

<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

AR ICG FLUORESCENCIJA GALI SUMAŽINTI POOPERACINĖS ANASTOMOZĖS NESANDARUMO DAŽNĮ? – METAANALIZĖ

Autorius. Domas BŪTĖNAS, III kursas.

Vadovas. Doc. dr. Audrius DULSKAS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika.

Tikslas. Įvertinti indocianino žaliojo fluorescencinės angiografijos (ICG-FA) efektyvumą kolorektalinių operacijų metu, siekiant išvengti anastomozė nesandarumo. (AL)

Metodai. Metaanalizė atlikta vadovaujantis PRISMA 2020 gairėmis. Atsitiktinių imčių kontroliuojamų tyrimų (RCT) buvo ieškota PubMed, Scopus ir Web of Science duomenų bazėse, naudojant raktažodžių kombinacijas „ICG“, „Anastomosis“, „Anastomotic leakage“, „Colorectal surgery“. Tyrimų laikotarpis buvo nustatytas iki 2025-11-11. Pagrindinė vertinta baigtis buvo anastomozės nesandarumas. Šališkumo rizika vertinta naudojant Cochrane Risk of Bias 2.0 (RoB 2) metodiką. Metaanalizė atlikta taikant atsitiktinių efektų modelį, o heterogeniškumas vertintas pagal I^2 statistiką. Įrodymų patikimumas vertintas taikant Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation (GRADE) metodą.

Rezultatai. Devynių RCT metaanalizė, apėmusi 4 813 pacientus (2 772 vyrus ir 2 041 moterį), kurių vidutinis amžius (\pm SD) buvo 66,1 (\pm 11,8) metų, parodė, kad ICG-FA reikšmingai sumažino anastomozės nesandarumo dažnį, palyginti su standartiniu vizualiniu vertinimu. Iš viso atlikta 3 150 laparoskopinių, 533 robotinių, 364 atvirų operacijų, o 766 atvejais operacijos tipas nebuvo nurodytas. Apjungtas šansų santykis (OR) buvo 0,625 (95 % PI: 0,514–0,759; $p < 0,001$), heterogeniškumo nenustatyta ($I^2 = 0$ %). Apskaičiuotas pacientų skaičius, kurį reikia gydyti (NNT), siekiant išvengti vieno nesandarumo atvejo, buvo 24.

Išvados. Ši metaanalizė rodo, kad ICG-FA gali sumažinti anastomozės nesandarumo riziką kolorektalinėje chirurgijoje, tačiau reikalingi papildomi aukštos metodologinės kokybės RCT tyrimai.

Raktažodžiai. ICG; Anastomozė; Anastomotinis nesandarumas; Kolorektalinės operacijos.