

<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

DIABETINĖS RETINOPATIJOS SKRININGAS TELEOFTALMOLOGIJOS BŪDU

Autorius. Aleksas ŽIKAS, III kursas.

Vadovas. Doc. dr. Andrius CIMBALAS, VU MF Ausų, nosies, gerklės ir akių ligų klinika.

Tikslas. Naudojantis mokslinė literatūra apžvelgti diabetinės retinopatijos skringo telefotalmologijos būdu taikymą, diagnostinį efektyvumą ir pagrindinius diegimo iššūkius.

Metodai. Literatūros apžvalga atlikta naudojant „PubMed“ ir „Google Scholar“ duomenų bazes. Atrinkti ir išanalizuoti straipsniai, publikuoti anglų kalba 2015–2025 m. Naudoti raktažodžiai: diabetic retinopathy, teleophthalmology. Iš viso apžvalgoje remtasi 14 publikacijų.

Rezultatai. Literatūros duomenimis, diabetinė retinopatija nustatoma maždaug trečdaliui diabetu sergančių pacientų, o laiku atliktas skringas reikšmingai sumažina regos suprastėjimo ir/ar praradimo riziką. Diabetu sergantiems žmonėms būtina reguliariai tikrintis akies dugną, tačiau dėl oftalmologų trūkumo dalis pacientų apžiūros gali nesulaukti laiku. Teleoftalmologijos pagrindu vykdomos skringo programos dažniausiai remiasi skaitmeninių tinklainės vaizdų įvertinimu nuotoliniu būdu, kuomet gydytojas specialistas vertina klinikinius vaizdus ne realiu laiku. Dauguma analizuotų tyrimų rodo aukštą diagnostinį tikslumą: jautrumas ir specifiškumas dažnai siekia 80–90 %. Tai labai svarbu nustatant kliniškai reikšmingą diabetinę retinopatiją.

Telefotalmologija suteikia galimybę padidinti skringo apimtį, ypač pirminėje sveikatos priežiūros grandyje ir regionuose, kur trūksta oftalmologų. Tačiau svarbu paminėti, jog dauguma tyrimų yra vieno centro ar ligoninės, su nevienodais vaizdų vertinimo kriterijais, todėl duomenys turi būti vertinami kritiškai. Be to, literatūroje kol kas trūksta ilgalaikių tyrimų apie tiesioginį poveikį tolimesnei regėjimo prognozei.

Pagrindiniai iššūkiai apima technologinės įrangos kainą, duomenų apsaugos ir teisinio reglamentavimo klausimus bei pacientų informavimo užtikrinimą po teigiamo diabetinės retinopatijos skringo rezultato. Perduodamų duomenų kokybė turi būti kuo geresnė, siekiant užtikrinti, kad pacientai, kuriems po telemedicininio vertinimo nebuvo paskirta oftalmologo apžiūra, nepatirtų žalos dėl klaidingų medicininių išvadų (klaidingai neigiamų rezultatų).

Išvados. Teleoftalmologija yra perspektyvus diabetinės retinopatijos skringo metodas, leidžiantis pagerinti ankstyvą ligos nustatymą ir paslaugų prieinamumą. Vis dėlto, siekiant plačios ir tvarios integracijos į klinikinę praktiką, būtini ilgesni tyrimai su didesne pacientų apimtimi.

Raktažodžiai. Diabetinė retinopatija; telefotalmologija; skringas akių ligų prevencija.