

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 Vosylis
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 Klinskaitė
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

METABOLINIS SARKOIDOZĖS PAŽEIDIMO IŠPLITIMO IR GYDYMO ATSAKO VERTINIMAS: 18F – FDG PET DUOMENŲ VUL SK ANALIZĖ

Autorė. Eva Emilija SENKEVIČ, III kursas.

Vadovas. Jonas RAŽANSKAS, VUL SK Radiologijos ir branduolinės medicinos centras, VU MF Radiologijos, branduolinės medicinos ir medicinos fizikos katedra.

Tikslas. Sarkoidozės diagnostikoje pozitronų emisijos tomografija su 18F – fluoro deoksiglukoze yra naudingas tyrimas aktyvios ligos išplitimo, metabolinio atsako vertinimui. Tyrimas yra nepakeičiamas širdies sarkoidozės diagnostikoje ir gydymo atsako vertinime, tačiau jo vaidmuo plaučių ir sisteminės sarkoidozės diagnostikoje yra mažiau apibrėžtas ir palaikomas žemesnio patikimumo įrodymų – nedidelės apimties retrospektyvinių tyrimų ir ekspertų rekomendacijų. Šio darbo tikslas – retrospektyviai išanalizuoti metaboliškai aktyvios sarkoidozės pažeidimo išplitimą, gydymo atsaką mažiau ištirtoje sisteminės sarkoidozės diagnostikoje, remiantis 18F – FDG PET/KT VUL SK tyrimų duomenimis.

Metodai. Atlikta retrospektyvinė nuasmenintų duomenų analizė, kur 18F – FDG PET/KT radiniai suklasifikuoti į metaboliškai aktyvių pažeidimų grupes – limfadenopatiją, organų, audinių pažeidimus. Atsakas į gydymą buvo vertinamas dinamikoje atliktuose 18F – FDG PET/KT tyrimuose – gydymo efektyvumas suskirstytas į tris kategorijas: teigiamas, neigiamas, mišrus/be reikšmingos dinamikos metabolinis atsakas. Duomenys analizuoti naudojant MS Excel programinę įrangą.

Rezultatai. Išanalizuoti 362 pacientų duomenys, iš jų 54,4% vyrų, 45,6% moterų, kuriems 2019–2026 m. VUL SK atlikti 584 18F – FDG PET/KT tyrimai. Iš viso pakartotiniai tyrimai dinamikoje sudarė 39,2% (n=229), iš jų teigiamas atsakas nustatytas 41,5% (n=95), neigiamas 17,9% (n=41), mišrus/be reikšmingos dinamikos 40,6% (n=93) tiriamųjų.

Dažniausiai nustatyta limfadenopatija, išskyrus tarpuplaučio – plaučių šaknų (70,4%), buvo: kaklo (35,3%), pilvo (41,3%), dubens (20,9%). Tarp organų pažeidimų dominavo: plaučiai (59,4%), blužnis (21,9%), kaulai (14,0%), širdis (9,9%), kepenys (8,0%). Papildomi 18F – FDG PET/KT radiniai nustatyti 61,1% atvejų, lyginant su įprastiniu radiologiniu ištyrimu (diagnostinė krūtinės ląstos KT, rentgenografija).

Išvados. 18F – FDG PET/KT yra aukšto diagnostinio jautrumo tyrimas vertinant sarkoidozės išplitimą ir metabolinį aktyvumą. Lyginant su įprastiniu radiologiniu ištyrimu, papildomi pažeidimai 18F – FDG PET/KT nustatyti 61,1% tyrimų, tai reiškia, kad daugiau nei pusei pacientų tyrimas galėtų suteikti potencialiai kliniškai reikšmingos informacijos, kuri nėra aptinkama atliekant rutininį radiologinį ištyrimą. Didelės dalies

pacientų gydymo atsakas nebuvo optimalus – dinamikoje atliktuose 18F – FDG PET/KT tyrimuose stebėtas neigiamas (17,9%) ar stabilus/mišrus metabolinis atsakas (40,6%), kas gali rodyti gydymui atsparią ligos eigą ir/ar gydymo taktikos keitimo poreikį – tai pagrindžia 18F – FDG PET/KT tyrimo potencialią svarbą ne tik širdies, bet ir kitų organų sarkoidozės sisteminio išplitimo ir gydymo atsako vertinime.

Raktažodžiai. 18F – FDG PET; sarkoidozė; sisteminis pažeidimas; metabolinis gydymo atsakas.