

<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

## AEROZOLINĖ AUKŠTO SLĖGIO INTRAPERITONINĖ CHEMOTERAPIJA (PIPAC) SKRANDŽIO VĖŽIO PERITONINĖMS METASTAZĖMS: ATRANKA IR BAIGTYS. LITERATŪROS APŽVALGA

**Autorė.** Saulė PRASTIENYTĖ, IV kursas.

**Vadovas.** Dr. Martynas LUKŠTA, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika.

**Tikslas.** Apžvelgti pacientų atrankos kriterijus ir gydymo baigtis taikant aerosolinę aukšto slėgio intraperitoninę chemoterapiją (PIPAC) skrandžio vėžio peritoninėms metastazėms.

**Metodai.** Atlikta mokslinės literatūros apžvalga naudojant „PubMed“, „ScienceDirect“, „EMBASE“ ir „Cochrane“ duomenų bazes. Analizuoti pilno teksto straipsniai anglų kalba, publikuoti 2020-2026 m. Naudoti raktažodžiai: „PIPAC“ OR „Pressurized Intraperitoneal Aerosol Chemotherapy“ AND „Peritoneal Metastases“ AND „Gastric Cancer“.

**Rezultatai.** Iki 30 % pacientų skrandžio vėžio diagnozės metu nustatomos pilvaplėvės metastazės, kurios susijusios su prasta prognoze – medianinis išgyvenamumas siekia 2-9 mėnesius. Dėl riboto sisteminės chemoterapijos efektyvumo peritoninėms metastazėms, paliatyviame gydyme gali būti taikoma PIPAC. Nors standartizuotų pacientų atrankos kriterijų PIPAC procedūroms nėra, pacientai dažniausiai atrinkami atsižvelgiant į funkcinę būklę (dažniausiai ECOG  $\leq 2$ ), ligos išplitimą (ar yra ekstraperitoninių metastazių) ir ankstesnį gydymą. Kiekvieno paciento tinkamumas vertinamas multidisciplininėje komandoje. PIPAC procedūra yra santykinai saugi: jos atlikti nepavyksta 2,3-4 % pacientų, komplikacijų dažnis yra apie 4 %, o mirtingumas neviršija 1,3 %. Daugiau nei 60 % pacientų nustatoma histologinė naviko regresija. Be to, stebimas pilvaplėvės karcinomatozės indekso (PCI) sumažėjimas, o apie 7,8 % atvejų metastazės tampa operabilios. Taikant PIPAC kartu su sisteminėmis chemoterapijomis, medianinis bendras išgyvenamumas siekia 6-10,5 mėnesio. Pacientams, kuriems atliktos  $\geq 3$  PIPAC procedūros (pavyksta 39-43,8 % pacientų) išgyvenamumas yra vidutiniškai apie 4 mėnesiais ilgesnis. Pagrindinės nutraukimo priežastys yra žarnyno nepraeinamumas ir onkologinės ligos progresavimas. Geriausias atsakas į gydymą stebimas pacientams, kuriems prieš PIPAC taikyta pirmos eilės chemoterapija, PIPAC derinta su sisteminėmis chemoterapijomis ir atliktos daugiau nei trys PIPAC procedūros.

**Išvados.** Standartizuotų PIPAC atrankos kriterijų pacientams, sergantiems skrandžio vėžiu su peritoninėmis metastazėmis, nėra. Paciento tinkamumas gydymui vertinamas multidiscipliniame aptarime, dažniausiai taikomi kriterijai yra paciento būklė ir ligos išplitimas. Tyrimai rodo, kad PIPAC yra saugus metodas, galintis pagerinti gyvenimo kokybę ir potencialiai prailginti išgyvenamumą, ypač derinant su sisteminėmis chemoterapijomis ir atliekant  $\geq 3$  procedūras. Tačiau rezultatų tikslumui reikalingi išsamesni tyrimai bei standartizuotos atrankos gairės.

**Raktažodžiai.** Skrandžio vėžys; peritoninės metastazės; PIPAC.