

<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

NEALKOHOLINĖ SURIEBĖJUSIŲ KEPENŲ LIGA PO KASOS CHIRURGIJOS. SISTEMINĖ LITERATŪROS APŽVALGA

Autorės. Karolina KATINAITĖ, Austėja KOZMENAITĖ, IV kursas.

Vadovas. Asist. Dr. Mindaugas KVIETKAUSKAS, Vilniaus universiteto Medicinos fakultetas, Klinikinės medicinos institutas, Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika.

Tikslas. Išanalizuoti nealkoholinės suriebėjusių kepenų ligos rizikos ir apsauginius veiksnius po pankreatektomijos bei apžvelgti prevencijos galimybes.

Metodai. Straipsniai atrinkti PubMed duomenų bazėje pagal PRISMA 2020 kriterijus. Įtraukti 2015-2026 m., anglų kalba publikuoti, pilną nemokamą prieigą turintys straipsniai.

Rezultatai. Rasta 60 straipsnių, iš jų 10 atitiko kriterijus naudoti literatūros apžvalgai. Analizė parodė, kad nealkoholinė suriebėjusių kepenų liga yra dažna komplikacija po pankreatektomijos, paplitimas siekia iki 75%. Reikšmingiausi rizikos veiksniai: piktybinė indikacija (OR 2,41; HR 4,42), moteriškoji lytis (OR 8,16), postmenopauzinė būklė, mažas likutinės kasos tūris (RPV) (OR 9,85) bei jo santykis <60% (OR 3,44). Viename straipsnyje specifiskai minimas RPV <12 mL (OR 4,73). Taip pat reikšmingi kūno masės indekso svyravimai: aukštas priešoperacinis (>22 kg/m², OR 12,25) bei žemas pooperacinis KMI (HR 0,41). Rečiau nurodomi kasos-skrandžio rekonstrukcija (OR 3,87), ilgas operacijos laikas (OR 6,35) bei padidėjęs pooperacinis ASAT/ALAT santykis (OR 10,1). Pavienėse studijose minimi vario kiekio serume sumažėjimas (OR 11,20), priešoperacinis kasos audinio rentgeninis tankis <30 HU (OR 4,50), nervo rezginio disekcija operacijos metu (OR 3,02) bei priešoperacinė CA 19-9 koncentracija >70 U/mL (OR 2,58). Pagrindinė patofiziologinė priežastis siejama su PEI (Pancreatic Exocrine Insufficiency) – rizika nealkoholinei suriebėjusių kepenų ligai vystytis ypač didelė (53%), jei PEI <5x10⁶.

Pagrindiniai apsauginiai veiksniai – dvylikapirštę žarną išsaugančios technikos (DPPHR HR 0,160, LDPPHRt OR 0,208) bei kasos-tuščiosios žarnos rekonstrukcija, sukelianti mažesnę atrofiją, lyginant su PG. Prevencijai ir gydymui svarbi kasos fermentų pakaitinė terapija, kuri tyrimuose užtikrino pasveikimo dažnį iki 100%.

Išvados. Dažniausiai minimi rizikos veiksniai (piktybinės indikacijos, moteriškoji lytis, kasos atrofija, KMI svyravimai) leidžia identifikuoti didžiausios rizikos pacientus. Prevencija apima tausojančių chirurginių metodų taikymą bei savalaikį PEI gydymą fermentais.

Raktažodžiai. NAFLD; pancreatoduodenectomy; pancreatic surgery.