatūros apžvalga. Atrinktos publikacijos, išspausdintos 2016 – 2026 metais anglų kalba.

**Rezultatai.** Remiantis išanalizuota moksline literatūra, nustatyta, kad nutukimas ir metabolinis sindromas apsunkina visus endometro vėžio gydymo etapus ir tiesiogiai koreliuoja su prastesniu išgyvenamumu. Vertinant chirurginį gydymą, atviros operacijos pasižymi didžiausia intraoperacinių ir pooperacinių komplikacijų rizika, todėl saugiausiu metodu morbidinio nutukimo atveju laikoma minimaliai invazyvi (ypač robotinė) chirurgija. Taip pat didelis kūno masės indeksas reikšmingai sumažina sarginių limfmazgių identifikavimo sėkmę (iki 49,1 %). Anesteziologiniu požiūriu, Trendelenburgo padėtis ir pneumoperitoneumas sukelia kvėpavimo bei hemodinamikos sutrikimų, reikalaujančių plaučius tausojančios ventiliacijos ir anestetikų dozavimo pagal liesą kūno masę. Konservatyvaus gydymo analizė atskleidė, kad nutukimas sukelia rezistentiškumą standartinei progestinų terapijai, todėl sėkmingam gydymui būtina integruoti metabolizmą koreguojančius preparatus (metforminą, GLP-1 agonistus). Imunoterapijos atsakas yra dvilypis: nors navikai gali būti jautresni anti-PD-1 terapijai, pacientėms fiksuojamas didesnis imuninių nepageidaujamų reiškinių dažnis. Chemoterapijos efektyvumą labiausiai mažina nepagrįstas dozių apribojimas bei dėl farmakokinetinių pokyčių išaugęs toksiškumas, o adjuvantinės spindulinės terapijos sėkmę riboja pozicionavimo paklaidos, padidėjusi gretimų organų apšvita bei radiacinės odos pažeidimai.

**Išvados.** Nutukimas ir metabolinis sindromas apsunkina visus endometro vėžio gydymo etapus. Norint išvengti komplikacijų, atviros operacijos reikia keisti minimaliai invazyviomis, atidžiai pritaikant anesteziją. Vaistų skyrimas turi būti individualizuotas: hormonų terapija derinama su metabolizmą gerinančiais preparatais, o chemoterapija dozuojama pagal tikrąjį pacientės svorį. Galiausiai, spindulinis gydymas turi būti atliekamas pasitelkiant modernias technologijas, kompensuojančias dėl nutukimo atsirandančius anatominius netikslumus.

**Raktažodžiai.** Metabolinis sindromas; endometro vėžys; morbidinis nutukimas; hormoninė terapija; imunoterapija; chemoterapija; spindulinė terapija.