

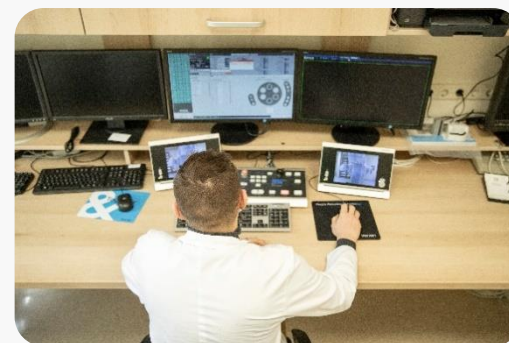


Biudžetinė įstaiga

NACIONALINIS VĖŽIO INSTITUTAS

Veiklos ataskaita

2020 m



Turinys

Vadovo žodis	3	Chemoterapijos skyrius su dienos stacionaru	41
Misija, vizija, tikslai	5	Onkologinės radioterapijos skyrius	42
Mokslinė veikla	6	Brachiterapijos skyrius	43
Mokslinių tyrimų ir eksperimentinės plėtos mokslo programos	8	Išorinės spindulinės terapijos skyrius	44
MTEP 1: kancerogenezės bei piktybinių navikų epidemiologijos tyrimai vėžio profilaktikai plėtoti	8	Branduolinės medicinos skyrius su terapijos poskyriu	45
MTEP 2: vėžio ankstyvosios diagnostikos tobulinimas	9	Medicinos fizikos skyrius su medicininės technikos priežiūros poskyriu	46
MTEP 3: piktybinių navikų individualizuoto gydymo technologijų plėtra	11	Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius	47
Vėžio registras	13	Slaugos administravimo skyrius	48
Vėžio epidemiologijos laboratorija	14	NVI komunikacija	51
Biobankas	15	NVI finansinė veikla	53
Biomedicininės fizikos laboratorija su atviros prieigos centru	16	Projektinė veikla	54
Genetinės diagnostikos laboratorija su vėžio žymenų grupe	18	Baigti projektai	54
Molekulinės onkologijos laboratorija	20	Tęsimi projektai	55
Imunologijos laboratorija	22	Valstybės investicijų projektai ir didžioji salė	56
Klinikinės onkologijos laboratorija su klinikinių tyrimų grupe	26	Ūkio subjektų parama mokslinėms iniciatyvoms	57
Vėžio prevencijos programos	27	Instituto mokslinė produkcija	58
Klinikinė veikla	28	Straipsniai, įrašyti į mokslinės informacijos instituto (isi) sąrašą	58
Diagnosticinės ir intervencinės radiologijos skyrius	29	Straipsniai lietuvis recenzuojamuose periodiniuose mokslo leidiniuose, įtrauktuose į tarptautines duomenų bazines	62
Konsultacinės poliklinikos skyrius	31	Kitos publikacijos	62
Priėmimo-skubios pagalbos skyrius	33	Pristatyti pranešimai konferencijose	64
Krūtinės chirurgijos ir onkologijos skyrius	34	NVI darbuotojai, dėstantys įvairiuose Lietuvos universitetuose	69
Galvos - kaklo ir odos navikų chirurgijos skyrius	35	NVI darbuotojai, dirbantys Vilniaus universiteto medicinos fakultete rezidentų vadovais	69
Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos skyrius su endoskopinių tyrimų poskyriu	36	Rezidentai, 2020 m.	70
Onkourologijos skyrius	37	Studentai, atlikę praktiką ar vykdę mokslo baigiamuosius darbus nvi 2020 m.	70
Onkoginekologijos skyrius	38	Klinikiniai tyrimai	71
Krūties ligų chirurgijos ir onkologijos skyrius	39		
Anesteziologijos, reanimacijos ir operacinės skyrius	40		

VADOVO ŽODIS



Nacionaliniam vėžio institutui, vienintelei Lietuvoje specializuotai onkologinių ligų gydymo ir mokslo įstaigai, 2020-ieji pažymėti dviem išskirtiniais aspektais. Kilus COVID-19 pandemijai kaip ir visas pasaulis stabtelėjome, operatyviai persitvarkėme ir sukūrėme karantino tvarką atitinkančias darbo taisykles, kurios saugojo tiek mūsų pacientus, tiek NVI medikus nuo COVID-19 infekcijos. Nė vienai dienai nesustojo darbas Institute, buvo teikiamos visos būtinos sveikatos priežiūros paslaugos. Kasdienybė tapo asmens apsaugos priemonės, diferencijuoti pacientų srautai, virtualios rytinės pirmadienio ir mokslinės konferencijos, o pacientų ir darbuotojų

testavimas NVI specialiai įsteigtoje COVID-19 tyrimų laboratorijoje leido maksimaliai saugiai dirbti visų grandžių medikams, kitiems NVI darbuotojams, gydytis mūsų pacientams.

Antras išskirtinai svarbus istorinis slenkstis – pagerbė instituto pradininką profesorių Kazimierą Pelčarą jo vardą suteikdami instituto didžiajai salei, pradėjome jubiliejinus 90-uosius Nacionalinio vėžio instituto veiklos metus. 1931 m. Stepono Batoro universiteto profesorius ir medicinos fakulteto dekanas K. Pelčaras su kolegomis sukūrė tarptautinio lygio onkologijos mokslo ir studijų centrą, padėjęs tvirtus pamatus dabartiniam NVI. Nuo jo įkūrimo suvieniję jėgas dėl paciento institute dirba medikai onkologai ir mokslininkai. Šiandien dėl sparčios mokslo pažangos vėžys tampa vis labiau kontroliuojama liga, naujausios mokslo žinios bei pasiekimai greitai diegiami į praktiką. Efektyviausi personalizuotos diagnostikos bei gydymo būdai, šiuolaikinės technologijos,

inovatyvūs priešvėžiniai vaistai – tai kovos su vėžiu priemonės, leidžiančios mūsų pacientams gyventi ilgiau ir kokybiškai.

Klinikoje dėl pandemijos hospitalizacijos apimtys mažėjo, tačiau tiek chirurginių intervencijų apimtys, tiek ambulatoriškai chemoterapijai ar radioterapijai atvykstančių pacientų srautai nesumažėjo. Šiek tiek mažėjo pacientų, konsultuotų NVI konsultacinėje poliklinikoje– 105 238, o MDK svarstyta 7,5 tūkst. pacientų gydymo strategija. Didžiausią žalą pandemija padarė prevencinių programų eigai, tačiau šiuo metu NVI sudarytos visos sąlygos prevenciškai išsitiirti dėl krūties, storosios žarnos bei prostatos vėžio.

Pandemija nesumažino NVI mokslinių veiklų. Priešingai, 2020 m. parengtas rekordinis skaičius cituojamą rodiklį turinčių publikacijų, o bendras pirmojo ir antrojo kvartilio publikacijų skaičius sudarė net 80 proc. visų NVI publikacijų. NVI vykdomi 22 mokslo projektai, 36 mokslo temos. Toliau auga NVI vykdomų klinikinių tyrimų apimtys, o pacientų, įtrauktų į komercinius ir nekomercinius biomedicininis tyrimus, skaičius siekė beveik pusę tūkstančio. NVI Genetinės diagnostikos laboratorija, pandemijos metu tapusi COVID-19 diagnostikos laboratorija, per 2020 metus atliko 31381 COVID-19 kPGR tyrimų, o įprastinės klinikinės diagnostikos apimtys siekė 80 proc.

2020 m. NVI Vėžio registras paskelbė naujausią pilną Lietuvos vėžio statistiką – patikslintus 2015 m. duomenis, kurie rodo teigiamas tendencijas – sergamumo vėžiu rodikliai šalyje nežymiai didėja, o mirtingumo rodikliai pagaliau ėmė mažėti. Kartu su partneriais įsijungėme į Europos biobankų tinklą BBMRI-ERIC, aktyviai dalyvavome Europos „1 milijono genomų“ projekto veiklose, pradėjome vykdyti ES Horizontų projektą ProCAnCer, skirta dirbtinio intelekto technologijų praktiniam diegimui onkologijoje.

2020 m. tęsėme ekspertines NVI veiklas, mokslines praktines konferencijas. Viso surengta 12 konferencijų, 4 iš jų tarptautinės. Didelio atgarsio susilaukė chemoterapeutų mokslinė praktinė konferencija „Priešnavikinių vaistų toksiškumas, jo valdymas ir gydymas“ bei onkourologų renginys „Onkourologija COVID-19 infekcijos akivaizdoje“. Dviejose apskritojo stalo diskusijose Onkologų klube nagrinėjome krūties vėžio diagnostikos ir gydymo problemas,

su kolegomis aptarėme onkologinių paslaugų teikimo ypatumus pandemijos metu.

Lietuvos Respublikos Seime vasarį kartu su kolegomis iš kitų įstaigų surengėme spaudos konferenciją, skirtą Pasaulinei kovos prieš vėžį dienai, o Lietuvos mokslų akademijoje su europarlamentarais ir taip pat su kolegomis aptarėme Lietuvos išitraukimą į „Europa prieš vėžį“ programos veiklas. Drauge su Vilniaus miesto savivaldybe, Santaros klinikų atstovais, eurokomisaru Vyteniu Andriukaičiu, surengėme akciją „Drauge su Europa kovoje prieš vėžį“ – pirmą kartą pakvietėme gyventojus pareikšti savo nuomonę dėl onkologijos Lietuvoje.

2020 m. keitėsi NVI valdytojo teises ir pareigas įgyvendinančios įstaigos – greta Švietimo mokslo ir sporto ministerijos, NVI veiklas koordinuoti pradėjo ir Sveikatos apsaugos ministerija. NVI darniai įsijungė į Vilniaus regiono sveikatos sistemos įstaigų tinklą, koordinuotai teikiantį sveikatos priežiūros paslaugas karantino metu. Stiprėjo NVI ryšiai su Vilniaus universitetu. 2021 m. – NVI jubiliejiniai metai – žada būti turtingi renginiais ir įvykiais.

Su 90-mečiu NVI!

Prof. Dr (HP) Sonata Jarmalaitė



MISIJA, VIZIJA, TIKSLAI



Misija:

Vykdyti valstybei, visuomenei, tarptautiniam bendradarbiavimui bei ūkio subjektams svarbius vėžio priežasčių ir mechanizmų tyrimų bei profilaktikos plėtojimo (remiantis epidemiologiniais, eksperimentiniais, molekulinės biologijos ir klinikiniais tyrimais) mokslinius tyrimus ir eksperimentinę plėtrą, tobulinti ankstyvąją diagnostiką taikant naujausias technologijas, plėtoti / diegti naujausių piktybinių navikų gydymo infrastruktūrą, siekiant individualizuoti kiekvieno paciento gydymą.



Vizija:

Didinti onkologinių pacientų diagnostikos, gydymo ir profilaktikos efektyvumą, mažinti mirtingumą nuo onkologinių ligų, rengti onkologijos / gretutinių kryptų mokslininkus bei aukštos kvalifikacijos specialistus.



Tikslas:

Teikti aukščiausio lygio specializuotas ir individualizuotas onkologijos asmens sveikatos priežiūros paslaugas Lietuvos ir užsienio gyventojams, sveikatos priežiūros įstaigoms teikti metodologinę, metodinę ir kitą pagalbą vėžio kontrolės (onkologinių ligų prevencija, diagnostika, gydymas ir kita susijusi veikla) klausimais, skleisti onkologijos mokslo žinias visuomenėje, diegti jas į švietimą, sveikatos apsaugą, taikyti onkologijos mokslinių tyrimų ir eksperimentinės plėtros rezultatus kasdienėje praktikoje, mažinti sergamumą/mirtingumą onkologinėmis ligomis bei gerinti sergančiųjų piktybiniais navikais gyvenimo kokybę.



MOKSLINĖ VEIKLA

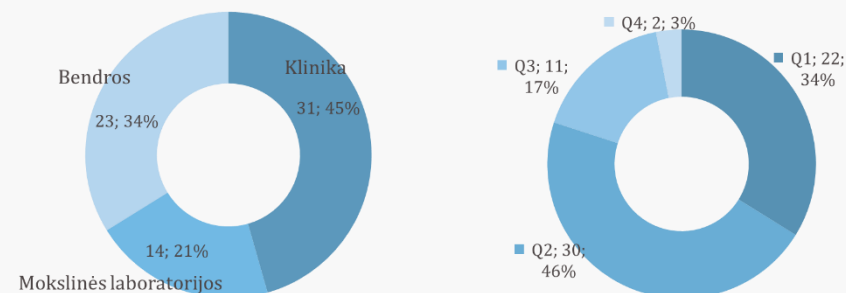
Nacionaliniame vėžio institute, pasitelkus biotechnologijas, nanomedicinos, genomikos, proteomikos ir kitas modernias technologijas, vykdomi į pacientą orientuoti tarptautinio lygio mokslo tiriamieji darbai, siekiant svarbiausio tikslo – sumažinti sergamumą onkologinėmis ligomis ir mirtingumą nuo jų bei pailginti sergančiųjų gyvenimo trukmę, pagerinti jų gyvenimo kokybę.

Mokslo darbuotojai 2020	Darbuotojai	Etatai
Vyriausieji mokslo darbuotojai	12	6,375
Vyresnieji mokslo darbuotojai	13	8,95
Mokslo darbuotojai	8	6,5
Jaunesnieji mokslo darbuotojai	22	22,0
Iš viso:	55	34,825

NVI mokslo ir klinikos padaliniai toliau gerino mokslinės veiklos rezultatus. NVI vykdomi 58 MTEP projektai (36 vidiniai, 22 išoriniai, iš jų 5 tarptautiniai). Atliekamas 41 klinikinis tyrimas.



Per metus parengtos 71 WoS (Clarivate Analytics) publikacijos citavimo indeksą turinčiuose leidiniuose, 76 proc. visų publikacijų išspausdinta Q1-Q2 leidiniuose (6 proc. daugiau nei 2019 m.). NVI ir toliau aktyviai dalyvauja bendruose mokslo ir verslo projektuose, taip stiprindamas inovacijų plėtrą sveikatos paslaugų sektoriuje.



Isteigtas instituto pradininko prof. Kazimiero Pelčaro, vardo fondas, kurio tikslas – skatinti jaunus NVI mokslininkus, klinicistus, tyrėjus. Šiais metais apdovanoti Onkourologijos skyriaus gydytojas urologas dokt. Aušvydas Patašius ir Genetinės diagnostikos laboratorijos dokt. Kristina Stuoopelytė.



Keičiantis valdytojui bei ministerijų vadovams, metų eigoje keitėsi ir NVI Mokslo taryba. Ją sudaro 12 asmenų: 7 - NVI, 1 – VU, 1- VUL SK, 1 – ŠMSM, 1 – SAM, 1- NVO. NVI Mokslo tarybos pirmininkė – dr. Giedrė Smailytė, pirmininkės pavaduotojas - dr. Audrius Dulskas, sekretorius – prof. Kęstutis Sužiedėlis.

NVI MOKSLO TARYBA 2020



MOKSLINIŲ TYRIMŲ IR EKSPERIMENTINĖS PLĖTROS MOKSLO PROGRAMOS

MTEP 1: Kancerogenezės bei piktybinių navikų epidemiologijos tyrimai vėžio profilaktikai plėtoti

Vadovai: dr. G. Smailytė, dr. J. Ušinskienė

Programos tikslas – taikant epidemiologinius tyrimų metodus analizuoti aplinkos, socioekonominių bei endogeninių veiksnių įtaką onkologinėms ligoms pasireikšti. Šios programos kontekste atliekama sergamumo, mirtingumo ir išgyvenamumo tendencijų palyginamoji analizė siekiant išsiaiškinti aplinkos, genetinių, klinikinių ir socioekonominių veiksnių poveikį onkologinių ligų rizikai bei sergančiųjų onkologinėmis ligomis išgyvenamumui. Programos mokslinių tyrimų rezultatai turėtų padėti priimti sprendimus dėl tolesnių veiksmų, užtikrinančių nuoseklia, planingą, kryptingą, turinčią ilgalaikį poveikį, orientuotą į aktualių valstybės ir visuomenės problemų sprendimo sveikatos politiką onkologinės pagalbos srityje.

Programos uždavinys – sergamumo onkologinėmis ligomis rizikos diferenciacijos tyrimai bei sergamumo ir mirtingumo pokyčiams darančių įtaką veiksnių analizė.

Siekiant įgyvendinti programos tikslą Institute patvirtinti ir vykdomi 3 biomedicininiai tyrimai, iš jų - 3 baigti.

Eil. Nr.	Mokslo temos pavadinimas	Trukmė	Vadovas/ Pagrindinis tyrėjas	Tyrėjai/konsultantai
1	Mamografinės patikros ir priešinės liaukos ankstyvosios diagnostikos programų eigos ir poveikio onkologinei situacijai šalyje analizė	2016-2020	G. Smailytė	R. Briedienė, R. Vansevičiūtė-Petkevičienė, L. Steponavičienė, A. Ulys, R. Adomaitis, A. Patašius
2	Palyginamieji vaistinių preparatų farmakologinio veiksmingumo žmogaus glioblastomos ląstelių navikams ir žiurkių timocitams eksperimentiniai tyrimai	2018–2020	D. Stakišaitis A. Valančiūtė (LSMU)	I. Balnytė, K. Sužiedėlis, J. Stanevičiūtė, M. Juknevičienė, R. Čurkūnavičiūtė, L. Ribokaitė
3	Piktybinių navikų rizika ir mirtingumo rizika tarp Černobylio atominės elektrinės avarijos likviduotojų“	2017-2020	G. Smailytė.	-

MTEP 2: Vėžio ankstyvosios diagnostikos tobulinimas

Vadovai: prof. R. Rotomskis, prof. S. Jarmalaitė

Programos tikslas – pasitelkiant minimaliai invazines nanomedicinos bei genomines technologijas sukurti ir įdiegti į praktiką inovatyvias navikų vaizdinimo bei molekulinės diagnostikos priemones, skirtas anksti nustatyti onkologines ligas. Naujos technologijos bus testuojamos bioimitaciniuose dariniuose, sveikų, kamieninių bei navikinių ląstelių 2D ir 3D kultūrose ir eksperimentinių gyvūnų modeliuose in vivo. Tikslui pasiekti bus pasitelkiamas ir vystomas onkologinių pacientų biologinių ėminių ir susijusios medicininės informacijos biobankas (3 programos, 3 priemonė).

Programos uždavinys –inovatyvių vaizdinimo technologijų kūrimas ir diegimas bei derinimas su molekulinį žymenų sistemomis vėžio diagnostikos veiksmingumui didinti.

Siekiant įgyvendinti programos tikslą Institute patvirtinta ir vykdoma 14 biomedicininį tyrimų, iš jų - 3 baigti.

Eil. Nr.	Mokslo temos pavadinimas	Trukmė	Vadovas/ pagrindinis tyrėjas	Tyrėjai/konsultantai
1	3D ultragarsinio vaizdo sistemos, daugiaparametrinės magnetinio rezonanso tomografijos, transperinealinės biopsijos ir molekulinį žymenų tyrimas identifikuojant kliniškai reikšmingą priešinės liaukos vėžį	2016-2021	A. Vėželis	A. Ulys, M. Kinčius, M. Jievaltas, S. Auškalnis, R. Briedienė, J. Venius, R. Rynkevičienė, I. Naruševičiūtė, D. Petroška. Moksliniai konsultantai: prof. F. Jankevičius, dr. E. Janulionis
2	Jonizuojančiosios spinduliuotės sukulto ūminio odos pažeidimo vertinimas remiantis individualiu radiojautrumu ir in vivo konfokalia atspindžio mikroskopija	2016-2020	J. Kišonas	R. Rotomskis, A. Burneckis, J. Venius, O. Sevriukova, K. Guogytė, M. Grybauskas.
3	E3 ubikvitino ligazių FBW7 ir MDM2 bei jų substratų raiškos tyrimai displastinių apgamų ir melanomos pacientų ėminiuose	2016-2020	J. Mozūraitienė	A. Krikštaponienė, A. Petrovaitė Konsultantai: dr. Ž. Gudlevičienė, dr. A. Laurinavičienė
4	Aktyviai stebimų inkstų navikų studija	2017-2026	A. Ulys	S. Jarmalaitė, M. Trakymas, A. Žalimas Konsultantai: prof. F. Jankevičius, prof. A. Volpe
5	Skydliaukės folikulinės karcinomos nustatymo molekulinio įrankio kūrimas	2017-2022	K. Sužiedėlis/ E. Mišeikytė Kaubrienė	N. Noreikienė, A. Mačionis, J. Gibavičienė, V. Čepulis, A. Bunikis, L. Pocius, D. Petroška, D. Ūsaitė, J. Šimienė, E. Budginaitė, L. Kunigėnas
6	Melanomos žymenų, atsakingų už ankstyvą metastazavimą ir ligos progresavimą, tyrimas	2018-2020	J. Gibavičienė	O. Kutanovaitė, L. Senkus, M. Strioga, A. Mlynska, R. Sabaliauskaitė, I. Trockaja, S. Tiškevičius Mokslinė konsultantė:

				prof. S. Jarmalaitė
7	Predikcinių biožymenų intraperitoninės chemoterapijos taikymui paieška pacientėms, sergančioms išplitusiu kiaušidžių vėžiu	2018-2022	R. Čiurlienė	V. Rudaitis, D. Uljanionok, G. Januška, L. Daukantienė, R. Sabaliauskaitė, V. Pašukonienė, E. Strainienė, K. Sužiedėlis, U. Mickys Moksliniai konsultantai: prof. S. Jarmalaitė, dr. B. Brasiūnienė
8	Biožymenų paieška gimdos ertmės nuoplovose kiaušidžių vėžio diagnostikai ir predikcijai	2018-2023	R. Čiurlienė	D. Uljanionok, G. Januška, R. Sabaliauskaitė, A. Šeštokaitė Mokslinė konsultantė: prof. S. Jarmalaitė
9	BRCA1/2 genų tyrimai krūties, kiaušidžių ir prostatos paveldimo vėžio sindromų diagnostikai	2018-2020	O. Liaugaudienė	R. Čiurlienė, B. Brasiūnienė, A. Ulys, V. Ostapenko, R. Sabaliauskaitė, I. Trockaja Mokslinė konsultantė: prof. S. Jarmalaitė
10	Mezenchiminių kamieninių ląstelių, išskirtų iš audinių, liekančių po chirurginių intervencijų, atsakas į nanodalelių poveikį: in vitro ir in vivo tyrimai	2018-2023	D. Dapkutė	
11	Trejų opai neigiamo krūties vėžio prediktyvinių žymenų paieška	2018-2023	M. Drobniene	K. Sužiedėlis, B. Brasiūnienė, L. Daukantienė, R. Sabaliauskaitė, D. Petroška, R. Briedienė, M. Trakymas, V. Ostapenko, D. Gudavičienė. Mokslinė konsultantė: prof. S. Jarmalaitė
12	Genomo nestabilumo klinikinė svarba ikinavikinėje ir navikinėje storosios žarnos patologijoje	2018-2022	I. Kildušienė	G. Smalytė, S. Jarmalaitė, K. Sužiedėlis, R. Rynkevičienė

13	Naujos kartos vaizdinimo technologijos ir genetiniai testai kliniškai reikšmingo prostatos vėžio nustatymui	2019-2022	A. Ulys	S. Jarmalaitė, R. Sabaliauskaitė, K. Daniūnaitė, M. Trakymas, J. Ušinskienė, D. Dasevičius, A. Bakavičius
14	Medicinos technologijos SARS-CoV-2 ištyrimo gerinimui: inovatyvaus seilių mėginio paėmimo sistemos ir ištyrimo metodo sukūrimas ir išbandymas	2020-2022	S. Jarmalaitė	A. Ščesnaitė-Jerdiakova, K. Stuopelytė, R. Sabaliauskaitė

MTEP 3: Piktybinių navikų individualizuoto gydymo technologijų plėtra

Vadovai: prof. K. Sužiedėlis, prof. S. Cicėnas, dr. E. Janulionis

Programos tikslas – priešvėžinės terapijos individualizavimo strategijų kūrimas, diegiant naujos kartos predikcinius žymenis ir kuriant inovatyvias gydymo technologijas. Šios programos kontekste bus kuriami ir tiriami nauji imunoterapiniai vaistiniai preparatai, skirti individualizuotam pacientų gydymui. Individualizuoto gydymo efektyvumui vertinti ir atlikti gydomų pacientų būklės monitoringui bus kuriami molekuliniai predikciniai ir prognozės žymenų algoritmai.

Programos uždavinys – pažangių terapijos metodų bei atsako monitoravimo metodų kūrimas ir panaudojimas onkologinių pacientų gydymui individualizuoti.

Siekiant įgyvendinti programos tikslą Institute vykdyti 18 biomedicininį tyrimų, iš jų - 3 baigti.

Eil. Nr.	Mokslų temų pavadinimas	Trukmė	Vadovas/pagr. tyrėjas	Tyrėjai/konsultantai
1	Vidutinės rizikos priešinės liaukos vėžio aukštos galios brachiterapijos monoterapijos ir suderinto spindulinio gydymo efektyvumo ir saugumo palyginimas: randomizuotas perspektyvinis tyrimas	2017-2021	E. Janulionis	A. Ivanauskas, A. Ulys, D. Norkus, S.R. Letautienė, M. Stašys, S. Tiškevičius, K. Akelaitis
2	Biologinių žymenų prognozinė svarba sergant trejopai neigiamu krūties vėžiu ir šių žymenų pokyčiai	2016-2020	V. Lukoševičienė	R. Tikuišis, P. Miliauskas V. Ostapenko, Gudavičienė, G. Smailytė, K. Sužiedėlis

	priklausomai nuo taikytos anestezijos			
3	Nesmulkialąstelinio plaučių vėžio (NSLPV) imuninės mikroaplinkos analizė ir jos sąsajos su pacientų išgyvenamumu bei gydymo rezultatais	2016–2020	S. Cicėnas	J. Bublevič. A. Laurinavičius, S. Zaremba, L. Norkienė, R. Briedienė, J. Busušparis, M. Morkūnas, A. Laurinavičienė
4	Molekuliniai įrankiai prostatos vėžio ilgalaikės stebėsenos ir gydymo individualizavimui	2016–2023	F. Jankevičius	A. Ulys, J. Lazutka, A. Bakavičius, K. Daniūnaitė, K. Stuopelytė, S. Jarmalaitė
5	Imunologiniai atvirų ir laparoskopinių prostatos vėžio operacijų skirtumai	2017–2022	F. Jankevičius	S. Jarmalaitė, V. Pašukonienė, A. Ulys, P. Bosas
6	Randomizuotas klinikinis tyrimas trukmės po radioterapijos efektui patologiniam atsakui esant tiesiosios žarnos vėžiui įvertinti	2017–2025	A. Dulskas	E. Stratilatos, N.E. Samalavičius, K. Sužiedėlis, J. Šimienė, R. Baušys, E. Sangaila, G. Rudinskaitė, A. Burneckis, E. Šileika, E. Smolskas
7	Laisvai cirkuliuojančios DNR klinikinė reikšmė sergant nesmulkių ląstelių plaučių vėžiu	2018-2023	V. Gedvilaitė	R. Aškinis, R. Sabaliauskaitė, J. Šimienė, S. Zaremba, A. Krasauskas; Moksliniai konsultantai: prof. S. Jarmalaitė, prof. S. Cicėnas
8	Predikciniai žymenys metastazavusio inkstų vėžio gydymo individualizavimui taikant biologinę terapiją su citoredukcine nefrektomija ir be jos	2018-2026	A. Ulys	A. Matulevičius, A. Žalimas, A. Mlynka, E. Kubiliūtė, R. Sabaliauskaitė Moksliniai konsultantai: prof. S. Jarmalaitė, dr. L. Mažutis, dr. V. Pašukonienė
9	Funkcinio vaizdinimo tyrimų svarba konservatyviai gydytiems plaučių vėžiu sergantiems pacientams	2018-2022	R. Steponavičienė	D. Norkus, R. Aškinis, D. Vajauskas, V. Šileikienė; S. Tiškevičius, J. Venius, R. Griškevičius Moksliniai konsultantai:

				prof. S. Cicėnas, dr. E. Janulionis
10	<i>In vitro</i> įrankio priešvėžinės terapijos optimizavimui kūrimas	2018-2023	K. Sužiedėlis	K. Sužiedėlis, M. Valius, R. Rynkevičienė, E. Strainienė, D. Ūsaitė, S. Urnikytė, A. Ulys, A. Patašius; V. Ostapenko, M. Drobnienė, E. Baltruškevičienė, L. Daukantienė, L. Norkienė, J. Asadauskienė, J. Ušinskienė, E. Stratilatos, R. Baušys, S. Cicėnas, R. Aškinis, V. Gedvilaitė, R. Čiurlienė, G. Januška
11	Onkologinių pacientų vaisingumo išsaugojimo programa	2020-2023	Ž. Gudlevičienė V. Ostapenko A. Ulys	A. Stumbrytė, R. Liudkevičienė, G. Garmienė, K. Žilinskas, A. Sruogis, A. Kulboka, Ž. Kardelis, A. Vėželis, <u>Partneriai</u> : V. Bukelskienė, D. Baltriukienė, R. Jarašienė, gyd. patologai (VPC)
12	Doksorubicino fiksacijos audiniuose reikšmė neoadjuvantinio gydymo atsakui	2019-2021	V. Pašukonienė, G. Zaleskis	G. Zaleskis, B. Brasiūnienė, M. Drobnienė, V. Ostapenko, D. Gudavičienė, R. Grigienė, N. Dobrovolskienė, E. Paberalė, N. Matusėvičienė, R. Sabaliauskaitė
13	Jungties kolorektalinėje chirurgijoje saugumo problema ir sprendimo būdų paieška	2019-2022	A. Dulskas	E. Poškus, E. Stratilatos, R. Baušys, J. Kuliavas
14	<i>In vitro</i> diferencijuotų ir <i>in vivo</i> naviko destruktijos	2017-2020	V. Pašukonienė	K. Žilionytė, M. Strioga,

	produktais brandintų dendritinių ląstelių priešvėžinio efektyvumo tyrimas eksperimentinių gyvūnų modeliuose			N. Dobrovolskienė, A. Darinskas, M. Trakymas, J. Venius, A. Mlynska, J. A. Krasko
15	Autologinių dendritinių ląstelių preparato kiaušidžių vėžio gydymui sukūrimas ir klinikiniai tyrimai	2019-2021	V. Pašukonienė	E. Paberalė, M. Strioga
16	Ar reikalinga susiūti tiesiosios žarnos defektą po transanalinės endoskopinės mikrochirurgijos dėl tiesiosios žarnos navikų - artimieji ir tolimieji vieno centro rezultatai	2020	A. Dulskas	-
17	Virkštelės kraujo NK ląstelių tyrimas <i>in vitro</i> ir <i>in vivo</i> pelių modeliuose	2020-2023	A. Darinskas, V. Pašukonienė	-
18	Cirkuliuojančių miRNR, susijusių su vėžio progresavimu, nustatymas gydymo veiksmingumo vertinimui ir ligos eigos prognozei	2017-2022	K. Sužiedėlis	E. Stratilatos, A. Dulskas R. Baušys, J. Šimienė, R. Prokorenkaitė, L. Kunigėnas

VĖŽIO REGISTRAS



IEVA VINCERŽEVSKIENĖ

Vedėja



El.paštas: ieva.vincerzevskiene@nvi.lt

Tel.: 85219 09 27

NVI Vėžio registro pagrindinis tikslas registruoti susirgimo onkologine liga atvejus, rinkti, kaupti, apdoroti, sisteminti, saugoti, naudoti ir teikti Registro duomenis, atlikti kitus Registro duomenų tvarkymo veiksmus. Pagrindinis informacijos šaltinis - forma Nr. 090/a „Pranešimas apie pirmą kartą nustatytą onkologinės ligos diagnozę“, kurią pildo gydytojai nustatę naują onkologinį susirgimą, o įstaigos, kuriose šie gydytojai dirba, teikia šiuos pranešimus Registrui. Šiuo metu NVI Vėžio registro informacinėje sistemoje yra sukaupta informacija apie beveik 600 tūkst. unikalių ligos atvejų. NVI Vėžio registras teikia informaciją apie susirgimus onkologiniais susirgimais tiek Lietuvos moksliniams projektams ir tyrėjams, tiek dalyvauja tarptautinėse studijose.

Pranešimus NVI Vėžio registrui galima teikti tiek popierinius atsiunčiant paštu, tiek nuskanuotus - elektroniniu paštu. Taip pat, nuo 2019 m. realizuota galimybė užpildyti ir pateikti formą Nr. 090/a www.nvi.lt svetainėje. Su didesnėmis asmens sveikatos priežiūros įstaigomis yra galimybė sukurti ir tiesioginio duomenų perdavimo iš vidinių hospitalinių informacinių sistemų kanalą.

2020 m. NVI Vėžio registro prioritentinė darbo kryptis buvo pateikti naujausią statistiką apie onkologinius susirgimus Lietuvoje. Atnaujinus bendradarbiavimą su Kauno regiono įstaigomis ir užtikrinus nuolatinį duomenų teikimą iš jų buvo parengti 2013-2015 m. duomenys už visa Lietuvą. Duomenys publikuoti ir prieinami viešai NVI svetainėje www.nvi.lt.

Toliau buvo dirbama ties naujos NVI Vėžio registro informacinės sistemos sukūrimo darbais. 2020 m. su Informacinės visuomenės plėtros komitetu ir su susijusiais registrais suderinta ir ministro patvirtinta naujos informacinės sistemos techninė specifikacija. 2021 m. turėtų prasidėti programavimo ir duomenų perkėlimo darbai.

Pagrindiniai artimiausi tikslai – pranešimo formos F90 perkėlimas į e-sveikatos informacinę sistemą ir Vėžio registro naujos informacinės sistemos, atitinkančios saugos reikalavimus, sukūrimas bei naujesnės vėžio statistikos publikavimas.



PERSONALAS

	Vedėjas	Vyriausieji specialistai	Kiti	Viso
Etatų skaičius	1,0	2,0	0,75	3,75
Fiziniai asmenys	1	2	2	5

VĖŽIO EPIDEMIOLOGIJOS LABORATORIJA



DR. GIEDRĖ SMAILYTĖ

Vedėja



El.paštas: giedre.smailyte@nvi.lt

Tel.: 85219 09 27



2020 metais laboratorijoje baigtas tyrimas „Mamografinės patikros, storosios žarnos ir priešinės liaukos ankstyvosios diagnostikos programų eigos ir poveikio onkologinei situacijai šalyje analizė“

Mamografinės patikros, storosios žarnos ir prostatos vėžio ankstyvos diagnostikos programos Lietuvoje vykdomos 10 ir daugiau metų, tačiau iki šiol nebuvo atlikta šių programų analizė panaudojant šiuolaikinius epidemiologinės analizės metodus. Tyrimo tikslas buvo įvertinti atrankinės patikros ir ankstyvosios diagnostikos programų eigą ir jų efektyvumą, bei įtaką krūties, storosios žarnos vėžio ir priešinės liaukos vėžio epidemiologinės situacijos pokyčiams Lietuvoje.

Nustatyta, kad Lietuvoje atrankinės mamografinės patikros programoje dalyvauja tik apie pusę rekomenduojamo dalyvauti moterų skaičius. Lietuvoje stebimas sergamumo krūties vėžiu didėjimas bei nežymus mirtingumo nuo šios ligos mažėjimas, tačiau atrankinės mamografinės patikros programos įtaka šiems pokyčiams nebuvo nustatyta. Moterims, kada nors dalyvavusioms atrankinės mamografinės patikros programoje, diagnozuoti navikai buvo mažesni, geriau diferencijuoti, ankstyvesnių stadijų, rečiau su metastazėmis limfmazgiuose.

Sergamumo prostatos vėžiu rodikliai Lietuvoje buvo sąlygoti PSA testo naudojimo klinikinėje praktikoje, tačiau mirtingumas ženkliai nekito. Priešinės liaukos ankstyvos diagnostikos programos metu buvo dažniau diagnozuojami

lokalus prostatos vėžys, lyginant su programoje nedalyvavusiais. Pacientai buvo jaunesni. Priešinės liaukos ankstyvos diagnostikos programa ženkliai sumažino mirtingumo nuo prostatos vėžio riziką, tačiau programos įtaka mirtingumo nuo visų priešasčių rizikai nebuvo nustatyta.

Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos metu 2014-2018 metais bent kartą buvo patikrinta 49.6 proc. patikros amžiaus sulaukusių asmenų. Stebėtas patikrintų individų skaičiaus padidėjimas lyginant su pradiniais rezultatais (nuo 46 proc. iki 49.6 proc.). Storžarnės vėžys nustatytas tarp 0.93 ir 1.28 proc visų iFOBT teigiamų asmenų. .



VYKDOMI MOKSLINIAI PROJEKTAI

„Piktybinių navikų rizika ir mirtingumo rizika tarp Černobylio atominės elektrinės avarijos likviduotojų“ (2017-2020 m.). Pagrindinė tyrėja – dr. G. Smailytė.



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

2020 metais laboratorijoje išspausdintos 23 publikacijos leidiniuose, turinčiuose citavimo rodiklį, 1 straipsnis recenzuojamame mokslo leidinyje, nacionalinėse ir tarptautinėse konferencijose pristatyti 4 žodiniai pranešimai.



PERSONALAS

	Vyriausias mokslo darbo darb.	Vyresnieji mokslo darbo.	Mokslo darb.	Jaunesn. mokslo darb.	Vyresnieji specialistai	Viso
Etatų skaičius	1,0	2,0	1,0	1,25	0,25	5,5
Fiziniai asmenys	1	2	1	3	1	8

BIOBANKAS



DR. ŽIVILĖ GUDLEVIČIENĖ
Vedėja



El.paštas: zivile.gudleviciene@nvi.lt
Tel.: 85219 09 00

 NVI Biobanko misija - būti modernia aukšto technologinio lygio infrastruktūra, kurioje saugomi standartizuotai surinkti biologiniai žmogaus mėginiai ir su jais susijusi klinikinė informacija skirta Lietuvos ir pasaulio mokslinei bei industrinei bendruomenei, siekiant plėtoti modernius biomedicininis tyrimus, kurti naujas gydymo bei diagnostikos priemones bei technologijas. 2020 metais Lietuva tapo Europos mokslinių tyrimų konsorciumo „BBMRI“ nare. BBMRI- tai sveikatos mokslų srities infrastruktūra, kurios nariams suteikiama galimybė naudotis kitų šalių narių koordinuojamais biologinių mėinių bankais ir biomolekuliniais ištekliais. LR Švietimo, mokslo ir sporto ministerija paskyrė Nacionalinį vėžio institutą Lietuvą atstovaujančiąja institucija bei nacionaliniu centru, koordinuojančiu nacionalinius biobankus bei biomolekulinius išteklius. Šis strateginis žingsnis suteikia galimybę Lietuvai konkurencingai dalyvauti ES mokslo programose, skirtose vystyti individualizuotą mediciną, ligų prevenciją, skatinti naujų diagnostinių priemonių kūrimą.

Tačiau, kasdieninė praktinė–klinikinė Biobanko veikla susidūrė su pandemijos iššūkiais. 2020 metais gauta 8% mažiau žmogaus mėinių nei praėjusiais metais. Dėl karantino Biobanko veikla beveik visai sustojo antrąjį metų ketvirtį, ir tik nuo trečiojo ketvirčio atsistatė kai kurių naviko lokalizacijų mėinių rinkimas. Prioritetas buvo skirtas vykstančių mokslinių projektų mėiniams. Kita vertus, iš mėinių buvo sukurta 8% daugiau mėginių nei 2019 metais. Buvo renkama ne tik navikai, ir sveikas audinys, bet ir žmogaus biologiniai skysčiai.

Nepaisant pandemijos iššukių, 2020 metais sėkmingai baigta Biobanko mokslinė tema „E3 ubikvitino ligazių FBW7 ir MDM2 bei jų substratų raiškos tyrimai

displazinių apgamų ir melanomos pacientų mėiniuose“. Šia tema apginta disertacija.

Biobanko mokslinė tema „Onkologinių pacientų vaisingumo išsaugojimo programa“ sklandžiai vykdyta praėjusiais metais ir programa pratęsta iki 2023 metų.



PAGRINDINĖS VEIKLOS KRYPTYS

Renkama, apdorojama, rūšiuojama, saugoma likutinė biologinė pacientų medžiaga bei susijusi medicininė informacija, skirta ateities moksliniams eksperimentiniams, klinikiniais, epidemiologiniams tyrimams, profilaktinėms ir prevencinėms programoms tobulinti bei kitiems tikslams pasiekti. Iš viso Biobanke sukaupta daugiau nei 17 000 mėginių.

2020 m. biologiniai mėiniai rinkti su „plačiu“ biobanko sutikimu. Šiuos mėginius gali naudoti bet kuris tyrėjas, besikreipiantis į NVI Biobanką, turintis Biomedicininį tyrimų etikos komiteto leidimą Biomedicininiam tyrimui atlikti. Gauta 212 mėinių sukurta 3980 mėginių (Pav. 3).



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

2020 m. du doktorantai sėkmingai apgynė disertacijas. Toliau darbus Biobanke tęsia 1 doktorantė. Laboratorijos darbuotojai 2020 m. pristatė 5 pranešimus tarptautinėse mokslinėse konferencijose. Išspausdintos 6 mokslinės publikacijos leidiniuose, įrašytuose į ISI duomenų bazę



PERSONALAS

Biobanke dirba 7 darbuotojai, 5,75 etato: 0,75 et. – vedėjos-vyriausios mokslo darbuotojos, 0,25 et. – vyresniojo mokslo darbuotojo, 0,5 et. – mokslo darbuotojo, 1,0 et. – jaunesniojo mokslo darbuotojo, 1,0 et. – genetiko, 1,0 et. – biologo, 1,0 et. – vyresn. specialisto, 0,25 et. – laboranto

BIOMEDICININĖS FIZIKOS LABORATORIJA su Atviros prieigos centru



PROF. HABIL. DR. RIČARDAS ROTOMSKIS

Vedėjas



El.paštas: ricardas.rotomskis@nvi.lt

Tel.: 85219 09 27

Biomedicininės fizikos laboratorijoje (BFL) ir Atviros prieigos centre (APC) vykdomi vėžio vizualizacijos ir ankstyvosios diagnostikos tobulinimo darbai, ieškoma naujų vėžinių susirgimo gydymo metodų pasitelkiant naujausius mokslo pasiekimus pritaikant naujausias technologijas.

Laboratorijoje atliekami biologiškai aktyvių molekulių, nanodarinių ir foto-vaistų erdvinių, optinių ir spektrinių savybių tyrimai, nagrinėjami šviesos sąveikos su biologiniu objektu įvairūs aspektai. Šių tyrimų pagrindu kuriami sveikų ir vėžinio susirgimo pažeistų audinių vaizdinimo metodai, ribos tarp sveiko ir navikinio audinio nustatymo principai, tobulinama optinė biopsija, ieškoma naujų efektyvių navikinių susirgimų terapijos būdų. Naujų technologijų (tarp jų ir nanomedicinininių), ankstyvosios diagnostikos ir terapijos srityje eksperimentiniai tyrimai atliekami tiek *in vitro* tiek ir *in vivo*.

Klasikiniai navikų gydymo metodai (chemoterapija, radioterapija, chirurgija ir neseniai įvaldytos imuno ir molekulinė terapijos) dar nepakankamai efektyvūs kovojant su onkologiniais susirgimais. Ekspertų nuomone, prastus vėžio gydymo rodiklius sąlygoja tai, kad vėžinis susirgimas diagnozuojamas per daug vėlai, kai klasikiniai gydymo metodai yra mažiau efektyvūs, nes liga yra pažengusi.

Todėl BFL ir APC veikla orientuota į naujų ir inovatyvių navikinių darinių vaizdinimo būdų, kurie leistų ankstyvoje stadijoje diagnozuoti navikinį darinį, paiešką ir kūrimą. Ieškoma, kaip panaudojus nanotechnologijas ir šiai dienai prieinamas įvairias diagnostines metodikas sukurti diagnostavimo metodus

leidžiančius nustatyti navikinį susirgimą ankstyvoje stadijoje ir taip užtikrintų efektyvų vėžio gydymą.

Laboratorijoje taip pat atliekami biologiškai aktyvių molekulių, fotosensibilizatorių, foto-vaistų ir nanodarinių erdvinių ir spektrinių savybių tyrimai, eksperimentuojama sveikų, vėžinių ir kamieninių ląstelių kultūrose, 3D sferoiduose, nustatomi navikinių darinių gydymo dėsningumai eksperimentiniuose gyvūnuose. Šių tyrimų pagrindu pasinaudojant naujausiais ir inovatyviais nanomedicinos technologijų sprendimais daugiafunkcinių nanodalelių kūrimo srityje, kuriamos naujos technologijos navikų ankstyvos diagnostikos bei terapijos srityje. Nanotechnologiniai sprendimai ir eksperimentiniai tyrimai sudaro prielaidas naujų navikų terapijos ir diagnostikos metodų apjungimą į vieną visumą ir vystyti naujas teranostines metodikas užtikrinančias kokybiškesnį navikinių darinių gydymą ir ankstyvą diagnostiką bei galimybę stebėti ir moderuoti gydymo procesą.

Atviros prieigos centras taip pat vykdo biomedicinos srityje dirbančių farmacijos, verslo ir mokslo įstaigų užsakomuosius mokslinius tyrimus, vykdomas ir studijų procesas. BFL APC eksperimentinėje bazėje vykdomi moksleivių ir studentų moksliniai tyrimai, tobulinasi vidurinių mokyklų pedagogai, kursinius ir baigiamuosius bakalaurinių ir magistrinių studijų darbus atlieka Lietuvos aukštųjų mokyklų studentai, doktorantai vykdo mokslinius tyrimus ir ruošia daktaro disertacijas.



MOKSLINĖS VEIKLOS KRYPTYS

Naujų technologijų, ankstyvos diagnostikos ir kombinuoto gydymo priemonių bei metodų tobulinimas. Atliekami eksperimentiniai tyrimai *in vivo* ir *in vitro*.

Atviros prieigos centro pagrindinė veikla – tarpinstitucinis mokslo bei verslo bendradarbiavimas teikiant paslaugas mokslinių tyrimų srityje ir vykdant eksperimentus biomedicininės fizikos, optinės biopsijos ir nanomedicinos srityse. 2020 m. čia vykdytas Gamtos tyrimo centro užsakomasis mokslinis tyrimas – „Gyvų objektų ir histologinių preparatų vaizdinimas, spektroskopija naudojant konfokalinį mikroskopą“.



VYKDOMI MOKSLINIAI PROJEKTAI

NVI mokslo tema „Jonizuojančiosios spinduliuotės sukkelto ūminio odos pažeidimo vertinimas remiantis individualiu radiojautrumu ir *in vivo* konfokalia atspindžio mikroskopija“ (2016-2020 m.).

NVI mokslo tema „Mezenchiminių kamieninių ląstelių, išskirtų iš audinių, liekančių po chirurginių intervencijų, atsakas į nanodalelių poveikį: *in vitro* ir *in vivo* tyrimai“ (2018-2023 m.).

2019-2021 m. LMT projektas pagal veiklą „Mokslininkų iš užsienio pritraukimas vykdyti mokslinius tyrimus“ Nr. 01.2.2-LMT-K-718-02-0016, projekto pavadinimas: „Poliarimetrinė netiesinė mikroskopija biomedicininiais tyrimams ir vėžio diagnostikai“.

2019-2022 m. LMT projektas pagal veiklą „Mokslininkų iš užsienio pritraukimas vykdyti mokslinius tyrimus“ Nr. 01.2.2-LMT-K-718-02-0022, projekto pavadinimas: „Nanobiosensoriaus kūrimas: diagnostinių biožymenų multipleksinė analizė osteoartrito terapijai personalizuoti“.



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

2020 metais laboratorijos darbuotojai pristatė 12 pranešimų tarptautinėse ir nacionalinėse konferencijose. Išspausdintos 3 mokslinės publikacijos tarptautiniuose leidiniuose, turinčiuose citavimo indeksą. Laboratorijos bazėje rengiamos 7 mokslų daktaro disertacijos, 5 magistro baigiamieji darbai bei 7 darbai bakalauro laipsniui įgyti

Organizuoti renginiai

2020 m. spalio 15 d. nuotoliniu būdu surengta tarptautinė mokslinė konferencija „2-nd Baltic Biophysics conference – Open lectures“. Prof. habil. dr. Ričardas Rotomskis, dr. Vitalijus Karabanovas – mokslinio komiteto nariai. Dokt. Greta Jarockytė – organizacinio komiteto narė.



PERSONALAS

Laboratorijoje 11 darbuotojų, 9,5 etatai: 0,75 et. – vyriausiojo mokslo darbuotojo, laboratorijos vedėjo, 1,0 – Atviros prieigos centro vadovo-vyriausiojo mokslo darbuotojo, 1,25 et. – vyresniojo mokslo darbuotojo, 5,0 et. – jaunesniųjų mokslo darbuotojų, 0,5 et. – biofizikų, 1,0 et. – vyriausiojo specialisto.

GENETINĖS DIAGNOSTIKOS LABORATORIJA su Vėžio žymenų grupe



DR. RASA SABALIAUSKAITĖ
Vedėja



El.paštas: rasa.sabaliauskaite@nvi.lt
Tel.: 85219 09 24

Per pastaruosius dešimtmečius didelis dėmesys skiriamas standžiųjų navikų genetinių pokyčių nustatymui. Molekuliniai genetiniai tyrimai šiuo metu yra intensyviai taikomi klinikoje, norint palengvinti ligos diagnozavimą ir parinkti patį efektyviausią bei saugiausią gydymo schemą, atsižvelgiant ir į paciento gyvenimo kokybę. Genetinė diagnostikos laboratorija (GDL) naudoja įvairias metodikas, skirtas nustatyti genų mutacijoms ar jų raiškos pokyčiams bei epigenetinėms pažaidoms. 2020 metais ypatingą dėmesį skyrėme genotoksiškumo temai – NVI pacientams atliekami genotoksiškumo tyrimai prieš pradedant gydymą 5-fluoruracilu. Didelis dėmesys tenka molekulinio biožymenų tyrimams, skirtiems nustatyti vėžį, identifikuoti kliniškai reikšmingą naviką, ligos atsinaujinimą ar nustatyti atsparumo atsiradimą.

Vėžio žymenų grupė kasdien atlikdavo apie 80 chemoluminescencinių (CLIA) žymenų tyrimų, kurie skirti padėti kliniciams identifikuoti vėžio ligos gydymo efektyvumą ir recidyvą. Taip pat įsidiegė SARS-CoV-2 antikūnų testą, kuris leidžia stebėti NVI darbuotojų, prasirgusių COVID-19 liga, antikūnų titrą.

GDL laboratorijos darbuotojai 2020 metais prisidėjo prie SARS-CoV-2 genetinių diagnostinių tyrimų atlikimo Lietuvos mastu. Padėjo klinikos kolektyvui užtikrinti saugias pacientų gydymo sąlygas, atlikdama 31381 NVI darbuotojų ir pacientų SARS-CoV-2 genetinius diagnostinius tyrimus.



MOKSLINIŲ TYRIMŲ KRYPTYS

Genų mutacijų, genų raiškos pokyčių, epigenetinių pažaidų detekcija, kurios rezultatai panaudojami diagnozuojant vėžį, parenkant gydymą ir prognozuojant ligos eigą. Vykdomos tyrimų kryptys yra susijusios su neinvazinių biožymenų paieška ir detekcija. Taip pat plėtojami imunofermentiniai tyrimai *in vitro*.

Laboratorijoje tiriami organizmo skysčiuose cirkuliuojanti vėžio DNR ir cirkuliuojančios vėžio ląstelės. Atliekami BRCA1/2 ir kitų genų mutacijų tyrimai, padedantys diagnozuoti šeiminius navikus; taip pat tiriami genai, kurie svarbūs taikininės terapijos paskyrimui. Vėžio žymenų laboratorijoje kasmet atliekama 20 tūkst. tyrimų.



VYKDOMI MOKSLINIAI PROJEKTAI

LVPA „Pažangūs naujos kartos sekoskaitos įrankiai“, Nr. 01.2.1-LVPA-K-856 (2020-2023 m.). Projekto vadovas – iš NVI prof. S. Jarmalaitė, tyrėjai – dr. R. Sabaliauskaitė, J. Gaiževska, A. Šeštokaitė, I. Vaicekauskaitė.

LVPA bendri mokslo-verslo projektai „Vėžio diagnostinių sistemų išvystymas“ Nr. J05-LVPA-K-04-0029 (2019-2022 m.). Projekto vadovė – dr. A. Ščesnaitė-Jerdiakova, tyrėjai – dr. R. Sabaliauskaitė, R. Kubiliūtė, A. Šeštokaitė, K. Žukauskaitė.

LVPA bendri mokslo-verslo projektai „Molekulinio mechanizmo pagrįstų sintetinių kanabinoidų kūrimas, jų priešvėžinio potencialo įvertinimas ir jautrumo gydymui žymenų rinkinio kūrimas“ Nr. J05-LVPA-K-04-0113 (2019-2021 m.). Projekto vadovas – dr. A. Ulys, tyrėjai – dr. R. Sabaliauskaitė, I. Kulikienė.

LMT Lietuvos–Baltarusijos programos 2019–2020 m. „Molekulinio žymenų ir Ramano spektroskopijos panaudojimo galimybės koreliacijos tarp vėžinių ląstelių heterogeniškumo navikuose ir pirminėse kultūrose įvertinimui“ Nr. 09.3.3-LMT-K-712 (2019-2020 m.). Vadovas prof. K. Sužiedėlis.

„Mutographs of cancer: discovering the causes of cancer through mutational signatures“. Vadovė – prof. S. Jarmalaitė, tyrėjai – R. Kubiliūtė, dr. R. Sabaliauskaitė.

„Analysing outcomes after prostate cancer diagnosis and treatment in carriers of rare germline mutations in cancer predisposition genes“. Tyrėjai - prof. S. Jarmalaitė, dr. R. Sabaliauskaitė.



MOKSLINĖS IR PEDAGOGINĖS VEIKLOS REZULTATAI

2020 metais laboratorijoje parengtos 5 publikacijos leidiniuose, įrašytuose į ISI duomenų bazę, konferencijose paskelbta 12 tezių, skaityti 2 žodiniai pranešimai, apginti 1 disertacija ir 1 magistro darbas, tęsiami 1 magistro ir 3 bakalauro, ruošiami 3 kursiniai darbai



PERSONALAS

Laboratorijoje dirba 11 darbuotojų, 6,75 etato: 0,5 et. vyresniojo mokslo darbuotojo, 0,875 et. – mokslo darbuotojo (vedėjo), 0,25 et. – mokslo darbuotojo, 1,25 et. – jaunesniojo mokslo darbuotojo, 1,125 et. – biologo, 1,25 et. – medicinos genetiko, 1,0 et. – medicinos biologo, 0,5 et. – vyresn. bendrosios praktikos slaugytojo.

Vėžio žymenų grupėje dirba 5 darbuotojai, 3,5 etatai: 0,25 et.– vyresniojo ordinatoriaus, 2,0 et. – biomedicinos technologo, 1,0 et. – medicinos biologo, 0,25 et. – ūkio reikalų tvarkytojo

MOLEKULINĖS ONKOLOGIJOS LABORATORIJA



PROF. HABIL. DR. KĘSTUTIS SUŽIEDELIS

Vedėjas



El.paštas: kestutis.suziedelis@nvi.lt

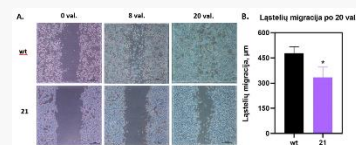
Tel.: 85219 09 04

Vėžio biologija kuria- naujas strategijas klinikai

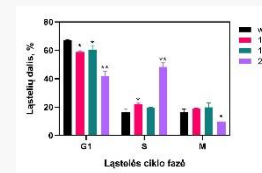
Priešvėžinė spindulinė terapija yra viena dažniausiai naudojamų onkologijos pacientų gydymo būdų. Sukurtos technologijos lemia terapijos veiksmingumą, todėl ji skiriamas maždaug pusei visų pacientų. Nenuostabu, kad šios terapijos tobulinimui visame pasaulyje vykdomi tyrimai, skirti tiek technologiniams tiek biologiniams problemos aspektams. Vienas didžiausių srities paradoksų – spindulinė terapija klinikoje naudojama kaip frakcionuotos dozės poveikis jonizuojančiąja spinduliuote (JS), nors pagrindinės radiobiologijos žinios yra sukauptos tyrimuose naudojant vienkartinės dozės poveikį JS biologinėms sistemoms. Molekulinės onkologijos laboratorijoje (MOL) vykdomi tyrimai, naudojant modelines sistemas, maksimaliai priartėjant prie klinikinio poveikio JS režimo (1), tyrimuose taip pat naudojami ir pacientų, kuriems taikoma spindulinė terapija biologiniai ėminiai (2).

Tyrimo modelių, kuo geriau atspindinčių realią piktybinių navikų biologiją, kūrimui laboratorijoje vystomos pirminių kultūrų iš naviko ląstelių išvedimo technologijos, leisiančios panaudoti pirmines navikų ląstelių kultūras ir/ar vėžines ląsteles, pasižyminčias navikų ląstelėms būdingomis savybėmis kaip įrankius veiksmingesnių priešvėžinių terapijų kūrimui. Šioje tyrimų kryptyje glaudžiai bendradarbiaujama su verslo įmone UAB Nabelita bei VU Gyvybės mokslo centro tyrėjais (3).

Kita MOL tyrimų kryptis skirta kitai vienai didžiausių šiuolaikinės vėžio biologijos paslapčių – vėžinių ląstelių metastazavimo proceso – geresniam supratimui. Vadovaujantis ankstesnių laboratorijos tyrimų rezultatais



(4), naudojant genomo redagavimo įrankius, siekiama nustatyti nekoduojančias RNR, svarbias skirtingiems vėžinių ląstelių metastazavimo etapams.



Dar viena MOL tyrimų kryptis – molekulinį žymenų geresnei vėžio diagnozei, pacientų ligos eigos prognozei ar stebėjimui paieška (5).

Įvairių medžiagų priešvėžinio potencialo vertinimas – dar viena MOL tyrimų kryptis. Pastaraisiais metais vykdomi salinomicino, dichloracetato, valproato tyrimai (6, 7). Kartu su verslo įmone UAB Sanobiotec siekiama įvertinti gamtinių ir sintetinių kanabinoidų priešvėžinio poveikio potencialą, veikimo mechanizmą.



PERSONALAS

Dirba 9 darbuotojai, 7,375 etato: 1,0 et. – vyriausiojo mokslo darbuotojo, vedėjo, 0,75 et. – vyriausiojo mokslo darbuotojo, 1,375 et. – mokslo darbuotojų, 1,5 et. – jaunesniųjų mokslo darbuotojų, 1,0 et. – biologo, 0,75 – laboranto.



MOKSLINĖ IR PEDAGOGINĖ VEIKLA

2020 metais laboratorijos mokslininkai parengė 4 publikacijas leidiniuose, turinčiuose citavimo rodiklį. Laboratorijos bazėje buvo atlikti ir apginti 2 bakalauro darbai, 2 magistro darbai. Vienuolika Lietuvos universitetų magistro, bakalauro ar vientisųjų studijų programų studentų įgyvendino savo baigiamųjų darbų ar praktikos uždavinius. Laboratorijos darbuotojai vykdo ekspertines veiklas Lietuvos mokslo taryboje, Mokslo, inovacijų ir technologijų agentūroje, Lietuvos verslo paramos agentūroje, skaitė studijų programų dalykų paskaitas Vilniaus universiteto studentams.



1. Stankevicius V, Vasauskas G, Rynkeviciene R, Venius J, Pasukoniene V, Aleknavicius E, Suziedelis K. Microenvironment and Dose-Delivery-Dependent Response after Exposure to Ionizing Radiation in Human Colorectal Cancer Cell Lines. *Radiat Res.* 2017 Sep;188(3):291-302.
2. Kunigenas L., Stankevicius V., Dulskas A., Budginaite E., Alzbutas G., Stratilaitovas E., Cordes N., Suziedelis K. 3D cell culture-based global miRNA expression analysis reveals miR-142-5p as a theranostic biomarker of rectal cancer following neoadjuvant long-course treatment. *Biomolecules (Basel)* 2020; 10: 613; doi:10.3390/biom10040613
3. Kuciauskas D, Dreize N, Ger M, Kaupinis A, Zemaitis K, Stankevicius V, Suziedelis K, Cicenias J, Graves LM, Valius M. Proteomic Analysis of Breast Cancer Resistance to the Anticancer Drug RH1 Reveals the Importance of Cancer Stem Cells. *Cancers (Basel)*. 2019 Jul 11;11(7):972.
4. Stankevicius V, Vasauskas G, Bulotiene D, Butkyte S, Jarmalaite S, Rotomskis R, Suziedelis K. Gene and miRNA expression signature of Lewis lung carcinoma LLC1 cells in extracellular matrix enriched microenvironment. *BMC Cancer*. 2016 Oct 11;16(1):789.
5. Vezelis A., Simiene J., Dabkeviciene D., Kincius M., Ulys A., Suziedelis K., Jarmalaite S., Jankevicius F. LMTK2 as Potential Biomarker for Stratification between Clinically Insignificant and Clinically Significant Prostate Cancer. *Journal of Oncology*, vol. 2021, Article ID 8820366, 6 pages, 2021. <https://doi.org/10.1155/2021/8820366>.
6. Skeberdyte A., Sarapiniene I., Krasko J.A., Barakauskiene A., Zilionyte K., Prokarenkaite R., Suziedelis K., Bukelskiene V., Jarmalaite S. Salinomycin and Dichloroacetate Synergistically Inhibit Lewis Lung Carcinoma Cell Proliferation, Tumor Growth and Metastasis, *BBRC*, 2020 Mar 19;523(4):874-879. doi: 10.1016/j.bbrc.2019.12.107.
7. Stakišaitis D., Damanskienė E., Curkūnavičiūtė R., Juknevičienė M., Alonso M. M., Valančiūtė A., Ročka S., Balnytė I. The Effectiveness of Dichloroacetate on Human Glioblastoma Xenograft Growth Depends on Na⁺ and Mg²⁺ Cations. Dose-Response. 2020, priimtas spaudai.

IMUNOLOGIJOS LABORATORIJA



PROF. DR. VITA PAŠUKONIENĖ

Vedėja



El.paštas: vita.pasukoniene@nvi.lt

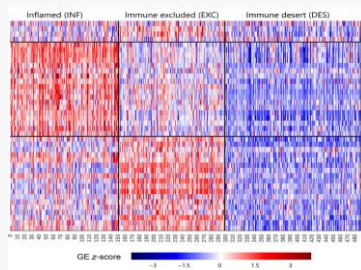
Tel.: 85219 09 31

Imunologijos laboratorijos tyrimų kryptys yra susiję su Piktybinių navikų individualizuoto gydymo technologijų plėtra (pagal NVI veiklos kryptis) ir Pažangios taikomosios technologijos asmens ir visuomenės sveikatai (pagal SMART specializacijų prioritetą)

Naviko molekuline analize pagrįsto vėžio gydymo sprendimų modeliavimas – tai labiausiai laboratorijoje plėtojama kryptis. Pagal šią kryptį vykdoma keletą temų:

Imunotranskriptomine analize grįstas vėžio imuninis subtipavimas individualizuotų gydymo sprendimų modeliavimui. 2020 metais vykdant šią temą Imunologijos laboratorijos mokslininkai atliko kiaušidžių vėžio atvejų iš Vėžio genomo atlaso imunotranskriptomine analizę ir jos pagrindu sukūrė imuninių genų raiška paremtą algoritmą, skirtą subtipuoti navikus pagal jų imuninį profilį – uždegiminį, imuninio atribojimo arba imuninės dykumos Imuninis subtipas atspindi T limfocitų infiltraciją ir jos padėtį nabike bei koreliuoja su ligos prognoze.

Vykdomi projektai:



„Transkriptomine ir histologine analize pagrįsto įrankio, skirto vėžio imuniniam subtipavimui ir imunoterapijos strategijos individualizavimui, kūrimas“, LMT finansuojamas podoktorantūros stažuotojų projektas (2020-2022). A.Mlynska

„Individualizuotų kiaušidžių vėžio imunoterapijos sprendimų modeliavimas“, LMT finansuojama doktorantūra (2019 -2022), E.Paberalė, vad.V.Pašukonienė ir A.Mlynska

„Autologinių dendritinių ląstelių preparatų imunoterapinio poveikio berecidivinio kiaušidžio vėžio periodo trukmei tyrimas“, LVPA finansuojamas bendras įmonių ir mokslo institucijų projektas (2018-2021), V.Pašukonienė, M.Strioga, J.Krasko, A.Mlynska, K.Žilionytė, N.Dobrovolskienė, N.Matusevičienė



Mlynska A, Vaisnora R, Rafanavicius V, Jocy S, Janeiko J, Petrauskyte M, Bijeikis S, Cimperman P, Intaite J, Zilionyte K, Barakauskiene A, Meskauskas R, Paberalė E, Pasukoniene V. A gene signature for immune subtyping of desert, excluded, and inflamed ovarian tumors. American Journal of Reproductive Immunology. 2020..

Molekulinių žymenų, leidžiančių prognozuoti atsaką į gydymą imunoterapija, chemoterapija bei jų deriniais, tyrimai eksperimentinių gyvūnų modeliuose.

Tyrimai buvo atlikti su eksperimentiniais skirtingo imunofenotipo pelių navikais.



Tyrimo metu aiškintasi, kaip naviko imunologinis subtipas nulemia jautrumą chemoterapinių vaistų, medikamentinės bei

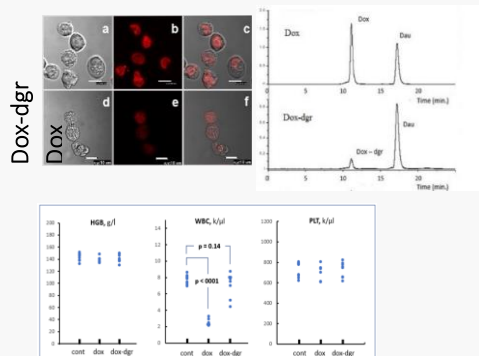
ląstelinės imunoterapijos gydymui bei jų derinių efektyvumui, kokie naviko žymenys gali prognozuoti jautrumą vienam ar kitam gydymo būdai. Nustatyta, kad Ag apdorojime ir pateikime dalyvaujančių baltymų raiška gali padėti stratifikuoti pirminius negydytus pelių navikus bei prognozuoti jų atsaką į gydymą dendritinių ląstelių vakcinomis bei anti-PD-1.

Vykdomi projektai:

„Molekulinių žymenų, leidžiančių prognozuoti efektyviausių chemo-imunoterapinių metodų kombinacijas gydant peles su skirtingo imunogeniškumo navikais, paieška“, LMT finansuojama doktorantūra (2017 -2021), K.Žilionytė, vad.V.Pašukonienė

Chemoterapinių ir imunoterapinių priešvėžinių vaistų fiksavimo audiniuose modeliavimas naviko progresavimo prevencijai

Doksorubicino pavyzdžiu buvo analizuojama, kaip vėžinės ląstelės elgiasi joms absorbavus vaistą. Pakrautos doksorubicinu gyvos ląstelės buvo suleidžiamos pelėms ir po to stebimas jų gebėjimas vaistą pašalinti ir atnaujinti proliferaciją in vivo. Šie dėsningumai buvo vertinami palyginus natyvinio vaisto ir vaisto, išlaikyto kūno temperatūroje keletą mėnesių,



aktyvumą. Imituojant persistuojančio audiniuose vaisto degradaciją, pastebėta, jog jo priešnavikinis aktyvumas mažėja pradedant maždaug 90-120 diena. Šie biologinio aktyvumo pokyčiai taip pat atsispindi ir medžiagos sugerties, fluorescencijos ir Ramano spektrų charakteristikose.

Vykdomi projektai:

„Citotoksinių vaistų įsisavinimo ir jų sulaikymo organizme sąsąjį su chemoterapinių atsparumu ir naviko atkryčiu įvertinimas“ VDU/JIMC doktorantūra (2016 – 2020; studijos metams buvo sustabdytos), S.Garberytė, vadovai V.Pašukonienė, G.Zaleskis

„Priešvėžinių vaistų fiksavimo audiniuose modeliavimas naviko progresavimo prevencijai“, LMT finansuojama doktorantūra (2020 -2024), M.Žvirblė, vad.V.Pašukonienė, G. Zaleskis

„Doksorubicino fiksacijos audiniuose reikšmė neoadjuvantinio gydymo atsakui“, NVI patvirtinta mokslo tema (2019-2021), pagrindiniai tyrėjai –V. Pašukonienė, G. Zaleskis

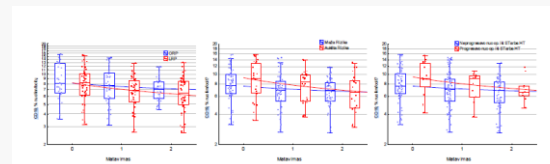


Zaleskis, G., Garberytė, S., Pavliukevičienė, B., Valinčius, G., Characiejus, D., Mauricas, M., Kraško, J. A., Žilionytė, K., Žvirblė, M., & Pašukonienė, V. (2020). Doxorubicin uptake in ascitic lymphoma model: resistance or curability is governed by tumor cell density and prolonged drug retention. *Journal of Cancer*, 11(22), 6497–6506.

Imunologinių prognostinių žymenų paieška onkologinėmis ligomis sergantiems pacientams – viena seniausių laboratorijoje vystytų temų. 2020 metais dalyvavome NVI urologų vykdomoje temoje, kurios pagrindinis tikslas –

įvertinti imuninės sistemos prognostinę reikšmę prostatos vėžio recidyvavimui po atliktų naviko šalinimo operacijų. Tiriant prostatektomijos įtaką limfocitų fenotipui pastebėta, jog operacinis gydymas gali koreguoti ikioperaciniu periodu pakitusį imunologinį profilį.

Pašalinus naviką, padidėja CD8 ląstelių raiška ir sumažėja CD19 procentas. Įdomu, jog šie pokyčiai daug labiau išreikšti tiems ligoniams, kuriems po operacijos esti maža atkryčio tikimybė (mažos rizikos ligoniai). Laparoskopinis operavimo būdas turėjo akivaizdų pranašumą koreguojant ikioperaciniu periodu padidintą CD19 ląstelių skaičių.



Vykdomi projektai:

“Imunologiniai atvirų ir laparoskopinių prostatos vėžio operacijų skirtumai”, LMT finansuojama doktorantūra (2017- 2021), P.Bosas, vadovas prof. F.Jankevičius



Gintaras Zaleskis, Paulius Bosas, Albertas Ulys, Daiva Dabkevičiene, Neringa Dobrovolskiene, Bret Andrew Hudson, Vita Pašukoniene. A refinement of clinical tumour marker monitoring - why not use an inverse value of doubling time? *Medical Principals and Practice*. 2020



VYKDOMI MOKSLINIAI PROJEKTAI

LVPA bendri mokslo-verslo projektai „Imunomodeliavimas nevaisingumo diagnostikai ir gydymui“ Nr. J05-LVPA-K-04-0016 (2019-2021 m.). Projekto vadovė – dr. V. Pašukonienė, tyrėjai – J.Krasko, N. Dobrovolskienė, A. Mlynska, E. Paberalė, K. Žilionytė, G.Zaleskis.

LVPA bendri mokslo-verslo projektai „Autologinių dendritinių ląstelių preparatų imunoterapinio poveikio berecidivinio kiaušidžių vėžio periodo trukmei tyrimas“ Nr. J05-LVPA-K-03-0076 (2018-2021 m.). Projekto vadovė – dr. V. Pašukonienė, tyrėjai – M. Strioga, J.A. Krasko, A. Mlynska, E. Paberalė.

LMT mokslininkų grupių projektas „Elektrochemoterapijos bei jos kombinacijos su dendritinių ląstelių vakcinacija įtaka pelių navikų pašalinimui ir imuninio atsako formavimui“ Nr. P-MIP-19-20 (2019-2022 m.). Projekto vadovė – dr. N. Dobrovolskienė, tyrėja – dr. K. Žilionytė.

LMT Lietuvos–Baltarusijos programos projektas „Molekulinių žymenų ir Ramano spektroskopijos panaudojimo galimybės koreliacijos tarp vėžinių ląstelių heterogeniškumo navikuose ir pirminėse kultūrose įvertinimui“ Nr. 09.3.3-LMT-K-712 (2019-2020 m.). Projekto vadovas – prof. K. Sužiedėlis.

NVI mokslo tema „Imunologiniai atvirų ir laparoskopinių prostatos vėžio operacijų skirtumai“ (2017-2020 m.). Pagrindinis tyrėjas – gyd. P. Bosas.

NVI mokslo tema „Melanomos žymenų, atsakingų už ankstyvą metastazavimą ir ligos progresavimą, tyrimas“ (2018-2020 m.). Pagrindinė tyrėja – gyd. J. Gibavičienė.

NVI mokslo tema „In vitro diferencijuotų ir in vivo naviko destruktijos produktais brandintų dendritinių ląstelių priešvėžinio efektyvumo tyrimas eksperimentinių gyvūnų modeliuose“ (2017-2020 m.). Pagrindinė tyrėja – dr. V. Pašukonienė.

NVI mokslo tema „Doksorubicino fiksacijos audiniuose reikšmė neoadjuvantinio gydymo atsakui“ (2019-2021 m.). Pagrindiniai tyrėjai – dr. V. Pašukonienė, dr. G. Zaleskis.

NVI mokslo tema MTEP tyrimas su verslo partneriais (UAB INNOVITA, UAB CMB Medicina) "Virkštelės kraujo kamieninių ląstelių panaudojimas priešvėžinio pažangios terapijos vaistinio preparato kūrimui". 2020-2023. Pagrindinis tyrėjas – dr. A. Darinskas



PEDAGOGINĖ VEIKLA

Vadovavimas studentams

I pakopa (bakalaurai). Laboratorijoje praktiką ir baigiamuosius darbus atliko 7 studentai iš VU ir VGTU): 4 iš jų 2020 pavasarį sėkmingai apginti, 3 naujai pradėję arba tęsiantys studijas.

II pakopa (magistrai). Laboratorijoje praktiką ir baigiamuosius darbus atliko 5 studentai iš VU VGTU: 2 sėkmingai apgynė baigiamuosius darbus, 3 tęsia studijas

.Dvi studentės, studijuojančios užsienio universitetuose, atliko praktikas ir kursinius darbus

III pakopa (doktorantai):

LMT finansuojama doktorantūra:

2020 m. „Priešvėžinių vaistų fiksavimo audiniuose modeliavimas naviko progresavimo prevencijai“, doktorantė M.Žvirblė, vad.V.Pašukonienė

2019 m. „Individualizuotų kiaušidžių vėžio imunoterapijos sprendimų modeliavimas“, doktorantė E.Paberalė vad.V.Pašukonienė ir A.Mlynska

2017 m. „Molekulinių žymenų, leidžiančių prognozuoti efektyviausių chemo-imunoterapinių metodų kombinacijas gydant peles su skirtingo imunogeniškumo navikais, paieška“, doktorantė K.Žinionytė, vad.V.Pašukonienė

VDU/JIMC doktorantūra:

2017 m. "Pažangios terapijos imuninę sistemą moduliuojantys preparatai vėžio gydymui", doktorantė M.Gritėnaitė, vad.V.Pašukonienė

2016 m. (studijos metams buvo sustabdytos) „Citotoksinių vaistų įsisavinimo ir jų sulaikymo organizme sąsąjų su chemoterapiniu atsparumu ir naviko atkryčių įvertinimas“, doktorantė S.Garberytė, vadovai M.Strioga, V.Pašukonienė, G.Zaleskis.

Skaitomi universitetiniai kursai:

Vilniaus Gedimino technikos universitetas:

- Ląstelių technologijos (Biotechnologijos magistro studijų programa) – V.Pašukonienė, J.A.Krasko;
- Geros gamybos praktika biologinių produktų gamybai (Bioinžinerijos magistro studijų programa) – J.A.Krasko;
- Bioetika (Bioinžinerijos bakalauro studijų programa) - V.Pašukonienė;

- Imunotechnologija (Nanobiotechnologijos magistro studijų programa) – A.Mlynska

Vilniaus universitetas:

- Molekuliniai imunologinių patologijų mechanizmai (Molekulinės biologijos magistro studijų programa) – A.Mlynska.

PRAKTINĖ VEIKLA

Dr. N. Dobrovolskienė, kaip NVI atstovė Lietuvos bandomųjų gyvūnų naudojimo etikos komisijoje prie Valstybinės maisto ir veterinarijos tarnybos, atlieka Lietuvos iklinikinių tyrimų paraiškų atitiktį eksperimentinių gyvūnų gerovės reikalavimas vertinimą. Per metus atlikta 30 projektų paraiškų ekspertizių

Kaip licencijuota diagnostiniams imunologiniams tyrimams, Imunologijos laboratorija atlieka imuninių ląstelių fenotipavimą daugiaspalviu tėkmės citometru:

Sudarytos 2 mokamų paslaugų sutartys. Pagal jas per metus atlikta 108 ėminių ištyrimas. Atliekami imunofenotipavimo tyrimai NVI mokslinių temų tyrėjams. Gautas ir atliktas verslo įmonių užsakomasis MITA kofinansuojamas mokslinis MTEP projektas „Rekombinaninio baltymo priešvėžinių savybių tyrimas in vitro“. Užsakovas – UAB „Froceth“. Paruošti ir pateikti 4 nauji projektai: LMT Mokslininkų grupių projektai (2 paraiškos, laukiami vertinimai). Parengta paraiška bendram Norvegijos-Baltijos šalių projektui “Exploring the molecular mechanisms behind the effects of physical exercise on breast cancer prevention (CANCERBEAT)”. Laukiama vertinimo rezultatų. Parengta paraiška COST programai “Converting molecular profiles of myeloid cells into biomarkers for inflammation and cancer”, Open Call Collection OC-2020.

Mokslo populiarinimo ir švietėjiškais tikslais buvo duota 12 interviu nacionalinei žiniasklaidai įvairiais imunologiniais klausimais (dr.M.Strioga).



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Mokslinės publikacijos referuojamuose ir turinčiuose citavimo indeksą Mokslinės informacijos instituto duomenų bazėje “ISI Web of Science”

leidiniuose: Paskelbti – 5 straipsniai; Priduoti į redakcijas ekspertiniam vertinimui – 5 straipsniai. Dalyvauta su pranešimais nacionalinėse -5 ir tarptautinėse konferencijose- 2.



PERSONALAS

Dirba 10 darbuotojų, 7,5 etatai: 1 et. – vyriausiojo mokslo darbuotojo (vedėjo), 3,25 et. – vyresniojo mokslo darbuotojo, 0,5 et. – mokslo darbuotojo, 1,25 et. – jaunesniojo mokslo darbuotojo, 0,75 et. – medicinos biologo, 1 et. – vyresniojo specialisto

KLINIKINĖS ONKOLOGIJOS LABORATORIJA su Klinikinių tyrimų grupe



DOC. DR. VINCAS URBONAS

Vedėja



El.paštas: vincas.urbonas@nvi.lt

Tel.: 85219 09 27

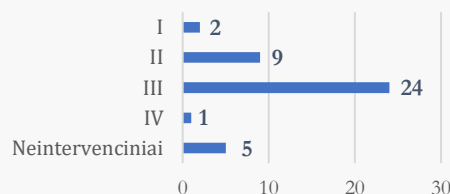


Pasitelkus naujausius mokslo pasiekimus onkologijos srityje teikti kokybišką bei pagal kiekvieno paciento poreikius pritaikytą onkologinę pagalbą.

Taikomųjų onkologijos bei gretimų sričių mokslinių tyrimų vykdymas, aktyvus dalyvavimas rengiant mokslinę produkciją, aktyvus dalyvavimas studentų, rezidentų, doktorantų rengimo bei mokymo procese, klinikinių tyrimų vykdymas, naujų potencialių klinikinių tyrimų tikslingumo bei atlikimo NVI galimybių vertinimas, NVI atliekamų klinikinių tyrimų vykdymo koordinavimas, planavimas bei kontrolė, pažangių diagnostikos bei gydymo metodų diegimas į klinikinę praktiką, bendradarbiavimas su kitomis mokslo institucijomis, personalo ir pacientų edukavimas.

Klinikiniai tyrimai yra prioritetinė mūsų laboratorijos sritis, užtikrinanti naujų veiksmingų vaistų atsiradimą, biožymenų paiešką, gydymo metodikų pagrindimą įrodymais ir mokslu. Institute vykdomi visų klinikinių fazių (nuo I iki IV) tyrimai. Esame daugelio didžiųjų klinikinius tyrimus vykdančių kompanijų pirmojo pasirinkimo centras, įsitraukę į tarptautines

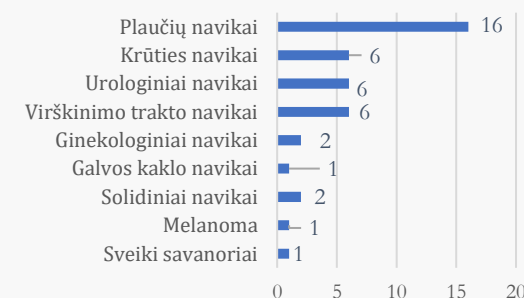
Klinikiniai tyrimai pagal fazes



klinikinių tyrimų duomenų bazes (Shared investigator platform) bei organizacijas (pvz., EORTC, NSGO).

2020 m. užpildyti 62 klinikinių tyrimų galimybių klausimynai, pasirašyta 10 naujų sutarčių, vykdyti 41 klinikiniai tyrimai (8 priedas), į kuriuos įtraukti 503 pacientai. Vykdomi įvairių lokalizacijų solidinių navikų klinikiniai tyrimai, kurių didžią dalį sudaro II-os bei III-ios fazės tyrimai. 2020 m. pradėjome aktyviai dalyvauti I fazės tyrimuose (vykdyti 2 I fazės ir 3 I/II fazės klinikiniai tyrimai). Visi vykdomi klinikiniai tyrimai yra patvirtinti Lietuvos bioetikos komiteto bei Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos.

Klinikiniai tyrimai pagal sritis



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Laboratorijos mokslininkai parengė 38 publikacijas leidiniuose, turinčiuose citavimo rodiklį. Laboratorijos bazėje rengiamos 2 mokslo daktaro disertacijos



PERSONALAS

15 darbuotojų, 4,825 etato: 1,0 et. – vyresniojo mokslo darbuotojo (vedėjo), 0,875 et. – vyriausiojo mokslo darbuotojo, 1,2 et. – vyresniojo mokslo darbuotojo, 1,5 et. – jaunesniojo mokslo darbuotojo, 0,25 – vyresn. specialisto. Klinikinių tyrimų grupėje dirba 3 darbuotojai, 1,75 etato: 0,5 et. vedėjo, 0,25 et. – vaistinio, 1,0 et. – koordinatoriaus klinikiniams tyrimams. Grupės vadovė dr. Edita Baltruškevičienė.

VĖŽIO PREVENCIJOS PROGRAMOS



DR. RŪTA BRIEDIENĖ

Preveninių programų koordinatore, gydytoja radiologė



El.paštas: ruta.briediene@nvi.lt

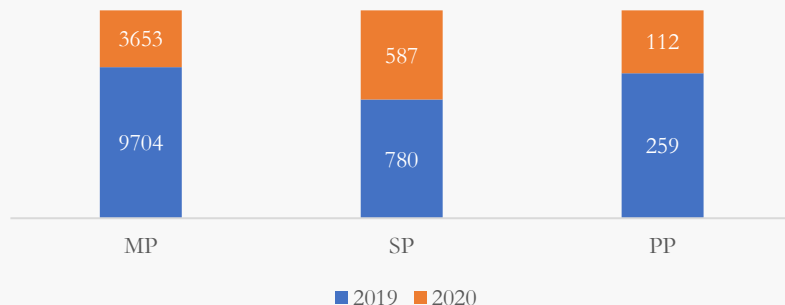
Tel.: 85 2746416

NVI aktyviai dalyvauja įgyvendinant Atrankinę mamografinės patikros dėl krūties vėžio (MP), Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos (SP), Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programas (PP). Nustatę pakitimus siekiame, kad laikotarpis nuo ligos įtarimo iki gydymo pradžios truktų ne ilgiau 14 dienų.

2020 metais Lietuvoje, visame pasaulyje, taip pat ir NVI dėl COVID-19 pandemijos atlikta mažiau nei įprastai preventinių tyrimų. Tam tikrą laiką, visos programos buvo laikinai sustabdytos. Laikydami saugumo reikalavimų, prailgėjus laikui tarp pacientų vizitų, reikalingam kabineto ir įrangos dezinfekcijai, buvo priimta mažiau pacientų.



PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI



NVI gydytojas radiologas, nustatęs įtartinus dėl krūties vėžio pokyčius (BI-RADS 4 ir BI-RADS 5) ar pokyčius, kuriuos būtina patikslinti atliekant papildomus tyrimus (BI-RADS 0), paskiria pacientei laiką papildomam ištyrimui NVI – mamografijai su tomosinteze arba ultragarso tyrimui. Esant krūties vėžio įtarimui atlikus papildomus tyrimus, diagnozė visada tikslinama imant biopsiją. 2020 metais tarp moterų dalyvavusių patikroje nustatyti 0,7 % vėžio atvejų.

NVI MP REZULTATAI

	2019	2020
BI-RADS 0	374 (3,9%)	144 (3,9%)
BI-RADS 1	7982 (82,3%)	2886 (79,0%)
BI-RADS 2	1201 (12,4%)	573 (15,7%)
BI-RADS 3	84 (0,9%)	28 (0,8%)
BI-RADS 4	29 (0,3%)	11 (0,3%)
BI-RADS 5	34 (0,4%)	11 (0,3%)

Pagal Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą atliekama kolonoskopija ir, jei reikia, biopsinės medžiagos paėmimas.

NVI SP REZULTATAI

	2019	2020
Polipai	334 (43%)	265 (45%)
Vėžys	14 (2%)	17 (3%)
Pakitimų nerasta	432 (55%)	305 (52%)

Pagal priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą atliekamas ne mažiau 6 stulpelių biopsinės medžiagos paėmimas.

NVI PP REZULTATAI

	2019	2020
Nenavikinė patologija	47 (18%)	25 (22%)
Vėžys	125 (48%)	49 (44%)
Pakitimų nerasta	87 (34%)	38 (34%)



KLINIKINĖ VEIKLA

PROF. HABIL. DR. SAULIUS CICĖNAS

Direktoriaus pavaduotojas klinikai



El. paštas: saulius.cicenas@nvi.lt

Tel. 85 2786703



Nacionalinio vėžio instituto klinikiniai padaliniai teikia sveikatos priežiūros paslaugas onkologinėmis ligomis sergantiesiems, dalyvauja įgyvendinant onkologinių ligų sergamumo ir mirtingumo mažinimo politiką bei vykdant mokslinius ir klinikinius tyrimus. Klinikinių padalinių darbuotojai aktyviai talkina plėtojant vėžio profilaktikos ir kontrolės veiklą, taip pat rengiant aukštos kompetencijos specialistus.

Praėję metai smarkiai skyrėsi nuo įprastos NVI klinikinės veiklos. Kovo mėnesį, paskelbus Lietuvoje pirmąjį karantiną, nedelsiant buvo imtasi įvairių veiksmų, kad išvengtume epidemijos pačioje gydymo įstaigoje. Kadangi onkologinių pacientų gydymas patenka į neatidėliotinos pagalbos sąvoką, šios paslaugos pandemijos metu išliko prioritetine sritimi.

Onkologiniai pacientai, gaunantys priešvėžinį gydymą, esantys vyresnio amžiaus ir sergantys kitomis ligomis, priskirti didžiausios COVID-19 infekcijos rizikos grupei, todėl buvo maksimaliai eliminuotas užsikrėtimo pavojus. Įvestas griežtas karantinas, neleidžiamas pacientų lankymas skyriuose, atskirti ambulatorinių, gydomų Chemoterapijos ir Išorinės spindulinės terapijos skyriuose, bei atvykstančių į Konsultacinę polikliniką ir Priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius, pacientų srautai. Įrengti penki karantino patikros punktai prie visų įėjimų į gydymo įstaigą. Chirurginės operacijos buvo atliekamos karantino mėnesiais tiems pacientams, kuriems atidėtos operacijos galėjo ženkliai pabloginti jų sveikatos būklę, kas būtų turėję didelės įtakos galutiniam gydymo rezultatui. Prieš hospitalizaciją visi pacientai testuojami dėl COVID-19 infekcijos.



PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI

	2019	2020
Apsilankymai Konsultacinėje poliklinikoje	96151	72 290 (75%)
Kitos konsultacijos (radioterapeutai, chemoterapeutai, reabilitologai)	30153	35 340 (117%)
Nuskausminimas ir paliatyvi pagalba dienos stacionare	352	352 (100 %)
Radiologiniai tyrimai ir intervencinės manipuliacijos	108 473	90 981 (84%)
Stacionare gydyti pacientai	11495	9554 (83%)
Atliktos operacijos	5 943	4 560 (77%)



PACIENTŲ HOSPITALIZACIJOS RODIKLIAI

NVI KLINIKOS PADALINIAI	2019*	2020*
Chemoterapijos skyrius su dienos stac.	1974	1605
Onkourologijos skyrius	1755	1567
Bendr. ir abdom. chir. ir onkologijos sk.	1518	1325
Krūtinės chirurgijos ir onkologijos sk.	1303	997
Krūties ligų chir. ir onkologijos sk.	1156	893
Galvos-kaklo ir odos navikų chirur. sk.	1050	902
Onkoginekologijos skyrius	1135	865
Onkologinės radioterapijos skyrius	661	488
Branduolinės medicinos skyrius	594	431
Brachiterapijos skyrius	349	424

DIAGNOSTINĖS IR INTERVENCINĖS RADIOLOGIJOS SKYRIUS



DR. JURGITA UŠINSKIENĖ

Skyriaus vedėja



El. paštas: jurgita.usinskiene@nvi.lt

Tel. 85 2746417

Rudenį prieš antrąjį karantiną atidarytas rekonstruotas Diagnostinės ir intervencinės radiologijos skyrius, kuris maksimaliai orientuotas į pacientą. Įrengta registratūra, saugios erdvės kiekvienam pacientui karantino metu. Dirba modernūs rentgeno aparatai, turintys dirbtinio intelekto programas, kompiuterinis tomografas, skaitmeniniai mamografai, ultragarsas, internetinė vaizdų analizės ir archyvavimo sistema. Skyriuje įkurtos dvi modernios intervencinės onkologijos operacinės. Jose atliekamos visos minimaliai invazinės diagnostinės ir gydymosi procedūros – tiek įvairių organų navikų biopsijos, tiek gydymas – navikų šalinimas šalčiu ar karščiu.

Registratūra kasdien sulaukia virš 300 pacientų, įdiegta eilių valdymo sistema. Tai leidžia stebėti atvykimų skaičių, koreguoti darbo laiką, personalo poreikį, didinti paslaugų teikimo našumą ir taikyti skatinimo priemones darbuotojams.

Krūtų ištyrimas vykdomas krūtų centro principu – vieno vizito metu atliekami mamografijos ir ultragarso tyrimai. Krūties biopsiją - to paties ar kito vizito metu, ne vėliau 1 sav. laikotarpyje. Pagal besikeičiančią epidemiologinę situaciją paruošti rekomendacijos ir darbo tvarka, paslaugos teikiamos ne mažiau 80 proc., lyginant su 2019 m. Nepaisant epidemiologinių iššūkių, 2020 m. iš viso atlikta 84711 diagnostinių tyrimų, ištirti 43682 pacientai, tai sudarė 24 % arba 13 796 pacientų mažiau, lyginant su 2019m.

Skyriaus intervenciniai radiologai 2020 m. atliko 56 abliacijas.



PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI

	2019	2020
Ultragarso tyrimai	41 615	37 241
Rentgeno tyrimai	58 942	46 747
Kompiuterinė tomografija ir magnetinis rezonansas	7 916	6 993
Intervencinės procedūros	4274	3483



MOKSLINĖ IR PEDAGOGINĖ VEIKLA

2020m. skyriaus darbuotojai paruošė 12 publikacijų, 14 pranešimų, dalyvavo 23 klinikiniuose tyrimuose, 1 tarptautinis Horizon 2020 projektas. Skyriaus darbuotojai dalyvauja 23 klinikiniuose tyrimuose.

Skyriuje vedami praktikos darbai Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto (VU MF) III ir II kurso studentams, vyksta praktikos užsiėmimai radiologijos bei onkologijos specialybės gydytojams rezidentams, vedami praktikos darbai Vilniaus kolegijos radiologijos technologijos specialybės studentams, bendrosios praktikos slaugytojoms. Skyriaus gydytojai radiologai - prof. habil. dr. Edita Mišeikytė Kaubrienė dėsto VU MF III kurso ciklui „Vėžio biologija ir klinikinė onkologija“, 18 grupių ir Vidaus ligų, šeimos ir onkologijos klinikoje kuruoja rezidentus. Doc. dr. S. R. Letautienė, dr. R. Briedienė, dr. J. Ušinskienė dėsto VUMF, III kurso studentams cikluose, vadovauja VU MF studentų moksliniams darbams.

Dr. J. Ušinskienė yra tyrėja atliekant funkcinio magnetinio rezonanso VU moksliniame tyrime: „Skausmo aktyvacijos zonų palyginimas galvos smegenų magnetinio rezonanso tyrimo su funkciniais režimais tomogramose esant ūminiam ir lėtiniam skausmui“.

Gyd. A. Žalimas yra pagrindinis tyrėjas, M. Trakymas tyrėjas, doc. dr. S. R. Letautienė, dr. J. Ušinskienė dalyvauja ASIN - aktyviai stebimų inkstų navikų studijoje.

Vyr. slaugos administratorė K. Lensbergienė Vilniaus kolegijoje Sveikatos priežiūros fakultete bendrosios praktikos slaugos baigiamųjų darbų vadovė 4 studentai. Taip pat Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijos centro slaugytojoms ir radiologijos technologų tobulinimo kursų vadovė ir lektorė.



VISUOMENINĖ VEIKLA

Prof. habil. dr. E. Mišeikytė Kaubrienė yra Ultragarso asociacijos valdymo narys. Tarptautinės konferencijos „Ultragarsinė diagnostika“ 2020, Vilnius - organizacinio komiteto narė. Ultragarsinės vasaros mokykla „Dubingiai 2020“ organizacinio komiteto narė.

Dr. M. Trakymas ir dr. R. Briedienė yra Onkologų draugijos valdybos nariai.

Dr. J. Ušinskienė yra LRA asociuota valdybos narė, SAM darbo grupės klinikinio radiologinio audito narė.

Dr. M. Trakymas, dr. R. Briedienė, Dr. J. Ušinskienė aktyviai dalyvavo NVI viešinimo veikloje, spaudos konferencijose, delfi, lrt, lmk, reportažuose, sveikatos laidose, „Ačiū daktare“, „Sveikatos medis“.

R. Briedienė skaitė paskaitą NVI pacientų mokykloje: „Krūties radiologiniai tyrimai. Koks tyrimas geriausias?“, parengė pacientėms informacinį bukletą apie krūties vėžio diagnostiką, pasiruošimą radiooginiams tyrimams tiriant krūtis



PERSONALAS

	Gydytojai	Slaugytojos	Radiologijos technologai	Medicinos registраторiai	Kiti	Viso
Etatų skaičius	23,875	13,25	17	3,75	9,0	73,875
Fiziniai asmenys	30	11	16	4	5	66

KONSULTACINĖS POLIKLINIKOS SKYRIUS



**DR. RASA VANSEVIČIŪTĖ-
PETKEVIČIENĖ**

Skyriaus vedėja



El. paštas: rasa.vanseviciute@nvi.lt

Tel. 85 2786710

Skiryje dirbantys gydytojai konsultuoja visos Lietuvos gyventojus, nukreiptus dėl įtariamo ar nustatyto onkologinio susirgimo, taip pat pacientus, kurie lankosi ilgalaikiai stebėsenai po gydymo dėl onkologinės ligos. Mūsų specialistų užduotis – patvirtinti, patikslinti ar paneigti onkologinės ligos diagnozę. 2020 m. dirbome COVID-19 pandemijos sąlygomis, metų bėgyje buvo paskelbti du karantino laikotarpiai. Skiryje apsilankė 72 305, iš jų sergančių onkologine liga – 43 200, atliktos 3367 ambulatorinės chirurgijos procedūros, 173 paslaugų suteikta pacientams paliatyviojo gydymo dienos stacionare. Taip pat reguliariai vyksta Paliatyviojo gydymo bei Odos navikų multidisciplininių komandų posėdžiai. (aptartos 283 ir 391 pacientų ligos istorijos atitinkamai).

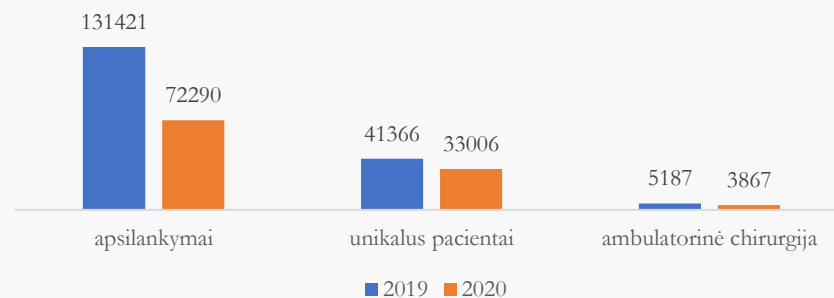
2020 metais Konsultacinės poliklinikos skyriuje bendradarbiaujant su gyd. radiologais sukurtas NVI Atrankinės mamografinės patikros duomenų bazės (registras). Naudojant naują duomenų bazę patogiu iškviešti moteris, kurioms reikia papildomo ištyrimo (BIRADS0, BIRADS4, BIRADS5) gavus atrankinės mamografinės patikros atsakymą, matome kiek iškviesta, kiek atvyko, kiek ir kokių tyrimų atlikta NVI pacientėms. Taip pat kaupiama informacija - kokia gauta diagnozė po papildomo tyrimo. Jei patvirtinama onkologinė liga – pažymima stadija, morfologija, pradinis gydymas ir pan.- kaupiami duomenys analizei.



PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI

Specialistų konsultacijos	2019*	2020*
Krūtų ligos	22 832	18 938
Šlapimo sistemos organų ligos	17 939	13 287
Odos ir minkštųjų audinių ligos	15 440	9 600
Radioterapeuto konsultacijos	8 150	5 302
Pilvo organų ligos	7 116	5 417
Onkoginekologinės ligos	6 457	5 184
Krūtinės ląstos organų ligos	6 193	5 758
LOR ligos	4 276	4 509
Paliatyvioji terapija ir skausmo gydymas	2 521	2 551
Onkogenetiko konsultacijos	1 381	1 167
Gastroenterologo konsultacijos	719	657
Psichiatro konsultacijos	596	683
Dietologo konsultacijos	178	146

*Apsilankymų skaičius





MOKSLINĖ IR PEDAGOGINĖ VEIKLA

Skyriuje rezidentūros studijas gali tęsti 7 rezidentai vienu metu. Skyriaus darbuotojai vykdo 5 mokslines temas, parengė 36 publikacijas, pristatė 19 konferencijos pranešimus.

2020 m. spalio 29 d. gyd. dermatovenerologė Julija Mozūraitienė apgynė mokslo disertaciją „Naujų molekulinį taikinių metastazavusiai melanomai gydyti paieška tarp E3 ubikvitino ligazių“

VU MF Akušerijos ir ginekologijos klinikos II metų gydytojų rezidentų akušerių ginekologų ciklas „Ambulatorinė nėščiųjų ir ginekologinių ligonių priežiūra: mamologija“ (vadovė dr. Rasa Vansevičiūtė – Petkevičienė, dr. Daiva Kanopienė)

VU MF Akušerijos ir ginekologijos klinikoje V kurso studentams dėsto doc. dr. Rasa Vansevičiūtė - Petkevičienė .

Skaitytos dvi paskaitos pacientams: Onkologija ir mityba“ dr. L. Jasevičienė, „Krūties vėžio diagnostika ir gydymas“ dr. D. Gudavičienė.



PERSONALAS

	Gydytojai	Slaugytojos ir padėjėjos	Medicinos registratoriai	Kiti	Viso
Etatų skaičius	24,25	36,375	14,5	5,75	80,875
Fiziniai asmenys	42	35	13	6	96

PRIĖMIMO-SKUBIOS PAGALBOS SKYRIUS



JANINA BUTERLEVIČIŪTĖ

Skyriaus vedėja



El. paštas: janina.buterleviciute@nvi.lt

Tel. 85 2746405



2020 m. dėl COVID-19 infekcijos prevencijos ir kontrolės taikomi apribojimai, kurie liko iki šiol. Atsižvelgiant į tai, pacientų pateikimas į/pro skyrių yra ribojamas / kontroliuojamas: pacientų ir darbuotojų praėjimo kontrolei įrengta lauko durų telefonspynė su pulteliu (bekontakčiam durų atvėrimui), įrengta patalpa COVID-19 atvejui izoliuoti. Įsteigtas kontrolės postas, kuriame vykdomas pirminis pacientų patikrinimas dėl COVID-19 infekcijos tikimybės: užduodami kontroliniai klausimai bei pateikiamas pasirašymui klausimynas; bekontakto kūno temperatūros (karščiavimo) matavimo sistema matuojama pacientų / darbuotojų temperatūra.

Saugantis kryžminės taršos Priėmimo sk. pacientų konsultacijos teikiamos pamainomis arba vieno – gydytojo, vieno - kabineto principu. Nuotolinėms konsultacijoms, dokumentų rengimui taikomas darbas namuose, formuojamas darbuotojų rezervas. Pacientai hospitalizuojami į NVI Klinikos skyrius planine tvarka, turintys atliktą neigiamą viruso SARS-CoV-2 tyrimo (PGR metodu) atsakymą; Pacientai besikreipiantys dėl skubios pagalbos skirstomi į du srautus: be COVID-19 infekcijai būdingų simptomų ir su simptomais (karščiavimas, dusulys). Besimptomiams pacientams pagalba teikiama įprasta tvarka, simptominiai pacientai nukreipiami į skyriaus izoliacinę patalpą.

Karantino laikotarpiu skyriaus procedūrų kabinete, atliekami Krūties ligų sk., Galvos-kaklo sk., Abdominalinio sk. ir Urologinio sk. pacientų pooperaciniai perrišimai (vidutiniškai 10 pacientų /d.).



PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI

	2019	2020
Hospitalizacijos skubos tvarka	295	263
Ambulatorinės skubios pagalbos paslaugos	1415	1242 (↓ 12%)
Stebėjimo paslauga	917	531 (↓ 42%)
NVI gydytojų iškvietimai į kitas gydymo įstaigas	35	30
MDK dėl simptominio gydymo	-	11



MOKSLINĖ IR PEDAGOGINĖ VEIKLA

Skyriuje rezidentūros studijas gali tęsti 7 rezidentai, 2020 m. jų dirbo 2, skyriaus vedėja vadovavo jų vykdomiems darbams. Skyriaus medicinos personalas aktyviai tobulino profesinę kompetenciją: dalyvavo mokslinėse konferencijose, vidiniuose NVI mokymuose, skaitė paskaitas, karantino laikotarpiu dalyvavo nuotoliuose mokymuose. 2020 m. buvo parengi 2 konferencijos pranešimai.



PERSONALAS

	Gydytojai	Slaugytojos	Slaugytojo padėjėjai	Kiti	Viso
Etatų skaičius	8,25	10,0	6,0	3,0	27,25
Fiziniai asmenys	16	9	6	3	34

KRŪTINĖS CHIRURGIJOS IR ONKOLOGIJOS SKYRIUS



DR. RENATAS AŠKINIS

Skyriaus vedėjas



El. paštas: renatas.askinis@nvi.lt

Tel. 85 2786749

 Nepaisant sudėtingos epidemiologinės situacijos dėl COVID-19 infekcijos, išlaikytas plaučių rezekcinių operacijų skaičius (padidėjo 14%).

Išvaldytos endobronchinės naviko rezekcijos JAG lazeriu. Pritaikytas naujas gydymo metodas: kempininis atsiurbėjas stemplės ir trachėjos fistulių gydymui. Viso 2020 m. skyriuje gydyti 997 pacientai (unikalių – 412), iš jų 37 – suteiktos dienos stacionaro paslaugos. Skyriuje atliktos 464 operacijos, operacinis aktyvumas – 48,3%, letalumas – 1 %, fiksavome 19 nepageidaujamų įvykių. 2020 m. organizuoti 50 MDK posėdžiai, aptarti 165 pacientai.



PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI

Gydytų pacientų skaičius pagal lokalizaciją	2019	2020
Plaučiai	958	762
Stemplė	75	55
MTS plaučiuose	116	40

Multidisciplininė komisija pagal išvadą	2020 m.
Operacinis gydymas	20
Spindulinė terapija	16
Chemospindulinis gydymas	43
Chemoterapija	61
Simptominis gydymas	13
Papildomas ištyrimas	9
Kita	3



MOKSLINĖ IR PEDAGOGINĖ VEIKLA

Skyriaus darbuotojai parengė 3 straipsnius ISI žurnaluose, pristatė 13 pranešimų konferencijose, dalyvauja 15 klinikiniuose tyrimuose, vykdo 4 mokslines temas.



PERSONALAS

	Gydytojai	Slaugytojos	Slaugytojo padėjėjai	Kiti	Viso
Etatų skaičius	4,5	11,75	3,0	2,0	21,25
Fiziniai asmenys	6	11	3	2	22

GALVOS - KAKLO IR ODOS NAVIKŲ CHIRURGIJOS SKYRIUS



JOLITA GIBAVIČIENĖ

Skyriaus vedėja



El. paštas: jolita.gibaviciene@nvi.lt

Tel. 85 2190976



Šiais metais rekonstrukcinės operacijos tapo rutinine skyriaus veikla. Atliktos 28 rekonstrukcijos laisvais vaskuliarizuotais lopais, pradėtos rekonstrukcijos vaskuliarizuotu kauliniu lopu (šeivikauliu, klubakauliu, mentės kaulu, šonkauliu). Atliktos naujo tipo dalinės laringektomijos su gerklų rekonstrukcija pacientams sergantiems gerklų vėžiu – išsaugomas balsas, rijimas, nereikalinga tracheostoma. Viso skyriuje 2020 m. gydėsi 902 pacientai (unikalių – 721), iš jų 17 – suteiktos dienos stacionaro paslaugos. Skyriuje atliktos 782 operacijos, operacinis aktyvumas – 87%, turėjome 12 komplikacijų, 13 nepageidaujamų įvykių. MDK aptarti 375 pacientai.



PERSONALAS

	Gdytojai	Slaugytojos	Slaugytojo padėjėjai	Kiti	Viso
Etatų skaičius	8,75	11,75	3,75	1,25	35,5
Fiziniai asmenys	11	10	5	2	28



PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI

Multidisciplininė komisija pagal išvadą	2020 m.
Operacinis gydymas	86
Spindulinė terapija	94
Chemospindulinis gydymas	79
Chemoterapija	38
Simptominis gydymas	16
Stebėjimas	47
Papildomas ištyrimas - PET tyrimas	15

Gydytų pacientų skaičius pagal lokalizaciją	2019	2020
Gerklos	117	78
Lūpa, burnos ertmė	54	64
Ryklė ir gerklaryklė	74	35
Oda	282	741
Melanoma	153	173
Skydlaiukė	47	35
Kita	323	112



MOKSLINĖ IR PEDAGOGINĖ VEIKLA

2020 m. rezidentūros studijas tęsė 13 VU rezidentų: otorinolaringologai, veido ir žandikaulių chirurgai, burnos chirurgai, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos, praktiką atliko 5 studentai. Skyriaus darbuotojai parengė 4 mokslinius straipsnius, pristatė 8 konferencijos pranešimus, vykdė 1 mokslinį tyrimą.

BENDROSIOS IR ABDOMINALINĖS CHIRURGIJOS SKYRIUS su Endoskopinių tyrimų poskyriu



HABIL. DR. EUGENIJUS STRATILATOVAS

Skyriaus vedėjas



El. paštas: eugenijus.stratilovas@nvi.lt

Tel. 85 2786747



2020 m. pagrindinė skyriaus veiklos kryptis buvo didinti kolorektalinio vėžio minimaliai invazyvių operacijų skaičių, planuojant ateityje atlikti iki 40 % operacijų minimaliai invazyvia technika. Pradėtos skrandžio minimaliai invazyvios rezekcinės operacijos, planuojant skyriuje atlikti iki 20% operacijų minimaliai invazyvia technika. Šiais metais skyriuje gydėsi 1325 pacientai (unikalių – 1107), iš jų 430 pacientų suteiktos dienos chirurgijos paslaugos. Skyriaus chirurgai atliko 871 operaciją, operacinis aktyvumas siekė 66%, letalumas – 1,5%, fiksavome 6 nepageidaujamus įvykius bei 4 su infekcija susijusius atvejus. MDK aptarti 690 pacientai.



PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI

MDK pagal išvadas	2020 m.
Operacinis gydymas	358
Priešvėžinis medikamentinis gydymas	171
Chemospindulinis gydymas	52
Papildomas ištyrimas	39
Simptominis gydymas	22
Stebėjimas	20
Spindulinė terapija	13
Kita	15

Gydytų pacientų skaičius pagal lokalizaciją	2019	2020
Skrandis	239	210
Gaubtinė žarna	180	157
Tiesioji žarna	258	253
Kasa	42	37
Kepenys	30	22
Minkštieji audiniai	50	37
Melanoma	-	12
Limfoma	-	5
Kitos lokalizacijos	719	72
Neonkologinė patologija		90



MOKSLINĖ IR PEDAGOGINĖ VEIKLA

Skyriuje rezidentūros studijas gali tęsti 3 rezidentai, dr. (HP) E. Stratilovas, dr. A. Dulskas ir dr. R. Baušys - VU MF chirurginės onkologijos rezidentų vadovai. Dr. A. Dulskas VU MF Vidaus ligų, šeimos medicinos ir onkologijos klinikoje, docentas, paskaitų ciklas III kurso studentams „Klinikinės onkologijos pagrindai ir vėžio biologija“, Vilniaus kolegijos Sveikatos priežiūros fakultete, Biomedicininės diagnostikos ir dietetikos katedroje docentas. Paskaitų ciklas I kurso studentams „Taikomoji anatomija“.

Skyriaus darbuotojai parengė 47 straipsnius moksliniuose žurnaluose, dalyvauja 7 mokslinėse tyrimuose, dr. A. Dulskas – 7 žodinius pranešimus Europos koloproktologų draugijos virtualus susitikime.



PERSONALAS

	Gydytojai	Slaugytojos	Slaugytojo padėjėjai	Kiti	Viso
Etatų skaičius	10,0 (4,5)	24,0 (6,0)	8,75(1,0)	2,25 (1,75)	45,0 (13,25)
Fiziniai asmenys	11(5)	24 (6)	8 (1)	3 (1)	47 (13)

*(...) – Endoskopinių tyrimų poskyrio duomenys

ONKOUROLOGIJOS SKYRIUS



DR. ALBERTAS ULYS

Skyriaus vedėjas



El. paštas: albertas.ulyas@nvi.lt
Tel. 85 2786815

2020 m. tobulinta pritaikomos kognityvinės transperinealinės prostatos biopsijos metodika. Šiais metais skyriuje gydėsi 1567 pacientai, iš jų – 476 dienos stacionare. Skyriaus chirurgai atliko 1125 operacijos, operacinis aktyvumas 72%, letalumas – 0,1%, fiksuojame 8 nepageidaujamus įvykius susijusius su chirurginėmis, diagnostinėmis bei gydomosiomis invazinėmis procedūromis ir 18 atvejų susijusių su infekcija. MDK aptarti 1467 pacientai.



PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI

Gydytų pacientų skaičius pagal lokalizaciją	2019	2020
Šlapimo pūslė	411	281
Priešinė liauka	341	480
Inkstai	195	140
Sėklidės ir varpa	134	96
Kita	674	570



MOKSLINĖ IR PEDAGOGINĖ VEIKLA

Skyriaus darbuotojai publikavo 16 straipsnių, iš jų 12 - ISI žurnaluose, organizavo EBU-EAU Prostatos vėžio kompetencijos centro tarptautinę mokslinę-praktinę konferenciją „Lokalaus ir išplitusio prostatos vėžio diagnostika ir gydymas“, po kurios sveikatos priežiūros specialistams buvo suteikti tarptautiniai EACCME sertifikatai. Taip pat 2020 m. lapkričio 16 d. konferenciją „COVID-19 infekcijos akivaizdoje. Patirtis. Iššūkiai. Rekomendacijos“. Ši konferencija sulaukė 1362 dalyvių dėmesio. Skyriaus kolektyvas aktyviai dalyvauja mokslinėje-tiriamosioje veikloje, šiuo metu yra 10 NVI vykdomų tyrimų dalyviai.

Dr. Albertas Ulys – urologų rezidentų iš VU ir LSMU vadovas, „Onkourologijos ciklas“.



PERSONALAS

	Gydytojai	Slaugytojos	Slaugytojo padėjėjai	Kiti	Viso
Etatų skaičius	8,5	18,75	6,0	2,0	35,25
Fiziniai asmenys	9	16	6	2	33

ONKOGINEKOLOGIJOS SKYRIUS



RŪTA ČIURLIENĖ

Skyriaus vedėja



El. paštas: ruta.ciurliene@nvi.lt
Tel. 85 2786763

 Plėtotos 2019 metais įdiegtos inovatyvios chirurginės metodikos. 2020 m. skyriuje gydėsi 865 pacientės, iš jų 279 – suteiktos dienos chirurgijos paslaugos. Skyriaus chirurgai atliko 821 operaciją, operacinis aktyvumas siekė 94 %, iš jų 543 operacijos – dėl onkologinių ligų. Metų bėgyje fiksavome 28 komplikacijas, 23 atvejai siejami su infekcija. Taip pat nustatėme 4 nepageidaujamus įvykius. MDK aptartos 773 pacientės.



PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI

Gydytų pacientų skaičius pagal lokalizaciją	2019	2020
Kiaušidės	163	167
Gimdos kūnas	212	144
Gimdos kaklelis	121	89
Vulva, makštis	31	33
Metastaziniai ginekologiniai navikai	45	35
Karcinoma <i>in situ</i>	82	75



MOKSLINĖ IR PEDAGOGINĖ VEIKLA

2020 m. skyriuje dirbo 6 VU akušerijos ginekologijos rezidentai (onkoginekologijos, operacinės ginekologijos praktiniai ciklai). Chirurginę praktiką atliko 2 Vilniaus Kolegijos Sveikatos priežiūros fakulteto studijų programos “Bendrosios praktikos slauga” III kurso studentės.

R. Čiurlienė vadovavo VU MF studentų moksliniam darbui „Minimaliai invazyvios chirurgijos su SL biopsija ir atvirųjų operacijų NVI, sergant endometriumo vėžiu palyginamoji apžvalga“.

K. Žilinskas vadovavo rezidentūros baigiamajam darbui “Storosios žarnos vėžio metastazės kiaušidėse, retrospektyvi 35 atvejų analizė”.

D. Žilovič skaitė paskaitas bendrosios praktikos slaugytojų kvalifikacijos kėlimo kursuose „Gimdos kaklelio piktybinių susirgimų prevencinių priemonių taikymas“, . 2020-09-08 - 2020-09-09.



PERSONALAS

	Gydytojai	Slaugytojos	Slaugytojo padėjėjai	Kiti	Viso
Etatų skaičius	7,25	17,0	6,0	2,0	32,25
Fiziniai asmenys	8	15	6	2	31

KRŪTIES LIGŲ CHIRURGIJOS IR ONKOLOGIJOS SKYRIUS



PROF. HABIL. DR. VALERIJUS OSTAPENKO

Skyriaus vedėjas



El. paštas: valerijus.ostapenko@nvi.lt

Tel. 85 2786814



2020 metais įdiegtos kelios naujos, atliekant operacijas dėl krūties piktybinių susirgimų: pažasties duobės operavimo metodika – TAS (targeted axillary surgery) ir pritaikyta „J“ onkoplustinė II tipo operacija, pacientėms sergančioms krūties vėžiu.

Šiais metais skyriuje gydėsi 893 pacientės (unikalių – 838), iš jų dienos stacionaro paslaugos suteiktos 61 pacientei. Skyriaus chirurgai atliko 873 operacijas, operacinis aktyvumas siekė 98%. Metų bėgyje fiksavome 2 nepageidaujamus įvykius. MDK buvo aptartos 947 pacientės.

Dėl pandemijos skyriuje gydytų pacienčių sumažėjo 23 % (2019 m. – 1156).



PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI

Multidisciplininė komisija pagal išvadą	2020
Spindulinis gydymas	506
Chemoterapinis gydymas	397
Kita (papildomas ištyrimas, pakartotina operacija, stebėjimas)	44



PERSONALAS

	Gydytojai	Slaugytojos	Slaugytojo padėjėjai	Kiti	Viso
Etatų skaičius	5,25	14,0	5,0	2,25	30,5
Fiziniai asmenys	6	12	6	3	27



MOKSLINĖ IR PEDAGOGINĖ VEIKLA

Prof. habil. dr. V. Ostapenko dėsto paskaitų ciklą „Klinikinės onkologijos pagrindai ir vėžio bioogija“ ir „Basics of oncology and cancer biology“. Skyriaus personalas dalyvauja 5 su krūties vėžiu susijusiuose Lietuvos ir Tarptautinėse klinikinėse studijose, projektuose

ANESTEZIOLOGIJOS, REANIMACIJOS IR OPERACINĖS SKYRIUS



DR. RENATAS TIKUIŠIS

Skyriaus vedėjas



El. paštas: renatas.tikuisis@nvi.lt

Tel. 85 2190955

Šias metais skyrius adaptuotas dirbti COVID-19 pandemijos sąlygomis. Paruošti nauji standartai, pergrupuotas personalas, gautos būtinos apsaugos priemonės. Išmokta dirbti su apsauginėmis priemonėmis. Į praktiką įdiegtas naujas regioninės anestezijos metodas „Tiesiamojo nugaros raumens blokada“. Šis metodas taikomas kombinacijoje su bendrąja nejautra. Taip pat išstobulinta skersaruožio pilvo raumens viršutinė ir apatinė blokada. Šis regioninės anestezijos metodas taikomas kartu su bendrąja nejautra.

Viso skyriuje atliktos 4611 operacijų, iš jų 4,4 % -skubos tvarka, operacinių užimtumo rodiklis lygus 6.82 valandos per parą. Gydytojai anesteziologai 2,8 %atvejų atliko skubias anestezijas.

Reanimacijos lovos panaudojimas – 61,7%, letalumas 0,5 %. 2020 m. fiksavome 7 nepageidaujamus įvykius, visi jie buvo susiję su hospitaline infekcija. Su infekcija, kuomet diagnozuotas sepsis susiję 52 atvejai. Kai kuriais atvejais nustatyti keli sukėlėjai tam pačiam pacientui.

Visiems skyriaus pacientams, kurie gydomi ilgiau nei 1 para organizuojamas MDK aptarimas, jų šiais metais buvo 965. Tai pat skyriaus gydytojai dalyvavo klinikinių skyrių MDK, aptarti 48 pacientai.



PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI

Veiklos rūšys	2019	2020
Operacijos, iš jų:	5567	4611
skubos tvarka	207	203
Anestezijos, iš jų	8470	7159
skubos tvarka	-	197
Reanimacijos pacientai	5855	5171



PERSONALAS

	Gydytojai	Slaugytojos	Slaugytojo padėjėjai	Kiti	Viso
Etatų skaičius	25,625	73.375	29.5	9.25	137.75
Fiziniai asmenys	23	61	28	9	121



MOKSLINĖ IR PEDAGOGINĖ VEIKLA:

Skyriuje sudarytos sąlygos tęsti rezidentūros studijas 2 gydytojams rezidentams. Skyriaus darbuotojai dalyvauja mokslinėje veikloje, 2020 m. buvo skaityti 2 pranešimai konferencijoje, išspausdintas 1 straipsnis, vykdoma 1 mokslinė tema.

CHEMOTERAPIJOS SKYRIUS su Dienos stacionaru



DOC. DR. BIRUTĖ BRASIŪNIENĖ

Skyriaus vedėja



El. paštas: birute.bراسيونيене@nvi.lt

Tel. 85 2786729

Chemoterapijos skyriuje perorganizuotas darbas: ambulatoriniams pacientams, kuriems tęsiamos chemoterapijos procedūros, atvykimo laikas paskirstytas taip, kad jie atvyktų vienas po kito, papildomai skirtos palatos kituose skyriuose, kad pacientai sėdėtų saugiu atstumu vienas nuo kito. Pacientai, kuriems tęsiamas medikamentinis gydymas tabletėmis arba reikalingi tyrimų atsakymai bei stebėsenos vizitai, konsultuojami nuotoliniu būdu – telefonu. Taip pat, dėka anksčiau įsigytų nešiojamų infuzinių pompų Micrel Rythmic, kai kuriems pacientams buvo skiriamos ilgalaikės infuzijos namų sąlygomis. Taigi, nepaisant pandemijos iššūkių, skyriui pavyko išlaikyti 80 proc. įprastų darbo apimčių. 2020 m. parengtos rekomendacijos darbo ekstremaliomis pandemijos sąlygomis. Iš viso skyriuje 2020 m. gydėsi 3421 unikalus pacientas, iš jų stacionare – 393. Atliktos - 37302 procedūros, iš jų dienos stacionare – 25260. Retų ligų MDK – organizuotas - 48 kartus, aptarta 280 ligos atvejų.



MOKSLINĖ IR PEDAGOGINĖ VEIKLA

Vienu metu rezidentūros studijas gali tęsti 6 rezidentai, 2020 metais dirbo 2 rezidentai. Doc. dr. B. Brasiūnienė žurnalo „Onkologija“ vyriausioji redaktorė; redakcijos mokslinės kolegijos pirmininkė, LR Ministro Pirmininko darbo grupės dėl inovatyvių vaistų prieinamumo gerinimo narė. Skyriaus gydytojai dalyvauja VUL SK - NVI Solidinių navikų medikamentinio gydymo kompetencijos centro veikloje. Šiais metais parengtos 12 publikacijos ISI žurnaluose, vykdoma 10 II- III fazės klinikinių tyrimų, 3 mokslinėse studijose.



PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI

Gydytų pacientų skaičius pagal lokalizaciją	2019	2020
Krūtis	1025	1414
Moterų lyt.organai	574	498
Žarnynas	1505	349
Skrandis	801	122
Kasa	172	72
Plaučiai	186	223
Urogenitaliniai org.	264	342
Galvos kaklas	276	292
Kiti	71	109

Multidisciplininė komisija pagal išvadą

2020

Spindulinis gydymas	16
Chemoterapinis gydymas	63
Stebėjimas	108
Operacija	22
Chemospindulinis gydymas	26
Papildomas ištyrimas	25
Simptominis gydymas	3
Kita	17



PERSONALAS

	Gydytojai	Slaugytojos	Slaugytojo padėjėjai	Kiti	Viso
Etatų skaičius	13,25	27,5	5,75	5,25	51,75
Fiziniai asmenys	14	24	5	5	48

ONKOLOGINĖS RADIOTERAPIJOS SKYRIUS



DR. ARVYDAS BURNECKIS

Skyriaus vedėja



El. paštas: arvydas.burneckis@nvi.lt

Tel. 85 2786770



Didžiausias 2020 m iššūkis – skyriaus darbo optimizavimas COVID-19 pandemijos metu, kuris maksimaliai organizuotas nuotoliniu būdu.

COVID-19 pandemijos fone skyriuje įdiegtos hipofrakcionuotos gydymo metodikos. Plėtoti stereotaksinė kaulų metastazių metodika, smegenų, plaučių, inkstų pirminių navikų bei pavienių metastazių, kepenų metastazių stereotaksinė metodika derinant su biologine terapija. Skyriuje maksimaliai pereinama prie IMRT VMAT spindulinės terapijos planavimo metodikos, atsisakyta 2 D planavimo metodikos pilnai, perpus sumažinta 3D planavimo metodika.

2020 m. terapinis gydymas pritaikytas 23 pacientams, radioterapija – 498, chemoterapija -7. Per 2020 metus spindulinės reakcijos išsivystė 210 pacientų: daugiausiai tai buvo odos (129); gleivinės (65), genitourinės (20), CNS (7), hematologinės (5). Fiksavome 6 neatitiktys bei 19 nepageidaujamų įvykių. Artimiausiuose planuose stiprinti MDK darbą. Laukimo laikas iki hospitalizacijos apie 3 savaites. Siekiant mažinti vidutinę gulėjimo trukmę tikslinga ir toliau taikyti hipofrakcionuotą spindulinę gydymo metodiką.



MOKSLINĖ IR PEDAGOGINĖ VEIKLA

Skyriuje sudarytos sąlygos 5 rezidentams, dr. A. Burneckis – rezidentų vadovas, 2020 m. tobulino įgūdžius 2 rezidentai. Skyriaus darbuotojai dalyvauja 3 mokslinėse temose, skaitė 2 pranešimus konferencijose, parengė 1 straipsnį.



PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI

Gydytų pacientų skaičius pagal lokalizaciją	2019 m.	2020 m.
Krūtis	124	98
Ginekologija	61	56
Vyrų lyt. org.	123	72
Šlapimo organai	4	7
Virškinamasis traktas	53	39
Kvėpavimo/krūt org. susirgimai	84	50
Galvos - kaklo	78	73
Galvos smegenys	18	28
Skydliaukės	0	2
Odos	13	15
Kaulų/sąnarių ir minkšt. audinių	2	7
Metastazių	71	73
Limfinio audinio	8	8
Kiti	22	2
VISO	661	530



PERSONALAS

	Gydytojai	Slaugytojos	Slaugytojo padėjėjai	Kiti	Viso
Etatų skaičius	9,75	13,0	8,0	2,0	22,75
Fiziniai asmenys	9	16	7	2	34

BRACHITERAPIJOS SKYRIUS



DR. ERNESTAS JANULIONIS

Skyriaus vedėja



El. paštas: ernestas.janulionis@nvi.lt

Tel. 85 2786781

Pradėta taikyti galvos - kaklo srities intraudininė brachiterapija. Įdiegtas į praktiką naujas endostatas, skirtas onkoginekologiniams susirgimams gydyti (gimdos kūno aplikatorius, Miami tipo aplikatorius), pradėta taikyti ertminė brachiterapija pacientėms sergančioms neoperabiliu gimdos kūno vėžiu. Naujo daugiakanalinio aplikatoriaus įdiegimas kontaktiniai brachiterapijai leido patobulinti gydymą odos, vulvos navikams. Prostatos planavimo metodikos patobulinimas įvedant į kliniką prostatos žingsniuoklio ir stabilizatoriaus komplektą, leido prostatos pjūvių rezoliuciją padidinti bent du kartus. Skyrius turėjo šias metais iššūkį - sugedus vieninteliu brachiterapijos aparatui Rygoje ir nesant galimybės taikyti gydymą Latvijoje – atliktos 99 brachiterapijos procedūros 25 Latvijos pilietėms, sergančioms onkoginekologinėmis ligomis.

Skyriuje gydėsi 425 (152 unikalių) pacientų (22 % daugiau nei 2019 m.), iš jų 396 taikyta brachiterapija, kitais atvejais – terapinis arba radioterapinis gydymas. Laukimo laikas iki hospitalizacijos – iki 1 savaitės. 2020 metais fiksavome 2 nepageidaujamus įvykius.



PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI

Gydytų pacientų skaičius pagal lokalizaciją	2019	2020
Gimdos kaklelis	143	260
Kiti ginekologiniai navikai	69	50
Priešinė liauka	42	69
Kiti navikai	95	18



MOKSLINĖ IR PEDAGOGINĖ VEIKLA:

Vienu metu rezidentūros studijas gali tęsti 2 rezidentai. 2020 m. rugsėjo mėn. organizuotas seminaras „Intraudininė brachiterapija onkologijoje“ dr. E. Janulionis, gyd. V. Nevulis-Obuchovska. Gyd. V. Nevulis-Obuchovska vedė seminarus/paskaitas kursantams tema „Gimdos kaklelio ikivėžinės ligos ir vėžys“ Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centre. Gauta padėka iš Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijos centro už tobulinimosi kursuose skaitytas paskaitas „Krūtų vėžiu sergančių pacientų spindulinis gydymas“. Gyd. A. Žilevičienė



PERSONALAS

	Gydytojai	Slaugytojos	Radiologijos technologai	Kiti	Viso
Etatų skaičius	3,0	7,75	2,5	6,0	19,25
Fiziniai asmenys	5	7	3	8	23

IŠORINĖS SPINDULINĖS TERAPIJOS SKYRIUS



ASTA ŽILEVIČIENĖ

Skyriaus vedėja



El. paštas: asta.zileviciene@nvi.lt

Tel. 85 2786779

Instaliuotas ir nuo 2020.06 mėn. dirba naujas ketvirtas linijinis greitintuvas, turintis galimybę taikyti 3-DCRT, IMRT, VMAT, SRS, SBRT, OSMS, 4D ir DIBH kvėpavimo kontrolę. Įdiegta ir plačiai taikoma pagal indikacijas optinė paciento paviršiaus stebėjimo (OSMS) sistema linijiniuose greitintuvuose. Visoms pacientėms, sergančioms krūties vėžiu, taikoma spindulinė terapija su kvėpavimo kontrole - DIBH gilaus įkvėpimo sulaukymo fazėje arba monitoruojant laisvą kvėpavimą. Plaučių navikų, viršutinio pilvo aukšto navikų radioterapijai naudojama kvėpavimo kontrolė - 4DKT arba DIBH. Aktyviai taikoma stereotaksinė radiochirurgija (SRS) ir stereotaksinė kūno radioterapija (SBRT): galvos smegenų pirminių navikų ir metastazių SRS, oligometastatinių navikų (kaulų, limfmazgių) SBRT, plaučių pirminio vėžio ir metastazių SBRT, kasos ir kepenų vartų vėžio SBRT. Inovacija - TSI: visos kūno odos apšvita pacientams, sergantiems odos limfoma.

Dienos stacionaro radioterapijos paslaugas suteiktos 1337 pacientams. Iš viso dienos stacionaro išorinės spindulinės terapijos procedūrų atlikta:

2-D spindulinė terapija - 526 procedūros;

3-D paruošimo(planavimo) - 444;

3-D spindulinė terapija - 6040 procedūrų;

IMRT paruošimo(planavimo) 1253;

IMRT(moduliuoto intensyvumo ST) - 20918 procedūrų.

Užregistruoti 8 nepageidaujami įvykiai (pacientai neatvyko gydymui, progresavo vėžys, gydymas nutrauktas dėl gretutinių ligų paūmėjimo).



PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI

LOKALIZACIJA	2019	2020
Krūtis	416	429
Priešinė liauka	204	167
Moterų lyt.org.	133	105
Virškinimo trakto org.	82	82
Plaučiai	126	112
CNS	71	152
Galvos -kaklo	65	71
Limfomos	32	29
Kita	91	141
Neonkologiniai	134	49



PERSONALAS

	Gdytojai	Radiologijos technologai	Slaugytojos	Kiti	Viso
Etatų skaičius	7,5	21,0	1,0	4,75	34,25
Fiziniai asmenys	8	22	0	5	35



PEDAGOGINĖ VEIKLA

Parašytas ir pridotas spaudai radioterapijos skyrius vadovėlyje „Vaikų onkologija“ (Gyd. Daiva Sendiulienė). Ruoštos ir skaitytos paskaitos Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijos centro tobulinimosi kursuose (Gyd. Asta Žilevičienė).

BRANDUOLINĖS MEDICINOS SKYRIUS SU TERAPIJOS POSKYRIU



SIGITAS TIŠKEVIČIUS

Skyriaus vedėja



El. paštas: sigitas.tiskevicius@nvi.lt

Tel. 85 2190978

Skirius įsigijo modernią radiofarmacinių kokybės kontrolės įrangą su kuria bus pradėta sisteminga skyriaus laboratorijoje ruošiamų radiofarmacinių preparatų kokybės kontrolė. Įsigyta nauja programinė įranga leidžianti kiekybiškai vertinti scintigrafinių tyrimų vaizdus, kas yra labai svarbu planuojant gydymą radionuklidais ir vertinant gydymo efektą.

Terapija radioaktyviais izotopais atlikta 223 pacientams, kuriems realizuoti 434 kursai. Laukimo laikas iki hospitalizacijos 3,2 d. Laukimo laikas iki tyrimo atlikimo – pirminiams pacientams iki 14 d.d.



PERSONALAS

	Gydytojai	Slaugytojos	Radiologijos technologai	Kiti	Viso
Etatų skaičius	3,5	8,0	7,25	6,5	25.25
Fiziniai asmenys	4	6	5	6	21



PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI

PASLAUGA	2019	2020
Metastazių kauluose gydymas radžio dichloridu (Ra-223)	80	64
Skydliaukės vėžio gydymas radioaktyviuoju jodu (I-131)	514	370
Kūno skenavimas po gydymo I-131	562	444
Kaulų scincigrafija	3550	4554
Linfoscincigrafija	642	698
Kiti tyrimai	301	162



PEDAGOGINĖ VEIKLA

2020 m. pedagoginė veikla apribota dėl COVID-19 infekcijos reikalavimų. Praktiniai mokymai vyko tik radiologijos specialybių rezidentams.

MEDICINOS FIZIKOS SKYRIUS su Medicininės technikos priežiūros poskyriu



DR. JONAS VENIUS

Skyriaus vedėja



El. paštas: jonas.venius@nvi.lt

Tel. 85 2190902

Skiryje buvo įdiegta ir pradėta taikyti spindulinės terapijos dozimetrinio gydymo plano rengimo nuotoliniu būdu metodika. Šiais metais įdiegta automatinio kritinių organų kontūravimo KT vaizduose programinė įranga, paremta dirbtinio intelekto sprendimais. Kartu su Išorinės spindulinės terapijos radioterapeutais pirmą kartą atlikta visos odos apšvitinimo elektronais procedūra odos T ląstelių limfomai gydyti, parengta metodika viso kūno apšvitinimui fotonais.



PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI

PASLAUGA	2019	2020
Viso kūno dozės galios matavimai pacientams, kuriems buvo taikyta I-131 terapija.	636	468
Spindulinio gydymo dozimetriniai planai, iš jų:	2977	2742
stereotaksinio gydymo planai	120	104
Radioterapinės įrangos kokybės testai	4060	4257
Diagnosticinės aparatūros kokybės testai.	279	261



PERSONALAS

	Medicinos fizikai	Radiologijos technologai	Kiti	Poskyris*	Viso
Etatų skaičius	13,0	1,0	1,0	5,25	20,25
Fiziniai asmenys	10	1	2	7	20

*Medicinos technikos priežiūros poskyris



PEDAGOGINĖ VEIKLA

K. Dambrauskaitė, KTU Matematikos ir gamtos mokslų fakulteto studentė, ruošė kursinį darbą „Dosimetric effects of immobilization devices“. Darbo konsultantė Gitana Lukoševičienė.

A. Budžys, VU Matematikos ir informatikos fakulteto rašė magistro baigiamąjį darbą „Optimalių švitinimo izocentų padėties radimas netaisyklingos formos didelio tūrio navike“. Konsultantė Ieva Markevičienė.

J. Brusokas, VU Matematikos ir informatikos fakulteto rašė magistro darbą „Analysis of Deep Neural Network Architectures and Similarity Metrics of Low-Dose CT Reconstruction“. Darbo konsultantas Marijus Astrauskas.

Doktorantės A. Neverauskienės (VU, medicinos fakultetas) rengiamos disertacijos „Dozės optimizavimas vaikų kompiuterinėje tomografijoje“ Konsultantas dr. J. Venius.

Doktoranto J. Kišono (VU FF) rengiamos disertacijos „Jonizuojančiosios spinduliuotės sukulto ūminio odos pažeidimo vertinimas remiantis individualiu radiojautrumu ir *in vivo* konfokalia atspindžio mikroskopija“ Konsultantas dr. J. Venius.

FIZINĖS MEDICINOS IR REABILITACIJOS SKYRIUS



JOLANTA PAŠKEVIČIENĖ

Skyriaus vedėja



El. paštas: jolanta.paskeviciene@nvi.lt

Tel. 85 2786736

 Nepaisant sudėtingos situacijos dėl COVID-19 pandemijos, kai karantino fone teko sustabdyti reabilitacijos paslaugų teikimą, skyrius teikė paslaugas minimalia medicinos darbuotojų komanda. Darbas organizuotas nekontaktuojančiomis pamainomis, tiesiogiai dirbo socialiniai darbuotojai, psichologas ir skyriaus administracija. Viso 2020 metais buvo atliktos 8293 fizinės terapijos procedūros (2019 m. – 11898), paslaugas gavo 1223 pacientai (2019 m. – 1638). Kineziterapeutai atliko 7821 procedūrą (2019 m. – 13006), 2122 pacientams (2019 m. – 3215).



PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI

Konsultacijos	2019	2020
Reabilitologas	4260	2513
Psichiatras	901	450
Psichologas	871	790
Logoterapeutas	135	106
Socialinis darbuotojas	1104	943



PERSONALAS

	Gydytojai	Slaugytojos, masažuotojai	Reabil.spec.	Kiti	Viso
Etatų skaičius	2,5	2,5+6,5	9,25	2,75	23,5
Fiziniai asmenys	3	2+7	8	3	23



PEDAGOGINĖ VEIKLA

2021 m. skyriuje buvo keturi rezidentai, praktiką atliko 24 studentai. G.Bulotienė mokslinė konsultantė VU Slaugos fakulteto prodekanė Jurgitos Matuizienės **daktaro darbui** „Veiksniai, darantys įtaką krūties vėžiu sergančių pacientų postrauminio streso sutrikimui, depresijai ir suicidams mintims“.

SLAUGOS ADMINISTRAVIMO SKYRIUS



NIJOLĖ ZADORECKAITĖ

Skyriaus vedėja



El. paštas: nijole.zadoreckaite@nvi.lt

Tel. 85 2786704



Prasidėjus COVID-19 pandemijai ir šalyje paskelbus ekstremalią situaciją buvo stabdomas kontaktinis mokymas bei praktikos, viskas perkeliama į nuotolines platformas, todėl 2020 m. matomas tiek praktikų, tiek tobulinimo kursų ženklus sumažėjimas. 2020 m. dalyvavome organizuojant NVI pacientų balsavimą rinkimuose į Lietuvos Respublikos Seimą.



ANKETINĖS PACIENTŲ APKLAUSOS

Siekiant nuolat gerinti ir užtikrinti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybę, atliekamos kasmetinės pacientų anketinės apklausos, tikslu įvertinti pacientų pasitenkinimą teikiamomis paslaugomis ir identifikuoti problemines sritis.

„Gydytų pacientų nuomonė vertinant Nacionalinio vėžio instituto Konsultacinės poliklinikos skyriaus teikiamų paslaugų kokybę“. Tyrimas atliktas 2020 m. rugsėjo-spalio mėn. Apklausta 400 NVI Konsultacinės poliklinikos skyriaus pacientų. 96% (384 pacientai) apsilankiusiųjų Konsultacinėje poliklinikoje yra patenkinti suteikiamomis paslaugomis.

„Gydytų pacientų nuomonė vertinant Nacionalinio vėžio instituto Chemoterapijos skyriaus su dienos stacionaru, dienos stacionaro teikiamų paslaugų kokybę“. Tyrimas atliktas 2020 m. rugsėjo-spalio mėn. Apklausta 100 NVI Chemoterapijos skyriaus su dienos stacionaru, dienos stacionaro pacientų. Gaunamomis paslaugomis patenkinti 96 % pacientų. Skyriaus slaugytojų atliekamų procedūrų kokybę 98 % pacientų įvertino gerai ir labai gerai (atitinkamai 61 % ir 37 %).

„Gydytų pacientų pasitenkinimas maitinimo paslaugų kokybe“. Tyrimas atliktas 2020 m. sausio-kovo mėn. Apklausta 410 pacientų. 16% pacientų atsakė, kad yra

labai patenkinti ir 37% pacientų atsakė, kad yra patenkinti maitinimo paslaugos kokybe.

Gydytų pacientų nuomonė vertinant pasitenkinimą gaunamomis paslaugomis. Anketavimas vyko 2020 m. sausio-gruodžio mėn. Susistemos ir apdorotos 3330 anketos „Stacionariųjų asmens sveikatos priežiūros paslaugų vertinimo anketa“, pagal Sam ministerijos 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymu „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo rodiklių sąrašo patvirtinimo“ Nr. V-1073 patvirtintą klausimyną. 93% pacientų atsakė, kad yra patenkinti gaunamomis paslaugomis.:

- ✓ Ligoninės slaugytojų darbą 99% pacientų įvertino labai gerai ir gerai (78% pacientų įvertino labai gerai ir 21% pacientų įvertino gerai).
- ✓ Ligoninės maisto kokybę 54% pacientų įvertino labai gerai ir gerai (23% pacientų įvertino labai gerai ir 31% pacientų įvertino gerai).
- ✓ Slaugytojos pateiktos svarbios informacijos suprantamumą 99% pacientų įvertino labai gerai ir gerai (71% pacientų įvertino labai gerai ir 28% pacientų įvertino gerai).
- ✓ Ligoninės patalpų švarą ir jaukumą 96% pacientų įvertino labai gerai ir gerai (61% pacientų įvertino labai gerai ir 35% pacientų įvertino gerai).



PEDAGOGINĖ VEIKLA

2020 m. Nacionaliniame vėžio institute praktiką atliko 19 studentų (2 145 val.) iš įvairių švietimo ir mokymo įstaigų, pagal 4 studijų programas, 9 praktikos kryptys. Iš Vilniaus kolegijos – 14 studentų, Utenos kolegijos – 2 studentai, Lietuvos sveikatos mokslų universitetas – 2 studentai, Vilniaus universitetas – 1 studentas.

Magnetinio rezonanso ir tomografijos praktika – 3 studentai, Žmogaus genetinių tyrimų, molekulinio biologinių tyrimų praktika – 3 studentai, Slaugos praktika – 2 studentai, Chirurginės slaugos praktika – 1 studentas.

Pradėjo, tačiau dėl COVID-19 pandemijos nebaigė praktikos: Terapinės slaugos praktika – 4 studentai, Kineziterapijos baigiamoji praktika – 3 studentai, Baigiamoji praktika ir supervizija – 1 studentas, Anestezija ir intensyvioji terapija – 1 studentas, Būtiniosios medicinos pagalbos ir intensyviosios slaugos praktika – 1 studentas.

Praktikos mokytojais buvo 2 mokslo darbuotojai, 14 slaugytojų, 2 – radiologijos technologai, 2 – kineziterapeutai.

2020 m. buvo 3 mokiniai (696 val.) pagal masažuotojo mokymo programą iš VšĮ Profesinio mokymo centro „Žirmūnai“.

Tobulinimo kursų, vykstančių NVI, kaip bazėje, organizavimas ir koordinavimas: programos, ciklai, dalyvių skaičius

2020 m. NVI vyko tobulinimo kursai pagal 7 mokymo programų (7 ciklai): „Sveikatos priežiūros specialistų saugos aktualijos“, „Saugaus veninio kraujo ėmimo vakuuminėmis kraujo ėmimo sistemomis principai“, „Slaugos technikos teorijos ir praktikos mokymo programa“, „Gimdos kaklelio piktybinių susirgimų prevencinių priemonių taikymas“, „Medicinos priemonių (prietaisų) ir gaminių sterilizacija ir sterilizacijos proceso kontrolė“, „Pacientų slaugymo ypatumai taikant chemoterapiją“, „Krūties vėžio profilaktika ir pacientų slauga“.

Viso kursuose dalyvavo 117 slaugos ir diagnostikos specialistų iš Lietuvos Respublikos gydymo įstaigų, kurie bendrai išklausė 2 480 tobulinimo valandų.

Vidinių mokymų organizavimas NVI personalui: temų skaičius, dalyvių skaičius; Antikorupciniai mokymai

2020 m. NVI buvo organizuota 110 vidinių mokymų įvairiomis temomis, skirti sveikatos priežiūros specialistams (slaugytojams, radiologijos technologams, biomedicinos technologams, masažuotojams, kineziterapeutams, slaugytojo padėjėjams ir kt.). Mokymai vyko mažose 4-5 asmenų grupėse, nuotoliniu būdu ar individualiai, pagal pateiktą mokymo medžiagą.

Vadovaujantis direktoriaus 2017-11-14 įsakymu Nr. R8-633 patvirtinta NVI korupcijos prevencijos 2017-2020 metų programa, padaliniuose vykdyti vidiniai mokymai temomis: slaugytojų sąmoningumo ir empatijos ugdymas (viso dalyvavo 27 slaugos ir jiems prilyginti specialistai); darbuotojų mokymai dėl darbuotojų elgesio kodekso vykdymo (dalyvavo 111 slaugos ir jiems prilygintų specialistų); medicinos personalo ir personalo, teikiančio pacientams paslaugas, mokymai dėl elgesio taisyklių, susidūrus su galima korupcinio pobūdžio veika (dalyvavo 205 slaugos ir jiems prilyginti specialistai); bendravimo įgūdžių mokymai slaugytojams (dalyvavo 47 slaugos ir jiems prilyginti specialistai); slaugytojo profesinės etikos mokymai (dalyvavo 16 slaugos ir jiems prilyginti specialistai); privačių interesų konfliktai ir jų valdymo mokymai (dalyvavo 94 slaugos ir jiems prilyginti specialistai).

Papildomai 2020 m. buvo organizuoti **nemokami nuotoliniai seminarai** temomis: „Enterinės mitybos terapijos ypatumai onkologijoje COVID-19 pandemijos metu“, „Disfagija: diagnostika ir pagalba“, „Onkologinio paciento mityba“. Dalyvavo 164 NVI slaugos ir diagnostikos specialistai, kurie bendrai išklausė 138 val. informacijos minėtomis temomis. Tobulinimo programų atnaujinimas, patvirtinimas

Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centre Slaugos administravimo skyriaus vedėjos (vyriausiosios slaugos administratorės) Nijolės Zadoreckaitės vertintos 2 tobulinimo programos: „Burnos vėžio prevencija ir pacientų slauga“, „Pacientų slaugymo ypatumai taikant chemoterapiją“.

2020 m. parengtos ir 5 metams patvirtintos 2 tobulinimo programos: „Burnos vėžio prevencija ir pacientų slauga“, Audronė Tarasevičienė, „Endoskopinių tyrimų ypatumai ir pacientų priežiūros aspektai“, Vida Karalienė.

Konferencijos, inicijuoti pranešimai, straipsniai

Organizuota respublikinė mokslinė-praktinė konferencija „Slaugytojo profesijos socializacija sveikatos priežiūros sistemoje“ (2020-10-02). Dalyvauta mokslinėje-praktinėje konferencijoje „Sisteminės medicinos privalumai chirurgijoje“ (2020-01-18). Inicijuoti 3 slaugos specialistų pranešimai mokslinėse praktinėse konferencijose:



VEIKLOS COVID-19 PANDEMIJOS METU

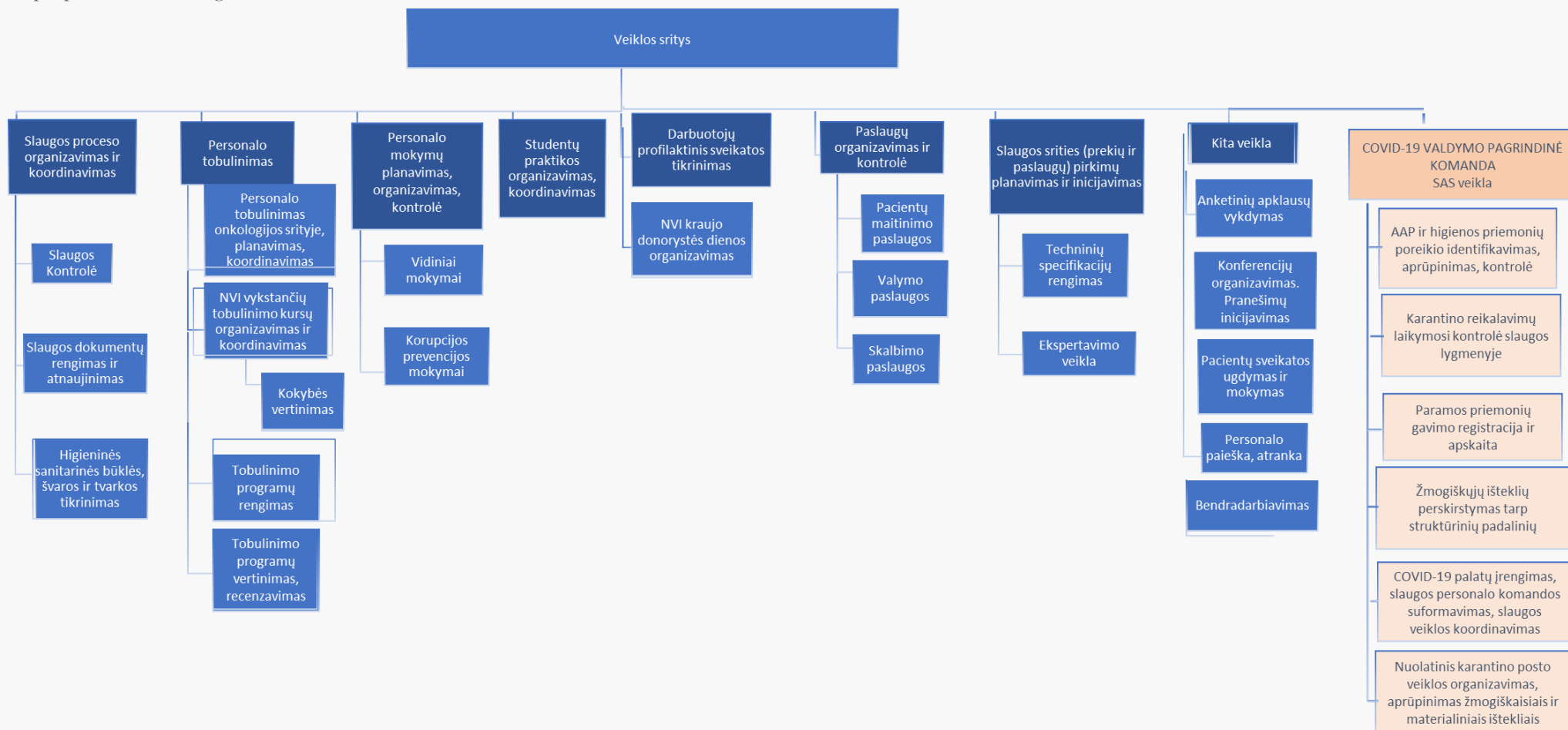
Asmens apsaugos priemonių ir higienos priemonių poreikio identifikavimas, aprūpinimas ir naudojimo kontrolė. Nuolatinė karantino reikalavimų laikymosi kontrolė slaugos lygmenyje.

COVID-19 pandemijos laikotarpiu skyrius vykdė paramos priemonių gavimo registravimą ir apskaitą. Gauta daugiau nei 160 tūkst. vienetų paramos prekių: įvairios vienkartinės asmens apsaugos priemonės (med. kaukės, respiratoriai, pirštinės, kombinezonai, chalatai, antbačiai, kepuraitės), daugkartinio naudojimo apsauginės veido kaukės, apsauginiai veido skydeliai, akiniai, plastikiniai stalo apsaugos skydai, tualetinis popierius ir popieriniai rankšluosčiai, kūno prausikliai, dantų pastos, rankų kremai, drėgnos servetėlės asmens higienai, maitinimo zondai, kateteriai ir kt.

Atsižvelgiant į koronaviruso židinių plitimą Institute, pagal poreikį buvo vykdomas žmoniškųjų išteklių persikirstymas tarp struktūrinių padalinių.

Branduolinės medicinos skyriaus Terapijos poskyryje įrengtos COVID-19 palatos šia infekcija sergantiems NVI pacientams; darbui šiose palatose suformuota slaugos personalo komanda; vykdytas nuolatinis slaugos veiklos koordinavimas.

Vykdytas nuolatinis karantino posto veiklos organizavimas, taip pat jo aprūpinimas tiek žmogiškaisiais, tiek materialiniais ištekliais.



NVI KOMUNIKACIJA

 NVI komunikacija, derindamas su NVI vadove, organizuoja atstovas spaudai, dalyvauja Vėžio informacijos ir komunikacijos skyrius, NVI klinikiniai ir mokslo padaliniai. 2020 m. aktyviai komunikavo NVI 60 darbuotojų, bendradarbiauta su pacientų organizacijomis, socialiniais, politiniais, verslo partneriais.

NVI išorinė komunikacija

2020 m. išlaikyti tradiciniai ekspertiniai formatai – aktuali informacija vėžio žinomumo mėnesiais, išskirtiniai specialistų / ekspertų interviu, pacientų istorijos su specialisto komentaru, spaudos konferencijos. Unikalus NVI, kaip onkologijos lyderio, formatas „Onkologų klubas“ – apvalaus stalo diskusija – įvyko du kartus.

Naudoti komunikaciniai kanalai:

- internetiniai portalai – DELFI, 15min, tv3.lt, lrt.lt, lrytas.lt, technologijos.lt, etaplius.lt etc.
- TV kanalai – LNK, LRT, TV3, Lrytas TV, INFO TV. TV Polonia
- Radijas – LRT Radijas, Žinių radijas, Znadwili
- medicinos žiniasklaida – vlmedicina.lt, lsveikata.lt, „Lietuvos sveikata“, TV laida „Sveikatos kodas“.

Socialiniuose tinkluose NVI FB tapo dar vienu išorinės NVI komunikacijos bei NVI įvaizdžio formavimo kanalu.

Tradiciniai renginiai NVI bendruomenei buvo organizuoti vasaros mėnesiais NVI sode, saugiai įgyvendintos renginių idėjos su naujais partneriais. NVI istorijai ir bendruomenei reikšmingas renginys – instituto pradininko prof. Kazimiero Pelčaro vardo suteikimas didžiajai salei.

Regionų skaitytojai, žiūrovai šiemet sulaukė nemažai jiems skirto turinio. Viešojoje erdvėje pateikiant onkologijos temas, aktualijas talkinama ne tik vykstant NVI misiją, bet pateikiama naujausia informacija kiekvienam Lietuvos gyventojui.

Išskirtinė komunikacinė vertė – drauge su partneriu DELFI įgyvendinta tęstinė DELFI TV rubrika „Svečiuose – onkologas“. Per metus transliuotos 48 laidos su NVI ekspertais

- 20–50 tūkst. unikalių vienos laidos žiūrovų;
- 10–70 tūkst. straipsnių forma pateiktos TV temos skaitytojų
- Populiariausios temos – storžarnos vėžys, galvos ir kaklo navikai, urologinės bei ginekologinės patologijos.

Krizių komunikacijos esminiai principai per šiuos metus buvo ne kartą pritaikyti praktikoje – reaguota operatyviai, visapusiškai įvertinus situaciją ir skaidriai bendraujant su žiniasklaida.

NVI išorinės komunikacijos užduotys sėkmingai vykdyta per 2020 m. – formuotas NVI, kaip specializuotos, į pacientą orientuotos, onkologines paslaugas teikiančios įstaigos įvaizdis. Taip pat šviesta visuomenė, didintas prevencinių priemonių žinomumas, kelti probleminiai onkologinių ligų klausimai, sprendimų ieškota kartu su atsakingais asmenimis.

2020 m. NVI išorinė komunikacija pasitelkus skaičius:

- 256 pozicijos elektroninėje žiniasklaidoje;
- 43 straipsnis tradicinėje žiniasklaidoje;
- 160 siužetai TV laidose;
- 12 dalyvavimas radijo laidose;
- 26 straipsnių publikuoti BNS ir ELTA agentūrose;
- 7 spaudos konferencijos / bryfingai.

NVI – pacientui

Vėžio informacijos ir komunikacijos skyrius (VIKS) aktyviai dirba su NVI pacientais, pacientų organizacijomis bei vysto socialinę partnerystę su juridiniais asmenimis.

Organizuota 22 viešųjų ryšių projektai su 15 partneriais. Parengta į www.nvi.lt – 82 naujienos, svetainė turi iki 6000 lankytojų kasdien. Facebook NVI paskyroje publikavome 240 postų, 1 posto pasiekiamumas nuo 4000 iki 34 000 peržiūrų.



NVI pacientai (72), dėkodami už suteiktas paslaugas bei pažymėdami specialistų kompetenciją, davė sutikimą savo padėkos žodį pavišinti www.nvi.lt

„Paciento mokykla“, nuo 2004 m. vykdomas unikalus projektas, kurio metu NVI gydytojai skaito temines paskaitas pacientams ir jų artimiesiems. 2020 m.: organizuota 12 seminarų, įrašus FB peržiūrėjo 27 500 asmenų.

VIKS teikiama ambulatorinė psichologinė pagalba vykdyta dviem kryptimis:

- grupinė terapija pacientams ir jų artimiesiems (3 grupės, 1 grupė dirba 3 mėnesius);
- individualus pacientų ir artimųjų konsultavimas: suteikta 652 konsultacijos, dauguma – nuotoliniu būdu.

Įvairios onkologijos mokslo populiarinimo temos aptartos seminarų, skirtų plačiai visuomenei, metu. 2020 m. organizuota 15 – 141 dalyvis.



Plėtojant pagalbą telefonu nuo spalio mėn. veikia skambučių centras ir atlikti parengiamieji Kontaktų centro steigiamieji darbai. Skambučių srauto analizė parodė, jog vidutiniškai dėl registracijos ir informacijos skambina daugiau nei 9000 interesantų per mėnesį, telefonu įvairiais klausimais konsultuojasi daugiau nei 700.

Momentinių pokalbių paslauga „Pagalba gyvai“ palaikoma per www.nvi.lt svetainę, viso 2020 m. vyko 735 pokalbiai (2019 m.–356).

Informacinė pagalba pacientams taip pat teikiama el. paštu info@nvi.lt, gauti, išanalizuoti ir išsiųsti atsakymai į 345 laiškus.

Dėmesys darbuotojams

Didelis dėmesys skirtas vidinei įstaigos komunikacijai. Karantino akivaizdoje Facebook socialiniame tinkle sukurta FB grupė vidinei NVI komunikacijai.



Organizavome 6 bendrystės stiprinimo projektus NVI personalui. Organizavome elektroninius privalomus darbų saugos mokymus, korupcijos prevencijos (543 dalyviai). Išsiuntėme 865 informacinius laiškus darbuotojams.



Taip pat teko spręsti 3 psichologinio spaudimo darbe atvejus. Atsižvelgiant į poreikį ir aktualumą metų pabaigoje NVI įkurta nuolat veikianti komisija, kuri vykdytų tiek prevencinę veiklą, tiek nagrinėtų konkrečius psichologinio spaudimo atvejus. NVI darbuotojai turi savo medicinos psichologą, į kuri gali kreiptis ir yra sudarytos visiškai anonimiškumo sąlygos. 2020 m. suteikėme 78 psichologines konsultacijas personalui.

NVI FINANSINĖ VEIKLA

Pajamų šaltinis	Lėšos, tūkst. EUR
Privalomojo sveikatos draudimo ir Valstybinės ligonių kasos lėšos	36 426,2
Valstybės biudžeto lėšos	1 083,6
Pajamų įmokų lėšos(klinikiniai tyrimai, mokamos paslaugos, nuoma)	957,3
Kitas finansavimas	32,9
Parama	321,1
PROJEKTAI, iš jų:	1 470,7
ES struktūriniai fondai	205,7
Valstybės kapitalo investicijų projektai	1000,0
Užsienio valstybių lėšos (projektams)	151,9
Lietuvos mokslo tarybos lėšos	113,1
VISO:	41 337,2

Sąnaudų eilutė	Lėšos, EUR
Darbo užmokesčio fondas	22 442 136,22
Atsargos	12 809 335,98
Ūkio sąnaudos*	1 463 158,58
Kitos paslaugos	1 797 384,54
Nusidėvėjimas ir amortizacija	2 320 330,59
Socialinės išmokos	32 703,28
Komandiruotės ir kvalifikacijos kėlimas	21 537,61
VISO	40 886 586,8

*Ūkio sąnaudos - komunaliniai mokesčiai, ryšiai, transportas, nuoma, nurašymai, nuvertėjimai.

PROJEKTINĖ VEIKLA

Nacionalinis vėžio institutas vykdo projektus, finansuojamus ES struktūrinių fondų, valstybės biudžeto, įvairių kitų nacionalinių ar tarptautinių programų ir fondų lėšomis. 2020 metais NVI vykdyti 42 projektai (13 baigtų ir 29 pradėti/tęsimi).

Projekto būklė	Projektų skaičius		
	2018 m.	2019 m.	2020 m.
Igyvendinimas baigtas	15	10	13
Pasirašytos naujos finansavimo / bendradarbiavimo sutartys	2	17	11
Projektų vykdymas pradėtas ir / ar tęsiamas	24	31	29
Parengta paraiškų / laimėta projektų	22/3	34/18	28/7

Eil. Nr.	Projektų grupė/programa	Projektų skaičius		
		2018 m.	2019 m.	2020 m.
1.	Mokslininkų grupių projektai (LMT)	3	2	2
2.	Sveikas senėjimas (LMT)	2	2	2
3.	Tarpvalstybiniai, tarpvyriausybiniai bendradarbiavimo projektai (Latvija, Kinija, Šveicarija, Baltarusija, COST) (LMT)	2	1	2
5.	2014–2020 m. ES struktūrinių fondų remiami projektai	2	9	3
6.	Tarptautiniai projektai	0	3	3
7.	Kiti projektai	9	6	10
	Iš viso:	24	23	22

Baigti projektai

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas, Nr.	Projekto vadovas	Igyvendinimo laikotarpis	Gauta parama (tūkst. Eur)
1.	Imunologiniai atvirųjų ir laparoskopinių prostatos vėžio operacijų skirtumai (dakt. P. Bosas)	F. Jankevičius	2017–2020	Lėšų institucijai neskiriama
2.	Priešinės liaukos vėžio patikros, paremtos PSA tyrimu, efektyvumo analizė (dakt. A. Patašius)	G. Smailytė	2017–2020	Lėšų institucijai neskiriama
3.	In vitro diferencijuotų ir in vivo chemoterapijos, radioterapijos ir krioabliacijos suardyto naviko antigenais aktyvintų dendritinių ląstelių bei farmakologinių moduliatorių DNArėmis reikšmė didinant priešvėžinių DL vakcinų efektyvumą eksperimentinių gyvūnų modeliuose (dakt. K. Žilionytė)	V. Pašukonienė	2017–2020	Lėšų institucijai neskiriama
4.	Šiuolaikinės technologijos naviko kompleksinio tyrimams	S. Jarmalaitė	2017 – 2020	16,87 (NVI dalis 8,5)
5.	Molekuliinių žymenų ir Ramano spektroskopijos panaudojimo galimybės koreliacijos tarp vėžinių ląstelių heterogeniškumo navikuose ir pirminėse kultūrose įvertinimui.	K. Sužiedėlis	2019 – 2020	1,1
6.	Nacionalinio vėžio instituto Vilniuje, Santariškių g. 1, mokslo, mokymo ir gydymo efektyvumo didinimas, modernizuojant didžiąją salę	K. Savlan	2020	149
7.	Branduolinės medicinos paslaugų vaizdinimo infrastruktūros Nacionaliniame	M. Žilinskis	2020	850

	vėžio institute Vilniuje, Santariškių g. 1, modernizavimas			
8.	„Mobilų rentgeno aparatų ir stacionarių rentgeno prietaisų įsigijimas“	M. Žilinskis	2020	1 000
9.	Spindulinės terapijos paslaugų infrastruktūros modernizavimas Nacionaliniame vėžio institute Vilniuje, Santariškių g. 1	M. Žilinskis	2020	1 144

Iš viso: 3 152,6

Tęsimi projektai

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas, Nr.	Projekto vadovas	Įgyvendinimo laikotarpis	Gauta parama (tūkst. Eur)
1.	Priešvėžinių vaistų fiksavimo audiniuose modeliavimas naviko progresavimo prevencijai (dakt. M.Žvirblė)	V.Pašukonienė	2020-2024	Lėšų institucijai neskiriama
2.	Medicinos personalo patiriamas profesinis stresas, profesinis išsekimas ir savižudybių rizika (dakt. P.Kavaliauskas)	G.Smailytė	2020-2024	Lėšų institucijai neskiriama
3.	Individualizuotų kiaušidžių vėžio imunoterapijos sprendimų modeliavimas (dakt. E.Paberalė)	V.Pašukonienė	2019-2023	Lėšų institucijai neskiriama
4.	European Platform for Outcomes Research into Perioperative Interventions during Surgery for Cancer. Veikla CA15204	D. Stančiūtė, V. Ostapenko	2016-2021	Lėšų institucijai neskiriama
5.	Autologinių dendritinių ląstelių preparato kiaušidžių vėžio gydymui sukūrimas ir klinikiniai tyrimai	V. Pašukonienė	2018 – 2021	13,8
6.	Pirminių ląstelių technologijų vystymas priešvėžinės chemoterapijos veiksmingumo didinimui	K. Sužiedėlis	2018 – 2021	0
7.	Vėžio diagnostinių sistemų išvystymas	A.Ščesnaitė-Jerdiakova	2019 – 2022	47,8

8.	Molekuliniu mechanizmu pagrįstų sintetinių kanabinoidų kūrimas, jų priešvėžinio potencialo įvertinimas ir jautrumo gydymui žymenų rinkinio kūrimas	A.Ulys	2019 – 2021	53,7
9.	Imunomodeliavimas nevaisingumo diagnostikai ir gydymui	V. Pašukonienė	2019 – 2021	53,9
10.	Išmaniosios mobiliosios technologijos su dirbtiniu intelektu vėžiu sergančių pacientų stebėsenai	J.Venius	2020 - 2022	0
11.	Pažangūs naujos kartos sekoskaitos įrankiai	S.Jarmalaitė	2020 - 2022	0
12.	Atrankinės patikros dėl onkologinių ligų programų efektyvumo didinimas Rytų regione	R. Briedienė	2019 – 2022	26,0
13.	Žmogaus biologinių išteklių centras	Ž. Gudlevičienė	2019-2022	107,0 (NVI dalis 7,2)
14.	Elektrochemoterapijos bei jos kombinacijos su dendritinių ląstelių vakcinacija įtaka pelių navikų pašalinimui ir imuninio atsako formavimui	N.Dobrovolskienė	2019 - 2022	2,7
15.	Transkriptomine ir histologine analize pagrįsto įrankio, skirto vėžio imuniniam subtipavimui ir imunoterapijos strategijos individualizavimui, kūrimas	V. Pašukonienė	2020 - 2022	4,6
16.	Epigenetinių žymenų reikšmė papildinės skydliaukės karcinomos ankstyvai diagnostikai ir ilgalaikiai ligos prognozei vyresniems pacientams	I. Kulikienė	2020 - 2021	53,0
17.	Naujos kartos epigenetiniai žymenys spartesnio pacientų senėjimo ir storžarnos vėžio rizikos įvertinimui	A. Dulskas	2020 - 2021	114,8 (NVI dalis 44,80)
18.	Kamieniškamą slopinančių junginių įtaka storosios žarnos vėžio ląstelių imunomoduliuojančioms savybėms	A. Mlynska	2020 - 2021	0

19.	Notch genų raiškos pokyčių kiekybiniai tyrimai kiaušidžių vėžio ląstelėse po poveikio interferonu gama	D. Dabkevičienė	2020 - 2021	0
20.	Dirbtinio intelekto platforma, apimanti vaizdinimo duomenis ir modelius tikslesniam testiniam prostatos vėžio gydymui	J.Ušinskienė	2020 - 2024	145,0
21.	Vėžio mutografijos: vėžio priežasčių nustatymas pagal mutacijų profilį	S.Jarmalaitė	2018-2021	0
22.	Pacientų, kuriems įtariama onkologinė liga, srautų valdymo optimizavimas specializuotą onkologinę pagalbą teikiančiose gydymo įstaigose	R. Vensevičiūtė-Petkevičienė	2020 - 2022	890,1 9 (NVI dalis 333,7)
23.	Atvirų duomenų platformos, įgalinančios efektyvų viešojo sektoriaus informacijos pakartotinį panaudojimą verslui, ir jos valdymo įrankių sukūrimas	L. Dobrovolskis	2020 - 2021	0
			Iš viso:	786,2

Valstybės investicijų projektai ir DIDŽIOJI salė

Eil. Nr.	Pavadinimas	Tipas	Lėšos projektams (tūkst. eurų)			
			2017 m.	2018 m.	2019 m.	2020 m.
1.	Nacionalinio vėžio instituto Vilniuje, Santariškių g. 1, gydymo paskirties pastatų priešgaisrinės signalizacijos infrastruktūros modernizavimas	Asignavi mai turtui įsigyti	Projekto įgyvendinimui numatyta skirti 327 tūkst. Eur 2022 m.			
2.	Spindulinės terapijos paslaugų infrastruktūros modernizavimas	ES (CPVA)	-	4 598	-	-

Nacionaliniame vėžio institute						
3.	Nacionalinio vėžio instituto Vilniuje, Santariškių g. 1, mokslo, mokymo ir gydymo efektyvumo didinimas, modernizuojant didžiąją salę	Asignavi mai turtui įsigyti	327	200	331	149
4.	Spindulinės terapijos paslaugų infrastruktūros modernizavimas Nacionaliniame vėžio institute Vilniuje, Santariškių g. 1	VIP (SAM LĖŠOS)	-	-	2852	1 144
5.	Branduolinės medicinos paslaugų infrastruktūros Nacionaliniame vėžio institute, Vilniuje, Santariškių g. 1, modernizavimas įsigyjant gama kamerą	VIP	-	-	650	-
6.	Nacionalinio vėžio instituto Vilniuje, Santariškių g. 1, linijinio greitintuvo ir programinės įrangos procesų valdymui įsigijimas	VIP	2 146	2541	-	-
7.	Branduolinės medicinos paslaugų vaizdinimo infrastruktūros Nacionaliniame vėžio institute Vilniuje, Santariškių g. 1, modernizavimas	Valstybės vardu pasiskolintos lėšos (SAM LĖŠOS)	-	-	-	850
8.	„Mobilų rentgeno aparatų ir stacionarių rentgeno prietaisų įsigijimas“	Valstybės vardu pasiskolintos lėšos (ŠMSM LĖŠOS)	-	-	-	1 000
Iš viso:			2 473	7 339	3 833	3 143

Ūkio subjektų parama mokslinėms iniciatyvoms

Eil. Nr.	Mokslinė iniciatyva	Paramos teikėjas	Suma, tūkst. Eur
----------	---------------------	------------------	------------------

2018 metai

1.	Predikciniai kastracijai atspaus prostatos vėžio žymenys	UAB „Sanofi - Aventis Lietuva“	10,0
2.	Nesmulkialąstelinio plaučių vėžio sergančių pacientų EGFR geno mutacijų tyrimai	UAB „AstraZeneca Lietuva“	6,0
3.	Moksliniam tyrimui „3D Ultrasound Systems“ (pagr. tyr. gyd. A. Vėželis) atlikti	UAB „IPSEN Pharma SAS Lietuvos filialas“	2,0
4.	Prostatos vėžio diagnostika	UAB „Diagnolita“	1,4
5.	Profesoriaus Kazimiero Pelčaro vardo fondo stipendijoms	Lietuvos lenkų medikų draugija	2,0
IŠ VISO (2018 m.)			21,4

2019 metai

1.	Projektui „Predikciniai kastracijai atspaus prostatos vėžio žymenys“ vykdymui	UAB „Sanofi - Aventis Lietuva“	14,5
2.	Paremti NVI veiklos projektų įgyvendinimą	UAB „Roche Lietuva“	3,3
3.	Profesoriaus Kazimiero Pelčaro vardo fondo stipendijoms	Lietuvos lenkų medikų draugija	2,0
IŠ VISO (2019 m.)			19,8

2020 metai

1.	EGFR geno mutacijos tyrimo išlaidoms padengti	UAB AstraZeneca Lietuva	2,2
----	---	-------------------------	-----

2.	Nesmulkių ląstelių plaučių vėžio sergančių pacientų EGFR geno mutacijų tyrimo išlaidoms padengti	UAB AstraZeneca Lietuva	5,9
3.	Parama teikiama siekiant remti NVI skatinant aktyvius, lojalius, motyvuotus NVI darbuotojus, prisidedančius prie NVI žinomumo, akademinės ir klinikinės reputacijos stiprinimo, skiriant Kazimiero Pelčaro vardo stipendiją	Asociacija Lietuvos lenkų medikų draugija	2,0
4.	Paremti pacientų priež.progr. "Šeiminio vėžio rizikos ištyrimas, kuomet šeimoje žinomas bent vienas paveldimo PROSTATOS vėžio atvejis"	UAB Sanofi-Aventis Lietuva	7,0
5.	Parama projektui „Predikciniai kastracijai atspaus prostatos vėžio žymenys“	UAB Sanofi-Aventis Lietuva	5,5
6.	Parama skirta sergančiųjų prostatos vėžio gydymo reikmėms įsigyti	UAB "Medicininės informacijos centras"	1,4
IŠ VISO (2020 m.)			24,1

INSTITUTO MOKSLINĖ PRODUKCIJA

Straipsniai, įrašyti į mokslinės informacijos instituto (ISI) sąrašą

1. Aarestrup FM, Albeyatti A, Armitage WJ, Auffray C, Augello L, Balling R, Benhabiles N, Bertolini G, Bjaalie JG, Black M, Blomberg N, Bogaert P, Bubak M, Claerhout B, Clarke L, De Meulder B, D'Errico G, Di Meglio A, Forgo N, Gans-Combe C, Gray AE, Gut I, Gyllenberg A, Hemmrich-Stanisak G, Hjorth L, Ioannidis Y, Jarmalaite S, Kel A, Kherif F, Korbel JO, Larue C, Laszlo M, Maas A, Magalhaes L, Manneh-Vangramberen I, Morley-Fletcher E, Ohmann C, Oksvold P, Oxtoby NP, Perseil I, Pezoulas V, Riess O, Riper H, Roca J, Rosenstiel P, Sabatier P, Sanz F, Tayeb M, Thomassen G, Van Bussel J, Van den Bulcke M, Van Oyen H. Towards a European health research and innovation cloud (HRIC). *Genome Med.* 2020; 12:18:114. <https://doi.org/10.1186/s13073-020-0713-z>. IF-10,675
2. Bakavičius A, Drevinskaitė M, Daniūnaitė K, Barisienė M, Jarmalaitė S, Jankevičius F. The Impact of Prostate Cancer Upgrading and Upstaging on Biochemical Recurrence and Cancer-Specific Survival. *Medicina (Kaunas)*. 2020; 56(2), pii: E61: 1-11. <https://doi.org/10.3390/medicina56020061>. IF-1,205
3. Barisiene M, Bakavicius A, Stanciute D, Jurkeviciene J, Zelvys A, Ulys A, Vitkus D, Jankevicius F. Prostate Health Index and Prostate Health Index Density as Diagnostic Tools for Improved Prostate Cancer Detection. *BioMed Research International*. 2020; 2020(9872146): 1-15. <https://doi.org/10.1155/2020/9872146>. IF-2,276
4. Bausys A, Luksta M, Kuliavas J, Anglickiene G, Maneikiene V, Gedvilaite L, Celutkienė J, Jamontaite I, Cirtautas A, Lenickiene S, Vaitkeviciute D, Gaveliene E, Klimaviciute G, Bausys R, Strupas K. Personalized trimodal prehabilitation for gastrectomy. *Medicine*. 2020; 99(27): 1-7. <http://dx.doi.org/10.1097/MD.00000000000020687>. IF-1,552
5. Bosas P, Zaleskis G, Pasukoniene V, Jankevicius F. Letter to the Editor: No immunophenotyping in peripheral blood of prostate cancer patients treated with neoadjuvant Rituximab? *J Transl Med.* 2020; 18(1), 333:1-2. <https://doi.org/10.1186/s12967-020-02496-5>. IF-4,124
6. Bulotiene G. Archetypal Images Emerging in the Therapy of Lithuanian Cancer Patients. *Journal of Analytical Psychology*. 2020; 65(2): 408-422. <https://doi.org/10.1111/1468-5922.12584>.
7. Danila E, Linkevičiūtė-Ulinskienė D, Zablockis R, Gruslys V, Cicėnas S,

- Smailytė G. A Cohort Study of Exposure to Antihyperglycemic Therapy and Survival in Patients with Lung Cancer. *Int J Environ Res Public Health*. 2020; 17(5):1-12. <https://dx.doi.org/10.3390%2Fijerph17051747>. IF-2,849
8. Daniunaite K, Sestokaite A, Kubiliute R, Stuopelyte K, Kettunen E, Husgafvel-Pursiainen K, Jarmalaite S. Frequent DNA methylation changes in cancerous and noncancerous lung tissues from smokers with non-small cell lung cancer. *Mutagenesis*. 2020; geaa022:1-7. <https://doi.org/10.1093/mutage/geaa022>. IF-3,379
 9. Darinskas A, Paskevicius M, Apanavicius G, Vilkevicius G, Labanauskas L, Ichim TE, Rimdeika R. Retraction Note to: Stromal vascular fraction cells for the treatment of critical limb ischemia: a pilot study. *J Transl Med.* 2020; 18(1):90. <https://doi.org/10.1186/s12967-020-02266-3>. IF-4,124
 10. Deksne G, Jokelainen P, Oborina V, Lassen B, Akota I, Kutanovaite O, Zaleckas L, Cīrulis D, Tupītis A, Pimanovs V, Talijunas A, Krūmiņa A. The Zoonotic Parasite *Dirofilaria repens* Emerged in the Baltic Countries Estonia, Latvia, and Lithuania in 2008-2012 and Became Established and Endemic in a Decade. *Vector Borne Zoonotic Dis.* 2020 Sep 28. <https://doi.org/10.1089/vbz.2020.2651>. IF-2,249
 11. Didžiapetrienė J, Kazbarienė B, Tikuišis R, Dulskas A, Dabkevičienė D, Lukosevičienė V, Kontrimavičiūtė E, Sužiedėlis K, Ostapenko V. Oxidant/Antioxidant Status of Breast Cancer Patients in Pre- and Post-Operative Periods. *Medicina (Kaunas)*. 2020; 56(2):624-628. <https://doi.org/10.3390/medicina56020070>. IF-1,205
 12. Drevinskaite M, Patasius A, Kevlicius L, Mickys U, Smalyte G. Malignant mesothelioma of the tunica vaginalis testis: a rare case and review of literature. *BMC Cancer*. 2020; 20(1), 162:1-6. <https://doi.org/10.1186/s12885-020-6648-3>. IF-3,15
 13. Dulskas A, Gaizauskas V, Kildusiene I, Samalavicius NE, Smalyte G. Improvement of survival over time for colorectal cancer patients by anatomical sub-site and stage: a population-based study. *J Clin Med.* 2020 Dec 14;9(12):E4038. <https://doi.org/10.3390/jcm9124038>. IF-3,303
 14. Dulskas A, Kavaliauskas P, Pilipavicius L, Jodinskas M, Mikalonis M, Samalavicius, N.E. Long-term bowel dysfunction following low anterior resection. *Scientific Reports*. 2020; 10(1),11882: 1-7. <https://doi.org/10.1038/s41598-020-68900-8>. IF-3,998
 15. Dulskas A, Klimovskij M, Senkus L, Samalavicius N.E. Comment on: Disposable customized aerosol containment chamber for oral cancer biopsy: A novel technique during COVID-19 pandemic. *Journal of Surgical Oncology*. 2020; 122(5): 992-993. <https://doi.org/10.1002/jso.26083>. IF-2,771

16. Dulskas A, Patasius A, Kaceniene A, Linkeviciute-Ulinskiene D, Zabulienė L, Smailyte G. A Cohort Study of Antihyperglycemic Medication Exposure and Gastric Cancer Risk. *J Clin Med.* 2020;9(2), pii: E435: 1-8. <https://doi.org/10.3390/jcm9020435> . IF-2,849
17. Dulskas A, Patasius A, Linkeviciute-Ulinskiene D, Zabulienė L, Smailyte G. Cohort Study of Antihyperglycemic Medication and Pancreatic Cancer Patients Survival. *International Journal of Environmental Research and Public Health.* 2020; 17(17), 6016: 1-11. <https://doi.org/10.3390/ijerph17176016> . IF-2,849
18. Dulskas A, Pilvelis A. Oncologic outcome of mixed adenoneuroendocrine carcinoma (MANEC): A single center case series. *Eur J Cancer Prev.* 2020; 46(1): 105–107. <https://doi.org/10.1016/j.ejso.2019.08.002> . IF-3,959
19. Eide IJZ, Helland Å, Ekman S, Mellemegaard A, Hansen KH, Cienas S, Koivunen J, Grønberg BH, Brustugun OT. Osimertinib in T790M-positive and -negative patients with EGFR-mutated advanced non-small cell lung cancer (the TREM-study). *Lung Cancer.* 2020; 143:27-35. <https://doi.org/10.1016/j.lungcan.2020.03.009> . IF-4,702
20. Eismontas V, Klimasauskiene V, Dulskas A, Samalavicius NE. Laparoscopic excision of a cystic vascular malformation of the sigmoid colon mesentery presenting as a retroperitoneal tumour - a video vignette. *Colorectal Disease.* 2020; 22(11): 1802-1803. <https://doi.org/10.1111/codi.15230> . IF-2,769
21. Everatt R, Intaitė B. Trends in Mortality Rates of Corpus Uteri and Ovarian Cancer in Lithuania, 1987-2016. *Medicina (Kaunas).* 2020; 56(7):347. <https://doi.org/10.3390/medicina56070347> . IF-1,205
22. Fizazi K, Shore N, Tammela TL, Ulys A, Vjaters E, Polyakov S, Jievaltas M, Luz M, Alekseev B, Kuss I, Le Berre MA, Petrenciuc O, Snapir A, Sarapohja T, Smith MR, ARAMIS Investigators Collaborators. Nonmetastatic, Castration-Resistant Prostate Cancer and Survival with Darolutamide. *N Engl J Med.* 2020; 383(11): 1040-1049. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2001342> . IF-74,699
23. Gedvilaitė V, Danila E, Cicėnas S, Smailytė G. Lung cancer in Lithuania. *Journal of thoracic oncology.* 2020; 15(9): 1401-1405. <https://doi.org/10.1016/j.jtho.2020.02.029> . IF-13,357
24. Gudlevičienė Ž, Žilinskas K, Kundrotas G, Grubliauskaitė M, Baltriukienė M, Bukelskienė V. Slow-Freezing Cryopreservation Ensures High Ovarian Tissue Quality Followed by In Vivo and In Vitro Methods and Is Safe for Fertility Preservation. *Medicina.* 2020; 56(10), 547:1-17. <https://doi.org/10.3390/medicina56100547> . IF-1,205
25. Horvath A, Bausys A, Sabaliauskaite R, Stratilatovas E, Jarmalaite S, Schuetz B, Stiegler P, Bausys R, Stadlbauer V, Strupas K. Distal Gastrectomy With Billroth II Reconstruction Is Associated With Oralization of Gut Microbiome and Intestinal Inflammation: A Proof-of-Concept Study. *Ann Surg Oncol.* 2020; Online ahead of print: 1-11. <https://doi.org/10.1245/s10434-020-08678-1> . IF-4,061
26. Janavicius M, Lachej N, Anglickiene G, Vincerzevskiene I, Brasiuniene B. Outcomes of Treatment for Melanoma Brain Metastases. *Journal of Skin Cancer.* 2020; ID 7520924: 1-10. <https://doi.org/10.1155/2020/7520924> .
27. Jarockyte G, Karabanovas V, Rotomskis R, Mobasher A. Multiplexed Nanobiosensors: Current Trends in Early Diagnostics. *Sensors* 2020, 20(23), 6890:1-23. <https://doi.org/10.3390/s20236890> . IF-3,275
28. Kavaliauskas P, Dulskas A, Nunoo-Mensah J. Response to 'Quality of life with or without sphincter preservation for rectal cancer'. *Colorectal Dis.* 2020; 22(4):467-468. <https://doi.org/10.1111/codi.14916> . IF-2,769
29. Kazlauskienė J, Bulotienė G. Prevalence of post-traumatic stress disorder among Lithuanian breast cancer patients and its risk factors. *J Psychosom Res.* 2020; 131(109939):1-6. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2020.109939> . IF-2,86
30. Kincius M, Patasius A, Linkeviciute-Ulinskiene D, Zabulienė L, Smailyte G. Reduced risk of prostate cancer in a cohort of Lithuanian diabetes mellitus patients. *Aging male.* 2020; first on line: 1-6. <https://doi.org/10.1080/13685538.2020.1766013> . IF-2,5
31. Kunigenas L, Stankevicius V, Dulskas A, Budginaite E, Alzbutas G, Stratilatovas E, Cordes N, Suziedelis K. 3D Cell Culture-Based Global miRNA Expression Analysis Reveals miR-142-5p as a Theranostic Biomarker of Rectal Cancer Following Neoadjuvant Long-Course Treatment. *Biomolecules.* 2020; 10(4), 613:2893-2917. <https://doi.org/10.3390/biom10040613> . IF-4,082
32. Linkeviciute-Ulinskiene D, Dulskas A, Patasius A, Zabulienė L, Urbonas V, Smailyte G. Response to Letter to the Editor: Metformin in colorectal cancer: A match ruled by MiR26b? *Cancer Epidemiol.* 2020; 64(101626):1-2. <https://doi.org/10.1016/j.canep.2019.101626> . IF-2,179
33. Linkeviciute-Ulinskiene D, Patasius A, Kincius M, Zabulienė L, Smailyte G. Preexisting diabetes, metformin use and long-term survival in patients with prostate cancer. *Scandinavian journal of urology.* 2020; 54(5): 401-407. <https://doi.org/10.1080/21681805.2020.1798502> . IF-1,362
34. Linkeviciūtė-Ulinskienė D, Patašius A, Zabulienė L, Stukas R, Smailytė G. Increased Risk of Site-Specific Cancer in People with Type 2 Diabetes: A National Cohort Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health.* 2020; 17(1),246:1-8. <https://doi.org/10.3390/ijerph17010246> . IF-2,849
35. Linkeviciute-Ulinskiene D, Kaceniene A, Dulskas A, Patasius A, Zabulienė

- L, Smalyte G. Increased Mortality Risk in People with Type 2 Diabetes Mellitus in Lithuania. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 2020; 17(18), 6870:1-11. <https://doi.org/10.3390/ijerph17186870> . IF-2,849
36. Locatia L, Cavalieri S, Dal Maso L, Busco S, Anderson LA, Botta L, Bento MJ, Carulla M, Chirlaque López MD, Fusco M, Guevara M, Innos K, Johannesen TB, Micallef R, Minicozzi P, Panato C, Petrova D, Rubio-Casadevall J, Smalyte G, Vitale MF, Trama A, the RARECAREnet Working Group. Rare thyroid malignancies in Europe: Data from the information network on rare cancers in Europe (RARECAREnet). *Oral Oncology*. 2020; 108:104766:104-113. <https://doi.org/10.1016/j.oraloncology.2020.104766> . IF-3,979
37. Lorient Y, Sternberg CN, Castellano D, Oosting SF, Dumez H, Huddart R, Vianna K, Alonso Gordoa T, Skoneczna I, Fay AP, Nolè F, Massari F, Brasiuniene B, Maroto P, Fear S, Di Nucci F, de Ducla S, Choy E. Safety and efficacy of atezolizumab in patients with autoimmune disease: Subgroup analysis of the SAUL study in locally advanced/metastatic urinary tract carcinoma. *Eur J Cancer*. 2020; 138:202-211. <https://doi.org/10.1016/j.ejca.2020.07.023> . IF-7,275
38. Maneikyte J, Bausys A, Leber B, Feldbacher N, Hoefler G, Kolb-Lenz D, Strupas K, Stiegler P, Schemmer P. Dietary Glycine Prevents FOLFOX Chemotherapy-Induced Heart Injury: A Colorectal Cancer Liver Metastasis Treatment Model in Rats. *Nutrients*. 2020; 12(9): 2634: 1-16. <https://doi.org/10.3390/nu12092634> . IF-4,546
39. Marin R, Skripka A, Huang Y.C, Loh T.A.J, Mazeika V, Karabanovas V, Chua D.H.C, Dong C.L, Canton P, Vetrone F. Influence of halide ions on the structure and properties of copper indium sulphide quantum dots. *Chemical Communications*. 2020; 56(22): 3341-3344. <https://doi.org/10.1039/C9CC08291C> . IF-5,996
40. Mlynska A, Vaišnorė R, Rafanavičius V, Jocy S, Janeiko J, Petrauskytė M, Bijeikis S, Cimperman P, Intaitė B, Žilionytė K, Barakauskienė A, Meškauskas R, Paberalė E, Pašukonienė V. A gene signature for immune subtyping of desert, excluded, and inflamed ovarian tumors. *Am J Reprod Immunol*. 2020;84(1):e13244. <https://doi.org/10.1111/aji.13244> . IF-2,739
41. Patasius A, Kaceniene A, Ulys A, Stukas R, Smalyte G. Suicide risk among prostate cancer patients before and after the implementation of prostate-specific antigen-based prostate screening in Lithuania in 2006. *Eur J Cancer Prev*. 2020 Feb 7. <https://doi.org/10.1097/CEJ.0000000000000573> . IF-2,413
42. Patasius A, Krilaviciute A, Smalyte G. Prostate Cancer Screening with PSA: Ten Years' Experience of Population Based Early Prostate Cancer Detection Programme in Lithuania. *J Clin Med*. 2020; 9(12):E3826:1-9. <https://doi.org/10.3390/jcm9123826> . IF-3,303
43. Patasius A, Smalyte G. Re: “MaryBeth B. Culp, Isabelle Soerjomataram, Jason A. Efstathiou, Freddie Bray, Ahmedin Jemal. Recent Global Patterns in Prostate Cancer Incidence and Mortality Rates. *Eur Urol* 2020;77:38-52.” *Eur Urol*. 2020; 77(5):e132. <https://doi.org/10.1016/j.eururo.2019.11.030> . IF-18,728
44. Pociūtė K, Bulotiene G. Interventions for reducing suicide risk in cancer patients: A literature review. *Europe's Journal of Psychology (EJOP)*. 2019; 15(3):637-649. <https://doi.org/10.5964/ejop.v15i3.1741> .
45. Poderys V, Jarockyte G, Bagdonas S, Karabanovas V, Rotomskis R. Protein-stabilized gold nanoclusters for PDT: ROS and singlet oxygen generation. *Journal of Photochemistry and Photobiology B: Biology*. 2020; 204: 111802: 1-9. <https://doi.org/10.1016/j.jphotobiol.2020.111802> . IF-4,383
46. Poskus T, Danys D, Makunaite G, Mainelis A, Mikalauskas S, Poskus E, Jotautas V, Dulskas A, Jasiunas E, Strupas K. Results of the double-blind randomized controlled trial comparing laser hemorrhoidoplasty with sutured mucopexy and excisional hemorrhoidectomy. *Int J Colorectal Dis*. 2020; 35(3):481-490. <https://doi.org/10.1007/s00384-019-03460-6> . IF-2,108
47. Rasmusson A, Zilenaite D, Nestarenkaite A, Augulis R, Laurinaviciene A, Ostapenko V, Poskus T, Laurinavicius A. Immunogradient indicators for anti-tumor response assessment by automated tumor-stroma interface zone detection. *Am J Pathol*. 2020; 190(6): 1309-1322. <https://doi.org/10.1016/j.ajpath.2020.01.018> . IF-3,491
48. Sadzevičienė I, Liaugaudienė O, Besusparis J, Asadauskienė J, Kulikienė I, Brasiūnienė B, Sabaliauskaitė R, Jarmalaitė S. Recurrent Germline BRCA2 Gene Mutation in Lithuanian Family. *Medicina* 2020, 56(3), 119:1-9; <https://doi.org/10.3390/medicina56030119> . IF-1,205
49. Samalavicius NE, Janusonis V, Smolskas E, Dulskas A. Transanal and robotic total mesorectal excision (robotic-assisted TaTME) using the Senhance® robotic system - a video vignette. *Colorectal Dis*. 2020 Jan;22(1):114-115. <https://doi.org/10.1111/codi.14837> . IF-2,769
50. Samalavicius NE, Kavaliauskas P, Simcikis D, Dulskas A. Altemeier procedure for full-thickness rectal prolapse complicated by ischaemic stricture - a video vignette. *Colorectal Dis*. 2020 Jan 17. <https://doi.org/10.1111/codi.14967> . IF-2,769
51. Samalavicius NE, Kavaliauskas P, Dulskas A. Transanal excision of a giant rectal polyp - a video vignette. *Colorectal Dis*. 2020 Jan 22. <https://doi.org/10.1111/codi.14976> . IF-2,769

52. Samalavicius NE, Kavaliauskas P, Dulskas A. Permacol™ collagen paste injection for the treatment of complex anal fistula - a video vignette. *Colorectal Dis.* 2020; 22(1):116-117. <https://doi.org/10.1111/codi.14839> . IF-2,769
53. Samalavicius NE, Kavaliauskas P, Klimasauskiene V, Dulskas A. Transanal endoscopic microsurgery for a T2 rectal cancer in a high-risk patient - a compromised treatment - a video vignette. *Colorectal Dis.* 2020; 22(4):472-473. <https://doi.org/10.1111/codi.14931> . IF-2,769
54. Samalavicius NE, Kavaliauskas P, Dulskas A. Transanal endoscopic microsurgery for rectal polyp - video vignette. *Colorectal Dis.* 2020 Mar 23. <https://doi.org/10.1111/codi.15049> . IF-2,769
55. Samalavicius NE, Klimasauskiene V, Dulskas A. Intradermal 1% methylene blue injection for intractable idiopathic pruritus ani - a video vignette. *Colorectal Dis.* 2020 Feb 3. <https://doi.org/10.1111/codi.14997> . IF-2,769
56. Samalavicius NE, Klimasauskiene V, Dulskas A. Transanal minimally invasive surgery for mid-rectal carcinoma in situ. *Diseases of the colon & rectum.* 2020; 63(11):e548-e549. <https://doi.org/10.1097/DCR.0000000000001817> . IF-3,991
57. Samalavicius NE, Klimasauskiene V, Dulskas A. Treatment of recurrent anterior transsphincteric fistula with fistula plug – a video vignette. *Colorectal Disease.* 2020; 22(11): 1784-1785. <https://doi.org/10.1111/codi.15194> . IF-2,769
58. Samalavičius NE, Klimašauskienė V, Janušonis V, Samalavičius AL, Dulskas A. Robotic total mesorectal excision for mid-rectal cancer using the Senhance® robotic platform - a video vignette. *Colorectal disease.* 2020; 22(5):592-593. <https://doi.org/10.1111/codi.14940> . IF-2,769
59. Samalavicius NE, Klimasauskiene V, Nausedienė V, Dulskas A. Stapled haemorrhoidopexy for Grade III haemorrhoids with circular prolapse – a video vignette. *Colorectal Disease.* 2020; 22(11): 1796-1797. <https://doi.org/10.1111/codi.15216> . IF-2,769
60. Samalavicius N.E, Siaulyš R, Janusonis V, Klimasauskiene V, Dulskas A. Use of 4 robotic arms performing Senhance® robotic surgery may reduce the risk of coronavirus infection to medical professionals during COVID-19. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology.* 2020; 251: 274-275. <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2020.06.014> . IF-1,868
61. Skeberdytė A, Sarapinienė I, Aleksander Krasko J, Barakauskienė A, Žilionytė K, Prokarenkaitė R, Sužiedėlis K, Bukelskienė V, Jarmalaitė S. Salinomycin and dichloroacetate synergistically inhibit Lewis lung carcinoma cell proliferation, tumor growth and metastasis. *Biochemical and biophysical research communications.* 2020; 523(4):874-879. <https://doi.org/10.1016/j.bbrc.2019.12.107> . IF-2,985
62. Stuopelyte K, Sabaliauskaite R, Bakavicius A, Hafliadótir BS, Visakorpi T, Väänänen RM, Patel C, Danila DC, Lilja H, Lazutka JR, Ulys A, Jankevicius F, Jarmalaite S. Analysis of AR-FL and AR-V1 in Whole Blood of Patients with Castration Resistant Prostate Cancer as a Tool for Predicting Response to Abiraterone Acetate. *J Urol.* 2020; 204(1):71-78 . <https://doi.org/10.1097/ju.0000000000000803> . IF-5,925
63. Stumbras A, Kuliesius P, Darinskas A, Kubilius R, Zigmantaite V, Juodzbals G. Bone regeneration in rabbit calvarial defects using PRGF and adipose-derived stem cells: histomorphometrical analysis. *Regenerative medicine.* 2020; 15(4):1545-1549. <https://doi.org/10.2217/rme-2019-0123> . IF-2,598
64. Stumbrytė-Kaminskienė A, Gudlevičienė Ž, Dabkevičienė D, Mackevičienė I. Combined Effect of HPV and Several Gene SNPs in Laryngeal Cancer. *Medicina (Kaunas).* 2020; 56(2):9-12. <https://doi.org/10.3390/medicina56020081> . IF-1,205
65. Šablinskas V, Bandzevičiūtė R, Velička M, Čeponkus J, Urbonienė V, Jankevičius F, Laurinavičius A, Dasevičius D, Steiner G. Fiber ATR infrared spectroscopy of kidney tissue during live surgery. *J Biophotonics.* 2020;13(7): 1-14. <https://doi.org/10.1002/jbio.202000018> . IF-3,032
66. Undzyte G, Patasius A, Linkeviciute-Ulinskiene D, Zabuliene L, Stukas R, Dulskas A, Smailyte G. Increased kidney cancer risk in diabetes mellitus patients: a population-based cohort study in Lithuania. *Aging Male.* 2020; vol. 00, no. 00:1-6. <https://doi.org/10.1080/13685538.2020.1755249> . IF-2,5
67. Urbonas V, Rutenberge J, Patasius A, Dulskas A, Burokiene N, Smailyte G. The impact of metformin on survival in patients with melanoma-national cohort study. *Ann Epidemiol.* 2020;52:23-25. <https://doi.org/10.1016/j.annepidem.2020.09.010> . IF-2,573
68. Vezelis A, Platkevicius G, Kincius M, Naruseviciute I, Ulys A, Jankevicius F. Prostate 3D ultrasound-guided imaging device (HistoScanning) performance detecting clinically significant prostate cancer. *Journal of BUON.* 2020; 25(1): 460-463. <https://www.jbuon.com/archive/25-1-460.pdf> . IF-1,695
69. Zaleskis G, Garberytė S, Pavliukevičienė B, Valinčius G, Characiejus D, Mauricas M, Kraško JA, Žilionytė K, Žvirblė M, Pašukonienė V. Doxorubicin uptake in ascitic lymphoma model: resistance or curability is governed by tumor cell density and prolonged drug retention. *J Cancer.* 2020; 11(22): 6497–6506. <https://doi.org/10.7150/jca.46066> . IF-3,565
70. Zilenaite D, Rasmusson A, Augulis R, Besusparis J, Laurinaviciene A, Plancoulaine B, Ostapenko V, Laurinavicius A. Independent prognostic value of intratumoral heterogeneity and immune response features by automated digital

immunohistochemistry analysis in early hormone receptor-positive breast carcinoma. *Frontiers in Oncology*. 2020; 10(950): 1-13. <https://doi.org/10.3389/fonc.2020.00950> . IF-4,848

71. Žilinskas J, Jokubauskas M, Smailytė G, Gineikienė I, Tamelis A. Comparison of changes in disease-free and overall survival of resectable rectal adenocarcinoma between 2010 and 2015. *Visceral medicine*. 2020; 36(2):144-149. <https://doi.org/10.1159/000500730> . IF-1,941

Straipsniai lietuvis recenzuojamuose periodiniuose mokslo leidiniuose, įtrauktuose į tarptautines duomenų bazines

1. Aglinskas M, Platkevičius G, Stulpinas R, Miklyčiūtė L, Anglickienė G, Keina V, Štarolis E, Gradauskas A. Giant prostatic hyperplasia and its causes. *Acta medica Lituanica*. 2019; 26(4): 237-243. <https://doi.org/10.6001/actamedica.v26i4.4209>
2. Andreika L, Montrimaitė M, Andreičik J. Sarginio limfmazgio nustatymas sergant endometriumo vėžiu: nauja chirurginio stadijavimo kryptis. *Lietuvos akušerija ir ginekologija*. 2020; 23(1): <https://doi.org/10.37499/LAG.36>
3. Baušytė R, Einikytė R, Klimašenko J, Stupelytė G, Šiaudinytė I, Žilovič D. Metodika: pakartotiniai persileidimai. *Lietuvos akušerija ir ginekologija*. 2020; 23(3): 270-277. <https://doi.org/10.37499/LAG.185>
4. Čiurlienė R, Žilovič D, Eva Romeikienė K, Šidlovskė E. Minimaliai invazyvi chirurgija ir sarginio limfmazgio biopsija – šiuolaikinis lokaliai neišplitusio endometriumo vėžio gydymo standartas: literatūros apžvalga ir Nacionalinio vėžio instituto patirtis. *Lietuvos chirurgija*. 2020; 19(3-4): 120-127. <https://doi.org/10.15388/LietChirur.2020.19.31>
5. Gudlevičienė Ž, Baušytė R, Dagytė E, Balkelienė D, Utkus A, Ramašauskaitė D. The First Live Birth in Lithuania After Application of Preimplantation Genetic Testing. *Acta medica Lituanica*. 2020. 27(2): 35-42. <https://doi.org/10.15388/Amed.2020.27.2.5>
6. Kalvaitienė E, Gaupšienė A, Samsonienė L. Moterų po krūties vėžio operacijos rehabilitacija, taikant šiaurietišką ėjimą. *Sveikatos mokslai*. 2020; 30(1): 118-123. <https://doi.org/10.35988/sm-hs.2020.020>
7. Lazickaitė A, Bulotienė G. Paliatyvių vėžio sergančių pacientų distresas. *Laboratorinė medicina*. 2020; t. 22, Nr. 2(86), p. 101-109.
8. Liulytė A, Žalimas A, Meškauskas R, Ušinskienė J, Jankevičius F. Partial nephrectomy can be a successful treatment option for renal epithelioid

angiomyolipoma: a case report and literature review. *Acta medica Lituanica*. 2020; 27(1): 33-38.

9. Montvilaitė R; Letautienė SR, Kvaščevičius R, Barkauskienė A. Intrakranijinių meningiomų radiologinių požymių ir jų histologinės diferenciacijos sąsajos: klinikinis atvejis ir literatūros apžvalga. *Neurologijos seminarai*, t. 24, Nr. 3(85): 227-240.

10. Rascon J, Smailytė G. Improvement in childhood cancer survival in Lithuania over three decades. *Acta Med Litu*. 2020; 27(1): 1-9. <https://doi.org/10.6001/actamedica.v27i1.4260>.

11. Samalavicius NE, Nutautiene V, Butenaite L, Markelis R, Dulskas A. Adinaminė graciloplastika išmatų nelaikymui gydyti pacientei po išangės atrezijos chirurginio gydymo vaikystėje: klinikinis atvejis. *Lietuvos chirurgija*. 2020; 19(3-4): 140-144. <https://doi.org/10.15388/LietChirur.2020.19.33>

12. Steponavičienė L, Briedienė R, Vansevičiūtė-Petkevičienė R, Gudavičienė D, Vincerževskienė I. Breast cancer screening program in Lithuania: trends in breast cancer mortality before and during the introduction of the mammography screening programme. *Acta medica Lituanica*. 2020. 27(2): 20-28. <https://doi.org/10.15388/Amed.2020.27.2.3>

13. Steponavičienė L, Vansevičiūtė R, Zabulienė L, Jasilionis D, Urbonas V, Smailytė G. Reproductive Factors and Breast Cancer Risk in Lithuanian Women: A Population-Based Cohort Study. *Acta medica Lituanica*. 2020. 27(2): 29-34. <https://doi.org/10.15388/Amed.2020.27.2.4>

14. Untanas A, Trakymas M, Lekienė I, Briedienė R. Von Hippel-Lindau syndrome and renal tumours: radiological diagnostic and treatment options. A case report and literature review. *Acta medica Lituanica*. 2020; 27(1): 25-32.

Kitos publikacijos

1. Aliukonis P, Letauta T, Letautienė SR, Ušinskienė J. COVID-19 raiška plaučiuose, remiantis kompiuterinės tomografijos duomenimis: literatūros apžvalga. *Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas*. 2020; 1(26): 34-37.
2. Andrijauskaitė GO, Briedienė R, Skaisgirytė A, Gudavičienė D, Ušinskienė J. Atrankinės moterų mamografinės patikros programos efektyvumas Nacionaliniame vėžio institute. *Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas*. 2020; 1(26): 47-52.
3. Anglickienė G. Išsamus naviko genomo ištyrimas: naujos galimybės sarkoma

sergantiems pacientams. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2020; 1(26): 16–21.

4. Anglickienė G. Pacientų, sergančių išplitusiu krūties vėžiu ir gydomų palbociklibo ir fulvestranto deriniu, bendrasis išgyvenamumas. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2020; 1(26): 62–66.

5. Asadauskienė J. Chemoterapijos vieta gydant pažengusį prostatos vėžį. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2020; 1(26): 96–98.

6. Brasiūnas V. Enzalutamidas (Xtandi®) – androgenų receptorių blokatoriaus vieta gydant prostatos vėžį. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2020; 1(26): 99–106.

7. Brasiūnienė B. Pandemija ir karantinas padiktavo naujas antivėžinio medikamentinio gydymo paslaugų teikimo sąlygas. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2020; 1(26): 30–31.

8. Dzetaveckienė R, Briedienė R, Ušinskienė J. Tomosintezės reikšmė ankstyvosios krūties vėžio diagnostikos programoje. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2020; 1(26): 53–57.

9. Everatt R, Kuzmickienė I, Intaitė B. Dalyvavimas prevencinėje patikros programoje sumažina mirtingumą nuo gimdos kaklelio vėžio, tačiau moterų aktyvumas išlieka mažas. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2020; 1(26): 107–111.

10. Gatijatullinas L, Vansevičiūtė - Petkevičienė R. Paliatyviosios pagalbos integracija į onkologinės ligos gydymo procesą Lietuvoje ir pasaulyje. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2020; 1(26): 112–116.

11. Jarmalaitė S, Sabaliauskaitė R. SARS-CoV-2 virusas ir onkologinių pacientų gydymo tendencijos pandemijos metu. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2020; 1(26): 22–24.

12. Jarmalaitė S, Vansevičiūtė-Petkevičienė R, Ušinskienė J, Norkus D, Brasiūnienė B, Dulskas A, Aškinis R, Kutanovaitė O, Tikuišis R, Baltruškevičienė E, Gatijatullinas L, Paškevičienė J, Birbilaitė S. Onkologinių ligų diagnostika ir gydymas COVID-19 pandemijos metu. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2020; 1(26): 25–29.

13. Karnas I, Brazlauskas A, Senkus L, Kutanovaitė O, Kėkštaitė S, Gibavičienė J. Dalinė gerklų rezekcija su gerklų rekonstrukcija – galimybė išsaugoti kalbėjimo funkciją bei išvengti gyvenimo su tracheostoma. Onkologija: Žurnalo

„Internistas“ priedas. 2020; 1(26): 74–77.

14. Keževičiūtė E, Bulotienė G. Karantino įtaka psichologinei būklei. Literatūros apžvalga. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2020; 1(26): 32–33.

15. Sabaliauskaitė R, Gaiževska J, Šeštokaitė A, Baltruškevičienė E, Jarmalaitė S. Genetiniai žymenys – vaistų nuo vėžio toksiškumui įvertinti. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2020; 1(26): 11–15.

16. Skomskis R, Burneckis A, Kišonas J, Šileika E. Krūties rekonstrukcija ir spindulinis gydymas. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2020; 1(26): 58–61.

17. Steponavičienė L. Gydant progresavusį skrandžio vėžį, ramucirumabo efektyvumui amžius įtakos neturi. Klinikinių tyrimų REGARD ir RAINBOW analizė. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2020; 1(26): 78–81.

18. Steponavičienė L. Kaip pasirinkti išplitusio kolorektalinio vėžio antrosios eilės gydymą? Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2020; 1(26): 86–90.

19. Steponavičienė R, Smailytė G. Vaikų skydliaukės vėžys. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2020; 2(27): 51–52.

20. Strupaitė-Šakalienė I, Briedienė R. Plaučių metastazių rentgeninė diagnostika. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2020; 1(26): 38–46.

21. Vidrinskaitė A, Matevičienė V, Sabaliauskaitė R, Jarmalaitė S. Antikūnų prieš tiroglobuliną reikšmė diferencijuoto skydliaukės vėžio diagnostikai ir stebėjimui. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2020; 1(26): 71–72.

22. Vincerževskienė I. Norėdami pažaboti sergamumą vėžiu, turime žinoti realią padėtį. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2020; 1(26): 4–7.

Pranešimai konferencijose

(116 žodiniai ir stendiniai pranešimai)

1. IV-oji tarptautinė gyvybės mokslų konferencija „Vita Scientia“, Vilnius (2020.01.03)
 - 1.1. Intracellular Doxorubicin Kinetics In Lymphoma Cells And Lymphocytes Infiltrating The Tumor Area In Vivo – S. Garberytė (ž.p.)
2. Tarptautinė gyvybės mokslų konferencija The COINS 2020, Vilnius (2020.01.16)
 - 2.1. Detection of Mutations in the Mitogen-Activated Protein Kinase Pathway (MAPK) in Human Melanoma – J. Gaiževska (st.p.)
3. 8th Meeting of the “Nordic Centre for Fertility Preservation in Children after Childhood Cancer Treatment”, Riga, Latvia. (2020.02.06-2020.02.07)
 - 3.1. Update on the situation of clinical and basic research on fertility preservation in Lithuania – M. Grubliauskaitė, dr. Ž. Gudlevičienė (ž.p.)
4. Kasmetinė konferencija visų specialybių gydytojams „2020 metų onkologijos aktualijos“, Vilnius (2020.02.13)
 - 4.1. Lietuvos vėžio statistika Europos kontekste – prof. S. Jarmalaitė (ž.p.);
 - 4.2. Vėžys Lietuvoje ir Vėžio registras – I. Vincerževskienė (ž.p.);
 - 4.3. Atrankinės mamogramės patikros programa šeimos gydytojo praktikoje – dr. L. Steponavičienė (ž.p.);
 - 4.4. NBI kolonoskopijos nauda ankstyvojo storosios žarnos vėžio diagnostikoje ir gydyme – I. Kildušienė (ž.p.);
 - 4.5. Lietuvos priešinės liaukos ankstyvos diagnostikos programos pagrindiniai rezultatai – A. Patašius (ž.p.);
 - 4.6. Ankstyvoji gimdos kaklelio ikivėžinių pakitimų diagnostika šeimos gydytojo praktikoje – dr. R. Vansevičiūtė-Petkevičienė (ž.p.);
 - 4.7. Mityba ir gyvenimo būdas sergant vėžiu – A. Gečionienė (ž.p.);
 - 4.8. Naujovės krūties vėžio diagnostikoje ir chirurgijoje. Krūties rekonstrukcijos indikacijos ir variantai – dr. D. Gudavičienė (ž.p.);
 - 4.9. Kolorektalinio vėžio gydymo naujienos – dr. E. Baltruškevičienė (ž.p.);
 - 4.10. Krūties vėžio medikamentinio gydymo galimybės ir naujienos – M. Drobniene (ž.p.);
 - 4.11. Ligonio, sergančio metastazavusia melanoma, gydymo aktualijos bendrosios praktikos gydytojams – dr. B. Brasiūnienė (ž.p.);
 - 4.12. Paliatyvios pagalbos aktualijos: kaip padėti, kai negalime išgydyti? – L. Gatijatullin (ž.p.);
 - 4.13. Pacientų mokymas: svarba, tikslai ir metodai – S. Birbilaitė (ž.p.).
5. II-oji tarptautinė EBU mokslinė – praktinė konferencija „Lokalaus ir išplitusio (oligometastatinio ir metastatinio) prostatos vėžio diagnostika ir gydymas“, Vilnius (2020. 02.24 – 2020. 02.27)
 - 5.1. EBU-EAU prostatos vėžio kompetencijos centro pristatymas – prof. S. Jarmalaitė (ž.p.);
 - 5.2. Prostatos vėžio ankstyvosios diagnostikos programos rezultatai Lietuvoje – A. Patašius (ž.p.);
 - 5.3. Klinikinis molekulinis žymenų panaudojimas prostatos vėžio diagnostikai ir gydymui – A. Bakavičius (ž.p.);
 - 5.4. Ultragarsinė prostatos vėžio diagnostika, histoskenavimas. Transperinealinės biopsijos – A. Matulevičius (ž.p.);
 - 5.5. Europos konsensusas dėl prostatos vėžio vizualizacijos – dr. J. Ušinskienė (ž.p.);
 - 5.6. Multiparametrinis MRT prostatos vėžiui diagnozuoti (PIRADS v2.1) – R. Briedienė (ž.p.);
 - 5.7. MRT / UG kontroliuojama pritaikomoji prostatos biopsija – dr. M. Trakymas (ž.p.);
 - 5.8. Medicinos fizikų vaidmuo diagnozuojant ir gydant prostatos vėžį – dr. J. Venius (ž.p.);
 - 5.9. Neinvazinių prostatos vėžio nustatymo testų praktinis demonstravimas – dr. R. Sabaliauskaitė (ž.p.);
 - 5.10. Praktinis demonstravimas operacinėse: TRUS, histoskenavimas, transperinealinės prostatos biopsijos – A. Vėželis (ž.p.);
 - 5.11. Prostatos biopsija su MRT / UG fuzija – dr. M. Trakymas (ž.p.);
 - 5.12. Prostatos HDR – dr. E. Janulionis (ž.p.);

- 5.13. Laparoskopinė radikali prostatektomija su nervinių skaidulų išsaugojimu. DEX taikymas atliekant laparoskopines operacijas (robotinė ranka) – P. Bosas (ž.p.);
- 5.14. Atvira radikali prostatektomija su nervinių skaidulų išsaugojimu – dr. M. Kinčius (ž.p.);
- 5.15. Prostatos mpMRT praktiniai kursai – dr. R. Grigienė (ž.p.);
- 5.16. Išorinė spindulinė terapija prostatos vėžiui gydyti – K. Slidevska (ž.p.);
- 5.17. Prostatos vėžio LDR, HDR. Gelbstinčioji terapija – dr. E. Janulionis (ž.p.);
- 5.18. Šiuolaikinė mpMRT kontroliuojama prostatos vėžio fokalinė terapija – dr. M. Trakymas (ž.p.);
- 5.19. Prostatos krioterapija. Indikacijos, atlikimo technika, klinikinių atvejų pristatymas – A. Vėželis (ž.p.);
- 5.20. Lokaliai išplitusio ir oligo-metastazavusio PV diagnostika – A. Patašius (ž.p.);
- 5.21. Pažengusio prostatos vėžio diagnostika, branduolinė medicinos galimybės: (kaulų skenavimas, PSMA, PET) – S. Tiškevičius, M. Stašys (ž.p.);
- 5.22. Kuri sisteminė terapija taikoma pacientui, kuriam naujai diagnozuotas metastazavęs prostatos vėžys? – J. Asadauskienė (ž.p.);
- 5.23. Chemoterapijos galimybės sergant kastracijai atspariu prostatos vėžiu – dr. V. Brasiūnas (ž.p.);
- 5.24. Prostatos vėžio gydymas hormonais. Gydymo gairių palyginimas su kasdienine praktika – dr. M. Kinčius (ž.p.);
- 5.25. Vietinis pirminio naviko gydymas (ST) esant metastazavusiam kastracijai jautriam PV – K. Slidevska (ž.p.);
- 5.26. Vietinis pirminio naviko gydymas (operacija) esant metastazavusiam kastracijai jautriam PV – Ž. Kardelis (ž.p.);
- 5.27. Imunoterapijos galimybės pažengusio prostatos vėžio gydymui – dr. V. Urbonas (ž.p.);
- 5.28. Pooperacinis šlapimo nelaikymas: chirurginio gydymo indikacijos. Diagnostika, raiščių ir sfinkterio parinkimas – A. Patašius (ž.p.);
- 5.29. Laparoskopinė radikali prostatektomija su limfmazgių pašalinimu. Robotinė ranka (DEX) – P. Bosas (ž.p.);
- 5.30. Pooperacinis šlapimo nelaikymas: klinikinių atvejų pristatymas ir demonstravimas iš operacinės – A. Patašius, A. Vėželis (ž.p.);
- 5.31. Stereotaksinės radioterapijos indikacijos – K. Slidevska (ž.p.);
- 5.32. Radžio-223 terapija. Indikacijos, atvejų pristatymai – A. Vidrinskaitė (ž.p.);
- 5.33. Šalutinis sisteminės terapijos poveikis ir jų valdymas – dr. J. Asadauskienė (ž.p.);
- 5.34. Skausmo valdymas pacientams, sergantiems išplitusiu prostatos vėžiu – L. Gatijatullin (ž.p.).
6. Virtual ASCO 2020 congress (2020.05.30)
 - 6.1. Overall survival (OS) results of phase III ARAMIS study of darolutamide (DARO) added to androgen deprivation therapy (ADT) for nonmetastatic castration-resistant prostate cancer (nmCRPC) – K. Fizazi, N. D. Shore, T. Tammela, A. Ulys, E. Vjaters, S. Polyakov, M. Jievaltas, M. Luz, B. Alekseev, I. Kuss, M.A. Le Berre, O. Petrenciuc, A. Snapir, T. Sarapohja, M. R. Smith. (st.p.);
7. Nuotolinė konferencija „Pažengusio krūties vėžio gydymo naujienos – CDK4/6 inhibitorių kompensavimas Lietuvoje“ (2020.06.09)
 - 7.1. Experience from compassionate use programs: ribociclib – M. Drobnienė (ž.p.).
8. Virtuali nuotolinė konferencija „European Human Genetics Virtual Conference ESHG“ (2020.06.06 – 2020.06.09)
 - 8.1. . Mutation analysis of uterine lavage fluid from Lithuanian ovarian cancer patients – dr. V. Urbonas (ž.p.)
9. Mokslinė-praktinė konferencija „Ultragarsinės diagnostikos vasaros mokykla 2020: kaip aš tai darau?“ (2020.07.24)
 - 9.1. Ultragarso pritaikymas anesteziologijoje – G. Volkovienė, dr. R. Tikuišis (ž.p.);
 - 9.2. Limfadenopatijos ultragarsinė diagnostika sergant skydliaukės ligomis – dr. E. Mišeikytė Kaubrienė (ž.p.);
 - 9.3. Automatizuotas krūtų ultragarsas. Demonstracija. Atvejų pristatymas – dr. R. BRIEDIENĖ (ž.p.);
 - 9.4. Kapšelio ultragarsinis ištyrimas. Klinikinių atvejų pristatymas – K. Mikelis (VUL SK), dr. A. Ulys(NVI) (ž.p.);

- 9.5. Prostatos vėžio ultragarsinė diagnostika ir biopsijų atlikimo technika – A. Matulevičius (ž.p.);
- 9.6. Pritaikoma prostatos biopsija su MRT navigacija – dr. M. Trakymas (ž.p.).
10. II-oji mokslinė-praktinė klinikinė konferencija “Priešnavikinių vaistų toksiškumas, jo valdymas ir gydymas”, Vilnius (2020.09.25)
 - 10.1. Kodėl svarbu kalbėti apie pašalinius reiškinius inovatyvių terapijų eroje? – dr. B. Brasiūnienė (ž.p.);
 - 10.2. Genų detekcija, polimorfizmų populiacinis dažnis, svarba – prof. S. Jarmalaitė, dr. R. Sabaliauskaitė (ž.p.);
 - 10.3. Klinikinis atvejis – G. Anglickienė (ž.p.);
 - 10.4. Klinikinis atvejis – dr. E. Baltruškevičienė (ž.p.);
 - 10.5. Priešvėžinių preparatų toksinis poveikis odai – dr. N. Lachej (ž.p.);
 - 10.6. Imunoterapijos, taikinių terapijos sukeltas hepatoksiškumas. Klinikinis atvejis – I. Kildušienė (ž.p.);
 - 10.7. Sisteminio priešvėžinio gydymo toksinis poveikis moters lyties organų sistemai – dr. R. Vansevičiūtė-Petkevičienė (ž.p.);
 - 10.8. Vaisingumo išsaugojimas chemoterapijos metu, NVI patirtis – dr. K. Žilinskas (ž.p.);
 - 10.9. Biobanko veiklos apžvalga ir aktualijos (vaisingumo išsaugojimas ir audinio atšildymo rezultatai) – dr. Ž. Gudlevičienė (ž.p.);
 - 10.10. Žandikaulio osteonekrozės atvejai ir apžvalga – M. Drobnienė (ž.p.);
 - 10.11. Fizinio krūvio svarba ir fizinės sveikatos išlaikymas – J. Paškevičienė (ž.p.);
 - 10.12. Mitybos sutrikimai ir jos korekcija – L. Jasevičienė (ž.p.);
 - 10.13. Vėžinės kacheksijos diagnostika ir gydymo rekomendacijos specifinio priešvėžinio gydymo metu – L. Gatijatullin (ž.p.);
 - 10.14. Psichinės sveikatos palaikymas ir jos atstatymas – S. Birbilaitė (ž.p.);
11. Mokslinė praktinė konferencija “Kaip aš tai darau”, Panevėžys (2020.09.11)
 - 11.1. Aktyvi stebimų inkstų navikų studija: indikacijos, saugus algoritmas, prognostiniai faktoriai – A. Žalimas (ž.p.)
 - 11.2. Prostatos vėžio HDR: gelbstinti, fokalinė, vienkartinė? – dr. E. Janulionis (ž.p.);
 - 11.3. Prostatos biopsija su MRT navigacija: sisteminė+fokalinė, fokalinė? – dr. M. Trakymas (ž.p.);
 - 11.4. Vienintelio inksto vėžio mikro invazinis gydymas. Termodestrukcija ar kriobliacija? – dr. M. Trakymas (ž.p.);
 - 11.5. Varpos vėžio išplėstinės operacijos su plastika – A. Patašius, dr. M. Kinčius (ž.p.)
12. 6-oji tarptautinė krūties vėžio konferencija „Krūtis tausojantis gydymas“, Klaipėda (2020.09.11);
 - 12.1. Osteonekrozė. Kaip įtarti ir kaip tokią komplikaciją gydyti? – M. Drobnienė (ž.p.);
 - 12.2. Patirtis, skiriant vaistą eribuliną pacientėms, sergančioms metastazavusiu krūties vėžiu – M. Drobnienė (ž.p.).
13. Nuotolinė mokslinė praktinė konferencija “Reti klinikiniai atvejai pilvo chirurgijoje” (2020.09.03)
 - 13.1. Dvylikapirštės žarnos distalinio trečdalo navikų chirurginis gydymas – dr. E. Stratilovas, dr. A. Dulskas, A. Kolosov (ž.p.);
 - 13.2. Mokslinė - praktinė slaugos specialistų konferencija “Slaugytojo profesijos socializacija sveikatos priežiūros sistemoje”, Vilnius (2020.10.02) ;
 - 13.3. Slaugytojo savivertė – S. Birbilaitė (ž.p.)
14. 7th Immunotherapy Of Cancer Conference ITOC7. Virtual Conference, Munich, Germany (2020.10.03 – 2020.10.05)
 - 14.1. Evaluation of immunogenicity differences in LLC1 and GL261 tumor models for effective chemo-immunotherapy treatment – K. Žilionytė (st.p.)
15. Nuotolinė tarptautinė mokslinė praktinė konferencija “Paliatyvios pagalbos iššūkiai ir sprendimai” (2020.10.10)
 - 15.1. Geriamo morfino dozės titravimas – J. Buterlevičiūtė (ž.p.)
16. 16th EADO Congress, Vilnius (2020.10.14-2020.10.16)
 - 16.1. Age and sex specific incidence of melanoma in the Lithuania according to Lithuanian Cancer Registry – V. Urbonas, I. Vincerževskienė

17. Nuotolinė mokslinė konferencija „2nd Baltic Biophysics conference – Open lectures“(2020.10.15)
 - 17.1. Hitching a ride: stem cell-based delivery of theranostic nanoparticles – D. Dapkutė (ž.p.)
18. The 58th Annual Meeting of Japan Society of Clinical Oncology (JSCO) Kioto, Japonija (2020.10.22–2020.10.24)
 - 18.1. Overall survival (OS) results of phase III ARAMIS study of darolutamide (DARO) added to androgen deprivation therapy (ADT) for nonmetastatic castration-resistant prostate cancer (nmCRPC) – K. Fizazi, N. D. Shore, T. Tammela, A. Ulys, E. Vjaters, S. Polyakov, M. Jievaltas, M. Luz, B. Alekseev, I. Kuss, M.A. Le Berre, O. Petrenciuc, A. Snapir, T. Sarapohja, M. R. Smith. (st.p.)
19. Tiesioginė vaizdo konferencija “Onkourologija Covid-19 infekcijos akivaizdoje. Patirtis, iššūkiai. Rekomendacijos” (2020.11.11)
 - 19.1. Covid-19 pandemija ir vėžys – prof. S. Jarmalaitė (ž.p.)
 - 19.2. NVI-EBU (European Board Urology) prostatos vėžio ekselencijos centro pristatymas – dr. A. Ulys (ž.p.)
 - 19.3. Pacientų registracijos ir ankstyvosios vėžio diagnostikos program ypatumai – dr. R. Vansevičiūtė-Petkevičienė (ž.p.)
 - 19.4. EAU rekomendacijos Covid-19 pandemijos metu. EAU prostatos vėžio diagnostikos ir gydymo ypatumai Covid-19 akivaizdoje – V. Genytė-Juknevičė, A. Sruogis (ž.p.)
 - 19.5. Prostatos biopsijos NVI Covid-19 pandemijos metu – A. Vėželis (ž.p.)
 - 19.6. Prostatos metastavusio hormonams rezistentiško vėžio diagnostika ir gydymas – Ž. Kardelis (ž.p.)
 - 19.7. Chemoterapija ir Covid-19 – V. Brasiūnas (ž.p.)
 - 19.8. Onkourologinių pacientų spindulinis gydymas Covid-19 pandemijos metu – K. Slidevska (ž.p.)
 - 19.9. Reabilitacijos ypatumai Covid-19 akivaizdoje. Patirtis ir iššūkiai – J. Paškevičienė (ž.p.);
 - 19.10. Nuotolinių konsultacijų, MDK aptarimų organizavimas. Galimybės ir pasiūlymai – M. Audzionis, L. Dobrovolskis (ž.p.)
 - 19.11. Psichologinio konsultavimo iššūkiai karantino metu – dr. G. Bulotienė, G. Klimavičiūtė (ž.p.)
20. Tarptautinė konferencija Health for All 2020, Kaunas (2020.11.19-2020.11.20)
 - 20.1. Identification of novel urinary biomarkers for clear cell renal cell carcinoma diagnosis – K. Žukauskaitė (ž.p.)
21. Web konferencija European Biobank week (2020.11.17-2020.11.20)
 - 21.1. Update of situation of Biobanking in Lithuania – dr. Ž. Gudlevičienė (st. p).
22. The ESMO Asia Virtual Congress 2020 Singapūras (2020.11.20–2020.11.22)
 - 22.1. Overall survival (OS) results of phase III ARAMIS study of darolutamide (DARO) added to androgen deprivation therapy (ADT) for nonmetastatic castration-resistant prostate cancer (nmCRPC) – K. Fizazi, N. D. Shore, T. Tammela, A. Ulys, E. Vjaters, S. Polyakov, M. Jievaltas, M. Luz, B. Alekseev, I. Kuss, M.A. Le Berre, O. Petrenciuc, A. Snapir, T. Sarapohja, M. R. Smith. (st.p.)
23. Lietuvos kamieninių ląstelių tyrėjų asociacijos VI-oji tarptautinė konferencija (2020.11.20);
 - 23.1. Hitching a ride: Mesenchymal stem cell-based delivery of nanoparticles – D. Dapkutė (ž.p.);
24. NSGO (nordic society of gynecological oncology) CTU – investigator meeting, Kopenhaga, Danija (2020.11.26–2020.12.27)
 - 24.1. ENGOT - OV53/VITALIA: A phase III, multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled trial of DCVAC/OvCa added to standard of care induction and maintenance therapy in patients with relapsed platinum-sensitive ovarian, fallopian tube, and primary peritoneal carcinoma – B. Brasiūnienė (ž.p.)
25. Nuotolinė mokslinė-praktinė konferencija "Kolorektalinio vėžio gydymo naujienos: nuo mokslo iki praktikos" (2020.12.03)
 - 25.1. Prediktyviniai žymenys kolorektalinio vėžio individualizuotame gydyme – dr. M. Strioga (ž.p.);
26. Lietuvos mokslų akademijos Biologijos, medicinos ir geomokslų skyriaus Gamtos tyrimų centro organizuota nuotolinė 13-ta jaunųjų mokslininkų konferencija „BIOATEITIS: gamtos ir gyvybės mokslų perspektyvos“ (2020.12.04);

- 26.1. Molekuliniai žymenys, leidžiantys išskirstyti pelių navikus pagal jų imunines savybes bei prognozuoti jų atsaką į gydymą priešvėžine imunoterapija - dendritinių ląstelių vakcinomis bei anti-PD-1 – K. Žilionytė (ž.p.)
- 26.2. Genų raiška pagrįstas algoritmas imuniniams kiaušidžių navikų subtipavimui – A. Mlynska (ž.p.)
- 26.3. Moterų imunologinio nevaisingumo priežasčių paieška CD4+ limfocitų ir NK ląstelių lygmeniu – J.A. Krasko (ž.p.)
- 26.4. Teranostinių nanodalelių pritaikymo galimybių onkologinių ligų diagnostikoje ir terapijoje tyrimas – G. Jarockytė, V. Karabanovas, R. Rotomskis (ž.p.)
27. Lietuvos urologų draugijos konferencijoje „Šlapimo pūslės vėžys – diagnostikos ir gydymo standartai“ (2020.12.11)
- 27.1. Epidemiologiniai rodikliai Lietuvoje, Europoje ir kitur. Ką žinome apie rizikos veiksnius? – A. Patašius, dr. G. Smailytė (ž.p.)
- 27.2. Pirminio šlapimo pūslės vėžio radiologinė diagnostika multiparametriniu MRT tyrimu – dr. R. Briedienė (ž.p.)
- 27.3. Reikalavimai pirminio šlapimo pūslės vėžio TURB, reTURB reikšmė – Ž. Kardelis (ž.p.)
- 27.4. Urotelio karcinomos molekulinė diagnostika ir taikinių terapija. Išplitusios ligos gydymo perspektyvos pagal genetines mutacijas – S. Jarmalaitė, A. Šeštokaite (ž.p.)
- 27.5. Šlapimo pūslę išsaugojančios strategijos. Multimodalinis gydymas – R. Skomskis, A. Patašius (ž.p.)
- 27.6. Chemoterapija: kas naujo, gydant metastazavusią ligą. V. Brasiūnas (ž.p.)
- 27.7. Apalutamido galimybės gydant pacientus sergančius prostatos vėžiu – dr. M. Kinčius (ž.p.)
28. Nuotolinė konferencija “ESGO State of the Art virtual conference“ Danija (2020.12.14–2020.12.16)
- 28.1. Analysis of uterine lavage for early ovarian cancer detection – dr. V. Urbonas (st.p.)

NVI darbuotojai, dėstantys įvairiuose Lietuvos universitetuose

1. Prof. dr. (HP) Sonata Jarmalaitė
2. Prof. habil. dr. Ričardas Rotomskis
3. Prof. habil. dr. Valerijus Ostapenko
4. Prof. dr. (HP) Saulius Cicėnas
5. Prof. dr. (HP) Kęstutis Sužiedėlis
6. Prof. dr. Donatas Stakišaitis
7. Prof. dr. Daiva Dabkevičienė
8. Prof. dr. Vita Pašukonienė
9. Doc. dr. Simona Rūta Letautienė
10. Doc. dr. (HP) Edita Mišeikytė Kaubrienė
11. Doc. dr. Rūta Briedienė
12. Doc. dr. Vitalijus Karabanovas
13. Doc. dr. Živilė Gudlevičienė
14. Doc. dr. Rasa Vansevičiūtė-Petkevičienė
15. Doc. dr. Jan Aleksander Krasko
16. Asist. dr. Marius Strioga
17. Asist. dr. Audrius Dulskas
18. Asist. dr. Giedrė Smailytė
19. Asist. dr. Rasa Sabaliauskaitė
20. Asist. dr. Giedrė Bulotienė
21. Asist. Evelina Voronovič
22. Asist. dr. Agata Mlynska
23. Asist. dr. Kristina Stuopelytė

NVI darbuotojai, dirbantys Vilniaus universiteto medicinos fakultete rezidentų vadovais

1. Doc. dr. (HP) Edita Mišeikytė Kaubrienė
2. Doc. dr. Simona Rūta Letautienė
3. Doc. dr. Rūta Briedienė
4. Lekt. dr. Ernestas Janulionis
5. Lekt. dr. Birutė Brasiūnienė
6. Lekt. dr. Albertas Ulys
7. Lekt. dr. Rasa Vansevičiūtė Petkevičienė
8. Lekt. dr. Jurgita Ušinskienė
9. Lekt. dr. Eugenijus Stratilatovas
10. Lekt. dr. Vincas Urbonas
11. Lekt. Jolita Gibavičienė
12. Lekt. Virginija Jovaišienė
13. Lekt. Rimantas Baušys
14. Lekt. Aleksandras Mordas
15. Lekt. Janina Buterlevičiūtė

Rezidentai, 2020 m.

Eil. Nr.	Skyriaus pavadinimas	Rezidentų skaičius
1	Diagnosticinės ir intervencinės radiologijos skyrius	15
2	Krūties ligų chirurgijos ir onkologijos skyrius	3
3	Konsultacinės poliklinikos skyrius	9
4	Priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius	1
5	Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius	4
6	Onkourologijos skyrius	7
7	Chemoterapijos skyrius su dienos stacionaru	2
8	Radioterapijos skyrius	2
9	Krūtinės chirurgijos ir onkologijos skyrius	1
10	Galvos-kaklo ir odos navikų chirurgijos skyrius	13
11	Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos ir onkologijos skyrius	3
12	Onkoginekologijos skyrius	2
Iš viso:		62

Studentai, atlikę praktiką ar vykdę mokslo baigiamuosius darbus NVI 2020 m.

Eil. Nr.	Skyriaus pavadinimas	Studentų skaičius
1	Anesteziologijos, reanimacijos ir operacinės skyrius	2
2	Galvos-kaklo ir odos navikų chirurgijos skyrius	5
3	Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos ir onkologijos skyrius	5
4	Onkoginekologijos skyrius	3
5	Krūties ligų chirurgijos ir onkologijos skyrius	3
6	Chemoterapijos skyrius su dienos stacionaru	2
7	Diagnosticinės ir intervencinės radiologijos skyrius	19
8	Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius	24
9	Onkologinės radioterapijos skyrius	5
10	Išorinės spindulinės terapijos skyrius	3
11	Vėžio informacijos ir komunikacijos skyrius	8
12	Medicininės technikos poskyris	1
13	Biobankas	2
14	Molekulinės onkologijos laboratorija	18
15	Imunologijos laboratorija	16
16	Biomedicininės fizikos laboratorija/atviros prieigos centras	12
17	Genetinės diagnostikos laboratorija	14
18	Personalo ir teisės skyrius	1
Iš viso:		143

Klinikiniai tyrimai

1. **MK-7339-013** „Atsitiktinių imčių, dvigubai koduotas, placebo kontroliuojamas, 3 fazės pembrolizumabo (MK-3475) tyrimas, skiriant jį derinyje su lygiagrečiai taikomu chemospinduliniu gydymu, po kurio skiriamas pembrolizumabas kartu su arba be olaparibo (MK-7339), lyginant su vien tik lygiagrečiai taikomu chemospinduliniu gydymu, tiriamiesiems, sergantiems naujai diagnozuotu, anksčiau negydytu, neišplitusiu smulkialąsteliu plaučių vėžiu (SLPV)”, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
2. **DART (19-14434)** „Durvalumabas (MEDI4736) po chemo-radioterapinio gydymo (DART) nesmulkialąsteliu plaučių vėžiu (NSCLC) sergantiems pacientams – II fazės taikomas ir biologinių žymenų tyrimas, tiriantis pacientus, kuriems rastas arba nerastas PD-L1”, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
3. **Zn-c5-001** „1/2 fazės atviras, daugiacentris tyrimas, skirtas įvertinti vieno ir kartu su pabociklibu vartojamo Zn-c5 saugumą, toleravimą, farmakokinetiką ir poveikį prieš navikus tiriamiesiems, sergantiems išplitusiu krūties vėžiu, kai estrogenų receptorių rodmuo yra teigiamas, o žmogaus epidermio augimo faktoriaus 2-ojo receptorių rodmuo yra neigiamas”, pagr. tyrėja – B. Brasiūnienė;
4. **SAKK 23/16 / IBCSG 57-18 / ABCSG-53** „Pacientams, kuriems diagnozuotas krūties vėžys su kliniškai pakenktais limfmazgiais, atliekama individualiai pritaikyta pažasties operacija su pažasties limfmazgių disekcija arba be jos, po kurios taikoma spindulinė terapija. Daugiacentris, atsitiktinių imčių III fazės tyrimas”, pagr. tyrėjas – V. Ostapenko;
5. **MK-3475-585** „III fazės, atsitiktinių imčių, dvigubai koduotas, klinikinis pembrolizumabo (MK 3475) kartu su chemoterapija (XP arba FP), lyginant su placebo kartu su chemoterapija (XP arba FP), tyrimas, skiriant neoadjuvantiniam / adjuvantiniam gydymui tiriamiesiems, sergantiems skrandžio ir gastroezofaginės jungties adenokarcinoma (KEYNOTE-585/)”, pagr. tyrėja – E. Baltruškevičienė;
6. **MK-3475-671** „III fazės, atsitiktinių imčių, dvigubai koduotas, platinos dupletų chemoterapijos kartu su arba be pembrolizumabo (MK-3475) tyrimas, skiriant neoadjuvantiniam / adjuvantiniam gydymui tiriamiesiems,

- sergantiems rezektabiliu II, IIIA ir IIIB (T3-4N2) stadijų nesmulkialąsteliu plaučių vėžiu (NSPV) (KEYNOTE-671)”, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
7. **INCMGA0012-101** „1 fazės tyrimas, skirtas INCMGA00012 (buvusio MGA012) saugumui, toleravimui ir farmakokinetikai iširti, preparatą skiriant pacientams, sergantiems vėlyvos stadijos solidiniais navikais”, pagr. tyrėjas – V. Urbonas;
 8. **URO-901-3005** „3 fazės dvigubai koduotas randomizuotas placebo kontroliuojamas daugiacentris tyrimas, skirtas įvertinti vibegrono veiksmingumą, saugumą ir toleravimą vyrams, kuriems pasireiškia padidėjusio šlapimo pūslės aktyvumo (PŠPA) simptomai, gydomiems nuo gerybinės prostatos hiperplazijos (GPH)”, pagr. tyrėjas – A. Ulys;
 9. **SHIV-D-2019** „Vitamino D3 maisto papildų pasisavinimo tyrimas savanoriuose”, pagr. tyrėjas – J. Kišonas;
 10. **NZ-DTX-001** „Ia/ Ib fazės, pirmą kartą su žmonėmis atliekamas, atviras, daugiacentris naujos NanoZolid ir docetakselio depo formos (NZ-DTX Depot), skiriamos kaip injekcija į naviką, išplitusiais solidiniais navikais sergantiems pacientams, dozės didinimo ir dozės išplėtimo tyrimas”, pagr. tyrėjas – V. Urbonas;
 11. **EORTC-1553** „SPECTA: vėžiu sergančių pacientų atranka siekiant efektyvaus patekimo į klinikinius tyrimus”, pagr. tyrėja – B. Brasiūnienė;
 12. **C-700-01** „1 / 2 fazės, atviras, kelių didinamų dozių tyrimas, skirtas AGEN2034 saugumui, toleravimui, farmakokinetikai, biologiniam ir klinikiniam aktyvumui iširti, preparatą skiriant tiriamiesiems su metastazavusiais arba vietiškai išplitusiais solidiniais navikais, vėliau įtraukiant ir antros eilės gimdos kaklelio vėžio gydymą”, pagr. tyrėja – L. Daukantienė;
 13. **CAN04CLIN001** „I/IIa fazės atvirasis CAN04, visiškai sužmoginto monokloninio antikūno prieš IL1RAP, dozės didinimo ir, vėliau, dozės plėtojimo, saugumo ir toleravimo tyrimas su tiriamaisiais asmenimis, kuriems nustatyti solidiniai piktybiniai navikai”, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
 14. **MO40653** „Neintervencinis, daugiacentris, kelių kohortų tyrimas, skirtas įvertinti atezolizumabo vartojimo išėitis ir saugumą realioje aplinkoje pacientams, kuriems gydymas skiriamas įprastinės klinikinės praktikos sąlygomis”, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
 15. **CL3-95005-006** „Atviras, atsitiktinių imčių, 3-ios fazės tyrimas, skirtas palyginti metastaziniu kolorektaliniu vėžiu sergančių pacientų, kuriems nenumatyta intensyvi terapija, pirmaeilį gydymą trifluridinu/tipiracilu (S 95005), skiriamu kartu su bevacizumabu, su pirmaeilium gydymu kapecitabinu,

- skiriamu kartu su bevacizumabu (SOLSTICE tyrimas)“, pagr. tyrėja – E. Baltruškevičienė;
16. **MO40379 ACHILES 2017-12** „Atsitiktinių imčių, II fazės tyrimas, skirtas palyginti gydymą atezolizumabu po chemospindulinio gydymo vietiskai išplitusio smulkialąstelinio plaučių vėžio atveju su chemospindulinio gydymu neskiriant atezolizumabo“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
 17. **MPR16TA06151 PROTEOS** „Gaubtinės ir tiesiosios žarnos arba plaučių vėžiu sergančių pacientų baltymų vartojimas per pirmąjį gydymo chemo(radio)terapija arba imunoterapija kursą, skiriant mažo kiekio didelio energinio tankio ir baltymų koncentracijos geriamąjį maisto papildą: randomizuotas kontroliuojamas tyrimas“, pagr. tyrėja – E. Baltruškevičienė;
 18. **CLEE011A2207** „II fazės, daugiacentris, atsitiktinių imčių, atvirasis tyrimas ribociklibo 400 mg dozės derinio su nesteroidiniais aromatazės inhibitoriais saugumui ir veiksmingumui įvertinti, skiriant progresavusiu hormonų receptoriams teigiamu ir HER2 neigiamu krūties vėžiu sergančioms moterims iki ir po menopauzės, anksčiau negydytoms nuo progresavusios ligos“, pagr. tyrėja – L. Daukantienė;
 19. **FIOL** „Nesmulkialąstelinio plaučių vėžio su EGFR mutacija pirmos eilės gydymas osimertinibu, kartu atliekant plataus masto taikomuosius tyrimus“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
 20. **EGF106903** „Atsitiktinių imčių daugiacentris, atviras III fazės neodjuvantinių lapatinibo, trastuzumabo ir jų abiejų kartu, vartojamų su paklitakseliu moterų sergančių pirminiu HER2/ErbB2 teigiamu krūties vėžiu, tyrimas“, pagr. tyrėja – A. Cicėnienė;
 21. **MO28047** „Daugiacentris, atviras, vienos šakos klinikinis tyrimas, pirmaeiliam gydymui skiriant pertuzumabo kartu su trastuzumabu ir taksanu išplitusiu (metastazavusiu arba vietiskai recidyvavusiu) krūties vėžiu sergantiems pacientams, kai HER2 rodmuo yra teigiamas“, pagr. tyrėjas – M. Drobnienė;
 22. **MK-3475-042** „Atsitiktinių imčių, atviras III fazės bendro išgyvenamumo tyrimas, lyginantis MK-3475 su platinos chemoterapiniais preparatais negydytiems pacientams, sergantiems PD-L1 teigiamu nesmulkialąstelinio plaučių vėžiu“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
 23. **M12-914** „III fazės atsitiktinės atrankos placebo kontroliuojamas karboplatinės ir paklitakselio tyrimas PARP inhibitoriumi veliparibu (ABT-888) arba be jo gydant HER2 neigiamą metastazavusį arba vietiskai išplitusį neoperuojamą su BRCA susijusį krūties vėžį“, pagr. tyrėjas – V. Ostapenko;
 24. **SP005** „Atsitiktinių imčių, dvigubai aklas, daugiacentris, paralelinių grupių III fazės tyrimas, skirtas įvertinti DCVAC/PCa veiksmingumą ir saugumą, palyginti su placebo, vyrams, sergantiems metastazavusiu kastracijai atspariu prostatos vėžiu, kuriems galima skirti gydymą pirmos eilės chemoterapija“, pagr. tyrėja – J. Asadauskienė;
 25. **3104007** „Tarptautinis, atsitiktinių imčių, dvigubai koduotas, placebo kontroliuojamas III fazės ODM-201 veiksmingumo ir saugumo vyrams, sergantiems didelės rizikos nemetastaziniu kastracijai atspariu prostatos vėžiu, tyrimas“, pagr. tyrėjas – A. Ulys;
 26. **TREM** „AZD9291, kuris yra negrįžtamas EGFR-TKI, tyrimas, gydant pacientus, sergančius recidyvavusiu nesmulkialąstelinio plaučių vėžiu esant pakitusim EGFR ir anksčiau gydytiems EGFR-TKI, kartu atliekant išsamius transliacijos procesų tyrimus“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
 27. **A-99-52030-286** „Bandomasis, neintervencinis tyrimas, siekiant įvertinti diagnostinį, prognozinį ir atsakomosios reakcijos dydį, naudojant daugelio biožymenų (angl. Multi biomarkers) metodą, tiriant metastazavusius gastroenteropankreatinius neuroendokrininius navikus (GEP NEN)“, pagr. tyrėja – E. Baltruškevičienė;
 28. **MK-3475-062** „Atsitiktinių imčių, aktyviai kontroliuojamas, dalinai aklas biologinių žymenų atrankos III fazės klinikinis tyrimas, kuriuo lyginama pembrolizumabo kaip monoterapijos ir jo derinio su cisplatina +5-fluorouracilu kaip pirmo pasirinkimo terapija pacientams, sergantiems pažengusia skrandžio arba gastroezofaginės jungties adenokarcinoma, su placebo + cisplatinos + 5-fluorouracilo deriniu“, pagr. tyrėja – E. Baltruškevičienė;
 29. **HALO-109-301** „3 fazės, atsitiktinių imčių, dvigubai aklas, placebo kontroliuojamas daugiacentris tyrimas, skirtas palyginti gydymą pegiliuota rekombinantine žmogaus hialuronidaze (PEGPH20), naudojama kartu su nab-paklitakseliu ir gemcitabinu su gydymu placebo, skiriamu kartu su nab-paklitakseliu ir gemcitabinu, tiriamiesiems asmenims, sergantiems anksčiau negydyta IV stadijos kasos latako adenokarcinoma, intensyviai kaupiančia hialurono rūgštimi“, pagr. tyrėja – E. Baltruškevičienė;
 30. **MO29983** „Atvirasis, vienos šakos, daugiacentris atezolizumabo saugumo tyrimas, vaistiniu preparatu gydant vietiskai išplitusia arba metastazavusia šlapimo takų urotelio ar ne urotelio karcinoma sergančius pacientus“, pagr. tyrėja – B. Brasiūnienė;
 31. **1199.223** „Neintervencinis biožymenų tyrimas, skirtas pacientams, sergantiems histologiškai patvirtintu adenokarcinomos naviko nesmulkialąstelinio plaučių vėžiu (NSLPV), tinkamų gydyti Vargatef® pagal patvirtintą pakuotės lapelį“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
 32. **GO29436** „Trečios fazės, atviras, atsitiktinės atrankos atezolizumabo (MPDL 3280A ANTI-PDL1 antikūno) tyrimas, kuriame preparatas skiriamas kartu su

karboplatina ir paklitakseliu, kartu skiriant bevacizumabo arba jo neskiriant, lyginant su karboplatinu, paklitakseliu ir bevacizumabo deriniu, skiriant šiuos preparatus IV stadijos neplokščialąstelinio ne smulkiųjų ląstelių plaučių vėžiu sergantiems pacientams, kuriems nebuvo taikyta chemoterapija“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;

33. **M16-298** „Atsitiktinių imčių dvigubai koduotas placebo kontroliuojamas rovalpituzumabo tesirino III fazės tyrimas, skiriant rovalpituzumabo tesirino palaikomajam gydymui po pirmojo pasirinkimo chemoterapijos platinos preparatais pacientams, sergantiems išplitusiu smulkiąstelinio plaučių vėžiu (MERU)“, pagr. tyrėja – B. Brasiūnienė;
34. **DIV-SCLC-301** „Dviejų dalių, atviras, atsitiktinių imčių, II ir III fazės tyrimas, kuriuo siekiama palyginti dinutuksimabo ir irinotekano derinio ir vieno irinotekano poveikį, taikant antros eilės gydymą pacientams, kuriems diagnozuotas recidyvavęs arba refrakterinis smulkiąstelinis plaučių vėžys“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
35. **UROLUD-4** „Pacientų, kuriems yra diagnozuota metastazinė, kastracijai rezistentiška prostatos adenokarcinoma prospektyvinė stebimoji studija“, pagr. tyrėjas – A. Ulys;
36. **R2810-ONC-16111** „Atsitiktinių imčių, III fazės, atviras REGN2810 (anti-PD-1 antikūnų), chemoterapijos dubletų platinos preparatų pagrindu ir ipilimumabo (anti-CTLA-4 antikūnų) derinių tyrimas lyginant su pembrolizumabo monoterapija taikant pirmos eilės gydymą pacientams, sergantiems pažengusiu metastaziniu nesmulkiąstelinio plaučių vėžiu, kai PD-L1 navikuose išreikštas $\geq 50\%$ “, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
37. **R2810-ONC-16113** „Atsitiktinių imčių, III fazės, atviras REGN2810 (anti-PD-1 antikūnų), ipilimumabo (anti-CTLA-4 antikūnų) ir chemoterapijos dubletų platinos preparatų pagrindu derinių tyrimas taikant pirmos eilės gydymą pacientams, sergantiems pažengusiu metastaziniu nesmulkiąstelinio plaučių vėžiu, kai PD-L1 navikuose išreikštas $< 50\%$ “, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
38. **CDRB436F2410** „COMBI-APlus: Atvirasis, IIIb fazės, adjuvantiniam III stadijos melanomos su BRAF V600 mutacija gydymui po visiško pašalinimo skiriamo dabrafenibo derinio su trametinibu tyrimas adaptuoto karščiavimo nepageidaujamų reiškinių (NR) malšinimo algoritmo įtakai su karščiavimu susijusioms baigtims įvertinti (Plus)“, pagr. tyrėja – B. Brasiūnienė;
39. **LPC-004** „Viengubai koduotas, dviejų etapų, dozės nustatymo tyrimas, skirtas įvertinti vienkartinės Liproca® Depot injekcijos į prostatą saugumą, toleravimą ir veiksmingumą neišplitusiu prostatos vėžiu sergantiems pacientams, kuriems paskirtas aktyvus stebėjimas ir yra didelis ligos

progresavimo pavojus (vėliau vyks atviras tyrimo tęsinys (pasirenkamasis), kurio metu bus atliekama pakartotinė injekcija)“, pagr. tyrėjas – A. Ulys;

40. **BGB-A317-303** „III fazės, atviras, daugiacentris, atsitiktinių imčių tyrimas, skirtas BGB-A317 (prieš PD1 veikiančio antikūno) veiksmingumui ir saugumui iširti, lyginant su docetakseliu, pacientams, sergantiems nesmulkiąstelinio plaučių vėžiu, kuris progresavo anksčiau taikant platinos preparatų režimą“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
41. **MK-3475-040** „III fazės, atsitiktinių imčių tyrimas, lyginantis pembrolizumabą (MK-3475) su standartiniu gydymu pacientams, sergantiems pasikartojančiu ar metastaziniu galvos ir kaklo vėžiu“, pagr. tyrėjas – J. Gibavičienė