

<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

## DIRBTINIS INTELEKTAS ŪMINIO APENDICITO DIAGNOSTIKOJE – SISTEMINĖ LITERATŪROS APŽVALGA

**Autorė.** Ieva STANKAITYTĖ, III kursas.

**Vadovas.** Dr. Bronius BUCKUS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika.

**Tikslas.** Įvertinti literatūroje pateikiamas dirbtinio intelekto pritaikymo galimybes diagnozuojant ūminį apendicitą.

**Metodika.** Literatūros analizė atlikta naudojant „PubMed“ duomenų bazę. Įtraukti 2020–2025 metų literatūros šaltiniai. Naudoti raktažodžiai: „appendicitis, AI, machine learning“. Iš viso rasti 24 straipsniai, iš kurių į sisteminę apžvalgą įtraukti 4.

**Rezultatai.** Ūminis apendicitas yra viena dažniausių ūminio pilvo priežasčių. Siekiant palengvinti šios patologijos diagnostiką, gali būti pritaikyta viena iš dirbtinio intelekto (DI) formų – mašininis mokymasis (*angl. machine learning*). Jis apdoroja ir analizuoja didelius duomenų kiekius, priima sprendimus, teikia rekomendacijas. Nagrinėjamuose tyrimuose buvo kuriami ir lyginami diagnostiniai modeliai, siekiant išanalizuoti DI gebėjimą diagnozuoti ūminį apendicitą. Literatūroje analizuojamų pacientų imtys svyravo nuo 113 iki 1797 asmenų. Ūminio apendicito diagnostinių modelių kūrimui buvo naudojami abiejų lyčių pacientų medicininiai duomenys: demografiniai, klinikiniai, laboratoriniai. *Mijwil* ir kitų autorių tyrime „Random Forest“ algoritmo rezultatai: jautrumas – 81,08 %, specifiškumas – 81,01 %. Tyrime apibrėžiamas ir šio modelio tikslumas, rodantis bendrą teisingai klasifikuotų atvejų dalį, kuris siekė 83,75 %. Mažiausias tikslumas šiame tyrime nustatytas „Generalized Linear Model“ algoritmo – 65 %. *Wei* ir kitų autorių tyrime šio algoritmo rezultatai buvo aukštesni: tikslumas – 94,22 %, jautrumas – 86,11 %, specifiškumas – 98,04 %. Tyrime, skirtame perforuoto ir neperforuoto ūminio apendicito diagnostikai, „CatBoost“ algoritmas prognozavo ūminį apendicitą 88,2 % tikslumu. Skirtingai nuo modelių kuriančių tyrimų *Ersahin* ir kitų autorių darbe analizuojama GPT-4.5, DeepSeek, mašininio mokymosi modelio rezultatai. Naudojant DeepSeek algoritmą chirurgų rezultatų tikslumas padidėjo nuo 80,5 % iki 83,2 %. GPT-4.5 algoritmo sprendimų tikslumas iš pradžių siekė 70,8 %, o pateikus 2020 m. Jeruzalės gaires padidėjo iki 76,1 %. Mašininio mokymosi modelio tikslumas siekė 85,0 %.

**Išvados.** DI gali būti naudojamas ūminio apendicito diagnostikoje kaip pagalbinė priemonė. Jis pasižymi aukštu diagnostiniu tikslumu, todėl gali prisidėti prie sprendimų priėmimo klinikinėje praktikoje. Siekiant spręsti DI modelių pritaikymo galimybes įvairiose klinikinėse situacijose, tikslinga atlikti daugiau populiacinių tyrimų.

**Raktažodžiai.** Ūminis apendicitas; dirbtinis intelektas.