

<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

## ENDOSKOPINĖ VAKUUMINĖ TERAPIJA (EVT) GYDANT EZOFAGOJEJUNOSTOMIJOS NESANDARUMĄ PO GASTREKTOMIJOS: LITERATŪROS APŽVALGA

**Autorė.** Gabrielė PLESEVIČIŪTĖ, IV kursas.

**Vadovas.** Dr. Martynas LUKŠTA, Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika.

**Tikslas.** Atliekant literatūros apžvalgą išanalizuoti endoskopinės vakuuminės terapijos (EVT) klinikinę reikšmę gydant pooperacinį ezofagojejunostomijos nesandarumą po atliktos gastrektomijos, įvertinant šio metodo efektyvumą, komplikacijas, pranašumą lyginant su stentavimu ar chirurginiu gydymu.

**Metodai.** Literatūros apžvalga atlikta išanalizavus mokslines publikacijas PubMed, Scopus ir Google Scholar duomenų bazėse. Į literatūros apžvalgą įtraukti tyrimai publikuoti anglų kalba. Analizuota medžiaga apima laikotarpį nuo 2007 metų iki 2025 metų. Paskutinė šaltinių paieška atlikta 2026 metų kovo mėnesį.

**Rezultatai.** Publikacijų duomenimis, EVT yra itin efektyvus metodas gydant ezofagojejunostomijos nesandarumą, kurio teigiamo rezultato rodikliai svyruoja nuo 60% iki 100%. Tyrimai rodo, jog po gastrektomijos taikyta EVT užtikrina anastomozės sandarumą 88,9% atvejų. Lyginant su stentavimu, EVT pasižymi geresne sepsio kontrole bei aukštesniu sandarumo dažniu, kai stentavimas siekia 71%, o EVT 93%. Nustatyta, jog didelė C-reaktyvaus baltymo koncentracija diagnozės metu bei dideli (>40%) anastomozės defektai yra reikšmingi EVT teigiamo rezultato prognostiniai veiksniai. Nors EVT yra saugus metodas, specifinės komplikacijos, tokios kaip kempinės dislokacija bei galimas kempinės plyšimas šalinimo metu, gali prailginti gydymo procesą.

**Išvados.** Atlikta literatūros apžvalga nurodo, jog EVT yra saugus ir itin efektyvus pirmo pasirinkimo metodas gydant pooperacinį ezofagojejunostomijos nesandarumą po gastrektomijos, kurio teigiamo rezultato rodiklis siekia 85-100%. Lyginant su stentavimu ar chirurginiu gydymu, šis metodas pasižymi didesniu teigiamo rezultato dažniu bei efektyvesne sepsio kontrole. Nepaisant to, jog EVT reikalauja vidutiniškai 6,0 endoskopinių procedūrų vienam pacientui, šis metodas leidžia sėkmingai suvaldyti nesandarumo komplikaciją vidutiniškai per 15-21 dienas. Pagrindinis EVT nesėkmės veiksnys išlieka dideli anastomozės defektai, aukšta C-reaktyvaus baltymo koncentracija diagnozės metu bei specifinė ezofagojejunostomijos sritis, kurioje nustatoma didesnė kempinės dislokacijos rizika.

**Raktažodžiai:** Endoskopinė vakuuminė terapija; gastrektomija; ezofagojejunostomijos nesandarumas; viršutinio trakto chirurgija.