

<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. Sigitas 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 KAKLELIO ENDOMETRIOZĖ

Autorė. Natalija RUTKOVSKA, III kursas.

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

Tikslas. Pristatyti gimdos kaklelio endometriozės klinikinį atvejį ir apžvelgti naujausią literatūrą šia tema.

Atvejo aprašymas. 38 metų pacientei nustatytas kontaktinis kraujavimas po lytinių santykių, trunkantis apie 3 metus. Menstruacinis ciklas reguliarus (5/28 d.), pacientė gimdžiusi, kitų ginekologinių ligų ar operacijų anamnezėje nenurodė. 2023 m. pacientei diagnozuota aukštos rizikos žmogaus papilomos viruso (ŽPV 16) infekcija, atlikus gimdos kaklelio biopsiją nustatyta vidutinio laipsnio gimdos kaklelio intraepitelinė neoplazija (CIN2). 2023-10-09 atlikta LLETZ procedūra, tačiau histologinio tyrimo metu pataloginių pokyčių nenustatyta. Rekomenduota tęsti stebėjimą, 2024 m. atlikti PAP ir ŽPV tyrimai buvo normos ribose, 2025 m. ŽPV infekcija neaptikta. Dėl išliekančio kontaktinio kraujavimo 2025 m. atlikta kolposkopija. Tyrimo metu: transformacijos zona normali, acto mėginys neigiamas, Šilerio mėginys teigiamas, kraujagyslės taisyklingos, SWEDE balas 0–1. Ties 12 val. lokalizacija stebėtas kraujuojantis židynys, įtarta gimdos kaklelio endometrioze. Transvaginalinio echoskopinio tyrimo metu gimda ir kiaušidės be pataloginių pakitimų. Atsižvelgiant į klinikinius ir kolposkopinius radinius, 2025-11-19 atlikta LEEP procedūra, pašalinant pakitusius gimdos kaklelio audinius (ties 12 ir 6 val.).

Rezultatai. Histologinio tyrimo metu nustatyta, kad gimdos kaklelio stromoje yra endometro liaukų ir stromos židiniai su hemoragija, padengti daugiasluoksniu plokščiuoju epiteliumi ir negausia limfocitinė infiltracija. Imunohistocheminio tyrimo duomenys: p16 – neigiamas, CD10 – stipriai teigiamas (100% stromoje). Vertinant morfologiniais ir imunohistocheminiais duomenimis nustatyta gimdos kaklelio endometrioze. Gimdos kaklelio endometrioze yra reta ekstragenitalinės endometriozės forma, kliniškai dažniausiai pasireiškianti kontaktiniu kraujavimu. Diferencinė diagnostika apima gimdos kaklelio intraepitelinę neoplaziją. Diagnostikai svarbus histologinis bei imunohistocheminis ištyrimas, ypač CD10 ir p16 žymenys.

Išvados. Gimdos kaklelio endometrioze yra reta, tačiau kliniškai reikšminga būklė, galinti imituoti gimdos kaklelio neoplazinius pakitimus ir pasireikšti kontaktiniu kraujavimu. Šiuo atveju diagnozė nustatyta remiantis histologiniais ir imunohistocheminiais duomenimis (CD10 teigiamas, p16 neigiamas), leidusiais atmesti displazinius pakitimus.

Raktažodžiai: gimdos kaklelio endometrioze.