

<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

NAUJAUSIOS ENDOMETRIOZĖS DIAGNOSTIKOS IR GYDYMO REKOMENDACIJOS

Autorė. Neringa ROČKAITĖ, II kursas.

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

Tikslas. Išanalizuoti mokslinę literatūrą ir pristatyti naujausias endometriožės diagnostikos ir gydymo rekomendacijas.

Darbo metodika. Atlikti literatūros analizę, naudojantis PubMed duomenų baze ir tarptautinėmis endometriožės gairėmis (American College of Obstetricians and Gynecologists (ACOG), American Society for Reproductive Medicine (ASRM), European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE), National Institute for Health and Care Excellence (NICE), Royal College of Obstetricians and Gynaecologists (RCOG)). Literatūros paieškai naudoti raktinių žodžių junginiai, tokie kaip: „*endometriosis diagnosis*“, „*endometriosis treatment*“, „*endometriosis*“.

Rezultatai. Endometriožė – lėtinė, nuo estrogenų priklausoma uždegiminė liga, kuriai būdingas į endometriumą panašaus audinio augimas už gimdos ertmės ribų. Tai dažna, tačiau neretai per vėlai diagnozuojama liga, kadangi simptomai nespecifiniai, o diagnostika sudėtinga. Remiantis ESHRE, ACOG gairėmis, endometriožė vis dažniau laikoma klinicine diagnoze, grindžiama būdingais simptomais, leidžiančiais pradėti empirinį gydymą be chirurginio patvirtinimo. NICE, RCOG rekomenduoja transvaginalinį ultragarsą kaip pirmo pasirinkimo tyrimą, o magnetinio rezonanso tyrimas taikomas sudėtingesniais atvejais, nes jo jautrumas didelis, bet specifiškumas žemas. Laparoskopija, pagal ESHRE, ASRM, nebėra pirminė diagnostikos priemonė ir dažniau naudojama gydymui. Nors atrandama daug naujų biomarkerių, jie kol kas nėra įtraukiami į oficialias gaires dėl per mažo jų patikimumo. ACOG, ESHRE rekomenduoja, jog gydymas būtų grindžiamas ankstyvos intervencijos principu: pirmiausia taikoma hormoninė terapija, įskaitant kontracepcijos priemones, progestinus ir GnRH antagonistus bei agonistus. Pagal RCOG ir ASRM, chirurginis gydymas rekomenduojamas sudėtingesniais atvejais, pirmenybę teikiant endometriožės židinių pašalinimui ir vaisingumo išsaugojimui. Vis dažniau taikomas kompleksinis gydymas, apimantis skausmo valdymą, fizioterapiją ir psichologinę pagalbą.

Išvados. Nepaisant tarptautinėse gairėse (ESHRE, NICE, ACOG, RCOG, ASRM) pateikiamos diagnostikos ir gydymo metodų įvairovės bei tam tikrų skirtumų tarp endometriožės diagnostikos ir gydymo rekomendacijų, ryškėja bendra visų gairių kryptis – individualizuoti, mažiau invaziniai diagnostikos metodai ir į gyvenimo kokybės gerinimą orientuotas gydymas.

Raktažodžiai. Endometriožė; endometriožės gydymas; endometriožės diagnostika.