

NACIONALINIS VĖŽIO INSTITUTAS



NACIONALINIS VĖŽIO INSTITUTAS 2016 METŲ VEIKLA

Vilnius, 2017

Sudarytojai:

Prof. dr. (HP) Feliksas Jankevičius

Prof. dr. (HP) Sonata Jarmalaitė

Dr. Ernestas Janulionis

Juventa Sartatavičienė

Leidinių rengė:

Rita Karpičiūtė

Ramunė Mineikytė

Darius Sokolovas

Giedrė Trakimavičiūtė

Reda Žemaitytė

Redagavo

Gražina Pruskuvienė

Maketavo

Tomas Rastenis

Nuotraukos

Edmundo Paukštės

TURINYS

PRATARMĖ.....	4
1. METŲ ĮVYKIAI	7
2. NVI MOKSLINĖ VEIKLA.....	32
3. MOKSLINIŲ TYRIMŲ IR EKSPERIMENTINĖS PLĖTROS MOKSLO PROGRAMOS	48
4. PROJEKTINĖ VEIKLA.....	58
4.1. MOKSLO PROJEKTAI.....	58
4.2. INVESTICIJŲ PROJEKTAI.....	61
4.3. ŪKIO SUBJEKTŲ PARAMA MOKSLINĖMS INICIATYVOMS	61
5. NVI KLINIKINĖ VEIKLA.....	62
7. NVI DALYVAVIMAS VĖŽIO PREVENCIJOS PROGRAMOSE	121
8. NVI DARBUOTOJŲ PEDAGOGINĖ VEIKLA	122
10. NVI KOMUNIKACIJA	136
11. PROFESINĖS KVALIFIKACIJOS TOBULINIMAS.....	137
12. NVI VIDAUS AUDITO PADALINIŲ VEIKLA	138
13. NVI FINANSINĖ VEIKLA	140
14. INSTITUTO MOKSLINĖ PRODUKCIJA	141
BENDROSIOS ŽINIOS	148

PRATARMĖ

85-erių metų jubiliejų pažymėjusiam Nacionaliniam vėžio institutui šiandien tenka atsakinga, tiesiogiai su moksliniais tyrimais susijusi misija, kurios tikslas ilgainiui pozityviai keisti nedžiuginančią vėžio statistiką Lietuvoje. Bendradarbiaujant su kolegomis tiek Lietuvoje, tiek Europos mokslinių tyrimų erdvėje Nacionaliniame vėžio institute atliekami tarptautinio lygio onkologijos mokslo tyrimai ir visos naujosios siekiama kuo sparčiau diegti į klinikinę praktiką, teikiant kokybiškas onkologines paslaugas pacientams.

Pagrindinis šiuolaikinės onkologijos iššūkis – individualizuotos precizinės medicinos pagrindų diegimas. Toks šiuolaikinis požiūris apima ankstyvą ir tikslią vėžio diagnostiką, tinkamiausios gydymo strategijos parinkimą, aktyvias prevencines, stebėsenos programas, paliatyviąją mediciną. Šiuolaikinės onkologijos strategijai įgyvendinti būtina plėsti ryšius su fundamentaliuoju ir tiksliuoju mokslu. Plėsdami bendradarbiavimą su labai stiprų potencialą turinčiais Vilniaus universiteto Gyvybės mokslų centro mokslininkais, kitais Vilniaus universiteto mokslininkais bei kaimyniniu Jungtinių inovatyvios medicinos centru tikimės suremti pečius spręsdami šiuolaikinės onkologijos mokslo problemas.

Nacionalinio vėžio instituto Mokslinių tyrimų centre šiaudien atliekami įvairiapusiai moksliniai tyrimai. Kai kurie jų susiję su nanotechno-



logijomis, kiti su molekuline biologija, genetika bei pažangiausia imunoterapija. Šiaudien mūsų mokslininkai gali nustatyti genetines pažeidas, kurių pagrindu taikoma biologinė terapija. Įvaldę aukščiausias molekulinės diagnostikos technologijas šie specialistai sugeba identifikuoti pacientus, kuriems būtų naudingas vienas ar kitas taikinių terapijos būdas.

Turime daugiaprofilinę Kliniką, kurios pagrindą sudaro įvairių vėžio lokalizacijų

padaliniai – krūties, plaučių, virškinamojo trakto, ginekologijos ir urologijos, galvos ir kaklo. Juose taikomas efektyvus gydymas naudojant šiuolaikines technologijas. Turime nemažai iššūkių ir tikslų. Pirmiausia siekiame, kad pagreitetų inovacijų – tiek techninės įrangos, tiek šiuolaikinių medikamentų – atėjimas į Nacionalinį vėžio institutą. Tai reikalinga mūsų pacientams, kad jie galėtų greičiau pasinaudoti vėžio gydymo pažanga, matoma pasaulyje ir Europoje.

Kokie esminiai pokyčiai įvyko Institute per 2016-uosius?

Atsižvelgiant į Instituto misiją ir tikslus, optimizuojant Instituto valdymą sumažinta administracijos etatų, pradėta ir beveik visiškai įvykdyta įstaigos restruktūrizacija – panaikinti trys klinikiniai centrai, o atsakomybė už klinikinį ir mokslinį darbą perduota klinikinių skyrių vedėjams. Visiškai restruktūrizuota įstaigos slaugos tarnyba.

Struktūriniai pokyčiai neaplenkė ir Mokslinių tyrimų centro. Siekiant toliau stiprinti taikomąjį mokslinį darbą, Centre įkurtas Genetinės diagnostikos padalinys, atkurta Vėžio registro veikla bei įkurta Vėžio epidemiologijos laboratorija, kurioje taikant epidemiologinius tyrimų metodus analizuojama aplinkos, socioekonominių bei įvairių endogeninių veiksnių įtaka onkologinėms ligoms pasireikšti. Siekiant toliau plėtoti taikomuosius tyrimus, Mokslinių tyrimų centre įkurtas Klinikinės onkologijos tyrimų centras, stiprinama vėžio kontrolės ir profilaktikos veikla. Siekiama Nacionalinio vėžio instituto Biobanko veiklos licencijavimo, kas suteiks galimybę pacientų biologinę medžiagą panaudoti ne tik Institute vykdomiems moksliniams tyrimams, bet ir vykdyti bendrus tyrimus su Lietuvos ir užsienio mokslininkais bei tyrėjais. Per 2016 metus Institute inicijuota daugiau kaip dešimt naujų biomedicininio tyrimų, parengtos bendros paraiškos su verslo partneriais – Imunologijos laboratorijos mokslininkai kurs ir tirs eksperimentinių gyvūnų modeliuose naujus priešvėžinius imunoterapinius preparatus, Molekulinės onkologijos laboratorija inicijavo tyrimus skydliaukės vėžio diagnostikai tobulinti. Parengta bendrų mokslinių projektų su užsienio partneriais, įsitraukta į tarptautinius tyrimų tinklus.

Lygiuojantis į tarptautinę pažangą onkologijos srityje, inovacijos Instituto klinikiniuose skyriuose vyksta plečiant indikacijas taikyti mažai invazinius gydymo būdus – atliekant inkstų, kepenų ir plaučių mažų navikų destruktiją, tam panaudojant įvairius energijos šaltinius (radijo dažnio bangų, mikrobangų ar kt.). Vis daugiau operacijų atliekama laparoskopškai. Ypač dažnai laparoskopija pasitelkiama Onkourologijos, Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos ir onkologijos skyriuose. Kartu su Vilniaus universiteto

ligoninės Santariškių klinikų mikrochirurgais pradėtos plastinės operacijos naudojant autologinius audinius po galvos-kaklo ir krūties navikų šalinimo.

Ypatingais pokyčiais 2016 metais išsiskyrė Chemoterapijos skyrius. Derinantis prie šiuolaikinio onkologinio ligonio poreikių skyriuje pradėtas pertvarkymas: ligonių srautų perskirstymas, patalpų renovacija, medicininio inventoriaus atnaujinimas. Pasitelkiant Ryšių su visuomene skyrių organizuojamos įvairios socialinės iniciatyvos pacientams. Siekiant pagerinti ligonio gyvenimo kokybę gydymosi metu, stiprinamas bendradarbiavimas su psichoterapijos, psichologijos specialistais, pagalba teikiama ir pacientų artimiesiems. Skyriuje dirbantys 4 medicinos mokslų daktarai ženkliai sustiprina skyriaus akademinį potencialą ir leidžia planuoti naujus mokslo projektus.

Plečiant bendradarbiavimą su kitomis šalies onkologinę pagalbą teikiančiomis įstaigomis, pasirašyta sutartis su Vilniaus universiteto ligonine Santariškių klinikomis. Sutartyje, kuria siekiama onkologinėms ligoms gydyti panaudoti abiejų įstaigų potencialus, aptartos keturios Nacionalinio vėžio instituto ir Santariškių klinikų bendradarbiavimo sritys – vadybinė, konsultacinė, mokslinė ir pedagoginė veikla. Medikai turės galimybę dirbti išvien diagnozuodami piktybinius navikus ir skirdami šiuolaikinį gydymą onkologiniams pacientams, bendradarbiaus planuodami ir atlikdami mokslinius bei klinikinius tyrimus, dirbdami pedagoginį darbą.

Bendradarbiaujant su didžiosiomis Vilniaus miesto poliklinikomis iš esmės pradėta spręsti aktuali problema, kaip padaryti labiau prieinamas krūties vėžio diagnostikos paslaugas pacientams ir sumažinti eiles Instituto Konsultacinėje poliklinikoje. Onkologų tikslas – padėti šeimos gydytojams didinti kompetenciją krūties gery-

binių bei piktybinių ligų diagnostikos srityje ir optimizuoti ligonių, atvykstančių konsultuotis į Nacionalinio vėžio instituto Konsultacijų polikliniką, srautus.

2016 m. pavyko išspręsti ypač aktualų klausimą – įteisinti Vėžio registrą, kuris reikalingas tam, kad rinktų visapusę informaciją apie onkologines ligas. Atsižvelgdama į nuolat Nacionalinio vėžio instituto reiškiamą susirūpinimą dėl nevisaverčio onkologinių ligų registravimo, Lietuvos Respublikos Vyriausybė savo nutarimu patvirtino naujus Vėžio registro nuostatus, paskirdama Registro valdytoju Lietuvos Respublikos Švietimo ir mokslo ministeriją, o Registro tvarkytoju – Nacionalinį vėžio institutą. Nauja Vėžio registro komanda pradėjo darbą nuo 2017 m. sausio 1 d. Ateinančiais metais būtina patobulinti Vėžio registro duomenų sistemą – pradėti elektroniniu būdu pildyti pranešimus apie naujus vėžio atvejus ir sukurti sąsajas su šalies ESPBIS ir Mirties priežasčių registru.

Tikimės, kad šiuolaikiniais metodais atlikdami onkologinių ligų registraciją bei vėžio duomenų analizę turėsime galimybę identifikuoti šalies epidemiologinę situaciją, kuri atspindi onkologinės pagalbos efektyvumą, visos sveikatos apsaugos bei prevencinių programų efektyvumą.

Pavyko užtikrinti aktyvų Nacionalinio vėžio instituto dalyvavimą įgyvendinant Nacionalinės vėžio profilaktikos ir kontrolės 2014–2025

metų programos realizavimo 2017–2019 metais priemonių planą. LR Vyriausybė atsižvelgdama į Nacionalinio vėžio instituto pastabas pavedė Sveikatos apsaugos ministerijai pakoreguoti minėtų priemonių planą. Pagal šalies Radioterapijos įrangos atnaujinimo planą 2017 metais galėsime įsigyti naują modernų linijinį greitintuvą, turintį planavimo sistemą.

Iš tarptautinės veiklos išskirtini net keli susitikimai su Japonijos mokslininkais bei Japonijos mokslo institucijų atstovais. Dalykinis pokalbis įvyko su Japonijos medicinos tyrimų ir vystymo agentūros (AMED) delegacija, vadovaujama šios agentūros prezidento prof. Makoto Suematsu. Tokijo mokslų universiteto viceprezidentas prof. Makoto Asashima Nacionaliniame vėžio institute lankėsi net du kartus.

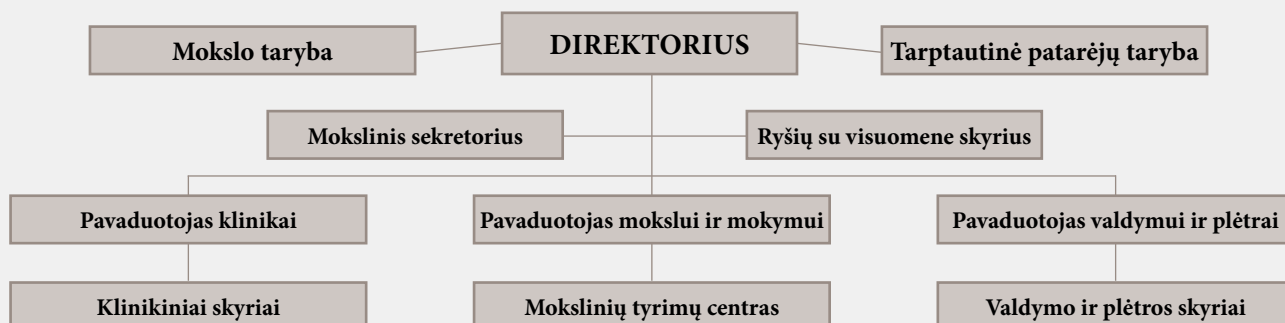
Sėkmingai atnaujintas bendradarbiavimas su Tarptautine vėžio tyrimų agentūra (IARC) Lione, įvykęs dalykinis susitikimas su „Thermo Fisher Scientific“ generaliniu direktoriumi M. A. Kennedy kasmetinio renginio MOKSLO DIENA metu Vilniaus universiteto Gyvybės mokslų centre – tai keli išskirtinai svarbūs dalykiniai kontaktai, kurie sutelkus pajėgas padės spręsti vėžio problemą, ieškoti geresnių diagnostikos galimybių, vykdyti naujų molekulinų vėžio žymenų paiešką bei taikyti naujas vėžio terapijas mūsų pacientams.

Prof. dr. (HP) Feliksas Jankevičius

1. METŲ ĮVYKIAI

POKYČIAI

2016 m. paruošta ir įgyvendinta Nacionalinio vėžio instituto (Instituto, NVI) restruktūrizacija.



Direktoriaus pavaduotojos mokslui ir mokymui pareigas pradėjo eiti prof. dr. (HP) Sonata Jarmalaitė. Prof. dr. (HP) S. Jarmalaitės pagrindinės mokslinių interesų kryptys yra genetiniai ir epigenetiniai vėžio patogenezės mechanizmai, molekuliniai diagnostiniai ir prognoziniai vėžio žymenys. Prof. S. Jarmalaitė yra atlikusi stažuotę Suomijos profesinės sveikatos institute (*Finnish Institute of Occupational Health*), kur gilinosi į molekulinės vėžio biologijos ir epidemiologijos sritis.



Chemoterapijos skyriui su dienos stacionaru pradėjo vadovauti gydytoja onkologė chemoterapeutė dr. Birutė Brasiūnienė. Pastaruosius penketą metų dr. B. Brasiūnienė dirbo gydytoja onkologe chemoterapeute Santonžo ligoninėje Prancūzijoje. Svarbiausios pastarųjų dešimties metų stažuotės – Heidelbergo universiteto Manheimo klinikos Molekulinės gastroenterologijos laboratorijoje, Danijoje Arhuso universitetinėje ligoninėje, Alborgo onkologijos skyriuje, Paryžiuje Bužono universitetinės ligoninės Pankreatologijos ir neuroendokrininių navikų centre.





Nacionaliniam vėžio institutui – 85-eri!

Kartu su pirmaisiais onkologijos centrais Europoje Lietuvoje 1931 m. gruodžio 1 d. Vilniaus universiteto Bendrosios ir eksperimentinės patologijos katedros vedėjo profesoriaus Kazimiero Pelčaro iniciatyva Vilniuje pradėjo veikti onkologinė ligoninė ir institutas (Polocko g. 6). Čia buvo atliekami ir moksliniai darbai, jau tada gilintasi į biologines vėžio formavimosi problemas.



„Šiandien mes turime labai stiprų mokslinių tyrimų institutą su Klinika – tai Nacionalinis vėžio institutas. Kaip žinia, tą garbingą vardą Institutas gavo 2014 m. liepos 2 dieną, o nuo 2013 m. Institutas veikia kaip Europos vėžio institutų organizacijos sertifikuotas ir akredituotas klininis vėžio centras“, – sako Nacionalinio vėžio instituto direktorius prof. Feliksas Jankevičius.



Pasveikinti Instituto bendruomenės pirmąją savo kadencijos dieną atvyko sveikatos apsaugos ministras prof. Aurelijus Veryga. Ministras savo sveikinimo kalboje pabrėžė, kad sergančiųjų onkologinėmis ligomis gydymo rezultatai priklauso ne tik nuo mokslo pasiekimų, naujausių technologijų, bet ir nuo klinikoje dirbančių specialistų. „Skaičiuojama, kad per 85-rius metus Institute dirba jau trečia onkologų karta. Praktika, kai iš kartos į kartą perduodama vertinga mokslinė ir klinikinė patirtis, nuolat tęsiasi pedagoginėje Instituto veikloje“, – pasakė ministras A. Veryga.



Instituto jubiliejaus iškilnių metu sveikatos apsaugos ministras A. Veryga SAM padėkas įteikė dviem visoje Lietuvoje žinomiems NVI onkologams – gydytojui akušerei ginekologei Birutei Intaitei ir chirurgui Algimantui Mudėnui.



Švietimo ir mokslo ministerijos kancleris Tomas Daukantas padėkos raštus įteikė prof. Sonatai Jarmalaitei, dr. Ernestui Janulioniui, prof. Ričardui Rotomskiui, dr. Giedrei Smailytei.



Pirmą kartą Institute suteiktas emerito vardas – prof. Janinai Didžiapetrienai NVI Mokslo tarybos sprendimu suteiktas mokslininko emerito vardas.

Prof. Valerijui Ostapenko įteiktas valstybės apdovanojimas – vasario 16-osios, Valstybės atkūrimo dienos, proga Lietuvos Prezidentė Dalia Grybauskaitė Prezidentūroje už nuopelnus Lietuvai ir už šalies vardo garsinimą pasaulyje Nacionalinio vėžio instituto Krūties ligų chirurgijos ir onkologijos skyriaus vedėjui profesoriui Valerijui Ostapenko įteikė Lietuvos didžiojo kunigaikščio Gedimino ordino Riterio kryžių.



Isteigtas Vėžio registras – Švietimo ir mokslo ministerijos siūlymu Vyriausybė įsteigė Vėžio registrą, kurį išskirtinėmis teisėmis tvarkys Nacionalinis vėžio institutas. Vėžio registre bus kaupiami, sisteminami ir analizuojami duomenys apie sergamumą onkologinėmis ligomis visos šalies mastu. Vėžio registras pradėjo veikti nuo 2017 m. sausio 1 d., jį tvarko Nacionalinis vėžio institutas. Nacionalinė duomenų bazė būtina planuojant onkologinių ligų gydymo ir prevencijos priemones.



Nacionalinio vėžio instituto bendruomenė pažymėjo garbingą vieną iš žymiausių Lietuvos onkologijos mokslo atstovių, gerai žinomos ir tarptautinėje erdvėje, profesorės Laimos Liudvikos Griciūtės jubiliejų.

Prof. L. L. Griciūtė yra Lietuvos eksperimentinės onkologijos kūrėja ir puoselėtoja, vėžio prevencijos Lietuvoje iniciatorė, vėžio kontrolės Lietuvoje organizatorė, sveikos gyvensenos propaguotoja ir nenuilstama kovotoja su tabako rūkymu. Profesorė išgarsino Lietuvos onkologijos mokslą tarptautiniu mastu, padėjo pagrindus daugeliui onkologijos mokslo krypčių Lietuvoje. Galima pagrįstai didžiuotis, kad prof. L. L. Griciūtė buvo tarptautinio bendradarbiavimo vėžio tyrimų srityje pradininkė Lietuvoje. „Jos šviesi, inteligentiška ir labai stipri asmenybė yra mums sektinas pavyzdys – mes visi vienu ar kitu atžvilgiu jaučiamės profesorės mokiniai“, – sako prof. F. Jankevičius.



Vasario 4-ąją, Pasaulinę kovos prieš vėžį dieną, Nacionalinis vėžio institutas prisijungė prie pasaulinės akcijos „Kalbančios rankos“. Akcijos tikslas – skleisti žinią, kad „Mes galime. Aš galiu“ ir imtis veiksmų siekiant užkirsti kelią vėžiui.



BENDRADARBIAVIMAS

Atsižvelgiant į jau ne per vienus metus susiklosčiusią sėkmingą patirtį plėtojant bendradarbiavimą su didžiausią kompetenciją turinčiais užsienio mokslo ir klinikiniais institutais, koncentruojantis į mokslinių tyrimų ir eksperimentinės plėtros vykdymą bei Instituto, kaip mokslinių tyrimų, kvalifikuotos sveikatos priežiūros įstaigos ir mokymo bazės, vystymą bei mokslinės veiklos tobulinimą, pasirašytos ir 2016 m. galiojo tarptautinio bendradarbiavimo sutartys su šiomis mokslo ir gydymo įstaigomis:

- ✓ Baltarusijos mokslų akademijos Fiziologijos institutu
- ✓ Ukrainos R. E. Kaveckio eksperimentinės patologijos, onkologijos ir radiobiologijos institutu

- ✓ Tatarstano vėžio centru
- ✓ Vengrijos nacionaliniu vėžio institutu
- ✓ Bialystoko onkologijos centru
- ✓ Bankoko Mahidolio universiteto medicinos fakulteto Siriraj ligonine
- ✓ Teherano medicinos universiteto Gastroenterologijos mokslinių tyrimų institutu

Siekiant naujų bendradarbiavimo galimybių 2016 m. Instituto darbuotojai aktyviai dalyvavo bendruose renginiuose su Lietuvos ir užsienio mokslininkais, pasirašytos naujos bendradarbiavimo sutartys, inicijuotos bendros mokslinės-pažintinės veiklos.



Įvyko pirmasis Vilniaus universiteto Gyvybės mokslų centre (VU GMC) įsikūrusių laboratorijų mokslininkų ir **NVI Mokslinių tyrimų centro (MTC) mokslininkų bei NVI onkologų klinikistų susitikimas seminaras**. Susirinko beveik keturios dešimtys mokslininkų, dirbančių įvairiose onkologijai svarbiose mokslinių tyrimų srityse, seni pažįstami iš ne pirmą dešimtmetį vykdomų bendrų darbų. Ką tik į naujas patalpas

įsikėlę Vilniaus universiteto Biochemijos bei Biotechnologijos institutų ir Gamtos mokslų fakulteto (šiuo metu pervardyto į Biomokslų institutą) mokslininkai naudojosi proga susipažinti su savo kolegų vėžio tyrimų srities darbais. Abiejų institucijų – NVI ir VU – mokslininkai pristatė savo atliekamus vėžio mokslinius tyrimus ir visi drauge apžiūrėjo Gyvybės mokslų centre įsikūrusias mokslines ir mokomąsias laboratorijas.



Japonijos mokslininkai bei mokslo institucijų atstovai NVI lankėsi du kartus – rugsėjo 12–15 d. delegaciją lydėjo padėjęs šį vizitą rengti Lietuvos ambasadorius Japonijoje Egidijus Meilūnas. Dalykinis pokalbis įvyko su Japonijos medicinos tyrimų ir vystymo agentūros AMED delegacija, vadovaujama šios agentūros prezidento prof. Makoto Suematsu. Prof. F. Jankevičius su svečiais aptarė įvairius mokslinių tyrimų organi-

zacinius bei dalykinius aspektus, pasidalijo patirtimi, kaip sprendžiamos mokslo problemos Lietuvoje ir Japonijoje, aptarė naujausius pasaulinius mokslinių tyrimų projektus. Tokijo mokslų universiteto viceprezidentas prof. Makoto Asashima antrą kartą apsilankęs Institute susipažino su NVI MTC Imunologijos, Molekulinės onkologijos ir Biomedicininės fizikos laboratorijų darbu.



NVI direktorius prof. Feliksas Jankevičius ir pavaduotoja mokslui ir mokymui prof. Sonata Jarmalaitė susitiko su pasaulinio lyderio JAV mokslinių technologijų bendrovės „Thermo Fisher Scientific“ viceprezidentu bei generaliniu direktoriumi Mitchellu A. Kennedy. Instituto vadovai pristatė intensyviai dirbančią NVI Kliniką, MTC laboratorijose atliekamus tyrimus, Biobanko veiklą, akcentavo klinikinių tyrimų svarbą bei atliekamus mokslinius darbus vykdant naujų molekulinų vėžio žymenų paiešką. Buvo aptartos ateities bendradarbiavimo galimybės ir sritys.



VUL Santariškių klinikos ir NVI pasirašė bendradarbiavimo sutartį, kurios pagrindu abiejų įstaigų medikai galės tiksliau ir laiku diagnozuoti piktybinius navikus, efektyviau gydyti onkologinėmis ligomis sergančius pacientus, gerinti onkologinių paslaugų prieinamumą. Sutartyje aptartos keturios NVI ir Santariškių klinikų bendradarbiavimo sritys – vadybinė, konsultacinė, mokslinė ir pedagoginė veiklos. Medikai turės galimybę dirbti išvien diagnozuodami piktybinius navikus ir skirdami šiuolaikinį gydymą onkologiniams pacientams, bendradarbiaus planuodami ir atlikdami mokslinius bei klinikinius tyrimus, dirbdami pedagoginį darbą.



Rugsėjo 14–15 d. LITEXPO parodų rūmuose vyko tarptautinis renginys *Life Sciences Baltics 2016*, kuriame dalyvavę Instituto mokslininkai pristatė savo mokslinę veiklą. *Life Sciences Baltics 2016* yra vienintelis tarptautinis forumas Baltijos šalyse, sutraukiantis pasaulinio lygio biotechnologijų, farmacijos ir medicinos prietaisų ekspertus iš viso pasaulio. Renginys suteikia unikalią galimybę tyrinėti naujus partnerystės horizontus, keistis idėjomis ir siekti pažangos kuriant bendradarbiavimo tinklus.

Viešėjo Kroatijos vėžio kontrolės specialistai – šios šalies vėžio kontrolę vykdančių institucijų delegacija. Jau daugiau nei pusę metų Instituto specialistai drauge su kolegomis iš Lietuvos sveikatos mokslų universiteto kaip ekspertai dalyvauja Europos Sąjungos Dvynių programos projekte „Nacionalinės vėžio kontrolės programos įgyvendinimo kokybės gerinimas“. Mūsų dalyvavimo projekte uždavinys – didinti Kroatijos nacionalinės vėžio kontrolės programos įgyvendinimo kokybę, kartu su Kroatijos kolegomis optimaliai suorganizuoti prevencines patikros programas jų šalyje, padėti įgyvendinti reikalingus infrastruktūros bei teisinės bazės pokyčius.



KONFERENCIJOS

Vilniaus universitetas kartu su NVI birželio 19–23 d. Druskininkuose surengė antrą tarptautinę konferenciją *Current Trends in Cancer Theranostics CTCT 2016*. Šios konferencijos mokslinis komitetas – Baltijos šalių tinklo *NanoPhoto* koordinatorius dr. V. Sivakovas, Leibnico fotoninių technologijų institutas, Vokietija, Europos aukštynkeičių (*upconverting*) nanodalelių tinklo koordinatorius prof. A. Bednarkiewicz, Lenkijos mokslų akademija, prof. R. Rotomskis, Nacionalinis vėžio institutas – numatė šioje konferencijoje aptarti nanotechnologijų taikymo vėžio terapijoje ir diagnostikoje tarpdisciplinines problemas ir prioritetines kryptis. Šių metų konferencija buvo skirta mokslininkams, norintiems pasidalyti žiniomis apie pažangius integruotus sprendimus, skirtus biologinėms struktūroms



vaizdinti ir nanomedžiagomis paremtai terapijai, taip pat naujos kartos nanodalelių integracijai į technologinius procesus, sudarančius sąlygas efektyviems bei gero kainos ir kokybės santykio teranostikos metodams kurti.





Konferencija „Multidisciplininis krūties vėžio gydymas“ įvyko spalio 20 d. NVI. Jos metu išsamiai diskutuota apie krūties vėžio daugiadalykio gydymo naujoves, aktualius klinikinius atvejus bei kokybiškų krūties vėžio gydymo paslaugų teikimo optimizavimo klausimus. Konferencijos iniciatorius ir organizatorius – NVI Krūties ligų chirurgijos ir onkologijos skyriaus vedėjas prof. Valerijus Ostapenko. Pokalbio Nacionaliniame vėžio institute buvo susirinkę specialistai iš NVI, artimiausi kaimynai iš VU ligoninės Santariškių klinikų, iš šios įstaigos filialo Valstybinio patologijos centro bei Klaipėdos universitetinės ligoninės. Buvo išklaustyti ekspertų pranešimai: prof. Gražinos Drąsutienės, prof. Kęstučio Vitkaus, Lietuvos chemoterapeutų draugijos prezidento gydytojo onkologo chemoterapeuto Alvydo Česo.



Tarptautine kolorektalinėms problemoms skirta konferencija pažymėtas Lietuvos koloproktologų draugijos 25-metis. Renginyje dalyvavo daugiau nei 100 koloproktologų iš įvairių Lietuvos gydymo įstaigų, pranešimus skaitė lektoriai iš įvairių pasaulio kontinentų – Šiaurės ir Lotynų Amerikos, Azijos, Europos. Konferencijoje akcentuotas Lietuvos ir Korėjos bendradarbiavimas.



Nacionalinio vėžio instituto ir Lietuvos chemoterapeutų draugijos iniciatyva Vilniuje įvyko tarptautinė mokslinė konferencija–diskusija apie inkstų ląstelių karcinomą – „Inkstų ląstelių karcinoma: dabartinė situacija ir ateities perspektyvos“.

Diskusijoje dalyvavo svečias iš Ispanijos dr. Emiliano Calvo, *Clara Campal* onkologijos centro Madride direktorius ir Madrido San Pablo universiteto docentas. Šiuolaikinę chirurginio

gydymo taktiką bei tikslus savo pranešime pristatė Nacionalinio vėžio instituto direktorius prof. Feliksas Jankevičius. Lietuvos chemoterapeutų draugijos prezidentas gydytojas onkologas chemoterapeutas Alvydas Česas pabrėžė, kaip svarbu parinkti tinkamą medikamentinį gydymą. Konferencijos metu buvo pristatyti ir analizuoti klinikiniai atvejai. Dr. Avivit Pe'er iš Izraelio dalijosi patirtimi taikant pažengusio inkstų ląstelių vėžio imunoterapiją.



Nacionalinis vėžio institutas su partneriais Berno universitetu, Psichosocialinės onkologijos asociacija ir Lietuvos onkologų draugija rugsėjo 23 d. surengė tarptautinę konferenciją „Psichologinė pagalba onkologiniams pacientams: naujos galimybės“. Joje projekto „Psichologinės terapijos internetu onkologiniams pacientams efektyvumo tyrimas“ partneris iš Šveicarijos prof. Thomas Bergeris, tyrėja Sandra Birbilaitė ir projekto vadovė Giedrė Bulotienė pristatė projekto rezultatus. Projektą vykdo Nacionalinio vėžio instituto onkopsichologų komanda bendradarbiaudama su Šveicarijos Berno universiteto Klinikinės psichologijos ir psichoterapijos katedra. Sukurta nauja unikali

Psichologinės terapijos internetu programa onkologiniams pacientams.

Seminaras onkopsichologams „Psichologinė terapija internetu onkologiniams pacientams“, projekto „Psichologinės terapijos internetu onkologiniams pacientams efektyvumo tyrimas“ renginys, įvyko rugsėjo 24 d. Jo metu projekto

partneris Thomas Bergeris ir tyrėja Sandra Birbilaitė pasidalijo nauju metodu su kitais Lietuvos onkopsichologais. Plačiau naudoti psichologinės terapijos internetu programa bus prieinama nuo 2017 m. rudens. Tikimasi, kad tyrimo metu sukurta programa prisidės prie vėžio keliamo distreso mažinimo ir padės užtikrinti onkologiniams pacientams geresnę gyvenimo kokybę.



Seminaras „Smegenų vaizdinimo ir fMRT klinikinis bei mokslinis taikymas“ suorganizuotas Vilniuje rugsėjo 30 d. pagal vykdomą bendrą Lietuvos ir Šveicarijos projektą, kuriame dirba penkių Lietuvos biomedicinos ir technologijos mokslų šakų specialistai iš Nacionalinio vėžio instituto, Vilniaus universiteto, Vilniaus Gedimino technikos universiteto ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto. Seminaro metu apibendrinti atliktų smegenų magnetinio rezonanso tomografijos ir neuropsichologinių tyrimų rezultatai. Darbai atlikti Fribūro ir Lozanos universitetų smegenų tyrimo mokslinėse laboratorijose. Mokslininkai iš Lietuvos drauge su kolegomis iš Šveicarijos Lozanos ir Fribūro universitetų pastarojo Smegenovaizdos mokslinių tyrimų laboratorijoje vykdo bendrus

darbus, susijusius su įvairiais smegenų pažeidimais, jų įtaka pacientų funkcionavimui, kalbos ypatumams, dvikalbystei, aukštesnėms pažintinėms funkcijoms.

Seminare „OVESCO Endoscopy – Ovesco OTSC kabučių technologija endoskopijų srityje“ analizuota Ovesco OTSC (over-the-scorpe) kabučių technologija. Seminare dalyvavo NVI ir VUL Santariškių klinikų specialistai. Seminaro metu daug dėmesio buvo skirta kabučių pašalinimui, buvo pristatytas naujas įrenginys, skirtas kabutei sulaužyti, tiesioginės transliacijos iš operacinės metu demonstruota, kaip pacientei buvo pašalinama kabutė naudojant endoskopinę įrangą. Procedūrą atliko dr. G. Radžiūnas.



Pasaulinei vėžio dienai skirtą spaudos konferenciją vasario 4 d. LR Seime tradiciškai surengė LR Seimo Sveikatos reikalų komiteto pirmininkė Dangutė Mikutienė ir NVI direktorius prof. Feliksas Jankevičius. Dalyvavo Pagalbos onkologiniams ligoniams asociacijos valdybos narys, Lietuvos sergančiųjų prostatos vėžiu draugijos prezidentas Gediminas Žižys, NVI vyriausioji mokslo darbuotoja dr. Giedrė Smailytė.



Pasaulinei inkstų vėžio dienai skirtoje spaudos konferencijoje LR Seime kovo 10 d. dalyvavo LR Seimo sveikatos reikalų komiteto pirmininkė Dangutė Mikutienė, Lietuvos chemoterapeutų draugijos pirmininkas Alvydas Česas, NVI direktorius prof. Feliksas Jankevičius, NVI vyriausioji mokslo darbuotoja dr. Giedrė Smailytė, Lietuvos asociacijos „Gyvas-tis“ prezidentė Ugnė Šakūnienė.



Spaudos konferencija „Kiaušidžių vėžys – klastinga liga“, surengta LR Seime gegužės 11 d. pažymint Pasaulinę kovos su kiaušidžių vėžiu dieną Seimo Sveikatos reikalų komiteto narės prof. Vidos Marijos Čigriejienės iniciatyva. Dalyvavo NVI Onkoginekologijos skyriaus gydytojas onkologas chirurgas dr. Kastytis Žilinskas, asociacijos „Onkologija.lt“ prezidentė Zita Zamžickienė, sveikatos apsaugos viceministras Valentinas Gavrilovas, NVI Chemoterapijos skyriaus gydytoja onkologė chemoterapeutė dr. Lina Daukantienė, Lietuvos pacientų organizacijų atstovų tarybos pirmininkė Vida Augustinienė, Valstybinės vaistų kontrolės tarnybos vadovas Gintautas Barcys, gydytojai onkologai, pacientės.



Lietuvos ultragarso asociacija kartu su NVI ir kitais partneriais suorganizavo du renginius – gegužės 20–21 d. Palangoje įvyko tarptautinė mokslinė-praktinė konferencija „Ultragarsinė diagnostika 2016“, o liepos 29–31 d. tarptautinė mokslinė-praktinė konferencija „Ultragarsinės diagnostikos vasaros mokykla: teorija ir praktika 2016“, surengta Gurakalnėje, Dubingiuose, Molėtų rajone. Palangoje įvyko viena iš didžiausių šios srities konferencijų Lie-

tuvoje, į kurią susirinko 450 dalyvių. Be Asociacijos narių, profesionalių ultragarso specialistų, kaip įprasta, dalyvavo visų sričių gydytojai iš daugelio Lietuvos gydymo įstaigų, kuriems rūpi sužinoti ultragarso srities naujienas. Organizuojant konferenciją stengtasi apimti visas ultragarso panaudojamo sritis. Visuotinai pripažinta, kad šis tyrimas yra visiškai nekenksmingas žmogui, o informacijos dažnai duoda daugiau nei bet kuris kitas tyrimas.





Nacionalinė krūties ligų (NKL) asociacija drauge su partneriais Nacionaliniu vėžio institutu ir Vilniaus universitetu gruodžio 2 d. VU Gyvybės mokslų centre suorganizavo konferenciją „Ar pateisins mokslas lūkesčius?“. Konferencijoje dalyvavo iš įvairių Lietuvos miestų atvykusios NKL asociacijos narės bei žiniasklaidos atstovai. Prof.

Virginijus Šikšnys ir prof. Sonata Jarmalaitė kalbėjo apie paveldėtus pakitusius genus, apie galimybę ateityje juos koreguoti ir ištaisyti genų pažaidas. VU Gyvybės mokslų centro valdybos pirmininkas prof. Eugenijus Butkus papasakojo apie Gyvybės mokslų centro atsiradimą, apie čia studijuojantį jaunimą ir jaunųjų mokslininkų pasiekimus.





Nacionalinė krūties ligų asociacija, NVI, „Spinter tyrimai“ ir jauna moteris, kurios šeimoje krūties vėžys pasiglemžė vieną brangiausių žmonių – mamą, spalį, kovos su krūties vėžiu mėnesį, pakvietė į spaudos konferenciją ir bendro pokalbio apie šios ligos prevencijos svarbą, genetinių tyrimų galimybes. Dalyvavo NVI gydytoja chirurgė dr. Daiva Gudavičienė, gydytoja genetikė Olga Liaugaudienė.



NVI ir Lietuvos sergančiųjų prostatos vėžiu draugija rugsėjo 15 d., Tarptautinę prostatos vėžio žinomumo dieną, surengtoje netradicinėje spaudos konferencijoje NVI sode dalyvavo prof. Feliksas Jankevičius, dietologė doc. dr. Edita Gavelienė, draugijos prezidentas Paulius Rakštys, sveiką maistą dalyviams gamino kulinaras Luca di Marco. Šia proga spaudos konferencijos dalyviai pasodino dvi obelaites – sveikos gyvensenos ir besitęsiančio gyvenimo simbolį.



NVI, Nacionalinės krūties ligų asociacijos ir farmacijos kompanijos „Roche Lietuva“ pastangomis buvo sukurtas pirmasis Lietuvoje originalus edukacinis vaizdo klipas apie krūtų savityrą, skirtas moterims, kurioms rūpi jų sveikata. Teisingai atliekama ir reguliari krūtų savityra pa-

deda aptikti ankstyvus krūties pakitimus, kartais net vėžį. Siekiant paprastai ir suprantamai mokyti moteris teisingos krūtų savityros ir sukurtas pirmasis edukacinis filmukas lietuvių kalba. Jame žingsnis po žingsnio aiškinami ir demonstruojami visi krūtų savityros etapai.



Vilniaus dailės akademija, NVI, Nacionalinė krūties ligų asociacija ir bendrovės LINDEX (Švedija) bei OMNITEKSAS (Lietuva) vykdydami tęstinį projektą „Gyvybės mazgas“ išleido du leidinius – „Transformuojami galvos apdangalų modeliai“ ir „Galvos apdangalai iš

skarų ir šalių“, kurių autoriai Danguolė Brogienė ir Andrius Surgailis. Knygelės skirtos moterims, kurioms taikyta chemoterapija. Dėl šio gydymo jos yra laikinai netekusios plaukų. Knygelėse pateikiamos pamokos, schemos ir brėžiniai, kaip pačioms susikurti galvos apdangalą.



Projekto „Moksleiviai – į Vyriausybę“ dalyviai, savaitę dirbę Sveikatos apsaugos ministerijoje, rugpjūčio 16 d. lankėsi NVI. Moksleiviai Monika Rimdeikaitė bei Vytautas Matiulevič susipažino su NVI Klinikos Radiologijos skyriaus darbu, apsilankė Branduolinės medicinos, Aukštųjų energijų spindulinės terapijos skyriuose, Onkologinės radioterapijos skyriaus Brachiterapijos

poskyryje. Susipažinę su keletu vėžio diagnostikos ir gydymo metodų, moksleiviai NVI MTC turėjo galimybę pamatyti vėžinę ląstelę. „Moksleiviai – į Vyriausybę“ projekto dalyviams „ekskursiją“ vedė NVI tarybos pirmininkas dr. Ernestas Janulionis ir NVI direktoriaus pavaduotoja mokslui prof. Sonata Jarmalaitė.



Tarptautinės Vilniaus moterų asociacijos (*International Women's Association of Vilnius*) narės NVI lankėsi du kartus – Institutui įteikė šiuolaikinei krūties vėžio diagnostikai naudo-

jamų priemonių – beveik 800 įvairių biopsinių adatų, tarp jų ir vakuuminės biopsijos, taip pat žymeklių ir vielučių tiksliai naviko vietai krūtyje pažymėti ir kt.





Buvęs krepšininkas Rimantas Kaukėnas ir jo vardo paramos ir labdaros fondo direktorius Laimonas Šiaulys rugsėjo 7 d. apsilankė NVI. Svečias įteikė vertingą dovaną – tris komplektus chemopreparatams lašinti į veną naudojamų švirkštinių pompų, kurių kiekviena turi

specialų akumuliatorių. Su svečiais susitiko ir apie ateities planus kalbėjosi NVI direktoriaus patarėja Aušra Motiejūnienė Bilotienė, Chemoterapijos skyriaus su dienos stacionaru vedėja dr. Birutė Brasiūnienė, gydytoja onkologė chemoterapeutė Edita Baltruškevičienė.

Jurga Šeduikytė koncertavo Institute minint Tėvo dieną – įvyko autorės ir atlikėjos koncertas ir Lietuvos sergančiųjų prostatos vėžiu draugijos inicijuotos fotografijų parodos „Iš meilės tėčiui“ pristatymas. Dalyvavo Instituto klinikos stacionaro skyriuose besigydančios pacientai ir Instituto kolektyvas.





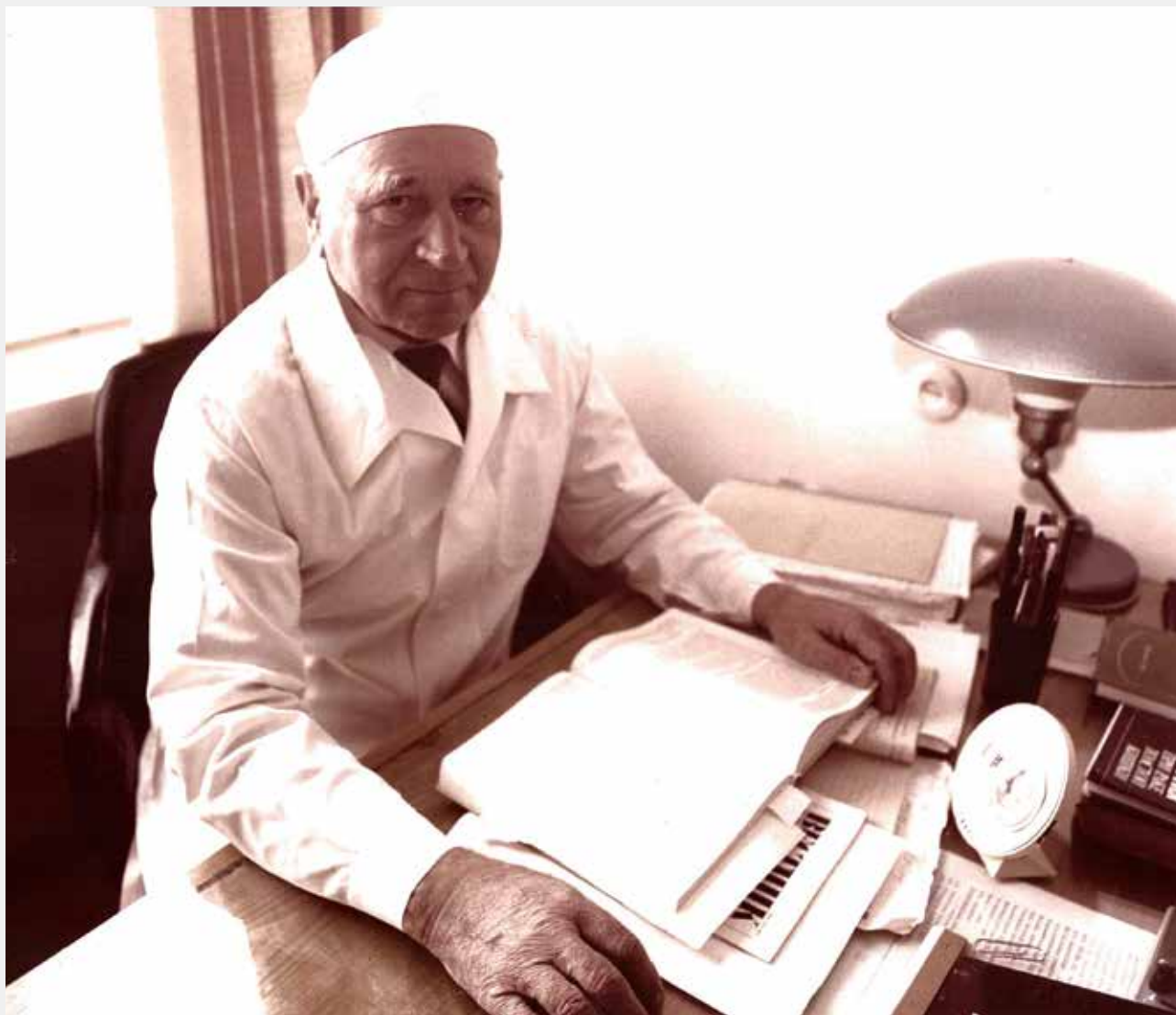
Vilniaus dailės akademijos Kostiumo dizaino katedros studentės, vadovaujamos prof. Danguolės Brogienės, pakvietė NVI besigydančias pacientes į Didžiojoje salėje suorganizuotas

kūrybines dirbtuves – demonstravo galvos apdangalus ir mokė, kaip pačioms iš paprasto šalio ar skaros susisukti galvos apdangalą.



Nacionalinis Kauno dramos teatras, „Tike-ta“ ir NVI tęsia bendruomeninę akciją, pradėtą 2014 m. lapkričio 1 d. – pirkdami bilietą į spektaklį „Barbora“ žiūrovai turi galimybę prisidėti prie pirmosios Lietuvoje vakuuminės krūties biopsijų įrangos papildymo – nuo kiekvieno parduoto

bilieto NVI skiriama po vieną litą vakuuminės krūties biopsijų įrangos sėkmingam darbui užtikrinti. Spektaklis „Barbora“ sukurtas pagal Juozo Grušo dramą „Barbora Radvilaitė“, režisierius Jonas Jurašas. Jau trečią sezoną spektaklis rodomas Kauno dramos teatre.



In memoriam profesoriui Petruui Norkūnui

NVI bendruomenė giliai liūdi dėl skaudžios netekties – 2016 metų lapkričio 26 dieną, eidamas 105-uosius metus, mirė Lietuvos chirurginės onkologijos patriarchas, gyva medicinos legenda, garsus chirurgas onkologas, profesorius, habilituotas daktaras Petras Norkūnas.

2. NVI MOKSLINĖ VEIKLA

NVI MOKSLO DARBUOTOJAI

Pareigybė	Dirbančiųjų sk.	Etatų sk.
Vyriausiasis mokslo darbuotojas	8	5,25
Vyresnysis mokslo darbuotojas	11	7,75
Mokslo darbuotojas	15	9,75
Jaunesnysis mokslo darbuotojas	25	12,00
Iš viso:	59	34,75

NVI MTC PADALINIAI

NVI MTC pagrindinės mokslinės veiklos kryptys – epidemiologiniais, eksperimentiniais ir laboratoriniais tyrimais pagrįsta vėžio profilaktika, navikų diagnostikos metodų tobulinimas, naujų gydymo priemonių bei metodų paieška ir diegimas.

MTC svarbiausias uždavinys – pasitelkus biotechnologijos, nanomedicinos, genomikos, proteomikos ir kitas modernias technologijas atlikti orientuotus į pacientą tarptautinio lygio mokslo tiriamuosius darbus, siekiant svarbiausiojo tikslo – sumažinti sergamumą onkologinėmis ligomis ir mirtingumą nuo jų bei pailginti sergančiųjų gyvenimo trukmę, pagerinti jų gyvenimo kokybę.

MTC veiklą vykdo: Vėžio epidemiologijos, Molekulinės onkologijos, Biomedicininės fizikos, Imunologijos laboratorijos, Biobankas bei Genetinės diagnostikos ir Klinikinis onkologinių tyrimų centrai, Klinikinių tyrimų registravimo grupė. MTC padalinių vykdomi moksliniai tyrimai glaudžiai susieti su NVI Klinikos veikla, taip užtikrinant onkologijos mokslo, mokymo ir praktikos vienovę. NVI MTC veikia Atviros prieigos centras, kuriame tyrėjams ir ūkio subjektams

teikiamos paslaugos vykdant mokslinius tyrimus ir eksperimentus biomedicininės fizikos, optinės biopsijos, nanomedicinos srityse, vykdomi užsąmonieji klinikiniai tyrimai. Biobanko veikla suteikia galimybes moderniems biomedicininiams tyrimams, naujoms gydymo bei diagnostikos priemonėms bei technologijoms plėtoti. NVI Biobankas dalyvauja Šiaurės šalių onkologinių pacientų vaisingumo išsaugojimo tinkle „Nordfertil“, taip pat yra visateisis tarptautinio biobankų tinklo BCNet narys. Dalyvavimas tinklinėje struktūroje suteikia galimybę dalytis patirtimi, vykdyti bendrus projektus, stiprinti kompetenciją ir gebėjimus. MTC įsteigtas Genetinės diagnostikos centras, teikiantis šiuolaikinėmis technologijomis paremtas diagnostikos paslaugas pacientams.

Nuo 2017 m. sausio 1 d. NVI oficialiai pradėjo darbą Vėžio registras. Vėžio registras yra populiacinis registras, kurio tikslas – užtikrinti piktybinių navikų registraciją visoje Lietuvoje. Vėžio registre kaupiami, apdorojami, sisteminami bei saugomi duomenys apie Lietuvoje registruojamus piktybinius navikus, kuriuos analizuojant vertinamas įgyvendinamų vėžio kontrolės priemonių efektyvumas šalies mastu.



Vedėja – Ieva Vincerževskienė

Misija.

- ✓ Užtikrinti piktybinių navikų registraciją visoje Lietuvoje.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Registruoti Registro objektus (susirgimo onkologine liga atvejus), rinkti kaupti, apdoroti, sisteminti, saugoti, naudoti ir teikti Registro duomenis.

Etatai.

- ✓ Vėžio registre iš viso yra 5,0 etatai: 1,0 – vedėjo 1,0 – gydytojo statistiko ir 3,0 – kito personalo.
- ✓ 2016 m. rugpjūčio 11 d. LR Vyriausybės nutarimu Nr. 806 patvirtinti nauji Vėžio registro nuostatai ir jais vadovaujantis pradeda dirbti nuo 2017 m. sausio 1 d. Registro valdytoju paskirta LR Švietimo ir mokslo ministerija, Registro tvarkytoju – Nacionalinis vėžio institutas.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Pirminiai Vėžio registro duomenų bazės duomenų šaltiniai – sveikatos priežiūros įstaigos, kuriose dirbantys gydytojai diagnozuoja onkologines ligas. Pagrindinė forma, kurią pildo sveikatos priežiūros įstaigos – statistinės apskaitos forma Nr.090/a („Pranešimas apie pirmą kartą nustatytą onkologinės ligos diagnozę“). Naudojami ir kiti duomenų šaltiniai, kuriais remiantis esami duomenys yra tikslinami, taisomi bei įregistruojami trūkstanti onkologinių ligų atvejai (pvz., mirties liudijimai (statistinė apskaitos forma Nr.106/a).
- ✓ Vėžio registras naudoja 10-ojo pataisyto ir papildyto leidimo Tarptautinės statistinės ligų ir sveikatos sutrikimų klasifikacijos Australijos modifikacija (TLK-10-AM) diagnozei koduoti ir 3-osios redakcijos Tarptautinę onkologinių ligų klasifikaciją (ICD-O-3.1) naviko topografijai ir morfologijai koduoti. Nuo 2003 metų, atsižvelgiant į Tarptautinio

vėžio tyrimų centro rekomendacijas, pradėta fiksuoti ne tik naviko morfologinė forma, bet ir jo diferenciacijos laipsnis (G). Proceso išplitimas nurodomas pagal 7-ojo leidimo TNM klasifikaciją.

- ✓ Vėžio registre sukaupytų duomenų pagrindu rengiamos metinės ataskaitos apie pirmą kartą nustatytus piktybinius navikus (forma Nr.12) bei onkologinių ligonių kontingentus (forma Nr.24). Nuo 1994 metų kasmet išleidžiamas informacinis leidinys „Pagrindiniai onkologinės pagalbos rezultatai Lietuvoje“, parengiamas šių statistinių ataskaitų duomenų pagrindu. Nuo 2006 metų leidinio pavadinimas – „Vėžys Lietuvoje“.
- ✓ Nuo 1998 metų periodiškai pateikiami duomenys Tarptautinio vėžio tyrimų centro leidiniui „Sergamumas vėžiu penkiuose

kontinentuose“ (*Cancer Incidence in Five Continents*). Duomenys apie sergamumą vėžiu Lietuvoje, susirgusiųjų išgyvenamumą taip pat teikiami įvairiems Europos ir pasaulio tarptautiniams projektams: CONCORD (*Global comparison of population-based cancer survival*), EURO CARE (*European cancer registry study on survival*), Europos vėžio registrų asociacijos tyrimui „*Incidence and Mortality in Europe*“, IICC (*International Incidence of Childhood Cancer*) ir kt. Pateikiami duomenys spausdinami specialiuose leidiniuose ir publikuojami viešose internetinėse prieigose.

- ✓ Vėžio registras yra Tarptautinės (*International Association of Cancer Registries*) ir Europos (*European Network of Cancer registries*) vėžio registrų asociacijų narys.



Vedėja – dr. Živilė Gudlevičienė

Misija.

- ✓ Rinkti ir saugoti biologinius žmogaus mėginius ir su jais susijusią klinikinę informaciją, skirtą Lietuvos ir pasaulio mokslinei bei industrinei bendruomenei, siekiant plėtoti modernius biomedicininis tyrimus,
- ✓ Kurti naujas gydymo bei diagnostikos priemones bei technologijas.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Renkama, apdorojama, kaupiama, rūšiuojama, saugoma likutinė biologinė pacientų medžiaga bei susijusi medicininė informacija, kas skirta ateities moksliniams eksperimentiniams, klinikiniais, epidemiologiniams tyrimams, profilaktinėms ir prevencinėms programoms tobulinti bei kitiems tikslams pasiekti (farmacijos pramonei vystyti ir kt.). Iš viso Biobanke sukaupta apie 13 000 mėginių.

Etatai.

- ✓ Biobanke iš viso yra 7,25 etato: 0,75 – vedėjo-vyresniojo mokslo darbuotojo, 2,0 – mokslo darbuotojų, 0,25 – jaunesniosios mokslo darbuotojos, 2,0 – genetikų ir 2,25 – kito personalo.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Biobankas savo veiklą vykdo vadovaudamasis Lietuvos Respublikos įstatymais, teisės aktais bei patvirtintais veiklos nuostatais, mėginiai ruošiami laikantis Standartinių veiklos procedūrų (SVP).
- ✓ Biobanke įsisavinamos ir tobulinamos įvairios biomedicininės technologijos. Pagrindinė mokslinė veikla vyksta dviem kryptimis:
 - 1) Naujų šaldymo technologijų kūrimas, įsisavinimas ir perdavimas klinikinei praktikai (kriobiologijos tyrinėjimai, ląstelių ir audinių šaldymo technologijos);

2) Molekulinių ir genetinių vėžio žymenų paieška (genų polimorfizmų, genų raiškos tyrimai įvairių lokalizacijų navikuose), kancerogenezės signalinių kelių tyrimai.

Naudojamos metodikos:

- ✓ nukleorūgščių gryninimas iš navikinio ir sveiko audinio, kraujo, ląstelių kultūrų, parafininių blokų pjūvių;
- ✓ DNR ir RNR kiekybės ir kokybės įvertinimas (RIN nustatymas);
- ✓ ląstelių ekstrakcija iš įvairių audinių, kultivavimas ir šaldymas;
- ✓ reprodukcinių audinių šaldymas;
- ✓ PGR ir tikro laiko PGR;
- ✓ ELISA;
- ✓ mutacijų ir DNR polimorfizmų nustatymas.



Vedėjas – prof. habil. dr. Ričardas Rotomskis

Misija.

- ✓ Naudojantis pažangiausiomis biofizikinėmis, optinėmis ir nanotechnologijomis, vykdyti ir vystyti mokslinius tyrimus, gerinant vėžio diagnostiką ir gydymą.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Biologiškai aktyvių molekulių, nanodarinių ir fotovaistų spektrinių savybių tyrimai;
- ✓ Sveikų ir pažeistų audinių optinė biopsija;
- ✓ Šviesos sąveikos su biologiniu objektu eksperimentiniai tyrimai; naujų technologijų (tarp jų ir nanomedicininų), ankstyvosios diagnostikos ir terapijos srityje eksperimentiniai tyrimai *in vivo*.

Etatai.

- ✓ Laboratorijoje iš viso yra 6,0 etato: 0,75 – vedėjo-vyriausiojo mokslo darbuotojo, 1,0 – mokslo darbuotojų, 2,5 – jaunesniųjų mokslo darbuotojų ir 1,75 – kito personalo.

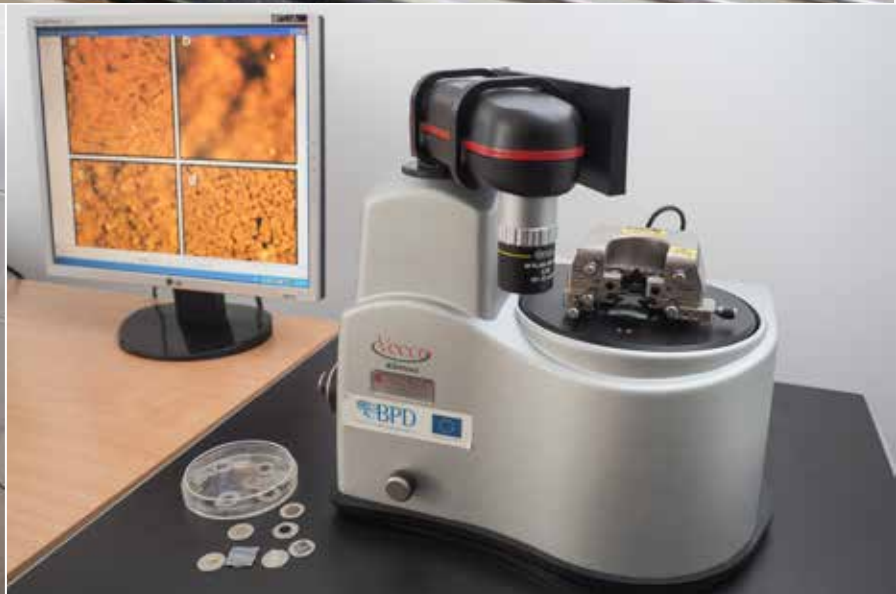
Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Vykdomas giluminės fluorescencinės diagnostikos, naudojant daugiakanalę šviesolaidinę sistemą, pritaikymas klinikoje, kas gali ženkliai pagerinti ankstyvąją navikinių darinių diagnostiką, palengvinti gydymo eigos stebėjimą sensibilizacinės navikų terapijos metu. Tiriamos audinių *in vivo* ir *ex vivo* optinės savybės.
- ✓ Vykdomi fotosensibilizaciniai navikų terapijos (FNT) tyrimai, kurie leidžia optimizuoti ir prognozuoti gydymo eigą. Laboratorijoje atliekami FNT tyrimai su eksperimentiniais gyvūnais. Spektroskopiškai vertinamos sensibilizatorių optinės bei sensibilizuojančios savybės ir jų taikymo FNT efektyvumas.
- ✓ Laboratorijoje tiriama kvantinių taškų kaupimasis ląstelėse ir jų kompartmentuose, yra skiriamas dėmesys kvantinių taškų poveikio imuninės sistemos ląstelių (makrofagų) tyrimams. Spektroskopijos ir vaizdinimo metodais tiriamas kvantinių taškų pasiskirstymas

įvairiuose organuose bei audiniuose, kvantinių taškų farmakokinetinės savybės, nustatomi kvantinių taškų pašalinimo iš eksperimentinių gyvūnų keliai ir dėsniniai. Tyrinėjamas kvantinių taškų toksinis poveikis ląstelių kultūroms ir eksperimentiniams gyvūnams.

- ✓ Atliekami fotosensibilizatorių (TPPSn) agregacijos bei agregatų tyrimai.

- ✓ Naudojant atomo jėgos mikroskopo jėgos moduliacijos režimą matuojamas ląstelių elastingumas (minkštumas).
- ✓ Vertinama elektroporacijos bei sonoporacijos įtaka vaistams nuo vėžio, radiosensibilizatoriams patekti į navikines ląsteles. Nustatomi elektroporacijos derinimo su sonoporacija optimalūs terapiniai parametrai.





Centro vadovas – dr. Vitalijus Karabanovas

Misiija.

- ✓ Nanotechnologijų srityje teikti mokslinių tyrimų ir eksperimentinės plėtros paslaugas, infrastruktūrą bei konsultacijas mokslo ir verslo subjektams.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Teikiamos paslaugos vykdant mokslinius tyrimus ir eksperimentus biomedicininės fizikos, optinės biopsijos, nanomedicinos srityse;
- ✓ Dalyvaujama Lietuvos ir tarptautinėse mokslinių tyrimų programose (projektuose);
- ✓ Vykdomi užsakomieji klinikiniai moksliniai tyrimai;
- ✓ Vykdomas tarpinstitucinis ir mokslo bei verslo bendradarbiavimas.

Etatai.

- ✓ Centre iš viso yra 1 etatas: centro vadovo-vyresniojo mokslo darbuotojo.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Nanodalelių, skirtų onkologijos problemoms spręsti, sintezė, modifikavimas ir charakterizavimas, panaudojant koloidų chemijos sintezės metodikas bei atomo jėgos mikroskopijos ir dinaminės sklaidos metodus;
- ✓ Nanodalelių fotosensibilizacinių ir fototerminių savybių tyrimai, gerinant skirtingos lokalizacijos navikų fotodinaminės terapijos efektyvumą;
- ✓ Optinių, MRT ir KT metodų tobulinimas pritaikant naujausius nanotechnologinius sprendimus;
- ✓ Selektivių vaistus transportuojančių nano-platformų kūrimas ir jų kaupimosi, viduląstelinio transporto ir poveikio navikinėms ląstelėms *in vitro* tyrimai;
- ✓ Nanodarinių kaupimosi, farmakokinetikos, cito- ir embriotoksiškumo tyrimai eksperimentiniuose gyvūnuose.



Vedėja – dr. Giedrė Smailytė

Misija.

- ✓ Vykdyti veiksnių, darančių įtaką kancerogenezei, bei deskriptyvinės, analitinės ir klinikinės epidemiologijos tyrimus.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Atliekami veiksnių, sąlygojančių kancerogenezę eksperimentiniai tyrimai, tirama oksidacinio streso įtaka vėžiui atsirasti ir vystytis, remiantis Vėžio registro duomenimis, analizuojami ilgalaikiai sergamumo vėžiu, mirtingumo nuo jo ir išgyvenamumo pokyčiai, tiriami žmogaus piktybinius navikus sukeliantys veiksniai, vertinami onkologinėmis ligomis sergančiųjų išgyvenamumą sąlygojantys veiksniai, analizuojama atliekamų prevencinių programų eiga ir efektyvumas, jų poveikis populiaciniams sergamumo, mirtingumo ir išgyvenamumo rodikliams.

Etatai.

- ✓ Laboratorijoje iš viso yra 7,25 etato: 1,0 – vedėjo-vyriausiojo mokslo darbuotojo, 0,5 – vyriausiojo mokslo darbuotojo, 3,0 vy-

resniųjų mokslo darbuotojų, 1,0 – mokslo darbuotojos, 1,5 – jaunesniųjų mokslo darbuotojų ir 0,25 – kito personalo.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Veiksnių, sąlygojančių kancerogenezę, eksperimentiniai tyrimai;
- ✓ Deskriptyvinės epidemiologijos tyrimai – remiantis Vėžio registro duomenimis analizuojami ilgalaikiai sergamumo vėžiu, mirtingumo nuo jo ir išgyvenamumo pokyčiai;
- ✓ Analitinės epidemiologijos tyrimai – tiriami žmogaus piktybinius navikus sukeliantys endogeniniai ir egzogeniniai veiksniai, socioekonominė sergamumo ir mirtingumo rizikos diferenciacija, vykdomi molekulinės epidemiologijos tyrimai;
- ✓ Klinikinės epidemiologijos tyrimai – vertinami onkologinėmis ligomis sergančiųjų išgyvenamumą sąlygojantys veiksniai (taikytas gydymas, navikų ir pacientų charakteristikos) panaudojant NVI Klinikoje gydytų pacientų duomenis.



Vedėjas – prof. dr. (HP) Kęstutis Sužiedėlis

Misija.

- ✓ Vykdyti darbus pagal pagrindinę laboratorijos mokslinio darbo kryptį – molekulinį biožymenų parinkimą sergančiųjų vėžiu gydymui individualizuoti.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Atliekami eksperimentiniai ir klinikiniai tyrimai: biožymenų paieška, biožymenų dinamikos tyrimai, ląstelių pokyčių spindulinės terapijos metu tyrimai modelinėse sistemose bei biologiniuose pacientų ėminiuose.

Etatai.

- ✓ Laboratorijoje iš viso yra 8,0 etatai: 1,0 – vedėjo-vyriausiojo mokslo darbuotojo, 3,0 – mokslo darbuotojų, 2,0 – jaunesniųjų mokslo darbuotojų ir 2,0 – kito personalo.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Laboratorijoje atliekami eksperimentiniai ir klinikiniai darbai. Įdiegtos visuminių tyrimų technologijos (DNR mikrogardelių technologijų infrastruktūra, pradedamos taikyti naujos kartos sekoskaitos technologijos), šiuolaikinės modelinės sistemos (įvairios erdvinės ląstelių kultūros, ląstelių kultivavimo monosluoksniu ir erdvinėse kultūrose infrastruktūra), sukaupia tyrimų, atliekamų naudojant pacientų biologinę medžiagą, patirtis.

Taikomi metodai:

- ✓ Visuminė analizė:
 - DNR mikrogardelių metodai genomams ir transkriptomams tirti;
 - proteominiai metodai
- ✓ taikinių tyrimai:
 - PGR, RT-PGR;
 - imunohistochemija,
 - baltymų frakcionavimas naudojant chromatografiją ir elektroforezę.



Vedėja – dr. Vita Pašukonienė

Misija.

- ✓ Vėžiu sergančių pacientų imunomonitoringas;
- ✓ Imuninių biožymenų nustatymas ir priešvėžinio gydymo efektyvumo prognozavimas;
- ✓ Priešvėžinės imunoterapijos galimybių tyrimas;
- ✓ Priešvėžinių vakcinų kūrimas ir tyrimai;
- ✓ Imunoterapijos autologinėmis dendritinių ląstelių vakcinomis prognozinė ir prediktyvinė molekulinė žymenų tyrimai.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Vėžio imunologija;
- ✓ Ląstelių technologijos;
- ✓ Vėžio imunoterapija.

Etatai.

- ✓ Laboratorijoje iš viso yra 7,375 etato: 1,0 – vedėjo-vyresniojo mokslo darbuotojo, 1,0 – vyresniojo mokslo darbuotojo, 1,25 – moks-

lo darbuotojų, 3,0 – jaunesniųjų mokslo darbuotojų ir 1,125 – kito personalo.

Veikla, technologijos ir metodai.

1. Daugiaspalvė tėkmės citometrija:

- ✓ Leukocitų ir vėžinių ląstelių imunofenotipavimas Imunol LSR;
- ✓ Naviką infiltruojančių leukocitų identifikavimas;
- ✓ Citokinų nustatymas suspensijose ir audinių skysčiuose;
- ✓ Vėžinių ląstelių kamieniškumo ir atsparumo vaistams vertinimas;
- ✓ Limfocitų proliferacinio potencialo monitoringas;
- ✓ Ląstelių atsako į gydymą vertinimas (gyvybingumas, proliferacinis aktyvumas, proliferacinio ciklo sutrikimai);
- ✓ Naviko mikroaplinkos imunogeniškumo ar tolerogeniškumo vertinimas;

2. Imuninės sistemos atsako į imunoterapiją monitoringas.
3. Veikla švariose patalpose pagal Geros gamybos praktikos reikalavimus:
 - ✓ Žmogaus ir pelių priešvėžinių dendritinių ląstelių vakcinų gamyba;
 - ✓ Pirminių navikų ląstelių kultūrų gamyba;
4. Naviko ir imuninės sistemos sąveikos eksperimentinių gyvūnų modeliuose vertinimas
 - ✓ Navikų implantavimas;
 - ✓ Imuninio atsako vertinimas;
 - ✓ Priešvėžinių imunoterapinių preparatų efektyvumo vertinimas.



Centro vadovė – dr. Rasa Sabaliauskaitė

Misiija.

- ✓ Teikti sveikatos priežiūros paslaugas, atliekant laboratorinės diagnostikos ir molekulinės genetikos tyrimus, atitinkančius naujausius mokslo pasiekimus, užtikrinant teikiamų paslaugų kokybę ir saugumą.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Genų mutacijų, genų raiškos pokyčių, epigenetinių pažaidų detekcija, kurios rezultatai panaudojami diagnozuojant vėžį, parenkant gydymą ir prognozuojant ligos eigą.

Etatai.

- ✓ Centre iš viso yra 4,5 etato: 1,0 – centro vadovo, 0,25 – jaunesniojo mokslo darbuotojo, 3,25 – kito personalo.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Centre įdiegti naujausi genetinės analizės metodai: naujos kartos sekoskaita ir kiekybinė PGR. Naujos kartos sekoskaitos metodas

(angl. *Next-Generation Sequencing*, NGS) leidžia atlikti daugelio genų sekoskaitą vieno tyrimo metu ir nustatyti visuminį genų mutacijų ar genų raiškos profilį. Kiekybinės PGR (angl. *real-time PCR*) metodas leidžia tiksliai, jautriai ir greitai nustatyti pasirinktų genų mutacijas, svarbias taikinių terapijai parinkti ir prognozuoti ligos eigą. Centre įdiegti naujausi tyrimų metodai, naudojami aptikti organizmo skysčiuose cirkuliuojančią vėžio DNR bei cirkuliuojančias vėžio ląsteles.

- ✓ Centre atliekami diagnostiniai, prediktyviniai tyrimai:
- ✓ *BRCA1, BRCA2, KRAS, NRAS, BRAF, EGFR, DPYD* dažniausių mutacijų nustatymas;
- ✓ *EML4-ALK, TTPRSS2-ERG* sulietinių transkriptų aptikimas;
- ✓ *UGT1A1* polimorfizmų tyrimai;
- ✓ Paveldimų vėžio formų nustatymas, remiantis detalioja naujos kartos sekoskaitos analize;
- ✓ Cirkuliuojančių vėžio ląstelių ir vėžio nukleorūgščių tyrimai kraujyje ir šlapime.



Centro vadovas – prof. habil. dr. Konstantinas Povilas Valuckas

Misija.

- ✓ Integruojant naujausias technologijas ir moderniausius mokslinius metodus keistis gerąja profesine patirtimi, gerinti klinikinės praktikos metodikų kokybę ir veiksmingumą užtikrinant aukščiausio lygio paslaugų teikimą.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Naujų technologijų, ankstyvosios diagnostikos priemonių ir metodų diegimas naudojant naujas technologijas;
- ✓ Piktybinių navikų chirurginio bei sudėtinio gydymo optimizacija, naujų metodų paieška ir diegimas į klinikinę praktiką, gydymo rezultatų ir gyvenimo kokybės įvertinimas po atliktų organų tausojančių operacijų ir sudėtinio gydymo;
- ✓ Spindulinės terapijos, radiobiologijos, medicinos fizikos, mokslo bei mokymo pasiekimų įdiegimo į klinikinę praktiką pažangos siekimas.

Etatai.

- ✓ Centre iš viso yra 7,5 etato: iš jų 0,75 – centro vadovo-vyriausiojo mokslo darbuotojo, 0,75 – vyriausiųjų mokslo darbuotojų, 1,0 – vyresniųjų mokslo darbuotojų, 1,5 – mokslo darbuotojų, 2,5 – jaunesniųjų mokslo darbuotojų ir 1,0 – kito personalo.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Visi Centro mokslo darbuotojai yra kartu ir klinicistai, kurių atliekamų mokslinių tyrimų tikslas – kuo anksčiau nustatyti ligą, numatyti ir įvertinti naviko atsaką į gydymą, pritaikyti naujus diagnostikos metodus. Darbuotojai aktyviai dalyvauja tarptautiniuose klinikiniuose tyrimuose, mokslinėje NVI veikloje, skaito mokslinius-praktinius pranešimus Lietuvoje bei įvairiose užsienio šalyse vykstančiose konferencijose, kongresuose, nuolat gilina savo žinias dalyvaudami Lietuvoje bei užsienio šalyse vykstančiuose kvalifikacijos kėlimo kursuose, stažuojami

garsiausiose pasaulio klinikose, kuriose gydomi onkologiniai ligoniai, pažangias naujoves stengiasi įdiegti savo klinikinėje praktikoje. Taip pat gerai įvaldę šiuolaikinius onkologinių ligonių gydymo nechirurginius metodus: radioterapiją, chemoterapiją, biologinę terapiją bei fizinę mediciną ir reabilitaciją, gilinasi į šiuolaikinio gydymo poreikius ir naudodami naujausias technologijas bei taikydami modernius metodus siekia, kad jų tyrimai, naujos praktikos būtų diegiamos klinikinėje veikloje.

- ✓ Centre bendradarbiavimo pagrindu savo teorines bei praktines žinias tobulina mokslo

atstovai ir gydytojai iš Lietuvos ir užsienio šalių. Centro mokslo darbuotojai aktyviai dirba su rezidentūros ir internatūros studentais, būsimus įvairių specialybių gydytojus supažindinant su onkologijos pagrindais. Centro darbuotojai aktyviai viešina onkologijos mokslo pasiekimus radijo bei televizijos laidose, susitikimuose su Lietuvos gyventojais, skelbia mokslinius straipsnius apie navikų rizikos veiksnius, ikinavikines ligas, ankstyvos piktybinių navikų diagnostikos svarbą bei efektyvaus jų gydymo galimybes.



Klinikinių tyrimų koordinatore – dr. Rūta Briedienė

Misija.

- ✓ Plėtoti ir atlikti klinikinius tyrimus, kurių tikslas pagerinti vėžio diagnostiką, gydymą ir prevenciją, siekiant sumažinti sergamumą ir mirtingumą nuo šios ligos.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Koordinuoti NVI vykdomus užsakomuosius tarptautinius klinikinius tyrimus.

Etatai.

- ✓ Grupėje iš viso yra 3,25 etato: 0,25 – vedėjo ir 3,0 – kito personalo.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Institute vykdomi kelių tipų klinikiniai tyrimai: naujų vėžio gydymo būdų arba galimybių, kaip pagerinti jau egzistuojančius gydymo metodus, paieška, kad būtų sumažintas gydymo nepageidaujamas šalutinis poveikis. Randami nauji atrankinės patikros ir dia-

gnostikos metodai bei gerinama pacientų gyvenimo kokybė.

- ✓ Įstaigoje per metus vykdoma daugiau kaip 20 antros ir trečios fazės klinikinių tyrimų, į kuriuos įtraukiama apie 100 pacientų bei 15 proc. Instituto personalo. Dažniausiai į klinikinius tyrimus įtraukiami krūties, priešinės liaukos, plaučių, galvos-kaklo vėžiu sergantys pacientai bei tie, kuriems taikoma fotodinaminė terapija.
- ✓ Institute yra visos galimybės vykdyti ir pirmos bei ketvirtos fazės klinikinius tyrimus.
- ✓ Visi vykdomi klinikiniai tyrimai yra patvirtinti Lietuvos bioetikos komitete bei Valskybinės vaistų kontrolės tarnybos. Klinikiniuose tyrimuose dalyvaujantis personalas dirba vadovaudamasis gerosios klinikinės praktikos gairėmis.
- ✓ 2016 metais pasirašytos 5 klinikinių tyrimų sutartys. Iš viso šiuo metu 24 aktyvūs tyrimai, į 11 tyrimų vyksta pacientų įtraukimas.

3. MOKSLINIŲ TYRIMŲ IR EKSPERIMENTINĖS PLĖTROS MOKSLO PROGRAMOS

3.1. KANCEROGENEZĖS BEI PIKTYBINIŲ NAVIKŲ EPIDEMIOLOGIJOS TYRIMAI VĖŽIO PROFILAKTIKOS PLĖTRAI

Vadovai: dr. G. Smailytė, prof. habil. dr. K. P. Valuckas

Programos tikslas – taikant epidemiologinius tyrimų metodus analizuoti aplinkos, socioekonominių bei endogeninių veiksnių įtaką onkologinėms ligoms pasireikšti. Šios programos kontekste bus 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. Šios programos

mokslinių tyrimų rezultatai turėtų padėti priimti sprendimus dėl tolesnių veiksmų, užtikrinančių nuoseklą, planingą, kryptingą, turinčią ilgalaikį poveikį sveikatos politiką onkologinės pagalbos srityje.

Programos uždavinys: sergamumo onkologinėmis ligomis rizikos diferenciacijos tyrimai bei sergamumo ir mirtingumo pokyčius sąlygojančių veiksnių analizė.



Temos

Eil. Nr.	Mokslo temos pavadinimas	Mokslo temos trukmė (m.)	Vadovas/pagrindinis tyrėjas	Tyrinėtojai/konsultantai/partneriai
Vykdomos temos (n=3)				
1.	Onkogenetinių žmogaus papilomos viruso tipų ir kai kurių navikinių procesų sąlygojančių genų polimorfizmo reikšmė kancerogenezeje	2014–2018	Ž. Gudlevičienė A. Stumbrytė	G. Garmienė, R. Liudkevičienė, G. Kundrotas, I. Matevičiūtė N. Krivoščenkaitė, A. Ulys, V. Ostapenko, D. Gudavičienė, B. Intaitė, S. Cicėnas, A. Bunikis, I. Mackevičienė <i>Konsultantas</i> V. Atkočius
2.	Onkologinių pacientų vaisingumo išsaugojimo programa	2014–2019	Ž. Gudlevičienė V. Ostapenko A. Ulys	A. Stumbrytė, R. Liudkevičienė, G. Garmienė, G. Kundrotas, K. Žilinskas, A. Sruogis, A. Kulboka, Ž. Kardelis, A. Vėželis, <i>Partneriai:</i> V. Bukelskiene, D. Baltriukienė, R. Jarašienė,
3.	Mamografinės patikros ir priešinės liaukos ankstyvosios diagnostikos programų eigos ir poveikio onkologinei situacijai šalyje analizė	2016–2020	G. Smailytė	R. Briedienė, R. Vansevičiūtė, L. Steponavičienė, A. Ulys, R. Adomaitis, A. Patašius
Baigtos temos (n=2)				
1.	Piktybinių navikų rizika tarp tuberkulioze susirgusių Lietuvos gyventojų	2014–2016	R. Petrauskaitė Everatt	E. Davidavičienė, I. Kuzmickienė, S. Cicėnas, Z. Matčenia, J. Mikaitytė, J. Obžigailov
2.	Policikliniai aromatiniai angliavandeniai, DNR aduktai ir kasos vėžys	2015-03-01 2016-05-31	N. E. Samalavičius	R. Petrauskaitė Everatt, Ž. Gudlevičienė, G. Garmienė, Ū. Lunevičiūtė

2016 m. baigtos temos

- ✓ Baigtos temos „Piktybinių navikų rizika tarp tuberkulioze susirgusių Lietuvos gyventojų“ darbo tikslas – ištirti piktybinių navikų riziką tarp tuberkulioze susirgusių Lietuvos gyventojų.

Uždaviniai. 1. Įvertinti ir palyginti plaučių ir kitų piktybinių navikų riziką tarp tuberkulioze susirgusių asmenų ir Lietuvos gyventojų; 2. Ištirti piktybinių navikų riziką tarp tuberkulioze susirgusių asmenų priklausomai nuo įvairių veiksnių (rūkymo, plaučių ligų, alkoholio vartojimo ir kt.).

Epidemiologiniam tyrimui panaudoti nacionalinių Tuberkuliozės, Vėžio, Gyventojų registrų duomenys. Tuberkuliozės (TB) kohortos narių sergamumas piktybiniais navikais (PN) palygintas su Lietuvos populiacijos sergamumu PN 1998–2012 m. Taip pat, TB kohortos narių rizika susirgti PN buvo įvertinta priklausomai nuo įvairių veiksnių. Tyrime dalyvavusių pacientų skaičius – 21 986.

Išvados. Pacientų, sergančių TB, sergamumas visais PN bei plaučių, burnos, ryklės, gerklų, stemplės, gimdos kaklelio PN, leukemijomis ir Hodžkino limfoma buvo reikšmingai didesnis, o sergamumas melanoma ir moterų gaubtinės žarnos PN mažesnis nei Lietuvos gyventojų.

Vyrai, vyresnio amžiaus, rūkantys, nesaikiningai vartojantys alkoholį, pradinio išsilavinimo ir bedarbiai, sergantys TB, dažniau sirgo daugeliu dažniausių PN. Rūkančios, girtaujančios, bedarbės pacientės, sergančios TB, dažniau sirgo gimdos kaklelio PN. Tikėtina, kad TB gali didinti vėžio riziką, tačiau tam, kad būtų atmesta iškreipiančiųjų veiksnių įtaka, reikia daugiau detalesnių tyrimų.

Tyrimo rezultatų praktinė (taikomoji) reikšmė. Kadangi ankstyva vėžio diagnozė lemia geresnę prognozę, gydytojams rekomenduotina

prisiminti nustatytas sąsajas tarp TB ir daugelio lokalizacijų PN ir būti budriems, kai pacientui yra/praeityje buvo diagnozuota TB.

Rūkymo ir alkoholio vartojimo mažinimas yra svarbūs siekiant sumažinti pacientų, sergančių TB, sergamumą vėžiu.

Populiaciniai ligų registrai teikia unikalias galimybes vykdyti mokslinius tyrimus.

Mokslinė produkcija. Gauti rezultatai paskelbti 1-ame straipsnyje, įrašytame į Mokslinės informacijos instituto (ISI) sąrašą, 1-as straipsnis įteiktas spaudai.

Baigiamoji ataskaita svarstyta NVI mokslininkų susirinkime. Tema pripažinta baigta ir sėkmingai įvykdyta.

- ✓ Baigtos temos „Policikliniai aromatiniai angliavandeniai, DNR aduktai ir kasos vėžys“ darbo tikslas – ištirti, ar yra ryšys tarp policiklinių aromatinių angliavandenių (PAA) sukeltų DNR pažeidimų ir kasos vėžio (KV) rizikos.

Uždaviniai. 1. Nustatyti PAA sukeltų DNR aduktų lygius tarp susirgusių KV ir palyginti su kontrolinės grupės asmenų atitinkamais duomenimis bei su Irano tyrimų duomenimis; 2. Ištirti, ar yra ryšys tarp DNR aduktų ir KV rizikos atsižvelgiant į aplinkos ir gyvenamosios veiksnus.

Į tyrimą įtrauktų asmenų skaičius. 11 KV sergančių pacientų ir 20 kontrolinės grupės asmenų. Informacija apie demografinius, antropometrinius duomenis, gyvenamąją, darbą, ligas ir kt. buvo gauta apklausos būdu, informacija apie KV – iš medicininių dokumentų. Iš tiriamųjų buvo paimta po 6 ml kraujo. NVI Biobanko laboratorijoje DNR buvo išgryninta, paruošti DNR mėginiai saugomi.

Rizika susirgti KV buvo statistiškai reikšmingai susijusi su amžiumi ir intensyviu rū-



kymu. Daugiau KV susirgusių pacientų buvo veikiami dulkių darbe, palyginti su kontrolinės grupės asmenimis, $p=0,04$, taip pat daugiau KV sergančiųjų nurodė, kad mėgsta/labai mėgsta sūrų maistą, plg. su kontrolinės grupės asmenimis ($p=0,04$). Mažas tiriamųjų skaičius riboja detalią statistinę analizę. DNR aduktų lygiai nebuvo tiriami.

Išvados. Tyrimo uždaviniai nebuvo įgyvendinti dėl mažos tyrimo imties. Sukaupti duomenys galėtų būti panaudoti tolesniems tyrimams.

Svarbu ateityje skirti daugiau dėmesio tyrimams planuoti. Būtina: veikianti pacientų įtraukimo į tyrimą schema; tyrėjas, kuris aktyviai, sistemingai identifikuotų įtraukimo kriterijus

atitinkančius pacientus skyriuje; tyrėjas, pasiruošęs profesionaliai atlikti sudėtingą apklausą, kai pacientas gali; sklandi bandinių ėmimo, klinikinės/patologinės informacijos gavimo procedūra; atsižvelgimas į kontrolinės grupės (nesergančių vėžiu asmenų) parinkimo specifiką NVI; į numatytas aplinkybes (pacientų, sergančių KV, NVI 2015 m. buvo mažiau nei 2013 m.).

Mokslinė produkcija. Rezultatai publikuoti nebuvo.

Baigiamoji ataskaita svarstyta mokslininkų susirinkime. Nutarta, kad numatyti tyrimo tikslai nebuvo pasiekti, tema neįvykdyta. Sukaupta biologinė medžiaga ir anketiniai duomenys gali būti panaudoti kitiems tyrimams.

3.2 VĖŽIO ANKSTYVOSIOS DIAGNOSTIKOS TOBULINIMAS

Vadovai: prof. R. Rotomskis, doc. dr. S. R. Letautienė

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 eks-

perimentinių gyvūnų modeliuose *in vivo*. Tikslui pasiekti bus pasitelkiamas ir plėtojamas onkologinių pacientų biologinių ėminių ir susijusios medicininės informacijos biobankas.

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



Temos

Eil. Nr.	Mokslo temos pavadinimas	Mokslo temos trukmė	Vadovas/ pagrindinis tyrėjas	Tyrinėtojai/konsultantai
Vykdomos temos (n=4)				
1.	Perspektyvinis piktybinių gliomų vaizdinių multiparametrinės MRT biožymenų molekulinį biožymenų ir ankstyvo atsako į gydymą tyrimas	2014–2019	E. Aleknavičius	S. Ročka, S. R. Letautienė, J. Ušinskienė, D. Norkus, J. Venius, R. Rynkevičienė.
2.	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, D. Schweigert, R. Briedienė, J. Venius, R. Rynkevičienė, I. Naruševičiūtė, D. Petroška. <i>Mokslinis konsultantas:</i> F. Jankevičius, E. Janulionis
3.	Jonizuojančiosios spinduliuotės sukulto ūminio odos pažeidimo vertinimas remiantis individualiu radiojautrumu ir <i>in vivo</i> konfokalia atspindžio mikroskopija	2016–2020	J. Kišonas	R. Rotomskis, E. Aleknavičius, A. Burneckis, J. Venius, O. Sevriukova, K. Guogytė, M. Grybauskas. <i>Konsultantai:</i> K. P. Valuckas ir J. Didžiapetrienė
4.	E3 ubikvitino ligazių FBW7 ir MDM2 bei jų substratų raiškos tyrimai displazinių apgamų ir melanomos pacientų ėminiuose/ E3 ubikvitino ligazės MDM2 naujos kartos slopiklių poveikio žmogaus metastazinės melanomos ląstelėms tyrimas	2016–2020 2014–2017	K. Biel-skienė	J. Mozūraitienė, A. Krikštaponienė, A. Petrovaitė <i>Konsultantai:</i> Ž. Gudlevičienė ir A. Laurina-vičienė
Baigtos temos (n=1)				
1.	Modifikuotos kolposkopijos panaudojimas nustatant gimdos kaklelio priešvėžines būkles ir vėžį <i>in vivo</i>	2011–2016	S. R. Letautienė	R. Vansevičiūtė, J. Rimienė, R. Čiurlienė, <i>Konsultantai:</i> K. P. Valuckas, V. M. Čigrijienė, R. Grigienė, D. Kanopienė, J. Venius, J. L. Navickienė, B. Intaitė

2016 m. baigtos temos

- ✓ Baigtos temos „Modifikuotos kolposkopijos panaudojimas nustatant gimdos kaklelio priešvėžines būkles ir vėžį *in vivo* darbo tikslas – įvertinti sensibilizacinės fluorescencijos spektroskopijos metodo tikslumą diagnozuojant ikivėžines gimdos kaklelio būkles *in vivo*.

Uždaviniai: 1. Išmatuoti savitosios fluorescencijos intensyvumą gimdos kaklelio audiniuose *in vivo* ir apskaičiuoti skiriamąją vertę didelės rizikos gimdos kaklelio pakitimams diferencijuoti. 2. Išmatuoti sensibilizacinės fluorescencijos intensyvumą gimdos kaklelio audiniuose *in vivo* ir apskaičiuoti skiriamąją vertę (rizikos lygio ribą) didelės rizikos gimdos kaklelio pakitimams nustatyti. 3. Palyginti sensibilizacinės fluorescencijos spektroskopijos, kolposkopijos ir šių metodų derinio tikslumą bei įvertinti sensibilizacinės fluorescencijos spektroskopijos metodo tinkamumą diagnozuojant didelės rizikos ikivėžinius gimdos kaklelio pakitimus.

I tyrimą įtrauktos 48 pacientės, 174 GK kvadrantai. Iš jų – 77 % HSIL ir 23 % ASC-H; Tiriamųjų amžius – 23–57 m., mediana – 36 m. Išmatuoti 1295 fluorescencijos spektrai (583 – be 5-ALA, 712 – užtepus 5-ALA).

Buvo atlikti kiekvienos pacientės kiekvieno gimdos kaklelio kvadranto šie tyrimai: kolposkopija, matuojami savitosios ir sensibilizacinės (naudojant egzogeninę 5-rūgšties 3 proc. kremą) fluorescencijos intensyvumai bei lyginta su aukščiau standartu – histologinio tyrimo atitinkamais rezultatais (atliekama biopsija ar konizacija). At-

likta gautų duomenų statistinė analizė naudojant kompiuterinę programą „Origin pro 8“.

Pagrindiniai gauti rezultatai. 1. Nustatyta savitosios fluorescencijos spektroskopijos metodo skiriamoji vertė (108) didelės rizikos pakitimams gimdos kaklelyje diferencijuoti.

Šio metodo tikslumas nėra pakankamas didelės rizikos pakitimams gimdos kaklelyje diferencijuoti.

2. Nustatyta sensibilizacinės fluorescencijos spektroskopijos metodo skaitinė skiriamoji vertė, t. y. rizikos lygio riba (3,87), didelės rizikos pakitimams gimdos kaklelyje diferencijuoti.

3. Palyginti sensibilizacinės fluorescencijos spektroskopijos, kolposkopijos ir šių metodų derinio tikslumo rodikliai nustatant didelės rizikos pakitimus gimdos kaklelyje.

Statistiškai reikšmingo skirtumo tarp šių metodų nenustatyta.

4. Sensibilizacinės fluorescencijos spektroskopija yra objektyvus ir didelės klinikinės patirties nereikalaujantis metodas, tinkamas didelės rizikos pakitimams gimdos kaklelyje diagnozuoti.

Rezultatų praktinė (taikomoji) reikšmė. Sensibilizacinės fluorescencijos spektroskopija:

- Yra alternatyva kolposkopijos metodui, kai tyrėjui trūksta klinikinės patirties;
- Tinka optinei biopsijai atlikti, nustatyti diagnozę ir gydyti vieno vizito metu.

Mokslinė produkcija: parengta ir apginta daktaro disertacija ir magistro darbas.

Baigiamoji ataskaita svarstyta NVI mokslininkų susirinkime. Nutarta, kad tema baigta ir sėkmingai įvykdyta.

3.3 PIKTYBINIŲ NAVIKŲ INDIVIDUALIZUOTO GYDYMO TECHNOLOGIJŲ PLĖTRA

Vadovai: prof. dr. K. Sužiedėlis, prof. dr. 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 tiriama nauji imunoterapiniai vaistiniai preparatai gydyti pacientus individualizuotai. Individualizuoto gydymo efek-

tyvumui vertinti ir gydomų pacientų būklės monitoringui bus kuriami molekuliniai predikcinių ir prognozės žymenų algoritmai.

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

Temos

Eil. Nr.	Mokslo temos pavadinimas	Mokslo temos trukmė	Vadovas/pagrindinis tyrėjas	Tyrėjai/konsultantai
Vykdamos temos (n=10)				
1.	Sergančiųjų gimdos kaklelio ikivėžinėmis ligomis ir vėžiu bei gimdos kūno vėžiu mikrosatelitinio nestabilumo tyrimas	2010–2014 (pratęsta iki 2018 m.)	D. Kanopienė K. Sužiedėlis J. Didžiapetrienė	Ž. Gudlevičienė, B. Kazbarienė, G. Smailytė, D. Schveigert, G. Garmienė, R. Meškauskas, N. Lachej <i>Konsultantai</i> K. P. Valuckas, V. Atkočius Bendradarbiaujama su: J. Vidugirienė, S. L. Rose
2.	Veiksnių, įtakančių plaučių vėžiu sergančių moterų gydymo veiksmingumą, tyrimas	2013–2018	A. Krasauskas	D. Schveigert, R. Steponavičienė, E. Žurauskas, L. Norkienė, Dr. S. R. Letautienė, B. Kazbarienė, R. Stonys, J. Fadejeva, N. Krivoščenkaitė, Ž. Gudlevičienė, G. Chvatovič, I. Matevičiūtė, A. Stumbrytė <i>Konsultantai:</i> S. Cicėnas, J. Didžiapetrienė
3.	Vėžio kamieninių ląstelių rezistentiškumo mechanizmai: nauji žymenys gydymui ir prognozei	2012–2015 (pratęsta iki 2017-04)	V. Pašukonienė	A. Mlynska, B. Intaitė, K. Žilionytė, J. Krasko, M. Strioga, N. Dobrovolskienė, N. Darinskienė
4.	Vidutinės rizikos priešinės liaukos vėžio aukštos galios brachiterapijos ir suderinto spindulinio gydymo efektyvumo ir saugumo palyginimas: randomizuotas perspektyvinis pakankamumo tyrimas	2016–2018	E. Janulionis	K. Ulinskas, A. Ivanauskas, A. Ulys, D. Norkus, S. R. Letautienė, M. Stašys, S. Tiškevičius, K. Akelaitis <i>Konsultantai:</i> K. P. Valuckas, V. Atkočius.

Eil. Nr.	Mokslo temos pavadinimas	Mokslo temos trukmė	Vadovas/ pagrindinis tyrėjas	Tyrėjai/konsultantai
5.	Biologinių žymenų prognozė svarba ir šių žymenų pokyčiai priklausomai nuo taikytos anestezijos, sergant trejopai neigiamu krūties vėžiu	2016–2021	V. Lu-koševičienė R. Tikuišis P. Miliauskas	V. Ostapenko, B. Kazbarienė, D. Schveigert, D. Gudavičienė, G. Smailytė, K. Sužiedėlis <i>Konsultantė</i> – J. Didžiapetrienė
6.	Perspektyvinis žvalgomas kohortinis klinikinis tyrimas optimaliam storosios žarnos rezekciniam ilgiui esant storosios žarnos vėžiui nustatyti (t-rex studija)	2016–2018	A. Dulskas N. E. Samalavičius	-
7.	Molekuliniai įrankiai prostatos vėžio ilgalaikės stebėsenos ir gydymo individualizavimui	2016–2018	F. Jankevičius	A. Ulys, J. Lazutka, A. Bakavičius, K. Daniūnaitė, K. Stuopelytė, S. Jarmalaitė
8.	Nesmulkiaštelinio plaučių vėžio (NSLPV) imuninės mikroaplinkos analizė bei jos prognozė ir predikcinė vertė	2016–2020	S. Cicėnas	J. Bublevič. A. Laurinavičius, S. Zaremba, L. Norkienė, R. Briedienė, J. Besusparis, M. Morkūnas, A. Laurinavičienė
9.	Ligonų, sergančių tiesiosios žarnos vėžiu (TŽV), gyvenimo kokybės ir pooperacinių komplikacijų palyginimas po apsauginės ileostomos likvidavimo praėjus 4 ar 12 savaičių po tiesiosios žarnos rezekcijos	2016.12.15 2018.12.31	E. Stratilovas	E. Sangaila, G. Rudinskaitė, Ž. Sinkevičius, R. Baušys, A. Andziulis, A. Dulskas, J. Kuliavas, A. Kilus, Ž. Kuliešius
10.	Ankstyvo ir <i>muscularis propria</i> infiltruojančio skrandžio vėžio plitimo limfiniuose mazguose prognozių rodiklių paieška ir gydymo optimizavimo galimybės (g.b. 2 – diagnostika)	2016.12.15 2019.12.31	R. Baušys	E. Stratilovas
Baigtos temos (n=2)				
1.	Motorinio deficito dėl metastazinės epiduralinės nugaros smegenų kompresijos radioterapija – SCORE atsitiktinės atrankos multicentrinis klinikinis tyrimas	2013–2016	D. Norkus	E. Aleknavičius, K. Slidevskas
2.	Psichologinės terapijos internetu onkologiniams pacientams efektyvumo tyrimas	2016	G. Bulotienė	S. Birbilaitė

2016 m. baigtos temos

- ✓ Baigtos temos „Motorinio deficito dėl metastazinės epiduralinės nugaros smegenų kompresijos radioterapija – SCORE atsitiktinės

atrankos multicentrinis klinikinis tyrimas“ darbo tikslas – palyginti motorinės funkcijos atsaką į RT (motorinės funkcijos pagerėjimas arba neblogėjimas) 1 mėnesį po RT, esant mo-

toriniam apatinių galūnių deficitui dėl metastazinės epiduralinės nugaros smegenų kompresijos. Taikoma išorinė spindulinė terapija: tiriamasis metodas: 5 x 4 Gy per 1 savaitę; kontrolinis metodas: 10 x 3 Gy per 2 savaites.

Išvados. Tiriamasis paliatyviojo spindulinio gydymo metodas toks pats efektyvus kaip ir standartinis. Paliatyviojo spindulinio gydymo trūpinimas blogos prognozės pacientams – jų gyvenimo kokybės gerinimas.

Mokslinė produkcija: gauti rezultatai paskelbti 2-juose straipsniuose, įrašytuose į Mokslinės informacijos instituto (ISI) sąrašą.

Baigiamoji ataskaita svarstyta NVI mokslininkų susirinkime. Nutarta, kad tema baigta ir sėkmingai įvykdyta.

- ✓ Baigtos temos „Psichologinės terapijos internetu onkologiniams pacientams efektyvumo tyrimas“ darbo tikslas – sukurti psichologinės terapijos internetu programą onkologiniams pacientams bei pilotinio tyrimo metu įvertinti jos efektyvumą.

Uždaviniai. 1. Remiantis Lietuvos ir Šveicarijos patirtimi, sukurti inovatyvią internetu teikiamą psichologinės pagalbos programą onkologiniams pacientams; 2. Pilotinio tyrimo metu įvertinti sukurtos terapijos internetu onkologiniams pacientams efektyvumą bei programos pritaikomumą (techninį bei organizacinį įgyvendinimą, prieinamumą); 3. Skatinti bendradarbiavimą tarp Lietuvos ir Šveicarijos mokslininkų bei gilinti žinias, keičiantis abiem pusėms naudinga informacija stažuotų metu, vystant onkopsichologijos bei terapijos internetu mokslinių tyrimų sritis; 4. Skleisti informaciją apie projektą ir jo rezultatus žiniasklaidoje, moksliniuose leidiniuose, tarptautinėse mokslinėse konferencijose.

Psichologinės terapijos internetu onkologiniams pacientams programa „Sveikimo link“ – 8 savačių programa; kiekvieną temą sudaro kelios potemės, prasideda informacijos pateikimu, taip pat kiekvienoje temoje pateikiama įvairių užduočių (dienoraščiai, testai, praktinės užduotys ir pan.). Projekto metu buvo surinkta 50 dalyvių grupė: 30 pacientų tiriamoji grupė ir 20 pacientų kontrolinė grupė. Po pakartotinės atrankos, įvertinus išgyvenamą distresą ir psichikos būklę, prieigą prie interneto tyrimo metu ir kt., toliau tyrime dalyvavo 25 pacientų tiriamųjų grupė ir 13 pacientų kontrolinė grupė. Pilotinio tyrimo metu buvo vertinamas programos turinys, patogumas naudotis programa, pateiktų temų aiškumas, suprantamumas ir pan. Pagal gautus tyrimo rezultatus buvo atliktas tolesnis „Sveikimo link“ programos turinio bei techninio sprendimo tobulinimas ir programos klaidų taisymas.

Pagrindiniai gauti rezultatai. 1. Sukurta programa. 2. Parengtas straipsnis. 3. Suderintas tolesnio bendradarbiavimo tarp NVI ir Berno universiteto planas, pasirašyta bendradarbiavimo sutartis. 4. Surengta tarptautinė konferencija, pristatyti 1 žodinis ir 1 stendinis pranešimai tarptautinėse konferencijose.

Rezultatų praktinė reikšmė. Bendradarbiaujant su Berno universiteto mokslininkais sukurta 8 savačių programa, padedanti mažinti onkologinių pacientų išgyvenamą stresą ir gerinti jų gyvenimo kokybę.

Mokslinė produkcija. Parengtas 1 bendras tyrėjų grupės straipsnis, įrašytas į Mokslinės informacijos instituto (ISI) sąrašą.

Baigiamoji ataskaita svarstyta NVI mokslininkų susirinkime. Nutarta, kad tema baigta ir sėkmingai įvykdyta.

4. PROJEKTINĖ VEIKLA

4.1. MOKSLO PROJEKTAI

Nacionalinis vėžio institutas vykdo mokslo projektus, finansuojamus ES struktūrinių fondų, valstybės biudžeto, įvairių kitų nacionalinių ar tarptautinių programų ir fondų lėšomis. 2016 m.

NVI vykdyti 23 mokslo projektai (8 baigti ir 15 pradėti/tęsimi), iš kurių apie 80 % sudarė Lietuvos mokslo tarybos (LMT) administruojami projektai.

Projekto būklė	Projektų skaičius	
	2015 m.	2016 m.
Įgyvendinimas baigtas	12	8
Pasirašytos naujos finansavimo/bendradarbiavimo sutartys	8	7
Projektų vykdymas pradėtas ir/ar tęsiamas	16	15

Gavę finansavimą projektai	Suma tūkst. Eur	
	2015 m.	2016 m.
LMT administruojami projektai	170,3	192,1
Lietuvos–Šveicarijos programos projektai	-	177,6
ES struktūrinių fondų projektai	117,5	-
Tarptautiniai projektai	6,9	139,5
Iš kitų šaltinių finansuojami projektai	7,2	14,9
Iš viso:	301,9	524,1

Eil. Nr.	Projektų grupė/programa	Projektų skaičius	
		2015 m.	2016 m.
1.	Mokslininkų grupių projektai (LMT)	6	5
2.	NMP „Sveikas senėjimas“ (LMT)	1	2
3.	Tarpvalstybiniai, tarpvyriausybinių bendradarbiavimo projektai (Latvija, Kinija, Šveicarija, Baltarusija, COST) (LMT)	4	7
4.	Konkursinė doktorantūra (LMT)	4	4
5.	Studentų praktika (LMT)	2	0
6.	2007–2013 m. ES struktūrinių fondų remiami projektai	5	0*
7.	Tarptautiniai projektai	4	4
8.	Kiti projektai	2	1
	Iš viso	28	23

* Pastaba: LR Švietimo ir mokslo ministerija, Sveikatos apsaugos ministerija nepaskelbė NVI aktualių 2014–2020 ES fondų investicinių projektų kvietimų.

2016 M. UŽBAIGTI MOKSLO PROJEKTAI

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas, Nr.	Projekto vadovas	Įgyvendinimo laikotarpis	Gauta parama (Eur)
LIETUVOS MOKSLO TARYBOS ADMINISTRUOJAMI PROJEKTAI				
Mokslininkų grupių projektai				
	Erdviniai ląstelių kultūrų modeliai navikų tyrimams, Nr. MIP 028/2014	K. Sužiedėlis	2014–2016	86 857
	Tikslingai legiruotų Na(Gd/Y)F4 nanodalelių optinių savybių ir biosuderinamumo tyrimai, Nr. MIP-030/2014	V. Karabanovas	2014–2016	83 903
Bendra Lietuvos–Latvijos–Kinijos (Taivanas) mokslinių tyrimų programa				
	Mezenchiminių kamieninių ir vėžinių kamieninių ląstelių atsakas į nanodalelių poveikį, Nr. TAP LLT 03/2014	R. Rotomskis	2014–2016	67 415
Europos tarptvriausybinių bendradarbiavimo programa mokslo ir technologijų srityje (COST)				
	Lėtinių plaučių ligų išsivystymo kilmė. Veikla BM1201	S. Cicėnas Ž. Gudlevičienė	2012–2016	Lėšų institucijai neskiriama
	Nanomedžiagų toksiškumo modeliavimas (MO-DENA). TD1204 veikla.	R. Rotomskis	2012–2016	
Institucijų partnerystė projektams įgyvendinti pagal Lietuvos–Šveicarijos programą				
	Psichologinės terapijos internetu onkologiniams pacientams efektyvumo tyrimas, Nr. CH-3-ŠMM-02/09	G. Bulotienė	2016	85 179 (NVI 68 350)
	Smegenovaizdos mokslinių ir klinikinių įgūdžių vystymas Lietuvoje, Nr. CH-3-ŠMM-02/02	J. Užinskienė	2016	278 403 (NVI 121.011)
ŠMM lėšų skyrimas valstybiniams mokslinių tyrimų institutams				
	Molekulinės vėžio diagnostikos infrastruktūros plėtra ir atnaujinimas, Nr. S-539	S. Jarmalaitė	2016	14 900
			Iš viso:	442 436 Eur

TĘSIAMI MOKSLO PROJEKTAI

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas, Nr.	Projekto vadovas	Įgyvendinimo laikotarpis	Gauta parama (Eur)
LIETUVOS MOKSLO TARYBOS ADMINISTRUOJAMI PROJEKTAI				
Mokslininkų grupių projektai				
	Smegenų navikų prognozinių veiksmų ir ankstyvo gydymo atsako įvertinimas vaizdiniais biožymenimis, Nr. MIP-015/2014	E. Aleknavičius	2014–2016 (ataskaita 2017)	83 034

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas, Nr.	Projekto vadovas	Įgyvendinimo laikotarpis	Gauta parama (Eur)
	Cirkuliuojančių miRNR, susijusių su vėžio progresavimu, nustatymas gydymo veiksmingumui vertinti ir ligos eigai prognozuoti, Nr. MIP-104/2015	N. E. Samalavičius	2015–2018	99 917
	Nanodalelių ir sunkiųjų metalų toksiškumo mechanizmų tyrimas žuvims ontogenezės laikotarpiu, Nr. MIP-108/2015	R. Rotomskis (NVI)	2015–2018	99 999 (NVI 30.901)
Nacionalinė mokslo programa „Sveikas senėjimas“				
	Naujos provaistų aktyvavimo sistemos vėžio genoterapijoms, Nr. SEN-07/2015	A. Darinskas (NVI)	2015–2018	199 924 (NVI 29 581)
	Molekuliniai įrankiai prostatos vėžio ilgalaikės stebėsenos ir gydymo individualizavimui, Nr. SEN-9/2016	F. Jankevičius	2016–2018	139 095 (NVI 83 340)
Bendra Lietuvos–Latvijos–Kinijos (Taivanas) mokslinių tyrimų programa				
	Skirtingų dydžių bakteriofaginės kilmės dsRNR imunomoduliuojančios savybės ir jų panaudojimas vakcinų adjuvantais, Nr.TAP-LLT-15-028	V. Pašukonienė	2016–2018	67 415
Europos tarpyvriausybinių bendradarbiavimo programa mokslo ir technologijų srityje (COST)				
	The European upconversion network – from the design of photon-upconverting nanomaterials to biomedical applications. Veikla CM1403.	R. Rotomskis (NVI)	2014–2018	Lėšų institucijai neskiriama
Papildomų mokslo ir meno doktorantūros vietų finansavimas (konkursinė doktorantūra)				
	Onkogeninių tipų žmogaus papilomos virusų ir kai kuriems navikiniams procesams darančių įtaką genų polimorfizmo reikšmė onkologinių pacientų radioterapijos efektyvumui (A. Stumbrytė)	Ž. Gudlevičienė	2013–2017	Lėšos skiriamos VU
	Notch signalinio kelio galima prognozinė bei predikcinė vertė gimdos kūno vėžio atveju (N. Lachej)	J. Didžiapetrienė	2014–2018	
	E3 ubikvitino ligazės: naujų biožymenų paieška agresyvios melanomos taikinių terapijai (J. Mozūraitienė)	Ž. Gudlevičienė	2015–2019	
	Atrankinė mamografinė patikra Lietuvoje: programos eiga ir jos įtaka krūties vėžio epidemiologinės situacijos pokyčiams (L. Steponavičienė)	G. Smailytė	2015–2019	
TARPTAUTINIAI PROJEKTAI				
	Europos gairės dėl visaapimančios vėžio kontrolės pagerinimo (CANCON)	B. Aleknavičienė	2014–2017	NVI 64 700
	Nacionalinės vėžio kontrolės programos įgyvendinimo kokybės gerinimas (CRO SCREENING) (HR 14 IB SO 01)	N. E. Samalavičius	2016–2017	641 500 (NVI dalis 174283)
	Biobankų veiklos ir biomedicininio tyrimų tarp Europos ir Afrikos atotrūkio mažinimas, EK sutarties Nr. 654404	Ž. Gudlevičienė	2015–2018	Lėšų įstaiga negauna
	Gydomųjų priešvėžinių vakcinų efektyvumo tyrimas eksperimentiniuose pelių modeliuose	V. Pašukonienė	2015–2017	Lėšų įstaiga negauna
Iš viso:				633 171 Eur

4.2. INVESTICIJŲ PROJEKTAI

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas	Panaudotos lėšos, tūkst. Eur	
		2015 m.	2016 m.
1.	Nacionalinio vėžio instituto Santariškių g. 1, Vilniuje liftų komplekso modernizavimas	185,5	295,8
2.	Nacionalinio vėžio instituto Santariškių g. 1, Vilniuje mokslo, mokymo ir gydymo efektyvumo didinimas, modernizuojant didžiąją salę	46,2	-
3.	Nacionalinio vėžio instituto Santariškių g. 1, Vilniuje inžinerinio ūkio ir patalpų modernizavimas	-	200,0
Iš viso:		231,7	495,8

4.3. ŪKIO SUBJEKTŲ PARAMA MOKSLINĖMS INICIATYVOMS

Eil. Nr.	Paramos teikėjas	Paramos objektas	Suma, tūkst. Eur	Pastabos
1.	„Novartis Pharma Services“ INC	Projektas „Inkstų vėžio molekulinį žymenų tyrimas ligonių šlapime“	15,0	Lėšos panaudotos 2016 m.
2.	Mokslo, inovacijų ir technologijų agentūra (MITA)	Ūkio subjektų užsakomiems mokslinių tyrimų ir eksperimentinės plėtros (MTEP) užsakymams remti skirtos lėšos	7,5	
3.	UAB „AstraZeneca Lietuva“	Genų mutacijų tyrimai	3,0	
4.	Ipsen Pharma SAS Lietuvos filialas	Tyrimas „3D ultragarsinio vaizdo sistemos, daugiaparametrinės MRT, transperinealinės biopsijos ir molekulinį žymenų tyrimas identifikuojant kliniškai reikšmingą priešinės liaukos vėžį“	3,0	
5.	UAB „Sanofi - Aventis Lietuva“	Projektas „Predikciniai kastracijai atsparaus prostatos vėžio žymenys“	5,0	Lėšos bus panaudotos 2017 m.
6.	UAB „Bayer“	Projektas „Prostatos vėžio pacientų stebėsenos sistema“	10,0	
7.	UAB „AstraZeneca Lietuva“	Nesmulkių ląstelių plaučiu vėžiu sergančių pacientų EGFR geno mutacijų tyrimas	4,0	
8.	VŠĮ „Gyvybės ir gamtos mokslų inovacijų centras“	Projektas „Vėžinių ląstelių proliferacija potencialiai svarbių miRNR ir jų taikinių rinkinio nustatymas“	13,3	
Iš viso:			60,8	

5. NVI KLINIKINĖ VEIKLA

NVI – akredituoto daugiaprofilinio vėžio kompetencijos centro – klinikiniai padaliniai igyvendina onkologinių ligų sergamumo ir mirtingumo mažinimo politiką, vykdo Lietuvos ir tarptautiniu mastu svarbius onkologijos srities mokslinius tyrimus, plėtoja vėžio profilaktikos ir kontrolės veiklą, teikia kokybiškas, saugias, tarptautinius standartus atitinkančias onkologijos srities sveikatos priežiūros paslaugas bei rengia aukštos kompetencijos specialistus, bendradarbiaudami su nacionalinėmis ir tarptautinėmis institucijomis.

NVI klinikiniai skyriai atlieka ambulatorinių ir stacionarinių pacientų (pirminio, antrinio,

tercinio lygio) gydymą, teikia prevencines priemones, atlieka diagnostines intervencines radiologijos procedūras, KT bei MRT ištyrimą, teikia slaugos, reabilitacijos, visuomenės švietimo bei asmenines sveikatos ekspertizės paslaugas.

Klinikinis aktyvumas įtraukia multidisciplines komandas, kas yra ypač svarbu vėžio gydymo sėkmei. Visos veiklos fokusuojamos į individualizuotą pacientų gydymą – pacientui parenkamas tinkamiausias gydymo metodas. Gerinant teikiamo gydymo kokybę, nuolat diegiami modernūs ir inovatyvūs gydymo metodai.



PAGRINDINĖS PASLAUGOS	
Hospitalizacija	
Stacionaro lovos	343
Intensyvios terapijos lovos	12
Apsilankymai Konsultacijų poliklinikoje	128 295
Chirurgija	
Operacinių skaičius	11
Spindulinė terapija	
Linijiniai greitintuvai	4
KT skeneriai	1
Imitatoriai	1
Vaizdinimas	
KT skeneriai	1
MRT skeneriai	1
Mamografai	3
Echoskopai	10
3D echografai	1
Rentgeno aparatai	5
Branduolinė medicina	
SPECT-CT skeneriai	1
Gama kameros	1

PAGRINDINĖ VEIKLA	
Hospitalizacija	
Hospitalizacijos	13750
Hospitalizacijų dienos	92419
Vidutinė gulėjimo trukmė (dienos)	6,7
Chemoterapijos skyriuje ambulatoriniai pacientai	1 726
Kituose skyriuose ambulatoriniai pacientai	3526
Multidisciplininiai susirinkimai	500
Chirurgija	
Chirurginės procedūros	5749
Spindulinė terapija	
Gydymų skaičius	3447
Ambulatorinis gydymas	
Konsultacijos (išskyrus prevencines programas)	74 680
Preveninių programų procedūros	10 899
Vaizdinimas	
KT tyrimai	10952
MRT tyrimai	1829



Vedėjas – dr. Renatas Tikuišis

Misija.

- ✓ Aukščiausio lygio anestezijos, skausmo kontrolės operacijų ir intensyvios slaugos metu paslaugos;
- ✓ Rezidentų, studentų bei slaugos darbuotojų mokymas.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Anestezijos;
- ✓ Konsultacijos, operacinis nuskausminimas bei pacientų pooperacinė slauga po chirurginių procedūrų;
- ✓ Intensyvi slauga po didelių chirurginių operacijų;
- ✓ Operacinio skausmo kontrolė.

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 132 etatai: iš jų 1,0 – vedėjo, 22,5 – gydytojų, 67 – bendrosios praktikos slaugytojų ir 41,5 – kito personalo.
- ✓ Skyriuje per metus gydyta 8560 pacientų, atlikta 6142 operacijos ir 8602 anestezijos.

Pacientų pasiskirstymas pagal Amerikos anesteziologų draugijos (ASA) pasiūlytą fizinės būklės klasifikaciją: ASA I – 23,4 proc., ASA II – 53,2 proc., ASA III – 22,4 proc., ASA IV – 0,94 proc., ASA V – 0,02 proc.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Darbas vyksta Anesteziologijos, reanimacijos ir operacinės skyriaus 11 moderniai įrengtų operacinių, Endoskopijų ir Angiografijų kabinetuose bei Onkourologijos, Brachiterapijos skyrių operacinėse. Atliekama įvairių rūšių anestezija – regioninė, bendroji ir kombinuota. Taip pat skyriaus gydytojai dirba poanestezinėje palatoje bei reanimacijoje, kurioje funkcionuoja 12 lovų su modernia monitoravimo sistema.
- ✓ Skyriuje dirbama su videolaringoskopine įranga. Naudojant echoskopą atliekamos venų bei arterijų punkcijos, skersinio pilvo raumens blokada (*transversus abdominis plane block* – TAP). Daugelyje operacijų

naudojamos laringinės kaukės (gelio pagrindu), taikoma kardioversija sutrikus širdies ritmui, atliekamos hemodializės bei hemofiltracijos procedūros.

- ✓ Skyriuje teikiama šiuolaikinė pacientų priežiūra, pradedant nuo būklės įvertinimo. Kiekvienais metais gydytojai anesteziologai taiko bendrą anesteziją (dažnai didelės rizikos pacientams), atlieka epidūrinę ar spinalinę

anesteziją, taip pat teikia skausmo mažinimo paslaugas pacientams po operacijos ir sergantiems vėžiu pacientams, jaučiantiems įvairaus pobūdžio skausmus, susijusius su vėžiu ar jo gydymu. Gydytojų bei slaugytojų komanda teikia gyvybės palaikymo paslaugas visiems terminalinės būklės pacientams, kuriems taikytas konservatyvus arba chirurginis gydymas.







Vedėjas – prof. dr. (HP) Saulius Cicėnas

Misija.

- ✓ Teikti aukšto lygio krūtinės ligų chirurginį bei konservatyvų gydymą.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Plaučių, stemplės, tarpuplaučio, krūtinės sienos patologijos diagnostika ir gydymas.

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 22,75 etato: 1,0 – vedėjo, 4,75 – gydytojų, 10,75 – bendrosios praktikos slaugytojų ir 6,25 – kito personalo.
- ✓ Skyriuje gydyti 1095 pacientai, iš jų 989 gydyti dėl piktybinės navikinės patologijos ir 106 – dėl nenavikinės patologijos. 2016 metais padidėjo nuo pagrindinių lokalizacijų vėžio (plaučių – 756 pacientai, stemplės – 77 pacientai, tarpuplaučio navikų – 85 pacientai) gydomų pacientų skaičius, padaugėjo plaučių radikalių rezekcijų.
- ✓ Operacinis aktyvumas: atliktos 697 operacijos, iš jų 136 plaučių rezekcijos (120 radikalias), 561 – kitos.

Sritys, technologijos ir metodai.

- ✓ Krūtinės chirurgijos ir onkologijos skyriuje gydomi pacientai, sergantys plaučių, trachėjos, bronchų, pleuros, tarpuplaučio organų, krūtinės ląstos sienos, stemplės, diafragmos navikais ir ikinavikinėmis ligomis. Sergantiems piktybiniais navikais taikoma naujausia ankstyvoji diagnostika bei sudėtinis gydymas – chirurgija, chemoterapija, spindulinė terapija. Skyriuje pacientus konsultuoja gydytojas onkologas chemoterapeutas ir gydytojas onkologas radioterapeutas, taigi pacientai gauna visavertį sudėtinį navikų gydymą.
- ✓ Sergantiems plaučių, trachėjos ir bronchų navikais taikoma fotodinaminė terapija, ankstyvoji diagnostinė navikų autofluorescencinė bronchoskopija, ultragarsinė endoskopija (EBUS), atliekama lazerinė navikų destrukcija, bronchų rekanalizacija, įdiegtas plaučių ir krūtinės sienos navikų mikrobanginės abliacijos metodas. Įdiegta endobronchinių navikų rezekcijų panaudojant argono plazmos koaguliaciją metodika. Įvaldyta aukštos raiškos bronchoskopinė įranga. Vykdomi plaučių, pleuros navikų genetiniai tyrimai.



Vedėja – gyd. Jolita Gibavičienė

Misija.

- ✓ Teikti aukšto lygio chirurgines ir onkologines paslaugas esant LOR, galvos-kaklo patologijai, vykdyti mokslinę, pedagoginę bei edukacinę veiklą.

Pagrindinė veikla.

- ✓ LOR, galvos-kaklo patologijos diagnostika ir gydymas;
- ✓ Tolesnis diagnostikos ir šiuolaikinių gydymo metodų tobulinimas ir įtraukimas į klinikinę praktiką.

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 26,0 etatų: 1,0 – vedėjo, 6,5 – gydytojų, 10,25 – bendrosios praktikos slaugytojų ir 8,25 – kito personalo.

- ✓ Skyriuje gydyta 944 pacientai, iš jų – 717 pacientų, sergančių piktybiniais navikais, 109 pacientai, sergantys nepiktybiniais navikais, 118 pacientų diagnozuota kita patologija.
- ✓ Operacinis aktyvumas: atlikta 872 operacijos, iš jų – 65 ekstra operacijos.

Sritys, technologijos ir metodai.

- ✓ Skyriaus gydytojai atlieka tausojančias, rekonstrukcines ir plastines operacijas, diegia šiuolaikines technikas, įrankius bei medžias. Po gerklų pašalinimo operacijų pacientai yra sėkmingai apmokomi kalbėti begerkliu balsu, individualiai pritaikytu vienu iš trijų balso grąžinimo metodu.
- ✓ Skyriuje pradėta taikyti apatinio žandikaulio osteotomijos ir osteosintezės technika ope-



ruojant burnos dugno navikus. Atlikta apatinio voko rekonstrukcija viso storio lopu. Panaudotas nervų stimulatorius, atskiriant galvinius nervus, operuojant seilių liaukų

navikus. Nuo 2016 m. rugpjūčio mėnesio atliktos 9 rekonstrukcijos pasukiniais (*m. buccinator*, *m. temporalis*, nazolabialiniu) lopais.



Vedėja – prof. habil. dr. Laima Plėšnienė

Misija.

- ✓ Teikti pacientams aukštos kokybės paslaugas naudojant lazerinę chirurgiją ir fotodinaminę terapiją;
- ✓ Taikyti naujus odos vėžio gydymo metodus.

Pagrindinė veikla.

Gydoma:

- ✓ Odos ir gleivinės vėžys;
- ✓ Melanoma;
- ✓ Galvos ir kaklo vėžys.

Atliekama:

- ✓ Fotodinaminė terapija ir diagnostika;
- ✓ Lazerinė chirurgija.

Etatai.

- ✓ Poskyryje iš viso yra 5,75 etato: 0,75 – vedėjo, 2,0 – gydytojų ir 3,0 – kito personalo.
- ✓ Poskyryje hospitalizuota 515 pacientų, iš jų 449 sirgo piktybiniais navikais, 66 – nepiktybiniais.

- ✓ Gydymo pobūdis: lazerio chirurgija taikyta 385 pacientams, aplikacinė fotodinaminė terapija ir fotodinaminė diagnostika – 375 pacientams, atliktos 166 operacijos.

Sritys, technologijos ir metodai.

- ✓ Poskyryje sukaupta didelė patirtis naudojant fotodinaminę terapiją (FDT). NVI pirmieji eksperimentiniai darbai buvo pradėti



1985 m., o 1993 m. poskyryje buvo įdiegti nauji lazerinės chirurgijos, sensibilizacinės navikų terapijos ir diagnostikos metodai. Paprastai taikoma vietinė fotodinaminė terapi-

ja, retai – sisteminė (peroralinė ar intraveninė). Lazerinė terapija yra taikoma sunkiai prieinamiems navikams gydyti: akių priedų, vidinės ir išorinės ausies.

BENDROSIOS IR ABDOMINALINĖS CHIRURGIJOS IR ONKOLOGIJOS SKYRIUS



Vedėjas – dr. (HP) Eugenijus Stratilatovas

Misija.

- ✓ Teikti pacientams, sergantiems gastrointestinalinės ir uropoetinės sistemos navikais, minkštųjų audinių sarkomomis ir odos vėžiu, aukštos kokybės chirurginį gydymą, atsižvelgiant į NVI ir pasaulinius gydymo standartus.

Pagrindinė veikla.

Skyriuje gydomos ligos:

- ✓ Gastrointestinalinės ir uropoetinės sistemos gerybiniai ir piktybiniai navikai;
- ✓ Skrandžio navikai;
- ✓ Kolorektalinis vėžys (atvira ir laparoskopinė chirurgija);
- ✓ Kepenų navikai;
- ✓ Sarkomos;
- ✓ Odos navikai;
- ✓ Peritoniniai navikai ir karcinomatozė (cito-redukcinė chirurgija ir HIPEC).

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 44,25 etato: 1,0 – vedėjo, 10 – gydytojų, 24 – bendrosios praktikos slaugytojų ir 9,25 – kito personalo.
- ✓ Skyriuje gydyti 1175 pacientai, iš jų – 1104 sergantys skrandžio, gaubtinės bei tiesiosios žarnos, kasos, tulžies pūslės, kepenų bei odos ir minkštųjų audinių piktybiniais navikais ir 71 – dėl nenavikinės patologijos.
- ✓ Operacinis aktyvumas: atliktos 1018 operacijų. Didžiausią dalį operacinės veiklos sudarė operacijos dėl tiesiosios žarnos (303 operacijos), gaubtinės žarnos (140 operacijos) ir skrandžio (157 operacijos) vėžio.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Gydomiems pacientams taikomas kompleksinis ar kombinuotas gydymas. Plačiai taikomas kompleksinis gydymas kartu su atviru



operaciniu, minimaliai invazine laparoskopine chirurgija, inkstų navikų krioterapija, perkutanine radijo dažnių kepenų bei inkstų navikų abliacija. Skyriuje koncentruojasi plačiausio diapazono bendros ir abdominalinės chirurgijos objektas onkologinė patologija. Čia operuojami ne tik gastrointestiniai navikai, bet ir abdominaliniai, taip pat dubens, galūnių sarkomos ir odos vėžys. Kiekvienas pacientas prieš operaciją yra ap-

tiriamas multidisciplininėje komisijoje, kuri vyksta du kartus per savaitę ir gydymas nustatomas atsižvelgiant į paciento būklę bei NVI taikomus gydymo standartus. Skyrius glaudžiai bendradarbiauja su radiologijos, chemoterapijos, paliatyviosios medicinos, patologijos specialistais. Dažnai yra atliekamos bendros operacijos su ginekologais, urologais, mikrochirurgais, traumatologais.





Vyresnioji ordinatorė – gyd. Inga Kildušienė

Misija.

- ✓ Teikti aukštos kokybės endoskopijos paslaugas, užtikrinančias pacientams saugumą per technologiškai išvystytas procedūras.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Endoskopija;
- ✓ Gastroenterologija;
- ✓ PEG ir enterinis maitinimas;
- ✓ Viršutinio virškinamojo trakto stentavimas;
- ✓ Virškinimo trakto mobilumas bei analinė manometrija;
- ✓ Endoskopinė cholanginė cholangiopankreatografija ir biliarinių takų stentavimas;
- ✓ Endoskopinė mukozektomija;
- ✓ Fistulių uždarymas OTSC (Ovesco) metalinėmis kabutėmis.

Etatai.

- ✓ Grupėje iš viso yra 10,75 etato: 4,25 – gydytojų, 4,5 – bendrosios praktikos slaugytojų ir 1,0 – kito personalo.
- ✓ Per metus atliekama apie 4577 viršutinio ir apatinio virškinamojo trakto endoskopinių diagnostinių ir terapinių procedūrų, iš jų 2496 kolonoskopijos, 1793 gastroskopijos ir 188 rektoskopijos.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Endoskopinės procedūros – labai svarbus įrankis, taikomas tiek onkologinėms ligoms diagnozuoti, tiek joms gydyti. Esamos technologijos naudojamos ne tik ankstyvam patologiniam procesui nustatyti. Terapinės endoskopinės procedūros užėmė svarbią vietą kompleksiskai gydant pacientus ir pakeitė



daug chirurginių ar intervencinių radiologinių procedūrų. Įdiegti stentai, gydomi stemplės susiaurėjimai, skrandžio ar žarnyno bei tulžies takų patologija. Didelių gleivinės plotų pašalinimas ankstyvojo vėžio atvejais yra plačiai taikomas pasaulyje, tai atliekama ir Endoskopinių tyrimų grupėje.

- ✓ Intensyviai dirbanti, turinti aukštos kvalifikacijos specialistus bei šiuolaikinę aparatūrą, grupė suteikia saugų optimaliausią gydymą stacionaro bei ambulatoriniams pacientams.

Aukštos raiškos endoskopinė įranga leidžia tiksliau diagnozuoti neoplazinius pakitimus esant ankstyvosioms stadijoms visose virškinamojo trakto dalyse, kas ypač svarbu onkologijoje. Didelės apimties polipektomijos atliekamos kaip dienos chirurgijos paslauga.

- ✓ Endoskopinių tyrimų grupė atlieka kolonoskopijas (naudodami intraveninę nejautrą ir nenaudodami nejautros) visos šalies gyventojams pagal storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą.



Vedėjas – dr. Albertas Ulys

Misija.

- ✓ Teikti modernią, profesionalią multidisciplininę pagalbą diagnozuojant ir gydant urogenitalinius navikus.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Minimaliai invazinės diagnostikos ir gydymo procedūros;
- ✓ MRT, naudojant ultragarsą ir MRT navigaciją, transrektalinė biopsija kontroliuojant ultragarsu ir naudojant MRT navigaciją, transperinealinė prostatos biopsija;
- ✓ Inkstų navikų biopsija ir procedūros kontroliuojant ultragarsu bei naudojant KT navigaciją;
- ✓ Šlapimo pūslės navikų diagnostika;
- ✓ Prostatos navikų krioabliacija;
- ✓ Inkstų navikų termodestrukcija bei krioabliacija;
- ✓ TUR chirurgija;

- ✓ Mėlynos šviesos cistoskopija su *Hexvix* ar TUR chirurgija šlapimo pūslės navikams gydyti;
- ✓ Prostatos ir šlapimo pūslės TUR;
- ✓ Organus sauganti chirurgija: inkstų rezekcija naudojant ultragarsinį skalpelį, naudojant ultragarsą atliekant termodestrukciją bei krioabliaciją;
- ✓ Laparoskopinė chirurgija;
- ✓ Radikali prostatektomija;
- ✓ Paraaortinių limfmazgių šalinimas;
- ✓ Inkstų rezekcija bei nefrektomija;
- ✓ Atvira chirurgija;
- ✓ Radikali prostatektomija išsaugant nervus;
- ✓ Radikali cistektomija formuojant ortotopinę šlapimo pūslę;
- ✓ Inkstų rezekcija, nefrektomija;
- ✓ Antinksčio naviko pašalinimas;
- ✓ Retroperitoninio naviko pašalinimas.



Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 34,875 etato: 1,0 – vedėjo, 7,125 – gydytojų, 17,75 – bendrosios praktikos slaugytojų ir 9,0 – kito personalo.
- ✓ Skyriuje gydyta 2060 pacientų, iš jų 280 – dienos stacionare. Tarp stacionare gydytų pacientų 1259 sirgo šlapimo-lyties organų sistemos piktybiniais navikais ir 521 – nepiktybiniais navikais.
- ✓ Operacinis aktyvumas: atlikta 1316 operacijų. Didžiausią dalį operacinės veiklos sudarė radikali prostatektomijos (291 operacija), nefrektomijos (87 operacijos), inksto rezekcijos (98 operacijos), radikali cistektomi-

jos (34 operacijos). Atlikta 688 endovezikinės procedūros.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Prostatos vėžio diagnostikoje taikome sudėtingus ultragarsinius tyrimus: trimatę echoskopiją naudojant sonoelastografiją ir histoskenavimą, atliekame transperinealines prostatos biopsijas kontroliuodami ultragarsu ir naudodami magnetinio rezonanso tomografijos navigaciją. Gydant prostatos navikus naujausiais metodais, įskaitant radikalią prostatektomiją, kurių atlikta daugiau nei 4000, dalis prostatektomijų atliekama laparoskopiskai. Daliai pacientų, sergančių

prostatos vėžiu, taikoma vaizdais kontroliuojama išorinė spindulinė terapija, atliekamos aukštos ar žemos dozės galios brachiterapija. Aukštos dozės brachiterapija sėkmingai pritaikyta prostatos vėžio recidyvams gydyti. Nuo 2016 m. hormonams rezistentiškam prostatos vėžiui gydyti pradėta naudoti Ra 223. Dar nuo 2013 m. imta taikyti prostatos navikų fokalinė bei visos prostatos, esant pirminiam vėžiui, krioabliacija. Taip pat klinikiname darbe pritaikyta krioabliacija esant recidyvui po spindulinio gydymo.

- ✓ Pirmieji inkstų navikų diagnostikoje pradėjome taikyti ultragarsu kontroliuojamą biopsiją. Sėkmingai pritaikyta mikroinvazinė technika gydant inkstų navikus, naudojant termodestrukciją ir krioabliaciją, kontroliuojamas ultragarsu ir naudojant kompiuterinės tomografijos navigaciją. Krioabliacija pritaikyta ir atliekant laparoskopines operacijas. Daugiau kaip trečdaliui pacientų atliekamos inkstų išsaugančios operacijos, tarp jų ir inksto rezekcijos panaudojant naujausias technologijas: ultragarsinį disektorių ir ultragarsinį peilį derinant su termodestrukcija ir krioabliacija (pirmą kartą Lietuvoje). Daugiau kaip pusė inkstų išsaugančių operacijų atliekama laparoskopiniu metodu. Esant vienintelio inksto navikui sėkmingai taikoma termoabliacija, o esant centriniam navikui – krioabliacija. 2016 m. pirmą kartą Lietuvoje atliktos 2 laparoskopinės inksto šalinimo operacijos, organą pašalinant per

makšties priekinį skliautą. Esant lokaliai išplitusiems navikams atliekamos išplėstinės operacijos, kurių metu pašalinami limfmazgiai ir trombai iš tuščiosios venos.

- ✓ Šlapimo pūslės navikams nustatyti naudojame mėlynos šviesos cistoskopiją ir *Hexvix*, kuri ypač pagerina didelio piktybiškumo ir *in situ* navikų diagnostiką atliekant operacijas. Diagnozavus paviršinį vėžį atliekamos transuretrinės šlapimo pūslės rezekcijos (TUR), nustačius lokaliai išplitusį šlapimo vėžį – cistektomija. Po cistektomijos atliekamos šiuolaikinės rekonstrukcinės operacijos – šlapimo nuvedimo keliai atkuriami panaudojant žarnyno segmentus. Daliai pacientų suformuojama ortotopinė šlapimo pūslė, o 2016 m. tai atlikta laparoskopiskai. Kai kuriems pacientams, sergantiems lokaliu šlapimo pūslės vėžiu, taikomas šlapimo pūslę išsaugantis gydymas – operacija, derinama su spinduliniu gydymu ir chemoterapija. Esant išplitusiam ar progresuojančiam šlapimo pūslės vėžiui taikoma chemoterapija naujausiais chemopreparatais.
- ✓ Diagnozuojant ir gydant sėklidės navikus, taikomi naujausi operaciniai metodai – atliekamos laparoskopinės paraaortinių l/m šalinimo operacijos. Nuo 2016 m. varpos navikų operacijų metu atliekamas sarginio limfmazgio nustatymas panaudojant Tc99 žymėtą preparatą kontroliuojant radiometru ir limfmazgio šalinimas.



Vedėja – gyd. Rūta Čiurlienė

Misija.

- ✓ Teikti pacientėms, sergančioms ginekologinėmis onkologinėmis ligomis, chirurginį ar sudėtinį gydymą pagal NVI ir pasaulinio lygio standartus.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Chirurginis piktybinių ginekologinių ligų gydymas;
- ✓ Profesionalus mokymas (organizuojama ir dalyvaujama gydytojų profesinio tobulinimo kursai, skaitomos paskaitos medicinos studentams, vyksta rezidentų mokymas).

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 31,25 etato: 1,0 – vedėjo, 4 – gydytojų, 16,25 – bendrosios praktikos slaugytojų ir 10,0 – kito personalo.
- ✓ 2016 m. Onkoginekologijos skyriuje buvo hospitalizuotos 1346 pacientės, atlikta 1411 operacijų, iš jų – 185 endoskopinių.

- ✓ Skyriuje gydytos 1336 pacientės, iš jų 797 gydytos dėl piktybinės navikinės patologijos, 366 – dėl nepiktybinės navikinės patologijos ir 183 – dėl nenavikinės patologijos. Daugiausia pacienčių gydyta dėl kiaušidžių, gimdos kūno bei gimdos kaklelio vėžio. Pagrindinis pacienčių gydymo metodas – chirurgija.
- ✓ Operacinis aktyvumas: atliktos 1265 operacijos, iš jų: 571 laparotominė ir 185 laparoskopinės.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Skyrius yra dalis NVI multidisciplininės komandos, kuri užtikrina kompleksinį pacientų gydymo tęstinumą, pradedant nuo diagnozės nustatymo, chirurginio, chemoterapinio bei spindulinio gydymo, pacientų stebėjimo ir ligos atkryčių gydymo. Skyriaus prioritetas – chirurginė pagalba. Kasmet skyriuje operuojama daugiau nei 30 proc. Lietuvos pacienčių, sergančių pirminių moters lyties organų vėžiu.



- ✓ Taikomi šiuolaikiniai ir naujausi gydymo metodai. Atliekamos išplėstinės operacijos kartu su kitų chirurginių specialybių gydytojais (abdominaliniais chirurgais, urologais, angiochirurgais, traumatologais).
- ✓ Onkoginekologijos skyriuje atliekamos chirurginės operacijos: radikalus vėžio pažeistų organų pašalinimas, aplinkinių audinių bei limfmazgių pašalinimas. Bendradarbiaujant su radioterapeutais bei chemoterapeu-

tais taikomas individualizuotas gydymas pacientėms, kurioms radikalus chirurginis gydymas yra negalimas dėl toli pažengusio proceso. Kompleksinės, minimaliai invazinės ir ultragarsu kontroliuojamos procedūros atliekamos siekiant įvertinti išplitusį procesą. Tai leidžia tiksliai nustatyti stadiją, tikslingai planuoti būsimą gydymą ir pooperacinį stebėjimą.



Vedėjas – doc. dr. Eduardas Aleknavičius

Misija.

- ✓ Teikti kokybiškas aukščiausio lygio kompleksines (diagnostika, gydymas ir prevencija) onkologinės srities medicinines paslaugas.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Onkologinių ligų predikcija ir personalizacija;
- ✓ Onkologinių ligų prevencija;
- ✓ Pacientų apžiūra, tyrimai ir informacija;
- ✓ Diagnozės nustatymas, patvirtinimas ir gydymo atlikimas bei priežiūros planas.

Etatai.

- ✓ Poskyryje iš viso yra 11,5 etato: 1,0 – vedėjo, 1 – vyresniojo slaugos administratoriaus, 5,25 – bendrosios praktikos slaugytojų, 3,75 – slaugytojų padėjėjų ir 1,0 – ūkio reikalų tvarkytojos.
- ✓ 2016 metais poskyryje gydyti 236 pacientai, tarp jų – 67 užsienio piliečiai.
- ✓ Pasirašytos bendradarbiavimo sutartys ir vykdoma veikla su UAB „Medwill“ ir UAB „Kardiolita“.



Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Aukštos kvalifikacijos gydytojų komanda diagnozei bei gydymui atlikti;
- ✓ Laboratorinis (klinikiniai, biocheminiai, imunologiniai, patologiniai, citologiniai, ge-

netiniai) bei instrumentinis (KT, MRT, Ro, branduolinės medicinos, ultragarso, endoskopinis) ištyrimas kartu atliekant biopsiją;

- ✓ Chirurginis gydymas;
- ✓ Radio- bei chemoterapija.



Vedėjas – prof. habil. dr. Valerijus Ostapenko

Misija.

- ✓ Teikti aukščiausio lygio prevencines, gydymo ir slaugos paslaugas krūties ir odos vėžio patologijos atveju.

Pagrindinė veikla.

(Skyriuje gydomos ligos)

- ✓ Krūties vėžys;
- ✓ Odos vėžys;
- ✓ Melanoma.

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 30,0 etatų: 1,0 – vedėjo, 3,75 – gydytojų, 16,75 – bendrosios praktikos slaugytojų ir 8,5 – kt. personalo.
- ✓ Skyriuje gydyti 1175 pacientai, iš jų 772 gydyti dėl piktybinės navikinės patologijos ir 403 – dėl nepiktybinės patologijos.

- ✓ Operacinis aktyvumas: atliktos 1175 operacijos, iš jų 285 mastektomijos, 372 kvadrantektomijos, 115 – kitos. Skyriuje atliekamos tausojamosios krūties operacijos, kartu atliekant sarginio limfmazgio biopsiją (atliktos 303 tokio pobūdžio operacijos).

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Krūties ligų chirurgijos ir onkologijos skyrius yra vienintelis Lietuvoje ir Baltijos šalyse specializuotas krūtų ligų chirurgijos centras. Skyriuje taikomos visos šiuolaikinės technologijos diagnozuojant ir gydant krūties vėžį, atliekama 50 proc. visų Lietuvoje operacijų dėl krūties vėžio, atliekami genetiniai tyrimai dėl *BRCA* genų mutacijos.
- ✓ Ypatingas dėmesys skiriamas aptikti ankstyvųjų stadijų krūties vėžį panaudojant rentgeninį krūties tyrimą – mamografiją bei krūties tyrimą ultragarsu – echoskopiją, esant



indikacijoms – krūtų MRT. Skyriuje sukaup-
ta didžiausia Baltijos šalyse nepalpuojamų
krūties navikų, krūties tausojamųjų (kva-
drantektomijų), krūties šalinimo (mastek-
tomijų) ir krūties rekonstrukcinių operaci-
jų patirtis. Sukurtos ir įdiegtos modernios
chirurginių operacijų metodikos, po kurių,

pašalinus pažasties limfmazgius, išlieka gera
rankos funkcija, išvengiama rankos limfede-
mos (patinimo). Tai operacijos, leidžiančios
tausoti pažasties duobės nervus ir kraujagys-
les, sarginio limfmazgio biopsijos (pašalini-
mo) operacijos.

**FIZINĖS MEDICINOS IR
REABILITACIJOS SKYRIUS**





Vedėja – gyd. Nomedė Vaitiekūnaitė

Misija.

- ✓ Atkurti optimalią pacientų fiziologinę, psichologinę, socialinę ir darbo būseną reabilitacijos periodu, atsižvelgiant į individualius paciento poreikius ir išplėsti paciento, visuomenės, medikų bei studentų supratimą apie kvalifikuotą reabilitacijos paslaugų tinklą pacientams, kenčiantiems nuo vėžio.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Stacionarinių bei ambulatorinių pacientų reabilitacija.

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 22,85 etato: 1,0 – vedėjo, 2,0 – gydytojų, 4,6 – terapeutų, 0,75 – bendrosios praktikos slaugytojų ir 14,5 – kito personalo.
- ✓ Skyriuje suteikta konsultacijų: fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojo – 6557, gydytojo psichiatro – 705, medicinos psicho-

logo – 969, logoterapeuto – 369, socialinio darbuotojo – 1892, medicinos biologo-fioterapeuto – 901 bei atlikta reabilitacijos procedūrų: kineziterapijos – 12979, masažo – 9748, fizioterapijos – 2622.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Skyriuje teikiamos šios paslaugos: I etapo medicininė reabilitacija (stacionare ar ambulatoriškai besigydantiems pacientams); II etapo reabilitacinis gydymas ambulatoriniams pacientams, turintiems ilgalaikių bio-socialinių funkcijų sutrikimų po sudėtinio vėžio gydymo; III etapo medicininė reabilitacija (ambulatorinė reabilitacija I ir ambulatorinė reabilitacija II).
- ✓ Skyriuje taikomi medicininės reabilitacijos metodai: medikamentinis, fizioterapija (elektrostimuliacija, magneto terapija, ultragarsas, pneumatinis vaakuminis masažas, lazerio terapija), kineziterapija, fitoterapija, psichiatrinė bei psichologinė konsultacija,



individuali ir grupinė psichoterapija, socialinė reabilitacija, gydymas natūraliais klimato ir išorės faktoriais bei kita (pvz., natūralių žolelių mišinių arbata pacientų imuninei sistemai stiprinti). Taip pat taikomi balso reabilitacijos (po gerklų pašalinimo), uoslės ir skonio atkūrimo metodai. Skyriuje soci-

aliniai darbuotojai teikia pacientams informaciją bei padeda spręsti įvairias socialines problemas bendradarbiaudami su kitomis gydymo įstaigomis, organizuoja susitikimus su menininkais siekdami padėti pacientams atsipalaiduoti.



Vedėja – gyd. Janina Buterlevičiūtė

Misija.

- ✓ Teikti neatidėliotiną skubią pagalbą;
- ✓ Hospitalizuoti atvykusius pacientus.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Pacientų hospitalizacija;
- ✓ Būtinų ir ekstrinų pagalbų teikimas;
- ✓ Diagnostiniai testai;
- ✓ Gydytojų konsultacijų organizavimas.

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 26,75 etato: 1,0 – vedėjo, 6,75 – gydytojų, 9,0 – bendrosios praktikos slaugytojų ir 10,0 – kito personalo.
- ✓ 2016 m. skyrius vykdė 13679 pacientų hospitalizaciją, iš jų 449 pacientus hospitalizavo skubos tvarka.
- ✓ Skyriaus darbuotojai konsultavo 603 pacientus, iš jų hospitalizuotus 195, nehospitalizuotus – 408.

**Veikla.**

- ✓ Skyrius vykdo planinę pacientų hospitalizaciją į NVI klinikinius stacionaro skyrius ir poskyrius, visą parą organizuoja ir teikia bū-

tinąją ir skubiąją medicinos pagalbą atvykusiems pacientams, sergantiems onkologinėmis ligomis, bei konsultuoja pacientus NVI klinikiniuose padaliniuose.



Vedėja – dr. Birutė Brasiūnienė

Misija.

- ✓ Teikti efektyvų, šiuolaikinį ir saugų priešnavikinį medikamentinį gydymą, atsižvelgiant į vėžio biologiją, stadiją pagal NVI ir pasaulines gydymo rekomendacijas;
- ✓ Įvertinti priešnavikinio medikamentinio gydymo sukeltus reiškinius, laiku diagnozuoti ir tinkamai gydyti;
- ✓ Aktyviai dalyvauti klinikiniuose naujų vaistų tyrimuose ir siekti kuo greičiau įdiegti gydymo naujoves į kliniką;
- ✓ Siekiant užtikrinti savalaikį ir efektyviausią gydymą ligoniui, aktyviai bendradarbiauti su kitų specialistų komanda, skatinti tarpinstitucinį bendradarbiavimą, keistis patirtimis
- ✓ Skatinti ir plėtoti chemoterapijos, kitų naujausių priešnavikinio medikamentinio gydymo mokslo tyrimus, kurie padėtų pažangiausias naujienas įdiegti praktikoje.

Pagrindinė veikla.

Skyriuje gydomi visų rūšių solidiniai navikai:

- ✓ Krūties vėžys;
- ✓ Gastrointestinis vėžys;
- ✓ Galvos-kaklo srities navikai;
- ✓ Plaučių vėžys;
- ✓ Ginekologiniai navikai;
- ✓ Genitourinaliniai navikai;
- ✓ Neuroendokrininiai navikai;
- ✓ Melanomos,
- ✓ Odos vėžys;
- ✓ Sarkomos;
- ✓ Reti navikai;
- ✓ Metastazavęs vėžys be pirminio židinio.

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 32,5 etato: 1,0 – vedėjo, 11,0 – gydytojų onkologų chemoterapeutų, 20,5 – bendrosios praktikos slaugytojų. 4 gydytojai onkologai chemoterapeutai yra mokslų daktarai.



- ✓ Skyriaus stacionare chemoterapiniais vaistais buvo gydyti 3316 pacientai. Didžiausią dalį chemoterapijos ciklų (apie 66 %) sudarė ciklai, atlikti pacientams, sergantiems virškinamojo trakto navikais. Stacionare daugiausia gydomi ligoniai, kuriems reikalinga ilgalaikė 48–120 val. vaistų infuzija, bei čia gydomi sunkūs chemoterapijos sukelti šalutiniai reiškiniai.
- ✓ Dienos stacionare atlikta 9019 chemoterapijos ciklų, iš jų didžiausią dalį sudarė chemoterapijos ciklai, atlikti pacientėms, sergančioms krūties navikais (apie 50 %). Dienos stacionare naujai atvyko 1726 pacientai. Jiems atlikta daugiau nei 14500 intraveninių ir poodinių procedūrų.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Derinantis prie šiandieninio onkologinio paciento poreikių, 2016 metais Chemoterapijos skyriuje su dienos stacionaru pradėta reorganizacija siekiant pagerinti paslaugų kokybę pacientams, gaunantiems chemoterapinę ar kitokį specifinį medikamentinį gydymą. Skyrių šiuo metu sudaro 2 poskyriai: stacionaro poskyris – 30 lovų ir dienos stacionaro poskyris – 26 funkciniai krėsloai.
- ✓ Chemoterapijos su dienos stacionaru skyriuje gydomas visų lokalizacijų vėžys, taikoma neoadjuvantinė, perioperacinė, adjuvantinė chemoterapija ir gydomas metastazavęs vėžys. Dažniausiai skiriama intraveninė chemoterapija bei peroraliniai vaistai, in-

traraumeninės injekcijos, taikomos intra-peritoninės, hiperterminės chemoterapijos procedūros. Pacientams skiriami visi priešnavikiniai medikamentai, šiuo metu prieinami Lietuvoje. 2016 m. naujais biologiniais vaistais pasipildė kolorektalinio, gimdos kaklelio vėžio, plaučių vėžio gydymas.

- ✓ Skyriuje taikomas kompleksinis šiuolaikinis solidinių navikų gydymas pagal pasaulinius standartus. Įprastinė chemoterapija, taikinių biologinė terapija, hormonoterapija, imunoterapija realizuojama kaip monoterapija arba derinant su radioterapija, chirurgija ar vietiniu gydymu. Taikomos naujos

chemoterapijos technologijos (elektroporacija, arterinė, intraperitoninė chemoterapija, HIPEC, chemoembolizacija). Visi chemoterapijos sukelti šalutiniai reiškiniai gydomi skyriuje. Jei yra būtina, atliekamas kraujo perpylimas, suteikiama speciali priežiūra, sterilios sąlygos. Visi pacientai yra aptariami specializuotose multidisciplininėse komisijose, dalyvaujant chemoterapeutui bei radioterapeutui, radiologui, patologui, chirurgui, esant reikalui konsultuojami psichologo, psichiatro, paliatyviosios medicinos specialistų bei socialinių darbuotojų.



Vedėjas – dr. Arvydas Burneckis

Misija.

- ✓ Naudoti radioterapiją laikantis aukščiausių tikslumo ir saugumo standartų, apsaugant pacientų interesus;
- ✓ Taikyti radioterapiją vaikams, sergantiems CNS, kraujo, inkstų ir retroperitoninio tarpo navikais.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Išorinė spindulinė terapija;
- ✓ Chemoradioterapija;
- ✓ Spindulinė terapija ir taikinių terapija;
- ✓ Spindulinių reakcijų ir vėlyvų komplikacijų gydymas;
- ✓ Gydymo planavimas.

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 48,0 etatų: 1,0 – vedėjo (gydytojo radioterapeuto), 9,75 – gydytojų, 23,0 – bendrosios praktikos slaugytojų ir 14,25 – kito personalo.

- ✓ Skyriaus stacionare gydyti 895 pacientai, iš kurių didžiausią dalį sudarė pacientai, sergantys vyrų lyties organų navikais (294 pacientai) bei krūties (155 pacientai) ir moterų lyties organų (126 pacientės) navikais. Radikalus gydymas taikytas 608 pacientams (68 %). Didėja skaičius pacientų, kuriems spindulinė terapija derinama su chemoterapija ar biologine terapija.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Skyriuje hospitalizuojami ir gydomi visų lokalizacijų piktybiniais navikais sergantys pacientai, kuriems taikomas spindulinis arba sudėtinis gydymas. Bendradarbiaujant su Medicinos fizikos skyriumi, sudaromi pacientų gydymo planai, visi pacientai yra aptariami multidisciplininėse komisijose, kuriose dalyvauja įvairių specialybių gydytojai.
- ✓ Skyriuje gydomi pacientai, kuriems išsivysto ankstyvosios spindulinės komplikacijos bei



vėlyvosios reakcijos. Intensyviai dirbama su socialiniais darbuotojais siekiant pagerinti socialinę ir psichologinę pacientų savijautą bei sprendžiant jų perkėlimo į kitas gydymo įstaigas klausimus.

- ✓ Skyriuje sukurtos sąlygos taikyti spindulinę terapiją gydant įvairių lokalizacijų navikus. Taikoma išorinė spindulinė 2D terapija, išorinė spindulinė 3D terapija, intensyviai moduluota spindulinė terapija (IMRT, VMAT metodikos ir kt.), spindulinė terapija derina-

ma su chemoterapija bei biologine terapija. Esant indikacijoms skyriuje gydomos spindulinės reakcijos bei komplikacijos.

- ✓ Bendradarbiaujant su NVI mokslininkais, siekiama įdiegti naujus diagnozavimo bei gydymo metodus, tyrinėti radiacijos poveikį žmogaus organizmui, nustatant optimaliausią gydymą kiekvienam pacientui.
- ✓ Skyriuje 2016 m. įdiegta nauja spindulinio gydymo metodika „KRISTI“, kuri taikoma gydant galvos-kaklo navikus.



Vedėjas – dr. Ernestas Janulionis

Misija.

- ✓ Teikti brachiterapijos paslaugas sergantiems įvairių lokalizacijų navikais pacientams;
- ✓ Taikyti efektyvų ir saugų gydymą remiantis NVI ir pasaulinėmis tendencijomis bei naujausiomis žiniomis.

Pagrindinė veikla.

Skyriuje gydomos ligos:

- ✓ Prostatos vėžys;
- ✓ Ginekologinės ligos;
- ✓ Odos vėžys;
- ✓ Galvos-kaklo navikai;
- ✓ Stemplės bei plaučių navikai;
- ✓ Sarkomos.

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 4,25 etato: 0,5 – vedėjo, 3,5 – gydytojų ir 0,25 – kito personalo.
- ✓ Brachiterapijos skyriuje atliekama didelės ir mažos dozės galios brachiterapija:
- ✓ Didelės dozės galios brachiterapija taikoma gimdos kaklelio, gimdos kūno, odos, tiesiosios žarnos, priešinės liaukos, galvos ir kaklo, stemplės, plaučių, minkštųjų audinių navikams gydyti;
- ✓ Mažos dozės galios brachiterapija – priešinės liaukos navikams gydyti.
- ✓ Skyriuje gydyti 338 pacientai, iš jų 180 ambulatoriškai bei 158 stacionare. Ambulatoriškai



gydytųjų didžiausią dalį sudarė pacientės, sergančios gimdos kūno vėžiu; stacionare – pacientai, sergantys prostatos vėžiu.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Skyriuje taikomi standartiniai gydymo metodai bei diegiami nauji. Sergant prostatos vėžiu pradėta taikyti aukštos dozės galios monoterapija, esant reikalui, ji derinama su išorine spinduline terapija. Skyriaus veikla – tai brachiterapijos klinikiniai (praktiniai) darbai, moksliniai tyrimai, tendencijų

apžvalga, geriausių praktikų, inovacijų diegimas ir jų įtaka pacientų sveikatai, gerovei, mokslo ir klinikinių galimybių plėtrai. Daug dėmesio skiriame sparčiai žengiančioms į priekį naujausioms gydymo technologijoms, stiprėjančiam specialistų ir visuomenės bendradarbiavimui, keitimuisi patirtimi, gydymo ir mokslinės veiklos naujovėmis. Skyrius nuolat ieško galimybių plėsti lokalizacijų ir indikacijų skaičių bei taikyti naujus gydymo metodus ir pažangesnes darbo priemones.





Vedėjas – dr. Darius Norkus

Misija.

- ✓ Taikyti šiuolaikinę personalizuotą aukštos kokybės radioterapiją, pagrįstą medicininėmis žiniomis ir moksliniais pasiekimais;
- ✓ Taikyti išorinę spindulinę terapiją visų lokalizacijų navikams gydyti;
- ✓ Planuoti ir realizuoti gydymą pagal pasaulyje priimtus ir Lietuvoje pritaikytus standartus.
- ✓ Dalyvauti Lietuvos ir tarptautinėse tyrimo programose.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Išorinė spindulinė terapija: 2D, 3D, IMRT, IGRT;

- ✓ Ro terapija;
- ✓ Individualaus gydymo planavimas;
- ✓ Švietimas ir mokymas.

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 39,25 etato: 1,0 – vedėjo, 8,5 – gydytojų onkologų radioterapeutų, 20 – radiologijos technologų, 2 – bendrosios praktikos slaugytojų ir 6,5 – kito personalo.
- ✓ Skyriuje išorinė spindulinė terapija atlikta 2062 pacientams, iš jų 1372 (67 proc.) ambulatoriniai pacientai. Didžiausią dalį ambulatorinių pacientų sudarė krūties bei prostatos navikais sergantys pacientai.



Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Skyriuje gydomi pacientai, sergantys įvairių lokalizacijų navikais. Atliekama išorinė spindulinė terapija: trimatė konforminė, moduliuto intensyvumo bei moduliuta arkinė. Taikomas chemospindulinis gydymas, įsisavinama hipofrakcionuota stereotaktinė spindulinė terapija.
- ✓ Skyriuje pradėta taikyti stereotaktinė abliacinė oligometazatinių piktybinių navikų spindulinė terapija (SABR) – radiochirurgiškai gydomos skeleto bei minkštųjų audinių metastazės kartu su radikaliu pirminio prostatos vėžio spinduliniu gydymu.

- ✓ Išorinė spindulinė terapija skiriama atsižvelgiant į naujausius šios srities medicinos pasiekimus. Skyriuje esantys aparatai įgalina taikyti patį moderniausią gydymą, apsaugant kritinius organus ir realizuojant reikalingą dozę. Bendradarbiaujant su medicinos fizikais kiekvienam pacientui sudaromas individualus švitinimo planas, atsižvelgiant į ligos išplitimą bei paciento būklę. Radioterapija yra derinama su chemoterapija, biologine taikinių terapija, hormonoterapija. Bendradarbiaujant su mokslininkais rutuliojami projektai ankstyvai naviko diagnozei nustatyti, šalutiniam spinduliniam poveikiui sumažinti, radiojautrumui nustatyti.



Vedėjas – dr. Jonas Venius

Misija.

- ✓ Diagnostinių bei terapinių aparatų bei procedūrų kokybės užtikrinimas;
- ✓ Jonizuojančiojo spindulinio pluošto suformavimas ir spinduliavimo pasiskirstymo kūne apskaičiavimas;
- ✓ Nuolat vykdomi švietimas, praktiniai pratimai bei moksliniai tyrimai;
- ✓ Pagrindinis kasdieninio darbo tikslas paremtas ALARA principu – kuo žemesnė dozė sveikiems audiniams.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Kokybės užtikrinimas;
- ✓ Gydomo planavimas;
- ✓ Švietimas ir mokymas.

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 14,0 etatų: 1,0 – vedėjo, 12,0 – medicinos fizikų ir 1,0 – kito personalo.
- ✓ Medicinos fizikos skyriaus darbuotojai 2016 metais vykdė 8 diagnostikos aparatų ir 8 spindulinės terapijos aparatų periodinius kokybės kontrolės testus. Iš viso buvo atlikta daugiau nei 4700 kokybės kontrolės testų – t. y. ~20 patikrinimų kasdien.



Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Skyriuje atliekamas spindulinės terapijos gydymo planavimas naudojant 2D, 3D-CRT, IMRT ir VMAT metodikas. Skyrius yra atsakingas už rentgeninių procedūrų, branduolinės medicinos ir spindulinės terapijos procedūrų kokybę bei įrangos kokybės kontrolę. Pasitelkiant naujausias technologijas (CBCT, VMAT) bei programinę įrangą (*Smart Adapt*, *EPIQA*) vėžiu sergančių pacientų spindulinis gydymas atliekamas grei-

tai ir tiksliai. Panaudojant iš SPECT bei PET gaunamą funkcinę informaciją patikslinami aktyvūs navikiniai židiniai bei atliekama tausojančioji spindulinė terapija.

- ✓ 2016 m. pirmą kartą klinikoje pritaikyta moduluoto intensyvumo elektronų radio-terapija panaudojant 3D spausdintuvu išspausdintą individualų boliusą. Išnaudojant unikalias elektronų dozės formavimo ypatybes apsaugomi arti naviko esantys kritiniai organai ir sveiki audiniai.



Vedėja – dr. Daiva Kanopienė

Misija.

- ✓ Patvirtinti, verifikuoti ar paneigti onkologinę ligą bei pasiūsti pacientą gydytis pagal patvirtintus standartus.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Onkologinių pacientų konsultavimas;
- ✓ Įvairių organų diagnostikos, intervencijų ir gydymo procedūrų atlikimas.

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 75,375 etato: 1,0 – vedėjo, 21,375 – gydytojų, 30,5 – bendrosios praktikos slaugytojų ir 22,5 – kito personalo.
- ✓ Per 2016 metus Konsultacinėje poliklinikoje apsilankė 47806 pacientai; apsilankymų skaičius – 128295, tarp jų 13137 kartus (apie 10 proc.) pacientai apsilankė pirmą kartą. Nustatyti 4967 nauji onkologinių susirgimų atvejai. Apie 70 proc. visų apsilankymų suda-

rė apsilankymai pacientų, sergančių onkologinėmis ligomis. Didžiausi pacientų srautai išlieka tie patys kaip ir ankstesniaisiais metais: patikrinti dėl krūtų patologijos (23% visų apsilankymų), gauti chemoterapeuto (18%) ir urologo (16%) konsultaciją.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Poliklinikoje dirbantys specialistai konsultuoja Lietuvos gyventojus, kurie siunčiami įtarus įvairių lokalizacijų onkologinę ligą: odos, galvos ir kaklo srities organų, plaučių, krūtų, pilvo organų, urologinę, ginekologinę ar kt. Poliklinikoje pacientams atliekami hematologiniai, biocheminiai, endoskopiniai, radiologiniai, vėžio žymenų, imunologiniai ir kt. tyrimai naudojant modernią aparatūrą ir naujausias metodikas. Taip pat atliekamos ir intervencinės gydamosios bei diagnostinės procedūros, ambulatorinės chirurgijos



operacijos, navikų perkutaninės biopsijos, kriodestrukcijos, termodestrukcijos, hematologiniai, endoskopiniai, radiologiniai, vėžio žymenų, imunologiniai ir kiti testai. Organizuojami multidisciplininiai aptarimai.

- ✓ Nuolat gerinama teikiamų ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybė ir prieinamumas, diegiamos naujas tech-

nologijos, užtikrinančios paslaugų atitikti ES sveikatos standartams, glaudžiai bendradarbiaujama su kitomis sveikatos priežiūros įstaigomis vykdant ligų prevencijos priemones, siekiant profesinių žinių, tobulinant kvalifikaciją, įgūdžius, kuriant geranorišką, palankią veiklai savitarpio supratimo atmosferą.

Misija.

- ✓ Nenutrūkstamai ir efektyviai teikti dienos stacionaro paslaugas, naudojant šiuolaikinius metodus.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Odos ir minkštųjų audinių patologijos chirurginis gydymas.

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 3,25 etato: 2,25 – bendrosios praktikos slaugytojų ir 1,0 – kito personalo.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Nuo 2014 m. poskyryje atliekamos ambulatorinės chirurgijos paslaugos – planinės gydomosios sveikatos priežiūros paslaugos, kurias teikiant gali būti taikoma vietinė ar

regioninė nejautra ir po kurių užtikrinama paciento priežiūra bei galimybė suteikti sveikatos priežiūros paslaugas, neatitraukiant jo nuo įprastos socialinės aplinkos.

- ✓ 2016 m. atlikta iki 17 ambulatorinės chirurgijos operacijų per darbo dieną, iš jų: 11 odos ir minkštųjų audinių operacijų, 2 urologinės operacijos, 3 krūties stulpelinės biopsijos.
- ✓ Suteikiamų asmens sveikatos priežiūros paslaugų skaičius nuolat didėja, kadangi yra įtraukiamos naujos paslaugos, pvz., 2016 m. įtraukta krūties biopsijos paslauga, ascito punkcija ir kt. 2016 m. atlikta 4319 ambulatorinės chirurgijos operacijų, t. y. 2 kartus daugiau negu 2015 m.
- ✓ Naudojant pažangiausius metodus taikomas chirurginis odos ir minkštųjų audinių gydymas.



Vedėja – doc. dr. Rūta Grigienė

Misija.

- ✓ Teikti aukštos kokybės vaizdinimo ir vaizdais kontroliuojamas terapines paslaugas vėžiu sergantiems pacientams.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Ankstyva vėžio diagnostika, atrankinės profilaktinės patikros;
- ✓ Vėžio stadijavimas;
- ✓ Vėžio gydymo atsako įvertinimas naudojant RECIST kriterijus;
- ✓ Ilgalaikis vėžinių pacientų stebėjimas;
- ✓ Dalyvavimas multidisciplininėse komisijose;
- ✓ Tyrimai kuriant naujas diagnostikos technologijas;
- ✓ Medicinos studentų ir radiologijos rezidentų rengimas.

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 48,25 etato: 1,0 – vedėjo, 16,75 – gydytojų, 17,25 – radiologijos technologų, 6,5 – bendrosios praktikos slaugytojų ir 6,75 – kito personalo.

- ✓ Skyriuje atlikta 44736 rentgeninių tyrimų, iš jų didžiausią dalį sudarė mamografijos – 23051 bei krūtinės ląstos rentgenoskopijos – 11423; 11757 – kompiuterinės tomografijos tyrimai; 1952 MRT tyrimai, 2138 krūtų ultragarsiniai tyrimai.

- ✓ 2016 m. atliktos 29 biopsijos kontroliuojant KT (2015 m. – 39 biopsijos) ir atlikta 12 radio dažnio abliacijų kontroliuojant KT bei 7 krioabliacijos procedūros ir 10 mikrobangų abliacijų. Dauguma procedūrų atliekamos kontroliuojant ultragarsu.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Radiologijos skyriuje įrengta moderni aparatūra įvairių lokalizacijų piktybiniams navikams diagnozuoti ir ligos bei gydymo eigai stebėti. Veikia pasluoksninis mamografas, kuriuo atliekama tomosintezė, magnetinio rezonanso tomografas, kurį naudojant galima atlikti funkcinius tyrimus, tokius kaip spektroskopija (vertinti meta-



bolinius pokyčius), difuzija (vertinti ląstelių tankį), perfuzija (vertinti navikų kraujotaką).

- ✓ Skyriuje atliekamas plataus spektro diagnostikos tyrimai, pradedant įprastiniais rentgeno tyrimais, baigiant daugiasluoksnės kompiuterinės tomografijos ir 1,5 T magnetinio rezonanso (MRT) tyrimais. Platus spektras vaizdais kontroliuojamų minimaliai invazinių gydymų procedūrų, tokių kaip kepenų, inkstų, plaučių radijo dažnio abliacijos, inkstų navikų krioabliacija, radio- bei chemoembolizacija, mikrobangų abliacijos ir visų sričių storos adatos biopsijos. Sukurta grupė dinamiškų, atsidavusių, kupinų entuziazmo profesionalų, kurių dėka mūsų skyrius tapo vienu geriausių Respublikoje

onkodiagnostikos, ypač krūties patologijos, srityje.

- ✓ Skyriuje yra du skaitmeniniai rentgeno aparatai, vienas atlieka fluoroskopijos funkciją, vienas dviejų energijų, atliekantis skaitmeninės tomosintezės funkciją. Skyrius aprūpintas dviem viso lauko skaitmeninėmis mamografinėmis sistemomis, viena atlieka skaitmeninės tomosintezės funkciją, kita turi CAD sistemą. Atliekama stereotaksinė krūties biopsija, MRT bei ultragarsas.
- ✓ Klinikinio darbo atžvilgiu Radiologijos skyrius yra unikalus Lietuvoje dviem aspektais: krūties patologijos diagnostikos intensyvumu ir vaizdais kontroliuojamų intervencinių diagnostinių ir gydymų onkologinių procedūrų įvairove bei sudėtingumu.



Vyresnysis ordinatorius – dr. Mantas Trakymas

Misija.

- ✓ Atlikti visų lokalizacijų ultragarsinius, intervencinius radiologinius tyrimus bei gydomasias procedūras;
- ✓ Bendradarbiaujant su kitų specialybių gydytojais dalyvauti diagnozuojant, tiriant, gydant įvairių lokalizacijų navikus, nustatant gydymo taktiką pagal NVI taikomus standartus;
- ✓ Diegti į klinikinę praktiką naujus tyrimo bei gydymo metodus, panaudojant šiuolaikines biomolekulinių žymenų, genetikos sričių žinias.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Visų lokalizacijų onkologinės ligos.

Etatai.

- ✓ Poskyryje iš viso yra 18,0 etatų: 1 vyresniojo ordinatoriaus, 5,75 gydytojų, 9,25 bendrosios praktikos slaugytojų ir 2,0 – kito personalo.
- ✓ Ultragarso poskyryje atlikta 68646 ultragarsiniai tyrimai, iš jų 63372 ultragarsiniai tyrimai ambulatoriniams pacientams, 2910 ultragarsu kontroliuojamų intervencijų.
- ✓ Ultragarso poskyryje 2016 m. buvo atlikta 802 tyrimais daugiau nei 2015 metais. 2016 metais atlikta 552 kardioechoskopijos (2014 m. – 361), 42 rektaliniai ultragarsiniai tyrimai. 2016 m. atlikti 238 prostatos histoskenavimo tyrimai (2015 m. – 308).

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Visos konsultacijos atliekamos naudojant šiuolaikinius ultragarso aparatus ir technologijas (Doplerio studijos, vaizdų harmonizacija). Atliekami viso kūno tyrimai, ypač krūties, skydliaukės, limfmazgių, kasos, tulžies latakų, kasos, inkstų, šlapimo pūslės, blužnies, gimdos, prostatos ir kt. Atliekami transvaginaliniai, transrektaliniai ultragarsiniai tyrimai.
- ✓ Ultragarsinis tyrimas parodo pirminį naviką bei jo plitimą. Ultragarsu kontroliuojama naviko, esančio įvairiuose organuose, biopsija padeda nustatyti tikslią diagnozę. Gauta medžiaga siunčiama nudažyti citologiniu, histologiniu imunohistocheminiu būdu. Tai saugus ir labai tikslus biopsijos metodas. Kontroliuojant ultragarsu galima bioptuoti netgi labai mažus darinius.
- ✓ Be diagnostinių ultragarso procedūrų, diagnostiniais bei gydymo tikslais kontroliuojant ultragarsu atliekamos minimalios invazinės procedūros. Didelę dalį intervencinių procedūrų sudaro tuščiavidurių organų drenažas. Tai yra nefrostomos (kai blokuotas šlapimo nutekėjimas iš inkstų), epicistostomos (iš šlapimo pūslės) ir cholangiostomos, cholecistostomos (sutrikęs tulžies tekėjimas iš tulžies takų ir tulžies pūslės) drenažas. Jei tikslinga, skystis aspiruojamas iš pleuros, peritoneumo ir kitų ertmių.
- ✓ Poskyryje plačiai taikoma pažangi minimaliai invazinė naviko abliacija (krioabliacija, radijo dažnių abliacija).

TERAPIJOS POSKYRIS (1- 5 palatos)



Stebimoji zona

BRANDUOLINĖS MEDICINOS SKYRIUS

Diagnostikos poskyris, Vėžio žymenų laboratorija, Terapijos poskyris



Vedėjas – gyd. Sigitas Tiškevičius

Misija.

- ✓ Teikti aukštos kokybės molekulinį vaizdinimą, *in vitro* ir terapines procedūras onkologiniams pacientams.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Kaulų skenavimas;
- ✓ Skydliaukės skenavimas;
- ✓ Sentinelinių limfmazgių vaizdinimas;
- ✓ Hibridinis vaizdinimas;
- ✓ Gydymas radioaktyviu jodu;
- ✓ Kaulų skausmų gydymas;
- ✓ Radioimuniniai tyrimai;
- ✓ Gydymas Ra 223 radioizotopu.

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 14,25 etato: 1,0 – vedėjo, 2,0 – gydytojų, 6,0 – radiologijos technologų ir 5,25 – kito personalo.

- ✓ Skyriuje per 2016 m. atlikta 4212 diagnostinių branduolinės medicinos tyrimų, iš jų 3022 ambulatoriškai, 1190 – stacionare. Daugiau nei 66 proc. SPECT/CT gama kamera atliktų tyrimų buvo kaulų scintigrafija (2799).
- ✓ Diagnostikos poskyryje 2016 m. ištirti 2529 pacientai, iš jų 1660 ambulatoriškai, 869 stacionare.
- ✓ Vėžio žymenų laboratorijoje 2016 m. iš viso atlikti 40193 *in vitro* tyrimai, iš jų 32788 radioimuniniai (82%) ir 7405 imunofermentiniai (18%) tyrimai.
- ✓ Terapijos poskyryje 2016 m. atlikta 760 gydomųjų branduolinės medicinos procedūrų, iš jų didžiausią dalį – 746 sudarė skydliaukės vėžio gydymas radioaktyviuoju jodu (131I).



Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Skyriuje atliekamas platus spektras tiek diagnostinių, tiek gydomųjų branduolinės medicinos procedūrų. Tyrimai atliekami modernia *Siemens Symbia T6 SPECT/CT* gama kamera. Tiriant pacientą šiuo aparatu gaunama ne tik scintigrafinis vaizdas, bet ir daugiasluoksnio kompiuterinio tomografo vaizdas. Programine įranga suliejus funkcinius branduolinės medicinos vaizdus (SPECT) su anatominiais kompiuterinės tomografijos (CT) vaizdais, tyrimas tampa informatyvesnis.
- ✓ Skyriuje atliekami sentinelinio limfmazgio tyrimai. Tai ypač svarbu diagnozuojant ir parenkant gydymo taktiką. Sentinelinio

limfmazgio nustatymas rodo visos limfinės sistemos būklę. Keletą metų atliekamas gydymas radioaktyviu jodu. Nors įgyta milžiniška patirtis, vis dar lieka neaiškūs fiziologiniai ir radiobiologiniai faktoriai, kurie būtini gydymo dozei bei režimui patikslinti. Skyrius nuolat ieško labiau jautrių ir specifinių hibridinio vaizdinimo būdų.

- ✓ Multimodalinis vaizdinimas onkologinių ligų diagnostikoje yra labai svarbus viso gydymo metu. Deja, ne visada lengva patvirtinti diagnozę. Optinės vaizdinimo technologijos limituotos mažu skverbimusi per audinius. Idėja derinti įvairias vaizdinimo metodikas traukia mokslininkų dėmesį kaip galinti tapti proveržiu vėžio diagnostikoje.



Vedėja – dr. Nijolė Kazlauskaitė

Misija.

- ✓ Laiku suteikti pacientams aukštos kokybės laboratorines paslaugas naudojant inovatyvias technologijas.

Pagrindinė veikla.

Skyriuje atliekami tyrimai:

- ✓ Klinikinės chemijos;
- ✓ Hematologijos;
- ✓ Krešėjimo rodiklių;
- ✓ Bendrieji klinikiniai;
- ✓ Imunohematologijos.

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 28,25 etato: 1,0 – vedėjo, 8,75 – medicinos biologų, 9,75 – klinikos laborantų ir 8,75 – kito personalo.
- ✓ 2016 metais pacientams atlikti 284743 tyrimai. Palyginti su praeitais metais, bendras tyrimų kiekis sumažėjo 5 proc. Bendroje ty-

rimų struktūroje 70 proc. sudarė rutininiai klinikiniai biocheminiai tyrimai, kai buvo tiriama: fermentai, kraujo plazmos baltymai, mineralinės medžiagos, metabolitai, elektrolitai, šarmų–rūgščių pusiausvyros rodikliai, pigmentai, nebaltyminės azotinės medžiagos, angliavandeniai.

- ✓ Nuo 2014 metų daugiau kaip du kartus išaugo laboratorinių tyrimų poreikis klinikiams naujų vaistų tyrimams. Palyginti su 2015 metais jis išaugo 37 proc. 2016 metais Laboratorinių tyrimų skyrius atliko laboratorinius tyrimus 11 klinikinių studijų.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Laboratorinių tyrimų skyrius – padalinys, visą parą teikiantis laboratorinės diagnostikos paslaugas NVI besigydantiems pacientams ir atliekantis rutininius ir skubius hematologinius, bendruosius klinikinius,



imunohematologinius ir biocheminius tyrimus, leidžiančius įvertinti asmens sveikatos būklę, nustatyti ligą, prognozuoti jos eigą, numatyti prevencines priemones bei gydymą, įvertinti gydymo efektyvumą.

- ✓ Tyrimai atliekami naudojant pažangias technologijas, taikant kolorimetrinį, spektrofotometrinį, turbidimetrinį, imunofluorescencinį, impedansinį, tėkmės citometrijos, optinį, potenciometrinį ir kitus tyrimų

būdus bei jų derinius, leidžiančius užtikrinti aukštą laboratorinės diagnostikos paslaugos teikimo kokybę.

- ✓ Naudojami 9 analizatoriai, iš kurių 7 sujungti į bendrą tinklą, duomenys valdomi naudojant laboratorinių procesų valdymo programą – patvirtinti tyrimų rezultatai automatiškai persiunčiami į laboratorijos informacinės sistemos duomenų bazę.



Vedėja – gyd. Tatjana Rudienė

Misija.

- ✓ Aprūpinti klinikinius padalinius kraujo ir kraujo komponentais;
- ✓ Organizuoti kraujo perpylimo procedūras NVI klinikiniuose padaliniuose.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Konservuoto kraujo bei jo komponentų užsakymas, laikymas ir paskirstymas pagal NVI klinikinių padalinių poreikius;
- ✓ Atsargų atnaujinimas;
- ✓ Kokybės sistemos kūrimas ir palaikymas.

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 2,5 etato: 1,0 vedėjo ir 1,5 bendrosios praktikos slaugytojų.
- ✓ Kraujo bankas 2016 m. laikotarpiu užsakė ir paskirstė 3121 kraujo, kraujo komponentų

vienetų. Daugiausia jų panaudojo Anestezilogijos, reanimacijos ir operacinės bei Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos ir onkologijos skyriai, atitinkamai 938 ir 862.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Kraujo bankas skatina savanorišką kraujo davimą, vadovaujasi Sveikatos apsaugos ministerijos reikalavimais kasdieninėje veikloje bei informuoja apie transfuzijų komplikacijas.
- ✓ Kraujo bankas konsultuoja NVI darbuotojus apie transfuziologiją ir imunohepatologiją, tvarko dokumentaciją, rengia rekomendacijas dėl kraujo ir jo pakaitalų naudojimo, kuria kokybės sistemą, pagrįstą Geros praktikos principais, pagal kurią organizuoja savo veiklą.



Vyriausioji slaugos administratorė – Veronika Mickevičienė

Misija.

- ✓ Teikti slaugos bei rūpybos paslaugas visiems NVI besigydančioms pacientams.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Visų NVI skyrių bei ambulatorinių pacientų slauga, socialinė, reabilitacinė pagalba jiems.
- ✓ Pacientų slaugą NVI įgyvendina 278 slaugos specialistai ir 74 radiologijos bei diagnostikos specialistai. Slaugos procesą organizuoja 17 vyresniųjų slaugos administratorių ir 4 vyresnieji radiologijos technologai. Slaugos proceso vadybą NVI užtikrina vyriausioji slaugos administratorė.

Veikla, technologijos ir metodai.

- ✓ Slaugos misija – tenkinti pacientų poreikius ir lūkesčius teikiant saugias, kokybiškas, į pacientą orientuotas asmens sveikatos priežiūros paslaugas. 70 proc. slaugytojų dirba NVI 10 metų ir daugiau, jų kompetencija

leidžia dirbti tokiose srityse kaip pacientų slauga spindulinio gydymo metu, chemoterapijos priežiūra, intensyvios terapijos ir pacientų po chirurginių intervencijų slauga. Radiologijos technologai prižiūri spindulinio gydymo plano įgyvendinimą, asistuoja gydytojams atliekant sudėtingiausias radiologines bei diagnostines manipuliacijas. Be diagnostikos technologų neįsivaizduojamas klinikinių tyrimų laboratorijų darbas.

- ✓ Tarnyba glaudžiai bendrauja su pacientų artimaisiais bei pacientų organizacijų atstovais sprendžiant tiek slaugos, tiek įvairius socialinius bei buitinius klausimus.
- ✓ Holistinis požiūris į pacientą bei modernių technologijų vystymasis skatina slaugos specialistus nuolat tobulinti kvalifikaciją įvairiuose kursuose, konferencijose, vidinių mokymų metu, o ilgalaikė darbo su onkologiniais pacientais patirtis leidžia organizuoti kvalifikacijos kėlimo kursus slaugos specialistams iš kitų gydymo įstaigų.



Sterilizacinė



Skyriaus vedėja – Jolanta Ašembergienė

Misija.

- ✓ NVI hospitalinės infekcijos prevencija ir kontrolė

Pagrindinė veikla.

- ✓ Hospitalinės infekcijos kontrolė;
- ✓ Personalo mokymas;
- ✓ Prevencinių priemonių vertinimas;
- ✓ Antibiotikų jautrumo hospitalinei infekcijai analizė, rezistencinių organizmų stebėseną bei antimikrobinių preparatų naudojimas.

Etatai.

- ✓ Skyriuje kartu su sterilizacine yra 16,0 etatų: 1,0 – vedėjo-gydytojo epidemiologo, 1,25 – infekcijų kontrolės gydytojo padėjėjų, 0,25 – gydytojo epidemiologo padėjėjo ir 13,5 – kitų darbuotojų.

- ✓ Skyriuje atliekama kasdieninė infekcijų kontrolė, pagrįsta mikrobiologiniais duomenimis, siekiant sumažinti hospitalinę infekciją bei su tuo susijusią hospitalizacijos trukmę ir kitas pasekmes. Taip pat atliekamos procedūrų saugumo, prevencinės priemonės, centralizuotas medicinių instrumentų apdorojimas bei sterilizacija, stebima, kad racionaliai būtų naudojami antibiotikai.
- ✓ Remiantis šiuolaikiniais mikroorganizmų epidemiologiniais žymenimis monitoruojama bei ieškoma hospitalinės infekcijos atsiradimo priežasčių.
- ✓ Skyrius dalyvauja Europos ligų prevencijos bei kontrolės centro (ECDC) projektuose, Lietuvos hospitalinių infekcijų kontrolės asociacijos darbe ir teikia duomenis Higienos institutui.





Vedėja – Marytė Karpavičienė

Misija

- ✓ Saugus medikamentų ir farmacinių produktų tiekimas NVI pacientams.

Pagrindinė veikla.

- ✓ Analizuoti medikamentų bei farmacinių produktų poreikį ir stengtis patenkinti pacientų lūkesčius.
- ✓ Teikti klinikiams padaliniams išsamią informaciją apie farmacinių produktų spektrą
- ✓ Siekti greito ir ekonomiškai naudingo produktų užsakymo.

- ✓ Diegti viešumo, skaidrumo, vidinio bendradarbiavimo ir kitus administravimo principus
- ✓ Nuolat gerinti paslaugų kokybę ir efektyvumą.

Etatai.

- ✓ Skyriuje iš viso yra 5,0 etatai: 1,0 – vaistinės vedėjo-vaistininko, 4,0 – kito personalo.
- ✓ NVI vaistinė aprūpina Klinikos padalinius vaistais, farmaciniais produktais, narkotinėm ir psichotropinėm medžiagomis, anti-navikiniais vaistais ir imunomodulatoriais.

7. NVI DALYVAVIMAS VĖŽIO PREVENCIJOS PROGRAMOSE

Lietuvoje vykdomos šios prevencinės programos:

1. Gimdos kaklelio piktybinių navikų prevencinių priemonių, apmokamų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų, finansavimo programa. Šioje programoje kviečiamos dalyvauti 25–59 metų moterys, joms tikrintis reikėtų kas 3 metus. Atliekamas citologinio tepinėlio tyrimas. Gavus jo rezultatus, gali būti reikalinga biopsija, leidžianti objektyviai patvirtinti arba paneigti ligos diagnozę. Lietuvoje ši programa vykdoma nuo 2004 m.

2. Atrankinės mamografinės patikros dėl krūties vėžio finansavimo programa. Šioje programoje dalyvauti kviečiamos 50–69 metų moterys, tikrintis reikia kas 2 metus. Gavus šeimos gydytojo siuntimą atlikti mamografinį tyrimą, galima iš anksto užsiregistruoti (atvykus arba telefonu) mamografijos įrenginį turinčioje sveikatos priežiūros įstaigoje, atliksiančioje tyrimą. Šeimos gydytojas gauna tyrimo rezultatus iš mamogramas vertinančios įstaigos. Lietuvoje ši programa vykdoma nuo 2005 m.

3. Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programa skirta 50–74 vyrams ir moterims. Kartą per 2 metus atliekamas slapto kraujavimo testas. Jei testo atsakymas neigiamas – pacientas sveikas, jei atsakymas teigiamas – šeimos gydytojas išduos siuntimą gydytojui specialistui. Kolonoskopija ir, jei reikia, biopsija yra būdai objektyviai patvirtinti storosios žarnos vėžio diagnozę. Ši programa Lietuvoje vykdoma nuo 2009 m.

4. Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos finansavimo programoje kviečiami dalyvauti 50–69 m. vyrai (nuo 45 metų, jei jų tėvai ar

broliai sirgo priešinės liaukos vėžiu). Periodiškai atliekamas kraujo tyrimas, parodantis prostatos specifinio antigeno (PSA) koncentraciją kraujyje. Jei PSA kiekis viršija normą, šeimos gydytojas išduoda siuntimą gauti urologo konsultaciją, o šis prireikus atlieka priešinės liaukos biopsiją.

2017 m. paskelbta 2-oji Ataskaita apie vėžio atrankinės patikros programų įgyvendinimą Europos Sąjungos (ES) šalyse (angl. *Cancer Screening in the European Union*, 2017). Šios ataskaitos duomenimis, pagal krūties vėžio prevencinę programą Lietuvoje sveikatą pasitikrina 35–45% moterų. Pagal gimdos kaklelio vėžio prevencinę programą Lietuvoje sveikatą taip pat pasitikrina 35–45% moterų. Geriausi yra storosios žarnos vėžio prevencinės programos rezultatai – sveikatą tikrinasi 46–56% žmonių.

NVI aktyviai dalyvauja prevencinėse onkologinių ligų programose. NVI atliekama ir įvertinama daugiausia profilaktinių mamografijų per metus iš visų šią paslaugą teikiančių Lietuvos įstaigų: 2014 m. – 9085, 2015 m. – 8400, 2016 m. – 9412.

NVI taip pat yra lyderis prostatos vėžio prevencinėje programoje – čia atliekama daugiausia prostatos biopsijų pagal programą: 2014 m. – 692, 2015 m. – 593, 2016 m. – 756.

Pagal aktyvumą storosios žarnos vėžio prevencijos programoje 2015 pirmavo LSMU KK 993 asmenys, NVI buvo antroje vietoje – 895 asmenys. 2016 m. NVI atlikta 881 kolonoskopija, iš jų 749 bendrosios nejautros sąlygomis.

Dideli pacientų srautai ir sukaupia ilgametę patirtis bei mokslinė programų eigos analizė leidžia Institute teikti aukščiausio lygio paslaugas, vykdamas prevencines onkologinių ligų programas.

8. NVI DARBUOTOJŲ PEDAGOGINĖ VEIKLA

NVI DARBUOTOJAI, DĖSTANTYS ĮVAIRIUOSE LIETUVOS UNIVERSITETUOSE

- Prof. dr. (HP) Feliksas Jankevičius
- Prof. dr. (HP) Sonata Jarmalaitė
- Prof. habil. dr. Ričardas Rotomskis
- Prof. habil. dr. Valerijus Ostapenko
- Prof. dr. (HP) Saulius Cicėnas
- Prof. dr. (HP) Narimantas Evaldas Samalavičius
- Prof. dr. (HP) Kęstutis Sužiedėlis
- Prof. dr. Donatas Stakišaitis
- Prof. habil. dr. Laima Plėšnienė
- Doc. dr. Rūta Grigienė
- Doc. dr. Simona Rūta Letautienė
- Doc. dr. Edita Mišeikytė Kaubrienė
- Doc. dr. Rūta Briedienė
- Doc. dr. Eduardas Aleknavičius
- Doc. dr. Vitalijus Karabanovas
- Doc. dr. Eglė Strainienė
- Lekt. dr. Marius Strioga
- Lekt. dr. Darius Norkus
- Lekt. Aurimas Mačionis
- Lekt. dr. Giedrė Smailytė
- Lekt. dr. Živilė Gudlevičienė
- Lekt. dr. Rasa Sabaliauskaitė
- Vyr. spec. Kristina Stuopelytė
- J. m. d. Kristina Daniūnaitė

DĖSTOMI DALYKAI

VILNIAUS UNIVERSITETO (VU)

MEDICINOS FAKULTETO STUDENTAMS

Medicinos specialybės studentams

- *Vėžio biologija ir klinikinės onkologijos pagrindai*
- *Radiologijos pagrindai*
- *Klinikinė radiologija*
- *Urologija*
- *Radiologinė diagnostika*

Medicinos biologijos specialybės magistrantams

- *Vėžio biologija*

Slaugos specialybės magistrantams

- *Onkologija ir slauga*
- *Bendruomenės ir šeimos sveikata*

Odontologijos specialybės studentams

- *Bendroji radiologija*

Visuomenės sveikatos specialybės magistrantams

- *Išplėstinė epidemiologija*

VU GYVYBĖS MOKSLŲ CENTRO STUDENTAMS

Molekulinės biologijos bakalaurams

- *Funkcinė ląstelės biologija*

Molekulinės biologijos magistrantams

- *Molekulinė vėžio biologija ir imunologija*
- *Molekuliniai patogenezės mechanizmai*
- *Tyrimų modeliai ląstelės biologijoje*

Biochemijos specialybės magistrantams

- *Vėžio molekulinė biologija*

Genetikos specialybės magistrantams

- *Onkogenetika*
- *Genetinės analizės laboratoriniai darbai*
- *Genetikos laboratoriniai darbai*
- *Onkogenetikos laboratoriniai darbai*

Genetikos specialybės bakalaurams

- *Funkcinė ląstelės biologija*
- *Epigenetika*
- *Epigenetikos laboratoriniai darbai*

- Modernioji optika – fotosensibilizacinė navikų terapija, optinė biopsija

VILNIAUS GEDIMINO TECHNIKOS UNIVERSITETO (VGTU) FUNDAMENTI- NIŲ MOKSLŲ FAKULTETO STUDENTAMS

Bioinžinerijos specialybės studentams

- Biofarmacija
- Chromatografijos pagrindai
- Nanomedicina

MYKOLO RIOMERIO UNIVERSITETAS

Įvairių specialybių studentams (pasiren- kamasis ciklas)

- Klinikinių tyrimų teisinis reglamentavimas

LIETUVOS EDUKOLOGIJOS UNIVERSITETO SPORTO IR SVEIKATOS FAKULTETO STUDENTAMS

Bakalaurams

- *Žmogaus anatomija*

VU FIZIKOS FAKULTETO STUDENTAMS

Bakalaurams

- Bionanotechnologijos
- Nanomedicina

Magistrams

- Biofotonika
- Lazerių taikymas biologijoje ir medicinoje

Doktorantams

BAKALAURO IR MAGISTRO DARBAI

VU GAMTOS MOKSLŲ FAKULTETAS

Apginti bakalauro darbai:

- ✧ Greta Gudoitytė. *PARP šeimos genų funkcinis tyrimas žmogaus gaubtinės žarnos karcinomos HT29 linijos ląstelėse*

Vadovas – dr. V. Stankevičius

- ✧ Dovilė Šiuškaitė. *DNR pažaidų taisymo sistemos genų ERCC1 ir RRM1 predikcinė reikšmė sergant nesmulkiąsteliu plaučių vėžiu*

Vadovė –dr. D. Schveigert

- ✧ Karolina Kuodytė. *Pelės vėžinių linijų ląstelių*

savybių palyginimas skirtingose ląstelių kultūrų modelinėse sistemose

Vadovas – dr. V. Stankevičius

- ✧ Vilma Kalinskaitė. *Žymenų paieška individualizuotam plaučių vėžio gydymui*

Vadovės – doktorantė J. Fadejeva, dr. D. Schveigert

- ✧ Aurimas Mockus. *Žmogaus gaubtinės žarnos karcinomos DLD1 ir HT29 linijų ląstelių kultivavimo sferoidų erdvinėse kultūrose parametrų ląstelių reakcijos į poveikį jonizuojančiąja spinduliuote tyrimams nustatymas*

Vadovai – doktorantas L. Kunigėnas, prof. dr. K. Sužiedėlis

- ✧ Emilija Sajavičiūtė. *Metilguanino DNR metiltransferazės geno promotoriaus metilinimo ir kompiuterinės tomogramfijos vaizdinimo žymenų predikcinės svarbos palyginimas glioblastomos pacientams*

Vadovė – dr. R. Rynkevičienė

- ✧ Aistė Miknytė. *Indukuotų pliuripotencinių kamieninių ląstelių embrioninių kūnelių formavimas ir jų savybių tyrimas*

Vadovė – dr. E. Strainienė

- ✧ Greta Jarockytė. *Nanodalelių susikaupimas ir pasiskirstymas 3D ląstelių kultūrose*

Vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis

- ✧ Mantas Stankevičius. *Fluoroforų ir nanodalelių pasiskirstymo biologiniuose objektuose 3D vaizdinimas fluorescencinės-konfokalinės mikroskopijos metodu*

Vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis

- ✧ Agnė Kunickaitė. *Genų, susijusių su padidinta žmogaus papilomos viruso rizika, polimorfizmų tyrimai gerklų, plaučių ir gimdos kaklelio navikuose*

Vadovės – dr. Ž. Gudlevičienė, doktorantė A. Stumbrytė

- ✧ Aistė Petrovaitė. *FBW7 aktyviklio oridonino ir MDM2 slopiklių nutlino-3/RITA poveikio melanomos ląstelėms tyrimas*

Vadovė – dr. K. Bielskienė

- ✧ Ema Juškevičiūtė. *MDM2, MDM4, TP53 ir CCR5 genų polimorfizmų sąsajos su klinikinėmis patologinėmis charakteristikomis prostatos vėžio atveju*

Vadovės – dr. Ž. Gudlevičienė, doktorantė A. Stumbrytė

- ✧ Monika Grubliauskaitė. *Pažangiosios terapijos vaistinio preparato prototipo, pagaminto iš žmogaus virkštelės mezenchimininių kamie-*

ninių ląstelių, transkriptomo tyrimai

Vadovai – dr. Ž. Gudlevičienė, dr. G. Kundrotas

- ✧ Tomas Samulionis. *Su atsparumu chemoterapijai susijusių genų raiškos tyrimai žmogaus kiaušidžių vėžio ląstelių linijose*

Vadovės – dr. V. Pašukonienė, A. Mlynska

Apginti magistro darbai:

- ✧ Rimantė Čeponytė. *Žmogaus gaubtinės žarnos adenokarcinomos DLD1 ląstelių atsakas į jonizuojančiosios spinduliuotės poveikį: skirtingos mikroaplinkos reikšmė*

Vadovas – dr. V. Stankevičius

- ✧ Laura Bakaitė. *Kamieninių ląstelių plastiškumas ir epigenetinė reguliacija*

Vadovas – prof. dr. K. Sužiedėlis

- ✧ Agnėška Brazovskaja. *Sankiboje esančių matriksinio metaloproteinazių genų raiškos pokyčiai sergant nesmulkiąląsteline plaučių vėžiu*

Vadovė – dr. D. Schweigert

- ✧ Dominyka Dapkutė. *Kvantinių taškų paveiktis mezenchiminėms kamieninėms ląstelėms*

Vadovė – dr. S. Steponkienė

- ✧ Ignas Jurčiukonis. *NaYF₄:Yb,Er aukštynečių nanodalelių pritaikymas vėžinių ląstelių vaizdinimui*

Vadovai – prof. habil. dr. R. Rotomskis, j.m.d V. Poderys

VU GYVYBĖS MOKSLŲ CENTRAS

Rengiami bakalauro darbai:

II kursas

- ✧ Laurynas Karpus. *NaGdF₄ nanodalelių, legiruotų Er³⁺ ir Yb³⁺, fotofizikinių savybių ir biosuderinamumo tyrimai*

Vadovas – dr. V. Karabanovas

III kursas

- ✧ Guoda Makarevičiūtė. *Kvantinių taškų įtaka žuvų embriogenezei*
Vadovas – prof. R. Rotomskis
- ✧ Marijus Plečkaitis. *Fluorescuojančių porėtojo silicio nanodalelių tyrimas*
Vadovas – dr. V. Karabanovas
- ✧ Rūta Dulkytė. *Skirtingomis dvigrandės bakteriofagų kilmės RNR frakcijomis stimuliuotų pelių autologinių navikų lizatų vakcinų efektyvumo vertinimas in vivo pelių modeliuose in vivo eksperimentiniuose pelių modeliuose*
Vadovė – dr. N. Dobrovolskienė
- ✧ Inesa Lukoševičiūtė. *Skirtingomis dvigrandės bakteriofagų kilmės RNR frakcijomis stimuliuotų pelių dendritinių ląstelių aktyvumo vertinimas ex vivo*
Vadovas – doktorantas J. A. Krasko

IV kursas

- ✧ Indrė Pauraitė. *Vėžinės rezistencinės ląstelės, jų pagrindiniai bruožai*
Vadovas – prof. R. Rotomskis

Rengiami magistro darbai:

I kursas

- ✧ Karolina Kuodytė. *PARP šeimos genų funkcinė analizė, naudojant genomo redagavimo CRISPR/Cas įrankius žmogaus gaubtinės žarnos karcinomos DLD1 ir HT29 ląstelių linijų ląstelėse*
Vadovas – dr. V. Stankevičius
- ✧ Rūta Skaraitė. *Mezenchimininių kamieninių ląstelių in vitro migracija link vėžinių ląstelių*
Vadovas – prof. R. Rotomskis
- ✧ Aistė Petrovaitė. *E3 ubiquitino ligazių FBW7 ir MDM2, kaip galimų taikinių agresyvios melanomos terapijai, vaidmens tyrimas*
Vadovė – dr. K. Bielskienė
- ✧ Ieva Ignatavičienė. *Dendritinių ląstelių bran-*

dumo vertinimas pagal Son protokolą

Vadovės – dr. V. Pašukonienė, K. Žilionytė

- ✧ Greta Jarockytė. *Nanodalelių susikaupimas ir pasiskirstymas 3D ląstelių kultūrose*
Vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis
- ✧ Mantas Stankevičius. *Fluoroforų ir nanodalelių pasiskirstymo biologiniuose objektuose 3D vaizdinimas naudojant fluorescencinę-konfokalinę mikroskopiją*
Vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis

II kursas

- ✧ Kristina Lupeikytė. *Fotosensibilizacinės navikų terapijos veiksmingumo optimizavimas naudojant 5-aminolevulininę rūgštį, jos metilo esterį ir mišinį su hialurono rūgštimi*
Vadovas – dr. R. Rudys
- ✧ Mindaugas Binkis. *Ląstelių perprogramavimas ir epigenetinė reguliacija*
Vadovai – doc. dr. E. Strainienė
- ✧ Aivaras Kinderis. *Žmogaus gaubtinės žarnos karcinomos HT29 ir DLD1 linijų ląstelių atsako į poveikį jonizuojančiąja spinduliuote modifikavimas, kultivuojant ląsteles erdvinėse ląstelių kultūrose*
Vadovai – doktorantas L. Kunigėnas, prof. dr. K. Sužiedėlis
- ✧ Augustina Gasianec. *Notch ir Wnt signalinių kelių aktyvumo įvertinimas žmogaus gimdos kūno navikuose*
Vadovė – doktorantė J. Fadejeva, dr. D. Dabkevičienė (VU GMC)

FIZIKOS FAKULTETAS

Apieštas bakalauro darbas

- ✧ Aivaras Vilkas. *Biologinių audinių palyginamoji spektroskopija terahercinių bangų ruože*
Vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis

Rengiami bakalauro darbai:

IV kursas

- ✧ Rasa Sakalytė. *Kvantinių taškų pasiskirstymas sveikuose ir navikiniuose audiniuose*
Vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis
- ✧ Sonata Adomavičiūtė. *Aukso nanodalelės: sintezė, savybės, panaudojimas in vivo vaizdinimui*
Vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis
- ✧ Morta Marcinkutė. *NaGdF₄:Er³⁺, Yb³⁺ nanodalelių, padengtų įvairiais apvalkalais, fotoluminescencijos pokyčių vandeninėse terpėse tyrimai spektroskopijos metodu*
Vadovas – j.m.d. V. Poderys
- ✧ Lukas Plastinkin. *Kvantinių taškų fotostabilumas*
Vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis

Apgintas magistro darbas

- ✧ Eglė Daugėlaitė. *Teigiamo ir neigiamo kontrasto nanodarinių taikymo magnetinio rezonanso vaizdinimui tyrimai in vivo*
Vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis

Rengiamas magistro darbas

I kursas

- ✧ Aivaras Vilkas. *Optškai sužadintų būsenų relaksacijos vyksmų tyrimai aukštyne nanodalelėse naudojant pavienių fotonų skaičiavimo metodą*
Vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis

CHEMIJOS FAKULTETAS

Rengiami bakalauro darbai:

I kursas

- ✧ Augustė Rimaitė. *Sveikų ir vėžinių kamieninių ląstelių atsakas į nanodalelių poveikį*
Vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis

IV kursas

- ✧ Rimvilė Prokarenkaitė. *Ląstelių mikroaplinkos pokyčiais aktyvinamų miRNR funkcinė analizė pelės plaučių karcinomos LLC1 linijos ląstelėse*
Vadovas – dr. V. Stankevičius
- ✧ Elžbieta Budginaitė. *Mikro RNR raiškos profilių analizė kolorektalinės karcinomos DLD1 ir HT29 ląstelių 3D sferoidų ir 2D monosluoksniu kultūrose*
Vadovai – dr. V. Stankevičius, prof. dr. K. Suziedėlis

Rengiamas magistro darbas

II kursas

- ✧ Gintautas Vasauskas. *Žmogaus glioblastomos U87 ląstelių linijos transkriptomio profilio priklausomybės nuo ląstelių mikroaplinkos analizė*
Vadovai – dr. R. Rynkevičienė, dr. V. Stankevičius

MEDICINOS FAKULTETAS

Rengiami magistro darbai:

- ✧ Ilona Trockaja. *Molekulinių žymenų paieška žmogaus piktybinių smegenų navikų ląstelėse*
Vadovė – dr. R. Rynkevičienė
- ✧ Dovilė Šiukštaitė. *Molekulinių žymenų tyrimas identifikuojant kliniškai reikšmingą priešinės liaukos vėžį*
Vadovė – dr. D. Schveigert
- ✧ Agnė Kunickaitė. *Nuo p53 priklausomų genų polimorfizmų ir ŽPV infekcijos rizikos sąsajos tyrimas gerklų ir plaučių kancerogenezės atveju*
Vadovės – dr. Ž. Gudlevičienė, A. Stumbrytė
- ✧ Greta Šalčiūnienė. *Lukoševičiūtė. Epitelinio kiaušidžių vėžio predikcinių žymenų paieška*

Vadovė – doktorantė A. Mlynska

- ✧ Vytautas Kertenis. *Androgenų receptoriaus variantų tyrimai priešinės liaukos navikuose*

Vadovė – dr. R. Sabaliauskaitė

- ✧ Ugnė Olendraitė. *Veiksnių, turinčių įtakos gerklų vėžiu sergančių pacientų ligos eigai, analizė*

Vadovė – dr. Ž. Gudlevičienė

MATEMATIKOS IR INFORMATIKOS FAKULTETAS

Apginti bakalauro darbai:

- ✧ Aidas Medžiūnas. *Boliuso, skirto spinduliui vėžio gydymui elektronų srautais, paviršiaus matematinis modelis*

Vadovas – dr. J. Venius

- ✧ Justas Bezasas. *Smegenų naviko srities išskyrimo iš magnetinio rezonanso vaizdų automatizavimas sujungiant klasterizavimo ir aktyviųjų kontūrų metodus*

Vadovas – dr. J. Venius

- ✧ Ieva Daužickaitė. *Moduliuoto intensyvumo radioterapijos švitinimo kampų parinkimo optimizavimas*

Vadovas – dr. J. Venius

VILNIAUS GEDIMINO TECHNIKOS UNIVERSITETAS

FUNDAMENTINIŲ MOKSLŲ FAKULTETAS

Rengiami bakalauro darbai:

IV kursas

- ✧ Vilius Saržickas. *Fermentacijos produktų, gautų naudojant efektyvių mikroorganizmų technologiją, įtakos eukariotinių ląstelių augimui tyrimas*

Vadovas – prof. dr. K. Sužiedėlis

- ✧ Edita Narkutė. *Perprogramuotų ląstelių diferenciacijos potencialo moduliavimas erdvinėse embrioninių kūnelių ląstelių kultūrose*

Vadovė – doc. dr. E. Strainienė

Apgintas magistro darbas

- ✧ Laima Budėnaitė. *Fotoluminescuojančių aukso nanoklasterių susikaupimo, citotoksiškumo ir aktyviųjų deguonies formų generacijos tyrimai in vitro*

Vadovas – dr. V. Karabanovas

Rengiami magistro darbai:

I kursas

- ✧ Danielius Naumov. *Žmogaus gaubtinės žarnos karcinomos naviko mikroaplinkos vaidmuo vėžinių ląstelių atsparumui priešvėžinei terapijai formuotis*

Vadovė – doc. dr. E. Strainienė

- ✧ Evelina Voronovič. *LiYF₄:Er³⁺, Tm³⁺ apkonvertuojančių nanodalelių optinių savybių tyrimas*

Vadovas – dr. V. Karabanovas

II kursas

- ✧ Silvija Urnikytė. *Perprogramuotų vėžinių ir nevėžinių ląstelių reakcijos į jonizuojančiąją spinduliuotę tyrimas*

Vadovė – dr. E. Strainienė

VYTAUTO DIDŽIOJO UNIVERSITETAS GAMTOS MOKSLŲ FAKULTETAS

Apgintas bakalauro darbas

- ✧ Inga Glotova. *Mitochondrijų funkcinis tyrimas, kultivuojant žmogaus gaubtinės karcinomos DLD1 linijos ląsteles erdvinėse ląstelių kultūrose*

Vadovas – prof. dr. K. Sužiedėlis

Švietimo įstaiga, padalinys	Bakalauro darbai		Magistro darbai	
	Apginti	Rengiami	Apginti	Rengiami
VU Gamtos mokslų fakultetas	14	-	5	-
VU Gyvybės mokslų centras (buvęs VU Gamtos mokslų fakultetas)	-	6	-	10
VU Fizikos fakultetas	1	4	1	1
VU Chemijos fakultetas	-	3	-	1
VU Medicinos fakultetas	-	-	-	6
VU Matematikos ir informatikos fakultetas	3	-	-	-
VGTU Fundamentinių mokslų fakultetas	2	-	-	3
VDU Gamtos mokslų fakultetas	1	-	-	-

VU Medicinos ir Filosofijos fakultetų ir Lietuvos sveikatos mokslų universiteto studentų praktika

NVI padalinys	Studentai			
	integruotos internatūros praktika	praktika	savanoriška vasaros prak- tika	atliekamas tyrimas
Konsultacinės poliklinikos skyrius	-	-	4	1
Radioterapijos skyrius	-	2	-	-
Chemoterapijos skyrius su dienos stacionaru	-	-	2	-
Aukštųjų energijų ir spindulinės terapijos skyrius	-	-	1	-
LOR, galvos-kaklo chirurgijos ir onkologijos skyrius	-	-	3	-
Krūties ligų chirurgijos ir onkologijos skyrius	-	-	1	1
Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos ir onkologijos skyrius	2	-	2	-
Onkoginekologijos skyrius	2	-	3	-
Onkourologijos skyrius	-	-	5	-
Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius	-	2	-	1
Priėmimo ir skubios pagalbos skyrius	-	-	1	-

REZIDENTŪROS IR DOKTORATŪROS STUDIJOS NVI

REZIDENTŪROS STUDIJOS

Nacionaliniame vėžio institute rengiami radioterapinės bei chemoterapinės onkologijos specialistai. 2016 metais mokėsi 110 įvairių spe-

cialybių rezidentų, tarp jų 6 radioterapinės specialybės rezidentai, 8 chemoterapinės specialybės rezidentai.

DOKTORANTŪROS STUDIJOS

Nacionaliniame vėžio institute disertacijas rengia 18 doktorantų, tarp kurių 7 VU medicinos krypties doktorantai (1 – Vytauto Didžiojo universiteto ir Nacionalinio vėžio instituto bei 6 – VU jungtinės doktorantūros), 3 biologijos (2 – VU

ir 1 Vytauto Didžiojo universiteto ir Valstybinio mokslinių tyrimų instituto Inovatyvios medicinos centro jungtinės doktorantūros), 3 biochemijos krypties, 1 ekologijos ir aplinkotyros krypties bei 4 biofizikos krypties doktorantai.

MEDICINOS KRYPTIS

✧ *DNR REPARACIJOS SISTEMOS GENŲ RAIŠKOS SVARBA NUMATANT PACIENTŲ, SERGANČIŲ IB–IIIA STADIJŲ NESMULKIALĄSTELINIŲ PLAUCIŲ VĖŽIU, POOPERACINĮ GYDYMĄ* (2012–2016)

Doktorantas – Renatas Aškinis

Vadovas – prof. dr. Saulius Cicėnas, konsultantas – prof. habil. dr. Jacek Niklinski

Darbo tikslas – įvertinti DNR pažaidų reparacijos sistemos *ERCC1* ir *RRM1* genų raišką, numatant pacientų, sergančių IB–IIIA stadijų (T1aN0–1M0, T1bN0–1M0, T2aN0–1M0, T2bN0–1M0, T3N0–1M0) nesmulkialąstelių plaučių vėžiu, pooperacinį gydymą.

✧ *VEIKSNIŲ, DARANČIŲ ĮTAKĄ PLAUCIŲ VĖŽIU SERGANČIŲ MOTERŲ GYDYMO VEIKSMINGUMUI, TYRIMAS* (2013–2017)

Doktorantas – Arnoldas Krasauskas

Vadovas – prof. dr. Saulius Cicėnas, konsultantė – prof. dr. Janina Didžiapetrienė

Darbo tikslas – įvertinti moterų, sergančių IA–IV stadijos nesmulkialąstelinio plaučių vėžiu, prediktyvinių žymenų svarbą radikalaus sudėtinio chirurginio ir konservatyvaus gydymo veiksmingumui.

✧ *NOTCH SIGNALINIO KELIO GALIMA PROGNOZINĖ BEI PEDIKICINĖ VERTĖ GIMDOS KŪNO VĖŽIO ATVEJU* (2014–2018)

Doktorantė – Nadežda Lachej

Vadovė – prof. dr. Janina Didžiapetrienė

Darbo tikslas – nustatyti ir atrinkti Notch signalinio kelio komponentus siekiant numatyti ligos prognozę ir, esant galimybei, atsaką į gydymą sergant gimdos kūno vėžiu

✧ *PROGNOZINIŲ IR PEDIKTYVINIŲ VEIKSNIŲ TYRIMAI GYDANT VIETIŠKAI IŠPLITUSĮ GIMDOS KAKLELIO VĖŽĮ CHEMOTERAPIJOS IR RADIOTERAPIJOS*

DERINIŲ (2015–2019)

Doktorantė – Julija Mozūraitienė

Vadovė – dr. Živilė Gudlevičienė

Darbo tikslas – nustatyti genetinius ir molekulinės antioksidacinės sistemos veiksnius, darančius įtaką gimdos kaklelio kancerogenezei, sergančiųjų gimdos kaklelio vėžiu prognozei ir atsakui į gydymą.

- ✧ *ATRANKINĖ MAMOGRAFINĖ PATIKRA LIETUVOJE. PROGRAMOS EIGA IR JOS ĮTAKA KRŪTIES VĖŽIO EPIDEMIOLOGINĖS SITUACIJOS POKYČIAMS* (2015–2019)

Doktorantė – Laura Steponavičienė

Vadovė – dr. Giedrė Smailytė

Darbo tikslas – atrankinės mamografinės patikros programos eiga ir jos įtaka krūties vėžio epidemiologinės situacijos pokyčiams Lietuvoje.

- ✧ *NESMULKIALĄSTELINIO PLAUCIŲ VĖŽIO IMUNINĖS MIKROAPLINKOS ANALIZĖ IR JOS SVARBA OPERUOTŲ PACIENTŲ IŠGYVENAMUMUI* (2016–2020)

Doktorantas – Jaroslav Bublevič

Vadovas – prof. dr. Saulius Cicėnas

Darbo tikslas – ištirti naviką infiltruojančių limfocitų (TIL) bei imuninės patikros taškų PD-L1 komponento įtaką pacientų, operuotų dėl nesmulkialąstelinio plaučių vėžio (NSLPV), išgyvenamumui.

BIOCHEMIJOS KRYPTIS

- ✧ *SISTEMINIO IR VIETINIO IMUNITETO REIKŠMĖ VĖŽIO VYSTYMUISI IR ATSAKUI Į GYDYMĄ* (2013–2017)

Doktorantė – Agata Mlynska

Vadovė – dr. Vita Pašukonienė

Darbo tikslas – ištirti imuninės sistemos komponentų raišką pacientų navikuose ir kraujyje bei įvertinti jų prognozinę vertę.

- ✧ *MIKRO RNR FUNKCIJŲ LĄSTELĖJE ANALIZĖ KAIP MOLEKULINIŲ VĖŽIO ŽYMENŲ PAIEŠKOS ĮRANKIS* (2014–2018)

Doktorantė – Julija Fadejeva

Vadovas – prof. dr. Kęstutis Sužiedėlis

Darbo tikslas – nustatyti mikro RNR funkcijas ląstelėje ir įvertinti jas kaip predikcinius vėžio žymenis.

- ✧ *VĖŽINIŲ LĄSTELIŲ MIKROAPLINKOS REIKŠMĖS JŲ SAVYBĖMS VYSTYTIS ANALIZĖ* (2015–2019)

Doktorantas – Linas Kunigėnas

Vadovas – prof. dr. Kęstutis Sužiedėlis

Darbo tikslas – ištirti vėžinių ląstelių mikroaplinkos erdvinėse ląstelių kultūrose įtakos ląstelių vėžinėms, kamieninėms savybėms ir atsakui į priešvėžinę terapiją

BIOFIZIKOS KRYPTIS

- ✧ *FLUORESCUOJANČIŲ AUKSO NANOKLASTERIŲ, TAIKYTINŲ VĖŽIO DIAGNOSTIKOJE, TYRIMAI* (2012–2016)

Doktorantė – Akvilė Šlėkaitė

Vadovas – prof. habil. dr. Ričardas Rotomskis

Darbo tikslas – susintetinti ir charakterizuoti

ti fluorescuojančius aukso nanoklasterius, tinkamus kompleksiniam optiniam-rentgeno vaizdinimui, ištirti jų farmakokinetines savybes bei toksiškumą.

- ✧ *DAUGIAFUNKCINIŲ NANODARINIŲ PANAUDOJIMO VĖŽIO DIAGNOSTIKOJE TYRIMAI* (2012–2016)

Doktorantas – Marius Stašys

Vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis

Darbo tikslas – daugiafunkciniai nanodarnių panaudojimo navikų diagnostikoje tyrimai.

- ✧ *BIOSUDERINAMŲ NANODALELIŲ STRUKTŪROS IR SPEKTROSKOPINIŲ SAVYBIŲ TYRIMAI ĮVAIRIOSE TERPĖSE* (2012–2016)

Doktorantė – Marija Matulionytė

Vadovas – prof. habil. dr. Ričardas Rotomskis

Darbo tikslas – ištirti vandenyje tirpių fotoluminescuojančių aukso nanodalelių struktūrą ir spektrines savybes bei jų kaupimąsi vėžinėse ląstelėse naudojant nuostovosios sugerties ir fluorescencijos spektrometrijos bei konfokalinės ir atomo jėgos mikroskopijos metodus.

- ✧ *MEZENCHIMINIŲ IR VĖŽINIŲ KAMIE-
NINIŲ LĄSTELIŲ ATSAKO Į NANODALE-
LIŲ POVEIKĮ TYRIMAI: LĄSTELIŲ TERA-
PIJOS* (2016–2020)

Doktorantė – Dominyka Dapkutė

Vadovas – prof. habil. dr. Ričardas Rotomskis

Darbo tikslas – nustatyti skirtingų ląstelių atsaką į nanodaleles ir ištirti mezenchiminių kamieninių ląstelių pritaikomumą priešvėžinėje ląstelių terapijoje.

BIOLOGIJOS KRYPTIS

- ✧ *ONKOGENINIŲ TIPŲ ŽMOGAUS PAPI-
LOMOS VIRUSŲ IR KAI KURIŲ NAVI-
KINIAM PROCESUI DARANČIŲ ĮTAKĄ
GENŲ POLIMORFIZMO REIKŠMĘ ONKO-
LOGINIŲ PACIENTŲ TERAPIJOS EFEK-
TYVUMUI* (2013–2017)

Doktorantė – Aušra Stumbrytė

Vadovė – dr. Živilė Gudlevičienė, konsultan-
tas – dr. Vydmantas Atkočius

Darbo tikslas – nustatyti, kokie biologiniai ir genetiniai veiksniai lemia gimdos kaklelio, plaučių, gerklų, krūtų bei priešinės liaukos navikais sergančių pacientų antinavikinio gydymo efektyvumą.

- ✧ *NAVIKO LĄSTELIŲ MOLEKULINIŲ ŽY-
MENŲ ANALIZĖ NEINVAZINIŲ/MA-*

*ŽAI INVAZINIŲ VĖŽIO DIAGNOSTIKOS
IR PACIENTO STEBĖJIMO METODAMS
KURTI* (2014–2018)

Doktorantė – Deimantė Ūsaitė

Vadovas – prof. dr. Kęstutis Sužiedėlis

Darbo tikslas – molekulinį žymenų skydliaukės folikulinei karcinomai identifikuoti paieška.

- ✧ *GENETINIAI IR EPIGENETINIAI MEZEN-
CHIMINIŲ IR VĖŽINIŲ LĄSTELIŲ SĄVEI-
KŲ TYRIMAI* (2014–2018)

Doktorantė – Aistė Skeberdytė

Vadovas – prof. dr. Sonata Jarmalaitė

Darbo tikslas – kamieninių vėžio ląstelių genetinio ir epigenetinio profilio ištyrimas, dalijimosi potencialo įvertinimas bei jo farmakologinis reguliavimas.

- ✧ *PRIEŠVĖŽINIŲ KSENOVAKCINŲ EFEKTYVUMO TYRIMAS IN VIVO PELIŲ MODELIOSE (2012–2016)*

Doktorantas – Jan Aleksander Krasko

Vadovas – dr. Vita Pašukonienė

Darbo tikslas – ištirti priešvėžinį adjuvantais sustiprintų ksenovakcinų efektyvumą gydant metastazuojančius ir nemetastazuojančius eksperimentinių pelių navikus.

- ✧ *NEGYVŲ ESCHERICHIA COLI APVALKALŲ REIKŠMĖ EPITELINIO ŠLAPIMO PŪSLĖS VĖŽIO IMUNOTERAPIJOJE (2015–2019)*

Doktorantas – Sima Garberytė

Vadovas – dr. Marius Strioga

Darbo tikslas – įvertinti negyvų *Escherichia coli* apvalkalų, kaip potencialiai alternatyvios BCŽ vakcinoms imunoterapinės priemonės, šlapimo pūslės vėžiui gydyti *in vitro* ir *in vivo* eksperimentinių gyvūnų modelyje.

J. A. Krasko ir S. Garberytės doktorantūros studijos yra finansuojamos valstybės lėšomis iš dalies apmokant ES fondams (projektas „Aukštos kvalifikacijos specialistų, atitinkančių valstybės ir visuomenės poreikius, biomedicinos srityje rengimo tobulinimas – BIOMEDOK“. Projekto vykdytojas – Vytauto Didžiojo universitetas, projekto vienas iš partnerių – Valstybinis mokslinių tyrimų institutas Inovatyvios medicinos centras.

EKOLOGIJOS IR APLINKOTYROS KRYPTIS

- ✧ *PUSLAIDININKINIŲ NANODALELIŲ IR SUNKIŲJŲ METALŲ TOKSINIO POVEIKIO ŽUVIMS ONTOGENEZĖS LAIKOTARPIU LYGINAMASIS TYRIMAS (2015–2019)*

Doktorantė – Živilė Cibulskaitė

Vadovė – dr. Nijolė Kazlauskienė, konsultantas prof. Ričardas Rotomskis

Darbo tikslas – ištirti puslaidininkinių nanodalelių (kvantinių taškų) toksinį poveikį žuvisms ontogenezės laikotarpiu, nustatyti jų patekimo kelius, pasiskirstymą audiniuose ir išsiaiškinti poveikio mechanizmus.

APGINTOS DAKTARO DISERTACIJOS

2016 metais Nacionalinio vėžio instituto bazėje parengtos ir apgintos daktaro disertacijos:

BIOMEDICINOS MOKSLŲ SRITIS



- ✧ *ŽMOGAUS MEZENCHIMINIŲ KAMIENINIŲ LĄSTELIŲ GENETINIŲ SAVYBIŲ TYRIMAS SAUGIAI TERAPIJAI UŽTIKRINTI* (Biologija 01B)

Disertantas – Gabrielis Kundrotas

Mokslinės vadovės – prof. dr. (HP) Gražina Slapšytė, dr. Živilė Gudlevičienė

Darbo tikslas – ištirti *in vitro* atliekamų manipuliacijų įtaką mezenchiminių kamieninių ląstelių genetinėms savybėms.



- ✧ *IN VITRO MODULIUOTŲ DENDRITINIŲ LĄSTELIŲ FUNKCINIŲ SAVYBIŲ TYRIMAS* (Biologija 01B)

Disertantė – Neringa Dobrovolskienė

Mokslinė vadovė – dr. Vita Pašukonienė, mokslinis konsultantas – dr. Marius Strioga

Darbo tikslas – įvertinti *in vitro* moduluotų dendritinių ląstelių imunogeniškumą ir funkcinį aktyvumą.



✧ *ŠLAPINIMOSI, SEKSUALINĖS IR ANOREKTALINĖS SISTEMŲ FUNKCINIAI POKYČIAI PO RADIKALIOS TIESIOSIOS ŽARNOS VĖŽIO CHIRURGINIO GYDYMO* (Medicina 06B)

Disertantas – Audrius Dulskas

Mokslinis konsultantas – prof. dr. Narimantas Evaldas Samalavičius

Darbo tikslas – nustatyti šlapinimosi, lytinės bei anorektalinės funkcijos pokyčius ir jų įtaką gyvenimo kokybei pacientų, kuriems buvo atlikta radikali tiesiosios žarnos rezekcija dėl tiesiosios žarnos vėžio, bei įdiegti anketinius ištyrimo principus.



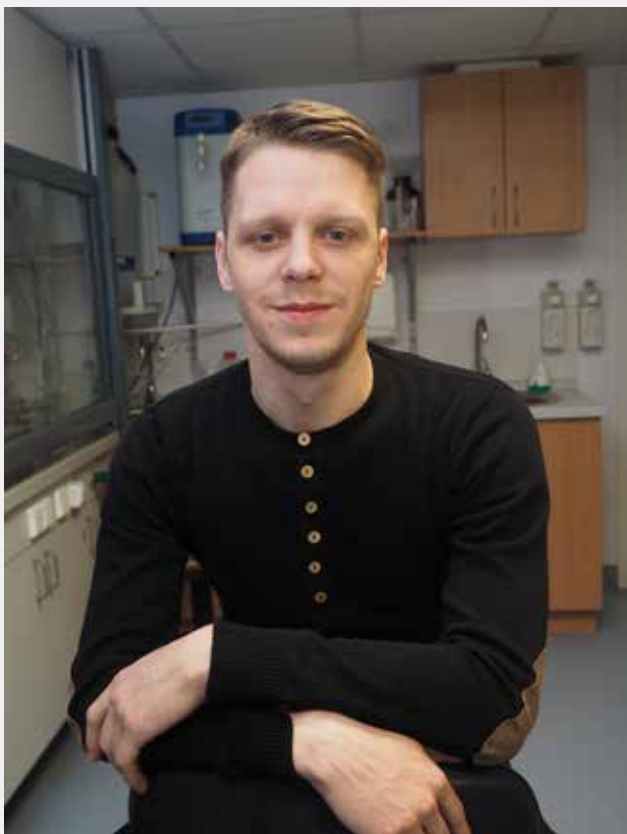
✧ *PREDIKCINĖ IR PROGNOZINĖ MOLEKULINIŲ ŽYMENŲ REIKŠMĖ GYDANT STOROSIOS ŽARNOS VĖŽIU SERGANČIUS PACIENTUS TAIKANT CHEMOTERAPIJĄ OKSALIPLATINOS PAGRINDU, DERINAMĄ SU BEVACIZUMABU* (Medicina 06B)

Disertantė – Edita Baltruškevičienė

Moksliniai konsultantai – prof. dr. Janina Didžiapetrienė, doc. dr. Eduardas Aleknavičius

Darbo tikslas – nustatyti prognozių ir predikcinių veiksnių reikšmę storosios žarnos vėžio atveju taikant chemoterapiją oksaliplatinos pagrindu.

FIZINIŲ MOKSLŲ SRITIS



✧ *MIKROAPLINKOS ĮTAKOS VĖŽINIŲ LĄSTELIŲ ATSAKUI Į JONIZUOJANČIĄJĄ SPINDULIUOTĘ TRANSKRIPTOMINIS TYRIMAS (Biochemija 04P)*

Disertantas – Vaidotas Stankevičius

Mokslinis konsultantas – prof. dr. Kęstutis Sužiedėlis

Darbo tikslas – nustatyti ląstelių jautrumo priešvėžiniams terapiniams poveikiams molekulinio moduliavimo būdus.

10. NVI KOMUNIKACIJA

Komunikacijos kanalai:

- Medijos – naujienų agentūros, spauda, TV, radijas, internetiniai portalai
- Socialinės medijos – socialiniai tinklai „Facebook“, „Youtube“
- NVI medijos – internetinė svetainė, laikraštis „Onkologo puslapiai“

Komunikacijos apimtys:

- 27 info pranešimai ir straipsniai naujienų agentūrose BNS ir ELTA
- 24 laidos arba siužetai LRT, InfoTV, TV3, LNK
- 12 radijo laidų
- 17 straipsnių spaudoje
- 6 spaudos konferencijos
- 114 publikacijų internetinėje žiniasklaidoje (DELFI – apie 36 proc.)

Komunikacijos ypatumai:

Pratęsta komunikacijos ir ryšių su visuomenės veiklos strategija su pagrindiniu komunikacijos partneriu – BNS naujienų agentūra.

Naujas informacinis partneris – internetinis portalas DELFI.

Tęsiamas bendradarbiavimas su LRT informacine laida LABA DIENA, LIETUVA, kurioje Nacionalinio vėžio instituto specialistai kaip ekspertai komentavo ne tik Lietuvos, bet ir globalias

pasaulio kovos su vėžiu aktualijas bei kitas artimas onkologijai medicinos ir sveikatos temas.

Naudotos tradicinės išorinės Nacionalinio vėžio instituto komunikacijos formos: daugiau organizuota spaudos konferencijų, pažymėti įvairių lokalizacijų vėžio žinomumo mėnesiai, inicijuotos konkrečios temos, komentuota pasaulio viešojoje erdvėje pasirodanti informacija ar diskusijos.

Išleisti laikraščio 51–54 numeriai, leistas laikraščio priedas „Prisegtukas“. Laikraštis leidžiamas nuo 2004 metų ir platinimas nemokamai Nacionaliniame vėžio institute, Santariškių medicinos miestelio įstaigose, Lietuvos sveikatos apsaugos sistemos įstaigose.

Internetinis portalas DELFI tęsė iš ONKOLOGO PUSLAPIŲ atrinktų straipsnių publikavimą su nuoroda į Nacionalinį vėžio institutą bei laikraštį

Viešosios erdvės partneriai: BNS, DELFI, LRT televizija ir radijas, radijo laida „Sveikata“, laikraščiai „Respublika“, „Lietuvos rytas“, „Lietuvos sveikata“, žurnalas „Šeimininkė“.

Socialiniai partneriai: IWAV – Vilniaus tarptautinė moterų asociacija, Rimanto Kaukėno labdaros fondas, Balio Dvariono vaikų muzikos mokykla, Nacionalinis Kauno dramos teatras, LINDEX, Vilniaus dailės akademija, leidykla „Aktėja“.

11. PROFESINĖS KVALIFIKACIJOS TOBULINIMAS

Kvalifikacijos tobulinimas vykdomas vadovaujantis patvirtintais planais, kurie orientuoti į darbuotojų kvalifikacijos kėlimą ir mokslinės kompetencijos didinimą (naujų mokslinių tyrimų rezultatų pristatymą, jų pritaikymo galimybes, klinikinių atvejų pristatymus, mokslinės-klinikinės veiklos patirties sklaidą).

NVI sukurtas onkologijos tematinis visuomeninės veiklos tinklas, planuojami, organizuojami moksliniai renginiai (konferencijos, suvažiavimai, kongresai ir kt.), sveikatos priežiūros specialistų kvalifikacijos kėlimo kursai ir – kartu su pacientų organizacijomis – informaciniai renginiai visuomenei, kuriama, rengiama ir skleidžiama viešojo pobūdžio informacinė medžiaga onkologijos ir su ja susijusių sričių tematika.

- Parengta ir patvirtinta – 24 kvalifikacijos kėlimo dėl onkologinių ligų programos (visos programos suderintos su LR Sveikatos apsaugos ministerija ir registruotos sistemoje METAS).
- Onkologijos ir su ja susijusių sričių tematikų programas išklause ir dalyvavo praktiniuose

mokymuose – 879 NVI sveikatos priežiūros specialistai – Lietuvoje ir 157 – užsienio šalyse.

- Vadovaujantis LR SAM patvirtintomis Medicinos praktikos licencijavimo taisyklėmis, atsižvelgiant į NVI padalinių gydytojų specifinius poreikius tobulintis, kas garantuotų naujausiais praktikos ir mokslo pasiekimais grįstas onkologijos sveikatos priežiūros paslaugas, užtikrinančias aukštos kokybės pagalbą onkologiniams pacientams, 2016 m. pirmą kartą NVI suorganizuotas gydytojų ir mokslo darbuotojų mokslinių konferencijų ciklas „Klinikiniai ir moksliniai onkologijos aspektai“ (29 val. trukmės).
- Įvyko trys (ultragarsinės ir krūtų diagnostikos, brachiterapijos) kvalifikacijos tobulinimo moksliniai-praktiniai seminarai (po 40 val.) NVI sveikatos priežiūros specialistams ir kitų Lietuvos įstaigų specialistams.
- Suorganizuota 194 vidiniai mokymai slaugos ir diagnostikos specialistams (dalyvių skaičius – 2978).

12. NVI VIDAUS AUDITO PADALINIŲ VEIKLA

Vidaus medicininio audito SKYRIAUS VEIKLA

Vidaus medicininio audito veiklą reglamentuoja Lietuvos Respublikos sveikatos priežiūros įstaigų įstatymas, Pacientų teisių ir žalos atlyginimo įstatymas, kiti sveikatos paslaugų teikimą reglamentuojantys įstatymai ir poįstatyminiai teisės aktai.

Misija – įgyvendinti teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybės nuolatinį gerinimą, siekiant sukurti Nacionalinio vėžio instituto Klinikos kultūrą, kurios svarbiausias tikslas yra pacientų gyvenimo kokybės gerinimas, o pokyčiai ir tobulėjimas yra pripažintos normos aukštesniam kokybės lygiui siekti.

Nauda – Vidaus medicininis auditas, kaip kokybės vidaus kontrolės priemonė, padeda didinti veiklos efektyvumą, įgyvendinti Klinikos veiklos kokybės tikslus ir uždavinius, atskleisti rezervus veiklai plėtoti ir jos tęstinumui užtikrinti.

Pagrindinė veikla:

- ✓ Atlikti planiniai (15) ir neplaniniai (16) klinikos veiklos auditai, kurių tikslas – įvertinti paslaugų kokybę, struktūrinių padalinių veiklos atitikimą Lietuvos Respublikos įstatymams bei poįstatyminiams teisės aktams ir NVI kokybės sistemos dokumentams – leido nustatyti sveikatos priežiūros paslaugų teikimo gerinimo kryptis ir pateikti rekomendacijas įstaigos vadovui, kaip įgyvendinti kokybės tikslus ir uždavinius.
- ✓ Nagrinėti pacientų skundai, analizuotas pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis lygis, dalyvauta komisijų ir darbo grupių veikloje, tobulinta kokybės sistemos dokumentacija.
- ✓ Dalyvauta OECI vykdomoje akreditavimo veikloje – įeinant į tarptautinio audito grupę įvertinti vėžio institutai Danijoje, Belgijoje ir Prancūzijoje.

Vidaus audito SKYRIAUS VEIKLA

Vidaus audito skyriaus (toliau – Skyrius) tikslas – sistemingai ir visapusiškai vertinant rizikos valdymą ir vidaus kontrolę, padėti įgyvendinti Instituto veiklos tikslus.

Skyrius savo veikloje vadovaujasi Lietuvos Respublikos vidaus kontrolės ir vidaus audito įstatymu, kitais norminiais teisės aktais, reglamentuojančiais vidaus audito atlikimą, Instituto direktoriaus patvirtintais Skyriaus nuostatais, vidaus audito metodika, Skyriaus strateginiu ir metiniu veiklos planu.

2016 m. gruodžio 31 d. dirbo trys darbuotojai: skyriaus vedėja, vyresnioji vidaus auditorė ir vidaus auditorė. Vedėjai (2012 metais) ir vyresniajai vidaus auditorėi (2015 metais) suteiktas atestuoto viešųjų juridinių asmenų, kurie valdo, naudoja valstybės ir (arba) savivaldybės turtą ir juo disponuoja, vidaus auditoriaus vardas.

Skyriaus veikla 2016 metais buvo vykdoma pagal Skyriaus vedėjos parengtą ir su Instituto direktoriumi suderintą metinį veiklos planą. Metinis veiklos planas sudarytas vadovaujantis

strateginiu 2016–2018 metų Skyriaus veiklos planu.

Pagal 2016 metų Skyriaus veiklos planą buvo numatyta atlikti 14 vidaus auditų (iš jų 2 vidaus auditai skirti pažangai stebėti). 2016 metais atlikta 14 planinių vidaus auditų ir 1 neplaninis vidaus auditas pagal Instituto direktoriaus nurodymą. Planuojant vidaus auditus pagrindinis dėmesys buvo skiriamas rizikos veiksniams nustatyti bei analizuoti, vidaus kontrolės sistemos funkcionavimui vertinti, dar neaudituotiems audito visumos dalims bei neįgyvendintoms rekomendacijoms vykdyti. Skyriaus darbuotojai atlikdami vidaus auditus vertino kiekvieno audituojamo subjekto vidaus kontrolės sistemą, tikrino ir vertino audituojamo subjekto vidaus kontrolės procedūras, ar jos yra pakankamos ir veiksmingos.

Atliekant vidaus auditus nustatyta, kad daugumos Instituto audituotuose subjektuose vidaus kontrolė yra gera, tačiau nepakanka atskirų vienkartinį kontrolės veiksmų.

Vertinant rizikos veiksnių įtaką daugelyje atvejų buvo nustatytas vidutinis rizikos lygis. Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos ir on-

kologijos skyriaus neplaninio vidaus audito metu vidaus auditoriai nustatė vidaus kontrolės trūkumų, aukštą rizikos lygį, kurie gali turėti neigiamą įtaką veiklos rezultatams, todėl vidaus kontrolės sistema įvertinta kaip patenkinama. Taip pat vidaus kontrolė įvertinta patenkinamai atliekant Instituto sutarčių vidaus auditą ir Biomedicinos fizikos laboratorijos, Atviros prieigos centro ir Biobanko vidaus auditą.

Įvertinę audituojamų subjektų galimą rizikos veiksnių įtaką ir vidaus kontrolės sistemos funkcionavimą, vidaus auditoriai 2016 metais pateikė 58 veiklos ir valdymo, finansų valdymo, vidaus kontrolės tobulinimo, rizikos valdymo rekomendacijas. 2016 metais vertinant vidaus audito rekomendacijų būklę, nustatyta, kad 45 rekomendacijos įgyvendintos, 23 rekomendacijų įgyvendinimas tęsiamas, 6 rekomendacijos neteko aktualumo.

Skyriaus vidaus audito ataskaitose pateiktų rekomendacijų įgyvendinimas turėjo teigiamos įtakos stiprinant Instituto audituojamų subjektų vidaus kontrolės procedūras ir rizikos valdymą.

13. NVI FINANSINĖ VEIKLA

Iplaukos ir išlaidos 2016 m.

Gautos lėšos	Suma (tūkst. Eur)		
1. Valstybės biudžeto lėšos	1 623,1		
2. Lietuvos mokslo tarybos lėšos	181,1		
3. Konkursinių projektų lėšos	410,9		
4. Užsakovų lėšos (teritorinių ligonių kasų lėšos ir kt.)	24 275,3		
5. Kitos lėšos	546,4		
Iš viso:	27 036,8		
Išlaidos	Kasinės išlaidos (tūkst. Eur)		
	Valstybės biudžeto lėšos	Kitos lėšos	Iš viso
1. Išlaidos:			
darbo užmokestis	461,2	9 040,0	9 501,2
socialinio draudimo įnašai	142,5	2 792,9	2 935,4
kitos išlaidos	514,4	11 919,7	12 434,1
Iš viso:	1 118,1	23 752,6	24 870,7
2. Išlaidos turtui įsigyti:			
valstybės kapitalo investicijų projektai	495,8		495,8
kitas ilgalaikis turtas	9,2	664,7	673,9
Iš viso:	505,0	664,7	1 169,7
Iš viso:	1 623,1	24 417,3	26 040,4

14. INSTITUTO MOKSLINĖ PRODUKCIJA

KNYGOS, MONOGRAFIJOS, VADOVĖLIAI

1. Krūties vėžys: moksliniai ir klinikiniai aspektai. Aleknavičius E, Atkočius V, Bloznelytė-Plėšnienė L, Briedienė R, Bružas S, Bulotienė G, Burneckis A, Buterlevičiūtė J, Čekanauskaitė A, Didžiapetrienė J, Drobniėnė M, Gedminaitė J, Gefenas E, Graželytė J, Grigienė R, Gudavičienė D, Gudlevičienė Ž, Inčiūra A, Janavičius R, Janulionis E, Jackevičius A, Juozaitytė E, Kazbarienė B, Kundrotas G, Kuzmickienė I, Lachej N, Laurinavičienė A, Matuizienė J, Meškauskas R, Mudėnas A, Norkienė L, Ostapenko V, Petraitiėnė V, Schveigert D, Skorupskienė D, Smailytė G, Steponavičienė L, Steponavičienė R, Strimaitienė J, Sužiedėlis K, Tiškevičius S, Trakymas M, Tutkuvienė J, Ugenskienė R, Uleckienė S, Vaitiekūnaitė N, Valuckas KP, Žilinskas K. Nacionalinis vėžio institutas. 2016. 547.
2. Strioga MM, Dobrovolskiene NT. Dendritic Cells as Targets of Vaccines and Adjuvants in: Immunopotentiators in Modern Vaccines, 2nd Edition. Editor(s): Schijns & O'Hagan. Academic Press. 2016. 43-57.

STRAIPSNIAI, ĮRAŠYTI Į MOKSLINĖS INFORMACIJOS INSTITUTO (ISI) SĄRAŠĄ

1. Baltruškevičienė E, Kazbarienė B, Badaras R, Bagdonaitė L, Krikštaponienė A, Zdanavičius L, Aleknavičius E, Didžiapetrienė J. Glutathione and glutathione S-transferase levels in patients with liver metastases of colorectal cancer and other hepatic disorders. Turk J Gastroenterol. 2016; 27(4):336–41. (IF=0,532)
2. Barauskas G, Urbonas K, Smailyte G, Pranys D, Pundzius J, Gulbinas A. Preoperative endoscopic biliary drainage may negatively impact survival following pancreatoduodenectomy for ampullary cancer. Dig Surg. 2016; 33(6):462–9. (IF=1,728)
3. Ceponis T, Gaubas E, Venius J, Cicinas A, Calens F, Kusakovskij J, Vrielinck H, Mizohata K, Raisanen J, Tikkanen P. ESR spectroscopy of alanine impacted by high energy irradiations for wide range dosimetry. Lithuanian Journal of Physics. 2016; 56(1):49–54. (IF=0,574)
4. Cicenass S, Geater SL, Petrov P, Hotko Y, Hooper G, Xia F, Mudie N, Wu YL. Maintenance erlotinib versus erlotinib at disease progression in patients with advanced non-small-cell lung cancer who have not progressed following platinum-based chemotherapy (IUNO study). Lung Cancer. 2016; 102:30–7. (IF=3,767)
5. Damalakiene L, Karabanovas V, Bagdonas S, Rotomskis R. Fluorescence-Lifetime Imaging Microscopy for Visualization of Quantum Dots' Endocytic Pathway. International journal of molecular sciences. 2016; 17(4):473:1–8. (IF=3,257)
6. Dulskas A, Klivickas A, Kilius A, Samalavicius NE, Sumauskas R, Markelis R. Multiple malignant inflammatory myofibroblastic tumors of the jejunum: A case report and

- literature review. *Oncology Letters*. 2016; 11(2):1586–8. (IF=1,482)
7. **Dulskas A, Miliauskas P, Tikuisis R, Escalante R, Samalavicius NE.** The functional results of radical rectal cancer surgery: review of the literature. *Acta Chir Belg*. 2016; 116(1):1–10. (IF=0,394)
 8. **Dulskas A, Samalavicius NE.** A prospective study of sexual and urinary function before and after total mesorectal excision. *International Journal of Colorectal Disease*. 2016; 31(6):1125–30. (IF=2,383)
 9. **Everatt R, Kuzmickiene I, Davidaviciene E, Cicenass S.** Incidence of lung cancer among patients with tuberculosis: a nationwide cohort study in Lithuania. *International Journal of Tuberculosis and Lung Disease*. 2016; 20(6):757–63. (IF=2,148)
 10. **Everatt R, Zolubiene E, Grassi MC.** Smoking cessation practice among family doctors in Lithuania: a Survey. *Clinica Therapeutica*. 2016; 167(5):101–7. (IF=0,329)
 11. **Jarockyte G, Daugelaite E, Stasys M, Statkute U, Poderys V, Tseng TC, Hsu SH, Karabanovas V, Rotomskis R.** Accumulation and toxicity of superparamagnetic iron oxide nanoparticles in cells and experimental animals. *Int. J. Mol. Sci*. 2016; 17(8):1193:1–13. (IF=3,257)
 12. **Krilaviciute A, Vincerzevskiene I, Smailyte G.** Basal cell skin cancer and the risk of second primary cancers: a cancer registry-based study in Lithuania. *Ann Epidemiol*. 2016; 26(7):511–4. (IF=2,335)
 13. **Kubiliūtė R, Šulskytė I, Daniūnaitė K, Daugelavičius R, Jarmalaitė S.** Molecular features of doxorubicin-resistance development in colorectal cancer CX-1 cell line. *Medicina (Kaunas)*. 2016; 52(5):298–306. (IF=0,609)
 14. **Kundrotas G, Gasperskaja E, Slapsyte G, Guldleviciene Z, Krasko J, Stumbryte A, Liudkeviciene R.** Identity, proliferation capacity, genomic stability and novel senescence markers of mesenchymal stem cells isolated from low volume of human bone marrow. *Oncotarget*. 2016; 7(10):10788–802. (IF=5,008)
 15. **Michalek J, Hezova R, Turanek-Knötigova P, Gabkova J, Strioga M, Lubitz W, Kudela P.** Oncolysate-loaded *Escherichia coli* bacterial ghosts enhance the stimulatory capacity of human dendritic cells. *Cancer Immunology, Immunotherapy*. 2016; 1–11. (IF=4,846)
 16. **Noreikaite A, Antanaviciute I, Mikalayeva V, Darinskas A, Tamulevicius T, Adomaviciute E, Šimatonis L, Akramiene D, Stankevicius E.** Scaffold design for artificial tissue with bone marrow stem cells. *Medicina (Kaunas)*. 2016; 52(5):335–342. (IF=0,609)
 17. **Poderys V, Matulionyte-Safine M, Rupsys D, Rotomskis R.** Protein Stabilized Au Nanoclusters: Spectral Properties And Photostability. View Researcher ID and ORCID. *Lithuanian Journal of Physics*. 2016; 56(1):55–65. (IF=0,574)
 18. **Radisauskas R, Kuzmickiene I, Milinaviciene E, Everatt R.** Hypertension, serum lipids and cancer risk: A review of epidemiological evidence. *Medicina-Lithuania*. 2016; 52(2):89–98. (IF=0,609)
 19. **Samalavicius NE, Dulskas A, Baltruskeviciene E, Smailyte G, Skuciene M, Mikelelaite R, Venslovaite R, Aleknavicius E, Samalavicius A, Lunevicius R.** Asymptomatic primary tumour in incurable metastatic colorectal cancer: is there a role for surgical resection prior to systematic therapy or not? *Videosurgery Miniinv* 2016; 11(4):1–9. (IF=0,920)

20. **Samalavicius NE, Dulskas A, Lasinskas M, Smailyte G.** Validity and reliability of a Lithuanian version of low anterior resection syndrome score. *Techniques in Coloproctology*. 2016; 20(4):215–20. (IF=2,320)
21. **Samalavicius NE, Smolskas E, Mikelis K, Samalavicius R.** Transanal endoscopic microsurgery for rectal adenomas: single center experience. *Videosurgery Miniinv*. 2016; 11(1): 26–30. (IF=0,920)
22. **Sardanelli F, Aase HS, Ilvarez M, Azavedo E, Baarslag HJ, Balleyguier C, Baltzer PA, Beslagic V, Bick U, Bogdanovic-Stojanovic D, Briediene R, Brkljacic B, Herrero JC, Colin C, Cornford E, Danes J, de Geer G, Esen G, Evans A, Fuchsjaeger MH, Gilbert FJ, Graf O, Hargaden G, Helbich TH, Heywang-Köbrunner SH, Ivanov V, Jónsson I, Kuhl CK, Lisencu EC, Luczynska E, Mann RM, Marques JC, Martincich L, Mortier M, Müller-Schimpfle M, Ormandi K, Panizza P, Pediconi F, Pijnappel RM, Pinker K, Rissanen T, Rotaru N, Saguatti G, Sella T, Slobodníková J, Talk M, Taourel P, Trimboli RM, Vejborg I, Vourtsis A, Forrai G.** Position paper on screening for breast cancer by the European Society of Breast Imaging (EUSOBI) and 30 national breast radiology bodies from Austria, Belgium, Bosnia and Herzegovina, Bulgaria, Croatia, Czech Republic, Denmark, Estonia, Finland, France, Germany, Greece, Hungary, Iceland, Ireland, Italy, Israel, Lithuania, Moldova, The Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Romania, Serbia, Slovakia, Spain, Sweden, Switzerland and Turkey. *European Radiology*. 2016; 1–7. (IF=3,640)
23. **Schweigert D, Krasauskas A, Didžiapetrienė J, Kalibatienė D, Cicėnas S.** Smoking, hormonal factors and molecular markers in female lung cancer. *Neoplasma*. 2016; 63(4):504–9. (IF=1,961)
24. **Smailyte G, Jasilionis D, Vincerzevskiene I, Shkolnikov VM.** Education, survival, and avoidable deaths in Lithuanian cancer patients, 2001–2009, *Acta Oncologica*. 2016; 55(7):859–64. (IF=3,730)
25. **Stakisaitis D, Lesauskait V, Girdauskaitė M, Janulionis E, Ulys A, Benetis R.** Investigation of Vitamin D-Binding Protein Polymorphism Impact on Coronary Artery Disease and Relationship with Longevity: Own Data and a Review. *International Journal of Endocrinology*. 2016; 8347379:1–7. (IF=2,376)
26. **Stanevičiūtė J, Urbonienė D, Valančiūtė A, Balnytė I, Vitkauskienė A, Grigalevičienė B, Stakišaitis D.** The effect of dichloroacetate on male rat thymus and on thymocyte cell cycle. *International Journal of Immunopathology and Pharmacology*. 2016; 0394632016674019:1–5. (IF=1,470)
27. **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; 16:789. (IF=3,265)
28. **Stankevicius V, Vasauskas G, Noreikiene R, Kuodyte K, Valius M, Suziedelis K.** Extracellular Matrix-dependent Pathways in Colorectal Cancer Cell Lines Reveal Potential Targets for Anticancer Therapies. *Anticancer Res*. 2016; 36(9):4559–67. (IF=1,826)
29. **Stuopelytė K, Daniūnaitė K, Bakavičius A, Lazutka JR, Jankevičius F, Jarmalaitė S.** The

- utility of urine-circulating miRNAs for detection of prostate cancer. *British Journal of Cancer*. 2016; 115: 707–15. (IF=5,569)
30. Stuopelytė K, Daniūnaitė K, Jankevičius F, Jarmalaitė S. Detection of miRNAs in urine of prostate cancer patients. *Medicina-Lithuania*. 2016; 52(2):116–24. (IF=0,609)
 31. Šlėkaitė A, Kubiliūtė R, Sabonis D, Rotomskis R. Relation between spectral and spatial properties of gold nanoclusters modified by the morpholine ligand. *Chemija*. 2016; 27(2):93–9. (IF=0,547)
 32. Tikusis R, Miliauskas P, Lukoseviciene V, Samalavicius N, Dulskas A, Zabulienė L, Zabulis V, Urbonienė J. Transversus abdominis plane block for postoperative pain relief after hand-assisted laparoscopic colon surgery: a randomized, placebo-controlled clinical trial. *Tech Coloproctol*. 2016; 20(12):835–44. (IF=2,320)
 33. Ulinskas K, Janulionis E, Valuckas KP, Samerdokienė V, Atkocius V, Rivard MJ. Long-term results for Stage IIIB cervical cancer patients receiving external beam radiotherapy combined with either HDR 252Cf or HDR 60Co intracavitary brachytherapy. *Brachytherapy*. 2016; 15(3):353–60. (IF=2,088)
 34. Ulyte A, Katsaros VK, Liouta E, Stranjalīs G, Boskos C, Papanikolaou N, Usinskiene J, Bisdas S. Prognostic value of preoperative dynamic contrast-enhanced MRI perfusion parameters for high-grade glioma patients. *Neuroradiology*. 2016; 58(12):1197–208. (IF=2,274)
 35. Usinskiene J, Ulyte A, Bjornerud A, Venius J, Katsaros VK, Rynkeviciene R, Letautiene S, Norkus D, Suziedelis K, Rocka S, Usinskas A, Aleknavicius E. Optimal differentiation of high- and low-grade glioma and metastasis: a meta-analysis of perfusion, diffusion, and spectroscopy metrics. *Neuroradiology*. 2016; 58(4):339–50. (IF=2,274)
 36. Vaišnorienė I, Didžiapetrienė J, Žalgevičienė V, Laurinavičienė A, Vaišnoras T, Kulvietis V, Rotomskis R. Reflectance confocal microscopy (RCM) and melanocyte-specific immunostaining of histologic skin sections. *J Am Acad Dermatol*. 2016; 75(2):439–40. (IF=5,621)

STRAIPSNIAI KITUOSE RECENZUOJAMUOSE TARPTAUTINIUOSE PERIODINIUOSE LEIDINIUOSE

1. Dulskas A, Samalavicius NE. Usefulness of anorectal manometry for diagnosing continence problems after a low anterior resection. *Ann Coloproctol*. 2016; 32(3):101–4.
2. Kavaliauskas P, Maziukas R, Samalavicius NE, Kuliavas J, Lunevicius R. Subtotal gastrectomy with conventional D2 lymphadenectomy for carcinoma of the distal gastric portion: A retrospective cohort study on clinical outcomes. *Ann Med Surg (Lond)*. 2016; 6: 36–41.
3. Rackauskas R, Dulskas A, Aliukonis V, Samalavicius NE. Hand-assisted laparoscopic surgery for left-sided colon and rectal cancer: 10 years single centre experience. *Acta Chirurgica Iugoslavica*. 2016; 63(1):23–8.
4. Karpus L, Baziulyte D, Mikalauskaite I, Stalnionis M, Jarockyte G, Poderys V, Sakirzanovas S, Beganskiene A, Streckyte G,

Rotomskis R, Karabanovas V. Water-soluble multimodal core/shell NaGdF₄:Yb,Er@NaGdF₄ upconverting nanoparticles for cancer diagnostics. *Journal of Nanomaterials & Molecular Nanotechnology*, Proceedings of the 7th International BioNanoMed 2016 Congress. 2016. S4:003:1–3.

5. Mikalauskaitė A., Karabanovas V., Karpicz R., Rotomskis R., Jagminas A. Green synthesis of red-fluorescent gold nanoclusters: characterization and application for breast cancer detection. *Biointerface Research in Applied Chemistry*. 2016; 6(6):1702–9.

STRAIPSNIAI LIETUVOS RECENZUOJAMUOSE PERIODINIUOSE MOKSLO LEIDINIUOSE, ĮTRAUKTUOSE Į TARPTAUTINES DUOMENŲ BAZES

1. **Aškinis R, Krasauskas A, Zaremba S, Cicėnas S.** Ankstyvų stadijų nesmulkialąstelių plaučio vėžio chirurginio gydymo rezultatai. *Lietuvos Chirurgija*. 2016; 15 (2–3):84–9.
2. **Baltruškevičienė E, Mickys U, Žvirblis T, Stulpinas R, Pipirienė Želvienė T, Aleknavičius E.** Significance of KRAS, NRAS, BRAF and PIK3CA mutations in metastatic colorectal cancer patients receiving Bevacizumab: a single institution experience. *Acta medica Lituanica*. 2016; 23(1):24–34.
3. **Cicėnas S, Zaremba S, Krasauskas A, Drachneris J.** Endoscopic removal of benign tracheal tumor. *Lietuvos Chirurgija*. 2016; 15 (2–3):104–7.
4. **Gudavičienė D, Židonis Ž.** Ductal carcinoma in situ: single center experience with 5-year follow-up. *Lietuvos Chirurgija*. 2016; 15 (2–3):79–83.
5. **Kinčius M, Preidis A, Dambrauskas Ž, Gulbinas A.** Apoptosis in kidney tissue is activated in an early period after radiofrequency ablation. *Lietuvos chirurgija*. 2016; 15(2–3):66–71.
6. **Linkevičiūtė-Ulinskienė D, Smailytė G, Zabolienė L.** Cukrinis diabetas ir vėžys. *Visuomenės sveikata*. 2016; 2(73):9–17.
7. **Mečkovski A, Baušys A, Maneikytė J, Baušys R, Trakymas M, Stratilovas E.** Inkstų ląstelių karcinomos metastazės kasoje. *Klinikinio atvejo pristatymas. Medicinos teorija ir praktika*. 2016; 22(1): 63–6.
8. **Mineikytė R, Janulionis E, Atkočius V, Jaruševičius L, Plieskienė A, Gečas J.** The changes of radiotherapy in Lithuania: infrastructure, utilization rate, and cost. *Acta medica Lituanica*. 2016; 23(1):17–23.
9. **Ostapenko V, Cicėnas S, Ostapenko A, Briedienė R, Ostapenko E.** Oligometastatic breast cancer: a case report and literature review. *Lietuvos Chirurgija*. 2016; 15 (2–3):117–20.
10. **Ostapenko V, Ostapenko A, Dasevičius D, Ostapenko E.** Giant breast malignant phyllodes tumor: a case report and literature review. *Lietuvos Chirurgija*. 2016, 15 (2–3):121–5.
11. **Ostapenko V, Ostapenko A, Petroška D, Ostapenko E.** Radiation-associated angiosarcoma after breast cancer: a case report and literature review. *Lietuvos Chirurgija*. 2016, 15 (2–3):126–9.
12. **Samerdokienė V, Valuckas KP, Janulionis E, Atkočius V.** Gimdos kūno ir kaklelio

- vėžio pacienčių, gydytų suderinta fotonų ir neutronų radioterapija nuo vietškai išplitusio vėžio, ilgalaikio stebėjimo rezultatai. Sveikatos mokslai. 2016; 26(4):21–5.
13. **Samalavičius NE, Dulskas A, Aliukonis V, Račkauskas R, Kilius A.** Hybrid transanal and laparoscopic hand-assisted TME for low rectal cancer: report of a case. Lietuvos chirurgija. 2016; 15(2–3):113–6.
 14. **Samalavičius NE, Dulskas A, Aliukonis V, Račkauskas R, Kilius A, Mickys U.** Hybrid transanal and laparoscopic TME after TEM for unexpected T2 rectal cancer. Lietuvos chirurgija. 2016; 15(4):165–6.
 15. **Senkus L, Gibavičienė J, Čepulis V.** Diagnostic peculiarities and difficulties of parapharyngeal space tumours. Lietuvos chirurgija. 2016; 15 (2–3):72–8.
 16. **Ulinskas K, Janulionis E, Ivanauskas A, Ulys A.** High-dose-rate brachytherapy as monotherapy for clinically localized prostate cancer. Sveikatos mokslai. 2016; 26(4):86–93.
 17. **Ulinskas K, Mišeikytė-Kaubrienė E, Smailytė G.** Skydliaukės vėžys Lietuvoje: išgyvenamumo pokyčiai ir jiems įtakos turintys veiksniai. Medicinos teorija ir praktika. 2016; 22(1):39–45.
 18. **Ulys A, Čerškutė M, Naruševičiūtė I, Trakymas M, Kulboka A.** Repeated percutaneous cryoablation and radiofrequency ablation for renal tumors in a solitary kidney: report of two cases. Lietuvos chirurgija. 2016; 15 (2–3):96–103.
 19. **Usinskiene J, Sestelinska E, Neverauskiene L, Letautiene SR, Rocka S.** Multiple pulmonary metastases from asymptomatic benign intracranial meningioma: a case report. Lietuvos chirurgija. 2016, 15(23):108–12.
 20. **Žilinskas K, Kairys I, Gudlevičienė Ž, Samalavičius NE.** Iatrogenic premature ovarian failure prevention and fertility preservation methods for women who have been diagnosed with colorectal cancer. Lietuvos chirurgija. 2016; 15(2–3):90–5.

KITOS PUBLIKACIJOS

1. **Aleknavičienė B.** Fizinio aktyvumo sąsaja su piktybiniais navikais. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2016; 2(19):10–13.
2. **Atkočius V, Mineikytė R, Janulionis E, Jaruševičius L.** Spindulinės terapijos ateitis Lietuvoje: ar yra mokslinis šio klausimo sprendimas? Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2016; 1(18):4–6.
3. **Bublevičius J, Aleknavičius E.** Karštinės neutropenijos antibakterinis gydymas. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2016; 2(19):32–36.
4. **Lenkaitytė RA.** Kastracijai atsparaus metastazinio priešinės liaukos vėžio gydymas radžiu-223. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2016; 2(19):39–43.
5. **Liutkutė J.** Afliberceptas: antros eilės metastazavusio kolorektalinio vėžio gydymo galimybė Lietuvoje. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2016; 2(19):22–25.
6. **Missienė L, Pašukonienė V, Strioga M.** Krūties vėžys ir kūdikių žindymas. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2016; 2(19):50–52.
7. **Missienė L, Pašukonienė V, Strioga M.** Radioterapijos ir imunoterapijos derinys onkologijoje. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2016; 2(19):6–9.

8. **Steponavičienė L, Gudavičienė D.** Krūties vėžys šeimos gydytojo praktikoje. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2016; 9(166):90–8.
9. **Ostapenko V, Ostapenko A, Ostapenko E.** Krūties centrai – šiuolaikinis auksinis krūties vėžio gydymo modelis. Krūties centrų sertifikavimas. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2016; 2(19):59–60.
10. **Ostapenko V, Ostapenko A, Ostapenko E.** Spenelio ir areolės kompleksą tausojanti, arba poodinė, mastektomija. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2016; 2(19):56–58.
11. **Ulys A.** Fizinė mankšta ir natūralūs polifenoliai slopina vėžio progresavimą ir mažina nepageidaujamą gydymo poveikį. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2016; 2(19):44–47.

BENDROSIOŠ ŽINIOS

Nacionalinis vėžio institutas (NVI)
Santariškių g. 1, Vilnius LT-08660
tel.: (8~5) 278 67 00, faksas: (8~5) 272 01 64
el. paštas: administracija@nvi.lt
<http://www.nvi.lt>

ADMINISTRACIJA

Direktorius

prof. dr. (HP) Feliksas Jankevičius, tel.: 278 67 08, el. paštas: administracija@nvi.lt

Direktoriaus pavaduotojas klinikai

prof. dr. (HP) Saulius Cicėnas, tel.: 278 67 00, el. paštas: saulius.cicenas@nvi.lt

Direktoriaus pavaduotoja mokslui ir mokymui

prof. dr. (HP) Sonata Jarmalaitė, tel.: 219 09 01, el. paštas: sonata.jarmalaite@nvi.lt

Mokslinis sekretorius

dr. Ernestas Janulionis, tel.: 278 67 81, el. paštas: ernestas.janulionis@nvi.lt