

<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

BENDROSIOS CHIRURGIJOS GRUPĖ

GASTRODUODENINIO KRAUJAVIMO STABDYMAS INTRAVASKULINE EMBOLIZACIJA

Autorė. Vakarė BRUŽAITĖ, IV kursas.

Vadovas. Prof. dr. (HP) Gintautas BRIMAS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika.

Tikslas. Įvertinti intravaskulinės embolizacijos efektyvumą stabdant gastroduodeninį kraujavimą.

Metodai. Naudojant *PubMed* duomenų bazę atlikta mokslinės literatūros apžvalga, analizuotas nevarikozinio gastroduodeninio kraujavimo stabdymas intravaskuline embolizacija. Ieškota 2017–2025 m. publikuotų straipsnių, naudojant raktažodžius: *upper gastrointestinal tract bleeding AND endovascular embolization*. Kiti įtraukimo kriterijai: ne mažiau kaip 30 pacientų, vyresnių nei 18 m. Iš viso rastos 807 publikacijos, į galutinę apžvalgą įtraukti 12 retrospektyvių tyrimų, apimančių 814 pacientų.

Rezultatai. Viršutinio virškinamojo trakto kraujavimas išlieka viena dažniausių skubios hospitalizacijos priežasčių. 2025 m. duomenimis siekia 47 nevarikozinio kraujavimo atvejus 100 000 gyventojų per metus. Ezofagogastroduodenoskopija laikoma auksiniu standartu stabdant masyvų viršutinio virškinamojo trakto kraujavimą, tačiau endoskopinis metodas ne visada veiksmingas ar įmanomas. Tokiais atvejais, jei angiografiškai nustatoma kraujavimo lokalizacija, o chirurginė operacija pacientui yra rizikinga, kaip antras pasirinkimas taikoma transarterinė embolizacija (TAE). Tyrimai rodo, kad TAE dažniau taikoma gretutinėmis ligomis sergantiems vyresnio amžiaus pacientams (vidutinis amžius 65 m.), kuriems chirurginė intervencija pavojinga. Nagrinėtuose straipsniuose TAE techninės sėkmės rodiklis siekė 98 %, klinikinės 60–89 %. Pakartotinis kraujavimas pasitaikė 22 % pacientų, o 30 d. mirštamumas siekė 13 %. Papildomos intervencijos po TAE aprašytos 5 iš 12 straipsnių. Taikant TAE, dažniausiai naudotos spiralės (60 %), N-butil-cianoakrilato klizai, gelio putos ir jų deriniai. Smulkios komplikacijos nustatytos 17 % atvejų, o stambios – 4 %, dažniausios žarnyno išemija bei perforacija. Lyginant su chirurginiu gydymu, TAE pasižymi didesne pasikartojančio kraujavimo rizika, panašiu mirtingumu, tačiau komplikacijų skaičius po embolizacijos yra mažesnis.

Išvados. Remiantis publikuotais straipsniais ir autorių išvadomis, intravaskulinė embolizacija yra saugi ir efektyvi gydymo alternatyva pacientams, kuriems endoskopinis kraujavimo stabdymas neefektyvus arba negalimas, o chirurginis gydymas rizikingas. Vis dėlto šiuo metu nėra pakankamai įrodymais pagrįstų medicinos duomenų apie šio metodo taikymą klinikinėje praktikoje, todėl būtini tolimesni randomizuoti perspektyviniai tyrimai.

Raktažodžiai. Gastroduodeninis kraujavimas; intravaskulinė embolizacija.