

<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

ATSITIKTINAI NUSTATYTAS KASOS UODEGOS NEUROENDOKRININIS NAVIKAS. KLINIKINIS ATVEJIS IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorė. Gabrielė MIKŠYTĖ, V kursas.

Vadovas. prof. Gintaras SIMUTIS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika.

Tikslas. Pristatyti kasos uodegos neuroendokrininio naviko klinikinį atvejį ir apžvelgti paplitimą, diagnostikos bei chirurginio gydymo ypatumus remiantis moksline literatūra.

Metodika. Atlikta mokslinės literatūros apžvalga naudojantis „PubMed“, „ClinicalKey“ ir kitomis duomenų bazėmis. Gavus paciento sutikimą atlikta klinikinio atvejo analizė.

Literatūros apžvalga. Kasos neuroendokrininiai navikai (KNN) sudaro apie 1–2 % visų kasos navikų, tačiau jų dažnis didėja dėl pažangesnių vaizdinimo metodų. Kasos uodegos navikai dažnai diagnozuojami vėlesnėse stadijose, nes ilgą laiką nesukelia specifinių simptomų ir neobturuoja Wirsungo latako. Didžioji jų dalis yra nefunkcionuojantys, o iki 80 % nustatomi atsitiktinai atliekant vaizdinius tyrimus dėl kitų priežasčių.

Chromograninas A yra dažniausiai naudojamas biologinis žymuo pirminėje diagnostikoje ir gydymo efektyvumo stebėjimui (jautrumas apie 70–80%). Pagrindinis potencialiai kuratyvus gydymo metodas yra chirurginis. Sprendimas operuoti priklauso nuo naviko dydžio, lokalizacijos, išplitimo ir prognozinių veiksnių. Standartinė kasos uodegos KNN operacija – distalinė pankreatektomija, dažniausiai atliekama kartu su splenektomija dėl glaudaus anatomicinio ryšio su blužnies kraujagyslėmis.

Atvejo aprašymas. 52 metų pacientei, sergančiai arterine hipertenzija, atliekant pilvo KT ir MRT dėl šlapimo takų infekcijos ir hematurijos, atsitiktinai nustatytas 38 mm kontrastą kaupiantis darinys kasos uodegoje ir 18 mm židiny kasos kūne. Chromogranino A kiekis buvo padidėjęs – 119,1 µg/l. Viso kūno KT kitų metastazių nenustatė. Tarpdisciplininio konsiliumo sprendimu atlikta atvira viršutinė kairė pašonkaulinė laparotomija. Atlikta kairė hemipankreatektomija su splenektomija ir intraoperaciškai rasti du solidiniai dariniai (4 cm ir 1,5 cm) kasos kūno ir uodegos srityje. Histopatologinis tyrimas patvirtino blogai diferencijuotą (G3) kasos neuroendokrininį naviką, Ki-67 iki 25 %, limfovaskulinė invazija, metastazė 1 iš 2 limfmazgių, rezekcijos kraštai be naviko infiltracijos. Pooperacinė diagnozė: Ca neuroendocrinicum caudae pancreatis T3N1M0. Pooperaciniu laikotarpiu išsivystė A klasės kasos fistulė, sėkmingai valdyta konservatyviai.

Išvados. G3 kasos neuroendokrininių navikų chirurginis gydymas reikalauja radikalių rezekcijų su regionine limfadenektomija. Šis atvejis iliustruoja netipiško klinikinio pasireiškimo svarbą laiku diagnozuojant KNN.

Raktažodžiai. Kasos neuroendokrininis navikas, distalinė pankreatektomija, atsitiktinis radinys.