

<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

## ŠLAUNINIŲ IŠVARŽŲ DIAGNOSTIKA IR GYDYMAS – SISTEMINĖ LITERATŪROS APŽVALGA

**Autorė.** Justina RAMANECKAITĖ, IV kursas.

**Vadovas.** Doc. dr. Algimantas STAŠINSKAS, VU MF Gastroenterologijos, Nefrologijos ir Chirurgijos klinika.

**Tikslas.** Remiantis naujausia moksline literatūra išanalizuoti šlauninių išvaržų klinikinę reikšmę ir įvertinti diagnostikos ir gydymo galimybes.

**Metodai.** Atlikta sisteminė literatūros apžvalga, vadovaujantis PRISMA rekomendacijomis. Literatūros paieška vykdyta PubMed duomenų bazėje, Google Scholar paieškos sistemoje. Straipsniai atrinkti pagal iš anksto nustatytus kriterijus, etapais vertinant publikacijų pavadinimus, santraukas, pilnus tekstus. Analizuotos per pastaruosius penkerius metus publikuotos studijos. Iš 75 identifikuotų straipsnių į galutinę analizę įtraukti 15 tyrimų, kurių rezultatai apibendrinti kokybinės sintezės būdu.

**Rezultatai.** Šlauninės išvaržos yra reta patologija, sudaranti 2–4 % visų kirkšnies srities išvaržų, tačiau pasižyminti didele įstrigimo ir stranguliacijos rizika. Literatūros duomenimis, 30,4–45,9 % šlauninių išvaržų nustatomas įstrigimas, o Chiu et al. nurodo, jog skubi operacija siejama su 7 kartus didesne mirštamumo rizika, kuri, atliekant žarnyno rezekciją, gali padidėti iki 20 kartų. Coelho et al. retrospektyvinėje atvejų serijoje nustatyta, kad šlauninės išvaržos dažniau diagnozuojamos moterims nei vyrams (8:1). Šlauninės išvaržos sunkiai diagnozuojamos dėl gilesnės lokalizacijos ir gali būti klaidinamai palaikomos kirkšninėmis. Dažnai nustatomos išsivysčius komplikacijoms. Klinikinio ištyrimo metu dažniausiai palpuojamas iškilumas žemiau kirkšninio raiščio, išsakomas skausmas. Nors fizinis ištyrimas išlieka svarbus, patikimai diferencijuoti išvaržos tipą vien juo sudėtinga, todėl dažnai pasitelkiamas ultragarsinis tyrimas, prireikus – kompiuterinė tomografija. Šlauninės išvaržos gydomos chirurgiškai, laukimo taktika dėl galimų komplikacijų nerekomenduojama. Taikomi atviri ir minimaliai invazyvūs metodai (TAPP, TEP). Išvaržos defektas gydomas siūline plastika arba tinklelio implantacija, kurios galimybė vertinama operacijos metu, atsižvelgiant į audinių nekrozę ar operacinio lauko užterštumą. Minimaliai invazyvios technikos padeda aiškiau vizualizuoti šlauninį kanalą, todėl jų metu šlauninės išvaržos diagnozuojamos dažniau nei operuojant atvirai (27 % palyginti su 12 %, Maskal et al). Liu et al. kohortinėje studijoje TAPP metodas siejamas su trumpesne hospitalizacija, mažesniu pooperaciniu skausmu, greitesniu grįžimu prie kasdienės veiklos.

**Išvados.** Minimaliai invazyvūs bei atviri šlauninių išvaržų gydymo metodai – saugūs, tačiau siekiant sumažinti komplikacijų riziką svarbi ankstyva diagnostika su individualizuota chirurgine taktika, atsižvelgiant į klinikinę situaciją.

**Raktažodžiai.** Šlauninė išvarža; diagnostika; gydymas.