

<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

MOKYMOSI KREIVĖ HPB CHIRURGIJOJE: LITERATŪROS APŽVALGA

Autorius. Martynas ŽUKAUSKAS, VI kursas.

Vadovė. Dokt. Klaudija BIČKAITĖ-BAUŠIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika.

Tikslas. Išanalizuoti naujausią mokslinę literatūrą apie mokymosi kreivę hepatopankreatobiliarinėje (HPB) chirurgijoje, įvertinant procedūrų skaičių kompetencijai pasiekti, komplikacijų dinamiką mokymosi laikotarpiu ir strategijas mokymosi kreivei sutrumpinti.

Metodai. Atlikta sisteminė literatūros paieška PubMed, Scopus ir Web of Science duomenų bazėse, naudojant raktažodžius „learning curve“, „hepatopancreatobiliary surgery“, „CUSUM“, „minimally invasive liver surgery“, „pancreaticoduodenectomy“. Įtraukti 2015–2025 m. publikuoti recenzuojami: sisteminės apžvalgos, metaanalizės ir originalūs tyrimai.

Rezultatai. Mokymosi kreivei vertinti dažniausiai taikoma CUSUM ir rizikai adaptuota RA-CUSUM analizė, naudojant operacijos trukmę, kraujo netekimą, konversijos ir komplikacijų dažnį. Sisteminės apžvalgos (n=6) parodė, kad laparoskopinei kepenų rezekcijai kompetencijai reikia 25–60 atvejų (robotinei – 16–30), laparoskopinei pankreatikoduodenektomijai (LPD) – 30–40 atvejų, robotinei (RPD) – 25–84 atvejų priklausomai nuo patirties lygio. Mokymosi laikotarpiu stebimos reikšmingai didesnės konversijos (38% vs 8%), komplikacijų (28,7% vs 9,9%) ir kraujo netekimo (426 vs 255 ml) normos. Struktūrizuotos mokymo programos (LAELAPS, Pittsburgh modelis) sutrumpino RPD mokymosi kreivę 5 kartus (nuo 80 iki 15 atvejų). Robotinė platforma sutrumpino kepenų chirurgijos mokymosi kreivę 47% lyginant su laparoskopija, tačiau kasos chirurgijoje reikšmingo skirtumo nenustatyta. Didelės apimties centruose (≥20 operacijų/metus) pooperacinis mirtingumas buvo 2–4% palyginti su 12–16% mažos apimties centruose (OR 0,35).

Išvados. HPB chirurgijos mokymosi kreivė priklauso nuo procedūros sudėtingumo, chirurgo patirties ir mokymo aplinkos. Struktūrizuotas mentorstės mokymas, simuliacijos ir robotinės platformos reikšmingai sutrumpina mokymosi kreivę ir pagerina pacientų rezultatus. Būtina standartizuoti mokymosi kreivės vertinimo metodiką.

Raktažodžiai. mokymosi kreivė; hepatopankreatobiliarinė chirurgija; CUSUM analizė; mažai invazinė chirurgija; pankreatikoduodenektomija; kepenų rezekcija; robotinė chirurgija; mokymo programos.