

<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

GASTROEZOFAGINIO REFLIUKSO LIGA (GERL) PO VERTIKALIOSIOS SKRANDŽIO REZEKCIJOS: SISTEMINĖ LITERATŪROS ANALIZĖ

Autorius. Povilas Kazimieras MELYS, III kursas.

Vadovas. Prof. dr. (HP) Gintautas BRIMAS, VU MF Gastroenterologijos, Nefrologijos ir Chirurgijos klinika.

Tikslas. Įvertinti gastroezofaginio reflukso ligos (GERL) paplitimą prieš ir po vertikaliosios skrandžio rezekcijos (VSR) bei naujai pasireiškusių (de novo) GERL dažnį nutukimu sergantiems pacientams.

Metodai. Sisteminė apžvalga atlikta vadovaujantis PRISMA 2020 kriterijais. Straipsnių paieškai buvo naudojama „PubMed“ duomenų bazė. Naudoti raktiniai žodžiai: GERD, sleeve gastrectomy, reflux. Iš viso rasti 1086 straipsniai. Pagal įtraukimo kriterijus atrinkti straipsniai, publikuoti nuo 2021 iki 2026 m. anglų kalba, kuriuose tiriami suaugę asmenys. Neįtrauktos sisteminės literatūros apžvalgos, metaanalizės, atvejo aprašymai, tyrimai, kurių stebėjimo trukmė trumpesnė nei 2 metai, pacientų imtis buvo mažesnė nei 50. Atrinkti 8 straipsniai galutiniam vertinimui.

Rezultatai. Tyrimų duomenimis, GERL paplitimas po VSR didėjo nuo 7,9-29,9 % prieš operaciją iki 29-64 % po operacijos. De novo GERL pasireiškimas po operacijos svyravo nuo 14 % iki 49 %. Ilgesnė stebėjimo trukmė buvo siejama su didesniu GERL dažniu. Viename randomizuotame kontroliuojamame tyrime 49 % pacientų simptomai pasunkėjo, 20 % nepakito, 31 % nustatytas ezofagitas, o 4 % – Bareto stemplė. Daliai pacientų prireikė revidinės ar konversinės operacijos dėl gydymui atsparios GERL ar de novo GERL; tokių atvejų dažnis siekė 7-7,4%. Tačiau taip pat po operacijos 5,4-66,9 % pacientų buvo stebimas priešoperacinių simptomų palengvėjimas ar remisija.

Išvados. Nors daliai pacientų VSR gali sumažinti GERL simptomus, tyrimai rodo, kad VSR siejama su padidėjusiu GERL dažniu po operacijos. Todėl prieš VSR būtina išsamiai įvertinti pacientų priešoperacinę GERL būklę bei rizikos veiksnius.

Raktažodžiai. GERL; vertikalioji skrandžio rezekcija; refluksas.