

<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

## IDIOPATINĖS PLAUČIŲ FIBROZĖS PATOGENEZĖ IR NAUJI GYDYMO METODAI

**Autorė.** Aistė ČEPONYTĖ, IV kursas.

**Vadovė.** Doc. dr. Virginija ŠILEIKIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Krūtinės ligų, imunologijos ir alergologijos klinika.

**Tikslas.** Apžvelgti naujausią mokslinę literatūrą apie plaučių fibrozės patogenezę ir naujausius gydymo metodus.

**Metodai.** Literatūros apžvalga atlikta remiantis 2020–2025 m. PubMed duomenų baze, naudojant raktinius žodžius: idiopathic pulmonary fibrosis, IPF pathogenesis, IPF treatment.

**Rezultatai.** Idiopatinė plaučių fibrozė – nežinomos kilmės intersticinė plaučių audinio liga, pasižyminti progresuojančiu parenchimos randėjimu. Manoma, kad ši liga polietiologinė, jos atsiradimą lemia genetiniai ir aplinkos veiksniai.

Patogenezės esmė – pasikartojantys pažeidimai ir netaisyklingos regeneracijos ciklai, kurių metu dėl didesnio TGF- $\beta$ 1 aktyvumo proliferuoja apoptozei atsparūs miofibroblastai, daugėja tarpląstelinės matricos komponentų, dėl ko mažėja plaučių elastingumas. Prie to prisideda sumažėjusi plaučių mikrobiotos įvairovė ir patogenų dominavimas, stiprinantis uždegimą, kurį intensyvina pagreitinamas ląstelių senėjimas ir telomerų trumpėjimas. Ligos atsiradimui turi reikšmės genetika, todėl plėtojama „dviejų – smūgių“ teorija, jungianti genetinę predispoziciją, egzogeninius bei endogeninius veiksniai.

Klinikinėje praktikoje Europoje naudojami du fibrozę ir kvėpavimo funkcijos blogėjimą lėtinantys vaistai – prifenidonas (TGF- $\beta$  inhibitorius) ir nintedanibas (tirozinkinazės inhibitorius, o JAV pradėtas naudoti naujas vaistas nerandomilastas (fosfodiesterazės 4B inhibitorius). Kaip nauja gydymo galimybė intensyviai tiriama senoterapija, kurioje senolitikai selektyviai eliminuoja plaučiuose susikaupusias pasenusias ląsteles. Taip pat tiriama kamieninių ląstelių terapija – mezenchiminės ląstelės bei jų egzosomos, kurios gali sumažinti nepageidaujamų reakcijų riziką, kaip onkologinių susirgimų ar trombų formavimąsi, sukeldamos epigenetinius pokyčius recipientų ląstelėse. III klinikinių tyrimų fazėje tiriama gerai žinomas vaistas gydant PH – treprostinilis bei admilaprantas (lizofosfatidino rūgšties receptoriaus antagonistas). Kuriant pelių modelius bandoma moduluoti esminį patofiziologinį veiksnių – TGF- $\beta$  kelią, o įvertinus genetinį pagrindą, atsiveria nauja ir perspektyvi gydymo kryptis – genų terapija.

**Išvados.** Idiopatinė plaučių fibrozė – progresuojanti, negrįžtamais struktūriniais plaučių pokyčiais pasižyminti liga, kurios dabartinis gydymas leidžia tik sulėtinti eigą. Nors kamieninės ląstelės ir nauji medikamentai atrodo daug žadantys, jie kol kas per mažai iširti, todėl klinikinėje praktikoje nenaudojami.

**Raktažodžiai.** Idiopatinė plaučių fibrozė; idiopatinės plaučių fibrozės gydymas; idiopatinės plaučių fibrozės patogenezė.