

<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

## MAŽOJO DUBENS UŽDEGIMINIŲ SUSIRGIMŲ DIAGNOSTIKA IR GYDYMAS

**Autorės.** Laisvūnė ŠIMONYTĖ ir Emilija ŠUKYTĖ, IV kursas.

**Vadovė.** Dr. Danguolė Vildaitė, Respublikinė Vilniaus Universitetinė Ligoninė, Ginekologijos skyrius.

**Tikslas.** Apžvelgti mažojo dubens uždegiminių susirgimų etiologiją, epidemiologiją, rizikos veiksnius, kliniką, diagnostiką gydymą bei komplikacijas.

**Metodika.** Straipsnių paieška pasitelkus tarptautines duomenų bazes: PubMed, Clinicalkey. Į tyrimą įtraukti straipsniai, publikuoti 2015–2025 m. anglų kalba.

**Rezultatai.** Apžvelgus pastarojo dešimtmečio literatūrą stebima, kad mažojo dubens uždegiminių susirgimų diagnostika yra komplikuoata dėl plataus klinikinių požymių pasireiškimo bei vieno specifiško diagnostinio tyrimo nebuvimo. Uždegiminė liga daugiausiai paveikia reprodukcinio amžiaus moteris, ypač tas, kurios anksti pradeda lytinį gyvenimą, turi kelis partnerius ar nesinaudoja barjerine kontracepcija. Diagnozuojant DUL reikia įvertinti tiek nespecifinius klinikinius simptomus, tiek sisteminius uždegimo požymius, atlikti bimanualinį ginekologinį ištyrimą bei rekomenduojama atlikti ultragarsinį tyrimą. Įtarus DUL pradedama plataus spektro antibiotikų terapija, kuri apima tikėtinius patogenus (*C. trachomatis* ir *N. gonorrhoeae*) ir trunka 14 dienų. Viena sudėtingiausių komplikacijų yra tuboovarinis abscesas, diagnozavus jį kartu tai komas ir chirurginis gydymas (laparoskopija, drenavimas, ultragarsu kontroliuojama transvaginalinė punkcija ar laparoskopinis kiaušintakio, ar priklausinių pašalinimas). Dažniau dubens uždegiminę ligą lydinčios pasekmės yra nevaisingumas, lėtinis pilvo skausmas ir ektopinis nėštumas, atsirandančios dėl kiaušintakių pažeidimo, uždegiminių pokyčių ir susiformavusių sąaugų dubenyje. Šio susirgimo gydyme itin svarbi greita diagnostika ir laiku pradėtas taikyti gydymas siekiant išsaugoti reprodukcinę sveikatą ir sumažinti ilgalaikes pasekmes.

**Išvados.** Sudėtinga mažojo dubens uždegiminės ligos diagnostika gali paveikti moters kasdienio gyvenimo kokybę bei daryti įtaką vaisingumui. DUL susirgimų etiologijos, ištyrimo ir gydymo bei galimų komplikacijų išmanymas galėtų palengvinti ir taip dažnai komplikuoatą ligos diagnostiką, leisti laiku skirti tinkamą gydymą ir pasirūpinti moterų sveikatos gerove.

**Raktažodžiai.** Dubens uždegiminė liga; nevaisingumas; lytiškai plintančios infekcijos.