

<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

PIOGENINĖS GRANULIOMOS KLINIKINIŲ ATVEJŲ ANALIZĖ

Autorė. Ona BABARSKAITĖ, V kursas.

Vadovas. Gyd. Justas ARASIMAVIČIUS, VU MF Biomedicinos mokslų institutas. Žmogaus ir medicininės genetikos katedra, VUL SK Dermatovenerologijos centras.

Tikslas. Apžvelgti piogeninės granulomos gydymo metodus bei su jais susijusius iššūkius atliekant atvejų serijos ir mokslinės literatūros analizę.

Darbo metodika. Atlikta duomenų analizė naudojant 136 anonimizuotus histologiškai patvirtintus piogeninės granulomos atvejus VUL SK DCV 2016-2026 metų laikotarpiu. Atrinkti 5 atvejai iliustruojantys piogeninės granulomos gydymo iššūkius. Literatūros analizė atlikta naudojant PubMed duomenų bazę įtraukiant per paskutinius 5 metus publikuotus straipsnius apie piogeninę granulomą.

Atvejų serijos aprašymas. Įtraukti pacientai su skirtingų lokalizacijų piogenine granuloma – centrinės nugaros dalies, apatinės lūpos, apatinio akies voko srities bei blauzdos. Darinių dydis svyravo nuo 0,3 iki 1,8 centimetrų. Klinikiniai iššūkiai apėmė kosmetiškai jautrias sritis, recidyvus po ankstesnių procedūrų, žaizdų infekcijas bei atsivėrimus, kraujavimą. Gydymo metodai apėmė chirurginę eksciziją, skutamąją eksciziją, lazerinę terapiją bei stebėjimą.

Rezultatai. Šalinant piogeninę granulomą, rekomenduojamas darinio histologinis ištyrimas, todėl pirmenybė teikiama chirurginei arba skutamajai ekscizijai. Literatūroje chirurginė ekscizija įvardijama kaip pirmo pasirinkimo gydymo metodas dėl mažiausios recidyvo rizikos. Tačiau, šis metodas reikalauja didžiausių laiko sąnaudų bei yra brangiausias. Skutamoji ekscizija yra greitesnis bei pigesnis gydymo metodas, tačiau susijęs su didesne recidyvų rizika bei prastesniais estetiniais rezultatais. Lazerinė terapija bei elektrokauterizacija taip pat yra galimi pasirinkimai, tačiau juos taikant histologinis ištyrimas neatliekamas, todėl kyla rizika nepastebėti galimo piktybinio proceso. Kosmetiškai jautriose arba funkciškai svarbiose vietose galima taikyti stebėjimo taktiką, taip išvengiant intervencijos, tačiau tai tikslinga tik mažoms, daug diskomforto nesukeliantioms piogeninėms granulomoms. Kitų metodų (krioterapijos, etanolio injekcijų ar druskos tirpalo aplikacijos) veiksmingumas nėra pakankamai pagrįstas klinikiniais tyrimais, todėl jie nevertinami kaip standartizuotos gydymo alternatyvos.

Išvados. Piogeninės granulomos gydymas reikalauja detalaus klinikinio vaizdo įvertinimo. Svarbu atsižvelgti į darinio lokalizaciją, kosmetinius, funkcinius aspektus, recidyvo riziką bei individualius pacientų veiksnius.

Raktažodžiai. Piogeninė granuloma; lobulinė kapiliarinė hemangioma.