

<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

TAKTIKA GYDANT SVORIO RECIDYVAVIMĄ PO ROUX-EN-Y SKRANDŽIO APYLANKOS OPERACIJOS. LITERATŪROS APŽVALGA

Autorė. Unė BARANAUSKAITĖ, V kursas.

Vadovas. Asist. dr. Žygimantas JUODEIKIS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Gastroenterologijos, Nefrologijos ir Chirurgijos klinika, RVUL Bendrosios chirurgijos centras.

Tikslas. Apžvelgti mokslinę literatūrą apie taktikas, skirtas gydyti svorio recidyvavimą po Roux-en-Y skrandžio apylankos operacijos (RYGB), palyginti jų efektyvumą ir saugumą.

Metodai. Naudojantis PubMed duomenų baze atrinkta 10 metaanalizių, analizuojančių endoskopines ir chirurgines intervencijas, taikytas pacientams su nepakankamu klinikiu atsaku ar svorio grįžimu po RYGB. Papildomai atrinktos 7 publikacijos apie farmakoterapijos efektyvumą bendroje pacientų po bariatrinų operacijų populiacijoje.

Rezultatai. Per 2 metus po RYGB pacientai maksimaliai netenka 37,4% priešoperacinio svorio. Tačiau dalis jų patiria nepakankamą klinikinį atsaką (bendrą kūno svorio arba KMI sumažėjimą <20%) arba svorio grįžimą (>30% pradinio pooperacinio svorio sumažėjimo susigrąžinimą). Metaanalizės rodo, kad šiems pacientams GLP-1 RA (liragliutidas, semagliutidas) ir GIP/GLP-1 RA (tirzepatidas) lemia 10% bendro svorio sumažėjimą (%TWL) su lengvais ir gydymą retai įtakojančiais šalutiniais reiškiniais. Endoskopinė transoralinė gastrojejunostomos redukcija turi žemą lengvų-vidutinio sunkumo komplikacijų dažnį (5%), bet ilgalaikėje perspektyvoje efektas krenta. Laparoskopinis skranduko ir stomos mažinimas taip pat teikia trumpalaikius rezultatus, bet su 18% komplikacijų rizika. Skrandžio juosta yra sąlyginai veiksminga, tačiau 25% pacientų operaciją tenka pakartoti, 14% juostą nuimti. Galiausiai, metaanalizės nustatė, kad didžiausią svorio sumažėjimą (tiek trumpuoju, tiek ilguoju laikotarpiu) užtikrina RYGB distalizacija (DRYGB). Saugiausias metodas yra prailginant biliopankreatinę kilpą, užtikrinant, kad bendrasis virškinamasis kanalas (TALL) išliktų ≥ 350 cm. Trumpesnis kanalas nėra susijęs su geresniu procentiniu pradinės viršnorminės masės sumažėjimu, bet yra reikšmingai susijęs su sunkiu baltymų-energijos nepakankamumu.

Išvados. Konservatyvi terapija su GLP-1 RA ir GIP/GLP-1 RA galėtų būti svarstoma kaip pirmos eilės farmakoterapinė strategija gydant svorio recidyvizmą po RYGB dėl palankaus veiksmingumo ir saugumo. Endoskopinės intervencijos yra minimaliai invazyvios ir saugios, tačiau jų poveikis mažiausias, o ilgalaikių duomenų trūksta, todėl rutininis jų taikymas išlieka diskutuotinas. Geriausius rezultatus teikia malabsorbciją didinančios operacijos kaip DRYGB, tačiau su sunkių komplikacijų rizika, todėl ją atliekant reikia užtikrinti tinkamą TALL ilgį.

Raktažodžiai. Roux-en-Y skrandžio apylankos operacija; svorio recidyvavimas.