

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 Verkaskas
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

PERKUTANINĖ KASOS NEUROENDOKRININIO NAVIKO (INSULINOMOS) KRIOABLIACIJA: KLINIKINIŲ ATVEJŲ ANALIZĖ IR LITERATŪROS APŽVALGA

Autorė. Karina ŽĄSYTYTĖ, V kursas.

Vadovas. Dr. Donatas JOCIUS, VU MF Biomedicinos mokslų institutas, Radiologijos, branduolinės medicinos ir medicinos fizikos katedra.

Tikslas. Išnagrinėti kasos neuroendokrininių navikų, pasireiškusių endogenine hiperinsulinemine hipoglikemija, klinikinius atvejus, gydytus perkutane krioabliacija. Remiantis naujausia literatūra, aptarti abliacinių metodų vietą gydant kasos insulinomas pacientams, kuriems chirurginis gydymas yra nepageidautinas dėl amžiaus, didelės operacinės rizikos ar nepalankios naviko anatomijos.

Metodai. Retrospektyviai išanalizuoti dviejų pacientų anonimizuoti klinikiniai duomenys. Atlikta literatūros apžvalga, literatūros paieška vykdyta PubMed duomenų bazėje, apimant 2020–2026 m. laikotarpį, pagal raktinius žodžius ir jų derinius: insulinoma, pancreatic neuroendocrine tumor, percutaneous cryoablation, minimally invasive treatment. Įtrauktos Europos gairės ir publikacijos, nagrinėjančios abliacinių metodų taikymą gydant kasos neuroendokrininius navikus.

Atvejų aprašymas. Pirmuoju atveju 82 metų vyrui nustatyta endogeninė hiperinsulineminė hipoglikemija. EUS nustatytas apie 10 × 9 mm navikas kasos galvoje. Dėl amžiaus, chirurginės rizikos ir nepalankios naviko lokalizacijos atlikta perkutane krioabliacija. Po procedūros hipoglikemijos epizodai nebesikartojė, reikšmingų komplikacijų nenustatyta. Antruoju atveju 33 metų vyrui, pasireiškus neuroglikopenijos simptomams, MRT nustatyti du neuroendokrininiai navikai kasoje. Po endoskopinės abliacijos ir distalinės pankreatektomijos išliko likutinis funkcionuojantis kasos galvos navikas su hipoglikemijos epizodais, todėl atlikta perkutane krioabliacija. Kontrolinėje MRT kontrastą kaupiančio naviko nebeliko, o hipoglikemijos epizodai suretėjo.

Rezultatai. Pateikti atvejai rodo, kad perkutane krioabliacija gali būti veiksminga vietinio gydymo alternatyva, kai chirurginis gydymas yra rizikingas arba po ankstesnių intervencijų išlieka navikinis židiny. Metodo pranašumas – KT kontrolėje realiuoju laiku matomas „ledo kamuolys“, leidžiantis tiksliai kontroliuoti abliacijos ribas ir apsaugoti aplinkines struktūras. Nors literatūroje daugiau duomenų sukaupta apie EUS kontroliuojamą radiodažnuminę abliaciją ir etanolio injekciją, perkutane krioabliacija gali būti racionali minimaliai invazinė alternatyva, kai endoskopinė prieiga ribota arba reikalingas gelbstintis gydymas.

Išvados. Perkutane krioabliacija gali būti saugus ir veiksmingas metodas atrinktiems pacientams, sergantiems insulinoma. Metodas gali būti taikomas kaip pirminis ar gelbstintis gydymas, tačiau jo vietai gydymo algoritmuose pagrįsti reikalingi perspektyviniai daugiacentrinių tyrimų duomenys.

Raktažodžiai. Insulinoma; kasos neuroendokrininis navikas; perkutane krioabliacija; hipoglikemija; minimaliai invazyvus gydymas.