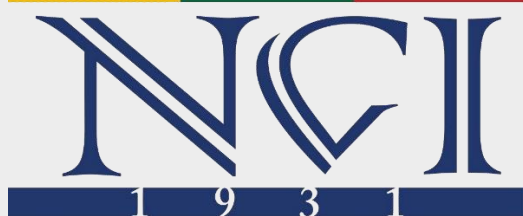


NACIONALINIS VĖŽIO INSTITUTAS



NACIONALINIO VĖŽIO INSTITUTO

2022 METŲ

VEIKLOS ATASKAITA

VILNIUS

Ižanga.....	4
Valdymas ir struktūra	5
Kokybės vadybos sistema	7
Personalo valdymo politika ir žmogiškieji ištekliai	8
Darbuotojų gerovė	12
Mokslo ir klinikos sinergija.....	15
Asmens sveikatos priežiūra	18
Klinikinės veiklos rezultatai	26
2023 metų planai ir siekiai:.....	26
Vėžio prevencijos programos	27
Diagnostinės ir intervencinės radiologijos skyrius	29
Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriaus veikla	32
Konsultacinės poliklinikos skyrius	35
Krūtinės chirurgijos ir onkologijos skyrius.....	37
Galvos - kaklo ir odos navikų chirurgijos skyrius	39
Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos skyrius su endoskopinių tyrimų poskyriu	41
Onkourologijos skyrius	44
Onkoginekologijos skyrius	46
Krūties ligų chirurgijos ir onkologijos skyrius	48
Anesteziologijos, reanimacijos ir operacinės skyrius	49
Chemoterapijos skyrius su dienos stacionaru.....	52
Onkologinės radioterapijos skyrius.....	55
Brachiterapijos skyrius.....	58
Išorinės spindulinės terapijos skyrius	61
Branduolinės medicinos skyrius su terapijos poskyriu.....	64
Medicinos fizikos skyrius su medicininės technikos priežiūros poskyriu	68
Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius	69
Laboratorinių tyrimų skyrius.....	70
Genetinės laboratorijos atlikti tyrimai	71
Kraujo bankas	73
Slauga.....	76
Pacientų pasitenkinimo teikiamomis paslaugomis vertinimas.	87
Visuomenės švietimas ir pacientų mokymas	89
Infekcijų kontrolė.....	92
Mokslinė veikla	95

Mokslinių tyrimų ir eksperimentinės plėtros mokslo programos	97
MTEP 1: „Mokslo žinios ir inovatyvios technologijos vėžio prevencijai ir ankstyvam aptikimui“	98
MTEP 2: „Inovatyvūs modeliai ir tvarūs sprendimai vėžio teranostikai, diagnostikos, gydymo ir pacientų gyvenimo kokybės gerinimui“	100
Vėžio registras	102
Vėžio epidemiologijos laboratorija	104
Biobankas.....	105
Biomedicininės fizikos laboratorija su atviros prieigos centru.....	107
Genetinės diagnostikos laboratorija su vėžio žymenų grupe	110
Molekulinės onkologijos laboratorija	112
Imunologijos laboratorija	114
Klinikinės onkologijos laboratorija su klinikinių tyrimų grupe.....	116
Klinikiniai tyrimai	117
Informacinių technologijų plėtra ir 2023 metų siekiai.....	121
NVI komunikacija	122
NVI finansinė veikla	124
Pajamos iš klinikinių tyrimų (tūkst. Eur).....	124
Uždirbamos lėšos (tūkst. Eur):.....	125
Viešųjų pirkimų veikla.....	128
NVI Infrastruktūra ir ūkis	130
Projektinė veikla	133
2023 m. veiklos prioritetai.....	138
NVI mokslinė produkcija.....	139
Konferencijos ir pranešimai	148
NVI darbuotojai, dėstantys įvairiuose Lietuvos universitetuose.....	149
NVI darbuotojai, dirbantys Vilniaus universiteto Medicinos fakultete rezidentų vadovais	150
Rezidentai NVI 2022 m.	151
Studentai, atlikę praktiką ar vykdę mokslo baigiamuosius darbus NVI 2022 m.	152

Nacionalinis vėžio institutas (NVI) - vienintelė Lietuvoje specializuota onkologinių ligų gydymo ir mokslo įstaiga, kurioje gydomi pacientai, sergantys įvairių lokalizacijų piktybiniais navikais – plaučių ir kitų krūtinės ląstos organų, virškinamojo trakto organų, ginekologijos srities, krūties, urologijos srities, galvos ir kaklo srities, odos, minkštųjų audinių.

Buveinė: Santariškių g. 1, LT-08660, Vilnius

Įmonės kodas: 111959420

PVM mokėtojo kodas: LT119594219

Paramos sąskaita: AB SEB bankas

LT85 7044 0600 0616 2336

Tinklapis: www.nvi.lt

Misija

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

Vizija

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

Strateginis tikslas

Vykdyti tarptautinio lygio onkologijos mokslinių tyrimų ir eksperimentinės plėtros darbus, siekiant sudaryti prielaidas sergamumui piktybiniais navikais ir mirtingumui nuo jų mažinti bei pagerinti sergančiųjų piktybiniais navikais gyvenimo kokybę.

Veiklos tikslai:

- vykdyti šalies ūkio, sveikatos apsaugos ir visuomenės testinumui ir plėtrai svarbius ilgalaikius šiuose įstatuose nustatytų onkologijos kryptių ir gretutinių kryptių MTEP ir užtikrinti valstybės tarptautinio lygio mokslinę kompetenciją onkologijos ir gretutinėse kryptyse;
- bendradarbiauti su verslo, valdžios ir visuomenės atstovais ir vykdyti MTEP užsakomuosius darbus;
- teikti sveikatos priežiūros įstaigoms metodologinę, metodinę ir kitą pagalbą vėžio kontrolės (onkologinių ligų prevencija, diagnostika, gydymas ir kita susijusi veikla) klausimais; koordinuoti vėžio kontrolės veiklą Lietuvoje ir teikti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministerijai pasiūlymus dėl onkologinės pagalbos (tai yra visumos priemonių, skirtų onkologinių ligų prevencijai, diagnostikai ir gydymui ir apimančių prevencinės medicinos pagalbą, medicinos pagalbą, medicininę reabilitaciją, slaugą, socialines paslaugas bei patarnavimus, priskirtus asmens sveikatos priežiūrai) tobulinimo;
- skleisti onkologijos mokslo žinias visuomenėje, diegti jas į švietimą, sveikatos apsaugą, prisidėti prie inovacijomis ir žiniomis grindžiamos ekonomikos kūrimo, žinioms imlios visuomenės ugdymo;
- diegti onkologijos MTEP rezultatus į kasdienę praktiką;
- teikti aukščiausio lygio specializuotas ir individualizuotas onkologijos asmens sveikatos priežiūros paslaugas Lietuvos ir užsienio gyventojams;
- tvarkyti populiacinį Vėžio registrą;
- tvarkyti žmogaus biologinę medžiagą ir medicininę informaciją;
- pagal savo kompetenciją atstovauti Lietuvos onkologijai Europos ir tarptautinėse organizacijose, taip pat atstovauti Lietuvai sprendžiant su vėžio kontrole susijusius klausimus.

VALDYMAS IR STRUKTŪRA

Nacionalinio vėžio institutui vadovauja **direktorius** – vienasmenis valdymo organas.

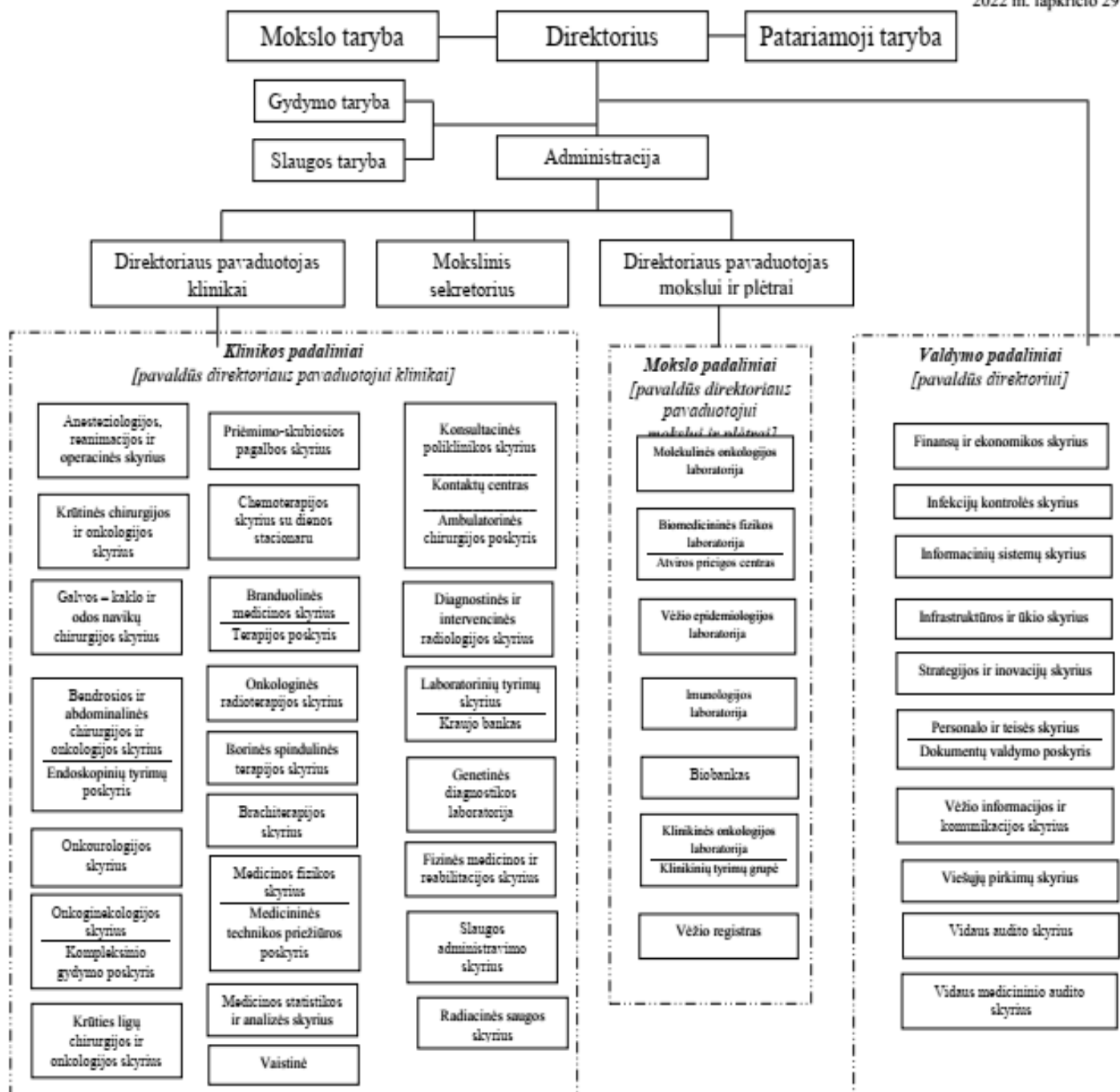
Nacionalinio vėžio instituto **mokslo taryba** yra aukščiausias kolegialus Nacionalinio vėžio instituto valdymo organas. Ją sudaro 12 narių. Instituto direktoriaus teikimu Taryba svarsto ir tvirtina Instituto struktūrą ir jos pakeitimus, dokumentus, reglamentuojančius Instituto atvirosios prieigos laboratorijų darbą, Institute atliekamus mokslinius tyrimus, taip pat vidaus taisykles, susijusias su intelektinės veiklos rezultatų nuosavybe, tvirtina Instituto strateginį veiklos planą, nuolatinės arba laikinąsias komisijas, susijusias su Instituto mokslinių tyrimų ir eksperimentinės plėtos koordinavimu ir atitinkamų projektų rengimu, svarsto pateiktus pasiūlymus dėl Instituto įstatų keitimo, pateiktas metines veiklos ataskaitas ir vertina, kaip Institutas įgyvendina savo tikslus ir uždavinius.

Patariamoji taryba yra kolegiali patariamoji institucija, teikianti konsultacijas, patarimus, atliekanti ekspertizes, siūlanti sprendimus onkologijos ir su ja susijusių sričių klausimais, kitomis aktualiomis temomis. Patariamąsios tarybos sprendimai yra rekomendacinio pobūdžio.

Nacionaliniame vėžio institute, Europos vėžio institutų organizacijos (*Organisation of European Cancer Institutes* – OECI) akredituotame klinikiniam vėžio centre, integruotai dirba trys aukščiausios kompetencijos centrai – Krūties vėžio, Prostatos vėžio ir jungtinis (drauge su VULSK) Gastrointestinių bei hepatopankreatobilijinės sistemos ligų. Nacionalinis vėžio institutas yra vienas iš Europos koloproktologų draugijos rezidentūros centrų.

NVI struktūra 2022 metais keitėsi kelis kartus. Vykdyti pokyčiai buvo nukreipti į kokybės vadybą ir vykstančių procesų tobulinimą ruošiantis re-akredituotis kaip onkologines paslaugas teikiančiai bei mokslinius tyrimus atliekančiai įstaigai. NVI struktūros optimizavimui darė įtaką vykdyti parengiamieji darbai, diskusijos/derybos dėl NVI perorganizavimo į viešąją įstaigą. Tuo tikslu įsteigtos Gydytojų ir Slaugos tarybos, valdymo lygmenyje perskirstytos atsakomybių sritys ir padalinių pavaldumas (Strategijos ir inovacijų, Viešųjų pirkimų, Informacinių sistemų, Vėžio informacijos ir komunikacijos skyrių ir Personalo ir teisės skyriaus su sudėtyje esančiu Dokumentų valdymo poskyriu pavaldumas nustatytas direktoriui). Pertvarkant organizacinę struktūrą buvo orientuojamasi į teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų kokybės ir prieinamumo rodiklių gerinimą, diagnostinių paslaugų plėtrą (Genetinės diagnostikos laboratorijos pavaldumas nustatytas direktoriaus pavaduotojui klinikai) ir aukščiausius kokybės standartus atitinkančią vieningą registravimo, konsultavimo, informavimo ir paciento atvejo vadybos paslaugą (Kontaktų centras perkeltas į Konsultacinės poliklinikos skyriaus sudėtį), racionalesnį finansinių išteklių naudojimą, valdymo sistemos kokybę, darbų organizavimo tvarką bei veiklos kontrolę (Finansų ir ekonomikos skyriaus pavaldumas nustatytas direktoriui). Centralizuojant veiklas ir vengiant funkcijų dubliavimo panaikinti struktūriniai padaliniai: Sekretoriatas (funkcijos integruotos į Administraciją) ir Vėžio žymenų grupė (funkcijos integruotos į Laboratorinių tyrimų skyrių).

Dėl nesibaigiančios COVID-19 grėsmės įgyvendinti struktūriniai ir procesiniai pokyčiai padėjo geriau vykdyti infekcijų ir civilinės saugos kontrolę, o **prasidėjus karui Ukrainoje** perorganizuotas paslaugų teikimas, užtikrino sveikatos priežiūros paslaugų teikimą asmenims, atvykusiems į Lietuvą dėl Rusijos karinių veiksmų.



Pav. 1: 2022 m. lapkričio 29 d. NVI Mokslo tarybos patvirtinta įstaigos struktūra

KOKYBĖS VADYBOS SISTEMA

NVI vadovybė, siekdama padidinti suinteresuotų šalių pasitenkinimą, užtikrinti, kad teikiamos paslaugos atitiktų teisės aktų reikalavimus bei suinteresuotų šalių lūkesčius, vidinę kokybės vadybos sistemą (toliau – KVS) taiko visai NVI vykdomai veiklai, įsipareigoja siekti KVS atitikties LST EN ISO 9001:2015 standarto (toliau – Standarto) reikalavimams ir nuolat gerinti KVS rezultatyvumą. NVI vadovybė, įgyvendindama NVI veiklą reglamentuojančius teisės aktus, siekdama tobulinti veiklą bei vadovaudamasi vidaus strateginiais dokumentais, siekia šių kokybės tikslų:

- Stiprinti bendradarbiavimą su Lietuvos ir užsienio subjektais siekiant plėtoti mokslinius, klinikinius tyrimus, visuomenės švietimą ir vėžio žinomumą.
- Didinti mokslo disertacijas gamtos mokslų bei medicinos ir sveikatos mokslų srityse apsiginančių doktorantų skaičių.
- Užtikrinti personalo kompetencijos atitikimą šiuolaikiniams onkologijos srities poreikiams.
- Gerinti KVS funkcionavimą.
- Diegti ir plėsti NVI vidaus kontrolės sistemą.
- Optimizuoti įstaigos asmens sveikatos priežiūros licencijoje nurodytų paslaugų teikimą.



NVI vadovybė, nustačiusi NVI kokybės politiką, užtikrina, kad ji atitiktų NVI misiją bei tikslus. NVI kokybės politika yra kasmet peržiūrima, tikslinama pagal poreikius.

Nuo 2008 metų Nacionalinis vėžio institutas yra visateisis Europos vėžio institutų organizacijos (OECI) narys, dalyvaujantis šios organizacijos veikloje. Institutas yra akredituotas kaip onkologines paslaugas teikianti bei mokslinius tyrimus atliekanti įstaiga, kuri atitinka visus onkologijos srities institutų europinius standartus. OECI suteiktas sertifikatas įrodo, kad NVI įgyvendinami procesai bei susijusios procedūros, tvarkos aprašai ir kiti įstaigoje numatyti veiksmai NVI veikloje atitinka tarptautinius standartus / reikalavimus ir taip pat pažymi, kad NVI (kaip Europos vėžio tinklo narys) suteikia pacientams galimybę gauti kokybišką priežiūrą ir geriausius prieinamus gydymo sprendimus.

Eilinis OECI reakreditacijos etapas buvo pradėtas 2022 m. pradžioje ir tęsėsi visus einamuosius metus. Reakreditacijos metu vertinama NVI klinikinė ir mokslinė veikla. Sprendžiami klausimai ir pirmoji aktuali informacija su OECI komanda buvo derinami nuotolinių susitikimų metu. Suderinus pirminius veiksmus OECI sertifikato reakreditacijos etapui, buvo „atverta“ OECI dokumentų teikimo platforma, kurioje užpildyti kokybiniai (345 pateikti atsakymai) ir kiekybiniai (490 pateikti atsakymai) klausimynai bei iki 2022 m. spalio mėn. pabaigos pateikta daugiau kaip 450 dokumentų. OECI auditoriams įvertinus visą pateiktą informaciją ir patvirtinus jos tinkamumą, per 2022 m. lapkričio mėnesį buvo sėkmingai įgyvendintas pirmasis reakreditacijos etapas ir gautas leidimas ruoštis antrajam – OECI vadovų vizitui į NVI, kurio metu buvo ruošiami / teikiami papildomi aktualūs dokumentai bei suderinta antrojo etapo – audito dviejų darbo dienų vizito darbotvarkė.

2023 METŲ PLANAI IR SIEKIAI:

Baigiamieji OECI akreditacijos etapo veiksmai:

- Paruošti / pateikti ir suderinti po auditinių rekomendacijų įgyvendinimo planą.
- Bendradarbiauti su OECI vadovais dėl rekomendacijų įgyvendinimo.
- Gauti Europos vėžio institutų organizacijos (OECI) nario sertifikatą iki 2023 m. birželio mėn.

Institutui suteikto KVS (ISO 9001:2015) sertifikato pratęsimas:

- Įgyvendinti rekomendacijas po atlikto priežiūros audito etapo;
- Atnaujinti / patvirtinti 10 padalinių procesų procedūras;
- Pasiruošti 2023 m. pabaigoje vyksiančio II priežiūros audito etapui.

PERSONALO VALDYMO POLITIKA IR ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Darbuotojų priėmimas į darbą ir jų skatinimas vykdomas vadovaujantis LR Darbo kodekso 41-44 straipsnių nuostatomis, LR Valstybės ir savivaldybių įstaigų darbuotojų darbo apmokėjimo ir komisijų narių atlygio už darbą įstatymo 2, 5-7, 9-14 straipsnių nuostatomis, LR Mokslo ir studijų įstatymo 66, 72-1 straipsnių nuostatomis. Vadovaujantis 2022-04-25 NVI direktoriaus įsakymu Nr. R8-140 patvirtintų NVI vidaus darbo tvarkos taisyklių 35 p. priimant į darbą, NVI taiko vienodus atrankos kriterijus ir sąlygas į tą pačią poziciją pretenduojantiems kandidatams. Darbuotojai priimami pagal pareigybei keliamus reikalavimus ir profesinius standartus. Naujų darbuotojų atranka yra paremta laisvomis darbo vietomis, tinkamumu ir gebėjimu atlikti darbą. Darbuotojai į konkursines pareigas (pvz., direktoriaus pavaduotojai, struktūrinių padalinių vadovai, darbuotojai, vykdančys finansų valdymą, organizuojantys ir vykdančys viešuosius pirkimus, personalo administratoriai, teisininkai, vidaus auditoriai ir kt.) priimami vadovaujantis 2019-03-08 NVI direktoriaus įsakymu Nr. R8-103 patvirtintu Konkursų pareigoms NVI užimti organizavimo ir vykdymo tvarkos aprašu.

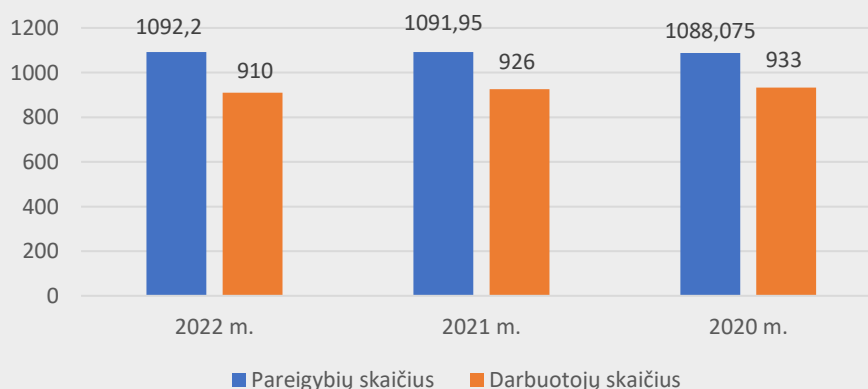
Vadovaujantis LR Valstybės ir savivaldybių įstaigų darbuotojų darbo apmokėjimo ir komisijų narių atlygio už darbą įstatymo 9 straipsniu darbuotojams nustatoma pareiginės algos kintamoji dalis, atsižvelgiant į jų praėjusių metų veiklos vertinimo rezultatus. Šio įstatymo 10 straipsnio pagrindu taip pat darbuotojams gali būti mokamos priemokos už pasyvų budėjimą namuose, papildomą darbo krūvį, pavadavimą, papildomų funkcijų ar užduočių vykdymą ir pan.

Kiekvienas NVI struktūrinis padalinys savo darbą organizuoja NVI direktoriaus įsakymu patvirtintais skyriaus nuostatais. Padalinių vadovai atlieka reguliary personalo įvertinimą, kad numatytų naujus darbuotojų motyvacijos veiksmus, lūkesčius, nustatytų bei įvardytų naujus motyvuojančius veiksnus, išskirtų, kas šiuo metu yra svarbu konkrečiam vertinamam darbuotojui, kokie yra jo siekiai ir tikslai. Užtikrinamos visų darbuotojų lygios galimybės profesinei veiklai vykdyti ir siekti profesinės karjeros. Taip pat skiriamas dėmesys darbuotojų psichologinės būsenos (teikiamos psichologinės konsultacijos personalui, organizuojami mokymai, anketinės apklausos), vidinės NVI komunikacijos gerinimui organizuojami bendrystės stiprinimo projektai, edukacijos, įvairūs vidiniai mokymai (nemokamai).

Žmogiškuosiu išteklius NVI administruoja Personalo ir teisės skyrius su Dokumentų valdymo poskyriumi, kuriame dirba: skyriaus vedėjas (1,0), vyriausiasis koordinatorius personalui (1,0), vyriausias personalo specialistas (3,0), teisininkas (1,0), vyriausias archyvaras (1,0), vyriausias dokumentų valdymo specialistas (1,0), vyriausias specialistas (1,0).

NVI ŽMOGIŠKŲJŲ IŠTEKLIŲ KIEKYBINIAI POKYČIAI

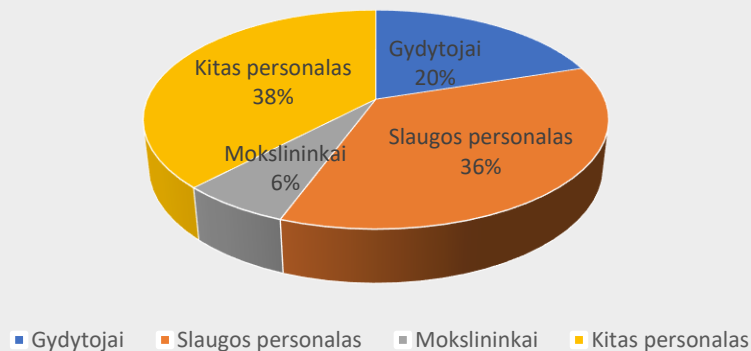
Fiziniai asmenys ir darbuotojų pareigybių skaičius: 2022-12-31 duomenimis, NVI buvo 1092,20 pareigybės (2021 m. pabaigoje 1091,95; 2020 m. – 1088,075 pareigybės), iš viso dirbo 910 darbuotojų (2021 m. pabaigoje 926; 2020 m. - 933 darbuotojai). Pareigybių skaičius NVI direktoriui pavaldžiuose padaliniuose 2022 m. lyginant su 2021 m. sumažėjo nuo 165,75 iki 140,00, direktoriaus pavaduotojui klinikai pavaldžiuose padaliniuose padidėjo nuo 860,75 iki 899,375, o direktoriaus pavaduotojui mokslui ir plėtrai sumažėjo nuo 65,45 iki 52,825. Pastarųjų 3 metų darbuotojų pareigybių ir darbuotojų (fizinių asmenų) skaičių pasiskirstymo dinamika pavaizduota 1 diagramoje.



Pav. 2: Darbuotojų pareigybių ir darbuotojų (fizinį asmenų) skaičiaus dinamika 2020-2022 m.

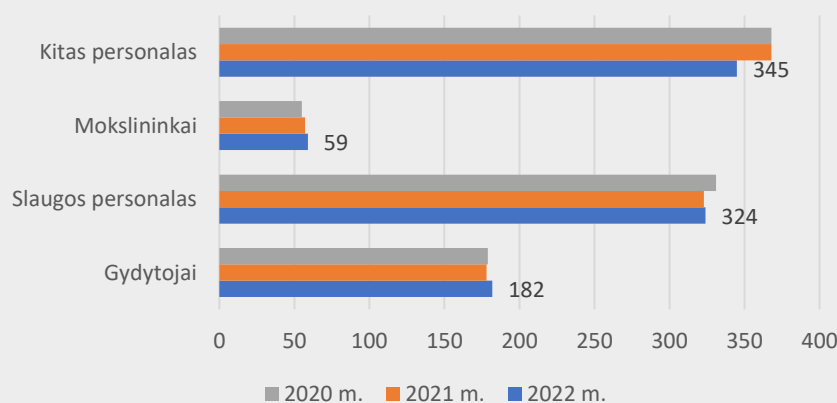
Lyginant 2022 m. su 2020 m. ir 2021 m., darbuotojų skaičius keitėsi minimaliai. Bendras viso NVI darbuotojų pareigybių skaičius 2022 m. nežymiai padidėjo dėl NVI 2022 m. atliktais struktūriniais pertvarkymais (pvz., Kontaktų centras prijungtas prie Konsultacinės poliklinikos skyriaus, panaikinta Vėžio žymenų grupė jos funkcijas integruojant į Laboratorinių tyrimų skyriaus funkcijas, panaikinus Sekretoriatą ir kt.).

Iš visų 910 NVI darbuotojų 2022 m. gydytojų buvo 182, slaugos personalo – 324, mokslininkų – 59, kito personalo – 345.



Pav. 3: Darbuotojų pasiskirstymas pagal pareigybių grupes 2022 m. (fiziniai asmenys)

Darbuotojų skaičius 2022 m. lyginant su 2021 m. ir 2020 m. keitėsi nežymiai (2021 m. (gydytojų – 178, slaugos personalo – 323, mokslininkų – 57, kito personalo – 368); 2020 m. (gydytojų – 179, slaugos personalo – 331, mokslininkų – 55, kito personalo – 368): padaugėjo gydytojų – 2,2 proc., slaugytojų – 0,3 proc., mokslininkų – 3,4 proc., sumažėjo kito personalo – 6,3 proc. Pastarųjų 3 metų darbuotojų pasiskirstymas pagal pareigybių grupes ir jų skaičiaus dinamika pavaizduota 3 diagramoje.



Pav. 4: Darbuotojų pasiskirstymas pagal pareigybių grupę (fiziniai asmenys), 2020–2022 m. dinamika

DARBUOTOJŲ KAITA.

Per 2022 m. priimta 131 naujas darbuotojas (iš jų 69 rezidentai), atleista – 118 darbuotojų (iš jų 69 rezidentai). Tai sąlygojo žemą 1,4 proc. darbuotojų kaitos rodiklį.

Darbo sutartys su darbuotojais nutrauktos šiais Lietuvos Respublikos darbo kodekso pagrindais: šalių susitarimų – 18 (DK 54 str. 1 d.), darbuotojui sukakus senatvės pensijos amžiui – 11 (DK 56 str. 1 d. 4 p.), darbuotojo iniciatyva be

svarbių priežasčių – 12 (DK 55 str. 1 d.), pasibaigus terminuotai darbo sutarčiai – 2 (DK 69 str. 1 d.), darbuotojus mirus – 2 (DK – 53 str. 1 d. 5 p.), darbuotojo iniciatyva dėl svarbių priežasčių (dėl ligos) – 1 (DK 56 str. 1 d. 3 p.), darbdavio iniciatyva be darbuotojo kaltės – 2 (DK 57 str. 1 d. 1 p.) ir darbdavio iniciatyva dėl darbuotojo kaltės – 1 (DK 58 str. 1 d. 2 p. ir 2 d. 1 p.).

DARBUOTOJŲ PAIEŠKA IR KONKURSAI/ATRANKA.

2022 m. iš viso suorganizuoti 6 konkursai į laisvas konkursines pareigybes (vyriausiojo specialisto finansams (2), vyriausiojo finansininko pavaduotojo (1), Viešųjų pirkimų skyriaus vyriausiojo specialisto (2), Krūties ligų chirurgijos ir onkologijos skyriaus vedėjo (1)). Iš jų visų įvyko tik 1 konkursas (vyriausiojo specialisto finansams) ir 1 konkurso vykdymas sustabdytas dėl darbo ginčo.

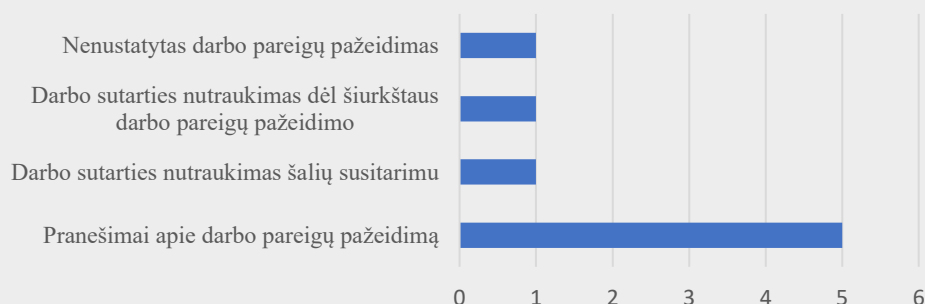
Taip pat 2022 m. skelbimai į laisvas darbo vietas skelbti ne tik NVI tinklalapyje, NVI facebook, bet ir NVI LinkedIn paskyroje, Užimtumo tarnybos tinklalapyje, o siekiant platesnės skelbimų sklaidos, sudaryta sutartis su CV Market. Vykdyta 10 atrankų, įdarbinti 3 darbuotojai. Didžiausias trūkumas – slaugos personalo (bendrosios praktikos slaugytojo laisva 21 pareigybė, slaugytojo padėjėjo – 3,25 pareigybė). Gydytojų specialistų laisvos 7,125 pareigybės.

DARBUOTOJŲ MOKYMAS IR KONSULTAVIMAS.

NVI darbuotojams specialistai pagal atsakomybės sritis organizavo antikorupcinio sąmoningumo ugdymo mokymus, mokymus viešųjų ir privačių interesų derinimo, asmens duomenų apsaugos, darbų saugos ir kitais klausimais. Personalo ir teisės skyrius organizavo vidinius ir išorinius darbuotojų mokymus įvairiomis darbuotojams aktualiomis temomis: dėl darbo ir poilsio laiko apskaitos, darbo grafikų pildymo ELI, „Sveikatos priežiūros įstaigų administracijos darbuotojų ir medikų psichologinio smurto (įskaitant mobingą) atpažinimo ir kitų emocinių kompetencijų ugdymas“ bei privalomus kvalifikacijos tobulinimo kursus (licencijai atnaujinti) medicinos personalui (pirmoji medicinos pagalba, racionalus antimikrobinių vaistinių preparatų skyrimas ir naudojimas). 2022 m. dauguma mokymų vyko nuotoliniu būdu, tai leido darbuotojams kelti profesinę kvalifikaciją darbo vietoje. Mokymuose 2022 m. dalyvavo 30 proc. darbuotojų daugiau negu 2021 m.

DARBO DRAUSMĖ.

NVI direktoriaus įsakymu sudaryta nuolatinės darbo drausmės užtikrinimo komisijos atlieka tyrimus dėl galimai padarytų darbuotojų darbo pareigų pažeidimų ir teikia išvadas bei rekomendacijas NVI direktoriui. 2022 m. buvo gauta 8 tarnybiniai pranešimai apie darbuotojų galimai padarytus darbo pareigų pažeidimus. Darbo pareigų pažeidimai nustatyti 7 darbuotojams, iš jų: 5 įteikti pranešimai apie darbo pareigų pažeidimą, 1 darbo ginčas baigėsi nutraukus darbo sutartį šalių susitarimu, su 1 darbuotoju nutraukta darbo sutartis dėl šiurkštaus darbo pareigų pažeidimo. 1 tarnybinis pranešimas dėl galimai padaryto darbo pareigų pažeidimo nepasiteisino.

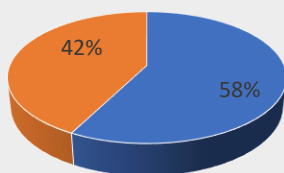


Pav. 5: Darbuotojų darbo pareigų pažeidimai, 2022 m.

NVI ŽMOGIŠKŲJŲ IŠTEKLIŲ KOKYBINIAI POKYČIAI

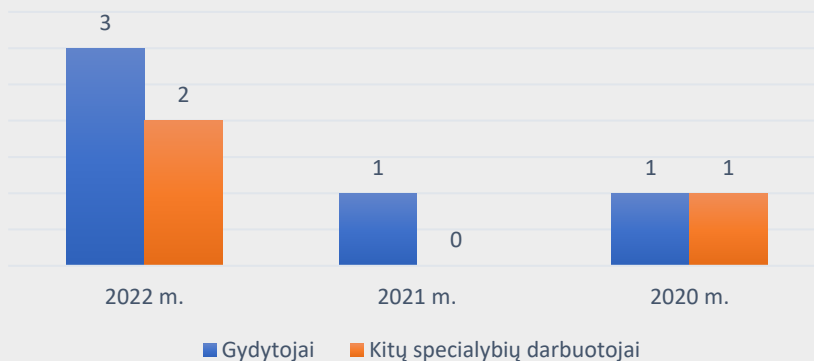
2022 m. NVI dirbo 66 mokslo laipsnį turintys darbuotojai (įskaitant habilituotus daktarus), iš jų: 38 mokslo daktarai gydytojai ir 28 kitų specialybių mokslo daktarai.

■ Gydytojai mokslo daktarai ■ Kitų specialybių mokslo daktarai



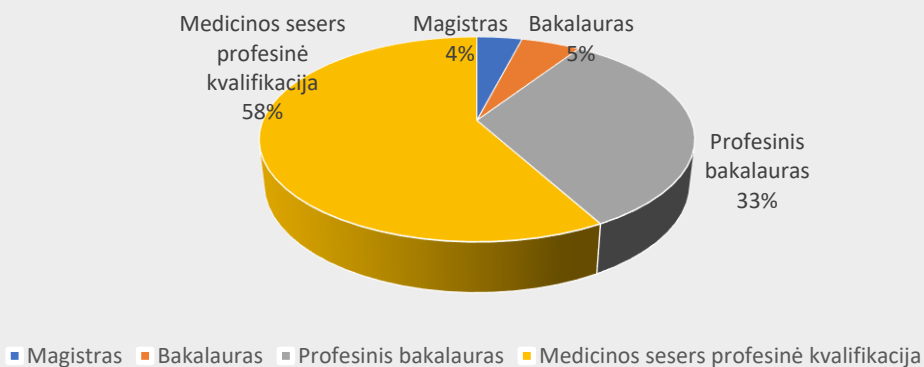
Pav. 6: Mokslo laipsnį turintys darbuotojai, 2022 m.

2020–2022 m. stebimas didėjantis darbuotojų, įgijusių mokslo laipsnį, skaičius: 2022 m. – 5 (3 gydytojai, 2 kitų specialybių darbuotojai), 2021 m. – 1 gydytojas, 2020 m. – 2 (1 gydytojas, 1 kitos specialybės darbuotojas).



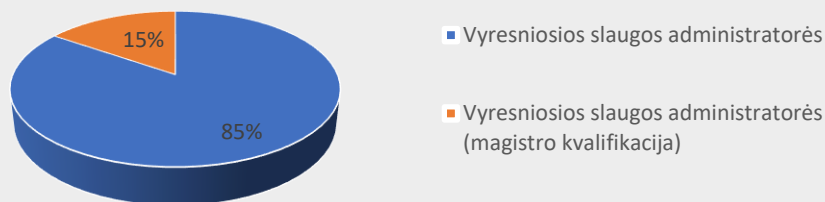
Pav. 7: Mokslo laipsnį įgijusių darbuotojų skaičiaus dinamika 2020-2022 m.

2022 m. NVI dirbo 13 slaugos specialistų (4,0 proc. visų slaugos specialistų), įgijusių magistro kvalifikacinį laipsnį slaugos, sveikatos politikos, administravimo ir vadybos srityse, 17 (5,3 proc. visų slaugos specialistų) – bakalauro kvalifikacinį laipsnį (studijos universitete), 106 (32,7 proc. visų slaugos specialistų) – profesinio bakalauro kvalifikacinį laipsnį (studijos kolegijoje) ir 188 (58,0 proc. visų slaugos specialistų) – medicinos sesers profesinę kvalifikaciją (aukštesnioji medicinos mokykla).



Pav. 8: Slaugos specialistų išsilavinimas, 2022 m.

Iš visų 22 NVI klinikinių padalinių vyresniųjų slaugos administratorių 18 proc. turėjo magistro kvalifikacinį laipsnį. NVI vyriausioji slaugos administratorė yra įgijusi slaugos magistro kvalifikacinį laipsnį.



Pav. 9: Vyresniųjų slaugos administratorių išsilavinimas, 2022 m.

2023 METŲ PLANAI IR SIEKIAI

1. Dokumentų skaitmenizavimas (tęstinis procesas);
2. Parengti darbuotojų paieškos ir atrankos tvarką;
3. Atnaujinti darbuotojų veiklos vertinimo tvarką;
3. 2022-2024 m. Lygių galimybių politikos įgyvendinimo NVI plano įgyvendinimas. Organizuoti Lygių galimybių liniuotės atlikimą NVI (Lygių galimybių kontrolieriaus tarnyba).
4. Mokymų sveikatos priežiūros specialistams ir kitiems darbuotojams organizavimas.
5. NVI darbuotojų pakeičiamumo, poreikio ir karjeros galimybių plano sudarymas ir įgyvendinimas (tęstinis procesas).

DARBUOTOJŲ GEROVĖ

DARBUOTOJŲ PSICHOSOCIALINĖS GEROVĖS STIPRINIMAS

Nuo 2020 m. lapkričio 3 d. Institute dirba sudaryta nuolatinė komisija psichosocialinių darbo sąlygų gerinimui ir psichologinio smurto darbo aplinkoje prevencijos įgyvendinimui (toliau - Komisija). 2022 m. psichosocialinių sąlygų darbo vietoje gerinimo ir psichologinio smurto darbo aplinkoje gerinimo komisija gavo 5 skundus, parengtos 4 išvados.

2022 m. gegužės 17 d. direktoriaus įsakymu patvirtintas Nacionalinio vėžio instituto psichosocialinių sąlygų darbo vietoje gerinimo ir psichologinio smurto darbo aplinkoje prevencijos 2022 metų programos įgyvendinimo priemonių planas.

2022 m. birželio 21 d. direktoriaus įsakymu Nr. R8-269 patvirtinta nauja Nacionalinio vėžio instituto darbuotojų elgesio kodekso redakcija.

Įstaigos darbuotojų psichosocialinių darbo sąlygų ir smurto darbe vertinimas anoniminio anketavimo būdu (užpildė 330 darbuotojų), rezultatai buvo pristatyti įstaigos bendruomenei.

Kvalifikaciją psichologinės gerovės srityje kėlė specialistai atsakingi už tam tikras sritis:

- 2022 m. gegužės 17 d. slaugos specialistų atstovai dalyvavo mokymuose „Sveikatos priežiūros specialistų socialinių-emocinių kompetencijų stiprinimas: mobingo darbo vietoje atpažinimas ir įveika“
- 2022 m. rugpjūčio 31 d. – 2022 m. gruodžio 28 d. organizuoti visiems įstaigos darbuotojams „Darbuotojų kompetencijų psichikos sveikatos srityje didinimo mokymai“
- 2022 m. lapkričio 17 d. organizuoti mokymai tema „Sveikatos priežiūros įstaigų administracijos darbuotojų ir medikų psichologinio smurto (įskaitant mobingą) atpažinimo ir kitų emocinių kompetencijų ugdymas“

Pažymėtina, kad Institute yra sudaryta galimybė darbuotojams kreiptis psichologinės pagalbos į Institute dirbančius psichologus. 2022 m. suteikta:

- Individualios psichologo konsultacijos darbuotojams – 126,
- Relaksacijos užsiėmimai darbuotojams – 45,
- Vidiniai mokymai darbuotojams (gydytojams, skyrių vedėjams, slaugytojoms ir slaugytojų padejėjams) skirti didinti darbuotojų psichologinį atsparumą (profesinis perdegimas, bendravimo įgūdžių tobulinimas, komandinis darbas, streso valdymas, konfliktų sprendimas ir kt.) – 33,

NVI BENDRUOMENĖS TRADICINIAI RENGINIAI:

- Tėvo diena tradiciškai atidengiami memorialiniai suoleliai NVI teritorijos sode iškiliams onkologams (J. Vaitkevičiui ir V. Mamontovui), įvyko spaudos konferencija urologine tematika.
- Mokslo ir žinių diena – tradicinis renginys bendruomenei, „El Fuego“ koncertas.
- Socialinių partnerių dovana bendruomenei - „Kelionių rytmetys su Vytautu Radzevičiumi ir Martynu Starkumi“.
- Organizuota intensyvi naujametinė kalėdinė savaitė – Lietuvos **muzikos ir teatro akademijos** valtornų kvarteto koncertas, „Saldžiosios dovanos“ pacientams ir darbuotojams, susitikimas su kunigu Algirdu Toliatu, dovanotos puansetijos kiekvienam skyriui, įteikta R. Kaukėno fondo eglutė, Suvalkijos ūkininkų šeima atgabeno dovanėles pacientams, Lietuvos skautai tradiciškai pacientams padalijo Betliejaus ugnį.
- Tradicinis fotokonkursas bendruomenei – „Gražiausias mano derlius“
- Organizuotas kalėdinis rytmetys – renginys bendruomenei, prof. K. Pelčaro stipendijų įteikimas, jauniems mokslininkams, koncertas, šventiniai pusryčiai.

Renginiai ir edukacijos darbuotojams – bendrosios praktikos slaugytojams organizuota ekskursija po Šalčios kraštą, darbuotojams – ekskursija į Valdovų rūmus, bendruomenėje paminėta šventinė Žolinės savaitė, įvyko Lietuvos musulmonų bendruomenių tradicinė akcija „Šventinis plovimas dirbantiems medikams“, NVI bėgikų komanda aktyviai dalyvavo vyrų sveikatai skirtame bėgime „Ūsai bėga“ VU botanikos sode.

Meno parodos NVI patalpose – Magdalenos Linos Bujės tapybos, Jurgitos Beniuškevičienės taškavimo darbų paroda

DARBUOTOJŲ SAUGA IR SVEIKATA

Įgyvendinant veiklas, skirtas darbuotojų saugai ir sveikatai gerinti buvo atliktas profesinės rizikos vertinimas mokslo padalinių laboratorijų darbo vietose. 2022 m. IV ketvirtį patikrinti 4 skyriai dėl asmeninių apsaugos priemonių (AAP) naudojimo darbo vietose. Atlikti vidiniai mokymai skyriuose temomis:

- darbuotojų gerovės stiprinimas;
- ergonomika darbe;
- krovinių kėlimas ir mankštos pratimai;
- darbų sauga ASPĮ (asmens sveikatos priežiūros įstaigose);
- asmeninių apsaugos priemonių naudojimas; sveikas ir saugus darbuotojas – kodėl tai svarbu (video medžiagos pristatymas ir aptarimas);

Atsakingų darbuotojų konsultavimas dėl saugos ir sveikatos instrukcijų rengimo, atnaujinimo ar papildymo.

- Branduolinės medicinos skyrius – 5
- Medicinos gydytojas – 1
- Finansų ir ekonomikos skyrius – 1
- Onkologinės radioterapijos skyrius – 4
- Brachiterapijos skyrius – 6.

Ištirti 8 nelaimingi atsitikimai pakeliui į darbą/iš darbo.

Konsultuoti atsakingi darbuotojai dėl saugos ir sveikatos instrukcijų rengimo, atnaujinimo ar papildymo.

2022 m. vasario 10 d. Vyriausiasis specialistas (darbuotojų saugai ir sveikatai) dalyvavo mokymuose „Darbuotojų sauga ir sveikata“ ;

CIVILINĖ SAUGA

2022 m. sėkmingai įgyvendintos visos NVI ekstremalių situacijų 2022-2024 metų prevencinių priemonių plane numatytos priemonės susijusios su civiline sauga NVI:

- vykdyti darbuotojų teoriniai mokymai;
- įgyvendintos pratybos;
- taikytos kitos prevencinės priemonės.

Reikšmingas įvykis, susijęs su civiline sauga -NVI dalyvavimas valstybės lygio pratybose „Astravas 2022“.

Civilinės saugos pasirengimą vykdyti ASPĮ funkcijas tikrino SAM Ekstremalių sveikatai situacijų centras bei priešgaisrinės apsaugos ir gelbėjimo departamento prie LR VRM Vilniaus priešgaisrinė gelbėjimo valdyba. Labai džiugu, kad NVI pasirengimas abiejų tarnybų buvo įvertintas „GERAI“.

MOKSLO IR KLINIKOS SINERGIJA

Inovacijos ir moksliniai tyrimai yra neatsiejama vėžio gydymo proceso dalis. Instituto integralus struktūrinis padalinys klinika yra klinikinės, mokslinės ir pedagoginės veiklos bazė, kurioje pacientams yra teikiamos sudėtingos diagnostinės radiologijos, branduolinės medicinos ir ambulatorinės bei stacionarinės gydymo (chirurginio, medikamentinio, spindulinio) paslaugos (antrinio ir tretinio lygio), atliekamos inovatyvios diagnostinės ir gydomosios intervencinės radiologijos procedūros, teikiamos slaugos, fizinės medicinos ir reabilitacijos paslaugos, psichologo konsultacijos. Pagal institute plėtojamą integruotas mokslinės – klinikinės veiklos strategiją, greta aukščiausio lygio specializuotos onkologinės klinikinės veiklos skyriuose bendradarbiaujant su moksliniais padaliniais vyksta aktyvi mokslinė veikla, o mokslinių tyrimų rezultatai diegiami į klinikinę praktiką.

MOKSLINIŲ TYRIMŲ REZULTATŲ DIEGIMAS KLINIKINĖJE PRAKTIKOJE

2020-2022 m. NVI vykdytas randomizuotas kontrolinis tyrimas: „Priešoperacinės reabilitacijos reikšmė pacientų sergančių skrandžio vėžiu gydyme: randomizuotas kontrolinis tyrimas“ (NCT04223401). 2022 m. atlikta tarpinė rezultatų analizė įrodė, kad šis naujas ir pažangus paciento ruošimo chirurginei intervencijai metodas leidžia sumažinti pooperacinių komplikacijų dažnį beveik 2 kartus bei leidžia reikšmingai pagerinti pacientų toleranciją skiriamam chemoterapiniam gydymui. Šio klinikinę praktiką keičiančio tyrimo rezultatai pradėti diegti į kasdienę klinikinę praktiką. Startavusioje priešoperacinės reabilitacijos programoje NVI numatoma, kad jau 2023 m. šis anksčiau eksperimentinis gydymas bus prieinamas visiems NVI gydomiems ezofagogastriniu vėžiu sergantiems pacientams.

Onkologinės radioterapijos skyriuje, bendradarbiaujant su Biomedicininės fizikos laboratorijos Atviros prieigos centru ir Medicinos fizikos skyriumi užbaigtas dr. Juro Kišono disertacinis darbas „Jonizuojančiosios spinduliuotės sukeltos ūminio odos pažeidimo vertinimas remiantis individualiu radiojautrumu ir in vivo konfokalia atspindžio mikroskopija“ bei parengtos ir įdiegtos į praktiką rekomendacijos spindulinio dermatito ankstyvai diagnostikai naudojant konfokalią atspindžio mikroskopiją.

Remiantis naujausiomis ESHG ir tarptautinėmis rekomendacijomis bei NVI atlikta pilotine studija, kurios metu inkstu vėžiu sergantiems pacientams buvo nustatytos CHEK2 geno mutacijos, padidinančios riziką susirgti krūties, kiaušidžių, prostatos ir inkstu vėžiu pradėjome rutiniškai tirti pacientus dėl CHEK2 geno mutacijų, kuriems įtariamas paveldimas inkstų vėžys.

Imunologijos laboratorijoje bendradarbiaujant su UAB Froceth, UAB Innovita Research sukurta ir ištirta autologinių dendritinių ląstelių vakcina. Gavus visus reikiamus leidimus pradėtas imunoterapijos dendritinėmis ląstelėmis diegimas į kliniką. Vykdomas I/II fazės klinikinis tyrimas, gydant šia vakcina III stadijos kiaušidžių vėžiu sergančias pacientes.

NVI Biomedicininės fizikos laboratorijoje sukurta ir įdiegta inovatyvi netiesinio poliarimetrinio plataus lauko mikroskopo sistema. Šiuo metu kartu su Klinikinės onkologijos laboratorija atliekami skirtingų tipų ir stadijų odos, storosios žarnos, gimdo kūno bei skrandžio skaitmeninės netiesinės histopatologijos tyrimai, panaudojant dirbtinio intelekto mokymosi algoritmus.

Vykdytą tyrimą „Funkcinio vaizdinimo tyrimų svarba konservatyviai gydytiems plaučių vėžiu sergantiems pacientams“ nustatytas radiacinio pneumonito dažnis ir sunkumas NVI gydomiems plaučių vėžiu sergantiems pacientams. Taip pat įvertinus individualius plaučių ventiliacinius rodiklius ir 4D KT metu gautus ventiliacinius duomenis šiuo metu į klinikinę praktiką pilnai įdiegtas funkcinis dozimetris planavimas.

GYDYMO NAUJOVĖS

NVI vykdytą mokslinių tyrimų rezultatų diegimą į klinikinę praktiką 2022 m. pradėjome naudoti indocianino žaliajo dažo testą operuojant pacientus sergančius stemplės vėžiu. Šis modernus metodas leidžia realiuoju laiku įvertinti

organo, kuriuo plastikuojama pašalinta stemplė, kraujotaką ir taip reikšmingai sumažinant pooperacinių komplikacijų dažnį.

Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos ir onkologijos skyrius kartu su Diagnostinės ir intervencinės radiologijos skyriumi įdiegė procedūrą pažengusiam pirminiam arba metastatiniam kepenų onkologiniam susirgimui gydyti (*PRALPPS - percutaneous radiofrequency-assisted liver partition with portal vein embolization in staged liver resection*), kurios atlikimas leidžia radikaliai gydyti tuos pacientus, kurie kitu atveju jokios gydymo alternatyvos neturėtų.

Pradėjome vertinti pacientų gyvenimo kokybę po kolorektalinio vėžio operacijų (NCT04040842). Suformuota sveikatos priežiūros specialistų komanda, kuri suteikia pacientams pagalbą gyvenimo kokybės klausimais ir parenka visas būtinas pagalbines priemones.

Bendradarbiaujant su VUL Santaros klinikomis parengti gydymo protokolai ir įdiegtos į klinikinę praktiką viso kūno apšvitos metodikos tiek suaugusiems, tiek vaikams. Pradėta taikyti viso kūno odos elektronų terapija pacientams sergantiems *Mycosis Fungoides* ligai gydyti.

Dėl piktybinio naviko atlikta žandikaulio rezekcija ir rekonstrukcija kauliniu vaskuliarizuotu lopu naudojant mikrochirurginę techniką ir 3D printeriu atspausdintus gidus.

Įdiegta prostatos fokalinė brachiterapija.

TECHNOLOGIJŲ ATSINAUJINIMAS

Atliktos viešųjų pirkimų procedūros įsigyjant pilnai automatizuotą chemoterapinių vaistų ruošimo įrangą (įranga bus pristatoma 2023 m. III ketv.). Pilnai automatizuota chemoterapinių vaistų ruošimo įranga padeda sumažinti klaidos tikimybę bei padidina vaisto paruošimo tikslumą.

Nupirktą ir naudojama vaizdų kaupimo/saugojimo ir apdorojimo sistema, kuri leidžia saugoti, archyvuoti ir apdoroti gaunamus vaizdus. Sistema apima programinę ir aparatinę įrangą, reikalingą turimos vaizdų saugojimo ir apdorojimo sistemos išplėtimui bei visus sistemos komponentų ir duomenų bazės konfigūravimo bei integravimo darbus.

Pradėtos atlikti prostatos biopsijos tiesioginėje magnetinio rezonanso kontrolėje - technologija veikia MRT zonoje ir leidžia tiksliai nustatyti biopsijos paėmimo vietą prostatoje.

Nupirkti 2 ekspertinės klasės ultragarso aparatai – 1 prietaisas mamografijos sričiai ir 1- urologijos sričiai ir 3 ekonominės klasės ultragarso prietaisai.

Įsigytas ir pradėtas naudoti naujo tipo Henshke aplikatorius, skirtas gimdos kaklelio vėžio ertminei brachiterapijai.

Nupirktas ir įdiegtas angiografas – prietaiso galimybės leidžia daug preciziškiau įvertinti onkologinius darinius tiriant jų kraujagyslių struktūrą.

Atliktos viešųjų pirkimų procedūros 4 rankų chirurginiam robotui įsigyti.

Įvykdytos pirkimo procedūros ir sudaryta pirkimo sutartis 4K monitoriui su videoendoskopine sistema įsigyti. Tai ypatingai svarbi technologija chirurgijoje siekiant atskirti skirtingas audinių struktūras.

Įsigytas rezekcinis lazeris, kuris naudojamas endoskopinėms rezekcijoms bei šalinant navikus iš plaučių, kepenų, kasos ir inkstų maksimaliai išsaugant organo tūrį ir sveiką audinį, naudojant minimaliai invazinę techniką (laparoskopiją bei torakoskopiją).

Įvykdytos pirkimo procedūros chirurginio mikroskopo su CO2 lazeriu. Chirurginis mikroskopas mikrochirurginėms rekonstrukcijoms padės atlikti daug tikslesnes operacijas, po kurių pacientams ženkliai sumažės pooperacinis sveikatos sugrąžinimo laikotarpis.

Įvykdytos reabilitacijos įrangos (39 pozicijos) pirkimo procedūros (įgyvendinta ~80 proc. pirkimų). Reabilitacijos įrangos technologijos suteikia galimybę pacientams greičiau sugrįžti į kasdienį gyvenimą.

PATEIKTOS EUROPINĖS PATENTŲ PARAIŠKOS

NVI Medicinos fizikos skyrius ir Biomedicininės fizikos laboratorijos Atviros prieigos centras bendradarbiaujant su LSMU Kardiologijos institutu išvystė greito genotipavimo iš kraujo lašo sistemą pacientų kraujo krešėjimo parametrų įvertinimui bei pateikė europinę patentinę „Apparatus for rapid PCR analysis“ paraišką.

Pateikta Europinė patento paraiška „Single or multiplexed nanoparticles-based microvolume biomarker immunodetection by fluorescence spectroscopy“. NVI Biomedicininės fizikos laboratorijai bendradarbiaujant su Inovatyvios medicinos centro Regeneracinės medicinos skyriumi sukurta ir aprobuota diagnostinių biožymenų multipleksinės analizės metodika. Šios metodikos įdiegimas klinikoje leistų tuo pat metu detektuoti ir įvertinti kelis kliniškai svarbius biožymenis mikrotūryje.

Pakoreguota ir naujai pateikta europinė patento paraiška "System and Method for Brachytherapy Procedure Planing and Verification". Sistema yra skirta nepriklausomai realizuojamos dozės verifikacijai, kas ypatingai svarbu taikant didelių dozių židininę mono-brachiterapiją. Išradimo esmė - galimybė realiu metu in vivo registruoti brachiterapijoje realizuojamą dozę. Išradimas taip pat leidžia atlikti parengto brachiterapijos plano kokybės kontrolę (verifikaciją) prieš jį realizuojant pacientui.

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪRA

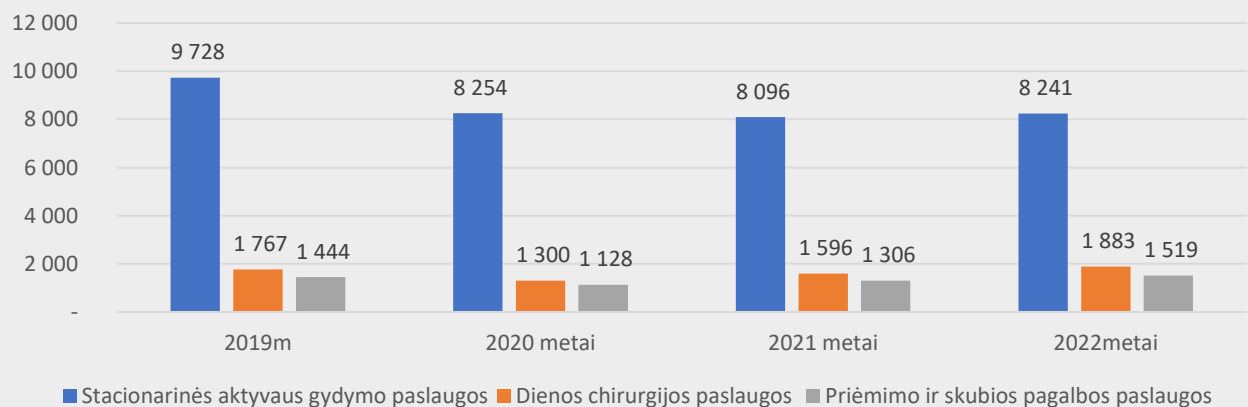
Nacionalinio vėžio instituto (NVI) – Europos onkologijos institutų organizacijos akredituoto klinikinio vėžio centro – klinikiniuose padaliniuose teikiamos kokybiškos, saugios, tarptautinius standartus atitinkančios sveikatos priežiūros paslaugos onkologiniams pacientams. Taip pat drauge su NVI moksliniais padaliniais ir bendradarbiaujant su nacionalinėmis bei tarptautinėmis institucijomis vykdomi svarbūs onkologijos srities moksliniai tyrimai, organizuojami klinikiniai tyrimai, kurių rezultatai diegiami į praktiką.

Visos NVI klinikos veiklos telkiamos į individualizuotą pacientų gydymą – pacientui parenkamas tinkamiausias gydymo metodas. Klinikinis aktyvumas įtraukia multidisciplinines komandas (MDK), kas yra ypač svarbu siekiant sėkmingai gydyti vėžį. Šiuo metu klinikoje yra patvirtintos 9 MDK: onkoginekologinės, onkourologinės, pilvo ertmės organų, krūtinės ligų, galvos-kaklo navikų, krūties, retų navikų (sarkomos, melanomos CNS navikai, neuroendokrininiai navikai ir GIST), odos navikų patologijų bei poliklinikos skyriaus. MDK posėdžių metu daugiadalyke gydytojų specialistų komisija pacientui, kuriam pirmą kartą patvirtinta onkologinės ligos diagnozė, parenka individualizuotą onkologinės ligos diagnostikos ir gydymo taktiką bei sudaro planą.

2022 m. NVI visų medicinos profilių asmens sveikatos priežiūros paslaugos buvo teikiamos 23 skyriuose ir 7 jų poskyriuose. Bendras patvirtintas stacionaro lovų fondas 2022 m. buvo 278 lovos, iš kurių 20 lovų dedikuotos dienos chirurgijai (7,14 proc.). Stacionarinių lovų fondas lyginant su 2021 m. nekito.

Stacionare gydytų pacientų skaičius 2022 m. buvo 10124, iš jų 18,6% proc. sudarė dienos chirurgija (1883 pacientai). Tai 432 pacientais, arba 4,5 proc., daugiau palyginti su 2021 m., tačiau vis dar 12 proc. mažiau nei 2019 m.

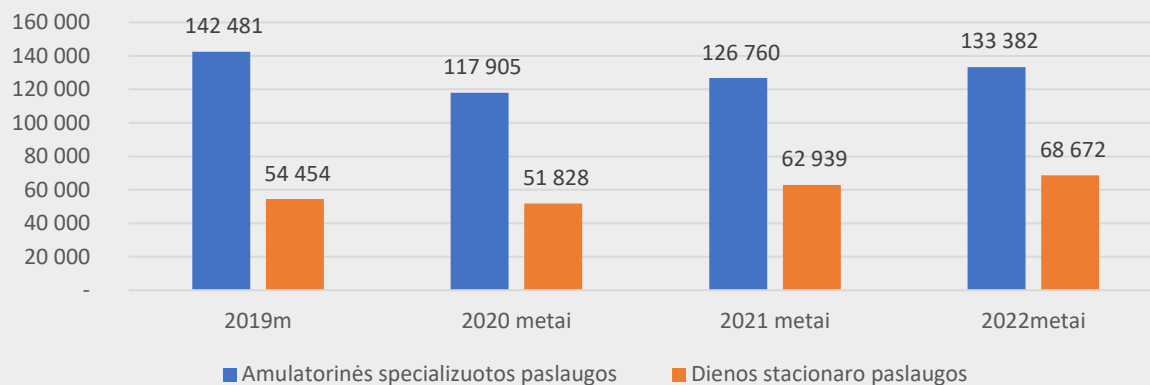
Būtiniosios pagalbos teikimas NVI organizuojamas Priėmimo-skubiosios pagalbos skyriuje kuris dirba 24 val.per parą. Vidutiniškai dėl būtiniosios pagalbos kreipėsi 4-5 pacientai per parą. Iš viso per 2022m į NVI priėmimo ir skubiosios pagalbos skyrių kreipėsi 1519 pacientai. Palyginti su 2021 m. bendras pacientų srautas padidėjo 16,3 proc. bei viršijo 2019 m. besikreipusių pacientų skaičių.



Pav. 10: NVI stacionarinių ir skubios pagalbos paslaugų skaičiaus 2019-2022 metų dinamika

NVI Konsultacinės poliklinikos skyriuje teikiamos II ir III lygio specializuotos ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros, ambulatorinės chirurgijos, prevencinių programų paslaugos. Dienos stacionaro paslaugos pacientams teikiamos atskirame Chemoterapijos skyriaus dienos stacionaro padalinyje. 2022 metais įstaigoje buvo suteikta 218222 ambulatorinių asmens sveikatos priežiūros paslaugų (specializuotų gydytojų ambulatorinių konsultacijų, dienos stacionaro paslaugų, ambulatorinės chirurgijos paslaugų ir kt). Jų 2022 m., palyginti su 2021 m., suteikta 6,3 proc. daugiau. Šių paslaugų apimtys grįžo į 2019 m. lygį.

2022 m. buvo suteiktos 68672 dienos stacionaro paslaugos ir tai yra 5733 paslauga (arba 8.35 proc.) daugiau palyginti su 2021 m. Lyginant su 2019m jų kiekis išaugo net 26.1 proc.



Pav. 11: NVI ambulatorinių paslaugų skaičiaus 2019-2022 metų dinamika

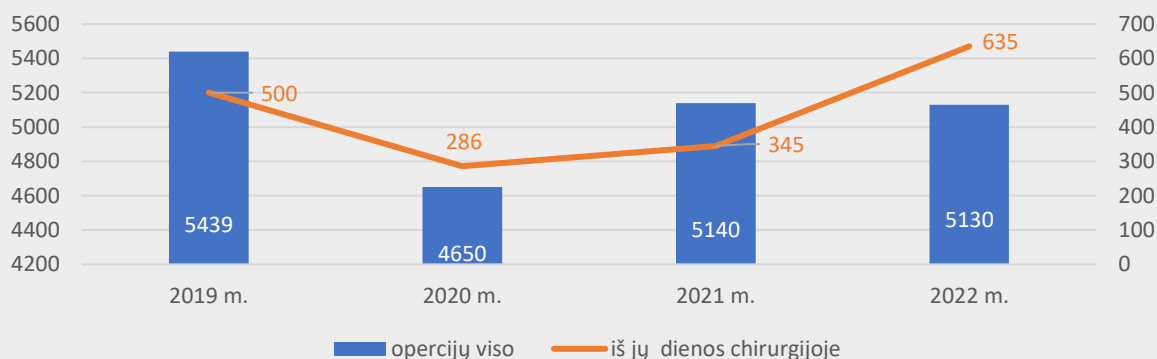
Chirurginio profilio paslaugos NVI teikiamos šešiuose chirurginio profilio skyriuose, įstaigoje veikia 8 operacinės. Būtinašias paslaugas užtikrina 1 operacinė, kuri veikia visą parą. Vidutinis visų planinių operacinių užimtumas 2022 m. siekė 4,6 val./parą. Per 2022 metus NVI atlikta 5130 operacijų ir tai yra tik 6 proc mažiau nei 2019m. Dienos chirurgijos apimtys augo ir nuo 500 operacijų 2019m jų skaičius išaugo net 27 proc. iki 635.

Lentelė 1: Vidutinis vienos operacinės užimtumas valandomis per parą ($\overline{OU}$)

Operacinės Nr.	Operacijų (atvejų) skaičius 2022 m.	Valandų suma per metus, kai operacinė buvo užimta (OU)
1	721	1892
2	633	1830
3	636	1816
4	700	1500
5	557	1735
6	788	1612
6 a. op.	477	1684
TUR op.	817	1382

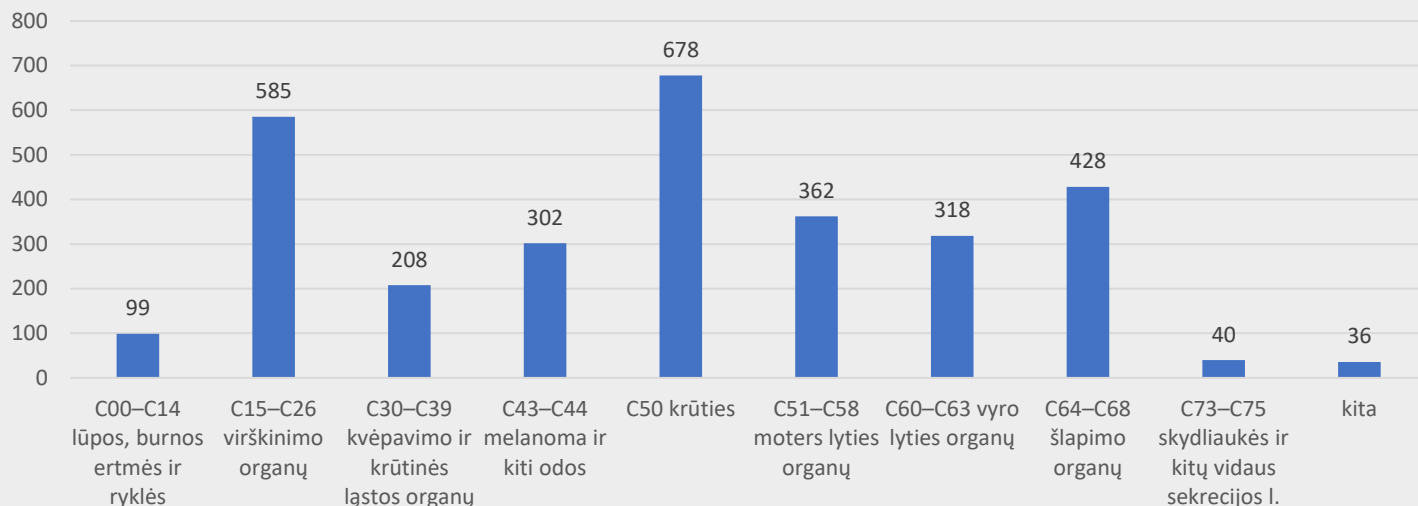
$$\overline{OU} = \frac{\sum_{i=1}^n OU_i}{n \times \text{kalendorinių dienų skaičius per metus}}, \text{ čia } n - \text{operacinių skaičius.}$$

$$2022 \text{ m.: } \overline{OU} = 4,6$$



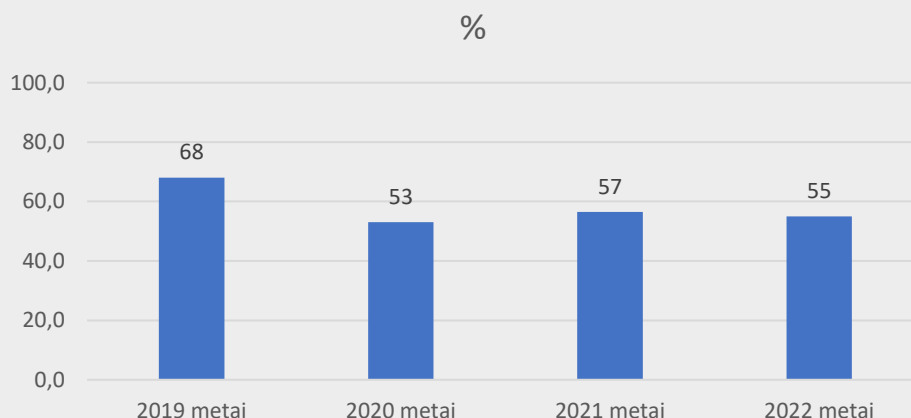
Pav. 12: Stacionare atliktų operacijų skaičiaus 2019-2022 metų dinamika

Onkologinės chirurgijos apimtys ir operacijų skaičiaus dinamika pagal navikų lokalizaciją 2022 m. Daugiausiai operacijų yra atliekama dėl virškinamojo trakto, urogenitalinio bei krūtų vėžio.



Pav. 13: Operacijų pasiskirstymas pagal lokalizaciją

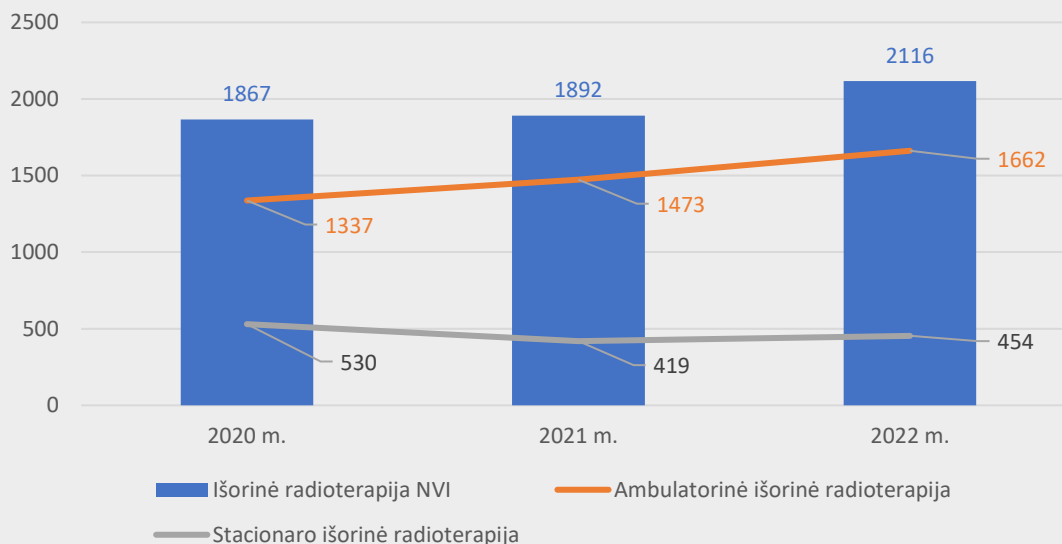
Aktyvaus gydymo profilio stacionaro lovų vidutinis lovos užimtumo (funkcionavimo) rodiklis NVI 2022 m. buvo 201 (55 proc.). Aktyvaus gydymo lovų užimtumo dinamika pateikiama diagramoje (**Pav. 14**). Paskutinius tris metus lovų užimtumo dinamika kito nežymiai ir išlieka žemesnė nei priešpandeminį laikotarpį. Palyginti su 2021 m. bendra visų profilių vidutinė gydymo stacionare trukmė NVI sutrumpėjo 0,4 lovadienio iki 5,3 lovadienio.



Pav. 154: Lovų fondo panaudojimo 2019-2022 metų dinamika

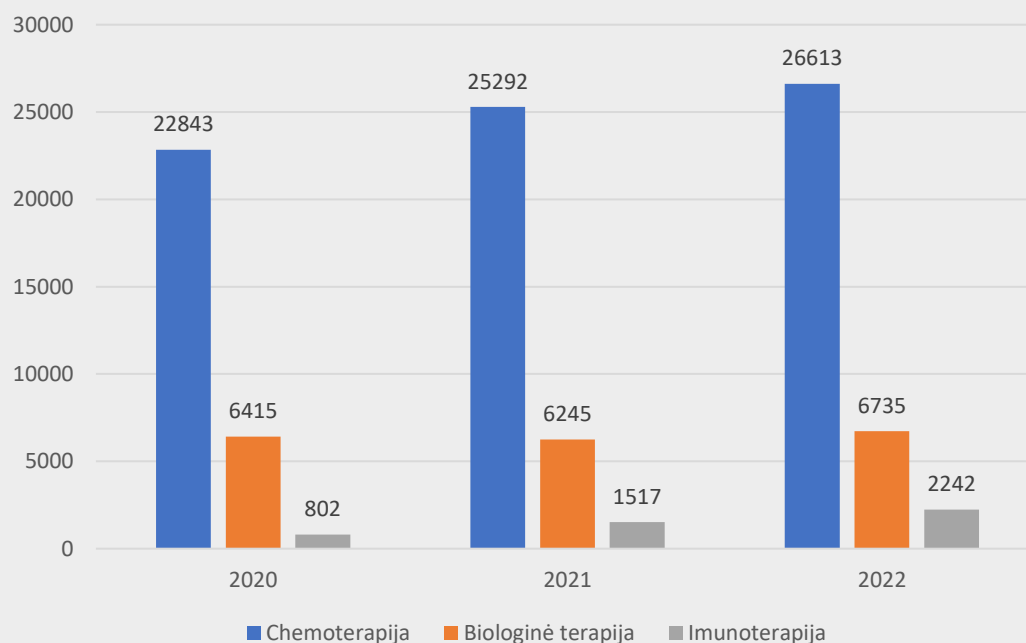
Siekiant pagerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą, tobulinamas stacionarinių ir ambulatorinių paslaugų santykis, t.y. plėtojamos chemoterapijos dienos stacionaro paslaugos ir vystoma ambulatorinė spindulinė terapija.

Išorinės spindulinės terapijos paslaugos teikiamos dviejuose NVI skyriuose: Išorinės spindulinės terapijos skyriuje pacientas spindulinės terapijos gydymas yra skiriamas ambulatoriškai, o Onkologinės radioterapijos skyriuje teikiamos stacionarinės spindulinės terapijos paslaugos sunkesnės būklės pacientams. Bendras gydytų pacientų skaičius auga, nes pradėjome teikti daugiau ambulatorinių išorinės spindulinės terapijos paslaugų, kurių 2022m buvo 12,8proc ir 24 proc daugiau nei 2021 m. ir 2020 m., atitinkamai. Stacionare taikomos spindulinės terapijos apimtys paskutinius tris metus išlieka panašiam lygyje.



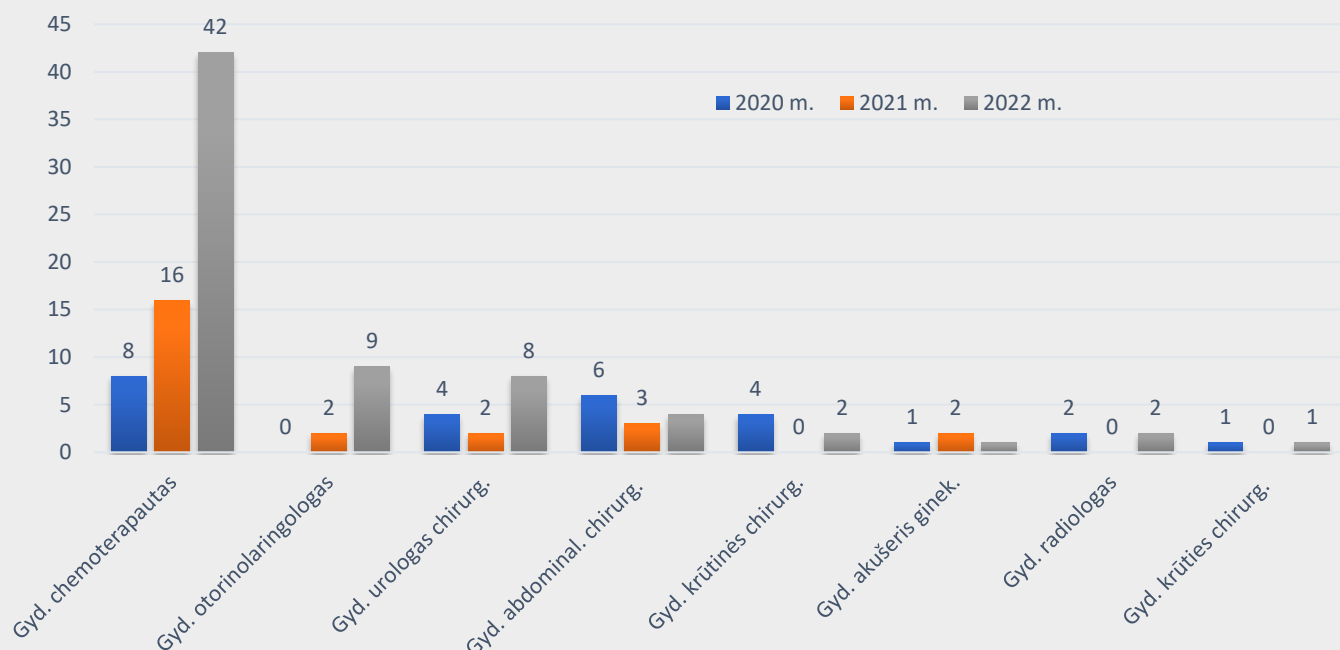
Pav. 16: Išorinė spinduline terapija gydytų naujų pacientų bei stereotaksine ir moduluoto intensyvumo spinduline terapija gydytų pacientų skaičiaus pokyčiai 2020–2022m

Chemoterapijos su dienos stacionaru skyriuje pastaraisiais metais stebimas pastovus suteikiamų sisteminio gydymo procedūrų skaičiaus augimas. Chemoterapijos procedūrų 2022m suteikta 16,5 proc daugiau nei 2020 m. ir 6 proc daugiau nei 2021m. Taip pat stebimas biologinės terapijos apimčių augimas 8 proc. Dar ženklesnis augimas yra fiksuojamas skiriant imunoterapiją, lyginant su 2021 m. šių procedūrų padaugėjo 47,8 proc., o palyginus su 2020 m. – net 2,8 kartus.



Pav. 17: Sisteminio gydymo atliktų procedūrų skaičiaus 2020-2022 metų dinamika

Skubi bei planinė onkologinė konsultacinė pagalba kitoms Vilniaus miesto ir Vilniaus apskrities ligoninėms buvo teikiama per Priėmimo ir skubios pagalbos skyrių. 2022 m. į kitas sveikatos priežiūros įstaigas NVI gydytojai vyko 69 kartus ir tai yra 2 kartus daugiau nei 2020 m. ir 2021m.



Pav. 18: NVI specialistų konsultacijos kitose gydymo įstaigose, 2020-2022 metų dinamika

NVI 2022m pacientų diagnostikos ir laukimo iki pirmo gydymo laikai atitinka SAM keliamus reikalavimus.

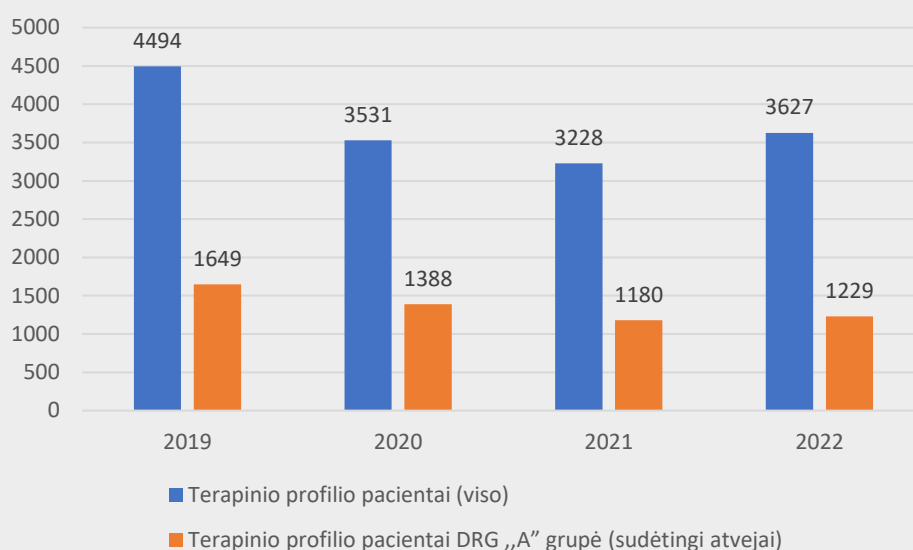
Lentelė 2: Laukimo laikai pagal naviko lokalizaciją

Dažniausiai gydomos lokalizacijos	Iki MDK (k.d.)*	Nuo MDK iki operacijos (k.d.)	Nuo MDK iki spindulinio gydymo (k.d.)	Nuo MDK iki chemoterapinio gydymo (k.d.)
C61 (prostata)	24	16	37	49
C54 (kiaušidės)	11	11	16	9
C64 (inkstai)	14	17	0	19
C20 (tiesioji žarna)	13	10	17	23
C18 (storžarnė)	11	10	3	13
C50 (krūtis)	21	-10**	-8**	-11**
C34 (plaučiai)	35	-19**	-6**	9
C10 (burnaryklė)	28	-16**	30	86
Vidurkis	12	10	17	23

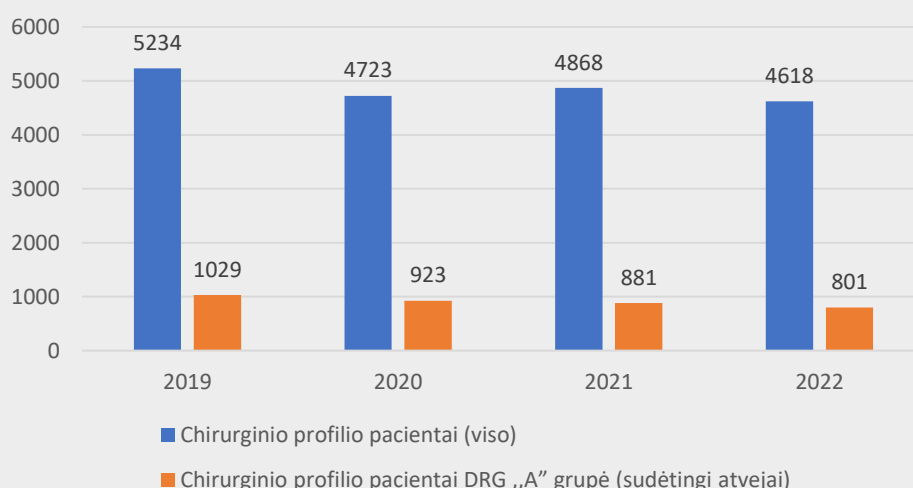
*Daigiadalykės komisijos (MDK) susirinkimo data laikoma diagnozės nustatymo data.

**PASTABA: (-) neigiama datos reikšmė nurodo, kad gydymo taktika apsprendžiama po chirurginės intervencijos gavus patologinės medžiagos ištyrimo atsakymą.

Sunkių chirurginių ir terapinių pacientų dalis teikiant stacionarines paslaugas kasmet išlieka stabili. Terapinio profilio skyriuose 2022 m. jie sudarė 34 proc. visų pacientų, o chirurginiuose skyriuose - 17,3 proc.



Pav. 19: Terapinio profilio pacientų sudėtingų atvejų palyginimas su bendru srautu



Pav. 20: Chirurginio profilio pacientų sudėtingų atvejų palyginimas su bendru srautu

KOMPLIKACIJOS

Chirurginės komplikacijos nuo 2020 m. pradžios fiksuojamos įstaigos elektroninėje ligos istorijoje (ELI). Jos yra registruojamos remiantis Clavien – Dindo klasifikatoriumi. Pradėjus realiu laiku registruoti komplikacijas, procentas nuo privalomų užpildyti formų kasmet didėja, nuo 82 proc. iki 89 proc. Sunkių pooperacinių komplikacijų (Clavien Dindo IIIb ir aukštesnis laipsnis), 2022 m. siekė 2,2 proc. ir lyginant su ankstesniais metais išliko nepakitęs. Dėl pooperacinių komplikacijų 2022 m. mirė 24 pacientai, kas sudaro 0,48 proc. operuotų pacientų. Viso ligoninėje 2022 m. mirė 55 pacientai – 0,54 proc. nuo visų gydytų pacientų.

Lentelė 3: Komplikacijų pasiskirstymas pagal Clavien-Dindo klasifikaciją, 2020-2022 dinamika

Laipsnis	Apibrėžimas	2020m N (%)	2021m N (%)	2022m N (%)
0	Komplikacijų nėra	3824 (90.51%)	4599 (92.2%)	4572 (91.32%)
I	Bet koks nukrypimas nuo normalios eigos, nereikalaujantis farmakologinio gydymo ar chirurginės, endoskopinės ar radiologinės intervencijos.	98 (2.32%)	151 (3.02%)	175 (3.5%)
II	Reikalingas farmakologinis gydymas vaistais, kurie nepatenka į I laipsnio komplikacijų aprašymą. Kraujo transfuzijos ir totalinis parenterinis maitinimas	161 (3.81%)	105 (2.1%)	112 (2.24%)
IIIa	Reikalinga chirurginė, endoskopinė ar radiologinė intervencija. Be bendrosios nejautos.	51 (1.21%)	33 (0.65%)	37 (0.74%)
IIIb	Reikalinga chirurginė, endoskopinė ar radiologinė intervencija. Su bendrąja nejautra.	44 (1.04%)	60 (1.2%)	61 (1.22%)
IVa	Gyvybei grėsiančios komplikacijos (įskaitant CNS komplikacijas)*, reikalaujančios gydymo RITS. Vieno organo nepakankamumas (įskaitant hemodializę).	14 (0.33%)	10 (0.2%)	15 (0.3%)
IVb	Gyvybei grėsiančios komplikacijos (įskaitant CNS komplikacijas)*, reikalaujančios gydymo RITS. Multiorganinis nepakankamumas.	13 (0.31%)	9 (0.18%)	10 (0.20%)
V	Paciento mirtis	20 (0.47%)	21 (0.43%)	24 (0.48%)
Viso		4225 (100%)	4988 (100%)	5006 (100%)

Lentelė 4: Nepageidaujamų įvykių registravimo dinamika NVI (pagal SAM patvirtintą sąrašą) ELI IT sistemoje

	2019	2020	2021	2022
Infekcijos	159	256	211	230
Kraujo preparatai	0	0	0	1
Vaistai	62	56	10	61
Prietaisai	1	1	6	2
Radiacinė sauga	0	0	0	0
VISO	222	313	227	294

Lentelė 5: Onkologinių ligų diagnostikos ir gydymo paslaugų prieinamumo rodikliai

Rodiklio pavadinimas	Rodiklio aprašymas	Rodiklio siektina reikšmė	2022
Laikotarpis nuo pirmojo apsilankymo pas gydytoją specialistą dienos iki diagnozės nustatymo dienos	Paciento, kuriam pirmą kartą įtariama onkologinė liga, laukimo laikas nuo pirmojo apsilankymo pas gydytoją specialistą dienos iki diagnozės nustatymo (onkologinės ligos diagnozės patvirtinimas objektyviais duomenimis (histologiškai ir kt.) dienos (pateikiami duomenys apie trumpiausią, ilgiausią ir vidutinį laukimo laiką per mėnesį)	Ne daugiau kaip 28 kalendorinės dienos	Vidutiniškai Vid. – 20 k.d.
Laikotarpis nuo onkologinės ligos diagnozės nustatymo iki gydymo pradžios	Paciento, kuriam pirmą kartą įtariama onkologinė liga, laukimo laikas nuo onkologinės ligos diagnozės nustatymo dienos iki gydymo pradžios (gydytojų specialistų komandos paciento diagnostikos ir gydymo plano aptarimo data) (pateikiami duomenys apie trumpiausią, ilgiausią ir vidutinį laukimo laiką per mėnesį)	Ne daugiau kaip 14 kalendorinių dienų	Vidutiniškai Iki oper. –13 k.d. Iki CHT- 14 k.d. Iki ST –20 k.d.

Lentelė 6: Onkologinių ligų diagnostikos ir gydymo paslaugų kokybės rodikliai:

Rodiklio pavadinimas	Rodiklio aprašymas	Siektina reikšmė	2021	2022
Pacientui, kuriam pirmą kartą patvirtinta onkologinės ligos diagnozė, diagnostikos ir gydymo taktiką parenka ir planą sudaro daugiadalykė gydytojų specialistų komanda	Konkrečiam pacientui, kuriam pirmą kartą patvirtinta onkologinės ligos diagnozė, onkologinės ligos diagnostikos ir gydymo taktiką parenka ir planą sudaro daugiadalykė gydytojų specialistų komanda	100 proc. pacientų	100 proc. pacientų	100 proc. pacientų
Pacientui, kuriam pirmą kartą patvirtinta onkologinės ligos diagnozė, prireikus, sudarytos sąlygos gauti specialisto, konsultuojančio dėl paliatyvios pagalbos paslaugų, konsultaciją	Konkrečiam pacientui, kuriam pirmą kartą patvirtinta onkologinės ligos diagnozė, prireikus suteikiamos specialisto, konsultuojančio dėl paliatyvios pagalbos, paslaugos	Taip	taip	taip
Onkologinių ligų diagnostikos ir gydymo protokolų skaičius	SOPT SPĮ taikomų onkologinių ligų diagnostikos ir gydymo protokolų skaičius	Ne mažiau kaip 10	30	30
Radikalių ir neradikalių chirurginių operacijų santykis	Onkologinėmis ligomis sergantiems pacientams OPT SPĮ ir SOPT SPĮ atliktų radikalių (gydytojo patologo koduojamų kodu R0) ir neradikalių (gydytojo patologo koduojamų kodu R1) operacijų santykis pagal ligas, kurių kodai pagal TLK-10-AM: C16, C18-20, C25.0, C34, C50, C61 (rodiklis netaikomas operuojant paliatyviais tikslais (gydytojui patologui koduojant kodu R2))	Radikalių operacijų dalis (proc.)	C16 –97% C18 – 100 % C19 – 100 % C20 –90 % C25 –100 % C34 –95% C50 –99% C61 – 87%	C16 – 98 % C18 – 99 % C19 – 100 % C20 – 97 % C25 – 100 % C34 – 96,2% C50 – 99,7% C61 – 87%
Vėžio registro* pilnumas	Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, privalančių teikti duomenis Vėžio registrui*, pateikusių pranešimą apie pirmą kartą nustatytą onkologinę ligą Nacionaliniam vėžio institutui, dalis (proc.)	100 proc.	72 proc. pranešimų gauta iš 6 specializuotą onkologinę pagalbą teikiančių įstaigų. 14 proc. pranešimų pateikė kitos asmens sveikatos priežiūros įstaigos (privačios ir valstybinės). 14 proc. atveju informacija apie onkologinę ligą gauta iš Mirties atvejų ir jų priežasčių valstybės registro pateiktų mirties liudijimų. Atliktas Vėžio registre sukaupytų duomenų sugretinimas su VULSK, VPC, LSMUL KK informacinėmis sistemomis siekiant įvertinti duomenų pilnumą, įstaigoms pateiktos rekomendacijos teikiamų duomenų kontrolės užtikrinimui.	
Klinikinių tyrimų prieinamumas pacientams	Klinikiniuose tyrimuose dalyvavusių onkologinėmis ligomis sergančių pacientų skaičius (priklausomai nuo inicijuotų tarptautinių tyrimų skaičiaus)	Pacientų skaičius	574	720
SOPT SPĮ nagrinėtų pacientų skundų pagrįstumas	SOPT SPĮ dėl onkologinių ligų teiktų asmens sveikatos priežiūros paslaugų nagrinėtų pacientų skundų ir pagrįstų skundų skaičiaus santykis (sk.)	Nagrinėtų skundų skaičius / pagrįstų skundų skaičius	11/0	17/3
Atlygintinos paciento sveikatai padarytos žalos atvejų skaičius	Pacientų sveikatai padarytos žalos nustatymo komisijos ar teismo (jeigu buvo kreiptasi į teismą dėl ginčo nagrinėjimo iš esmės) pripažintų SOPT SPĮ padarytos atlygintinos paciento	Pagrįstų atvejų skaičius	0	0

	sveikatai žalos, teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas dėl onkologinių ligų, atvejų skaičius			
Pacientų pasitenkinimo teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis	SOPT SPJ atliekamos onkologinėmis ligomis sergančių pacientų apklausos duomenys, įvertinami balais		0,99 balo	0,99 balo

Veiklos kokybės vertinimo rodikliai nustatomi vadovaujantis Asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės ir efektyvumo vertinimo rodiklių sąrašais, patvirtintais Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2012 m. lapkričio 29 d. įsakymu Nr.V-1073 „Dėl asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, vertinimo rodiklių sąrašų patvirtinimo“. Nacionalinio vėžio instituto klinikos 2022 metų veiklos efektyvumo ir kokybės vertinimo rodikliai:

- Pragulų atsiradimo dažnis sudarė 0,01 proc.
- Hospitalinių infekcijų prevencijos ir epidemiologinės priežiūros užtikrinimo lygis: galutinė reikšmė – 3.
- Antibiotikams atsparių mikroorganizmų plitimo prevencijos ir stebėsenos užtikrinimo lygis: galutinė reikšmė – 3.
- Nepageidaujamų įvykių registravimo ir analizės plėtros apimtis: galutinė reikšmė – 3.
- Operacinės užimtumo vidurkis – 4,6 val. per parą.

KLINIKINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Stebime stacionarinių aktyvaus gydymo paslaugų mažėjimą, trumpėja vidutinė gulėjimo trukmė. Tačiau daugėja dienos stacionaro ir dienos chirurgijos paslaugų, tad mažėjimas yra natūralus paslaugų optimizavimo proceso rezultatas.

2022 m. keitėsi dienos chirurgijos paslaugų teikimo tvarka, hospitalizacijos trukmė trumpėjo iki 12val., todėl ne taip efektyviai buvo naudojamos stacionaro lovų fondas.

Ambulatorinės chirurgijos paslaugos sugrįžo į 2019 metų apimtis.

Atliepiančių pacientų pageidavimus patirti kuo mažiau diskomforto tyrimo ir gydymo metu, vis dažniau dienos stacionare intervencinės ir endoskopinės procedūros atliekamos bendrinėje neįtaroje, todėl bus peržiūrėtos investicijų pasiskirstymas numatant šių paslaugų plėtrą.

Siekiant įgyvendinti personalizuotos medicinos keliamus reikalavimus, vis daugiau atliekame įvairių genetinių tyrimų, tokių, kaip - EGFR, Prosigna tyrimai, kurie leidžia individualizuoti pacientams skiriamą gydymą.

Aktyviai dalyvaujame profilaktinėse patikros programose, išaugo storosios žarnos prevencinės programos paslaugų apimtys.

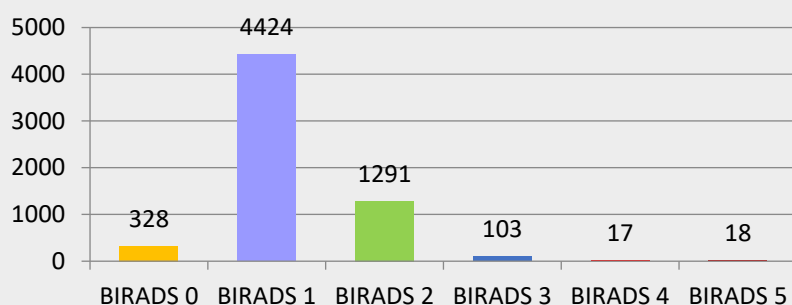
2023 METŲ PLANAI IR SIEKIAI:

- 2023 m. numatyta pasirašyti 4 bendradarbiavimo sutartis su Vilniaus miesto poliklinikomis, perduodant joms kai kurias ilagalaikės onkologinių pacientų stebėsenos paslaugas, tokiu būdu tikimasi sumažinti eiles pirminiams pacientams.
- Planuojama padidinti chemoterapeutų ir radioterapeutų konsultacijų apimtį 10 proc.
- Ketiname atidaryti naują 10 lovų dienos chirurgijos skyrių, panaikinant 20 dienos chirurgijos lovų įvairiuose chirurginio profilių skyriuose. Tai leistų pagerinti lovos panaudojimo rodiklį.
- Planuojame įdiegti naujus prostatos vėžio gydymo metodus: židininę ir gelbstenčiąją krioterapiją.
- Padidinti išplėstinių specialistų konsultacijų dalį iki 50 proc.
- Atlikti parengiamuosius darbus Konsultacinėje poliklinikoje siekiant pereiti į dviejų pamainų darbo režimą.
- Užtikrinti skubių KT paslaugų prieinamumą 24/7.

NVI aktyviai dalyvauja įgyvendinant Atrankinę mamografinės patikros dėl krūties vėžio (MP), Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos (SP), Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programas (PP). Nustatę pakitimus siekiame, kad laikotarpis nuo ligos įtarimo iki gydymo pradžios truktų ne ilgiau 14 dienų. 2022 metais atlikta nežymiai mažiau prevencinių tyrimų nei praėjusiais metais.

MP REZULTATAI NVI

NVI gydytojas radiologas, nustatęs įtartinus dėl krūties vėžio pokyčius (BI- RADS 4 ir BI-RADS 5) ar pokyčius, kuriuos būtina patikslinti atliekant papildomus tyrimus (BI-RADS 0), paskiria pacientei laiką papildomam ištyrimui NVI — mamografijai su tomosinteze arba ultragarso tyrimui. Esant krūties vėžio įtarimui atlikus papildomus tyrimus, diagnozė visada tikslinama imant biopsiją. Iš viso programoje dalyvavo 6181 moteris.



Pav. 21: Mamografijos tyrimų aptiktų radinių pasiskirstymas pagal BIRADS

Papildomo tyrimo reikėjo 363 moterims (5%) – atvyko 342 moterys.

Po papildomų tyrimų diagnozuota: C50 – 39 atvejai ir D05 – 2 atvejai.

Galutinė diagnozė C50: 31 atvejis (14 iš BIRADS 0; 2 iš BIRADS 4 ir 15 iš BIRADS 5).

Galutinė diagnozė D05: 4 atvejai (2 iš BIRADS 0 ir 2 iš BIRADS 4).

Pagal stadijas – 6 atv./1000 moterų:

I st. – 14 atvejų.

II st. – 9 atvejai.

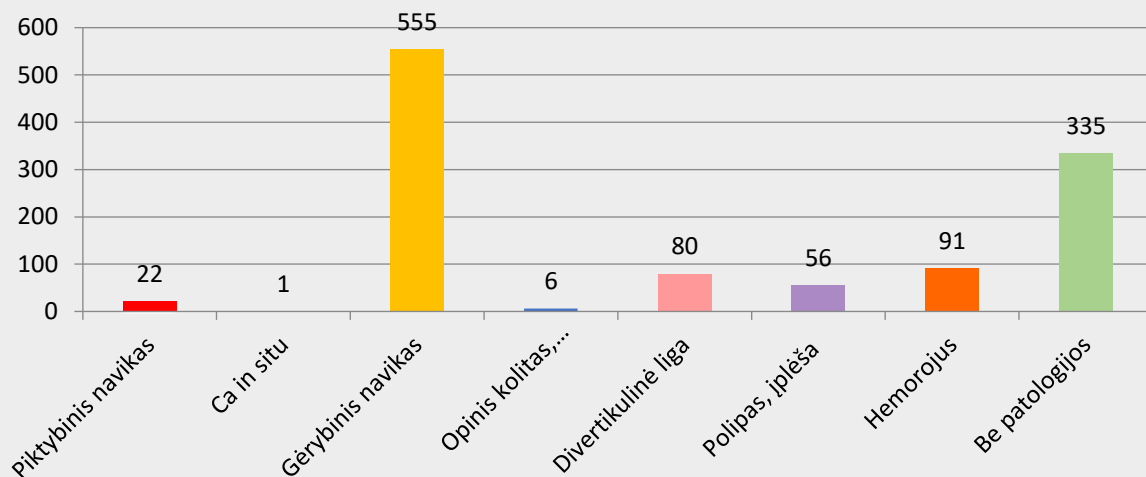
III st. – 6 atvejai.

IV st. – 2 atvejai.

SP REZULTATAI NVI

Pagal Storosios žarnos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą atliekama kolonoskopija ir, jei reikia, biopsinės medžiagos paėmimas. Iš viso programoje dalyvavo 1268 asmenys: 1146 asmenims procedūra atlikta taikant nejautrą, 122 – be nejautos.

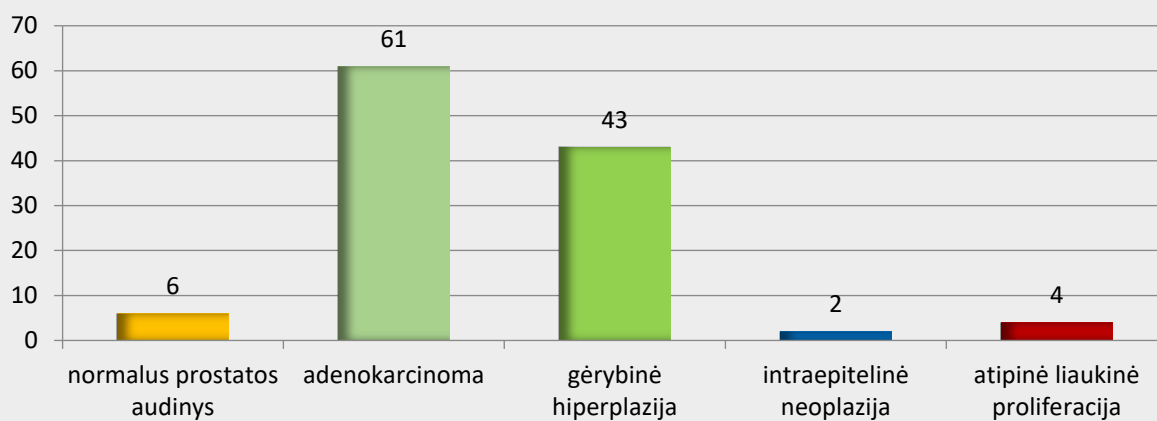
Po atliktų kolonoskopijų nustatyta:



Pav. 22: Kolonoskopijos metu aptiktų radinių pasiskirstymas pagal patologinę diagnozę

PP REZULTATAI NVI

Pagal Priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos programą atliekamas ne mažiau 6 stulpelių biopsinės medžiagos paėmimas. Iš viso programoje dalyvavo 116 pacientų, atlikta 116 procedūrų, iš kurių:



Pav. 23: Biopsijos metu aptiktų radinių pasiskirstymas pagal patploginę diagnozę

DIAGNOSTINĖS IR INTERVENCINĖS RADIOLOGIJOS SKYRIUS

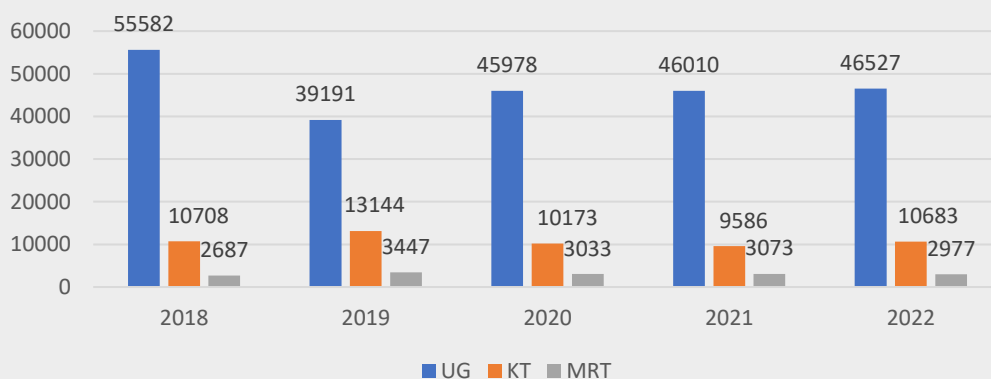
Pagrindinė veikla – radiologiniai tyrimai bei vėžio gydymo atsako įvertinimas naudojant RECIST kriterijus.



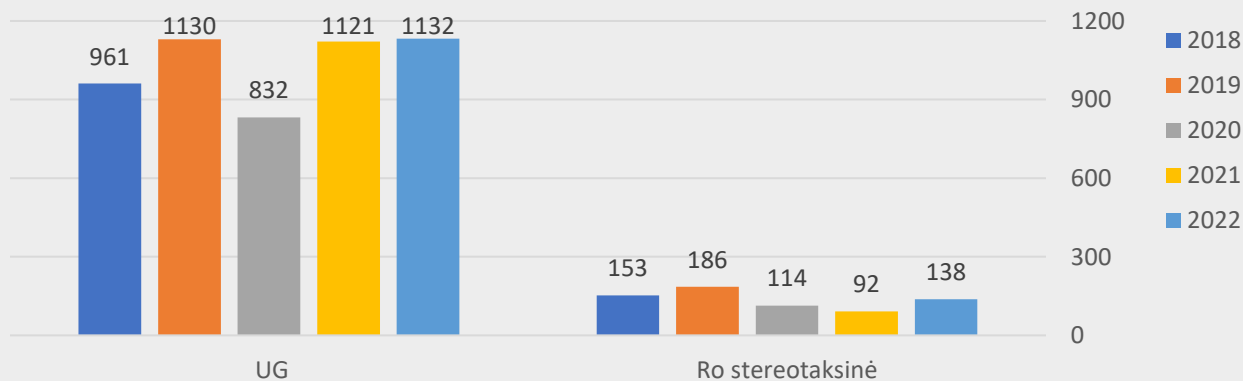
ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Skyriuje dirbo 69 darbuotojai, bendras etatų sk. (68,125) iš jų: 36 gydytojai (29 et.), 16 radiologijos technologų (19 et.), 12 bendrosios praktikos slaugytojų (14 et.), 5 - kiti darbuotojai (6 et.), 13 gydytojų rezidentų (7,0 et.).
2022 m. dirbo 10 gydytojų rezidentų.

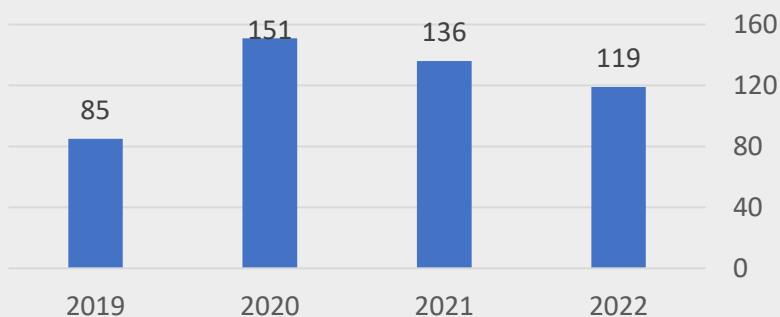
Viso atlikta 60187 radiologinių tyrimų.



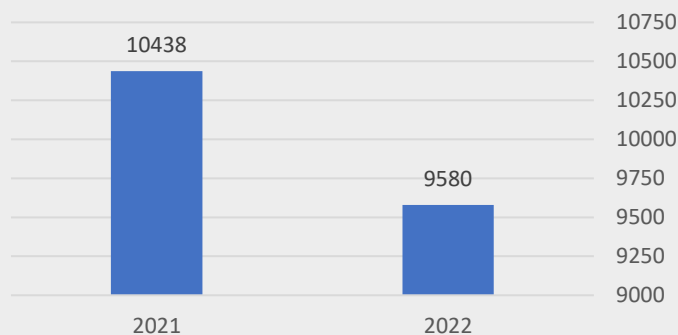
Pav. 24: Atliktų radiologijos tyrimų 2018-2022 dinamika



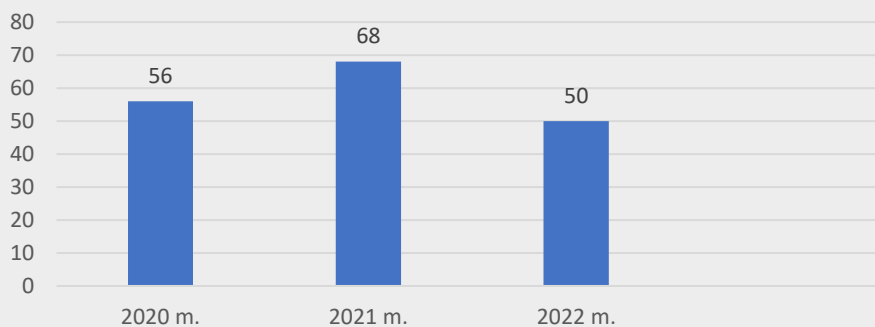
Pav. 25: Krūties biopsijų palyginimas pagal atlikimo būdą, 2018-2022 metų dinamika



Pav. 26: Prostatos biopsijų BIOJET 2019-2022 metų dinamika



Pav. 27: Atliktų mamografijų 2021-2022 metų dinamika



Pav. 28: Atliktų navikų abliacijų skaičiaus 2020-2022 metų dinamika

KOKYBĖS RODIKLIAI

Pacientų saugumas ir kokybė:

Neatitiktų ir nepageidaujamų įvykių registravimas (atsakaita ELI)

Radiologinės įrangos eksploatavimo metai (siekiama ne senesne nei 10m. įranga)

Darbo efektyvumas:

1. Biopsijų tikslumas ir efektyvumas (pakartotinių biopsijų skaičius ir procedūrų skaičius vienam radiologui)
2. Mažinti atliktų tyrimų aprašymo laikas (laikas nuo tyrimo atlikimo iki aprašymo patvirtinimo - ataskaita ELI)
3. Kompleksinis pirminio krūties vėžio ištirimas (laikas nuo atvykimo iki pilno radiologinio ištirimo su biopsija, laikas iki MDK - ELI)
4. Užtikrinti skubių KT atlikimą stacionaro ir skubios pagalbos skyriaus pacientams 24/7

Lentelė 7: NVI intervencinių radiologų organizuoti abliacijų srities tobulinimosi mokymai specialistams

2021 m. balandžio 14-15 d.	Praktiniai mokymai solidinių navikų abliacijos srityje (16 akad. val.)	Dalyvavo Šiaulių Respublikinės ligoninės sveikatos priežiūros specialistai
2021 m. liepos 7-8 d.	Tarptautinis seminaras (kursai) solidinių navikų abliacijos srityje (16 akad. val.)	Dalyvavo Rygos rytų universitetinės ligoninės Latvijos onkologijos centro sveikatos priežiūros specialistai.
2021 m. rugsėjo 29 d.	Praktiniai mokymai „Navikų krioabliacijos pagrindai“ (8 akad. val.)	Dalyvavo Respublikinės Klaipėdos ligoninės sveikatos priežiūros specialistai. Lietuvos sveikatos mokslų universiteto ligoninės Kauno klinikų sveikatos priežiūros specialistas.
2021 m. spalio 20-21 d.	Praktiniai mokymai „Navikų mikroabliacijos pagrindai“ (8 akad. val.)	Dalyvavo Klaipėdos ligoninės sveikatos priežiūros specialistai.
2022 m. balandžio 29 d.	Tarptautinis seminaras (kursai) „Cryoablation of tumors: indications, preparations, evaluations“ (8 akad. val.)	Dalyvavo Rygos rytų universitetinės ligoninės Latvijos onkologijos centro sveikatos priežiūros specialistai.



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Parengti 3 moksliniai straipsniai, Baltijos radiologų kongrese(Taline) parengti 5 pranešimai ir Krūtų sesijos moderavimas, vykdomi 3 projektai.

PRIĖMIMO-SKUBIOSIOS PAGALBOS SKYRIAUS VEIKLA

Skyriuje visą parą teikiama ir organizuojama būtinoji medicinos pagalba pacientams, vykdoma planinė pacientų hospitalizacija į stacionarą, teikiama stebėjimo paslauga, organizuojamos gydytojų specialistų konsultacijos pacientams NVI Klinikos padaliniuose ir kitose gydymo įstaigose.

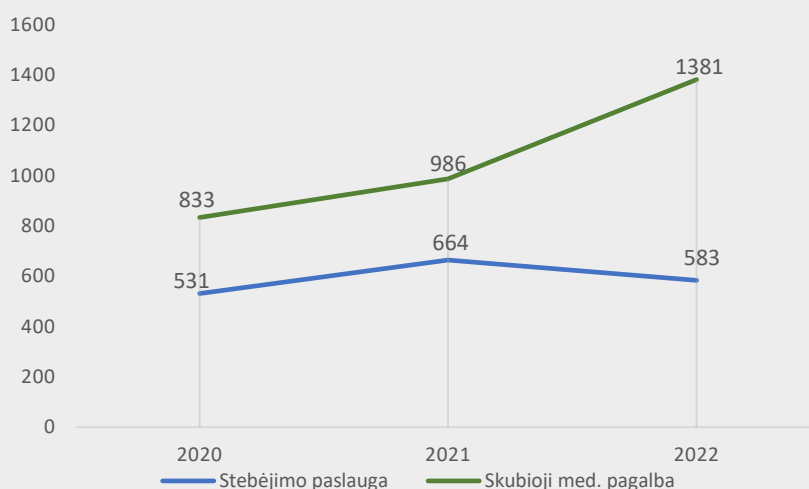


ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

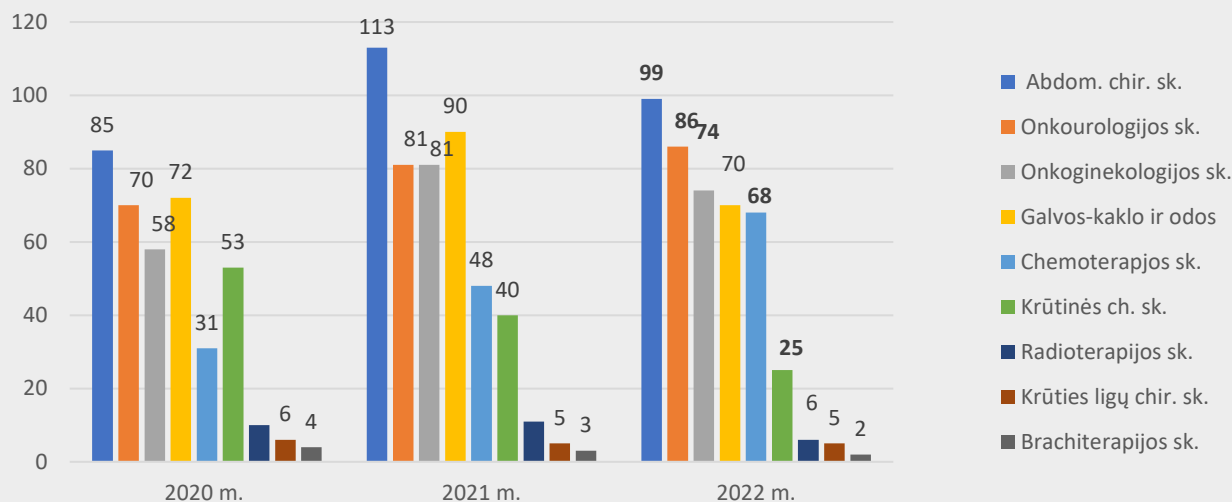
Skyriuje dirbo 33 darbuotojai, bendras etatų sk. – 27,25 (34,25 su gydytojais rezidentais) iš jų: 8,25 et. – gydytojų, 10,0 et. bendrosios praktikos slaugytojų, 6,0 et. slaugytojo padėjėjų, 3,0 et. kiti darbuotojai, 7,0 et. – gydytojų rezidentų, kurie įdarbinami pagal terminuotą darbo sutartį. 2022 m. dirbo 10 gydytojų rezidentų.

Į Klinikos skyrius buvo hospitalizuoti 10069 pacientai. Tai 3,7% daugiau nei 2021 m. Daugiausia pacientų gydėsi: Onkourologijos sk. (2021 m. – 5%↑), Chemoterapijos sk. (2021 m. – 20%↑), Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos ir onkologijos sk. (2021 m. – 4%↓), Onkoginekologijos sk. (2021 m. – 4%↑) ir kt. Skubos tvarka buvo hospitalizuota 432 pacientai – 8,5 % mažiau nei 2021 m. Daugiausia pacientų skubos tvarka hospitalizuota į: Abdominalinės chir. sk. – 23%, Onkourologijos sk. – 20%, Onkoginekologijos sk. – 17%, Galvos-kaklo sk. – 16%, Chemoterapijos sk. – 16%. Krūtinės chirurgijos sk. – 6%

2022 m. skubioji pagalba suteikta - 29 % daugiau, nei 2021 m. Stebėjimo paslauga suteikta – 12 % mažiau, nei 2021 m.



Pav. 29: Stebėjimo ir skubiosios medicininės pagalbos paslaugų 2020-2022 metų dinamika

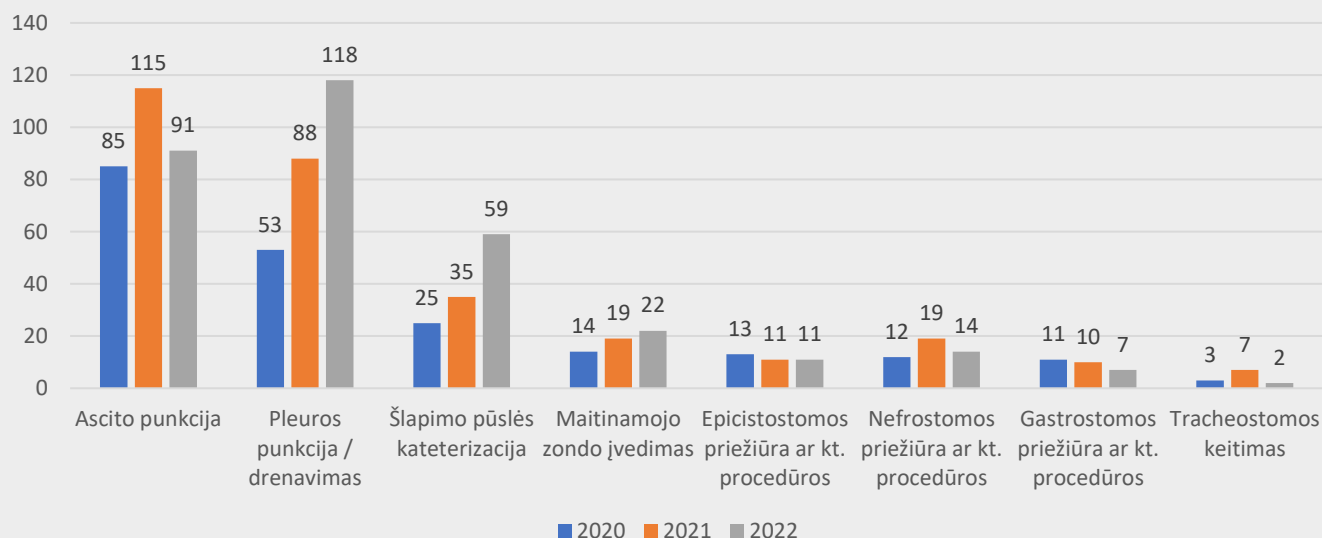


Pav. 30: Pacientų hospitalizacijos SKUBOS TVARKA į Klinikos padalinius 2020-2022 metų dinamika

Mūsų įstaigos gydytojai specialistai kitose ASPJ konsultavo 70 pacientų. Daugiausiai pacientų konsultavo: M. Marcinkevičiaus ligoninėje – 28, Vilkpėdės ligoninėje – 16, Gemma sveikatos centre – 9, Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikose – 3 ir kt. Palyginti su 2019 m. gydytojų specialistų konsultacijų kitose gydymo įstaigose sumažėjo 23%.

Skyriuje atliekama vis daugiau procedūrų: ascito punkcijų, pleuros punkcijų/drenavimo, šlapimo pūslės kateterizacijų, maitinamojo zondo įvedimo, įvairių epicistostomos, nefrostomos, gastrostomos, tracheostomos procedūrų (priežiūra, keitimas, praplovimas) ir kt. EKG tyrimai atlikti NVI KLINIKOS padaliniuose sumažėjo 16%. NVI darbuotojai skiepijami nuo Hepatito B viruso (HBV) infekcijos ir sezoninio gripo vakcina.

Registruoti 2 nepageidaujami įvykiai, tai buvo 2 atvežtų sunkios būklės pacientų mirtys, neatitikčių - nenustatyta.



Pav. 31: Skubiai atliktų procedūrų skaičiaus dinamika



KVALIFIKACIJOS TOBULINIMAS

- 1) „Antikorupecinio sąmoningumo mokymai“ (visi darbuotojai);
- 2) „Būtinoji medicinos pagalba vaikams ir suaugusiems“, 40 val., (2 bendr. praktikos slaugytojos);
- 3) „Racionalus antimikrobinių vaistinių preparatų skyrimas ir vartojimas“, 6 val. (3 gydytojos);
- 4) „Šiuolaikinė insulto diagnostika, prevencija, gydymo principai ir rehabilitacija“, 40 val. (1 gydytoja);
- 5) „Pirmoji medicinos pagalba“, 8 val. (1 gydytoja).

Pagrindinė veikla – pacientų konsultavimas, ištyrimo organizavimas, onkologinių pacientų stebėjimas po gydymo, ambulatorinių intervencijų ir gydymo procedūrų atlikimas.



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Skyriuje dirba 85 (su gydytojais rezidentais) darbuotojai (65,375 et.), iš jų: 47 gydytojai specialistai (pagrindinėse pareigose – 20 gydytojų, 22,25et.), 34 slaugos personalo darbuotojai (36,875 et.), 4 kiti darbuotojai (vyr. koordinatorė, socialinis darbuotojas, ūkio reikalų tvarkytoja, 2,25 et.).

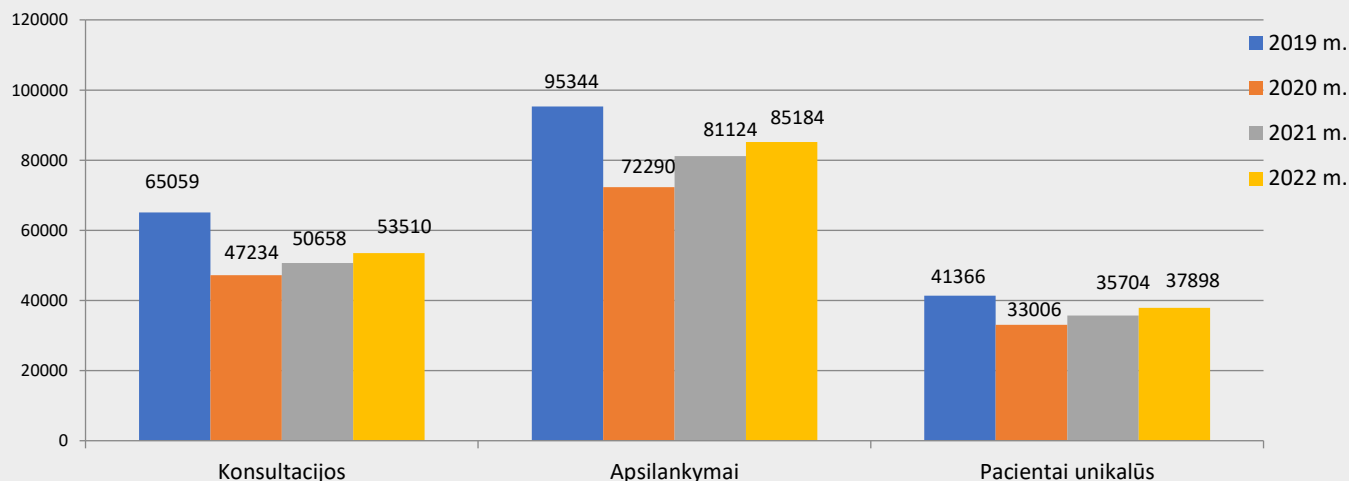
Atskiriems ciklams laikinai (ambulatorinė ir stacionarinė onkoginekologija bei mamologija) įdarbinami gydytojai rezidentai (4 gydytojai rezidentai/metus) (8 et.).

Nuo 2022 m. vasario mėn. pilnai pereita prie elektroninės ambulatorinės paciento kortelės pildymo, įdiegta elektroninė pacientų eilių valdymo sistema, atliktas Konsultacinės poliklinikos skyriaus kabinetų remontas.

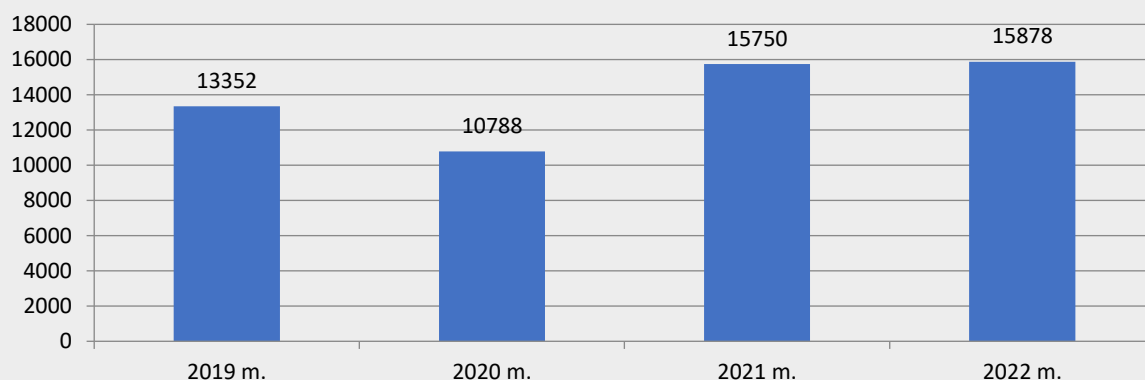
NVI Konsultacinės poliklinikos skyriuje apsilankė 37 898 unikalūs pacientai. Iš viso apsilankymų – 85 184, iš jų - 53510 konsultacijos pateiktos apmokėjimui VLK ir atliktos 266 mokamos konsultacijos. Ambulatorinės chirurgijos poskyryje atliktos 4454 procedūros, 479 sveikatos priežiūros paslaugos suteiktos pacientams paliatyviojo gydymo dienos stacionare.

Lentelė 8: Apsilankymai pagal ligos lokalizacijas

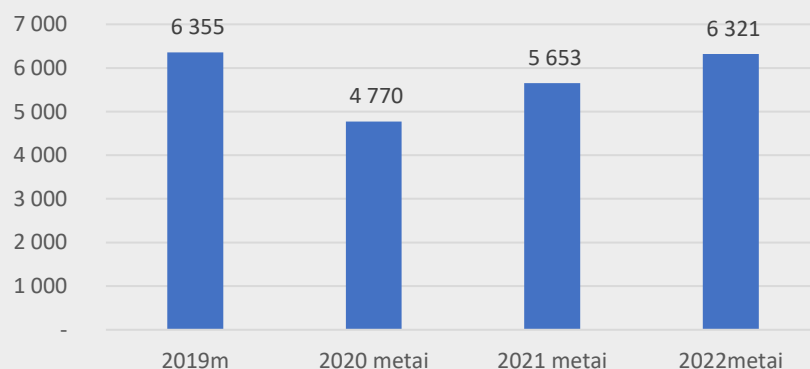
Lokalizacija	2019	2020	2021 m.	2022 m.
Krūtų ligos	22 832	18 938	21604	20470
Šlapimo sistemos organų ligos	17 939	13 287	14186	15454
Odos ir minkštųjų audinių ligos, iš jų:	15 440	9 600	9928	11415
odos chirurgų konsultacijos				10106
dermatovenerologo konsultacijos				1309
Radioterapeuto konsultacijos	8 150	5 302	7479	8574
Pilvo organų ligos	7 116	5 417	5115	6057
Onkoginekologinės ligos konsultacijos	6 457	5 184	6235	6037
Krūtinės ląstos organų ligos	6 193	5 758	6204	6127
LOR ligos	4 276	4 509	4229	3969
Paliatyvioji terapija ir skausmo gydymas	2 521	2551	2891	2999
Onkogenetiko konsultacijos	1 381	1167	1375	2437
Psichiatro konsultacijos	596	683	907	519
Gastroenterologo konsultacijos	719	657	846	756
Dietologo konsultacijos	178	146	125	76



Pav. 32: Konsultacinės poliklinikos skyriaus suteiktų paslaugų 2019-2022 metų dinamika



Pav. 33: Ilgalaikio pacientų, sergančių piktybiniais navikais, sveikatos būklės stebėjimo paslaugų dinamika 2019-2022



Pav. 34: Ambulatorinių chirurginių paslaugų 2019-2022 metų dinamika

Nepageidaujamą įvykių (NI) registre registruotas 1 nepageidaujamas įvykis Konsultacinės poliklinikos skyriuje. Skyriuje reguliariai vyksta Paliatyviojo gydymo (aptartos 106 pacientų ligos istorijos) bei Odos navikų (aptartos 534 paciento ligos istorijos) multidisciplininių komandų posėdžiai.

KRŪTINĖS CHIRURGIJOS IR ONKOLOGIJOS SKYRIUS

Krūtinės chirurgijos ir onkologijos skyriuje atskaitiniais metais atliktos unikalios operacijos lazeriu, įvaldytos endobronchinės naviko pašalinimo operacijos su broncho spindžio atstatymu naudojant Limax lazerį ir VATS plaučių rezekcijos dėl periferinių navikinių darinių naudojant Limax lazerį. Nuolat tobulinamos ir plečiamos mikroinvaizinės UVATS (angl. uniportal) plaučių rezekcinės operacijos. Skyrius yra didžiausias Rytų Lietuvoje stemplės chirurgijos centras, kuriame atliekamos rekonstrukcinės stemplės operacijos bendradarbiaujant krūtinės ir pilvo chirurgams. Įdiegtos trachėjos ir stemplės jungties atstatymo plastinės operacijos. Šiuo tikslu gydytojai stažavosi UVATS ekspertų kursuose Hamburge „EMEA UVATS Instructional Course (Dr. Diego Gonzalez-Rivas M.D. FETCS)“



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Skyriuje dirba 24 darbuotojai (23,50 et.), iš jų – 6 gydytojai (5,75 et.), 11 bendrosios praktikos slaugytojų (11,75 et.), 5 slaugytojų padėjėjai (4 et.), 2 kiti darbuotojai (administratorius, ūkio reikalų tvarkytojas pagalbinis darbuotojas, 2 et.).

Bendras pacientų skaičius su dienos chirurgija – 970, unikalių pacientų skaičius – 538, skyriaus stacionare gydėsi 903 pacientų. Atliktų operacijų skaičius – 524. Atliktų dienos stacionaro procedūrų skaičius – 67. Multidisciplininės komisijos posėdžių metu aptarta 120 pirminių pacientų. 2022 m. padidintas dienos chirurgijos suteiktų paslaugų skaičius, lovos panaudojimo, lovos funkcijos ir apyvartos rodikliai.

Lentelė 9: Pagrindinių veiklos rodiklių dinamika

	2019	2020 m.	2021 m.	2022 m.
Gydytų ligonių skaičius stacionaras	1303	960	914	903
Gydytų ligonių skaičius dienos chir.	-	37	63	67
Unikalių ligonių skaičius	-	412	528	538
Išvykusių ligonių skaičius	1295	948	907	963
Lovų skaičius	25	25	25	25
Viso lovadienių	6000	4603	5251	5412
Vidutinė gydymo trukmė	4,6	4,6	5,7	5,6
Lovos panaudojimas %	65,8	50,3	57,4	59,3
Lovos funkcija	240,0	184,1	210,0	216,5
Lovos apyvarta	52,1	39,9	36,6	38,8

Lentelė 10: Gydytų pacientų 2019-2022 metų dinamika

Hospitalizacijos pagal patologiją	2019	2020 m.	2021 m.	2022 m.
Hospitalizacijos	1303	960	914	903
Su onkologine patologija	1176 (90,3%)	857 (89,3%)	817 (89,4%)	750 (83,1%)
Su neonkologine patologija	127 (9,7%)	103 (10,7%)	97 (10,6%)	153 (16,9%)
Hospitalizacijos: pagrindiniai piktybiniai navikai				
Su plaučių vėžiu		762 (79,3%)	520 (56,9%)	580 (64,2%)
Su stemplės ligomis		55 (5,7%)	53 (5,8%)	45 (5,0%)
Mts plaučiuose		40 (4,2%)	98 (10,7%)	114 (12,6%)

2022 m. onkologinės patologijos nežymiai sumažėjo, tačiau padaugėjo 7,3% plaučių vėžių sergančiųjų ir 1,9% turinčių išplitusią ligą (metastazes).



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Skyriaus darbuotojai parengė 3 straipsnius ISI žurnaluose. 2022 m. suorganizuota Tarptautinė Europos Regioninė 13-ta Krūtinės onkologijos konferencija: „13th European Regional Conference on Thoracic Oncology: Where We are in Real World Practise?“ Pristatytas 1 posteris ASCO konferencijoje. Dalyvaujama 11 tarptautinių klinikinių tyrimų, vykdomos 3 mokslinės temos Lietuvoje. Skyriaus vedėjas 2022.08.06-09 buvo pasaulinės plaučių vėžio konferencijos „IASLC 2022 World Conference on Lung Cancer“ programos sudarytojų grupės ekspertu ir pirmininku sesijoje „Resectable and Unresectable Locally Advanced Lung Cancer“.

SVARBIAUSIOS PUBLIKCIJOS:

1. Osimertinib in non-small cell lung cancer with uncommon EGFR-mutations: a post-hoc subgroup analysis with pooled data from two phase II clinical trials. Eide, Inger Johanne Zwicky; Grut, Harald; Helland, Aslaug; Saulius Cicen, et al. TRANSLATIONAL LUNG CANCER RESEARCH JUN 2022, Volume11, Issue 6, Page 953-963, DOI10.21037/tlcr-21-995
2. TP53 gene alone and combination with others oncogenes hotspot mutations in NSCLC tumor and plasma samples of female. Drejeriene, Ieva; Krasauskas, Arnoldas; Cicen, Saulius; et al. EUROPEAN JOURNAL OF HUMAN GENETICS Volume 30Issue SUPPL 1Page 430-430Published 2022
3. Phase 1/2a trial of nadunolimab, a first-in-class fully humanized monoclonal antibody against IL1RAP, in combination with cisplatin and gemcitabine (CG) in patients with non-small cell lung cancer (NSCLC). Paulus, Astrid; Cicen, Saulius; Zvirbule, Zanete; et al. JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY Volume 40Issue 16Page Published 2022



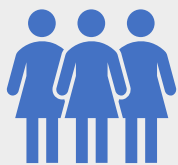
KVALIFIKACIJOS TOBULINIMAS

Skyriaus gydytojai kėlė kvalifikaciją 25 konferencijose, slaugos personalas tobulino kompetencijas 20 kursų ir konferencijų

VYKDYTAS MOKSLO POPULIARINIMAS SPAUDOJE IR ELEKTRONINĖJE ERDVĖJE

iš viso 43 pozicijos medijose: TV3.lt, Lrt.lt, LNK žinios, Radio stotis M1, Etaplus.lt, Onkologopuslapiai.lt, Manosveikata.lt, BNS, 15min, Lsveikata.lt, Lietuvos sveikata, Kauno diena, Lrytas.lt, VImedicina, Vaistai.lt, Moteris.lt, DELFI, Savaitė, Diena.lt, Krašto žinios, Klaipėdosdiena.lt, Manodaktaras.lt

Pagrindinė veikla – galvos ir kaklo bei odos patologijos diagnostika, gydymas, šiuolaikinių gydymo metodų tobulinimas ir įtraukimas į klinikinę praktiką.



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Skyriuje dirba 30 darbuotojų (26,50 et.), iš jų – 11 gydytojų (7,75 et.), 11 bendrosios praktikos slaugytojų (10,75 et.), 6 slaugytojos padėjėjos (6 et.), 2 kiti darbuotojai (administratorius, ūkio reikalų tvarkytojas, 2 et.)

PASIEKIMAI

- Įdegtos naujos technologijos atliekant chirurgines operacijas: atlikta žandikaulio rezekcija ir rekonstrukcija kauliniu vaskuliarizuotu lopu naudojant mikrochirurginę techniką ir 3D printeriu atspausdintus gidus.
- Atlikta rekonstrukcija lokaliu perforatoriniu minkštųjų audinių lopu.
- Plėtotos kaulinės rekonstrukcijos laisvais lopais bei kitos rekonstrukcinių operacijų technikos.
- Atnaujinta ir patobulinta balso reabilitacijos TEP protezais metodika.
- Pradėtos taikyti hialurono injekcijos pacientams su balso protezais.
- Atnaujinti 7 Vėžio diagnostikos ir gydymo protokolai: burnos ertmės, gerklų, ryklės, skydliaukės, melanomos, dermatofibrosarkomos, odos vėžio.
- Suformuoti nauji poreikiai pacientų pooperaciniam maitinimui.

Bendras gydytų pacientų skaičius – 940, unikalių pacientų skaičius – 814. Dienos chirurgijos pacientų skaičius – 31.

Lentelė 11: Gydytų pacientų skaičiaus pasiskirstymas pagal onkologinės patologijos lokalizaciją

Pagrindinės vėžio lokalizacijos	2020 m.	2021 m.	2022 m.
Kiti odos piktybiniai navikai	741	211	168
Odos piktybinė melanoma	173	163	151
Burnos ertmės gerybiniai navikai	18	28	79
Gerklų piktybinis navikas	78	57	73
Skydliaukės piktybinis navikas	35	28	37
Metastatinis ir nepatikslintas limfmazgių piktybinis navikas	20	35	34
Liežuvio ir kitų nepatikslintų liežuvio dalių piktybinis navikas	14	19	14
Burnaryklės piktybinis navikas	3	12	12
Lūpos piktybinis navikas	9	12	12
Burnos dugno piktybinis navikas	18	28	12
Paausio seilių liaukų piktybinis navikas	5	12	7

KOKYBĖS RODIKLIAI

Atliktų medicininių intervencijų/procedūrų skaičius – 890, atliktų operacijų skaičius – 752, operacinis aktyvumas (proc.). – 80 proc. Komplikacijos – 22. Nepageidaujamų įvykių skaičius – 14, iš jų – 3 mirtys. Su infekcija susiję atvejai – atlikti 53 mikrobiologiniai tyrimai, iš jų 43 ėminiuose (81.1 proc.) bakterijos augo, su hospitalinėmis infekcijų susijusių atvejų – 13. MDK aptarti 358 pacientai, pakartotinai aptarta 50 pacientų.



METODINĖ VEIKLA

Skyriaus gydytojai prisidėjo prie NVI rengiamo onkologijos vadovėlio „Vėžio biologija ir klinikinė onkologija“ rašymo.

Skyriaus gydytojai (J. Gibavičienė, O. Kutanovaitė, A. Gerliakienė) dalyvavo NVI darbo grupėje dėl ankstyvosios burnos vėžio diagnostikos ir gydymo paslaugų prieinamumo ir kokybės rodiklių ir jų stebėsenos tvarkos aprašo projekto sudarymo.



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Straipsnis žurnale World Journal of Clinical Cases. 2022; 10(33): 12358-12364.

Skaityti 6 konferencijos pranešimai, parengtas 1 mokslo populiarinimo straipsnis.

Parengtas straipsnis žurnalui Cancers.



KVALIFIKACIJOS TOBULINIMAS

- EACMFS (Europos kaukolės-veido ir žandikaulių chirurgų asociacijos) podiplominės studijos (fellowship): Galvos-kaklo chirurgija: onkologija, 2022 vasaris-gruodis. Studijas sudarė: 36 valandos virtualių seminarų, 20 valandų praktinių lavonų disekcijos kursų (Madridas, Ispanija), 160 valandų klinikinės praktikos Acheno (Vokietija) RWTH universitetinės ligoninės Veido ir žandikaulių chirurgijos skyriuje. Gyd. O.Kutanovaitė.
- Praktinis mikrochirurgijos kursas, Jungtinė Karalystė, Liverpulis. Gyd. O.Kutanovaitė
- Galvos-kaklo rekonstrukcijos lavoniniai praktiniai kursai pažengusiems, Jungtinė Karalystė, Liverpulis. Gyd. O.Kutanovaitė
- Otolaringologinė chirurgija - Otolaryngology ENT Surgery, Lenkija, Kielce. Gyd. I.Karnas, S.Kėkštaitė
- Praktinis mikrokraujagyslių chirurgijos pagrindų kursas, Slovakija. Gyd. I.Karnas



PEDAGOGINĖS VEIKLOS REZULTATAI

VU rezidentai otorinolaringologai, veido ir žandikaulių chirurgai, burnos chirurgai, plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos – 8 gydytojai rezidentai

Studentų praktika – 6 studentai

Kursai slaugytojams:

„Odos vėžio profilaktika ir pacientų slauga" (2 d.)

„Burnos vėžio prevencija ir pacientų slauga" (2 d.)

2023 METŲ SIEKIAI

1. Plėtoti gerklių navikų minimaliai invazyvią chirurgiją;
2. Vystyti endoskopinę nosies navikų chirurgiją;
3. Tobulinti galvos-kaklo rekonstrukcinę mikrochirurgiją;

BENDROSIOS IR ABDOMINALINĖS CHIRURGIJOS SKYRIUS SU ENDOSKOPINIŲ TYRIMŲ POSKYRIU

Pagrindinė veikla - Virškinamojo trakto, peritoninių ir kitų navikų diagnostika ir chirurginis gydymas bei visų lokalizacijų diagnostinė endoskopija.



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Skyriuje iš viso dirba 43 darbuotojų (45 et.), iš jų –10 gydytojų (10 et.), 22 bendrosios praktikos slaugytojų (24 et), 8 slaugytojos padėjėjos (8,75 et.), 3 kiti darbuotojai (administratorius, ūkio reikalų tvarkytojas, 2,25 et.)

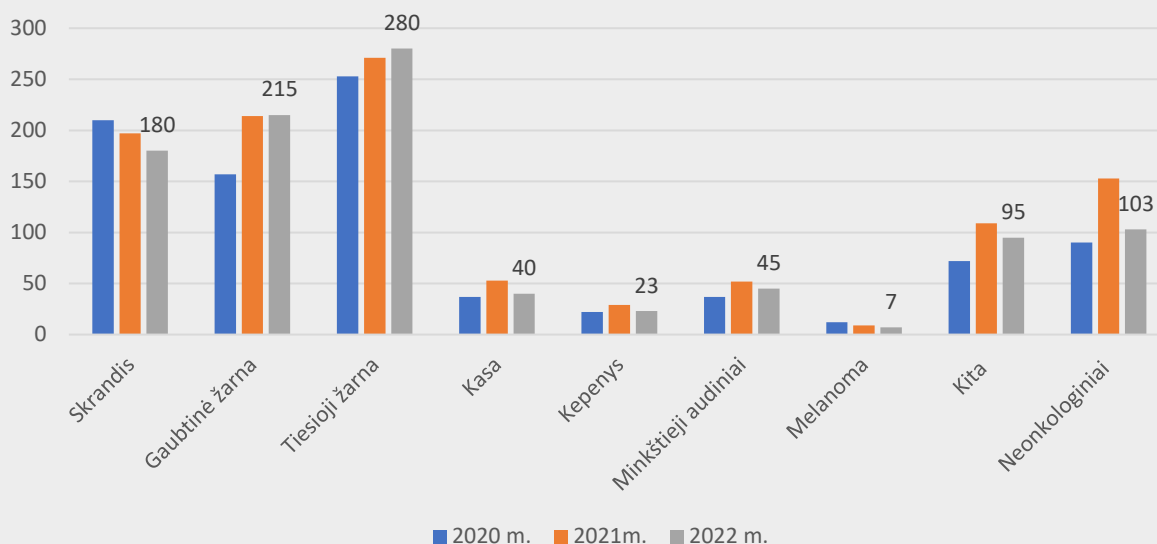
Endoskopinių tyrimų poskyryje 13 darbuotojų (13,25 et.)

SKYRIAUS VEIKLOS POKYČIAI, INOVACIJOS

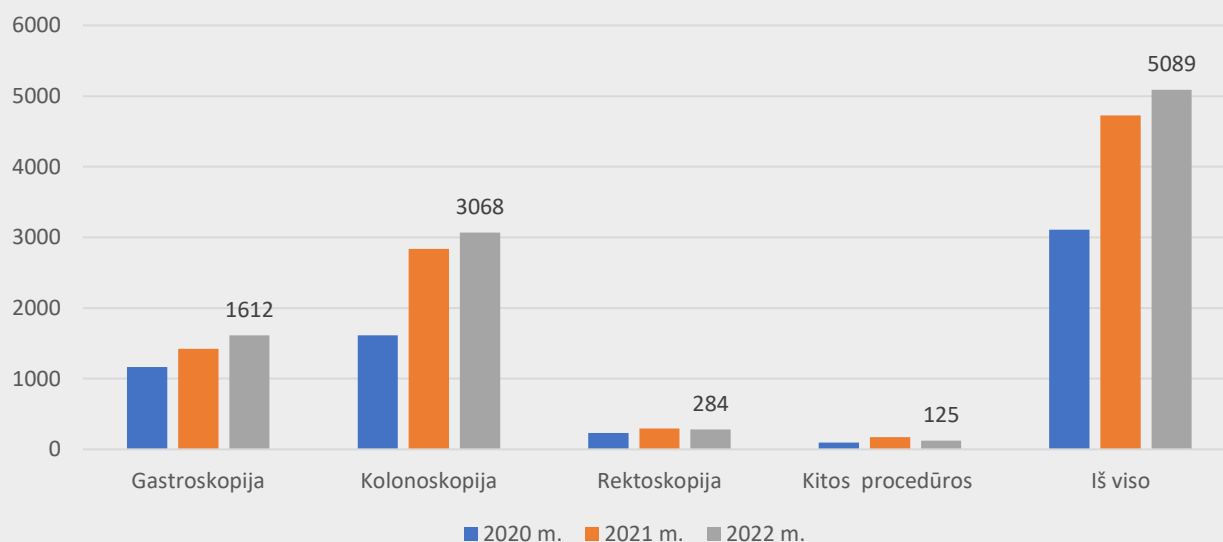
- Atliekami BRAF mutacijų ir T-REX klinikiniai tyrimai (NCT02938481), kurie leidžia parinkti limfonodektomijos apimtį pacientams sergantiems storosios žarnos vėžiu, t.y. taikyti personalizuotą chirurginį gydymą (atlikti limituotą arba išplėstinę žarnos rezekciją su D2 vs D3 limfonodektomija).
- Pradėjome vertinti pacientų gyvenimo kokybę po kolorektalinio vėžio operacijų (NCT04040842). Suformuota sveikatos priežiūros specialistų komanda, kuri suteikia pacientams pagalbą gyvenimo kokybės klausimais. Šią paslaugą gauna visi dėl žarnyno vėžio operuoti pacientai. Be to tęsiamas kitas klinikinis tyrimas, kurio metu ieškoma geriausio gydymo porezektiniam tiesiosios žarnos sindromui gydyti (registruotas bioetikos leidimui).
- Taip pat taikome personalizuotą gydymą gydant lokaliai pažengusius tiesiosios žarnos vėžį – klinikinis tyrimas parodė (NCT03607370), jog atidėjus operacinį gydymą po chemospindulinio gydymo yra daugiau komplikacijų, todėl dabar dažniau taikome totalinį neoadjuvantinį gydymą arba stambiafrakcinį spindulinį gydymą.
- Pacientų pasitenkinimo gautu informacijos kiekiu apie storosios žarnos operacijas dėl vėžio tyrimas parodė, jog 70 proc. pacientų buvo patenkinti. Remiantis šiuo tyrimu buvo peržiūrėti ir atnaujinti informaciniai lapeliai, bei paciento informavimo mechanizmas.
- 2020–2022 m. NVI vykdytas randomizuotas kontrolinis tyrimas: “Priešoperacinės reabilitacijos reikšmė pacientų sergančių skrandžio vėžiu gydyme: randomizuotas kontrolinis tyrimas” (NCT04223401). 2022 m. atlikta tarpinė rezultatų analizė įrodė, kad šis naujas ir pažangus paciento ruošimo didžiąjai chirurginei intervencijai metodas leidžia sumažinti pooperacinių komplikacijų dažnį beveik 2 kartus bei leidžia reikšmingai pagerinti pacientų toleranciją skiriamam chemoterapiniam gydymui. Todėl, šio klinikinę praktiką keičiančio tyrimo rezultatai pradėti diegti į kasdienę klinikinę praktiką. Startavusioje priešoperacinės reabilitacijos programoje NVI numatoma, kad jau II 2023 m. ketvirtyje šis anksčiau eksperimentinis gydymas bus prieinamas visiems NVI gydomiems ezofagogastriniu vėžiu sergantiems pacientams.
- NVI vykdam mokslinių tyrimų rezultatų diegimą į klinikinę praktiką 2022 m. pradėta naudoti indocianino žaliuojo dažo testą operuojant pacientus sergančius stemplės vėžiu. Šis modernus metodas leidžia realiuoju laiku įvertinti organo, kuriuo plastikuojama pašalinta stemplė, kraujotaką ir taip reikšmingai sumažinant pooperacinių komplikacijų dažnį.
- Įdiegėme procedūrą, pažengusiam pirminiam arba metastatiniam kepenų onkologiniam susirgimui gydyti (*PRALPPS - percutaneous radiofrequency-assisted liver partition with portal vein embolization in staged liver resection*), kurios atlikimas leidžia radikaliai gydyti tuos pacientus, kurie kitu atveju jokios gydymo alternatyvos neturėtų.

Lentelė 12: Pagrindinių veiklos rodiklių dinamika

	2020 m.	2021 m.	2022 m.
Gydytų ligonių skaičius stacionaras	1325	1549	1507
Gydytų ligonių skaičius dienos chirurgija (DCH).	430	462	519
Lovų skaičius	39 + 6 DCH	39 + 6 DCH	39 + 6 DCH
Vidutinė gydymo trukmė	6,5	6,2	5,9
Lovos panaudojimas %	52,1 %	58,6 %	54,2 %
Lovos apyvarta	29,4	34,4	33,5



Pav. 35: Pagrindinių gydytų pacientų lokalizacijų 2020-2022 metų dinamika



Pav. 36: Pagrindinių endoskopinių procedūrų 2020-2022 metų dinamika

Skyriuje užfiksuoti 5 nepageidaujami įvykiai, diagnozuota 101 hospitalinė infekcija. Įvykę nepageidaujami įvykiai buvo aptarti ir išnagrinėti skyriaus rytinių penkminučių metu, būtinai dalyvaujant operavusiam ir gydančiam gydytojui, peržiūrėtos atitinkamos operacijų metodikos, referuojama naujausia literatūra aktualiais atvejais, numatytos ir įgyvendinamos korekcinės priemonės.



KVALIFIKACIJOS TOBULINIMAS

- Gydytojai (20 mokymų): 7 vietinės konferencijos, 11 tarptautinių konferencijų, 2 stažuotės Erlangeno universiteto ligoninės chirurgijos klinikoje, Vokietija.
- Slaugytojos, slaugytojų padėjėjos (67 mokymai): 51 nuotoliniai mokymai, 16 tobulinimosi centre ir konferencijose;
- Visas personalas -nuotoliniai mokymai korupcijos prevencijos tema (100 % personalo išklausė šiuos mokymus)



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Parengti ir pristatyti 22 konferencijų pranešimai, publikuoti 29 straipsniai, dalyvaujama 10 mokslinėse ir klinikinėse studijose.

1. 2022 m. buvo planuota atlikti iki 50 proc. rezekcinių operacijų dėl kolorektalinio vėžio, minimaliai invazyvia technika. Beveik pusė (45,3 proc.) visų šių operacijų buvo atlikta laparoskopiniu/ endoskopiniu būdu.
2. 2022 m. operacinių žaizdų infekcijų dažnis po storosios žarnos (COLO+RECT) operacijų buvo 14,1 proc. OŽI dažnis, lyginat su 2021 m., sumažėjo 16,1 proc.
3. Pradėta priešoperacinė rehabilitacija pacientams sergantiems skrandžio vėžiu, kas padėjo pacientams lengviau atlaikyti operacijas, o taip pat sumažino pooperacinių komplikacijų dažnį nuo 21 % iki 16,5 %.

2023 METŲ PLANAI IR SIEKIAI

1. Gavus įstaigoje aparatą robotinei chirurgijai, minimaliai invazyvių onkologinių operacijų skaičių padidinti iki 60 %;
2. Naujos 4K laparoskopinės videosistemos įsigijimas;
2. Atnaujinti pagal nūdienos reikalavimus virškinamojo trakto navikų gydymo gaires.

ONKOUROLOGIJOS SKYRIUS

Skyriuje gydomi ligoniai su ikinavikine urologinė patologija bei sergantys šiais piktybiniais navikais: priešinės liaukos (prostatos), šlapimo pūslės ir šlapimo takų, inkstų, sėklidžių, varpos, kitos onkourologinės patologijos.



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Skyriuje dirba 39 darbuotojai (40,5 et.), iš jų 10 gydytojų (8,375 et.), 16 slaugytojų (18,75 et.), 6 slaugytojų padėjėjų (6 et.), 4 kiti darbuotojai (2,375 et.).

Vienas iš skyriaus gydytojų urologų kasdien dirba pagal patvirtintą grafiką Konsultacinėje poliklinikoje. Šis gydytojas urologas konsultuoja pacientus ir dalyvauja MDK darbe. Skyriaus vedėjas konsultuoja kasdien Konsultacinėje poliklinikoje ir dalyvauja MDK darbe rotacijos būdu. MDK aptarimai vyksta du kartus per savaitę. Skyriuje yra įsteigta onkourologinės rezidentūros bazė, kuri patvirtinta LSMU ir VU, kurioje stažuojasi urologijos rezidentai iš LSMU ir VU. Skaitomos paskaitos VU MF studentams, praktiką atlieka MF internai ir studentai.

SKYRIAUS VEIKLOS POKYČIAI, INOVACIJOS:

- Ultragarso aparatai onkourologiniams ligoniams tirti su operaciniais, laparoskopiniais, rektaliniais davikliais, leidžiančiais atlikti intervencines procedūras ultragarso kontrolėje;
- Prostatos biopsijos ultragarso kontrolėje su magnetinio rezonanso navigacija (Biojet);
- Sėklidės vėžio diagnostikos ir gydymo protokolo atnaujinimas ir parengimas.



PEDAGOGINĖS VEIKLOS REZULTATAI

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

Onkourologijos skyriuje dirbo 4 rezidentai (3 - VU, 1 - LSMU), 6 studentai (savanoriška arba privaloma praktika).



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Publikuoti 12 straipsnių, įrašyti į mokslinės informacijos instituto (ISI) sąrašą. Vykdomi 11 mokslinių, biomedicinių ir klinikinių tyrimų, 7 tarptautiniai klinikiniai tyrimai.

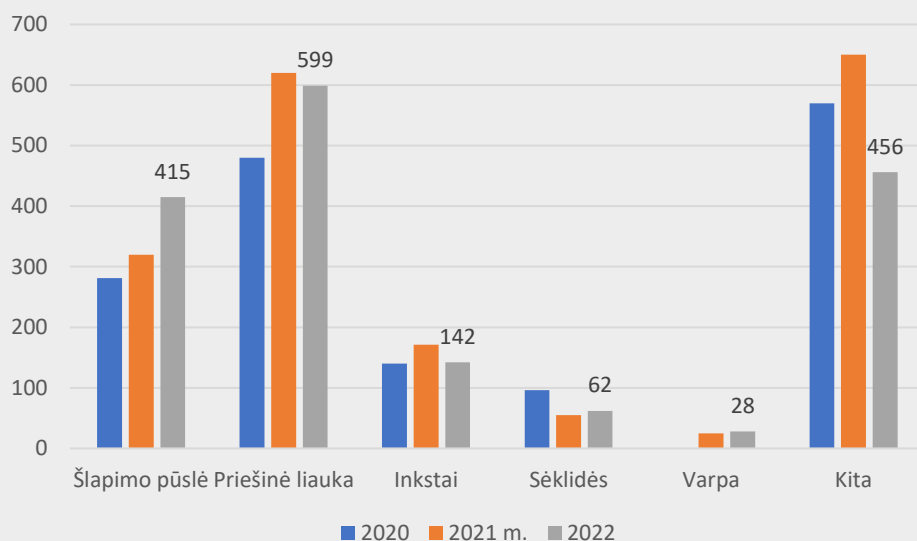
Skaityti 3 pranešimai tarptautinėse konferencijose

SVARBIAUSIOS PUBLIKACIJOS:

1. Klotz L, Grudén S, Axén N, Gauffin C, Wassberg C, Bjartell A, Giddens J, Incze P, Jansz K, Jievaltas M, Rendon R, Richard PO, Ulys A, Tammela TL. Liproca Depot: A New Antiandrogen Treatment for Active Surveillance Patients. European Urology Focus. 2022; Volume 8, Issue 1, January 2022, Pages 112-120.
<https://doi.org/10.1016/j.euf.2021.02.003>
2. Makevičius J, Čekauskas A, Želvys A, Ulys A, Jankevičius F, Miglinas M. Evaluation of Renal Function after Partial Nephrectomy and Detection of Clinically Significant Acute Kidney Injury. Medicina 2022, 58(5), 667;
<https://doi.org/10.3390/medicina58050667>

KLINIKINĖ VEIKLA:

Bendras pacientų skaičius – 1702.:



Pav. 37: Gydytų pacientų skaičiaus pasiskirstymas pagal lokalizaciją, 2020-2022 metų dinamika

Atliktų operacijų skaičius – 1551, operacinis aktyvumas – 95,77 proc.

Atliktų procedūrų skaičius – 1336.

KOKYBĖS RODIKLIAI

Komplikacijos – 46; I-36; II-6; III-4; IV-0. Mirtys – 5.

Nepageidaujamų įvykių skaičius – 18 :

Susiję su chirurginėmis, diagnostinėmis bei gydomosiomis invazinėmis procedūromis – 7 (P07.)

Susiję su kraujo ir jo komponentų hemotransfuzija –1 (P02.A.)

Susiję su pacientų priežiūra –1 (P08.)

Susiję su hospitaline infekcija –1 (P06.)

Kiti NĮ – 8 (P10)

2023 METŲ SIEKIAI:

- Laparoskopinės, atviros chirurginės ir minimaliai invazyvios chirurgijos (TUR) įrangos atnaujinimas;
- Vystyti prostatos židininę ir gelbstinčiąją krioterapiją;
- Laparoskopinės įrangos su 4K monitoriaus ir endoskopinės vaizdo sistemos įsigijimas;
- Kadangi numatoma plėsti robotinę chirurgiją, o ši metodika ilgina operacijų trukmę, numatoma atlikti parengiamuosius darbus siekiant organizuoti papildomą operacinę minimaliai invazyviai chirurgijai.

Onkoginekologijos skyriaus tikslas – teikti šiuolaikinio lygio onkoginekologijos paslaugas Lietuvos moterims.



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Skyriuje dirba 33 darbuotojai (32,75 et.), iš jų – 9 gydytojai (7,75 et.), 15 bendrosios praktikos slaugytojų (17 et.), 7 slaugytojų padėjėjų (6 et.), 2 kiti darbuotojai (administratorius, ūkio reikalų tvarkytojas, 2 et.)

KLINIKINĖS VEIKLOS REZULTATAI:

Naujai patvirtinti 2 diagnostikos ir gydymo protokolai, skirti užtikrinti šiuolaikinį kiaušidžių ir gimdos kūno vėžio diagnostikos ir gydymo standartą. Šie protokolai skirti tretinio lygio sveikatos priežiūros paslaugas teikiančios įstaigos NVI - gydytojams ir kitiems medicinos darbuotojams. Protokolais vadovaujasi visi gydytojai, diagnozuojantys ir gydantys kiaušidžių vėžį. Protokolų vykdymą kontroliuoja Onkoginekologijos skyriaus vedėjas, jais vadovaujasi multidisciplininės komisijos, nukrypimus nuo šių protokolų registruoja skyrių vedėjai, MDK pirmininkai ir metinės ataskaitos metu (arba vadovybės analizės metu) pateikia šią analizę direktoriaus pavaduotojui klinikai ir direktoriui.

ĮDIEGTOS NAUJOVĖS:

- Pacientėms, sergančioms ankstyvos stadijos gimdos kūno vėžiu, atliekamos laparoskopinės operacijos su sentinelinio limfmazgio biopsija.
- Pradėtas taikyti endometrio vėžio molekuline klasifikacija pagrįstas progresavimo rizikos vertinimas ir adjuvantinio gydymo parinkimas.
- Ankstyvos stadijos gimdos kaklelio vėžiu sergančioms pacientėms atliekamos laparoskopinės operacijos, suformuojant uždarą makšties maišą.
- Atliekama naujos kartos skaitmeninė kolposkopija.
- Pradėtos diegti ERAS priešoperacinio paruošimo, priežiūros metu ir pooperacinės priežiūros gairės

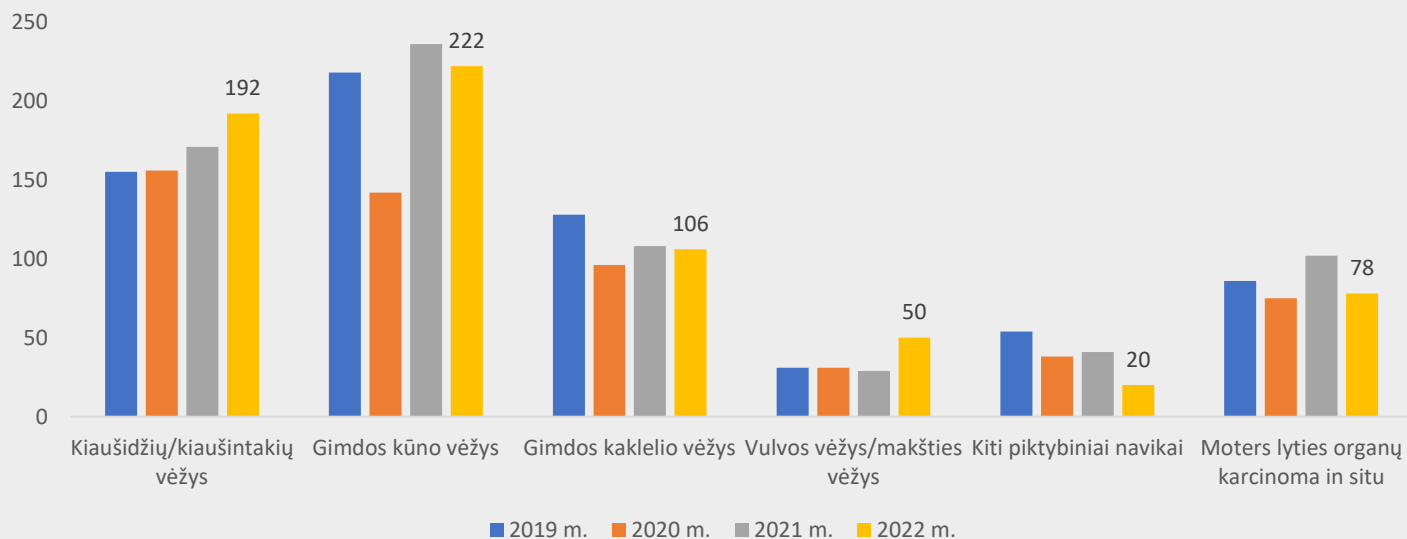
Onkoginekologijos skyriaus sutartinių sumų plano įvykdymas: už 2019 m. -95%; už 2020 m. – 79%; už 2021 m. – 99%; už 2022 m. – 96%. 2022 m. Onkoginekologijos sk. gydytos 1193 ligonės. Dėl onkologinės patologijos - 668 (56%), neonkologinės ligos - 525 (44%)

Lentelė 13: Lovų fondo panaudojimas ir VGT

Metai	2019	2020	2021	2022
Lovų	24	24	24	24
Atvyko	1138	865	1145	1193
Išrašyta	1132	859	1137	1189
Mirė	3	6	8	4
Lovos panaudojimas	67,6 %	51,20 %	60,2%	55.0%
VGT	5,2	5,2	4,6	4,0
Lovos funkcija	246,6	187,3	242,1/10/ 8,5	200,8
Letalumas	0,3	0,7	0,69	0,3

PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI:

- Bendras pacientų skaičius per metus – 1193, iš jų 668- su onkologine patologija.
- Unikalių pacientų skaičius per metus - 1054
- Atliktų operacijų skaičius - 1215
- Operacinis aktyvumas - 96.23%
- Dienos chirurgija – 494
- MDK skaičius – 906



Pav. 38: Onkologinių ligonių pasiskirstymas pagal susirgimų lokalizacijas.

KOKYBĖS RODIKLIAI

- Komplikacijos – 60 (4.94%)
- Nepageidaujamų įvykių skaičius – 5
- Su infekcija susiję atvejai – 19

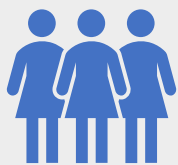


MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Šiuo metu vykdomi 6 klinikiniai tyrimai, naujai inicijuotas – 1. Paskelbtas 1 straipsnis žurnale „Cancer“, parengti ir pristatyti 3 pranešimai konferencijose.

KRŪTIES LIGŲ CHIRURGIJOS IR ONKOLOGIJOS SKYRIUS

Tai vienintelis Lietuvoje ir Baltijos šalyse specializuotas krūtų ligų chirurgijos centras. 2014 m. rugsėjo mėn. skyrius išpildė visus Tarptautinės senologijos draugijos (SIS) reikalavimus ir jam suteiktas Aukščiausio lygio kompetencijos krūties vėžio centro sertifikatas.



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Skyriuje dirba 24 darbuotojai (30,50 et.), iš jų 4 - gydytojai (4,25 et.), 11 bendrosios praktikos slaugytojų (14,0 et), 6 slaugytojos padėjėjos (5 et.), 2 kiti darbuotojai (administratorius, ūkio reikalų tvarkytojas, 2 et.)

2022 m. skyriuje gydėsi 968 pacientų Įdiegtos kelios naujovės, atliekant operacijas dėl krūties piktybinių susirgimų: krūtų rekonstrukcinė operacija pagal AKH Austria/Vienna lignoninę – krūties vienmomentinė rekonstrukcija atliekant poodinę mastektomiją su implantu (naudojant T inverted pjūvį) su rektopektoraline rekonstrukcija implantu. Atlikta 20 tokių operacijų.

KLINIKINĖS VEIKLOS PAGRINDINIAI RODIKLIAI

- Bendras pacientų skaičius 968
- Iš jų dienos chirurgija 104
- Unikalus pacientų skaičius 911
- Atliktų operacijų skaičius 912
- Operacinis aktyvumas % 97
- Nepageidaujamų įvykių skaičius 0
- Laukimo laikas iki hospitalizacijos 5-7 d.d.
- Laukimo laikas iki diagnozės nustatymo 7-10 d.d.
- Krūtų patologijos MDK skaičius 97
- Krūtų patologijos MDK išvadų skaičius 1940
- Išvadų dėl aktyvoterapijos skaičius 523
- Išvadų dėl chemoterapijos skaičius 1344
- Kitų išvadų (papildomas ištyrimas, pakartotina operacija, stebėjimas) skaičius 73



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Skaitytas pranešimas "Vėžio profilaktika ir vėžio profilaktikos veiksniai", A. Ostapenko

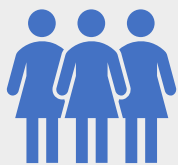


KVALIFIKACIJOS TOBULINIMAS

- 38-The Art of Breast Augmentation 5/11/2022. The Royal College of Edinburgh. A. Leveckytė
- "Master of Disaster" 1-3/09/2022 Essen. A. Leveckytė
- 13-The future is paramagnetic 08/05/2022. Royal College of Edinburgh. A. Leveckytė
- 14-Chemotherapy as a Surgical Tool. Royal College of Edinburgh. A. Leveckytė
- Chest wall perforator flaps, Royal College of Edinburgh. A. Leveckytė
- "Krūtis tausojantis gydymas" Klaipėda, 2022 09 16. A. Leveckytė
- konferencijos Brazilian Breast Cancer Symposium ir San Antonio Breast Cancer Symposium. A. Ostapenko

ANESTEZIOLOGIJOS, REANIMACIJOS IR OPERACINĖS SKYRIUS

Anesteziologijos, reanimacijos ir operacinės (toliau ARO) skyrius sudarytas iš 3 struktūrinių vienetų: operacinės, anesteziologijos ir reanimacijos.

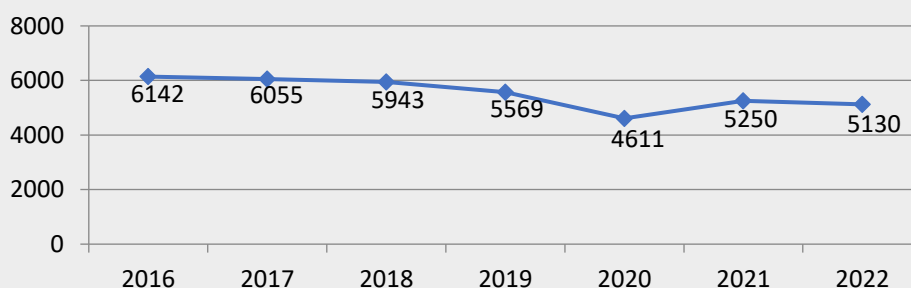


ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Skyriuje dirba 126 darbuotojai (136 et.), iš jų – 18 gydytojų (21,625 et.), 64 bendrosios praktikos slaugytojų (73,375 et.), 27 slaugytojos padėjėjos (30,5 et.), 8 kiti darbuotojai (administratorius, ūkio reikalų tvarkytojas, 8,25 et.).

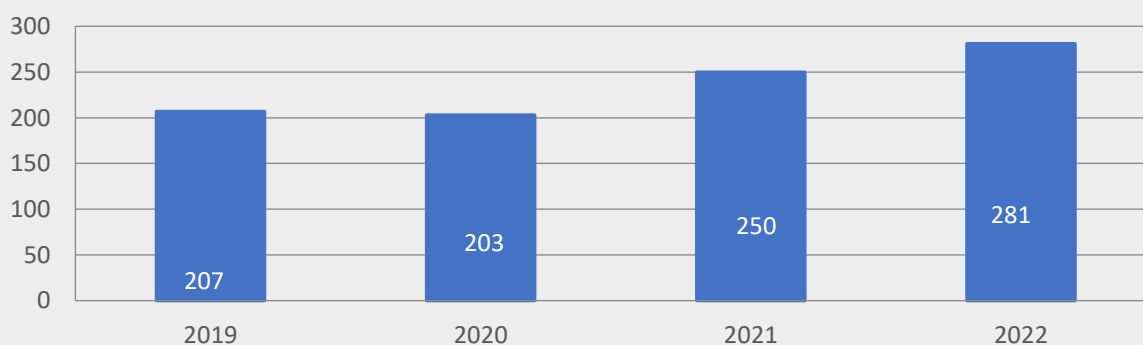
KLINIKINĖ VEIKLA

Skyriuje veikia 6 operacinės devintame aukšte ir 2 operacinės šeštame aukšte. Iš viso buvo atliktos 5329 operacijos. Lyginant su 2021 metais 79 operacijomis daugiau (+1.5%). Atliktų operacijų dinamika pavaizduota 1 paveikslėlyje.



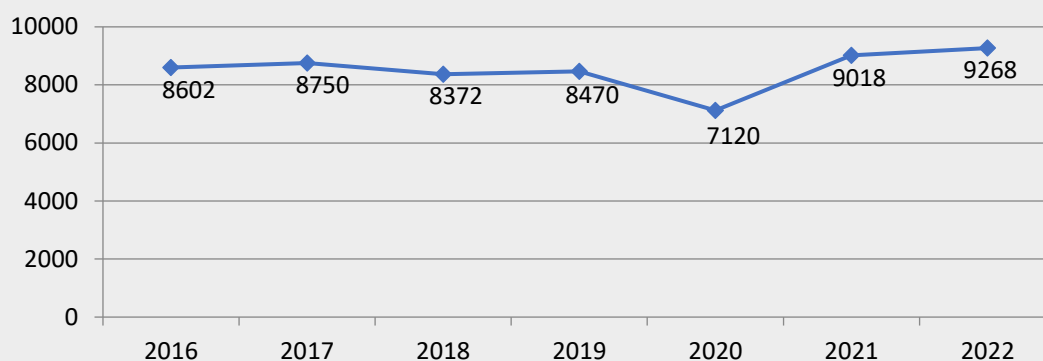
Pav. 39: Bendras operacijų skaičius 2016 – 2022 metais

Atlikta 281 skubi operacija – 5,3 % nuo bendro operacijų skaičiaus. 2021 m. jų buvo 4,8 % nuo bendro operacijų skaičiaus. Planinių ir skubių operacijų skaičius pavaizduotas 2 paveikslėlyje.



Pav. 40: NVI klinikos skubių operacijų skaičiaus 2019-2022 metų dinamika

Skyriaus anesteziologai reanimatologai užtikrina darbą net 15 darbo vietų. 6 anesteziologų darbo vietos yra devintame aukšte, po 2 darbo vietas yra Onkourologijos skyriuje, Brachiterapijos skyriuje ir Kolonoskopijų kabinete, bei po vieną Onkoginekologijos skyriuje, Angiografijų kabinete ir Spindulinės terapijos skyriuje. Iš viso buvo atlikta 9268 anestezių. Anestezių padaugėjo 2,8% lyginant su 2021 m. ir 23,2% lyginant su 2020 m. Tai pats didžiausias atliktų anestezių skaičius per visą instituto gyvavimo laikotarpį. Atliktų anestezių kiekio dinamika pavaizduota 3 paveikslėlyje.



Pav. 41: Anestezijų skaičius 2016 – 2022 metais.

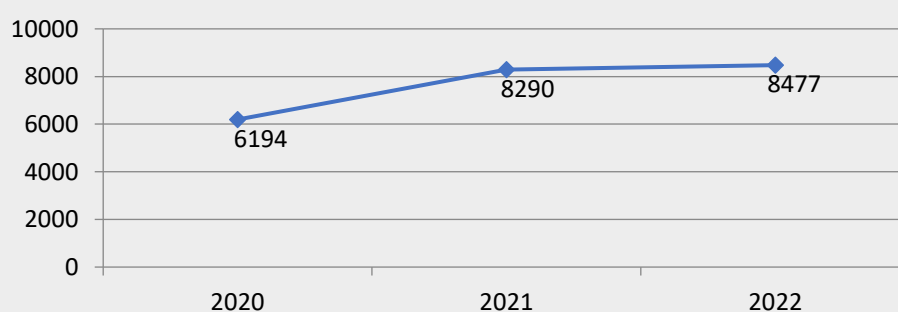
Anesteziologinę bei operacinę riziką labiausiai apsprendžia ligonio fizinė būklė. Ligonio fizinė būklė yra vienas iš pagrindinių veiksnių, apsprendžiančių perioperacinį paciento mirtingumą. Mūsų operuotų ligonių fizinė būklė buvo vertinama pagal Amerikos anesteziologų draugijos (ASA) klasifikaciją ir ji parodyta 2 lentelėje.

Kaip ir kiekvienais metais, daugiausiai buvo pacientų II ir III ASA klasės. ASA II klasės pacientai sudarė 53,1%, o ASA III – 30,3%. Nors turėjome 120 labai sunkios būklės pacientų, tačiau išvengėme mirčių operacijos metu. Tai parodo darbuotojų aukštą profesinį lygį.

Lentelė 14: Pacientų pasiskirstymo pagal fizinę būklę (ASA klasifikacija) 2016-2022 metų dinamika

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
ASA I	1982	2013	1942	1680	1280	1315	1329
ASA II	4499	4574	4597	4669	3890	4780	4921
ASA III	1699	1932	1744	2013	1863	2811	2898
ASA IV	97	81	86	102	87	112	120
ASA V	2	2	3	6	0	0	0

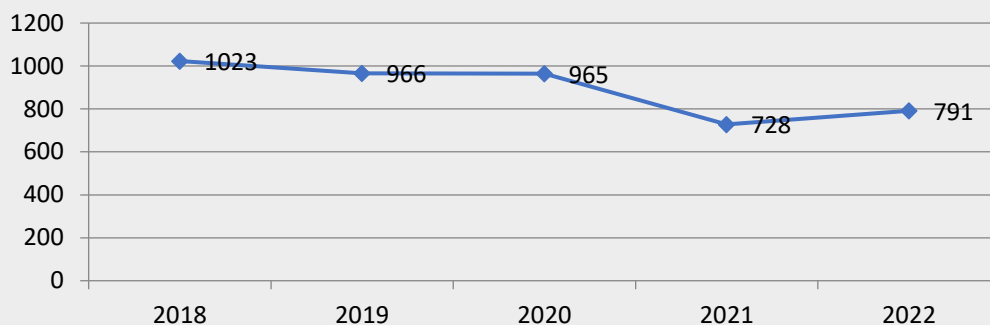
Visiems pacientams po anestezijos nedelsiant pradedama teikti poanestezinė priežiūra (4 paveikslėlis). Poanestezinė priežiūra buvo atliekama 2,3 % daugiau pacientų lyginant su 2021 m., kadangi ir daugiau anestezijų buvo atlikta. Poanestezinės priežiūros metu atliekama kvėpavimo, širdies ir kraujagyslių, centrinės nervų sistemos stebėsenos ir būtinoji korekcija, sąmonės stebėsenos, pykinimo ir vėmimo profilaktika ir gydymas, ūminio pooperacinio skausmo stebėsenos ir gydymas, kitų sistemų funkcijų vertinimas ir būtinoji korekcija. Poanestezinė priežiūra nutraukiama, kai paciento sveikatos būklė įvertinama kaip atitinkanti paciento iškėlimo iš poanestezinės palatos kriterijus. Pacientas iškeliamas iš poanestezinės palatos gydytojo anesteziologo reanimatologo sprendimu.



Pav. 42: Pacientų skaičius, kuriems suteikta poanestezinė priežiūra 2020-2022 metais.

Dalis pacientų po anestezijos ir didelės apimties operacijų, ar įvykus perioperacinėms komplikacijoms, perkeliama į reanimaciją tolimesniai gydymui.

Reanimacijoje buvo gydyti 791 pacientai. Gydytų pacientų dinamika per paskutinius 5 metus pavaizduota 5 paveikslėlyje. 2022 m. gydytų pacientų skaičius padidėjo 8,7% lyginant su 2021 m.



Pav. 43: Reanimacijoje gydytų pacientų skaičius 2018 – 2022 metais

Gydytų pacientų lovų fondo panaudojimas pavaizduotas 3 lentelėje.

Lentelė 15: Lovų fondo panaudojimo 2018 – 2022 metų dinamika

Eil. Nr.		2020	2021	2022
1	Gydėsi reanimacijoje (sk.)	965	728	791
2	Lovadieniai	2709	1337	1402
3	Mirė (sk.)	25	33	35
4	Vidutinė gulėjimo trukmė (dienomis)	2,8	1,8	1,8
5	Mirštamumas (%)	2.6	4.5	4.4

GYDYMO NAUJOVĖS.

Į praktiką įdiegti nauji regioninės anestezijos metodai: tai sėdimosios, šlauninio, šoninio šlaunies nervo blokada. Įdiegta peties rezginio bei laidinė alkūnės sąnario blokada. Šie regioninės anestezijos metodai dažnai atliekami kartu su bendrąja nejautra. Išstobulinta skersaruožio pilvo raumens viršutinė ir apatinė blokada kombinuojant su bendrąja nejautra.

2023 METŲ PLANAI IR SIEKIAI:

- Tikslinga atlikti pakeitimus personalo struktūroje. Būtina didinti operacinės slaugytojų skaičių atitinkamai mažinant operacinės slaugytojų padėjėjų skaičių. Darbą organizuoti taip, kad operacinėje dirbtų dvi operacinės slaugytojos.
- Visoms chirurginėms operacijoms naudoti vienkartinius sterilius apklotus ir vienkartinius chirurginius chalatus. Chirurginių instrumentų atnaujinimas.
- Pasiruošimas licencijos atnaujinimui: būtina perorganizuoti personalą, įsigyti įrangą.
- Parengiamieji darbai siekiant įgyvendinti SAM įsakymą Nr. V-429.

CHEMOTERAPIJOS SKYRIUS SU DIENOS STACIONARU

Chemoterapijos su dienos stacionaru (DS) skyriuje, viename pažangiausių ir didžiausių chemoterapijos skyrių Lietuvoje, dienos stacionare – 55 vietos ambulatorinių pacientų paslaugoms. Pacientų patogumui visos DS chemoterapijos paslaugos sukoncentruotos viename aukšte, praplėstas DS: gautos 6 naujos funkcinės kėdės, nupirkta 4 vnt. nešiojamų pompų, 10 vnt. kepurėlių šaldymo įrangai. Veikia automatinė pacientų srautų valdymo sistema, registracija, ambulatorinės konsultacijos.

DS paslaugos – priešvėžinio gydymo skyrimas, chemoterapijos komplikacijų gydymas, chemoterapijos sk. vykdomi klinikiniai tyrimai, multidisciplininių aptarimų posėdžiai.

Sutrumpintas konsultacijų pas gydytojus laukimo laikas (1–3 d.). Toliau pagal pacientų pageidavimą realizuojama chemoterapijos tęsimo galimybė namuose – ilgalaikės infuzijos namų sąlygomis. Aktyviai tęstas inovatyvus gydymas imunoterapija, pradėti gydyti sudėtingi, kelių specialistų kompetencijų reikalaujantys, imunoterapijos sukelti pašaliniai reiškiniai.

Tęstos konsultacijos dėl PROSIGNA tyrimo krūties ca pacientėms, antros nuomonės konsultacijos onkologiniams ligoniams iš visos Lietuvos.

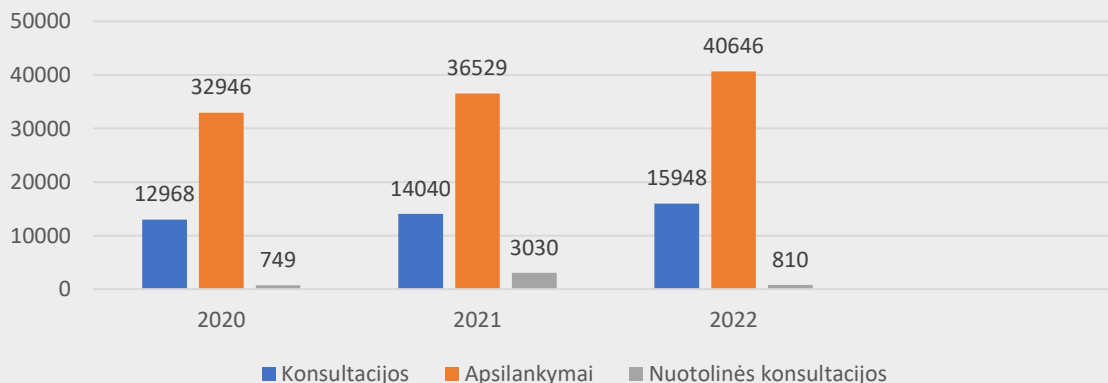
Glaudus bendradarbiavimas su paliatyvios medicinos gydytojais, reabilitacijos specialistais, organizuojant metastazavusia liga sergančio paciento gydymą bei stengiantis maksimaliai užtikrinti paciento gyvenimo kokybę pažengusios ligos metu.

Aktyviai tęstas inovatyvus gydymas imunoterapija, pradėti gydyti sudėtingi, kelių specialistų kompetencijų reikalaujantys, imunoterapijos sukelti pašaliniai reiškiniai.

ELI įdiegta ir įsisavinta duomenų bazė, leidžianti rinkti ir gauti statistinius duomenis apie taikomą priešvėžinio medikamentinio gydymo rūšį ir kieki.

PAGRINDINIAI VEIKLOS RODIKLIAI

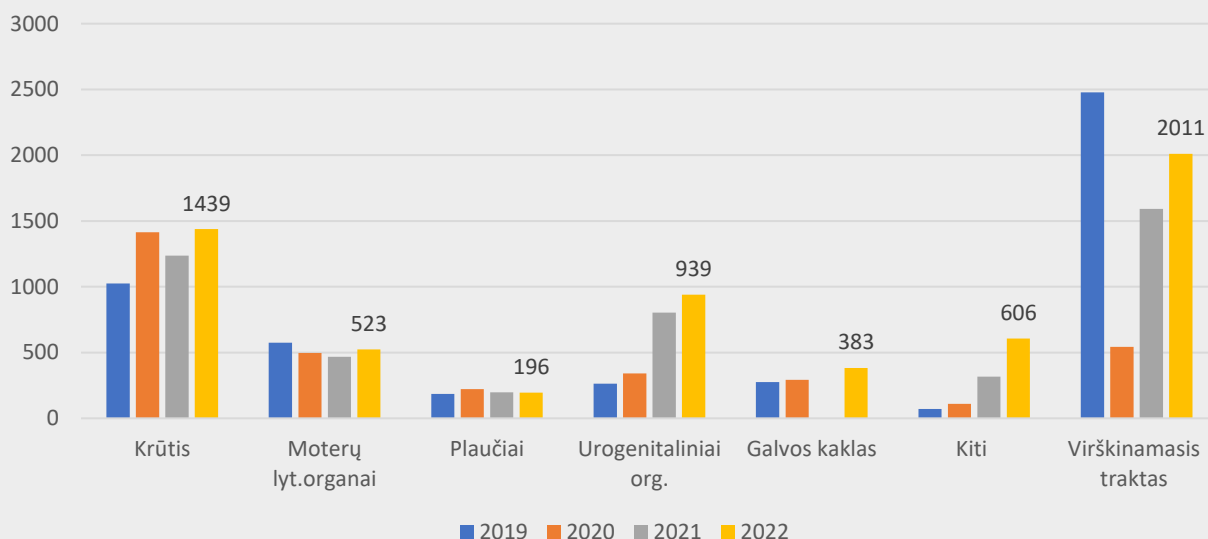
- Bendras pacientų skaičius (unikalių) – 6097
- Atliktų procedūrų skaičius – 47131
- Kraujo transfuzijos – 286
- Chemoterapija – 26613
- Biologinė terapija – 6735
- Imunoterapija – 2 242
- MDK skaičius – 50 (aptarti 333 ligos atvejai).
- Laukimo laikas iki hospitalizacijos – 1–14 d.



Pav. 44: Chemoterapeutų konsultacijų 2020-2022 metų dinamika

SKYRIAUS PATVIRTINTI IR ATNAUJINTI DIAGNOSTIKOS IR GYDymo PROTOKOLAI:

1. Dėl Nacionalinio vėžio instituto priešvėžinės imunoterapijos sukeltų imuninių komplikacijų, atsparių gydymui steroidais, diagnostikos ir gydymo protokolo patvirtinimo.
2. Dėl standartinės veiklos procedūros CHT-SVP8 „Saugus priešvėžinių medikamentų skyrimas, gydymo užtikrinimas ir vaisto sukeltų nepageidaujamų reakcijų kontrolė“ patvirtinimo.
3. Dėl Nacionalinio vėžio instituto direktoriaus 2020 m. liepos 20 d. įsakymo Nr. R8-290 "Dėl Nacionalinio vėžio instituto retų piktybinių navikų kompensuojamo gydymo medikamentais, kurių terapinės indikacijos neįregistruotos, protokolo patvirtinimo" pakeitimo.



Pav. 45: Gydytų pacientų pasaskirstymas pagal lokalizaciją



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Organizuotos 2 konferencijos: „Šiuolaikinė medikamentinė vėžio terapija, NVI Chemoterapijos skyriui 60 metų“ ir „2022 metų ESMO kongreso naujienos“.

Skyriaus gydytojai dalyvauja 1 mokslo projekte, paskelbė 10 publikacijų ISI leidiniuose, pristatė 20 pranešimų konferencijose. Doktorantūros tema „Trejopai neigiamo krūties vėžio prediktyvinių žymenų paieška“ (doktor. M. Drobniene).

PASLAUGOS, INOVACIJOS PRADĖTOS TEIKTI, SKYRIUJE:

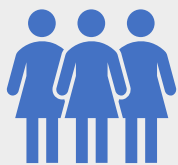
- Naudojama plaukus išsauganti sistema „Paxman orbis“. Skyriuje vykdomos chemoterapijos infuzijos metu naudojama odos šaldymo įranga. Plaukus išsaugančiu šalmu vienu metu gali naudotis du pacientai, priklausomai nuo taikomos chemoterapijos rūšies, per savaitę gali pasinaudoti 20 – 40 pacientų.
- Skyriuje realizuojama chemoterapijos tęsimo galimybė namuose – naujai įsigyta įranga (Infuzinėmis pompomis Mircel Rythmic SN) nešiojamos ilgalaikės infuzijos namų sąlygomis.
- Aktyviai vykdomas inovatyvus gydymas imunoterapija, pradėti gydyti sudėtingi, kelių specialistų kompetencijų reikalaujantys, imunoterapijos sukelti pašaliniai reiškiniai.
- Įsivavinami nauji priešvėžinių vaistų leidimo būdai (Phesgo (Pertuzumab ir Trastuzumab) biologinė terapija po oda.

- Pradėtos teikti kitų įstaigų pacienčių konsultacijos dėl PROSIGNA tyrimo krūties ca pacientėms (Krūties vėžio prognostinių genų žymenų tyrimas (prosigna), antros nuomonės konsultacijos onkologiniams pacientams iš visos Lietuvos.

2023 METŲ PLANAI IR SIEKIAI:

- Dalyvavimas naujų inovatyvių vaistų klinikiniuose tyrimuose.
- Vyksta kompiuterizuotas medikamentų paskyrimų ir apskaitos įdiegimas.

Skyriuje naudojamos modernios spindulinio gydymo metodikos – moduluoto intensyvumo spindulinė terapija, vaizdais valdoma spindulinė terapija, stereotaksinė kūno radioterapija bei elektronų terapija.



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Skyriuje dirbo 32 darbuotojai (31 et.), iš jų: 9 gydytojai (9 et.), 2 vyresnieji gydytojai rezidentai (2 et.), 13 bendrosios praktikos slaugytojų (11,25 et), 7 slaugytojos padėjėjos (6,5 et.), 2 kiti darbuotojai (administratorius, ūkio reikalų tvarkytojas, 2 et.)

2022 m. skyriuje gydėsi 454 pacientų. Lyginant su 2021 m. stacionarizuotų pacientų 35 daugiau. Skyriaus lovų skaičius išliko vienodas – loviadienių planas įvykdytas 89,4%. VGT lyginant su 2021 m. sumažėjo iki 24,7%, 2021 m. buvo 26,1%. Pasiiekti geresnį skyriaus lovų panaudojimą leido geresnis skyriaus pacientų ištyrimas prieš hospitalizavimą, ambulatoriškai atliekamas spindulinio gydymo planavimas bei hipofrakcionuotų spindulinio gydymo metodikų panaudojimas. Šiuolaikinės radioterapijos metodikos reikalauja sudėtingesnio, ilgesnio laiko paruošiant spindulinio gydymo planą. Realizuojant gydymo planą dažnai panaudojamos įvairios kvėpavimo kontrolės bei ligo kūno paviršiaus sekimo metodikos, siekiant užtikrinti kokybišką ir tikslų dozės realizavimą į norimą tūrį.

Atliktas pasiruošimas savaitinei hipofrakcionuotai krūtų vėžio spindulinei terapijai (5 Gy. X 5 fr.), viso kūno odos elektronų terapijai pacientams sergantiems Mycosis Fungoides ligai gydyti.

Lentelė 16: Lovų fondo panaudojimo 2020-2022 metų dinamika

Metai	Lovų	Atvyko	Šrašyta	Mirė	Gydėsi	Lovadienių planas	Faktas	%	Lovos panaudoji	VGT	Lovos funkcija	Lovos apyvarta	Letalumas %
2020	66	514	490	3	530	22404	14996	66,9	62,1	28,29	227,2	8,03	0,56
2021	37	435	416	3	419	12594	10915	86,7	80,6	26,1	295,0	11,3	0,7
2022	37	448	451	2	454	12560	11228	89,4	83,1	24,7	303,5	12,3	0,4

Dažniausiai buvo gydomi prostatos, galvos – kaklo bei krūtų piktybiniais susirgimais sergantys pacientai. VGT pavyko sumažinti iki 24,7; 2021 m. buvo 26,1 procento. Panaudojus hipofrakcionuotas spindulinio gydymo metodikas pavyko sumažinti įvairių lokalizacijų frakcijų skaičių. Krūtų frakcijų skaičius nuo 27 sumažintas iki 15 frakcijų. Prostatos vėžio spindulinio gydymo frakcijų skaičius pritaikius hipofrakcionuotas spindulinio gydymo metodikas, sumažintas nuo 39 iki 29, 28 net iki 20 frakcijų. Per ataskaitinius metus mirė 2 pacientai, 2021 m. – 3 pacientai.

Lentelė 17: Gydytų pacientų pasiskirstymas pagal lokalizacijas

Lokalizacija	2020 m.	2021 m.	2022 m.
Krūtis	98	63	73
Ginekologija	56	47	39
Vyrų lyt. org.	72	65	68
Šlapimo organai	7	3	6
Virškinamasis traktas	39	49	48
Kvėpavimo/krūt. org. susirgimai	50	23	49 ↑
Galvos - kaklo	73	64	66
Galvos smegenys	28	8	6

Skydliaukės	2	-	-
Odos	15	11	7
Kaulų/sąnarių ir minkštųjų audinių	7	6	-
Metastazių	73	68	45
Limfinio audinio	8	9	12
Simptominiai	2	3	35 ↑
Iš viso	530	419	454

Tam tikrų lokalizacijų skaičius sumažėjo ženkliai, pvz. ligonių, sergančių kaulų, sąnarių ir minkštųjų audinių piktybiniais navikais, metastazių gydymo. Padidėjo kvėpavimo ir krūtinės organų susirgimų 53%. Kitų gydytų pacientų lokalizacijų pokyčiai neryškūs. Simptominių pacientų lyginant su 2021 m. daugėjo 7,8 %, 4 pacientams taikytas chirurginis žymeklių įvedimas pažymėti kepenų, tulžies latakų naviką.

Lentelė 18: Gydytų pacientų pasiskirstymas pagal gydymo metodiką

Spindulinės terapijos pobūdis	2020 m.	2021 m.	2022 m.
Radikalus spindulinis gydymas	352	302 (76,3%)	317 (76,9%)
Paliatyvus spindulinis gydymas	141	94 (23,7%)	95 (23,1%)

Išvada: 2022 m. lyginant su 2021 m. stacionare gydytų pacientų skaičių per metus padidėjo 7,6%, radikalus gydymas didėjo 5%, o paliatyvus gydymas sumažėjo 1,6%. Iš visų hospitalizuotų į stacionarą ligonių skaičiaus 2021 m. spindulinę terapiją gavo 396 pacientų (94,5% iš visų hospitalizuotų), tuo tarpu 2022 m. spinduline terapija gydytų ligonių skaičius mažėjo iki 90,7%.

Lentelė 19: Palyginimas pagal taikytas gydymo metodikas, 2020-2022

	2020 m.	2021 m.	2022 m.
Išorinis spindulinis gydymas	493	396	412
Rentgenoterapija	5	-	-
Netaikytas gydymas	23	19	39
Komplikacijų gydymas	-	-	1
Indukcinė medikamentinė terapija	7	1	2
Medikamentinis + spindulinis gydymas	115	93 (23,5)	84

Spindulinę terapiją gavo 412 pacientai (91,5% nuo visų hospitalizuotų pacientų skaičiaus). 2022 m. didėjo gydytų ligonių skaičius IMRT bei stereotaksine spindulinės terapijos metodika. Šiomis metodikomis gydyta 97,6 proc. ligonių, o 3D spindulinė terapijos metodika panaudota tik 2,4 procentams ligonių, kai tuo tarpu 2021 m. 3D sudarė 9 % ligonių. Skyriuje užfiksuota 5 neatitiktis ir 3 nepageidaujami įvykiai. Per ataskaitinius metus mirė 2 pacientai. Visi mirusieji svarstyti skyriaus pasitarimuose. Tam tikrais atvejais tikslingas pacientų dalyvavimas MDK norint įvertinti gydymo radikalumą.

Lentelė 20: Kiekybiniai ir kokybiniai rodikliai

Rodiklio pavadinimas	2020 m.	2021 m.	2022 m.
Sumažinti letalumą	0,56	0,7	0,4
Sumažinti nepageidaujamų įvykių skaičių	19	11	3
Sumažinti VGT	28,3	26,1	24,7

Išvada: ataskaitiniais metais kiekybiniai ir kokybiniai rodikliai pakito. Letalumo rodiklis sumažėjo, nepageidaujamų įvykių skaičius sumažėjo, vidutinė gulėjimo trukmė sumažėjo, tai sąlygojo, kad daliai pacientų spindulinis gydymas buvo planuojamas ambulatorinėmis sąlygomis. Taikyta plaučių, kepenų, kaulinių metastazių stereotaktinė metodika, hipofrakcionuotos metodikos, leidžiančios sutrumpinti paciento gulėjimo laiką stacionare.



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Vykdomi 3 moksliniai darbai. Parengti ir pristatyti 8 konferencijų pranešimai. Apginta daktaro disertacija: „Jonizuojančiosios spinduliuotės poveikio sveikiems audiniams tyrimai“, J. Kišonas.



APDOVANOJIMAI

Dr. Jurui Kišonui įteikta profesoriaus Kazimiero Pelčaro vardo stipendija.

Dr. J. Kišonas apdovanotas antro laipsnio diplomu už geriausią 2022 m. pranešimą „Ūminio spindulinio dermatito predikcija ir ankstyva diagnostika“ Lietuvos mokslų akademijos 15-ojoje jaunųjų mokslininkų konferencijoje „Bioateitis: gamtos ir gyvybės mokslų perspektyvos“.

Pagrindinė veikla – didelės (HDR) ir mažos (LDR) dozės galios brachiterapija.



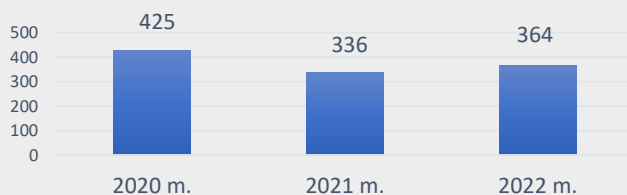
ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Skyriuje yra 19,25 et., iš kurių 18,50 et. užimti. Iš jų: gydytojai (2,25 et.), 2 vyresnieji gydytojai rezidentai (2 et.), radiologijos technologai (2,5 et.), bendrosios praktikos slaugytojų (7,75 et.), slaugytojos padėjėjos (3,75 et.), kiti darbuotojai (administratorius, ūkio reikalų tvarkytojas, 2,25 et.)

ĮDIEGTOS INOVACIJOS:

- Įsigytas ir pradėtas naudoti Henshke tipo aplikatorius, skirtas gimdos kaklelio vėžio ertminei brachiterapijai.
- Bendradarbiaujama su VU FF Fotonikos ir nanotechnologijų institutu kuriant realaus laiko *in vivo* brachiterapijos dozimetrijos sistemą ir testuojant realią dozę pacientui prostatos aukštos dozės galios brachiterapijos metu.

Skyriuje gydėsi 323 pacientai ir buvo atliktos 348 procedūros. Taip pat: 15 pacientų taikytas terapinis gydymas, 26 pacientų taikytas spindulinis gydymas, 17 kartų atliktas kraujo perpylimas. 2022 m., lyginant su praėjusiais metais, pacientų skaičius padidėjo.



Pav. 46: Stacionarizuotų pacientų skaičius Brachiterapijos skyriuje

Skyriuje 96 pacientams atliktos urologinės transperinealinės biopsijos. Buvo vystoma židininė brachiterapija prostatos vėžiu sergantiems pacientams. Plačiai vystyta ir taikyta odos vėžio kontaktinė brachiterapija, naudojant naujausius įvairių tipų brachiterapijos aplikatorius, naujai susistemintos indikacijos gydymui ir surašytos gydymo gairės

Lentelė 21: Stacionarinių pacientų skaičius pagal lokalizaciją

Lokalizacija	2020 m.		2021 m		2022 m.	
	Pacientų skaičius	Procedūrų skaičius	Pacientų skaičius	Procedūrų skaičius	Pacientų skaičius	Procedūrų skaičius
Gimdos kaklelis	260	260	195	195	182	186
Gimdos kūnas	1	3	1	3	1	1
Bronchai	-	-	-	-	1	1
Plaučiai	4	5	-	-	-	-
Stemplė	7	10	3	7	-	-
Kepenys	-	-	1	2	-	-
Oda	5	29	6	24	3	20
Prostata (HDR)	69	69	54	54	80	80
Intersticinės	50	50	57	64	56	60
Iš viso:	425	426	317	349	323	348

Ambulatoriškai brachiterapijos metodu buvo gydyti 149 pacientai ir atliktos 794 procedūros.

Lentelė 22: Ambulatorinių pacientų skaičius pagal lokalizaciją.

Lokalizacija	2020 m.		2021 m.		2022 m.	
	Pacientų skaičius	Procedūrų skaičius	Pacientų skaičius	Procedūrų skaičius	Pacientų skaičius	Procedūrų skaičius
Gimdos kaklelis	1	4	-		3	3
Gimdos kūnas	66	214	103	327	105	341
Gimdos kaklelis pooperacinis	27	79	11	33	11	31
Stemplė	1	2	2	5	-	-
Oda	6	45	13	172	30	419
Iš viso:	101	344	129	537	149	794

Lentelė 23: Kokybės rodiklių dinamika 2020-2022 m.

Rodiklio pavadinimas	2020 m.	2021 m.	2022 m.	Siekiamybė 2022 m.
KLINIKINIAI RODIKLIAI				
Vidutinė pacientų hospitalizacijos trukmė	2,2 d.	2,2 d.	2,2 d.	Ne daugiau 5 d.
Brachiterapijos gydymo laukimo laikas	1 savaitė	1 savaitė	1 savaitė	1-2 savaitės
Neatitikčių (N) ir nepageidaujamų įvykių (NĮ) skaičius	3 (N) 2 (NĮ)	- (N) 2 (NĮ)	3 (N) 5 (NĮ)	Ne daugiau 8
Su infekcija susiję atvejai	0	0	0	Ne daugiau 2
Pragulų išsivystymo dažnis	0	0	0	Ne daugiau 2



KVALIFIKACIJOS TOBULINIMAS

Skyriaus darbuotojai kėlė savo kvalifikaciją šiose konferencijose:

- „Inkstų vėžio gydymo naujienos“.
- „Šiuolaikinis storosios žarnos vėžio gydymas“.
- „Spindulinė terapija populiariai“.
- „Pulmonologija ir alergologija“.
- „Ultragarinė diagnostika 2022. Limfadenopatijos“.
- „Vėžio iššūkiai medicinos specialistams: kaip juos įveikti?“.
- ISRS Webinar – Stereotactic Radiosurgery in the Management of Limited (1-4) Brain Metastases.
- Radiosurgery for Gynecologic Malignancies.
- ESTRO kursai „Multidisciplinary Management of Non-melanoma Skin Cancer“.
- GEC-ESTRO Workshop 2022 Nice, France.
- Chicago Sisters Cities International Medical Initiative Awardee held in conjunction with the 24 th Annual Lynn Sage Breast Cancer Symposium.



PEDAGOGINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Vadovavimas rezidentams NVI – dr. E. Janulionis. Skaitytos paskaitos Sveikatos priežiūros ir farmacijos specialistų kompetencijų centre – „Gimdos kaklelio vėžio spindulinis gydymas“ –



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Parengti ir pristatyti 2 konferencijų pranešimai. Gautas Vilniaus regioninio bioetikos komiteto leidimas vykdyti klinikinį randomizuotų imčių tyrimą „Židininės aukštos dozės galios brachiterapijos, taikomos pacientų, sergančių priešinės liaukos vėžiu, saugumas ir efektyvumas lyginant su aktyviu stebėjimu ir židinine žemos dozės galios brachiterapija“ (gyd. J. Jonušo disertacijos tema).

The 99mTc-MIP-1404 PSMA Uptake in the Isolated Paratracheal Lymph Node From the Prostate Adenocarcinoma. Jonusas J, Tiskevicius S, Janulionis E. Clin Nucl Med. 2022 Dec 1;47(12):1101-1102. doi: 10.1097/RLU.0000000000004384. Epub 2022 Sep 6. PMID: 36342797 Free PMC article. ISI straipsnis IF10.7

Androgen-deprivation therapy and risk of death from cardio-vascular disease in prostate cancer patients: a nationwide lithuanian population-based cohort study. Jonušas J, Drevinskaitė M, Patašius A, Kinčius M, Janulionis E, Smailytė G. Aging Male. 2022 Dec;25(1):173-179. doi: 10.1080/13685538.2022.2091130. PMID: 35882633.

2023 PLANAI IR SIEKIAI

- Magnetinio rezonanso tyrimo vaizdais valdoma brachiterapija kaip „auksinis standartas“ taikant radikalių gimdos kaklelio vėžio gydymą. Tolimesnis tikslas – dalyvauti EMBRACE II klinikiniame tyrime.
- Židininės prostatos vėžio brachiterapijos vystymas.
- Mažos dozės galios brachiterapijos J131 sėklomis atnaujinimas prostatos vėžiu sergantiems pacientams.
- Kitų lokalizacijų pirminių navikų ar jų metastazių brachiterapijos vystymas.
- Odos ir gleivinių spindulinių pažeidimų stacionarinio gydymo vystymas.
- „Paciento mokykloje“ – organizuoti užsiėmimą tema „Gyvenimo kokybės užtikrinimas pacientams po ginekologinių navikų radikalaus spindulinio gydymo“.
- Mokslinės produkcijos didinimas (minimum 2 straipsniai).

IŠORINĖS SPINDULINĖS TERAPIJOS SKYRIUS

Skyriuje onkologiniams ligoniams gydyti taikoma išorinė spindulinė terapija didelės energijos jonizuojančiąja spinduliuote. Spindulinės terapijos tikslas – apšvitinti didelę jonizuojančiosios spinduliuotės doze naviką, maksimaliai apsaugant sveikuosius audinius ir išvengiant gydymo šalutinių poveikių.



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Sskyriuje dirbo 34 darbuotojai (35,25 et), iš jų: 7 gydytoji onkologai radioterapeutai (7,5 et.), 1 vyresn. gydytojas rezidentas (1 et.), 19 radiologijos technologų (21 et.), 2 bendrosios praktikos slaugytojos (1,75 et.), 5 kito personalo (4,75 et.)

Lentelė 24: Išorinė radioterapija gydytų ligonių skaičius NVI (dinamika)

	2020 m.	2021 m.	2022 m.
Išorinė radioterapija NVI	1854	1894	2122
Pacientų skaičius Išorinės ST sk.	1337	1473	1662

Lentelė 25: Radikali ir paliatyvi išorinė radioterapija NVI 2022 m.

	Viso	Radikali RT	Paliatyvi RT
Išorinė radioterapija NVI	2122	1631	491
Pacientų skaičius Išorinės ST sk.	1662	1301	361

Lentelė 26: Išorinė radioterapija – ligonių pasiskirstymas pagal lokalizacijas (dienos stacionaro/viso ligonių)

Lokalizacija/metai	2020	2021	2022
Krūtis	429/524	419/497	511/577
Prostata	167/227	186/246	225/284
Ginekologiniai	105/156	121/159	111/156
Virškinamojo trakto	34/51	35/47	46/69
Tiesios žarnos	48/65	57/81	68/90
Galvos-kaklo	71/164	94/169	111/202
Plaučiai	112/148	97/138	122/168
CNS (galvos smegenys)	152/212	156/208, iš jų 85/122 mts galvos sm..	145/188, iš jų 77/103 mts galvos sm.
Neonkologiniai	49/49	47/51	69/71
Oda	17/35	33/43	14/25
Limfomos	29/37	37/42	37/46
Šlapimo pūslės	5/12	3/4	6/12
Kiti genitourinariniai	3/5	3/4	2/2
Minkštieji audiniai	11/15	19/20	20/20
Mielominė liga	9/10	11/11	10/14
Kita	96/144	155/174, iš jų 132/150 mts kauluose	165/198, iš jų 126/145 mts kauluose
Iš viso:	1337/1854	1473/1894	1662/2122

Lentelė 27: Kvėpavimo kontrolė (dienos stacionaro)

Lokalizacija/metai	2022 m. (Išorinės ST sk.)	4D laisvas kvėpavimas	Kvėpavimo sulaikymas
Krūtis	511	97	270
Plaučiai	122	71	27

Lentelė 28: Išorinės RT metodai (dienos stacionaro)

Metai	Rentgeno terapija	2DRT	3DRT	IMRT	SRS, SBRT
2020	15/19	14/14	359/521	862/1188	81/101
2021	11/13	37/37	98/156	1227/1565	90/107
2022	0/0	61/61	56/75	1425/1845	109/125

Lentelė 29: Išorinės RT procedūros (dienos stacionaro)

Metai	2D RT	3D RT (planavimas)	3DRT	IMRT (planavimas)	IMRT
2020	526	444	6040	1253	20918
2021	340	149	915	1763	27880
2022	386	61	511	1910	31125

Lentelė 30: Neatitiktys ir nepageidaujami įvykiai (dienos stacionaro)

	2019 m.	2020 m.	2021 m.	2022 m.
Nepageidautini įvykiai (sąlygoti ligonių: atsisakė, traumos, pneumonija, ligos progresavimas)	11	8	13	7

* Nepageidaujami įvykiai – dėl gretutinių ligų 2, dėl pacientų atsisakymo tęsti gydymą (būklės pablogėjimas, spindulinės reakcijos) 3, dėl ligos progresavimo 2.

Išorinės ST skyriaus gydytojų onkologų radioterapeutų tobulinimasis (2022 m.)



KVALIFIKACIJOS TOBULINIMAS

Tarptautinės nuotolinės/hibridinės konferencijos/vebinarai – 14.
Lietuvoje, vykusios nuotolinės/hibridinės konferencijos/kursai – 27.



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

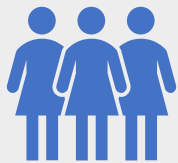
Skyriuje vykdomos 6 mokslinės temos, parengti ir pristatyti 6 konferencijų pranešimai

VEIKLOS POKYČIAI, INOVACIJOS

1. Stebimas didėjantis pacientų skaičius išorinės spindulinės terapijos skyriuje.
2. Iššūkiai sugedus linijiniams greitintuvams – nepertraukiamo darbo užtikrinimas, siekiant kokybiško pacientų gydymo.
3. Rutiniškas kvėpavimo kontrolės monitoravimo metodikos taikymas pacientams, sergantiems krūtinės ląstos ir pilvo srities navikais.
4. Preciziškas gydymas - vyrauja moduluoto intensyvumo ir volumetrinė arkinė radioterapija (IMRT /VMAT), ženkliai sumažėjo 3-D radioterapijos taikymas.
5. Įdiegtas į praktiką viso kūno apšvitinimas (TBI) vaikams ir suaugusiems.
6. Įdiegta į praktiką HyperArc stereotaksinės radiochirurgijos ir stereotaksinės radioterapijos metodika švitinant metastazes galvos smegenyse.
7. Padidėjęs stereotaksinės radioterapijos taikymas mūsų skyriuje (SRS, SBRT).
8. Paruošti 4 gydymo protokolai:
 - a. Viso kūno apšvitinimo vaikams protokolai;
 - b. Viso kūno apšvitinimo suaugusiems protokolai;
 - c. Dalyvauta atnaujinant galvos/kaklo srities gydymo protokolus;
 - d. Dalyvauta atnaujinant odos navikų gydymo protokolus.
9. Pilnai naudojama skaitmenizuota pacientų eilių koordinavimo sistema.
10. Pilnai atsisakyta popierinės dokumentacijos - skaitmenizuota pacientų sveikatos istorija (ELI ir ESPBI programose) ir spindulinės terapijos duomenys ARIA sistemoje.
11. Dalyvavimas mokslinėje, pedagoginėje veikloje.

2023 METŲ PLANAI IR SIEKIAI

1. Naujų stereotaksinės radioterapijos metodikų įsisavinimas – SRS HyperArc metodikos įsisavinimas ir panaudojimas gydant ne tik galvos smegenų, bet ir kitų lokalizacijų (pvz. galvos kaklo srities) navikus;
3. Įsitraukimas į HyperArc tarptautinio registro veiklą;
5. Didinti MRT/PET vaizdų naudojimą įvairių lokalizacijų navikų gydymo planavimui.
6. Kepenų ir kasos pirminių ir metastatinių navikų stereotaksinės radioterapijos metodikos diegimas ir tobulinimas.
7. Fistulių išvystymo dažnis ir veiksniai po gimdos kaklelio vėžio radikalaus gydymo – 2 metų pacienčių stebėjimo duomenų pateikimas.
8. Radiochirurgijos metodikos diegimas ir tobulinimas gydant ne tik smegenų, bet ir kitų lokalizacijų (pvz. metastazių plaučiuose) navikus.
9. Dalyvavimas atnaujinant senesnius nei penkerių metų navikinių ligų gydymo protokolus.



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Skyriuje dirba 22 darbuotojai (25,25 et.), iš jų – 5 gydytojai (3,5 et.), 6 bendrosios praktikos slaugytojos (8 et.), 5 radiologijos technologai (7,25 et.), 6 – kiti darbuotojai (6,5 et.). Laikiniai į Terapijos poskyrį darbui COVID19 palatose perkelti 10 bendrosios praktikos slaugytojų etatų, 4 slaugytojo padėjėjo etatų

INOVACIJOS IR PASIEKIMAI

2021 m. baigtas projektas „Branduolinės medicinos paslaugų infrastruktūros modernizavimas Nacionaliniame vėžio institute, Santariškių g. 1, Vilniuje“. Instaliuota nauja Lablogic kompanijos ScanRam chromatografijos įranga, kuria 2022 m. pradėta sisteminga skyriaus laboratorijoje ruošiamų radiofarmacinių preparatų kokybės kontrolė. Chromatografijos metodu paremta radioaktyviųjų preparatų kokybės kontrolė pakeitė anksčiau naudotą, mažiau jautrų dozių kalibratoriaus metodą. Tai itin svarbu nepagrįstos medicininės apšvitos pacientams prevencijai. Įsigijus kalibracinius šaltinius gama kamerasi radiologijos technologai buvo apmokyti ir pradėjo sistemingai atlikti automatizuotus gama kameros Siemens Symbia Intevo SPECT/CT kokybės kontrolės testus. Automatizuota įrangos kokybės kontrolė padeda užtikrinti optimalią vaizdų kokybę, mažina personalo apšvitą, minimalizuojama žmogiškosios klaidos tikimybė.

ATLIKTŲ TYRIMŲ ANALIZĖ

Buvo ištirti 2580 pacientai, iš jų 2039 ambulatoriniai, 541 stacionaro (priešoperacinis sarginių limfmazgių žymėjimas pacientams sergantiems krūties karcinoma, melanoma ir pacientams besigydantiems skydliaukės vėžį radioaktyviuoju jodu). Branduolinės medicinos skyriuje buvo atlikti 6926 tyrimai.

Lentelė 31: Pacientų skaičiaus pagal tyrimus dinamika 2020-2022 m.

Tyrimai/Metai	2020	2021	2022
Skeleto scintigrafija	1586	1656	1752
Kūno skenavimas po gydymo I-131	361	277	289
Limfoscintigrafija	307	438	430
Dinaminė inkstų scintigrafija	38	50	29
Somatostatino receptorių scintigrafija	29	36	46
Skydliaukės scintigrafija	7	25	21
Prieskydinių liaukų scintigrafija	2	13	13
Intraarterinė perfuzijos scintigrafija	2	-	-
Viso:	2332	2495	2580

Lentelė 32: Tyrimų dinamika 2020-2022 m.

Tyrimai/Metai	2020	2021	2022
Skeleto scintigrafija	4554	4990	5158
Kūno skenavimas po gydymo I-131	444	341	396
Limfoscintigrafija	698	1039	1112
Dinaminė inkstų scintigrafija	46	58	36
Somatostatino receptorių scintigrafija	88	108	140
Skydliaukės scintigrafija	14	47	42

Prieskydinių liaukų scintigrafija	8	43	42
Intraarterinė perfuzijos scintigrafija	6	-	-
Viso:	5858	6626	6926

Lentelė 33: Tyrimai pagal tyrimo režimą 2022 m.

Tyrimo pavadinimas	Visas kūnas	SPECT	CT	Statinis	Tyrimų skaičius	Pacientų skaičius
Skeleto scintigrafija	1752	3019	313	74	5158	1752
Kūno skenavimas po gydymo I-131	289	69	37	1	396	289
Limfoscintigrafija	-	66	16	600	1112	430
Dinaminė inkstų scintigrafija	-	-	-	7	36	29
Somatostatino receptorių scintigrafija	46	50	44	-	140	46
Skydliaukės scintigrafija	-	21	-	-	42	21
Prieskydinių liaukų scintigrafija	-	13	4	12	42	13
Viso:					6926	2580

Dalyvauta NVI atliekant klinikinius tyrimus – skeleto scintigrafija atlikta 63 klinikiniuose tyrimuose dalyvaujantiems pacientams.

GYDYTŲ PACIENTŲ ANALIZĖ

Per šiuos metus Terapijos poskyryje gydyti iš viso 359 pacientų. Taip pat poskyryje suteiktos slaugos paslaugos 21 Onkologinės radioterapijos skyriaus pacientų. Skydliaukės vėžio gydymas I-131 pradėtas 112 pirminiams pacientams (2019 m. – 172, 2020 m. – 119, 2021 m. – 102). Terapijos poskyryje pacientų mirčių 2022 m. nebuvo.

Lentelė 34: Terapijos poskyrio darbo krūvis 2020-2022 m.

Susirgimas, gydymas/Metai	2020	2021	2022
Skydliaukės vėžio gydymas I-131	368	280	288
Metastazių kauluose gydymas Ra-2232	64	70	71
Iš viso:	432	350	359

Lentelė 35: Kokybiniai skyriaus veiklos rodikliai 2020-2022 m.

Rodiklio pavadinimas	2020m.	2021m.	2022m.	Siekiamybė 2023m.
Laukimo laikas branduolinės medicinos tyrimams pirmą kartą diagnozavus piktybinį naviką	Iki 14 d.d.	Iki 14 d.d.	Iki 14 d.d.	Iki 14 d.d.
Vidutinė pacientų hospitalizacijos trukmė	3,1 d.	3,2 d.	2,8 d.	Ne daugiau 3,5 d.
Nepageidaujamų įvykių (NI) skaičius	0	1	1	Ne daugiau 2

¹ Radioaktyvusis jodas-131

² Radžio-223 dichloridas

Vertinant 2022 m. skyriaus veiklos rezultatus su siekiamybe, šie kokybiniai rodikliai buvo vykdomi.

Lentelė 36: Lovų fondo panaudojimas Terapijos poskyryje 2020-2022 m.

Metai	Lovų	Išrašyta	Mirė	Gydėsi	Lovadienių planas	%	Lovos panaudojimo %	VG	Lovos funkcija	Lovos apyvarta	Letalumas
2020	12	432	0	432	4085	33,3	31,0	3,2	113,4	36,0	0,0
2021	12	350	0	350	4085	24,3	22,6	2,8	82,8	29,2	0,0
2022	12	359	0	359	4073	25,2	23,4	2,9	85,6	29,9	0,0

SKYRIAUS VEIKLOS PATIKRINIMAI

2022m. rugsėjo 15 d. atliktas planinis skyriaus Radiacinės saugos centro patikrinimas. Radiacinės saugos reikalavimų vykdymo patikrinimo metu reikšmingų pastabų negauta, skyriaus veikla su jonizuojančiosios spinduliuotės šaltiniais atitinka Lietuvos higienos normų HN 73:2018 „Pagrindinės radiacinės saugos normos“, HN 77:2015 „Radiacinė sauga branduolinėje medicinoje“ reikalavimus.



KVALIFIKACIJOS TOBULINIMAS

Tobulinimosi kursuose dalyvavo – 2 gydytojai radiologai.
Kvalifikacijos tobulinimo renginiuose (nuotolinės/hibridinės konferencijos/ vebinarai) dalyvavo - 2 gydytojai radiologai, 1 gydytojas onkologas radioterapeutas, 6 bendrosios praktikos slaugytojai, 5 radiologijos technologai, 1 administratorius.

2022 m. birželio 22 d. Vidaus reikalų ministerijos ir Priešgaisrinės apsaugos ir gelbėjimo departamento (PAGD) organizuojamos valstybinio lygio civilinės saugos funkcinės pratybos „Civilinės saugos sistemos subjektų veiksmai įvykus branduolinei avarijai Baltarusijos Respublikos teritorijoje esančioje atominėje elektrinėje“, kuriuose dalyvavo BMS su TP personalas, kiti NVI padaliniai.



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

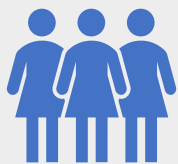
Skyriuje vykdomos 6 mokslinės temos, parengti ir pristatyti 5 konferencijų pranešimai, išspausdintas 1 straipsnis.

Skyriaus darbuotojai kaip tyrėjai dalyvauja NVI mokslo temose ir farmacijos kompanijų inicijuotuose NVI klinikiniuose tyrimuose. Įtraukti pirmieji pacientai į BAY 1841788/20510 klinikinės studijos gydymo radžiu-223 šaką (4 fazės atsitiktinių imčių atviras daugiacentris standartinės radžio-223 dichlorido dozės veiksmingumo ir saugumo tyrimas, palyginti su standartinėmis naujojo antihormoninio (NAH) gydymo dozėmis, pacientams, sergantiems į kaulus išplitusiu metastaziniu kastracijai atspariu prostatos vėžiu (mKAPV), progresuojančiu po vieno NAH kurso).

2022 m. skyriuje vyko pacientų atranka naujam I fazės klinikiniam tyrimui BAY 88-8223/20511 (atviras, ne atsitiktinių imčių, I fazės, daugiacentris tyrimas, skirtas įvertinti radžio-223 biologinį pasiskirstymą tiriamiesiems, sergantiems į kaulus metastazavusiu kastracijai atspariu prostatos vėžiu (KAPV) ir gydomiems radžio-223 dichloridu).

2023 PLANAI IR SIEKIAI:

- Tikslusis SPECT/CT tyrimų vaizdų vertinimas panaudojant vaizdų analizės sistemą Siemens xBone.
- Radiofarmacinių preparatų kokybės kontrolės gerinimas įdiegiant ir naudojant chromatografijos metodą.
- Gama kameros Siemens Symbia Intevo SPECT/CT vaizdų kokybės užtikrinimas atliekant automatizuotą kokybės kontrolę.
- Darbo organizavimo skyriuje gerinimas, valdant pacientų srautus elektronine registracija, skaitmenizuojant dokumentaciją
- Pravesti personalo mokymus, pradėti taikyti naują kiekybinį branduolinės medicinos tyrimų vertinimą naudojantis programiniu paketu xSPECT Quant.
- Įdiegti kepenų navikų embolizacijos radioaktyviojo holmio-166 (Ho-166) mikrosferomis procedūrą.
- Padidinti dalyvavimą klinikiniuose tyrimuose, publikacijų skaičių.
- Organizuoti ir pravesti išorinį klinikinį skyriaus auditą.
- Įrengti signalizaciją radioaktyviųjų atliekų ir buitinių atliekų saugyklose esančiose V korpuso rūsyje (šiuo metu saugyklose signalizacija nėra sumontuota).
- Suremontuoti radioaktyviųjų pacientų laukiamąjį, įrengti ištraukiamąją ventiliaciją, personalo iškvietimo sistemą su video ryšiu.



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Skyriuje dirba 20 darbuotojų (20,25 et.), iš jų 12 - medicinos fizikų (13 et.), 1 radiologijos technologė (1 et.), 5 – kiti darbuotojai (5,25 et.)

PASIEKIMAI IR INOVACIJOS

- Pirmą kartą Lietuvoje buvo pritaikyta viso kūno apšvita kraujo vėžiu sergantiems vaikams prieš kraujodaros kamieninių ląstelių transplantaciją. Gydant pacientus bendradarbiavo Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų ir NVI specialistai. Procedūrų metu buvo atliekama realaus laiko *in vivo* dozimetrija, kurios metu buvo vertinamas paciento gaunamos dozės atitikimas suplanuotai dozei.
- Pirmą kartą Lietuvoje atliktas intrakranijinių metastazių gydymas naudojant HyperArc metodiką paremtą stereotaktinę radiochirurgiją
- Įvaldyta naujo tipo 3D spausdinimo metodika, kuria sukurti, atspausdinti ir sėkmingai išbandyti fantomai, skirti SPECT sistemoms branduolinėje medicinoje. Su šiais fantomais sėkmingai išmatuoti SPECT sistemos parametrai: 3D rekonstrukcijos skiriamoji geba, pikselio dydis, SPECT sistemos detektorių jautris
- Skyriaus darbuotoją Romą Griškevičių Lietuvos radiacinės saugos centras pripažino medicinos fiziku ekspertu spindulinės terapijos srityje.



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Skyriuje parengti ir pristatyti 4 konferencijų pranešimai, išspausdinti 2 straipsniai

Lentelė 37: Klinikinė veikla

Veikla	2021 m.	2022 m.
Viso kūno dozės galios matavimai pacientams, kuriems buvo taikyta I-131 terapija.	314	348
Spindulinio gydymo dozimetriniai planai, iš jų:	2830	2935
stereotaksinio gydymo planai	122	139
Radioterapinės įrangos kokybės testai	4335	4494
Diagnostinės aparatūros kokybės testai	370	333

2023 METŲ PLANAI IR SIEKIAI:

- Dozimetrijos *in vivo* metodikos vystymas brachiterapijoje;
- Naujų MRI kontrastinių medžiagų tyrimai;
- Naujų radionuklidų tyrimai branduolinėje medicinoje;
- Ultra aukštos dozės galios spindulinės terapijos tyrimai.

FIZINĖS MEDICINOS IR REABILITACIJOS SKYRIUS

Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriuje teikiamos šios paslaugos:

- I reabilitacijos etapas (stacionare ar ambulatoriškai besigydančiams pacientams);
- II ambulatorinės reabilitacijos etapas;
- Reabilitacijos paslaugos ambulatoriniams pacientams.

Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriuje naudojamos šios reabilitacinės priemonės:

- Medicininė reabilitacija;
- Kineziterapija;
- Masažai;
- Fizioterapija;
- Logoterapija;
- Psichoterapija;
- Socialinio darbuotojo konsultacijos bei pagalba pacientams.



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Skyriuje dirbo 24 darbuotojai (27 et), iš jų: 3 gydytojai (2,5 et.), 2 socialiniai darbuotojai (1,75 et.), 1 logopedas (0,5 et.), 5 kineziterapeutai (5,5 et.), 7 masažuotojai (6,5 et.), 2 medicinos psichologai (2 et.), 2 bendrosios praktikos slaugytojos (2 et.), 3 kito personalo (3,75 et.)

Buvo suteikta reabilitacijos paslaugų: fizioterapinių procedūrų 2350 (2021m. – 3325), paslaugas gavo 373 pacientai (2021 m. – 485); kineziterapijos procedūrų 9992 (2021 m. – 10586), paslaugas gavo 2732 pacientai (2021 m. – 2721); masažo procedūrų – 7837 (2021 m. – 6980), paslaugas gavo 997 pacientai (2021 m. – 1109).

Lentelė 38: Pagrindiniai veiklos rodikliai

Konsultacijos	2019	2020	2021	2022
Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	4260	2513	6197	5170
Gydytojas psichiatras	901	450	1078	1044
Medicinos psichologas	871	790	1510	817
Logoterapeutas	135	106	284	255
Socialinis darbuotojas	1104	943	1890	1242



PEDAGOGINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Slaugos specialistų tobulinimo programa „Medicininė ir socialinė reabilitacija“, „Fizinis aktyvumas ir reabilitacijos ypatumai sergant onkologine liga“

2022 m. skyriuje buvo 7 psichiatrijos rezidentai, dailės terapijos studentų buvo 1, psichologijos studentų – 7.

VU MF V k ketvirtos grupės medicinos programos studentės Godos Jackutės sveikatos mokslų magistro baigiamajam darbui tema „Paliatyvioji psichiatrinė pagalba vėžiu sergantiems pacientams. Literatūros apžvalga ir atvejo pristatymas.“ 2021–2022–2023 m.

VU MF anglų k medicinos programos studentės Tiedge Golda Louisa Charlotte sveikatos mokslų magistro baigiamajam darbui tema Managing Psychological Distress in Cancer Survivors. Literature Review, 2022–2023

LABORATORINIŲ TYRIMŲ SKYRIUS

Laboratorinių tyrimų skyrius yra NVI struktūrinis padalinys, savo sudėtyje turintis Kraujo banką, teikiantis laboratorinės diagnostikos paslaugas NVI stacionaro ir ambulatoriniams pacientams, atliekantis skubius ir rutininius klinikinius laboratorinius tyrimus, kurie leidžia įvertinti paciento sveikatos būklę, nustatyti ligą, prognozuoti jos eigą, numatyti prevencines priemones bei gydymą, įvertinti gydymo efektyvumą. Skyriaus tikslai yra: teikti kokybiškas ir savalaikes paslaugas, siekiant išvengti bet kokių pašalinių trukdžių, kurie turėtų neigiamos įtakos tyrimų kokybei; tobulinti įrangą ir naudojamus darbo metodus; tobulinti rezultatų patikimumą ir tikslumą, dalyvaujant tarptautinėse kokybės kontrolės programose, siekiant pašalinti atsitiktinės klaidas; dalyvauti instituto mokslinėje veikloje; užtikrinti saugų darbą; bendradarbiauti su kitais asmens sveikatos priežiūros paslaugas teikiančiais specialistais; užtikrinti kokybišką duomenų tvarkymą. Laboratorinio tyrimo atlikimas yra komandinio darbo rezultatas. Visą parą darbus atlieka kompetentingi ir turintys gerus įgūdžius darbuotojai.



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Skyriuje dirba 25 darbuotojai, bendras etatų sk. – 30, iš jų: 8,5 et. – medicinos biologų, 13,75 et. biomedicinos technologų, 1,5 bendrosios praktikos slaugytojų, 6,25 et. kiti darbuotojai.

Siekiant tobulinti kokybės vadybos sistemos procesų sukūrimą, įdiegimą ir priežiūrą, optimizavus veiklos procesus ir etatų struktūrą, įsteigta laboratorijos kokybės vadybininko pareigybė.

Tyrimai atliekami pažangiomis, pasaulyje žinomų laboratorinės įrangos gamintojų Sysmex (Japonija), Roche (Šveicarija), Diagnostika Stago (Prancūzija), Radiometer Medical (Danija) ir kt. technologijomis, leidžiančiomis užtikrinti tyrimų atlikimo kokybę, rezultatų tikslumą ir patikimumą. Panaudos pagrindais 10 naudojamų analizatorių sujungti į bendrą tinklą, duomenys tvarkomi laboratorinių procesų valdymo programos (Infinity) pagalba, patvirtinti tyrimų rezultatai automatiškai persiunčiami į laboratorijos informacinės sistemos duomenų bazę (LIS). Dabar 94 % tyrimų automatizuoti, tačiau 25054 (apie 6 %) tyrimų rezultatų (kraujo tepinėlių, šlapimo nuosėdų mikroskopijos ir imunohepatologinių) į laboratorijos informacinės sistemos duomenų bazes suvedami rankiniu būdu. Rankinis rezultatų suvedimas į LIS padidina žmogiškojo faktoriaus nulemtų klaidų tikimybę.

Bendroje tyrimų struktūroje didžiausią grupę, 75,9 %, sudarė rutininiai biocheminiai tyrimai: fermentai, kraujo plazmos baltymai, mineralinės medžiagos, metabolitai, elektrolitai, šarmų-rūgščių pusiausvyros rodikliai, pigmentai, nebaltyminės azotinės medžiagos, angliavandeniai. 11,0 % sudarė hematologiniai, 4,8 % – imunohepatologiniai, 2,7 % – krešėjimo rodikliai, 1,2 % – šlapimo tyrimai, 2,1% – bendrieji citologiniai tyrimai, 2,3 % – vėžio žymenys ir hormonai.

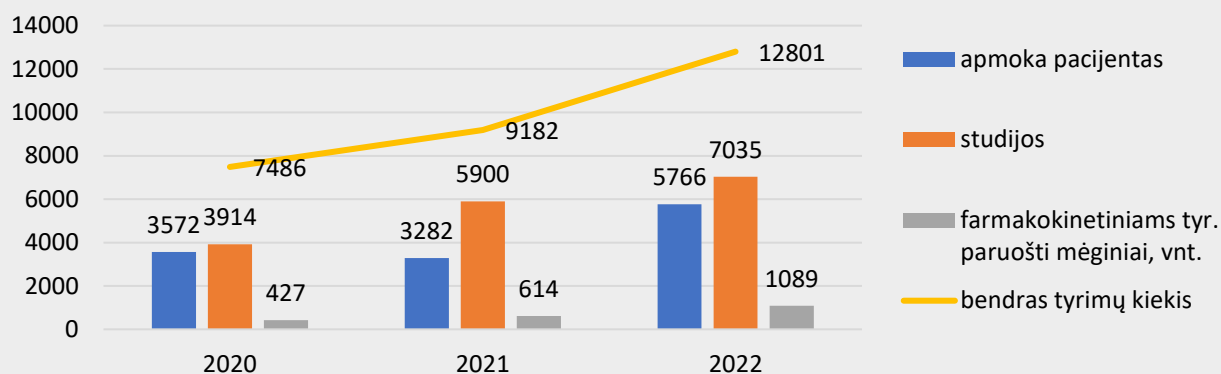
Lentelė 39: Bendra tyrimų struktūros dinamika 2020 - 2022 m.

Tyrimai	2020	2021	2022	Pokytis, %
Hematologiniai	34892	39689	46047	+13,81%
Šlapimo	4435	4756	4993	+4,75%
Biocheminiai	222182	283014	318477	+11,13%
Imunohepatologiniai	11613	13802	20193	+31,65
Krešėjimo rodikliai	10783	14735	11350	-29,82%
Bendrieji citologiniai	7648	8504	8715	+2,42%
Imunofermentiniai (vėžio žymenys ir hormonai)	24782	18871	26568	+41 %
Bendras tyrimų kiekis pacientams	291553	364500	419463	+13,10

Lyginant su praeitais metais, bendras tyrimų kiekis padidėjo 13,10%. Turėjo įtakos labai išaugęs imunohepatologinių tyrimų kiekis (NT – pro BNP, TnT, PCT) ir nuo rugsėjo mėn. įdiegtas naujų tyrimų atlikimas: 17 analizių vėžio žymenų ir

hormonų tyrimų ir kiekybinio bendrojo baltymo koncentracijos šlapime nustatymo tyrimo. Krešėjimo rodiklių sumažėjimas siejamas su geresne Covid – 19 ligos epidemiologine situacija.

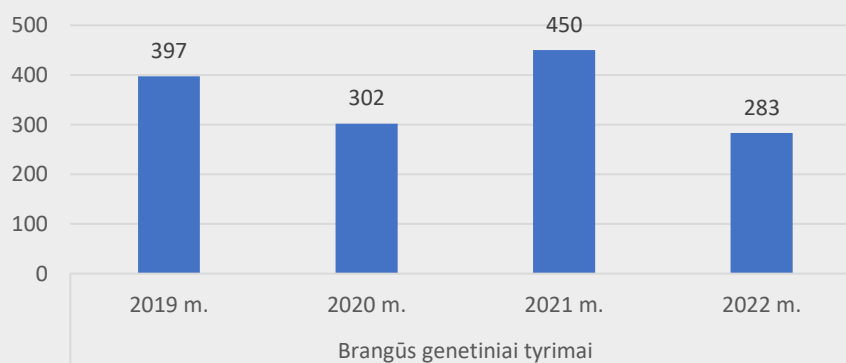
Tyrimai atlikti 23 klinikinėms studijoms. Paruošta 1089 mėginių (šlapimo - 193, serumo - 386, plazmos su natrio citratu - 106, kraujo su EDTA – 404). Bendras atliktų tyrimų skaičius klinikinėms studijoms padidėjo 19 %.



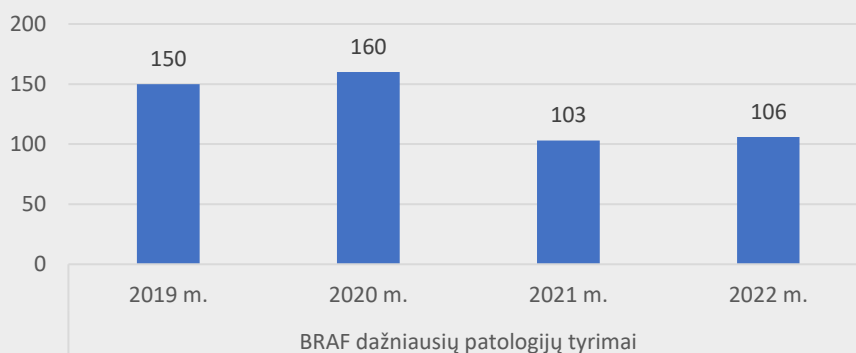
Pav. 47: Mokamų paslaugų dinamika 2020 – 2022 m.

Bendras mokamai atliktų tyrimų skaičius – 12801. Bendras mokamai atliktų tyrimų skaičius padidėjo – 39,4 %.

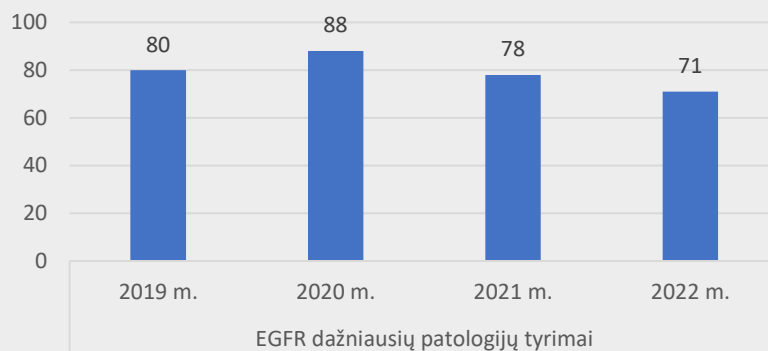
GENETINĖS LABORATORIJOS ATLIKTI TYRIMAI



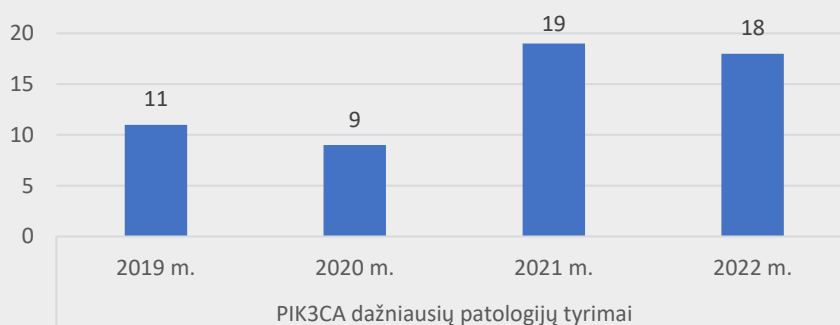
Pav. 48: Brangių genetinių tyrimų atlikimo 2019-2022 m. dinamika



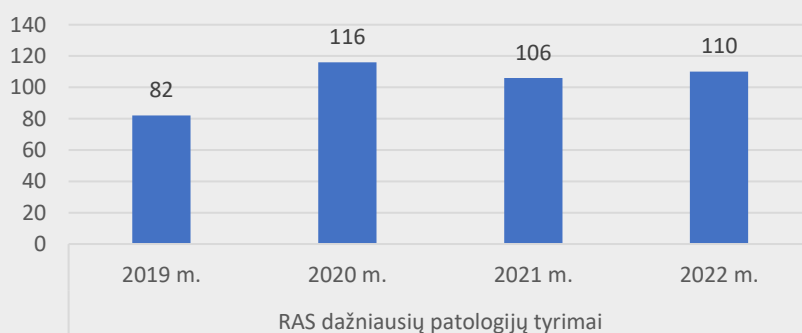
Pav. 49: Dažniausių BRAF mutacijų nustatymo tyrimų kiekių 2019-2022 m. dinamika



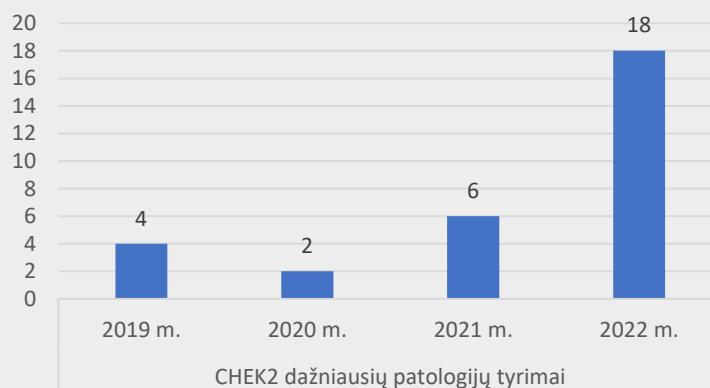
Pav. 50: Atliktų EGFR mutacijų nustatymo tyrimų kiekių 2019-2022 m. dinamika



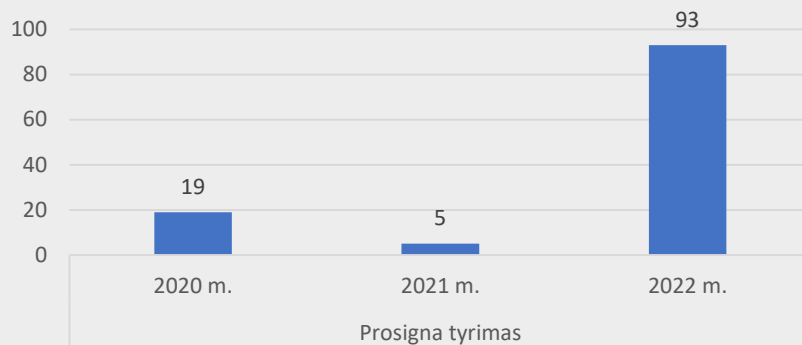
Pav. 51: Atliktų PIK3CA mutacijų nustatymo tyrimų kiekių 2019-2022 m. dinamika



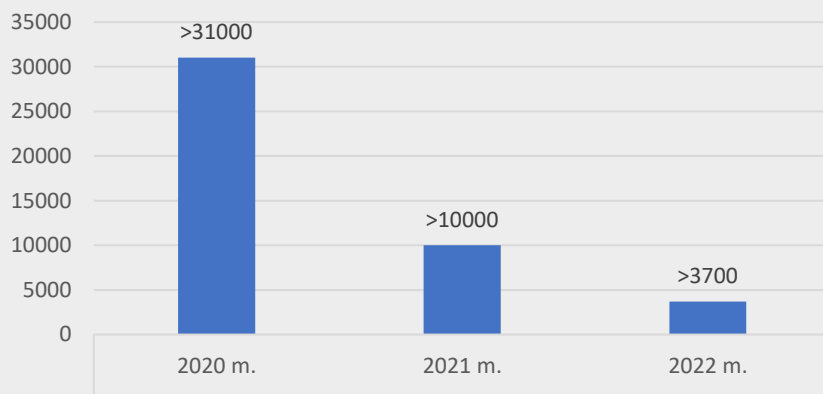
Pav. 52: Atliktų RAS mutacijų nustatymo tyrimų kiekių 2019-2022 m. dinamika



Pav. 53: Atliktų CHEK2 mutacijų nustatymo tyrimų kiekių 2019-2022 m. dinamika



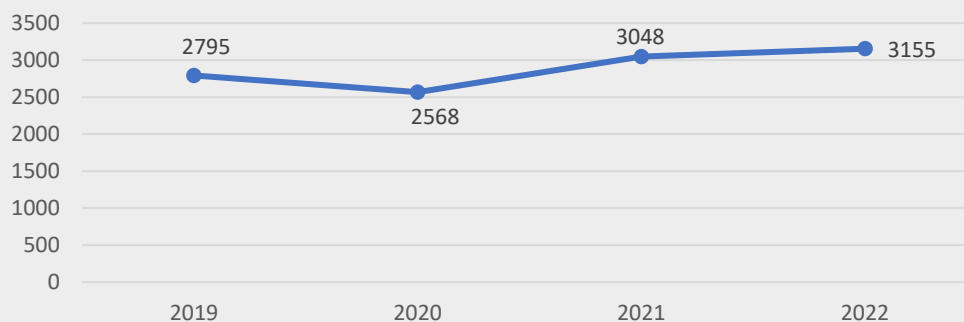
Pav. 54: Atliktų Prosigna mutacijų nustatymo tyrimų kiekių 2019-2022 m. dinamika



Pav. 55: Atliktų COVID-19 PGR metodu atliktų tyrimų 2020-2022 m. dinamika

KRAUJO BANKAS

Lyginant su 2021 metais kraujo komponentų sunaudota 107 vnt. daugiau



Pav. 56: Konservuoto kraujo ir jo komponentų 2019 - 2022 metų sunaudojimo dinamika, (vnt.)

Eritrocitų be leukocitų pridėtiniame tirpale perpilta 856 ligoniams, perpylimų skaičius 1169 (perpilta 2485 vnt. eritrocitų masės).

Šviežiai šaldytos plazmos perpilta 134 ligoniams, 199 perpilimai (perpilta 405 vnt. šviežiai šaldytos plazmos).

Trombocitų paruoštų aferezės būdu, be leukocitų perpilta 76 ligoniams, 129 perpilimai (perpilta 265 vnt. trombocitų masės).

Krioprecipitato perpilta 2 ligoniams, 2 perpilimai (perpilta 25 vnt.).

Lentelė 40: Eritrocitų masės ir kraujo komponentų panaudojimo gydymo tikslams dinamika

Metai	Eritrocitų be leukocitų pridėtiniame tirpale		Šviežiai šaldytos plazmos		Trombocitų paruoštų aferezės būdu, be leukocitų	
	ligonių skaičius	perpylimų skaičius	ligonių skaičius	perpylimų skaičius	ligonių skaičius	perpylimų skaičius
2020	716	962	115	158	59	101
2021	840	1133	144	190	65	112
2022	856	1169	134	199	76	129



KVALIFIKACIJOS TOBULINIMAS

- 1) „Antikorupcinio sąmoningumo mokymai“ (visi darbuotojai);
- 2) Medicinos biologai tobulino kvalifikaciją (konferencijos, seminarai) – 255 val. (visi viršijo privalomojo tobulinimo trukmę - ne mažiau 16 val. per kalendorinius metus);
- 3) Biomedicinos technologai tobulino kvalifikaciją – 210 val. (visi viršijo privalomojo tobulinimo trukmę – ne mažiau 12 val. per kalendorinius metus).
- 4) Bendrosios praktikos slaugytojos tobulino kvalifikaciją – 38 val.
- 5) Mokymai „Rizikos valdymas medicinos laboratorijose pagal LST EN ISO 15189:2013“ apžvelgtas rizikos valdymo procesas, apimantis procesus prieš tyrimus, tyrimų ir procesus po tyrimų, įskaitant laboratorinių paslaugų projektavimą ir veiklų planavimą. Susipažinta su rizikos valdymo metodais, jų praktinių taikymu.

PASIEKIMAI IR TOBULĖJIMAS

- Optimizavus veiklos procesus ir etatų struktūrą, įsteigta laboratorijos kokybės vadybininko pareigybė.
- Siekiant gerinti darbo rezultatyvumą ir efektyvumą, tobulinant įrangą ir naudojamus darbo metodus 2022 m. panaudos pagrindais gauti 8 nauji analizatoriai. Dabar 94% atliekamų tyrimų automatizuoti, padidintas tyrimų kiekis ir spektras, bei sumažintas tyrimų atlikimo laikas. Į LIS rankiniu būdu suvedamų tyrimų rezultatų kiekis sumažėjo nuo 10 % iki 6 %, tai leido sumažinti žmogiškojo faktoriaus nulemtų klaidų tikimybę.
- Lyginant su praeitais metais, 2022 m. bendras atliktų tyrimų kiekis padidėjo 13 %.
- Įdiegta 18 naujų tyrimų. Laboratorinės diagnostikos paslaugų teikimas užtikrintas 24/7. Maksimaliai sumažintas laikas, skirtas rankinių būdu atliekamoms techninės priežiūros procedūroms, sumažintas naudojamų darbo priemonių kiekis ir kalibravimo procedūrų skaičius.
- Apie 12 % visų tyrimų atlikta skubos tvarka, tai 1.7 % daugiau, lyginant su praeitais metais.
- Įdiegta nauja duomenų valdymo programine įranga – „Infinity“ ir kokybės kontrolės programa „Coag Expert“.
- Atlikti laboratoriniai tyrimai 23 klinikinėms studijoms. Paruošta 1089 mėginių (šlapimo -193, serumo – 386, plazmos su natrio citratu – 106, kraujo su EDTA – 404).
- Bendras mokamais atliktų tyrimų skaičius padidėjo – 39,4 %.
- Paruošta transfuzijai 2485 vnt. eritrocitų masės 856 ligoniams.
- Kvalifikacijos kėlimas: 8 medicinos biologai tobulino kvalifikaciją 255 val.; 11 biomedicinos technologų tobulino kvalifikaciją 210 val. Visi darbuotojai per kalendorinius metus tobulino kompetenciją daugiau negu privaloma valandų skaičių.
- Medicinos biologai pravedė 6 vidinius mokymus biomedicinos technologams medicinos tematika.

2023 METŲ PLANAI IR SIEKIAI

- Dalyvauti mokslinių tyrimų ir eksperimentinės plėtros projektuose.
- Didinti klinikinių studijų atliekamų tyrimų kiekį bendradarbiaujant su kitais skyriais.

- Kokybės tikslai išorinėse kokybės vertinimo (IKV) programose RIQAS ir Labquality–SNI<2. Siekti kad IKV programos apimtu visą spektrą atliekamų laboratorinių tyrimų.
- Mažinti IKV rezultatų nesėkmių kiekį, kurie neatitinka IKV programų organizatorių nustatytų rezultatyvumo kriterijų.
- Dalyvauti mokymuose ir profesinio tobulėjimo veiklose.
- Trumpinti laikotarpį nuo ėminio priėmimo laboratorijoje iki laboratorinių tyrimų rezultato patvirtinimo.
- Pliesti naujų tyrimų spektrą - įdiegti tromboelastometrijos sistemą.
- Atnaujinti laboratorijos kompiuterinę įrangą.
- Teikti kokybiškas ir savalaikes laboratorinės diagnostikos paslaugas mažinant korekcijų skaičių.

Slaugos paslaugos teikiamos vadovaujantis patvirtintais teisės aktų reikalavimais bei NVI vidaus tvarka. Slaugos ir pagalbinių darbuotojų darbą koordinuoja Slaugos administravimo skyrius (toliau – SAS).



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Skyriuje dirba 3 darbuotojai, bendras etatų sk. – 4, iš jų: 1 et. vedėjo (vyriausiojo slaugos administratoriaus), 0,25 et. vyriausiojo specialisto slaugos kokybei, 1,75 et. vyresniojo specialisto, 1 et. dietisto

SLAUGOS TARYBA.

Pacientų slaugos organizavimo ir tobulinimo klausimai svarstomi Slaugos taryboje. Slaugos tarybos veiklos nuostatai patvirtinti NVI direktoriaus 2022 m. gruodžio 29 d. įsakymu Nr. R8-530 „Dėl Nacionalinio vėžio instituto slaugos tarybos nuostatų patvirtinimo“, Slaugos tarybos sudėtis patvirtinta NVI direktoriaus 2023 m. sausio 2 d. įsakymu Nr. R8-3 „Dėl slaugos tarybos tvirtinimo“.

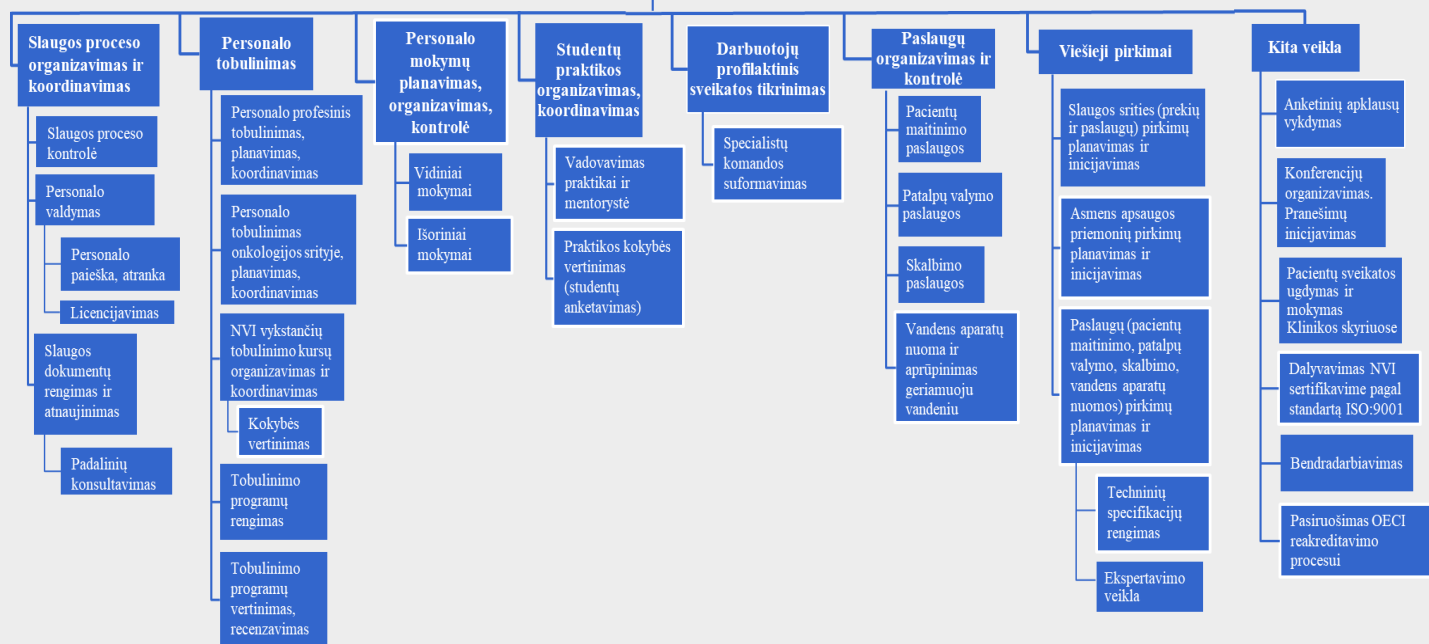
SLAUGOS PROCESO VADYBA

Slaugos procesą NVI koordinuoja SAS, kurio veiklos pagrindinis siekis – organizuoti ir teikti pacientams mokslu ir pažangiausiomis technologijomis pagrįstas, saugias, kokybiškas, atitinkančias pacientų poreikius ir interesus asmens sveikatos priežiūros paslaugas.

Slaugos procesas NVI Klinikos struktūriniuose padaliniuose organizuojamas gailėstingumo, nepakenkimo, autonomijos, lygybės, teisingumo principais. Slaugos proceso planavimas, organizavimas ir įgyvendinimas, slaugos proceso kontrolė, stebėseną ir atskaitomybę vykdomi vadovaujantis patvirtinta procedūra Slaugos valdymas P26.

Pacientų dietinio maitinimo organizavimas, kontrolė, proceso stebėseną ir atskaitomybę vykdoma vadovaujantis patvirtinta procedūra Pacientų dietinio maitinimo organizavimo valdymas P25.

SAS VEIKLOS SRITYS 2022 M.



Pav. 57: SAS veiklos sritys

ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Slaugos procesą NVI organizuoja 17 vyresniųjų slaugos administratorių, 4 vyresnieji radiologijos technologai, 1 vyresnysis biomedicinos technologas. Pacientų slaugą NVI įgyvendina 252 slaugytojai, 95 slaugytojo padėjėjai, 52 radiologijos ir diagnostikos specialistai, dietistas bei kiti sveikatos priežiūros specialistai.

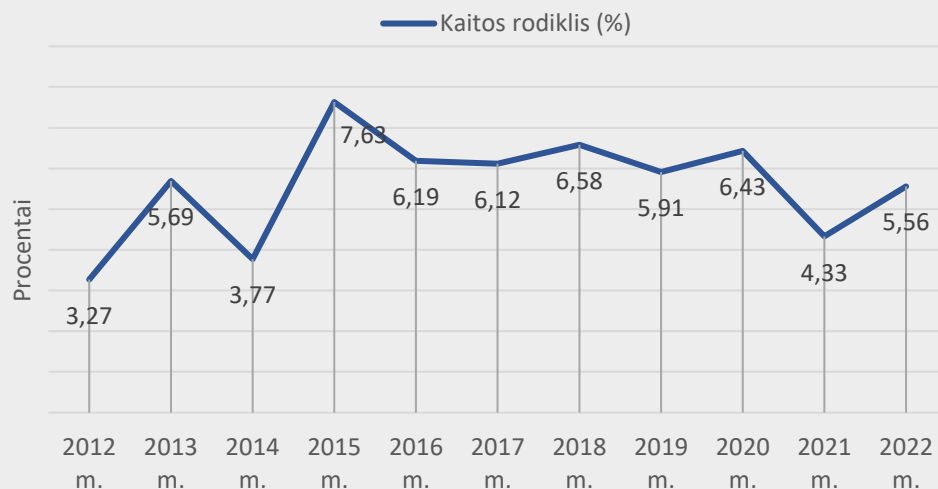
Lentelė 41: Slaugos ir diagnostikos specialistų etatų struktūra NVI

Pareigybės pavadinimas	Etatų sk.	Užimtų et. sk.	Neužimtų et. sk.	Fizinių asm. sk.	Naujai priimtų asm. sk.	Nutraukusių darbo sutartį asm. sk.	Kaitos rodiklis %
Vyresniosios slaugos administratorės	23,5	22,75	0,75	23	2	1	6,52
Slaugytojai	285,625	273,125	12,5	252	14	14	5,56
Radiologijos technologai	45,25	45	0,25	41	4	4	9,76
Biomedicinos technologai	14,5	14,5	-	11	-	-	-
Slaugytojų padėjėjai	98,25	93,5	4,75	95	7	7	7,37
VISO:	467,125	448,875	18,25	422	27	26	
Bendras slaugos, diagnostikos specialistų ir slaugytojų padėjėjų 2022 m. kaitos rodiklis – 6,28							

NVI bendrosios praktikos slaugytojai turi didelę darbo su onkologiniais pacientais patirtį, todėl yra vertinami kaip ypač kompetentingi specialistai. Slaugytojų darbo stažas NVI: iki 3 metų – 7,27 % (20) slaugytojų, 4-5 metų – 5,09 % (14) slaugytojų, 6-10 metų – 14,18 % (39) slaugytojų, 11-20 metų – 29,82 % (82) slaugytojų, 21-30 metų – 24,72 % (68) slaugytojų, 31 ir daugiau – 18,91 % (52) slaugytojų.

Slaugytojų kaitos dinamika. Džiugina tai, kad pastaraisiais metais slaugytojos, baigusios Lietuvos kolegijas, vis dažniau renkasi darbą NVI, vėliau, dirbdamos tiesioginį darbą, pratęsia studijas universitetuose, įgydamos aukštąjį universitetinį slaugos bakalauro ar magistro laipsnį. NVI daug dėmesio skiria slaugytojų įsitraukimui į ligoninės skyrių darbą, motyvacijai didinti, darbo sąlygoms gerinti, sudarydamas sąlygas tobulintis bei įgyti reikiamą specializaciją.

NVI siekia sukurti tokias sąlygas, kad darbuotojams būtų gera joje dirbti, jie matytų to prasmę, jaustųsi vertinami už savo kasdienį darbą ir norėtų tęsti savo karjerą bei tobulėti būtent čia. Mažą darbuotojų kaitą vertiname kaip ženklą, kad mūsų pastangos sukurti saugią ir motyvuojančią aplinką duoda rezultatų.



Pav. 58: Slaugytojų kaitos dinamika 2012-2022 m. (proc.)

SLAUGOS KOKYBĖS ĮGYVENDINIMAS IR VERTINIMAS

Slaugos protokolai. Šiuo metu yra 24 galiojantys slaugos dokumentai. Vadovaujantis 2016 m. lapkričio 8 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-1234 „Dėl slaugos protokolų rengimo reikalavimų tvarkos aprašo patvirtinimo“, metodiniai nurodymai slaugos personalui modifikuoti į slaugos protokolus. NVI direktoriaus 2021 m. lapkričio 16 d. įsakymu Nr. R8-425 „Dėl Nacionalinio vėžio instituto direktoriaus 2019 m. gegužės 3 d. įsakymo Nr. R8-198 „Dėl procedūros „Dokumentų valdymas P1“ patvirtinimo“ pakeitimo ir išdėstymo nauja redakcija patvirtinta slaugos protokolo forma.

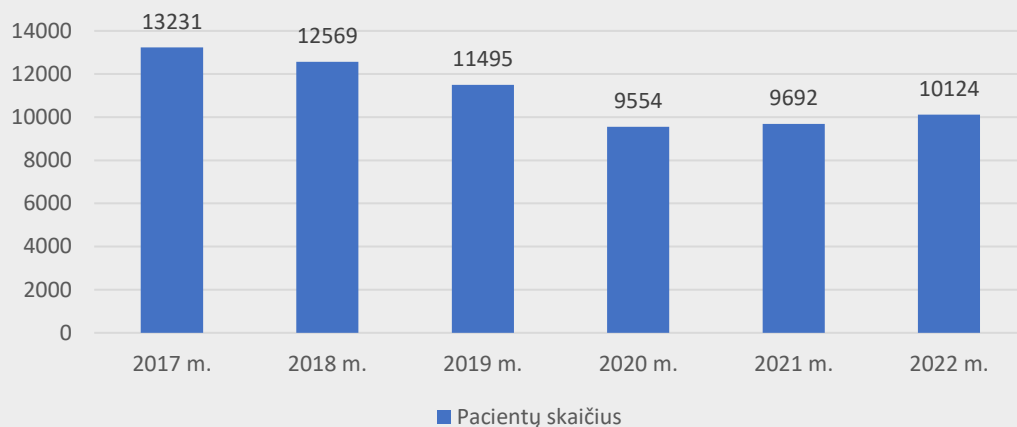
2022 m. Klinikos padaliniuose atliktas pacientų slaugos poreikių vertinimo ir distreso termometro formų pilotinis testavimas NVI informacinėje sistemoje ELI. Parengti slaugos dokumentų projektai: 2 procedūros: „Pacientų dietinio maitinimo organizavimo valdymas P25“, „Slaugos valdymas P26“; 2 algoritmai: „Infuzijos per „PORT“ kateterio sistemą“, „Ekstravazacijos valdymas“; 4 slaugos protokolai: „Paciento paruošimas operacijai“, „Urostomos priežiūra“, „Paciento su dirbtine išanga (stoma) slaugymas“, „Tracheostomos priežiūra“.

2022 m. parengti ir patvirtinti slaugos dokumentai:

- Slaugos protokolai „Skrandžio plovimas“;
- SAS organizacinės valdymo struktūros schema ;
- Sveikatos priežiūros specialisto tiesioginio kontakto schema Klinikos struktūriniuose padaliniuose gydymo metu;
- Slaugos specialisto ir slaugytojo padėjėjo tiesioginio kontakto asmens slaugai schema.

Paciento slaugos poreikių vertinimas. Siekiant užtikrinti slaugymo kokybę ir tęstinumą, kiekvienam NVI stacionare besigydančiam pacientui yra vertinamas slaugos poreikis, vadovaujantis patvirtinta procedūra Slaugos valdymas P26 ir pildant Paciento slaugos poreikių vertinimo formą pagal devynias pagrindines gyvybines veiklas. Pasikeitus paciento būklei, atliekamas pakartotinas slaugos poreikių vertinimas.

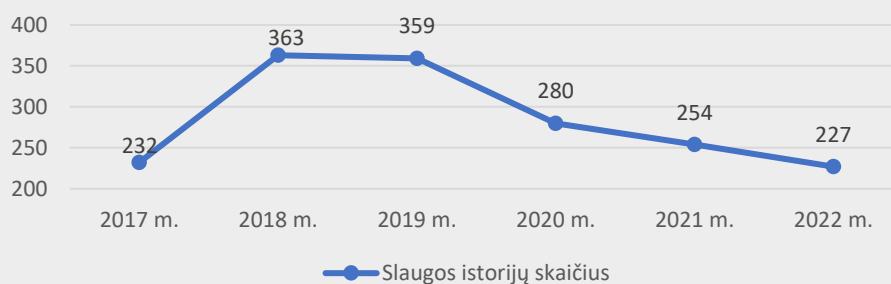
2022 m. buvo įvertintas slaugos poreikis 10124 hospitalizuotų pacientų. 2020-2021 m. slaugos poreikio vertinimų atlikta mažiau dėl COVID-19 pandemijos.



Pav. 59: Pacientų slaugos poreikių vertinimas (2017-2022 m.)

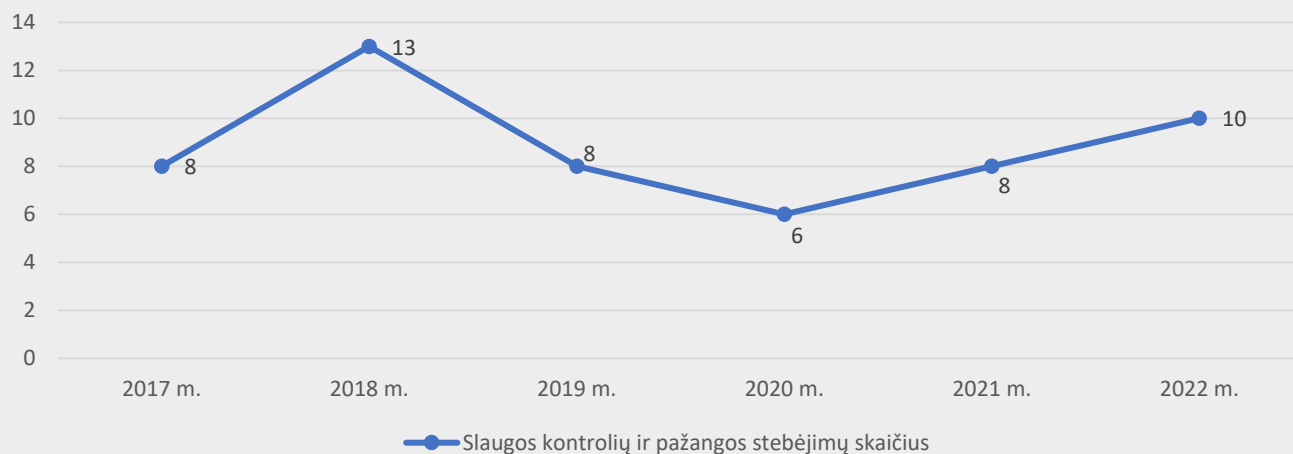
Slaugos istorija. Slaugos istorija pildoma vadovaujantis procedūra Slaugos valdymas P26 ir Slaugos istorijos pildymo ir naudojimo taisyklėmis SL-T01 ir Klinikos skyriuose pildoma hospitalizuotiems pacientams (išskyrus dienos chirurgijos stacionaro paslaugas), kuriems nustatyti specialieji nuolatinės slaugos poreikiai: atliekama pragulų profilaktika, yra nustatytas kvėpavimo nepakankamumas, sąmonės sutrikimas, pragula arba jei pacientas gydomas Anesteziologijos, reanimacijos ir operacinės skyriaus reanimacijoje ilgiau nei 2 paras.

2022 m. slaugos istorijos buvo užpildytos 227 pacientams. Paveiksle matomas mažėjantis užpildytų slaugos istorijų skaičius 2020-2021 m. dėl COVID-19 pandemijos. 2022 m. atlikus pacientų slaugos poreikių vertinimą, buvo mažiau nustatyta kriterijų/atvejų, kai pacientui reikia pildyti slaugos istoriją.



Pav. 60: Slaugos istorijų pildymas (2017-2022 m.)

Auditavimas. Siekiant gerinti teikiamų paslaugų kokybę, užtikrinti pacientų ir personalo saugą, NVI Klinikos padaliniuose atliekamos slaugos kontrolės pagal patvirtintą metinį slaugos kontrolės planą, vadovaujantis procedūros Slaugos valdymas P26 1 priedu „Reikalavimai slaugos kontrolei atlikti“. 2022 m. atlikta 10 slaugos kontrolių ir pažangos stebėjimų slaugos personalo procedūrų kokybės vertinimo, pacientų dietinio maitinimo srityse. 2020-2021 m. matomas nežymus atliktų slaugos kontrolių skaičiaus sumažėjimas dėl COVID-19 pandemijos ir ribojamų kontaktų skyriuose.

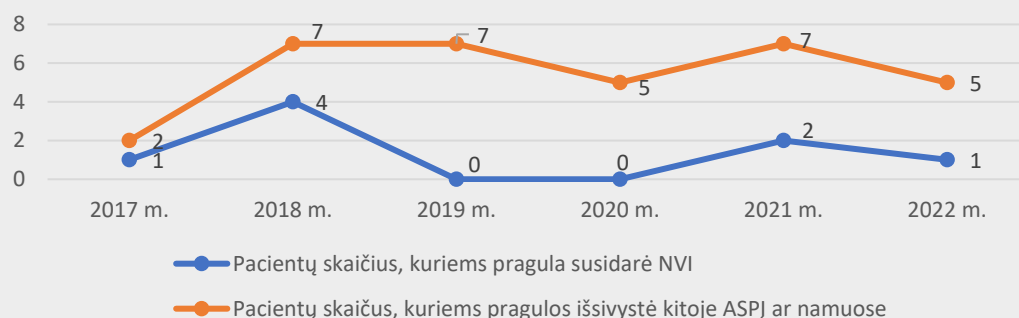


Pav. 61: Slaugos kontrolių ir pažangos stebėjimų skaičius (2017-2022 m.)

SLAUGOS KOKYBĖS RODIKLIAI

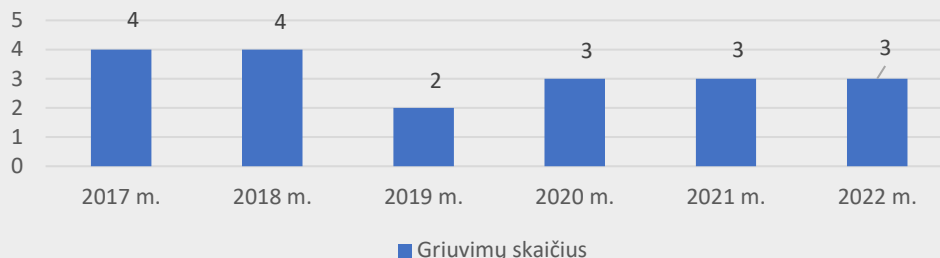
Slaugos kokybės rodikliai 2022 m.: pragulų išsivystymo dažnis – 0,01 % (ne > 0,01 %); periferinės venos tromboflebitas dėl intraveninio kateterio – 0,01 % (ne > 0,5 %); nepageidaujamų įvykių, susijusių su pacientų saugia aplinka, skaičius – 0,04 % (ne > 1,0 %); paciento neteisingas identifikavimas – 0 % (ne > 1 %).

Pragulos. Pragulų išsivystymo rizikos vertinimas. Siekiant gydomiems pacientams užtikrinti teikiamų paslaugų kokybę, vykdomas pragulų rizikos vertinimas bei išsivysčiusių pragulų stebėsena vadovaujantis patvirtintu Pragulų profilaktikos ir slaugos tvarkos aprašu SL-TA01, pragulų atsiradimo rizika vertinama pagal Nortono skalę. Pragulų registravimas vykdomas Nepageidaujamų įvykių registre NVI informacinėje sistemoje ELI.



Pav. 62: Užfiksuotos pragulos (2017-2022 m.)

Griuvimai. Griuvimų rizikos vertinimas. Griuvimų rizika vertinama atliekant Paciento slaugos poreikių vertinimą ir įvertinant gyvybines veiklas: saugios aplinkos palaikymą ir judėjimą. Didelę griuvimų riziką turintiems pacientams pildoma slaugos istorija, o paciento slaugos ir gydymo aspektai aptariami komandoje ir su artimaisiais. 2022 m. Nepageidaujamų įvykių registre NVI informacinėje sistemoje ELI užregistruoti 3 griuvimai. Dažniausios griuvimo/iškritimo vietos – koridorius, palata, tualetas, iškritimai iš lovos. Pagrindinės griuvimo priežastys – susipynusios kojos, paslydimai, galvos svaigimai.



Pav. 63: Užfiksuoti pacientų griuvimai (2017-2022 m.)

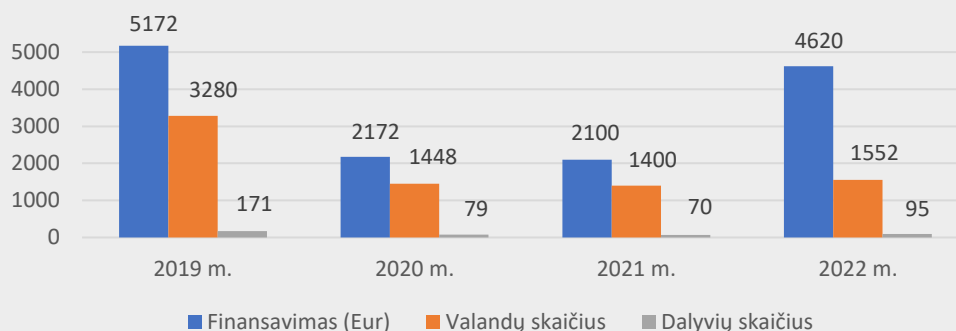
Prevencinių veiksmų taikymas. Siekiant užtikrinti pacientų saugą, visi stacionarizuojami pacientai supažindinami su slaugos personalo iškviatimo sistema, su saugaus judėjimo palatoje ir skyriuje principais, tinkamos avalynės dėvėjimo svarba. Pacientams, kuriems nustatoma didelė griuvimų rizika pildoma slaugos istorija ir skiriama individuali visos slaugos komandos priežiūra.

PACIENTO CENTRIŠKUMO PRINCIPŲ ĮGYVENDINIMAS

Girdėti, žinoti, kaip ligoninės teikiamas paslaugas mato ir vertina pacientai, yra puikus būdas gerinti į pacientą orientuotą aplinką, atsižvelgti į pacientų ir jų artimųjų lūkesčius.

SLAUGOS SPECIALISTŲ KOMPETENCIJŲ TOBULINIMAS IR PLĖTRA

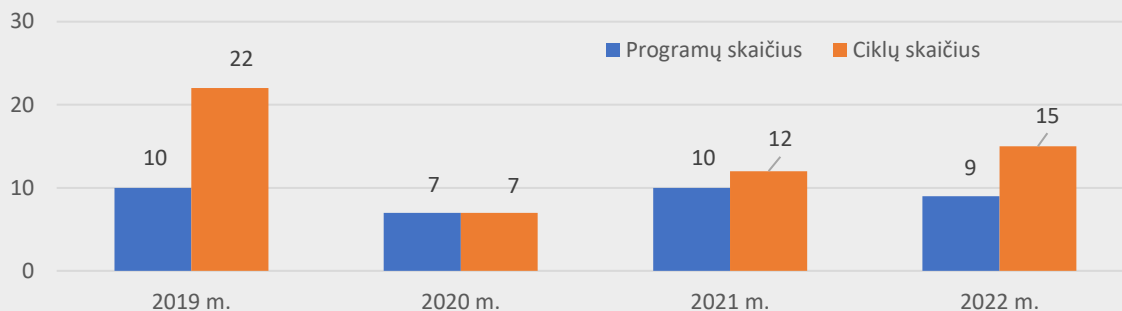
Įstaigos sveikatos priežiūros specialistai plėtoja bendradarbiavimu grįstą ryšį tarp šalies gydymo įstaigų, pasižymi noru tobulėti ir augti asmeninėje bei profesinėje srityje. 2022 m. profesinę kvalifikaciją kėlė 95 NVI sveikatos priežiūros specialistai (1552 val.). Įstaiga 100 % apmoka sveikatos priežiūros specialistams dalyvavimą tobulinimo kursuose.



Pav. 64: Tobulinimas Higienos instituto Kompetencijų centro (SPFSKC) kursuose (2019-2022 m.)

Tęsiant NVI mokslinės ir švietėjiškos veiklos tradicijos puoselėjimą bei bendradarbiaujant su Higienos instituto Kompetencijų centru (anksčiau – SPFSKC), NVI slaugos specialistai yra parengę 8 tobulinimo programas onkologijoje šalies gydymo įstaigų slaugytojams:

4. Pacientų slaugymo ypatumai taikant chemoterapiją
5. Onkologinėmis ligomis sergančių pacientų slaugos ypatumai
6. Odos vėžio profilaktika ir pacientų slauga
7. Storosios žarnos vėžio prevencija ir stomuotų pacientų slauga
8. Gimdos kaklelio piktybinių susirgimų prevencinių priemonių taikymas
9. Krūties vėžio profilaktika ir pacientų slauga
10. Burnos vėžio prevencija ir pacientų slauga
11. Pagrindiniai ūminio ir lėtinio skausmo valdymo principai



13 pav.

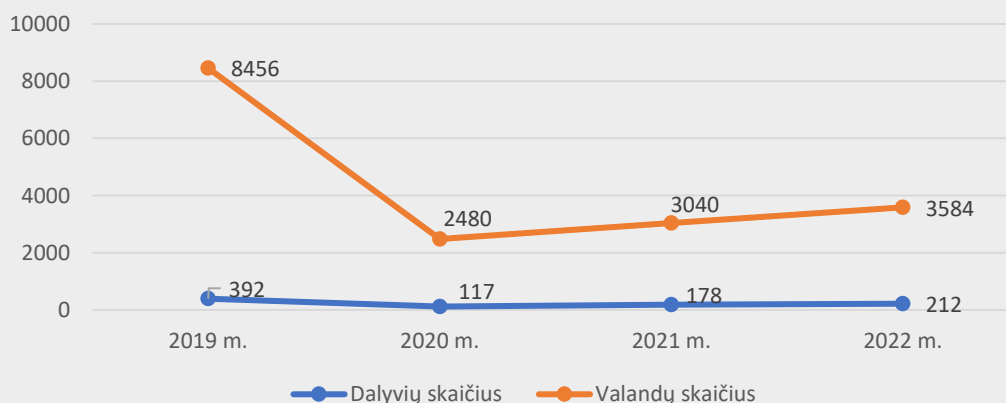
Pav. 65: Tobulinimo programos, vykusios NVI (2019-2022 m.)

Kasmet keli šimtai slaugytojų iš įvairių šalies gydymo įstaigų tobulina savo žinias onkologijos srityje NVI vykstančiuose tobulinimo kursuose.

2022 m. vyko tobulinimo kursai onkologijoje pagal 9 mokymo programas (15 ciklų):

- „Gimdos kaklelio piktybinių susirgimų prevencinių priemonių taikymas“,
- „Odos vėžio profilaktika ir pacientų slauga“,
- „Storosios žarnos vėžio prevencija ir stomuotų pacientų slauga“,
- „Onkologinėmis ligomis sergančių pacientų slaugos ypatumai“,
- „Saugaus veninio kraujo ėmimo vakuuminėmis kraujo ėmimo sistemomis principai“,
- „Burnos vėžio prevencija ir pacientų slauga“,
- „Mamografinė krūtų ligų radiodiagnostika“,
- „Pagrindiniai skausmo malšinimo principai vaikams ir suaugusiems“,
- „Endoskopinių tyrimų ypatumai ir pacientų priežiūros aspektai“.

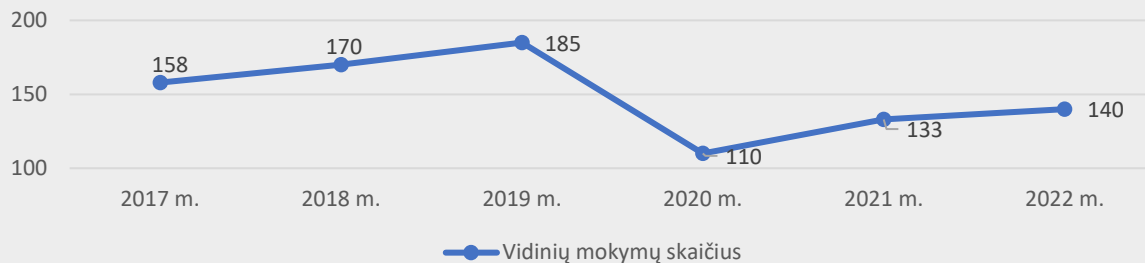
Viso kursuose dalyvavo ir savo profesinę kvalifikaciją kėlė 212 slaugos ir diagnostikos specialistų iš Lietuvos Respublikos gydymo įstaigų, kurie bendrai išklausė 3 584 tobulinimo valandas.



Pav. 66: Tobulinimo kursų, vykusių NVI, dalyvių ir valandų skaičius (2019-2022 m.)

Vadovaujantis NVI slaugos specialistų kvalifikacijos kėlimo sistema, kiekvieną mėnesį (išskyrus vasaros mėnesius) Klinikos padaliniuose vyksta vidiniai mokymai (kvalifikacijos kėlimo užsiėmimai) pagal skyrių vyresniųjų slaugos administratorių sudarytą ir SAS patvirtintą metinį vidinių mokymų planą.

2022 m. NVI įvyko 140 vidinių mokymų įvairiomis temomis, skirtų sveikatos priežiūros specialistams (slaugytojams, radiologijos technologams, biomedicinos technologams, masažuotojams, kineziterapeutams, slaugytojo padėjėjams ir kt.).



Pav. 67: Vidiniai mokymai (2017-2022 m.)

Papildomai buvo organizuoti nemokami nuotoliniai seminarai, kuriuose dalyvavo 231 NVI slaugos ir diagnostikos specialistas, temomis:

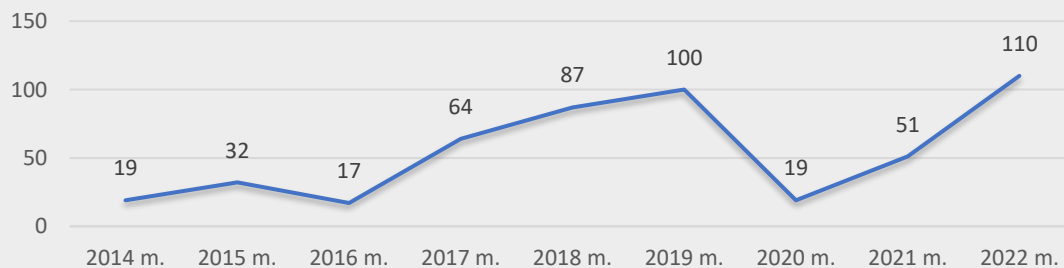
- Viskas, ką reikia žinoti apie pragulų prevencijos čiužinius;
- Viskas, ką reikia žinoti apie pragulų gydymo čiužinius;
- Perkėlimo priemonių naudojimas pacientų slaugoje;
- Elektriniai ir komforto vežimėliai bei pasėstai;
- Lubinės kėlimo sistemos – investicija į ateitį ir būdas sutaupyti;
- Šlapimo nelaikančio paciento slaugos planas.

NVI slaugos/diagnostikos specialistai (41 dalyvis, 246 val.) dalyvavo SAM projekto „Sveikatos priežiūros kokybės gerinimas, parengiant pagrindines mirties priežastis Lietuvoje lemiančių ligų ir sveikatos sutrikimų integruotos sveikatos priežiūros standartus“ rengtuose mokymuose: krūties piktybinio naviko, odos piktybinio naviko, kasos piktybinio naviko, retų ligų, cukrinio diabeto prevencijos, diagnostikos ir gydymo metodikos.

Mentorystė. NVI dirba ilgametę profesinę patirtį turintys slaugos, radiologijos ir diagnostikos specialistai, suinteresuoti padėti jaunesniems kolegoms tapti sėkmingais savo srities profesionalais, inicijuojantys ir sudarantys sąlygas pokyčiams, gebantys įkvėpti, padrausinti bei suteikti visapusišką pagalbą. Praktikų mentoriai (mokytojai): 37 bendrosios praktikos slaugytojai, 21 radiologijos technologas, 1 jaunesn. mokslo darbuotojas

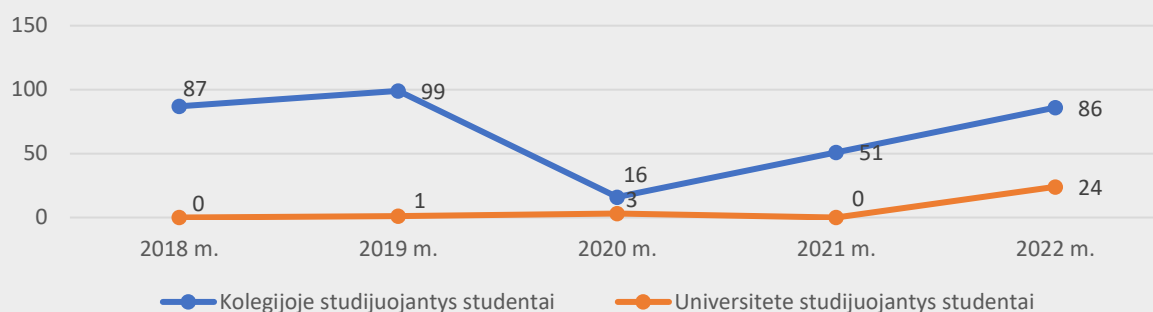
Studentų praktikos. 2022 m. praktiką NVI atliko: 110 studentų (15 234 val.) iš 4 švietimo ir mokymo įstaigų (VIKO – 19, VU – 23, UK – 3, LSMU – 1) pagal 5 studijų programas (slauga, radiologija, biomedicininė diagnostika, dietetika, medicina), 19 praktikos kryptių.

Spindulinės terapijos praktika – 26* studentai, terapinės slaugos praktika – 14 studentų, klinikinė praktika (gydytojams) – 13 studentų, baigiamoji praktika – 12 studentų, klinikinė praktika (slaugytojams) – 10 studentų, mamografijos praktika – 8* studentai, chirurginės slaugos praktika – 6 studentai, intensyviosios slaugos praktika – 5 studentai, kompiuterinės tomografijos praktika – 3* studentai, bendruomenės slaugos, maitinimo ir maitinimosi įvertinimo, magnetinio rezonanso tomografijos, trečioji profesinės veiklos (molekuliniai tyrimai) praktikose – po 2 studentus, akušerinės ir ginekologinės slaugos, branduolinės medicinos*, būtiniosios pagalbos ir intensyviosios slaugos, geriatrinės slaugos, slaugos (LSMU) praktikose – po 1 studentą.



Pav. 68: Studentų skaičiaus dinamika (2014-2022 m.)

*2022-05-02 – 2022-06-26 Vilniaus kolegijos studijų programos „Radiologija“ II kurso 26 studentai atliko spindulinės terapijos, mamografijos, kompiuterinės tomografijos, branduolinės medicinos praktikas, keisdami praktikos vietas.



Pav. 69: Studentų skaičius pagal mokymo įstaigą (2018-2022 m.)

Kitų slaugos darbuotojų mokymas. 12 mokinių: 11 – slaugytojo padėjėjo mokymo programa, 1 – masažuotojo mokymo programa (4 584 val.). Stažuotė: 1 kineziterapijos stažuotojas (72 val.).

Praktikų kuratoriai (vadovai): 9 vyresn. slaugos administratoriai, 3 vyresn. radiologijos technologai, 3 bendrosios praktikos slaugytojai, 1 jaunesn. mokslo darbuotojas, 1 dietistas, 1 kineziterapeutas (vadovavo stažuotei).

Mokymo kokybės vertinimas. 2022 m. atlikta studentų anketinė apklausa: 80,39 % studentų praktiką įvertino 10 balų – puikiai, 15,68 % praktiką vertina 9 balais – labai gerai. 99,02 % studentų atsakė, kad praktikos metu įgijo ir turėjo galimybę tobulinti praktinius įgūdžius. 59,8 % praktiką NVI atlikusių studentų teigė, kad ateityje norėtų dirbti mūsų įstaigoje, o 18,63 % buvo pasiūlyta po studijų įsidarbinti NVI.

Bendradarbiavimas su kitomis institucijomis. Dalyvauta Vilniaus kolegijos slaugos profesinio bakalauro baigiamųjų darbų gynimo komisijoje. Vadovauta Vilniaus kolegijos bendrosios praktikos slaugos 2 studentų profesinio bakalauro baigiamiesiems darbams: „Dėl inkstų kolikos hospitalizuotų pacientų slauga“, „Sauga po ginekologinių operacijų pooperaciniu laikotarpiu“

Kartu su Higienos instituto Kompetencijų centru atnaujinta tobulinimo programa „Mamografinė krūties ligų radiodiagnostika“, parengta nauja tobulinimo programa „Porto kateteriai“. Recenzuotos tobulinimo programos „Porto kateteriai“, „Mamografinė krūties ligų radiodiagnostika“.

SLAUGOS SPECIALISTŲ PASIEKIMŲ IR PATIRTIES SKLAIDA

NVI slaugytojų ilgametė praktinė patirtis onkologijoje ir siekis skleisti, dalintis ja, labai svarbūs edukuojant slaugos specialistus.

Dalyvauta 1 suvažiavime ir 3 konferencijose, skaityti 9 pranešimai:

- Lietuvos koloproktologų draugijos X suvažiavime parengti ir pristatyti pranešimai: „Stomų komplikacijos ir jų gydymas“, „Endoskopinių tyrimų poskyris: nuolat augti ir tobulėti“, „Lietuvoje teikiamų sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumas onkologiniams pacientams Covid-19 pandemijos metu“;
- Mokslinė-praktinė konferencija „Fizinio aktyvumo reikšmė sergančiųjų šlapimo nelaikymu gyvenime ir gydyme“, parengtas ir pristatytas pranešimas „Slaugytojo vaidmuo šlapimo nelaikymo valdyme“;
- Mokslinė-praktinė konferencija „Paciento sauga chirurgijoje parengtas ir pristatytas pranešimas „Operacinės komandos narių darbo saugos priemonių naudojimas ir veiksmai patirtų traumų metu“;
- Konferencija „Lėtinėmis ligomis sergančių pacientų slauga, galimybės ir naujovės parengti ir pristatyti pranešimai: „Porto kateteriai, jų privalumai taikant priešvėžinį medikamentinį gydymą“, „Manualinis

limfodrenažas ir jo ypatumai“ – teorija ir praktinės demonstracijos, „Manualinio limfodrenažo praktinių įgūdžių tobulinimas“.

APIBENDRINIMAS

NVI dirba kompetentingi slaugos specialistai, kurie su kitais sveikatos priežiūros specialistais užtikrina kokybišką pacientų slaugą. 43,63 % slaugytojų turi 20 metų ir didesnę darbo onkologijoje patirtį.

Klinikos padaliniuose atliktos slaugos kontrolės. Kontrolės sritys: slaugos procedūrų reikalavimų laikymasis ir atitiktis teisės aktams, pacientų maitinimo kontrolė. Tai leido pasiekti pacientų pasitenkinimo maitinimo paslauga lygio augimą nuo 53 % - 2020 m. iki 70,4 % - 2022 m.

Atliktas slaugos kokybės rodiklių vertinimas. Vykdytas pacientų slaugos poreikio, pragulų atsiradimo rizikos vertinimas, stebėseną ir prevencinių veiksmų proceso tobulinimas. Pragulų rizikos vertinimas, stebėseną bei ankstyvas prevencinių veiksmų taikymas užtikrino žemą pragulų išsivystymo dažnį 2022 m. – 0,01 %.

Klinikos padaliniuose atliktas pacientų slaugos poreikių vertinimo ir distreso termometro formų pilotinis testavimas NVI informacinėje sistemoje ELI. Pilotinis testavimas leido įvertinti turimus resursus slaugos proceso dokumentų integravimui NVI informacinėje sistemoje ELI.

Slaugos specialistai tobulino kompetencijas; mokė studentus iš Lietuvos universitetų ir kolegijų. Stebimas ženklus studentų skaičiaus didėjimas po COVID-19 pandemijos: nuo 19 studentų - 2020 m. ir 51 studento – 2021 m. iki 110 studentų - 2022 m.

Paciento centriškumo principai įgyvendinami vertinant pacientų pasitenkinimo gaunamomis paslaugomis lygį, nustatant problemines sritis ir paslaugų gerinimo gaires. Atliktos 4 pacientų anketinės apklausos, kurios parodė, kad 99,5 % pacientų yra patenkinti aptarnavimo kokybe Klinikoje, 94,79 % pacientų apsilankiusių Konsultacinėje poliklinikoje yra patenkinti suteiktomis paslaugomis, 97 % pacientų pažymėjo, kad jei reikėtų gydytis, pasirinktų NVI Chemoterapijos skyriaus dienos stacionarą.

Nuolat vykdoma NVI slaugos specialistų pasiekimų ir patirties sklaida dalyvaujant mokslinėse-praktinėse konferencijose, vykdant tobulinimo kursus onkologijos srityje ir bendradarbiaujant su kitomis institucijomis. NVI vyko tobulinimo kursai šalies gydymo įstaigų slaugytojams pagal 6 tobulinimo programas onkologijoje.

2023 METŲ SIEKIAI

Tobulinti slaugos proceso vadybą, atnaujinant pareigybių aprašymus, rengiant naujus slaugos dokumentus (slaugos protokolus, taisykles ir kt.). Parengti 10 sveikatos priežiūros specialistų pareigybių aprašymų, 10 slaugos protokolų.

Slaugos proceso dokumentų integravimas NVI informacinėje sistemoje ELI. Klinikos padaliniuose atlikti pilotinį testavimą NVI informacinėje sistemoje ELI slaugos proceso formų - pragulų atsiradimo vertinimas (Nortono skalė), Paciento kūno padėties keitimo grafikas, įdiegti Paciento slaugos poreikių vertinimą visiems hospitalizuojamiems pacientams.

Kontrolė teikiant kokybiškas ir saugias licencijuotas slaugos paslaugas, užtikrinant optimalią pacientų priežiūrą, kuri atitinka teisės aktų reikalavimus ir pacientų poreikius. Slaugos įrašų kokybės kontrolė, tinkamas slaugos protokolų taikymas praktikoje. Vykdyti 6 slaugos kontroles.

Efektyviai valdyti slaugos personalą, užtikrinti optimalų slaugos specialistų skaičių NVI, suteikiant galimybę tobulintis ir diegti įrodymais grįstą klinikinę praktiką. Siekti, kad slaugytojų neužimtų etatų skaičius neviršytų 2 %, kaitos rodiklis neviršytų 7 %. Kasmet profesinę kvalifikaciją keltų ne mažiau 30 % slaugos specialistų.

Išplėstinės slaugos praktikos diegimas. Siekti, kad būtų įsteigtos 2-3 išplėstinės slaugos praktikos magistro darbo vietos.

Užtikrinti NVI gydomiems pacientams paslaugų kokybę diegiant slaugos kokybinę rodiklių sistemą, gerinant maitinimo paslaugų kokybę. Siekti, kad pragulų išsivystymo dažnis neviršytų 0,01 %, pacientų pasitenkinimas maitinimo paslaugų kokybe siektų 80 %. (Labai patenkinti ir patenkinti).

Pacientų pasitenkinimo NVI teikiamomis paslaugomis vertinimo tobulinimas. Atnaujinti 4 pacientų apklausos anketas.

Ugdyti ir skatinti mentorystę slaugoje, organizuoti mentorystės mokymus slaugytojams, radiologijos ir biomedicinos technologams. Siekti, kad mentorystės mokymuose dalyvautų 10 % šių darbuotojų.

Vykdyti universitetų ir kolegijų studentų praktikų organizavimą, priežiūrą ir analizę. Gerinti praktikos organizavimą ir siekti, kad ne mažiau 30 % NVI praktiką atliekančių studentų sudarytų universitetų studentai.

Stiprinti slaugos specialistų profesijos prestižą viešinant slaugytojų pasiekimus klinikinėje praktikoje ir akademinėje bendruomenėje. Siekti skleisti NVI slaugytojų ilgametę praktinę patirtį onkologijoje, dalintis ja edukuojant šalies slaugos specialistus. Parengti tobulinimosi programą „Prostatos vėžio profilaktika ir pacientų slauga“.

PACIENTŲ PASITENKINIMO TEIKIAMOMIS PASLAUGOMIS VERTINIMAS.

Pacientų pasitenkinimo gaunamomis ambulatorinėmis ir stacionarinėmis paslaugomis vertinimas vykdomas vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro nustatyta tvarka pagal nustatytas paslaugų grupes ir turi būti ne mažiau 0,9 balo. NVI klinikoje, asmeniui sutinkant, apklausiamas kiekvienas iš stacionaro išvykstantis ir poliklinikoje apsilankęs pacientas. 2022 m. apklausoje dalyvavo 4075, vertintos tinkamai užpildytos 3368 stacionaro anketos ir 2686/2521 ambulatorinės anketos atitinkamai. Vertinant teigiamai įvertintų anketų skaičiaus ir visų apklausoje dalyvavusių tinkamai užpildytų anketų santykį, pacientų pasitenkinimo teikiamomis asmens sveikatos priežiūros paslaugomis lygis Nacionaliniame vėžio institute: 2019 m. – 0,99 balo, 2020 m. – 0,98 balo, 2021 m. – 0,99 balo, 2022 m. – 0,99 balo.

Lentelė 42: Pacientų pasitenkinimo vertinimo anketų pasiskirstymas pagal vertinimo balą

Atitinkamą vertinimą gavusių anketų įvardinimas	Skaičius, vnt.
Anketos, gavusios vertinimą nuo „1“ iki „6“	27
Anketos, gavusios vertinimą „7“	76
Anketos, gavusios vertinimą „8“	336
Anketos, gavusios vertinimą „9“	888
Anketos, gavusios vertinimą „10“	2041
Iš viso tinkamai užpildytų anketų	3368
Iš viso apklausoje dalyvavusių anketų	4075

Teigiamai įvertintų anketų skaičius

$\bar{M}$

Visų apklausoje dalyvavusių tinkamai užpildytų anketų skaičius

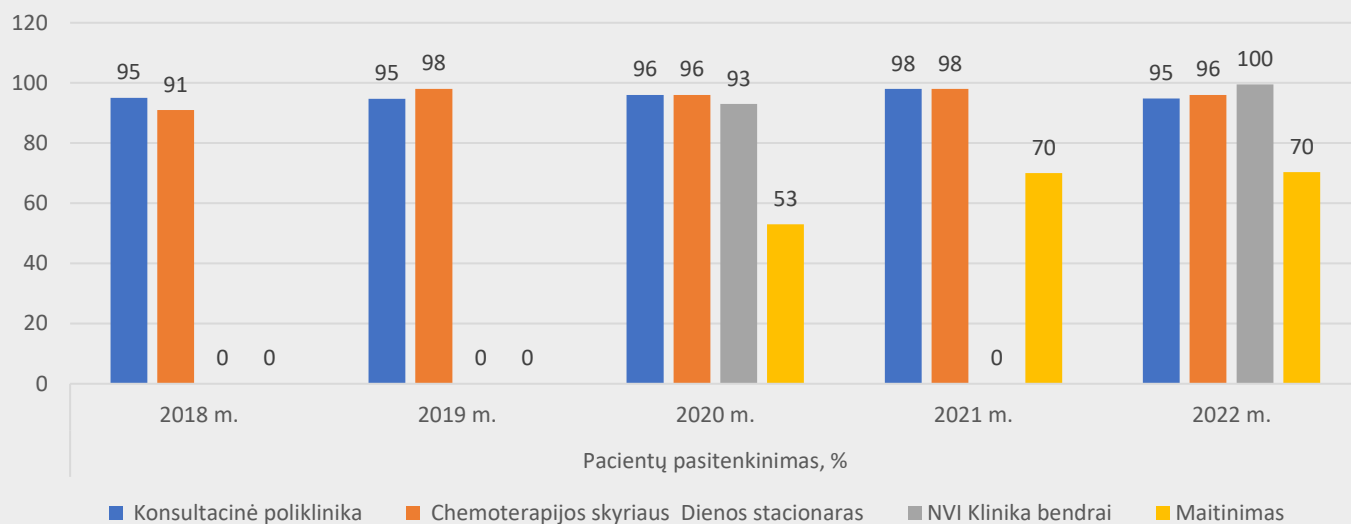
$$2022 \text{ m.: } \bar{M} = 3341/3368 = 0,99$$

Apklausa	Vykdymo laikotarpis	Imtis	Įvertinimas
Gydytų pacientų pasitenkinimas teikiamų paslaugų kokybe NVI Klinikoje	Balandžio-birželio mėn.	402	99,5 % (400) pacientų aptarnavimo kokybe Klinikoje yra patenkinti
Gydytų pacientų nuomonė vertinant NVI Konsultacinės poliklinikos skyriaus teikiamų paslaugų kokybę	Rugsėjo-lapkričio mėn.	326	- 94,79 % (309) pacientų apsilankusių Konsultacinėje poliklinikoje yra patenkinti suteikiamomis paslaugomis - 98,77 % (322) pacientų konsultavusio gydytoją darbą įvertino I. gerai ir gerai (78,22 % ir 20,55 %) - 99,69 % (325) pacientai aptarnavusio slaugytojo darbą įvertino I. gerai ir gerai (84,05 % ir 18,6 %)
Gydytų pacientų nuomonė vertinant Chemoterapijos skyriaus su dienos stacionaru, DS teikiamų paslaugų kokybę	Rugsėjo-spalio mėn.	100	- 96 % pacientų yra I. patenkinti ir patenkinti gaunamomis paslaugomis (61 % ir 35 %) - 97 % pacientų pažymėjo, kad jei reikėtų gydytis, pasirinktų įstaigos DS - 100 % pacientų slaugytojų atliekamų procedūrų kokybę įvertino labai gerai ir gerai (79 % ir 21 %) - 98 % pacientų gydytojų dėmesį, bendravimą įvertino I. gerai ir gerai (74 % ir 24 %) - 97 % pacientų gydytojų suteiktą informaciją pabaigus visą gydymo kursą įvertino I. gerai ir gerai (72 % ir 25 %)
Gydytų pacientų pasitenkinimas maitinimo paslaugų kokybe	Liepos-rugsėjo mėn.	409	70,4 % (288) pacientų Klinikoje teikiamos maitinimo paslaugos kokybe yra I. patenkinti ir patenkinti (17,6 % ir 52,8 %) Vidutiniškai patenkinti 23 % (94), nepatenkinti 6,6 % (27), labai nepatenkintų pacientų nebuvo

Lentelė 43: Pacientų anketinės apklausos 2022 m. duomenys

Slaugos administravimo skyrius, vykdamas ir kontroliuojantis Slaugos procesą Instituto klinikoje, vadovaudamasis kokybės vadybos procedūra Slaugos valdymas P26, vykdo pacientų **papildomas** anketines apklausas. Apklausų pagalba yra vertinamos stacionaro, Chemoterapijos skyriaus dienos stacionaro ir ambulatorinės asmens sveikatos priežiūros paslaugos, nustatomas pacientų pasitenkinimas NVI teikiamų sveikatos priežiūros ir susijusių paslaugų kokybe, numatomos paslaugų ir veiklos gerinimo galimybės.

2022 m. vykdytos 4 pacientų anketinės apklausos. Apklausų rezultatai viešai skelbiami NVI internetinėje svetainėje.



Pav. 70: Pacientų pasitenkinimas NVI paslaugomis, proc. (2018-2022 m.)

VISUOMENĖS ŠVIETIMAS IR PACIENTŲ MOKYMAS

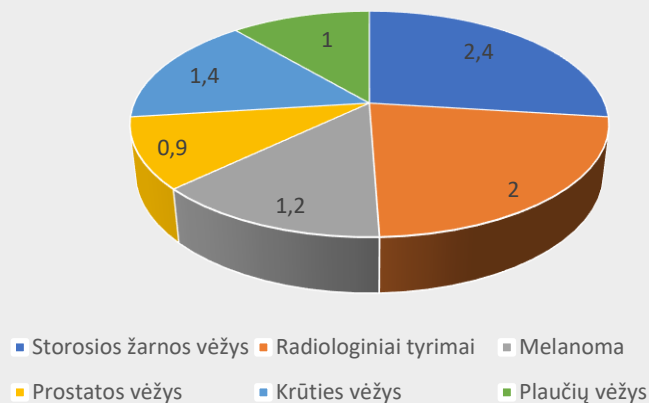
Viena iš svarbių NVI veiklos sričių gerinant pacientų pasitenkinimą bei jų gyvenimo kokybę ir siekiant geresnių vėžio statistikos duomenų yra visuomenės švietimas. Viešojoje erdvėje vykdoma integruota informacinė sklaida ir dėl aktyvesnio gyventojų įsitraukimo į vėžio prevencijos programas, siekiant didinti ankstyvųjų stadijų vėžio atvejų nustatymą bei geresnių vėžio gydymo rezultatų.

Dirbant visuomenės švietimo darbą užsimezga tampa bendradarbiavimas su pacientų organizacijomis, atsiranda geresnio abipusio dialogo su kiekvienu pacientu galimybės, klojamas pagrindas abipusiam pasitikėjimui, kas prisideda prie personalizuotos medicinos plėtros Lietuvoje.

NVI TV ir laida APLENK VĖŽĮ: sukurtas naujas komunikacijos kanalas ir originali sveikatos laida. Laidos rodomos FB, nvi.lt, taip pat per NVI TV monitorius. Laidose aktualiomis temomis kalbinami NVI gydytojai. Pradėjus kurti NVI TV laidas padaugėjo NVI turinio *youtube* paskyroje. Per metus sukurtos 6 APLENK VĖŽĮ laidos temomis:

- Storžarnės vėžio prevencinė programa, pasiruošimas operacijai
- Radiologiniai tyrimai – ką reikia apie juos žinoti ir kaip jiems pasiruošti
- Melnomos diagnostika ir gydymas
- Prostatos vėžio prevencinė programa ir šios ligos gydymas
- Krūties vėžio prevencija, ankstyvoji diagnostika ir gydymas
- Plaučių vėžio gydymas ir tabako rūkymo žala

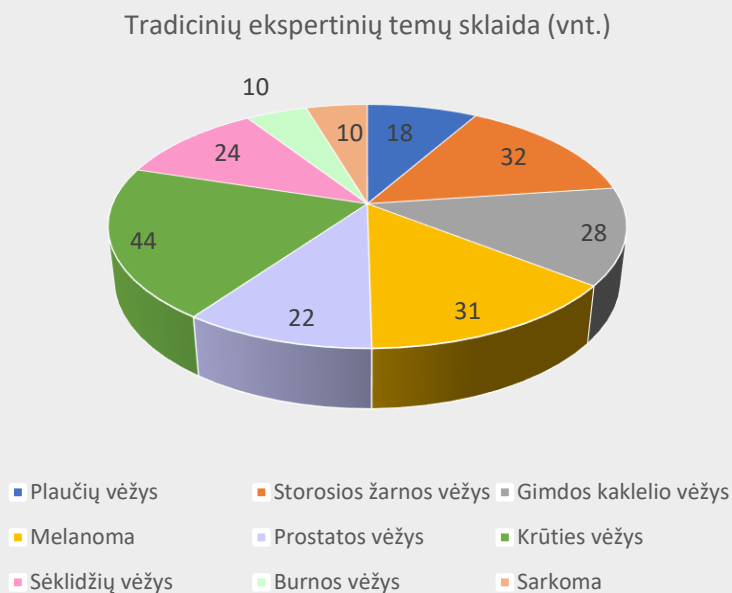
NVI TV „Aplenk vėžį“ laidų žiūrimumas (tūkst.)



TRADICINIAI EKSPERTINIAI FORMATAI – rengta aktuali informacija vėžio žinomumo mėnesiais, išskirtiniai specialistų / ekspertų interviu, pacientų istorijos su specialistų komentarais, spaudos konferencijos. Rengiant medžiagą siekiame integruotai pateikti mokslo pažangos diegimo į kliniką privalumus, vėžio prevencijos naudą, informaciją apie šiuolaikinius vėžio gydymo būdus, metodikas. Daugiausiai buvo komunikuota aktualiausių vėžio lokalizacijų temomis:

- Krūties vėžio prevencija ir paveldimas krūties vėžys. Sklaida – 44 pozicijos medijose
- Storžarnės vėžio prevencija ir gydymo naujienos. Sklaida – 32 pozicijos medijose
- Melnomos diagnostika ir šiuolaikinis gydymas. Sklaida – 31 pozicijos medijose
- Gimdos kaklelio vėžio prevencija ir gydymas. Sklaida – 28 pozicijos medijose
- Tėvo dieną apie vyrų sveikatą: pasitikrink dėl prostatos. Sklaida – 22 pozicijos medijose
- Sėklidžių vėžys: diagnostika ir gydymas. Sklaida – 24 pozicijos medijose
- Plaučių vėžio ankstyvoji diagnostika ir gydymas. Tabako žala. Sklaida – 18 pozicijų medijose
- Burnos vėžys: ankstyva diagnostika ir gydymas. Sklaida – 10 pozicijų medijose

- Sarkomos. Sklaida – 10 pozicijų medijose.



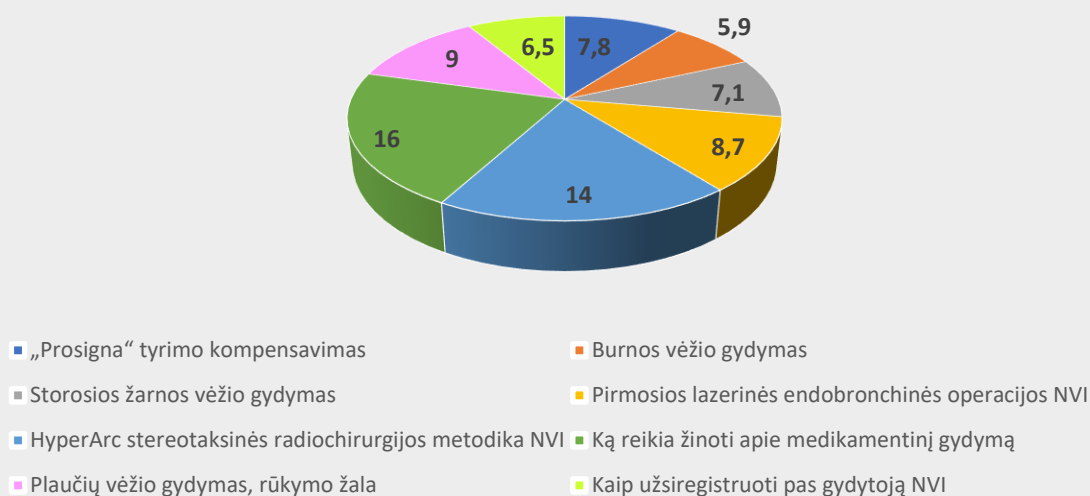
Pav. 71: Visuomenės švietimo žiniasklaidoje onkologijos temų sklaidos pasiskirstymas pagal lokalizaciją

NVI rengiamų informacinių medžiagų (straipsnių, interviu, komentarų) sklaidai naudoti komunikaciniai kanalai:

- **internetiniai portalai** – tarp jų didieji DELFI, 15min, tv3.lt, lrt.lt, lrytas.lt
- **TV kanalai** – LNK, LRT, TV3, Lrytas TV, INFO TV, TV Polonia
- **radijas** – LRT Radijas, Žinių radijas, M1+
- **medicinos žiniasklaida** – vlmedicina.lt, lsveikata.lt, „Lietuvos sveikata“, TV laida „Sveikatos kodas“, „Onkologo puslapiai“, onkologopuslapiai.lt

Toliau plėtojama NVI rengiamos informacijos sklaida socialiniuose tinkluose. Stebime ir analizuojame, kas aktualu ir naudinga gyventojams žinoti, kaip rengti patrauklią gyventojams informaciją, kas gali ją įdomiai ir įtaigiai perteikti, vykdome naujų formatų paiešką.

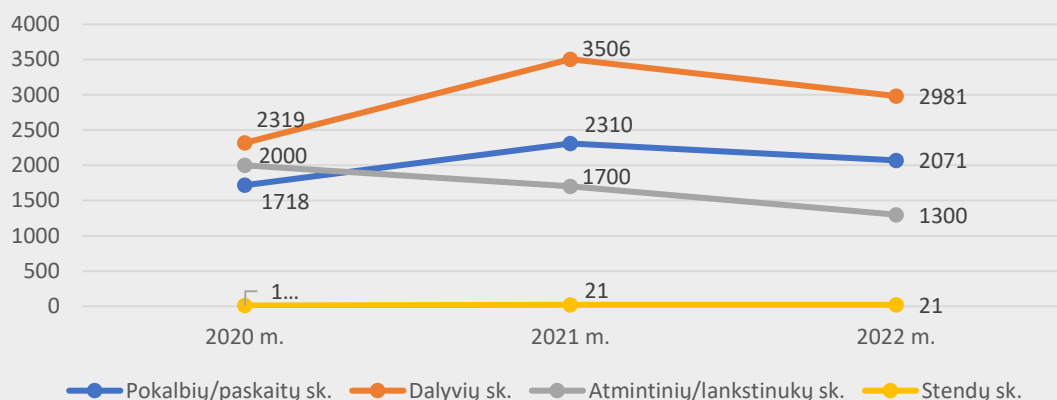
Visuomenės švietimas Facebook (tūkst.)



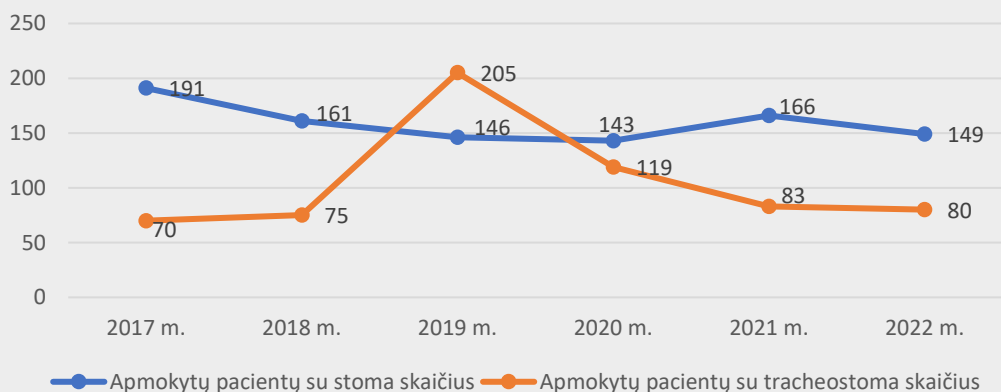
Pav. 72: Visuomenės švietimas per „Facebook“ socialinį tinklą - aptartų temų peržiūrų kiekis

„PACIENTŲ MOKYKLA“ užsiėmimuose dalyvavo 9436 pacientų.

NVI dirbantys slaugos specialistai noriai dalyvauja pacientų mokymo procese. Slaugos specialistai pagal pacientams aktualias mokymo temas apmoko įvairaus amžiaus pacientus. Aktyviai vykdomas pacientų po ileostomos arba kolostomos bei pacientų su tracheostoma bei jų artimųjų mokymas.



Pav. 73. Pacientų ir jų artimųjų mokymas (2020-2022 m.)



Pav. 74: Pacientų su stoma ir tracheostoma mokymas (2017-2022 m.)

„PACIENTŲ FORUMAS“ – sėkmingai tęstas prieš metus pradėtas naujas švietėjiškas komunikacinis formatas, kuriame diskusijai susitinka

- pacientai,
- onkologai,
- žurnalistai,
- vyksta spaudos konferencija.

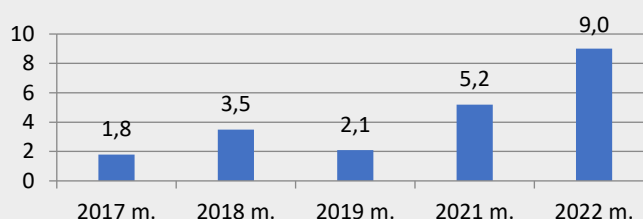
Pasaulinę krūties sveikatos dieną pasitinkant organizuota spaudos konferencija, kuri buvo skirta genetiškai paveldimo krūties vėžio temai, savo ligos istoriją pasakojo jauna moteris, specialistai onkologai komentavo, dalyvavo pacientų organizacijos.

Įvyko Nacionalinės krūties ligų asociacijos metinė ataskaitinė konferencija, pranešimą pristatė VšĮ „Keliauk Lietuvoje“. Organizuota loterija ir viktorina renginio dalyviams. Dalyvavo apie 100 pacientų.

INFEKCIJŲ KONTROLĖ

Infekcijų kontrolės skyrius (toliau – IKS) vykdo hospitalinių infekcijų epidemiologinę priežiūrą, analizuoja sergamumą hospitalinėmis infekcijomis, tiria hospitalinių infekcijų protrūkius, rengia infekcijų valdymo procedūras, koordinuoja jų įgyvendinimą, vertina padalinių higieninę būklę, vykdo darbuotojų higieninių įgūdžių kontrolę, organizuoja darbuotojų mokymą ir konsultuoja visais infekcijų valdymo klausimais.

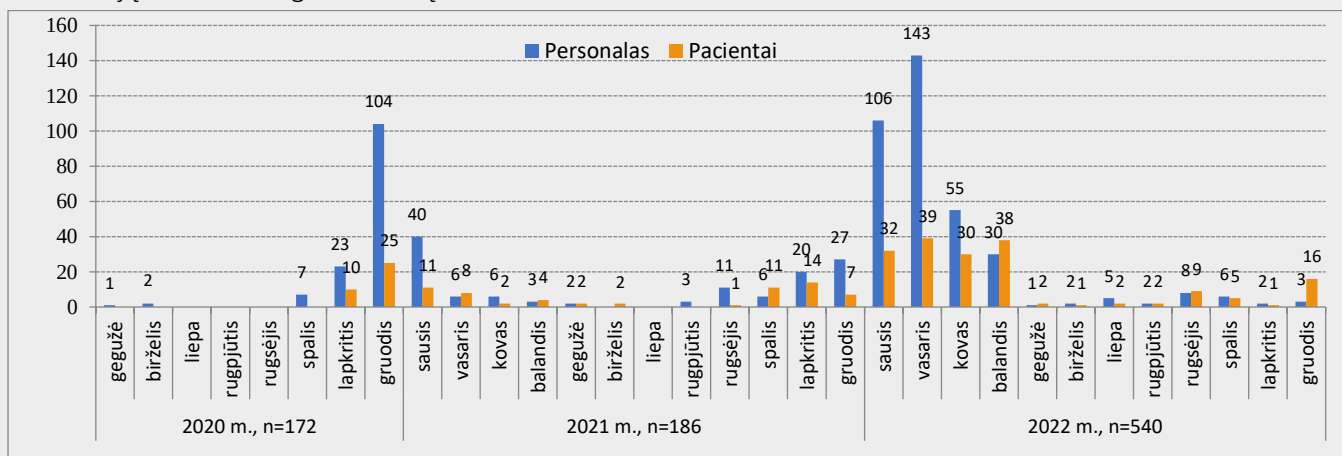
2022 metais, kaip ir kasmet, vykdytos veiklos, kurios įtrauktos į asmens sveikatos priežiūros įstaigų, teikiančių stacionarines asmens sveikatos priežiūros paslaugas, veiklos kokybės vertinimo rodiklių sąrašą ir užtikrino įstaigos hospitalinių infekcijų prevencijos, epidemiologinės priežiūros bei antibiotikams atsparių mikroorganizmų plitimo prevencijos ir stebėsenos lygį. Vadovaujantis SAM ministro 2008 m. lapkričio 14 d. įsakymu Nr. V-1110 ir NVI patvirtintu Hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros tvarkos aprašu, vykdė hospitalinių infekcijų epidemiologinę priežiūrą. 2022 m. balandžio mėn. nacionaliniu lygiu buvo atliktas kasmetinis vienmomentinis hospitalinių infekcijų paplitimo tyrimas (toliau – Paplitimo tyrimas). Paplitimo tyrimo metu buvo nustatytos 9 hospitalinės infekcijos (9,0 proc.). 2022 m. metais, pandemijos fone, stebimas hospitalinių infekcijų dažnio padidėjimas lyginant su ankstesniais metais (1 pav.). Paplitimo tyrimas 2020 m. atliktas nebuvo, jo vykdymas dėl COVID-19 ligos pandemijos buvo atšauktas nacionaliniu mastu.



Pav. 75: Hospitalinių infekcijų paplitimo dinamika, 2017-2022 m.

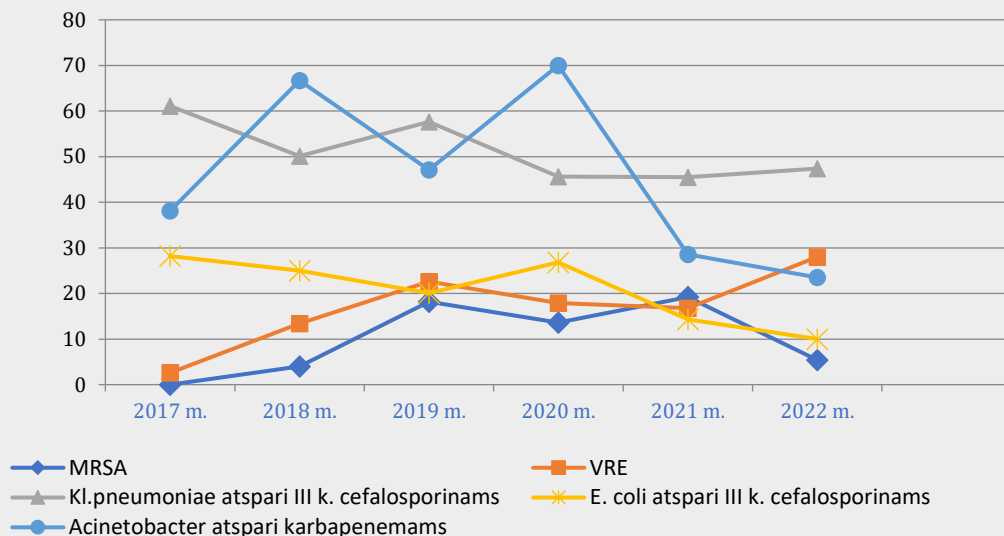
Be Paplitimo tyrimo, ištisus metus vykdyta nuolatinė Hospitalinių infekcijų epidemiologinė priežiūra reanimacijoje, Operacinių žaizdų infekcijų stebėseną po storosios žarnos operacijų bei nuolatinė *Clostridium difficile* infekcijos epidemiologinė priežiūra. Gauti duomenys buvo analizuojami, apibendrinti ir pateikti skyriams. Epidemiologinės priežiūros duomenys kasmet teikiami Higienos institutui - Hospitalinių infekcijų epidemiologinę priežiūrą koordinuojančiai įstaigai.

Besitęsiant COVID-19 ligos pandemijai, daug dėmesio buvo skiriama šios ligos valdymui. 2022 m., trečiaisiais pandemijos metais, kaip ir visoje šalyje, užregistruota daugiausia COVID-19 ligos atvejų - 540, iš jų 363 NVI darbuotojai ir 177 pacientai, gydyti stacionariuose skyriuose (2 pav.). IKS darbuotojai vykdė atvejų analizę, organizavo ir koordinavo darbuotojų skiepijimo COVID-19 vakcina procesą, konsultavo skyrius COVID-19 infekcijos valdymo klausimais, aktyviai vykdė COVID-19 prevencinių priemonių laikymosi kontrolę bei neimunizuotų dėl COVID-19 ligos darbuotojų testavimo eigos kontrolę.



Pav. 76: COVID-19 ligos (koronavirusinės infekcijos) atvejų skaičiaus dinamika, 2020-2022 m.

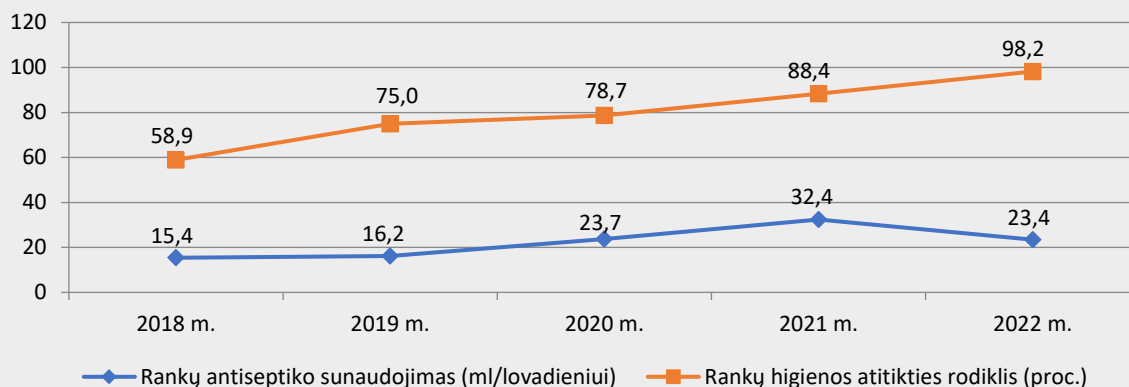
Be hospitalinių infekcijų epidemiologinės priežiūros, skyriaus darbuotojai, vadovaudamiesi įstaigos vadovo patvirtinta tvarka, vykdė infekcijų sukėlėjų ir atsparių antibiotikams mikroorganizmų paplitimo stebėseną. Stebėsenos duomenys, kaip ir kasmet, buvo apibendrinti ir pateikti padaliniams. 2022 m. iš NVI gydytų pacientų klinikinės medžiagos imti 1125 ėminiai infekcijos sukėlėjui identifikuoti, iš kurių 334 - kraujo kultūros. Vidutinis ištirtų kraujo kultūrų skaičius per metus 1 tūkst. lovdienių siekė 6,3.



Pav. 77: Bakterijų atsparumo antimikrobiniais vaistams dinamika,

Analizuojant mikroorganizmų atsparumą antimikrobiniais vaistams, nuo 2017 m. stebimas meticilinui atsparių *Staphylococcus aureus* (MRSA), *Klebsiella pneumoniae* ir *Escherichia coli* atsparių III k. cefalosporinams bei *Acinetobacter* atsparių karbapenemams mažėjimas (3 pav.). 2022 m. reikšmingai padidėjo *Enterococcus spp.*, atsparių vankomicinui (VRE).

Didelis dėmesys buvo skiriamas sveikatos priežiūros darbuotojų rankų higienai – vienai iš svarbiausių, efektyviausių procedūrų, nuo kurios priklauso infekcijų plitimas pernešant mikroorganizmus nuo vieno asmens kitam. Nuo 2018 m. stacionariniuose skyriuose atliekamas personalo periodinis rankų higienos stebėjimas – vienas iš įstaigos veiklos kokybės vertinimo rodiklių. 2022 m. nustatytas bendras rankų higienos atitiktis visiems 5 svarbiausiems rankų higienos momentams rodiklis - 98,2 proc., šis rodiklis nuo 2018 m. kasmet gerėja (4 pav.).



Pav. 78: Sveikatos priežiūros darbuotojų rankų higienos atitikties rodiklio ir rankų antiseptiko sunaudojimo dinamika, 2018-2022 m.

Taip pat buvo stebėtas sunaudoto rankų antiseptiko kiekis - vienas iš pagrindinių personalo rankų higienos vertinimo rodiklių ASPJ. 2022 m. tik stacionariuose skyriuose rankų antiseptiko sunaudota 23,4 ml/lovadieniui, tai yra šiek tiek mažiau nei 2021 m. (4 pav.).

Kita veikla.

Be epidemiologinės veiklos Infekcijų kontrolės skyrius organizuoja sterilizacinės darbo procesą, kad būtų užtikrintas kokybiškas medicinos prietaisų mechanizuotas valymas, dezinfekcija, priežiūra, pakavimas, sterilizacija bei procesų kokybės kontrolė. 2022 m. atlikta 2091 plovimo-dezinfekavimo ir 2149 sterilizacijos ciklai, sterilizacinės darbuotojai įvertino, surinko ir supakavo 69950 instrumentų pakuočių, iš jų 39517 operacinių rinkinių ir 30433 pakuotes klinikiniais skyriams, įvertino 110520 vienetinių operacinių instrumentų (1 lentelė).

Lentelė 44: Infekcijų kontrolės skyriaus kita veikla 2018-2022 m.

	2018 m.	2019 m.	2020 m.	2021 m.	2022 m.
Dezinfekcijos ir sterilizacijos proceso kontrolė					
Atlikta medicinos prietaisų sterilizacijos ciklų	2195	2130	1924	2158	2149
Atlikta medicinos prietaisų plovimo ir dezinfekcijos ciklų	1670	1968	1837	2076	2091
Įvertinta, surinkta ir supakuota instrumentų pakuočių	64082	66327	56710	63795	69950
Įvertinta vienetinių operacinių instrumentų	82724	86311	62822	74292	110520
Perrūšiuta, įvertinta, sukomplektuota ir supakuota operacinių skalbinių	64327	86311	56025	69029	63754
NVI darbuotojų imunoprofilaktikos organizavimas					
Darbuotojų ekspozicijos krauju (incidentų) atvejai	5	7	5	0	2
Paskiepyta darbuotojų hepatito B vakcina	25	16	9	2	2
Vakcinuota darbuotojų sezoninio gripo vakcina	331	381	450	410	379
Sunaudota COVID-19 vakcinos dozių darbuotojų vakcinacijai NVI	-	-	-	1578	120
Sveikatos priežiūros darbuotojų mokymai					
Skaitytų paskaitų skaičius	42	54	16	28	30

Skyriaus darbuotojai kasmet aktyviai dalyvauja NVI sveikatos priežiūros darbuotojų švietime: nuolat konsultuoja personalą hospitalinių infekcijų prevencijos klausimais, dalyvauja sveikatos priežiūros darbuotojų vidiniuose mokymuose. 2022 m. klinikiuose skyriuose perskaityta 30 paskaitų infekcijų valdymo tema.

2022 m. IKS darbuotojai kėlė kvalifikaciją: sėmėsi patirties mokslinėse praktinėse konferencijose (4) ir seminaruose/mokymuose (5) aktualiais hospitalinių infekcijų ir antimikrobinio atsparumo klausimais, kėlė kvalifikaciją tobulinimosi kursuose (2), dalyvavo vidiniuose mokymuose (4). Įgytos žinios ir įgūdžiai pritaikomi kasdieniniame darbe.

2023 METŲ SIEKIAI.

Užtikrinti hospitalinių infekcijų prevenciją ir kontrolę, pacientų ir sveikatos priežiūros darbuotojų apsaugą nuo galimos infekcijos, taikant efektyvias, moksliniais tyrimais pagrįstas, infekcijų valdymo priemones.

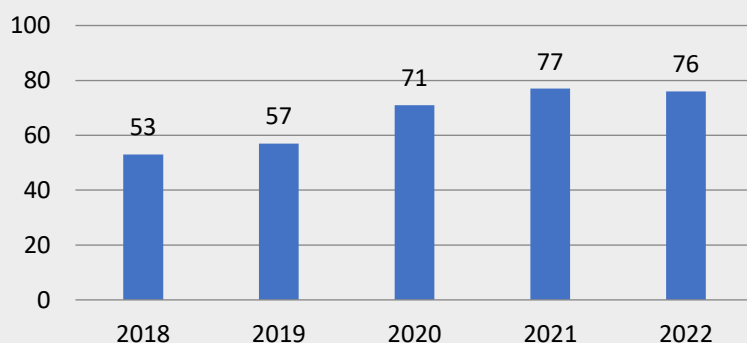
Mažinti hospitalinių infekcijų bei mikroorganizmų atsparumo antimikrobiniais vaistais rodiklius.

Didinti sveikatos priežiūros darbuotojų žinių lygį - suteikti naujausias žinias apie hospitalinių infekcijų valdymą, vykdyti darbuotojų žinių apie *hospitalines infekcijas* vertinimus.

Kaip ir ankstesniais metais, 2022 m. NVI mokslo produkcija kryptingai didėjo. Per 2022 m. NVI parengtos ir išspausdintos 76 publikacijos cituojamumo rodiklį turinčiuose mokslo leidiniuose, 7 straipsniai Lietuvos ir tarptautiniuose recenzuojamuose leidiniuose bei 29 kiti straipsniai, daugiausia „Onkologijos“ žurnale. Net 78 proc. publikacijų išspausdinta aukščiausio (I ir II) kvartilio leidiniuose. Aukščiausio cituojamumo rodiklio publikacijos buvo išspausdintos *European Annals of Oncology* (bendraautorė dr. B. Brasiūnienė), *Lancet Oncology* (tyrėjų grupės sudėtyje dr. G. Smailytė), kurių cituojamumo rodiklis viršija 50. Per 2022 m. moksliniuose renginiuose NVI mokslininkai pristatė 189 žodinius ir standinius pranešimus. NVI organizavo 9 konferencijas ir seminarus, 3 iš jų – tarptautinės konferencijos. Vykdyti 46 moksliniai tyrimai ir eksperimentinės plėtros projektai, buvo vykdomos 35 NVI mokslo tarybos patvirtintos vidinės mokslo temos, 47 klinikiniai tyrimai. NVI įsitraukė net į 9 Europos Komisijos įrankių (H2020, EU4H, Digital) finansuojamus projektus. Įstaigoje praktiką atliko 232 studentai, mokėsi 69 rezidentai, buvo 32 doktorantai, apgintos 5 daktaro disertacijos. Disertacinius darbus 2022 m. apgynė Paulius Bosas, Karolina Žilionytė, Juras Kišonas, Augustinas Baušys, Alvydas Vėželis.

Lentelė 45: NVI mokslinis aktyvumas 2022 metais

Apgintos daktaro disertacijos	5
Straipsniai ISI leidiniuose (1 priedas)	76
Straipsniai tarptautiniuose recenzuojamuose leidiniuose (2 priedas)	4
Straipsniai LT recenzuojamuose leidiniuose, įtrauktuose į tarptautines duomenų bazines (3 priedas)	3
Kiti straipsniai (4 priedas)	29
Pristatyti pranešimai moksliniuose renginiuose (5 priedas)	189
Universiteto dėstytojai (6 priedas)	25
Studentai, rezidentai (7 priedas)	301
Doktorantai	32

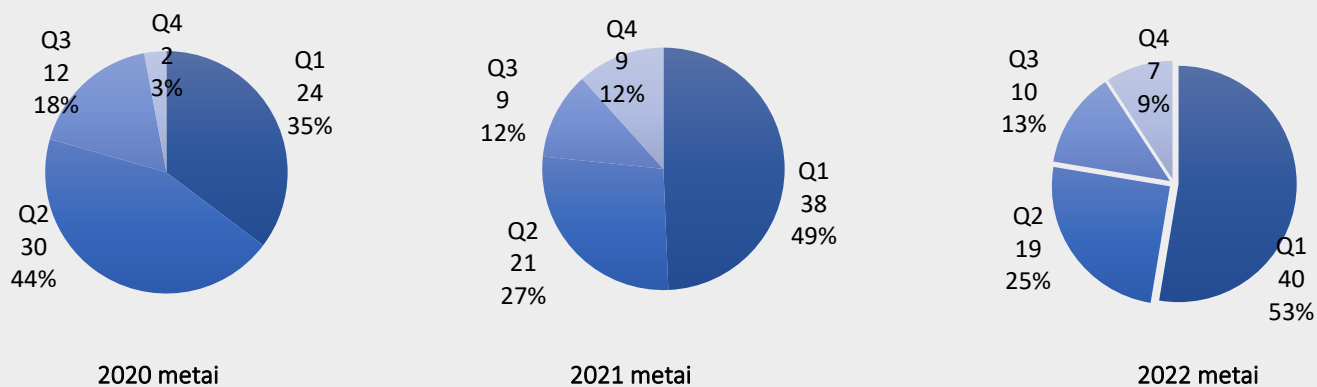


Min. IF	0,35	0,521	1,205	0,803	0,752
Max. IF	79,26	79,26	74,70	41,316	54,433
Vidurkis	5,71	4,69	5,45	5,80	7,925

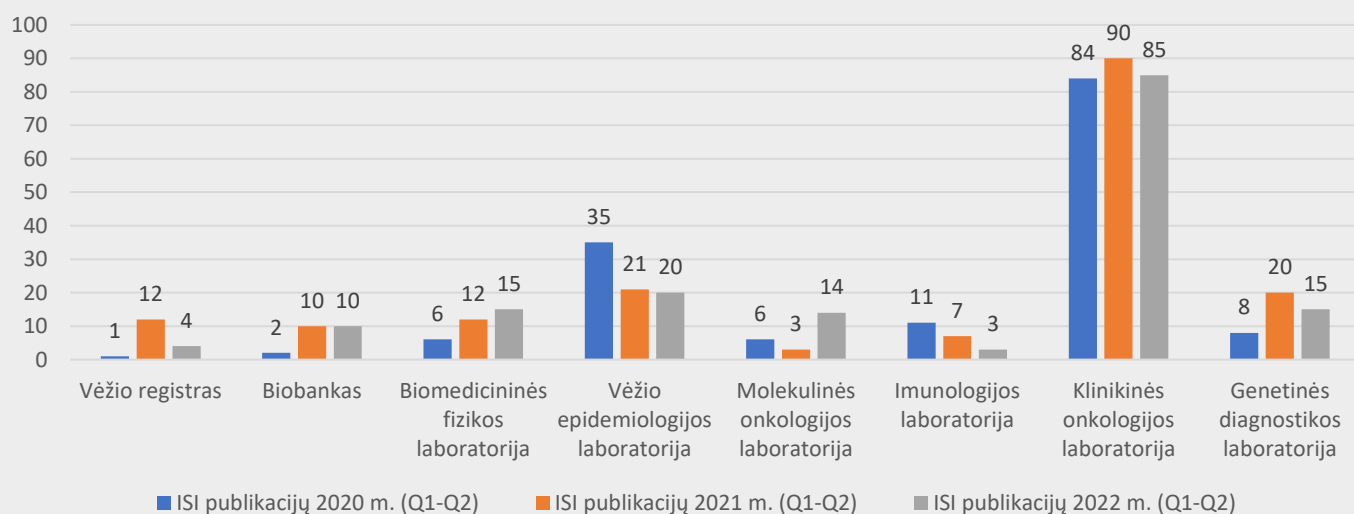
Pav. 79: ISI publikacijų dinamika

Parengtos detalios ir trumpos onkologinių sveikatos priežiūros paslaugų teikimo rekomendacijos ekstremalių situacijų metu, kurios viešai paskelbtos Sveikatos apsaugos ministerijos tinklalapyje. Onkologinių paslaugų teikimo modelis pandemijos metu:

- Priedas 1 Krūties vėžys rekomendacijos
- Priedas 2 Plaučių vėžys rekomendacijos
- Priedas 3 Prostatos vėžys rekomendacijos
- Priedas 4 Storosios žarnos vėžys rekomendacijos
- Priedas 5 Gimdos kaklelio vėžio rekomendacijos
- Priedas 6 Onkohematologinių ligų rekomendacijos



Pav. 80: ISI publikacijų skaičiaus pagal kvartilius dinamika



Pav. 81: Q1-Q2 publikacijų pasiskirstymas pagal mokslines laboratorijas

2022-2026 m. laikotarpio mokslinių tyrimų ir eksperimentinės plėtros (MTEP) programos yra patvirtintos LR švietimo, mokslo ir sporto ministro 2022 m. balandžio 19 d. įsakymu Nr. V-585 „Dėl 2022–2026 metų institucinių mokslinių tyrimų ir eksperimentinės plėtros programų patvirtinimo“

I PROGRAMA. MOKSLO ŽINIOS IR INOVATYVIOS TECHNOLOGIJOS VĖŽIO PREVENCIJAI IR ANKSTYVAM APTIKIMUI

Programos tikslas - geriau suprasti vėžinių susirgimų esmę vėžio rizikos kontrolei ir ligos prevencijai bei neinvazinių / mažai invazinių priemonių ankstyvam vėžio aptikimui plėtra.

Programos uždaviniai:

1. Sveikatos duomenų masių, pacientų biologinių mėginių ir tyrimų modelių sistemų derinimas, siekiant geriau suprasti vėžį ir sukaupti klinikai reikšmingų duomenų apie vėžio vystymąsi.
2. Inovatyvių vaizdinimo technologijų kūrimas ir diegimas bei derinimas su molekulinėmis žymenų sistemomis vėžio diagnostikos veiksmingumo didinimui.

Programos uždaviniams įgyvendinti bus taikomos šios priemonės:

- 1 priemonė. Vėžio biologijos, genetinių, molekulinės ir ląstelinės vystymosi mechanizmų ir rizikos veiksnių tyrimai onkologinių ligų rizikos bei onkologinių ligų eigos vertinimui ir prognozei.
- 2 priemonė. Inovatyvūs vaizdinimo sprendimai, daugiaviečiai tyrimai ir neinvazinių / mažai invazinių priemonių plėtra ankstyvam iki vėžinių ir vėžinių pokyčių aptikimui.

II PROGRAMA. INOVATYVŲ MODELIAI IR TVARŲ SPRENDIMAI VĖŽIO DIAGNOZEI, GYDYMUI IR PACIENTŲ GYVENIMO KOKYBĖI GERINTI

Programos tikslas – geriau pažinti vėžį tiriant genetines ir molekulinės ligos priežastis ligos diagnostikos, terapijos, pacientų gyvenimo kokybės gerinimui.

Programos uždaviniai:

1. Naujų vėžio biologijos žinių naudojimas į gydymo predikciją orientuotos vėžio diagnostikos žymenų nustatymui.
2. Molekulinis ir ląstelinis navikų ir pacientų charakterizavimas priešvėžinės terapijos individualizavimui.
3. Žymenų, terapijos ir ligos eigos bei pacientų priežiūros technologijų plėtra pacientų ir vėžį įveikusių asmenų gyvenimo kokybės užtikrinimui.

Programos uždaviniams įgyvendinti bus taikomos šios priemonės:

- 1 priemonė. Molekulinės ir ląstelinės veiksnų tyrimai, sveikatos duomenų masių ir biobankų panaudojimas diagnozės ir ligos eigos stebėjimo biožymenų ir technologijų paieškai ir naujų veiksmingų onkologinių pacientų gydymo strategijų kūrimui.
- 2 priemonė. Neinvazinių ir minimaliai invazinių metodų kūrimas ir invazinių technologijų minimizavimas personalizuotam onkologinių pacientų gydymui ir jų gyvenimo kokybės gerinimui.

MTEP 1: „MOKSLO ŽINIOS IR INOVATYVIOS TECHNOLOGIJOS VĖŽIO PREVENCIJAI IR ANKSTYVAM APTIKIMUI“

Programos vadovai: dr. G. Smailytė, prof. R. Rotomskis, dr. E. Janulionis

Eil. Nr.	Mokslo temos pavadinimas	Mokslo temos trukmė	Vadovas/ pagrindinis tyrėjas	Tyrėjai/konsultantai/partneriai
1.	Antihipertenzinių vaistų vartojimas ir sergančiųjų vėžiu išgyvenamumas	2021-2024	R. Petrauskaitė-Everatt	I. Kuzmickienė, B. Brasiūnienė, S. Cicėnas, B. Intaitė, I. Lissauskienė, I. Vincerževskienė
2.	Aktyviai stebimų inkstų navikų studija	2017-2026	A. Ulys	S. Jarmalaitė, M. Trakymas, A. Žalimas Konsultantai: F. Jankevičius, A. Volpe
3.	Mezenchiminių kamieninių ląstelių, išskirtų iš audinių, liekančių po chirurginių intervencijų, atsakas į nanodalelių poveikį: in vitro ir in vivo tyrimai	2018-2023	V. Karabanovas	-
4.	Trejų neigiamo krūties vėžio prediktyvinių žymenų paieška	2018-2023	M. Drobnienė	K. Sužiedėlis, B. Brasiūnienė, L. Daukantienė, R. Sabaliauskaitė, D. Petroška, R. Briedienė, M. Trakymas, V. Ostapenko, D. Gudavičienė Mokslinė konsultantė: S. Jarmalaitė
5.	Naujos kartos vaizdinimo technologijos ir genetiniai testai kliniškai reikšmingo prostatos vėžio nustatymui	2019-2023	A. Ulys	S. Jarmalaitė, R. Sabaliauskaitė, K. Daniūnaitė, M. Trakymas, J. Užinskienė, D. Dasevičius, A. Bakavičius
6.	Predikciniai žymenys metastazavusio inkstų vėžio gydymo individualizavimui taikant biologinę terapiją su citoredukcine nefrektomija ir be jos	2018-2026	A. Ulys	A. Matulevičius, A. Žalimas, A. Mlynka, R. Kubiliūtė, R. Sabaliauskaitė Moksliniai konsultantai: S. Jarmalaitė, L. Mažutis, V. Pašukonienė
7.	Laisvai cirkuliuojančios DNR klinikinė reikšmė sergant nesmulkių ląstelių plaučių vėžiu	2018-2023	V. Gedvilaitė	R. Aškinis, R. Sabaliauskaitė, J. Šimkienė, S. Zaremba, A. Krasauskas Moksliniai konsultantai: S. Jarmalaitė, S. Cicėnas
8.	Biožymenų paieška gimdos ertmės nuoplovose kiaušidžių vėžio diagnostikai ir predikcijai	2018-2023	R. Čiurlienė	D. Uljanionok, G. Januška, R. Sabaliauskaitė, A. Šeštokaitė Mokslinė konsultantė: S. Jarmalaitė
9.	Navikų infiltruojančių limfocitų izoliavimo metodikų tyrimai	2022-2023	N. Dobrovolskienė	V. Pašukonienė, B. Intaitė, R. Čiurlienė, J. Krasko, E. Paberalė, K. Žilionytė, N. Matusevičienė, V. Urbonas
10.	Onkologinės ligos tarp šizofrenija sergančių asmenų: epidemiologinių dėsningumų analizė Lietuvoje	2022-2024	G. Smailytė	A. Patašius, V. Urbonas, M. Drevinskaitė, A. Germanavičius
11.	Šlapimo pūslės vėžio molekulinio profilio nustatymo sistemos kūrimas	2022-2027	A. Ulys	R. Sabaliauskaitė, A. Šeštokaitė, M. Kinčius, Ž. Kardelis, A. Mlynka, D. Dabkevičienė
12.	Slapto kraujavimo testo išmatose (iFOBT) tyrimo vertė skrandžio vėžio diagnostikoje: galimybių studija	2022-2025	A. Baušys	A. Dulskas, K. Marcinkevičiūtė, I. Kildušienė
13.	Priešinės liaukos profilaktinės patikros	2020-2024	A. Patašius	G. Smailytė

	diagnostinio tikslumo pagerinimas naudojant lakiuosius junginius šlapime ir prostatos specifinį antigeną: pilotinis tyrimas			
14.	Genomo nestabilumo klinikinė svarba ikinavikinėje ir navikinėje storosios žarnos patologijoje	2018-2024	I.Kildušienė	G. Smailytė, S. Jarmalaitė, K. Sužiedėlis, R. Rynkevičienė

MTEP 2: „INOVATYVŪS MODELIAI IR TVARŪS SPRENDIMAI VĖŽIO TERANOSTIKAI, DIAGNOZĖS, GYDYMO IR PACIENTŲ GYVENIMO KOKYBĖS GERINIMUI“

Programos vadovai: prof. V. Pašukonienė, dr. V. Urbonas, prof. K. Sužiedėlis

Eil.Nr.	Mokslo temos pavadinimas	Mokslo temos trukmė	Vadovas/ pagrindinis tyrėjas	Tyrėjai/konsultantai/partneriai
1.	Virkštelės kraujo NK ląstelių tyrimas <i>in vitro</i> ir <i>in vivo</i> pelių modeliuose	2020-2023	A. Darinskas, V. Pašukonienė	-
2.	Išmaniosios mobiliosios technologijos su dirbtiniu intelektu vėžiu sergančių pacientų stebėsenai	2021-2026	J. Venius	R. Steponavičienė, V. Žeromskienė, D. Sendiulienė, J. Kišonas, A. Ščesnaitė-Jerdiakova
3.	Imunoterapinio gydymo įtaka onkologinėmis ligomis sergančių pacientų išgyvenamumui	2021-2024	M. Strioga	V. Pašukonienė, N. Dobrovolskienė, E. Zinkevičiūtė, A. Mlynska, J.A. Krásko, A. Darinskas, K. Žilionytė, E. Paberalė, N. Matusevičienė, I. Povilonienė, M. Gritėnaitė, G. Karanavskienė, E. Žymantaitė
4.	Metastazavusio į kaulus, kastracijai atsparaus prostatos vėžio (mKAPV) gydymo Ra 223 dichloridu rezultatai Lietuvoje	2021-2026	V. Žeromskienė	A. Vidrinskaitė, S. Tiškevičius, R. Sabaliauskaitė, D. Dabkevičienė, A. Repečka Mokslinė konsultantė: S. Jarmalaitė
5.	Molekuliniai įrankiai prostatos vėžio ilgalaikės stebėsenos ir gydymo individualizavimui	2016-2023	A.Ulys	A. Ulys, J. Lazutka, A. Bakavičius, K. Daniūnaitė, K. Šnipaitienė, S. Jarmalaitė
6.	Imunologiniai atvirų ir laparoskopinių prostatos vėžio operacijų skirtumai	2017-2025	F. Jankevičius	P. Bosas, S. Jarmalaitė, V. Pašukonienė, A. Ulys, R. Sabaliauskaitė, R. Tikuišis
7.	Randomizuotas klinikinis tyrimas trukmės po radioterapijos efektui patologiniam atsakui esant tiesiosios žarnos vėžiui įvertinti	2017-2025	A. Dulskas	E. Stratilatovas, N.E. Samalavičius, K. Sužiedėlis, J. Šimienė, R. Baušys, E. Sangaila, G. Rudinskaitė, A. Burneckis, E. Šileika, E. Smolskas
8.	Jungties kolorektalinėje chirurgijoje saugumo problema ir sprendimo būdų paieška	2019-2023	A. Dulskas	E. Stratilatovas, R. Baušys, J. Kuliavas, E. Poškus, T. Poškus, M. Kryžauskas
9.	In vitro įrankio priešvėžinės terapijos optimizavimui kūrimas	2018-2023	K. Sužiedėlis	K. Sužiedėlis, M. Valius, R. Rynkevičienė, E. Strainienė, D. Ūsaitė, S. Urnikytė, A. Ulys, A. Patašius, V. Ostapenko, M. Drobnienė, E. Baltruškevičienė, L. Daukantienė, L. Norkienė, J. Asadauskienė, J. Ušinskienė, E. Stratilatovas, R. Baušys, S. Cicėnas, R. Aškinis, V. Gedvilaitė, R. Čiurlienė, G. Januška
10.	Onkologinių pacientų vaisingumo išsaugojimo programa	2020-2023	Ž. Gudlevičienė V. Ostapenko A. Ulys	A. Stumbrytė-Kaminskienė, R. Liudkevičienė, G. Garmienė, K. Žilinskas, A. Sruogis, M. Grubliauskaitė Partneriai: V. Bukelskienė, D. Baltriukienė, gyd. patologai (VPC)
11.	Atsitiktinių imčių klinikinis tyrimas patologinio	2017–2025	A. Dulskas	V. Stankevičius, E. Stratilatovas,

	atsako trukmei po radioterapijos esant tiesiosios žarnos vėžiui įvertinti			N.E. Samalavičius, K. Sužiedėlis, J. Fadejeva, R. Baušys, E. Sangaila, G. Rudinskaitė, A. Burneckis, E. Šileika, E. Smolskas
12.	Židininės ADG brachiterapijos, taikomos pacientų, sergančių priešinės liaukos vėžiu, saugumas ir efektyvumas lyginant su aktyviu stebėjimu ir židinine ŽDG brachiterapija	2022-2023	E. Janulionis	A. Patašius, M. Kinčius, M. Trakymas, J. Venius, G. Smailyte, J. Jonušas
13.	Aukšto spaudimo intraperitoninė chemoterapija (PIPAC) kaip papildomas gydymas kartu su standartine sisteminė pirmos eilės chemoterapija pacientams sergantiems skrandžio vėžiu išplitusiu pilvaplėvėje: pilotinis tyrimas	2022-2026	A. Baušys	R. Baušys, E. Baltruškevičienė, B. Brasiūnienė, N. Lachej, M. Lukšta, R. Račkauskas, M. Paškonis, A. Ranceva
14.	Sistemų biologijos panaudojimas naujų gimdos kaklelio ir skrandžio vėžio pacientų diagnostikos ir gydymo metodų kūrimui	2022-2024	D.Dabkevičienė	G.Garmienė, A.Krištaponienė, R.Čiurlienė, M.Montrimaitė, A.Baušys, R.Tikuišis, E.Žalobovska
15.	Personalizuotos medicinos platformos sukūrimas	2022-2024	E.Baltruškevičienė	B.Brasiūnienė, V.Urbonas, L.Daukantienė, L.Gatijatullin, D.Dabkevičienė, R.Grigienė, S.Letautienė, R.Razvadovskė, M.Rančelytė Mokslinė konsultantė: S. Jarmalaitė
16.	Molekulinį prostatos vėžio biožymenų tyrimas ligos progresijos rizikos vertinimui po prostatos gelbstinčios krioterapijos procedūros esant pospinduliniam prostatos vėžio recidyvui	2022-2032	Ž. Kardelis, A.Vėželis	I. Naruševičiūtė, M. Trakymas, R. Briedienė, S. Tiškevičius, I. Vaicekauskaitė, J. Gaiževska, R. Sabaliauskaitė, A.Šeštokaitė, A.Burneckis, E.Janulionis, K.Slidevskas, M. Kinčius, A. Žalimas, D. Dasevičius Konsultantas: A. Ulys
17.	Dendritinių ląstelių, aktyvintų skirtingo imunogeniškumo kiaušidžių vėžio ląstelių linijomis, funkcionalumo tyrimai in vitro	2022-2024	V.Pašukonienė	E.Paberalė, A.Mlynska, N.Dobrovolskienė, K.Žilionytė, J.Krasko, N.Matusevičienė
18.	Mechaninio žarnyno paruošimo ir oralinės antibiotikoterapijos įtaka pooperacinės žaizdos infekcijos ir anastomozės dažniui planinėje tiesiosios žarnos chirurgijoje	2021-2024	A. Dulskas	L. Aniukštytė, M. Venckus, J. Kuliavas, A. Aleinikov, E. Stratilatos, A. Baušys, I. Kildušienė, R. Sabaliauskaitė

Vėžio registro pagrindinė veikla – registruoti susirgimo onkologine liga atvejus, rinkti, kaupti, apdoroti, sisteminti, saugoti, naudoti ir teikti registro duomenis, atlikti kitus registro duomenų tvarkymo veiksmus. Pagrindinis informacijos šaltinis – forma Nr. 090/a „Pranešimas apie pirmą kartą nustatytą onkologinės ligos diagnozę“, kurią pildo gydytojai. NVI tinklalapyje www.nvi.lt realizuota galimybė asmens sveikatos priežiūros įstaigoms teikti formą Nr. 090/a elektroniniu būdu. Šia forma šiuo metu naudojasi Respublikinė Šiaulių ligoninė, Zarasų PSPC, Raseinių PSPC, Vilniaus m. Šešėkynės poliklinika ir dar 50 valstybinių ir privačių asmens sveikatos priežiūros įstaigų. Vartotojų skaičius ir per šią formą suvedamų pranešimų skaičius kasmet auga; Šiuo metu Vėžio registro informacinėje sistemoje yra sukaupta informacija apie beveik 620 tūkst. unikalių ligos atvejų. Vėžio registras teikia informaciją apie susirgimus onkologiniais susirgimais tiek Lietuvos moksliniams projektams ir tyrėjams, tiek dalyvauja tarptautinėse studijose.



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI:

1 vedėja, 2 vyr. specialistės, 2 vyresn. IT specialistai, 1 sveikatos duomenų analitikė (gydytoja)

Vėžio registro prioritetinė darbo kryptis buvo sukaupytų duomenų kokybės ir duomenų pilnumo užtikrinimas. Bendradarbiaujant su Vilniaus Universiteto ligonine Santaros klinikos (VULSK) buvo atliktas Vėžio registrui pateiktų duomenų retrospektyvinis vertinimas ir kartu rasti techniniai IT sprendimai, kad būtų užtikrintas pilnas ir savalaikis duomenų apie naujai nustatytas onkologines ligas pateikimas registrui iš šios ligoninės. NVI Vėžio registras su VULSK suburta darbo grupę įgyvendino galimybę automatiniam „Pranešimų apie pirmą kartą nustatytą onkologinės ligos diagnozę“ generavimui iš Valstybinio patologijos centro patologinio tyrimo atsakymų. Tai užtikrins, kad registrą pasiektų 100 proc. pranešimų apie VULSK nustatytus naujus vėžio atvejus

Vėžio registre taikomos priemonės duomenų pilnumo, asmens duomenų saugumo užtikrinimui ir Lietuvos vėžio statistikos prieinamumui gerinti:

- bendradarbiaujant su VĮ Registru centru parengta formos Nr. 090/a skaitmeninė versija. Formos aktyvavimas ESPBI IS numatytas 2025 m
- realizuotos elektroninės jungtys tarp Vėžio registro ir NVI bei VULSK informacinių sistemų;
- Parengta ir patvirtinta nauja NVI Vėžio registro informacinės sistemos techninė specifikacija. Naujoje sistemoje yra numatyti skaitmeniniai įrankiai mažinti įvedimo klaidų skaičių, suplanuotos duomenų kokybės patikros funkcijos, padidinta asmens duomenų apsauga ir kitos skaitmeninės priemonės keliant NVI Vėžio registro duomenų kokybę;
- sumažinta popierinių pranešimų dalis nuo 40 proc. iki 19 proc (per 2020-2022 m. laikotarpį);
- pasirengta Vėžio registre sukaupytų duomenų apie onkologinius susirgimus atvėrimui www.data.gov.lt portale bei Pakartotinio sveikatos duomenų panaudojimo įstatymo reikalavimų įgyvendinimui teikiant registro duomenis į Valstybės duomenų valdysenos informacinę sistemą;
- užtikrinant asmens duomenų saugumą atnaujintos sąsajos su Mirčių atvejų ir jų priežasčių valstybės registru. Duomenų judėjimas tarp registrų dabar yra kontroliuojamas Kartinio valstybės telekomunikacijų centro specialistų;
- 2021-2022 m. buvo atliktas Vėžio registre sukaupytų duomenų sugretinimas su VULSK, Valstybinio patologijos centro, LSMU ligoninės Kauno klinikos informacinėmis sistemomis, siekiant įvertinti registrui teikiamų duomenų apimtį. Pateiktos rekomendacijos ir konsultacijos įstaigoms užtikrinant formų pildymo kontrolės mechanizmus.



KVALIFIKACIJOS TOBULINIMAS

2022 m. registro vedėja dalyvavo Suomijos Tampres universiteto Epidemiologijos grupės surengtame renginyje, kur buvo sukviesti skirtingų šalių vėžio registrų atstovai pasidalinti savo darbo specifika ir patirtimi



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

2022 m. buvo išspausdintos 2 tarptautinės (ISI) publikacijos

SVARBIAUSIOS PUBLIKACIJOS:

1. Girardi F, Matz M, Stiller C, You H, Marcos Gragera R, Valkov MY, Bulliard JL, De P, Morrison D, Wanner M, O'Brian DK, Saint-Jacques N, Coleman MP, Allemani C; CONCORD Working Group. Global survival trends for brain tumors, by histology: analysis of individual records for 556,237 adults diagnosed in 59 countries during 2000-2014 (CONCORD-3). *Neuro Oncol.* 2022 Nov 10;noac217. doi: 10.1093/neuonc/noac217. Epub ahead of print. PMID: 36355361.
2. Ssenyonga N, Stiller C, Nakata K, Shalkow J, Redmond S, Bulliard JL, Girardi F, Fowler C, Marcos-Gragera R, Bonaventure A, Saint-Jacques N, Minicozzi P, De P, Rodríguez-Barranco M, Larønningen S, Di Carlo V, Mägi M, Valkov M, Seppä K, Wyn Huws D, Coleman MP, Allemani C; CONCORD Working Group. Worldwide trends in population-based survival for children, adolescents, and young adults diagnosed with leukaemia, by subtype, during 2000-14 (CONCORD-3): analysis of individual data from 258 cancer registries in 61 countries. *Lancet Child Adolesc Health.* 2022 Jun;6(6):409-431. doi: 10.1016/S2352-4642(22)00095-5. Epub 2022 Apr 22. Erratum in: *Lancet Child Adolesc Health.* 2022 Jul;6(7):e21. PMID: 35468327.

Pagrindinės laboratorijos veiklos kryptys – žmogaus piktybinius navikus sukeliantys veiksniai, ilgalaikiai sergamumo vėžiu, mirtingumo nuo jo ir išgyvenamumo pokyčių analizė, socioekonominė sergamumo ir mirtingumo rizikos diferenciacija. Vertinami onkologinėmis ligomis sergančiųjų išgyvenamumui darantys įtaką klinikiniai veiksniai, onkologinių susirgimų sąsajos su kitomis lėtinėmis ligomis, kitų ligų kontrolei naudojamų vaistų įtaka.



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI:

Bendras etatų skaičius – 6, iš jų 1 vedėja-vyriausioji mokslo darbuotoja (1 et.), vyresniosios mokslo darbuotojos – 2 (2 et.), mokslo darbuotojai -2 (1,25 et.), jaunesnieji mokslo darbuotojai – 5 (1,5 et.), 1 vyresnioji specialistė (0,25 et.)

Laboratorijoje, ar bendradarbiaujant su kitais padaliniais vykdyti 5 instituto MTEP projektai ir vienas tarptautinis EU4Health finansuojamas tyrimas.

PRAISE-U yra daugianacionalinis konsorciumas ir tarptautinis projektas, kurio vizija, kad ES valstybės narės galėtų žmonėms pasiūlyti aukštos kokybės klininius standartus, įskaitant moderniausius individualizuotus diagnostikos metodus, skirtus vyrams laiku nustatyti prostatos vėžį ir pasiūlyti savalaikį gydymą. Projektas sieks sukurti efektyvią ir ekonomiškai naudingą profilaktinės patikros dėl prostatos vėžio strategiją, atsižvelgiant į Europos nevienalytiškumą. Taip pat projekto metu ruošiamasi parengti ir įgyvendinti nacionalines atrankos strategijas, sukuriant lankstų algoritmą, kad būtų galima atlikti rizika pagrįstą profilaktinę patikrą dėl prostatos vėžio. PRAISE-U siekia patobulinti klasikinę, visiems tinkančią "padidinto PSA" strategiją ir tiesiogines sisteminės prostatos biopsijas.



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

2022 m. laboratorijos darbuotojai publikavo 11 straipsnių leidiniuose, įrašytuose į CA WOS duomenų bazės sąrašą, pristatė 7 pranešimus nacionalinėse ir 7 pranešimus tarptautinėse konferencijose.

SVARBIAUSIOS PUBLIKACIJOS:

1. Drevinskaite M, Dadonienė J, Miltiniene D, Patasius A, Smailyte G. Association between Androgen Deprivation Therapy and the Risk of Inflammatory Rheumatic Diseases in Men with Prostate Cancer: Nationwide Cohort Study in Lithuania. J Clin Med. 2022 Apr 5;11(7):2039.
2. Jonušas J, Drevinskaitė M, Patašius A, Kinčius M, Janulionis E, Smailytė G. Androgen-deprivation therapy and risk of death from cardio-vascular disease in prostate cancer patients: a nationwide lithuanian population-based cohort study. Aging Male. 2022 Dec;25(1):173–9.
3. Kavaliauskas P, Dulskas A, Kildusienė I, Arlauskas R, Stukas R, Smailyte G. Trends in Pancreatic Cancer Incidence and Mortality in Lithuania, 1998-2015. Int J Environ Res Public Health. 2022 Jan 15;19(2):949.

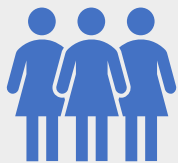
ARTICLES | VOLUME 23, ISSUE 12, P1525-1536, DECEMBER 01, 2022

Long-term survival and cure fraction estimates for childhood cancer in Europe (EUROCORE-6): results from a population-based study

Laura Botta, MSc • Gemma Gatta, MD • Riccardo Capocaccia, MSc • Charles Stiller, MSc • Adela Cañete, MD • Luigino Dal Maso, PhD • et al. [Show all authors](#) • [Show footnotes](#)

Published: November 15, 2022 • DOI: [https://doi.org/10.1016/S1470-2045\(22\)00637-4](https://doi.org/10.1016/S1470-2045(22)00637-4) • [Check for updates](#)

Pagrindinės veiklos kryptys - renkama, apdorojama, rūšiuojama, saugoma likutinė biologinė pacientų medžiaga bei susijusi medicininė informacija, skirta ateities moksliniams eksperimentiniams, klinikiniais, epidemiologiniams tyrimams, profilaktinėms ir prevencinėms programoms tobulinti bei kitiems tikslams pasiekti



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Biobanke dirba 8 darbuotojai, 6,75 etato, iš jų 1,0 et. – vyriausios mokslo darbuotojos (vedėjos), 0,25 et. – vyresniojo mokslo darbuotojo, 0,5 et. – mokslo darbuotojo, 1,0 et. – jaunesniojo mokslo darbuotojo, 1,0 et. – genetiko, 2,0 et. – vyriaus. specialisto, 0,75 et.– vyresn. specialisto, 0,25 et. bendrosios praktikos slaugytojos.

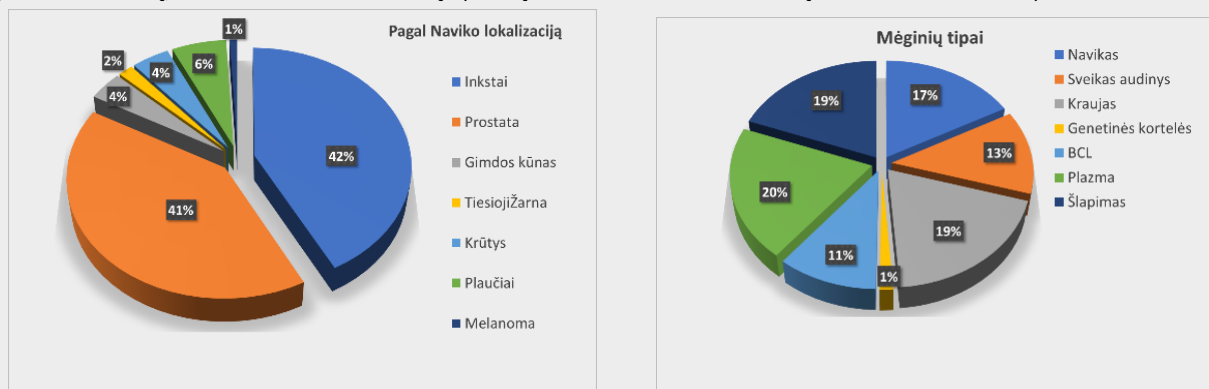
2022m. daugiausia susitelkta ties „Žmogaus biologinių išteklių centro“ projekto vykdymu. Tiek NVI, tiek ir projekto partneriai atsinaujino Biobankų infrastruktūrą, buvo derinami Nacionalinio Biobanko veiklą reglamentuojantys dokumentai. NVI, kaip BBMRI-ERIC tinkle Lietuvos biobankus atstovaujančios institucijos, veikla 2022m. sparčiai įsibėgėjo.

Buvo paruošta ir išleista 2022-2024 metų BBMRI-ERIC veiklos programa, „Žmogaus biologinių išteklių centro“ projektas pristatytas BBMRI-ERIC nariams, vyko pasiruošimas perėjimui iš stebėtojo į nario statusą BBMRI-ERIC tinkle. Lietuva planuoja tapti BBMRI-ERIC tinklo nare 2023 m. Taip pat, „Žmogaus biologinių išteklių centro“ projekto partnerių biobankai sėkmingai įvaldė BBMRI-ERIC katalogą - įrankį, renkantį ir pateikiantį informaciją apie biobankus visoje Europoje, kurie nori dalintis savo duomenimis ir mėginiais bei bendradarbiauti su kitomis tyrėjų grupėmis.

Biobankas didina kompetencijas bei dalijasi žiniomis dirbdami BBMRI-ERIC darbo grupėse ir projektuose, tokiuose CANSERV pagal Europos komisijos paskelbtos programos HORIZON šaukimą HORIZON-INFRA-2021-SERV-01. NVI Biobankas šio projekto įgyvendinimui pasiūlė prostatos ir inkstų navikų mėginius tyrimams. NVI Genetinės diagnostikos laboratorija pasiūlė naujos kartos sekoskaitos tyrimus kaip pažangiausių tyrimų technologiją.

„Žmogaus biologinių išteklių centro“ partneriai sukūrė modernaus integruoto Biobankų kolekcijų registro modelį, kurį planuojama įdiegti Nacionalinio Biobanko tinkle 2023 m. Labai džiaugiamės galimybe dalyvauti Europos regioninės plėtros fondo ir Lietuvos Respublikos valstybės biudžeto lėšų finansuojamame projekte „Atvirų duomenų platformos, įgalinančios efektyvų viešojo sektoriaus informacijos pakartotinį panaudojimą verslui, ir jos valdymo įrankių sukūrimas“ ir tokiu būdu prisidėti kuriant atvirų duomenų platformą, įgalinančią efektyvų viešojo sektoriaus informacijos pakartotinį panaudojimą.

Iš viso iki 2022 m. Biobanke sukaupta apie 16000 mėginių. Šiuos mėginius gali naudoti bet kuris tyrėjas, besikreipiantis į NVI Biobanką, turintis Biomedicininį tyrimų etikos komiteto leidimą Biomedicininiam tyrimui atlikti.



Pav. 82: Mėginiai, sutvarkyti ir saugomi pagal „bendrąjį“ informuoto asmens sutikimą Biobankui.



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

2022 m. toliau darbus Biobanke tęsia įvairių studijų pakopų studentai. Biobanko darbuotojai aktyviai dalyvavo Biobanko veiklai svarbiose tarptautinėse mokslinėse konferencijose ir mokymuose, yra bendraautorai 5 mokslinių publikacijų leidiniuose, įrašytuose į ISI duomenų bazę, dalyvauja MTEP programose, personalizuotai medicinai skirtuose Lietuvos ir tarptautiniuose moksliniuose projektuose.

Biomedicininės fizikos laboratorijos (BFL) ir Atviros prieigos centro (APC) veikla orientuota į inovatyvių navikinių darinių vaizdinimo būdų paiešką ir kūrimą. Ieškoma, kaip panaudojus nanotechnologijas ir šiai dienai prieinamas įvairias optines metodikas, sukurti diagnostavimo metodus, leidžiančius neinvaziniu būdu nustatyti navikinį darinį ankstyvoje stadijoje ir taip užtikrinti efektyvų vėžio gydymą.

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

Atviros prieigos centras vykdo biomedicinos srityje dirbančių farmacijos, verslo ir mokslo įstaigų užsakomuosius mokslinius tyrimus. BFL APC eksperimentinėje bazėje taip pat vykdomi moksleivių ir studentų moksliniai tyrimai, tobulinasi vidurinių mokyklų pedagogai, kursinius ir baigiamuosius bakalaurinių ir magistrinių studijų darbus atlieka Lietuvos aukštųjų mokyklų studentai, doktorantai vykdo mokslinius tyrimus ir ruošia daktaro disertacijas. 2022 m. čia vykdyti trys užsakomieji moksliai tyrimai: Gamtos tyrimo centro užsakomasis mokslinis tyrimas – „Gyvų objektų ir histologinių preparatų vaizdinimas, spektroskopija naudojant konfokalinį mikroskopą“. UAB „Kosmetikos tyrimų centras“ užsakomasis mokslinis tyrimas - Cheminių medžiagų citotoksiškumo įvertinimas *in vitro*. UAB „Valentis“ užsakomasis mokslinis tyrimas „Biomolekulių ir nanodalelių dydžio ir zeta potencialo nustatymas“

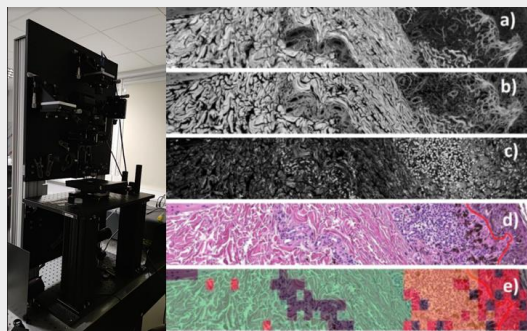


ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI:

APC vadovas-vyriausiasis mokslo darbuotojas (1,0 et.), vyresnysis mokslo darbuotojas– 1,5 et., mokslo darbuotojas– 0,25 et., jaunesnysis mokslo darbuotojas– 4,25 et., vyriausioji specialistė– 1,25 et., biofizikas– 0,75 et., asistentė tyrimams– 0,25 et.
Podoktorantūros stažuotoja– 1,0 et

2022 m. buvo tirti įvairių nanodalelių, kurias galima būtų pritaikyti vėžio teranostikai (diagnostikai ir gydymui), savybės bei poveikis vėžinėms ląstelėms. Pagrindinis uždavinys – piktybinių navikų individualizuoto gydymo technologijų paieška. Buvo atliekami tyrimai su aukso nanoklasteriais, kurie sintetinami žmogaus kraujo plazmoje. Tokie aukso nanoklasteriai pasižymi geresniu biosuderinamumu, taip pat yra tinkami multimodalinei vėžio diagnostikai, bei fotosensibilizuotai navikų terapijai.

2022 m. užbaigtas LMT projektas „Poliarimetrinė netiesinė mikroskopija biomedicininiam tyrimams ir vėžio diagnostikai“, kurio metu sukurtas naujas plataus lauko netiesinis mikroskopas skirtas skaitmeninei navikų histopatologijai (1 pav.). Užfiksuotas poliarimetrinis antrosios harmonikos generacijos (1. pav. a) ir multifotoninės fluorescencijos (1 pav. b) bei trečiosios harmonikos generacijos (1. pav. c) intensyvumo atsakas skenuotuose pjūviuose, kurio pagalba galima charakterizuoti audinyje esančio kolageno struktūrą ir įvertinti ląstelių branduolių morfologiją. Siekiant nustatyti naviko ribą, matavimų duomenys buvo apdoroti statistiniais ir mašininio mokymosi metodais, kurių pagalba audinio sritys suklasifikuotos į vėžines (raudona), uždegimines (oranžinė) ir normalias (žalia) (1 pav. e). Nustatyta riba gerai sutapo su histologinio pjūvio šviesiniame vaizde patologo pažymėta sritimi (1 pav. d).



Pav. 83: Netiesinio poliarimetrinio plataus lauko mikroskopo sistema.

Pateikta Europinė patento paraiška „Single or multiplexed nanoparticles-based microvolume biomarker immunodetection by fluorescence spectroscopy“. NVI Biomedicininės fizikos laboratorijai bendradarbiaujant su Inovatyvios medicinos centro Regeneracinės medicinos skyriumi sukurta ir aprobuota diagnostinių biožymenų multipleksinės analizės metodika. Šios metodikos įdiegimas klinikoje leistų tuo pat metu detektuoti ir įvertinti kelis kliniškai svarbius biožymenis mikrotūryje.



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

2022 m. BFL ir APC parengtos ir išspausdintos 8 CA WOS mokslinės publikacijos, pateiktos 3 tarptautinės patentinės paraiškos, perskaitytas 21 pranešimas nacionalinėse bei tarptautinėse konferencijose, vykdytos 5 NVI MTEP temos.

SVARBIAUSIOS PUBLIKACIJOS:

1. Pleckaitis M., Habach F., Kontenis I., Steinbach G., Jarockyte G., Kalnaityte A., Domonkos I., Akhtar P., Alizadeh M., Bagdonas S., Karabanovas V., Garab G., Rotomskis R., Barzda V. Structure and principles of self-assembly of giant “sea urchin” type sulfonatophenyl porphine aggregates. *Nano Research*, 2022., 15, 5527–5537. (IF: 10.269, Q1). <https://doi.org/10.1007/s12274-021-4048-x>
2. Jurgelėnė Ž., Montvydienė D., Šemčuk S., Stankevičiūtė M., Sauliutė G., Pažusienė J., Morkvėnas A., Butrimienė R., Jokšas K., Pakštas V., Kazlauskienė, N., Karabanovas V. The impact of co-treatment with graphene oxide and metal mixture on *Salmo trutta* at early development stages: the sorption capacity and potential toxicity. *Science of the Total Environment*, 2022. 838(4) 156525. (IF: 10.753, Q1). <https://doi.org/10.1016/j.scitotenv.2022.156525>
3. Jarockyte G., Poderys V., Barzda V., Karabanovas V., Rotomskis R. Blood Plasma Stabilized Gold Nanoclusters for Personalized Tumor Theranostics. *Cancers*, 2022, 14 (8), 1887 (IF: 6.575, Q1). <https://doi.org/10.3390/cancers14081887>



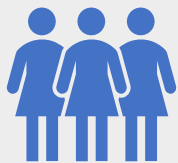
APDOVANOJIMAI

Už mokslinės veiklos pasiekimus ir nuopelnus Lietuvos valstybei prof. R. Rotomskiui buvo įteiktas valstybinis apdovanojimas – Lietuvos didžiojo kunigaikščio Gedimino ordino Karininko kryžius.

Už puikius mokslo rezultatus, aktyvią mokslinę, mokslo populiarinimo ir organizacinę veiklą laboratorijos darbuotojai gavo 8 apdovanojimus. Jmd. G. Jarockytė buvo apdovanota L’Oréal-UNESCO jaunųjų talentų programos Baltijos šalyse „Moterims moksle“ (angl. For Women in Science) apdovanojimu. Biofizikas D. Jurgutis laimėjo Europos molekulinės biologijos laboratorijos (EMBL) organizuojamos EIPODs Inspire programos apdovanojimą. Alėja Marija Daugėlaitė buvo apdovanota už geriausią žodinį pranešimą tarptautinėje konferencijoje „Open readings“. Džiugas Jurgutis gavo apdovanojimą už geriausią stendinį pranešimą tarptautinėje konferencijoje “3rd Baltic Biophysics Conference” (BBC2022). Dr. Živilė

Jurgelėnė gavo LMA jaunųjų mokslininkų apdovanojimą bei stipendiją (fizinių, biomedicinos, žemės ūkio ir technologijos mokslų srityse). Džiugas Jurgutis bei Alėja Marija Daugėlaitė buvo apdovanoti VU GMC vardinėmis vienkartinėmis stipendijomis už puikius mokslo rezultatus ir aktyvią mokslinę veiklą. Gretai Jarockytei už puikius mokslo rezultatus, aktyvią mokslinę, mokslo populiarinimo ir organizacinę veiklą 2022m. VU GMC skyrė vardinę vienkartinę stipendiją. Aktyvi Juro Kišono veikla NVI buvo įvertinta Kazimiero Pelčaro vardo stipendija.

Klinikinių ir mokslinių darbų kryptys – genų mutacijų, genų raiškos, (epi)genetinių pokyčių detekcija vėžio diagnostikai, gydymo parinkimui ir ligos eigos prognozavimui



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Klinikiniame padalinyje yra 3,25 etato, Dirba; medicinos genetikas (1,75 etato), medicinos biologas (1,0 etatos), vyr. bendrosios praktikos slaugytoja (0,5 etato).

Moksliniame padalinyje 4,875 etato, dirba; vyresnysis mokslo darbuotojas (0,5 etato), mokslo darbuotojas (0,75 etato), jaunesnysis mokslo darbuotojas (2,625 etato), biologas (1,00 etato).

COVID-19 laboratorija (1,875 etato, dirba 4 asmenys), tyrėjas (1,875 etato).

Nuo 2022 Nuo 2022 m. vasario 1 d. NVI GDL pradėtas atlikti „Prosigna“ genetinis tyrimas, kompensuojamas iš ligonių kasų, kuris yra skirtas įvertinti riziką dėl vėlesnių būklės pasikartojimų krūties vėžio pacientams.

Viso 2022 m. vykdyti septyni projektai, parengtos devynios projektinės paraiškos: keturios LMT projektams ir 5 – Labdaros ir paramos „Ateities biomedicinos“ fondui.

2022 m. gegužės mėn. NVI startavo Nacionalinės krūties ligų asociacijos ir LINDEX „Mamų- ir dukrų genetinis ištyrimas“ projektas, kurio tikslas ištirti 150 pacienčių, sergančių krūties vėžiu ir neturinčių indikacijų genetiniam ištyrimui, dėl dažniausių *BRCA1/2* genų mutacijų. Pirmaisiais metais nustatyti 2 proc. mutacijų.

GDL kartu su Onkoginekologijos skyriumi nuo 2018 m. atlieka „Biožymenų paieška gimdos ertmės nuoplovose kiaušidžių vėžio diagnostikai ir predikcijai“ projektą, kurio tikslas yra nustatyti (epi)genetinius ginekologinių navikų prognostinius ir predikcinius žymenis. Nepaisant didelio sergamumo ir mirštamumo, nei kiaušidžių nei gimdos kūno vėžys šiuo metu neturi jokių klinikoje pritaikomų diagnostinių ar prognostinių žymenų. Projekto metu rinkti kiaušidžių, gimdos kūno ir gerybiniai ginekologiniai navikai bei gimdos ertmės nuoplovos. Atlikta 90 gimdos ertmės nuoplovų ir 46 ginekologinių navikų mėginių mutacijų analizė taikant taikininę naujos kartos sekoskaitą, kurio metu nustatyta, kad 27 proc. HGSOE gimdos ertmės nuoplovų mėginių turėjo šiam kiaušidžių vėžio tipui itin būdingas *TP53* mutacijas, o 46 proc. – *BRCA1* ar *BRCA2* mutacijas. Projektas bus tęsiamas ir 2023-iasiais.

Storosios žarnos vėžys yra antras dažniausiai nustatomas vėžio tipas pasaulyje. Vienintelė ir pagrindinė gydymo strategija storosios žarnos vėžio pacientams išlieka chirurginis gydymas. Nepaisant pastarųjų metų sparčios medicinos pažangos, 40-50 proc. pacientų pasireiškia pooperacinės komplikacijos. Todėl patikimų įrankių, leidžiančių prognozuoti pooperacinę ligos eigą, trūkumas išlieka pagrindine storosios žarnos vėžio pacientų gydymo problema. Yra žinoma, kad įvairūs citokinai ir mikroRNR (miRNR) yra siejami su storosios žarnos vėžiu ir su uždegiminiais procesais. Šiuo metu atliekamo „Kairės pusės storosios žarnos operacijos žarnyno paruošimo poveikis mikrobiomai: oralinis paruošimas vs klizmavimas“ pilotinio tyrimo metu nustatyta, kad pacientams, kuriems pasireiškė pooperacinės komplikacijos, nustatyta ženkliai padidėjusi TNF- α (50,39 pg/mL vs 2,28 pg/mL, $P = 0,009$) ir IL-8 (15,88 pg/mL vs 7,06 pg/mL $P = 0,031$) koncentracija. Atlikus daugialypę logistinę regresiją nustatyta, kad TNF- α koncentracija didesnė už 2,47 pg/mL ir vyriška lytis yra rizikos faktoriai, kurie gali būti siejami su pooperacinių komplikacijų pasireiškimu po chirurginio gydymo ($P = 0,018$ ir $P = 0,047$, atitinkamai).

Chromatino remodeliacijos kompleksai yra DNR „tvarkytojai“, kurie yra atsakingi už DNR sričių atvėrimą ir susisukimą. Pastebėta, jog vieno iš šių kompleksų baltymų koduojančio geno ARID1A pokyčiai yra nustatomi iki 50 proc. ginekologinių navikų. Tačiau ARID1A yra tik vienas iš daugelio chromatino remodeliacijos kompleksų koduojančių genų, todėl 2022 m. publikuotame apžvalginiame straipsnyje „*The Emerging Role of Chromatin Remodeling Complexes in Ovarian Cancer*“ (autorai: I.Vaicekauskaitė, R.Sabaliauskaitė, J.R. Lazutka, S.Jarmalaitė) apibendrinome šiuo metu mokslinėje literatūroje prieinamą informaciją apie chromatino remodeliacijos kompleksų genų pokyčius kiaušidžių vėžio atvejais.

Inkstų vėžys yra trečias dažniausiai pasireiškiantis vėžys pasaulyje, kur maži inkstų navikai apima didžiąją dalį atvejų. Šiuo metu šie navikai yra nustatomi tik atsitiktinai, tiriant gretutines ligas, jokių diagnostikos ar rizikos įvertinimo metodų. 2022 m. publikuotame tyrime „Urine Molecular Biomarkers for Detection and Follow-Up of Small Renal Masses“ (autorai: A.Žalimas, R. Kubiliūtė, K. Žukauskaitė, R. Sabaliauskaitė, M. Trakymas, S. Letautienė, E. Mišeikytė-Kaubrienė, J. Ušinskienė, A. Ulys, S. Jarmalaitė) 165 inkstų vėžio pacientų serijiniuose šlapimo mėginiuose buvo tirtas *TFAP2B*, *TAC1*, *PCDH8*, *ZNF677*, *FLRT2* ir *FBN2* genų metilinimo lygis. Nustatyta, jog šių šlapimo DNR metilinimo žymenų kiekis ženkliai padidėja esant mažiems inkstų navikams, o šių žymenų kombinacija atpažįsta navikus lyginant su kontrole 92 proc. jautrumu ir 52 proc. specifiskumu (AUC = 0,74).



PEDAGOGINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Laboratorijoje baigiamuosius darbus vykdė ar praktiką atliko VU 8 studentai, 4 VU doktorantai rengė disertacijas. Dėstomi 4 kursai VU.



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Laboratorijos tyrėjai su bendraautorais paskelbė 8 straipsnius ISI tarptautiniuose žurnaluose, parengė dar devynių mokslinių straipsnių rankraščius. Parengti du mokslo populiarinimo straipsniai Onkologija žurnalui. Laboratorijos tyrėjai tarptautinėse mokslinėse konferencijose skaitė ar pristatė 22 stendinius pranešimus. Dalyvauja 11 NVI MTEP temų, 5 projektuose.

SVARBAUSIOS PUBLIKACIJOS:

- **Vaicekauskaitė I, Sabaliauskaitė R,** Lazutka JR, Jarmalaitė S. The Emerging Role of Chromatin Remodeling Complexes in Ovarian Cancer. International Journal of Molecular Sciences, 2022; 23(22):13670. <https://doi.org/10.3390/ijms232213670>;
- Žalimas A, **Kubiliūtė R, Žukauskaitė K, Sabaliauskaitė R,** Trakymas M, Letautienė S, Mišeikytė-Kaubrienė E, Ušinskienė J, Ulys A, Jarmalaitė J. Urine molecular biomarkers for detection and follow-up of small renal masses. Int. J. Mol. Sci. 2022, 23, 16110. <https://doi.org/10.3390/ijms232416110>;
- Matulevicius A, Bakavicius A, Ulys A, Trakymas M, Ušinskienė J, Naruseviciute I, **Sabaliauskaite R, Zukauskaite K,** Jarmalaitė S, Jankevicius F. Multiparametric MRI fusion-guided prostate biopsy for detection of clinically significant prostate cancer eliminates the systemic prostate biopsy. Applied Sciences. 2022, 12(19), 10151. <https://doi.org/10.3390/app121910151>;



APDOVANOJIMAI

Dr. R. Kubiliūtė už geriausią pranešimą 15-ojoje Lietuvos jaunųjų mokslininkų konferencijoje „Bioateitis: gamtos ir gyvybės mokslų perspektyvos“ ir studentė K. Rauduvytė už inovatyvią idėją „The COINS“ konferencijoje.

Laboratorijos vykdomų tyrimų tikslas – geriau suprasti vėžio biologiją, siekiant panaudoti naujas žinias veiksmingesnės vėžio diagnostikos ar priešvėžinės terapijos priemonių kūrimui.



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

2022 m. komandą sudarė dešimt darbuotojų: 2 vyriausieji mokslo darbuotojai (1,75 et.), 3 mokslo darbuotojai (2,5 et.), 3 jaunesnieji mokslo darbuotojai (2,5 et.), biologė (1 et.) ir laborantė (1 et.).

Priešvėžinės terapijos individualizavimui skirti ir kiti MOL tyrimai. Vyriausiojo mokslo darbuotojo prof. D. Stakišaičio vadovaujamo tyrimo, kurio metu pavyko sukurti piktybinių gliomų pacientų gydymo individualizavimo įrankį, naudojant pirmines kultūras iš piktybinių navikų.

Kitiems laboratorijos tyrimams vadovauja mokslo darbuotojos Eglė Strainienė, Rytė Rynkevičienė, Eglė Balčiūnaitė, tyrimus vykdo (savo disertacijas rengia) VU doktorantai Monika Drobniene, Inga Kildušienė, Kamilė Normantaitė, Agnė Reičiūnienė, Deimantė Usaitė, Linas Kunigėnas. Šiais tyrimais siekiame kurti modelines sistemas chemoterapijos veiksmingumo vertinimui. Naudojant pirmines plaučių, šlapimo pūslės, storžarnos, kiaušidžių, skrandžio navikų ląstelių kultūras, siekiama nustatyti metastazavimui svarbius molekulinis elementus, plaučių, prostatos, storosios žarnos navikų diagnostikos ir terapijos individualizavimo molekulinis žymenis.

2022 m. buvo tęsiami vėžio molekulinis žymenų tyrimai. Bioinformatinės analizės metodais pasirinkta 16 miRNR, potencialiai svarbių krūties vėžio, nepasižyminčio trijų veiksmų raiška (trejopai neigiamo) pacientų atsakui į platinos pagrindo preparatų terapiją. Nustatyta, kad dviejų šių miRNR raiška pacientų kraujyje koreliuoja su pacientams taikytos terapijos veiksmingumu. Tolimesni tyrimai, tikėtina, leis pasiūlyti „trejopai neigiamo“ krūties vėžio pacientų gydymo individualizavimo rekomendacijų.

Panašiu tyrimu buvo siekiama nustatyti nesmulkią ląstelinio plaučių vėžio pacientų gydymo individualizavimo žymenų. Tyrimas pradėtas, naudojant tyrimų modelius – skirtingo agresyvumo žmogaus plaučių vėžio ląstelių *in vitro* kultūras. Tyrimų modelio etape nustatytos 8 miRNR, kurių raiška, potencialiai apsprendžia ligos atvejo agresyvumą. Išanalizavus plaučių vėžio pacientų kraujo serumo mėginius nustatyta, kad vienos iš tirtų miRNR raiška koreliuoja su pacientų ligos eiga. Taigi, nustatytas potencialus mažai invazinis plaučių vėžio molekulinis žymuo, kurio tolimesni tyrimai, tikėtina, leis pasiūlyti plaučių vėžio pacientams taikomos priešvėžinės terapijos veiksmingumo vertinimo rekomendacijų.

Dar vieno tyrimo tikslas – nustatyti storosios žarnos patologijos molekulinis žymenų, kurie padėtų vertinti pacientų riziką susirgti vėžiu, nustatius jiems ikivėžinius pokyčius. Genomo metilimo pokyčių tyrimas leido nustatyti potencialius žymenis. Tolimesniais tyrimais siekiama sukurti storosios žarnos vėžio ankstyvai diagnostikai svarbių rekomendacijų.

Vienas dažniausiai taikomų priešvėžinės terapijos būdų yra spindulinė terapija, kuri taikoma net pusei visų vėžio pacientų. Laboratorijoje vykdomais tyrimais siekiama nustatyti potencialių spindulinės terapijos veiksmingumo didinimo molekulinis taikinių. Tyrimui naudojama tiek modelinė sistema, tiek pacientų, kuriems skiriamas spindulinis gydymas, biologiniai mėginiai. Įvertinus tiesiosios žarnos pacientų, kuriems taikyta spindulinė terapija, mėginius, patvirtinta modelinėje sistemoje nustatytų molekulinis taikinių klinikinė svarba. Tyrimai tęsiami, siekiant sukurti spindulinės terapijos veiksmingumo didinimo molekulinis priemones.



PEDAGOGINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Laboratorijoje baigiamuosius darbus vykdė ar praktiką atliko 11 studentų, 8 VU doktorantai rengė disertacijas

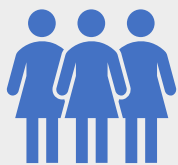
Laboratorijos tyrėjai, bendradarbiaudami su UAB Sanobiotec vykdo kanabinoidų priešvėžinio potencialo vertinimo mokslinį projektą. Laboratorijos tyrėjai bendradarbiavo su NVI Chemoterapijos, Radioterapijos, Medicinos fizikos, chirurginių skyrių, specialistais, gydytojais.



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Laboratorijoje buvo vykdomi 13-os skirtingų projektų tyrimai. Laboratorijos tyrėjai su bendraautorais paskelbė 8 mokslinius straipsnius, parengė dar trijų mokslinių straipsnių rankraščius. Laboratorijos tyrėjai tarptautinėse mokslinėse konferencijose skaitė ar pristatė 5 stendinius pranešimus.

Pagrindinės mokslinės veiklos kryptys - ląstelinės imunoterapijos tyrimai ir plėtra bei vėžio mikroaplinkos ir imunomo reikšmė gydymo individualizavimui:



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Komandą sudaro 12 asmenų, iš jų vyriausiasis mokslo darbuotojas, vedėjas- 1 et., vyresnysis mokslo darbuotojas – 4,25 et., mokslo darbuotojas – 1,25 et., jaunesnysis mokslo darbuotojas - 0,5 (+1 et. projekte), medicinos biologas – 0,75 et., vyriausioji specialistė – 1 et.

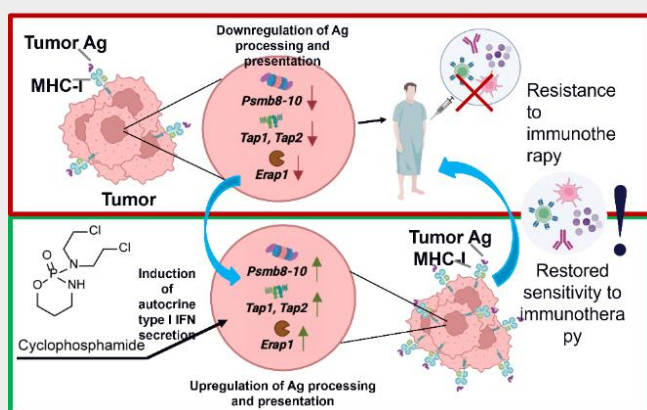
Imunologijos laboratorijoje kryptingai jau daugelį metų kuriami bei tiriami pažangios terapijos priešvėžiniai vaistiniai preparatai, atliekamas onkologinių pacientų imunomonitoringas, tiriami vėžio mikroaplinkos prognostiniai imuniniai žymenys pacientų gydymo personalizavimui.

Laboratorijoje yra įkurta pažangios terapijos vaistinių preparatų (PTVP) Geros gamybos praktikos reikalavimus atitinkanti laboratorija, kuri periodiškai kvalifikuojama dėl atitikties ISO 14644 standartui. Šioje laboratorijoje, bendradarbiaujant su ūkiniais subjektais (UAB Froceth, UAB Innovita Research) buvo sukurtas ir ištirtas autologinių dendritinių ląstelių vakcinos, kuriose brandinimui naudojamas adjuvanuotas linijinių ląstelių kokteilis, prototipas. Šios vakcinos šiuo metu pradėtos taikyti NVI ir UAB Froceth inicijuotam III stadijos kiaušidžių vėžio sergančių pacientų I/II fazės klinikiniam tyrimui. Šiuo metu optimizuojami kitų ląstelinės priešvėžinės imunoterapijos preparatų (navikus infiltruojančių limfocitų, natūralių kilių iš virkštelės kraujo ląstelių) gamybos protokolai.

Laboratorijoje tarptautinio Lietuvos- Ukrainos mokslinio tyrimo formate šiuo metu tiriamas dar vieno ląstelinio priešvėžinio preparato - citokinais aktyvuotų kilių, papildytų bakteriniais lektinais, priešvėžinis aktyvumas.

Pastaruoju metu laboratorijos mokslininkai išplėtė bendradarbiavimą PTVP tyrimuose – bendradarbiaujant su JAV Loyolos universiteto profesoriumi Michael Nishimura Imunologijos laboratorijoje pradėta įsisavinti CAR-T ląstelių leukemijos gydymui gamyba, taip pat pradėti moksliniai genetiškai modifikuotų T limfocitų prieš melanomos antigenus tyrimai.

Imunologijos laboratorijoje kartu su Baltijos pažangių technologijų instituto biostatistikų grupe buvo sukurtas skaitmeninio algoritmo, kurio pagalba pagal vėžio imunomo duomenis galima prognozuoti išplitusio kiaušidžių vėžio ligos eigą, prototipas. Šio metodo specifiškumas ir jautrumas šiuo metu tiriamas, lyginant jo efektyvumą su Valstybiniame patologijos centre sukurtos skaitmeninės prognozavimo pagal T limfocitų infiltracijos navike programos efektyvumu.



Žilionyte et al, 2022, Cancer Immunol Immunother



Dr. Karolina Žilionytė apgynė daktaro disertaciją „Molekulinių žymenų, leidžiančių prognozuoti efektyviausių chemo-imunoterapinių metodų kombinacijas gydant peles su skirtingo imunogeniškumo navikais, paieška“. Už mokslinę veiklą 2022 m. dr. K.Žilionytei suteikta NVI prof.K.Pelčaro vardo premija



PEDAGOGINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Laboratorijoje baigiamuosius darbus apgynė 5 studentai, 7 - eigoje, 1 doktorantas apgynė disertaciją, 3 - rengia disertacijas, 6 dėstomi kursai VU ir VilniusTech



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Laboratorijos tyrėjai parengė 2 WoS straipsnius, skaitė ar pristatė 2 žodinius ir 2 stendinius pranešimus tarptautinėse mokslinėse konferencijose, 2 žodinius – nacionalinėse. 12-oje išorinį finansavimą (LMT, LVPA, Europos ekonominės erdvės ir Norvegijos fondų, ES COST) gavusiuose projektuose.

Dalyvauja 4 NVI MTEP temose, 12 projektų, parengė 3 naujas paraiškas .

KLINIKINĖS ONKOLOGIJOS LABORATORIJA SU KLINIKINIŲ TYRIMŲ GRUPE

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

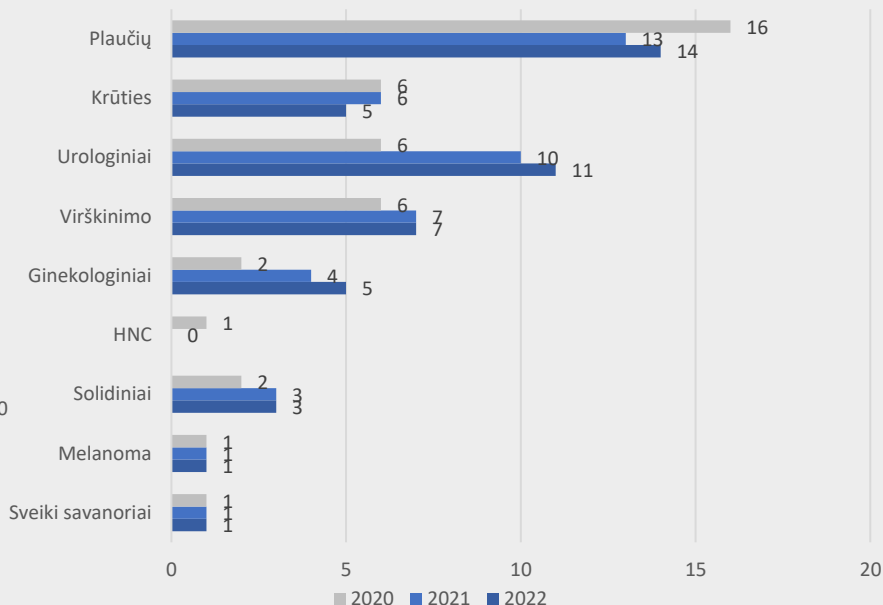
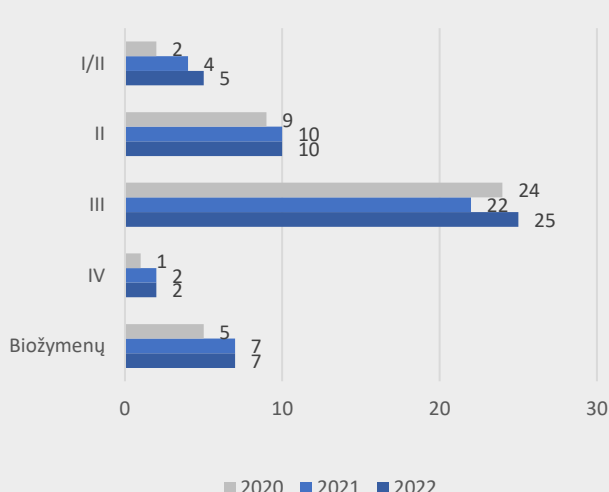


ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Laboratorijoje 13 darbuotojų, 4,75 etato: 4 darbuotojai vyriausiojo mokslo darbuotojo pareigose (1,5 et.), 2 darbuotojai vyresniojo mokslo darbuotojo pareigose (0,45 et.), 6 darbuotojai jaunesniojo mokslo darbuotojo pareigose (1,625 et.), 1 darbuotojas vyr. specialisto pareigose (1,0 et.).

Klinikinių tyrimų grupėje dirba 4 darbuotojai, 2,75 etato: 0,5 et. vedėjo, 0,25 et. – vaistinininko, 1,0 et. – koordinatoriaus klinikiniams tyrimams, 1,0 et. – koordinatoriaus klinikiniams tyrimams (bendrosios praktikos slaugytojos).

Komercinių klinikinių tyrimų bei įtrauktų pacientų skaičius kasmet didėja. 2022 m. užpildyti 46 klinikinių tyrimų galimybių klausimynai, pasirašytos 8 naujos sutartys, vykdyti 47 klinikiniai tyrimai, į kuriuos įtraukti 720 pacientai.



Pav. 84: Klinikiniai tyrimai pagal fazes

Pav. 85: Klinikiniai tyrimai pagal sritis

Pasitelkus naujausius mokslo pasiekimus onkologijos srityje teikti kokybišką bei pagal kiekvieno paciento poreikius pritaikytą onkologinę pagalbą. Taikomųjų onkologijos bei gretimų sričių mokslinių tyrimų vykdymas, aktyvus dalyvavimas rengiant mokslinę produkciją, aktyvus dalyvavimas studentų, rezidentų, doktorantų rengimo bei mokymo procese, klinikinių tyrimų vykdymas, naujų potencialių klinikinių tyrimų tikslingumo bei atlikimo NVI galimybių vertinimas, NVI atliekamų klinikinių tyrimų vykdymo koordinavimas, planavimas bei kontrolė, pažangių diagnostikos bei gydymo metodų diegimas į klinikinę praktiką, bendradarbiavimas su kitomis mokslo institucijomis, personalo ir pacientų edukavimas.



MOKSLINĖS VEIKLOS REZULTATAI

Laboratorijos mokslininkai parengė 31 publikacijas leidiniuose, turinčiuose citavimo rodiklį, iš kurių Q1-Q2 kvarteleje. Parengta 19 pranešimų ir tezių tarptautinėse konferencijose, vadovai bei pagrindiniai tyrėjai 11 MTEP veiklų dalyviai.

KLINIKINIAI TYRIMAI

1. BL011 „III fazės, vienos grupės, daugiacentris tyrimas, skirtas įvertinti UGN-102 kaip pirminės chemoabliacinės terapijos veiksmingumą ir saugumą pacientams, sergantiems mažo laipsnio neinvaziniu į raumenis šlapimo pūslės vėžiu, esant vidutinei atkryčio rizikai“, pagr. tyrėjas – A. Ulys;
2. D-FR-52014-245 „Atviras, daugiacentris, vienos grupės tyrimas, kuriuo siekiama įvertinti šešių mėnesių farmacinės formos triptorelino, leidžiamo po oda, veiksmingumą ir saugumą, jį skiriant dalyviams, sergantiems lokaliai išplitusiu ir (arba) metastazavusiu prostatos vėžiu, anksčiau gydytiems ir kastruotiems GnRH analogu“, pagr. tyrėjas – A. Ulys
3. MK-7684A-008 „3 fazės, atsitiktinių imčių, dvigubai koduotas klinikinis tyrimas MK-7684A vartojamo derinyje su etopozidu ir platina, po to skiriant MK7684A lyginant su atezolizumabu vartojamu derinyje su etopozidu ir platina, po to skiriant atezolizumabą pirmos eilės gydymui tiriamiesiems, kuriems diagnozuotas išplitusios stadijos smulkių ląstelių plaučių vėžys“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
4. NSGO-CTU-DOVACC/ENGOT-OV56 „Atsitiktinių imčių klinikinis tyrimas palaikomajai terapijai olaparibu, durvalumabu ir UV1 ištirti, skiriant atsinaujinusiu kiaušidžių vėžiu sergančioms pacientėms, turinčioms BRCAwt“, pagr. tyrėja – B. Brasiūnienė;
5. 20210096 „Atsitiktinių imčių, daugiacentris, dvigubai koduotas placebo kontroliuojamas 3 fazės tyrimas, skirtas palyginti bemarituzumabą, vartojamą kartu su chemoterapija, su placebo, vartojamu su chemoterapija anksčiau negydytiems, išplitusiu skrandžio ar skrandžio ir stemplės jungties vėžiu su didele FGFR2b raiška sergantiems pacientams“, pagr. tyrėja – N. Lachej;
6. MER-XMT-1536-1 „Ib / II fazės, pirmą kartą su žmonėmis atliekamas XMT-1536 dozės didinimo ir plėtos tyrimas tiriamiesiems, sergantiems solidiniais navikais su tikėtina NaPi2b ekspresija“, pagr. tyrėja – B. Brasiūnienė;
7. MK-3475-587 „Daugiacentris, atviras, III fazės tęstinis tyrimas, skirtas ilgalaikiam saugumui ir veiksmingumui tirti tiriamiesiems su pažengusiais navikais, kurie šiuo metu yra gydomi arba toliau stebimi dalyvaujant kuriame nors pembrolizumabo tyrime“, pagr. tyrėja – N. Lachej;
8. MO42921 „Tarptautinis stebėjimo retrospektyvinis tyrimas, skirtas įvertinti PD-L1 paplitimą ir jo reikšmę trigubai neigiamu krūties vėžiu (TNKV) sergantiems pacientams, kuriems skiriamas sisteminio poveikio gydymas (Vanessa)“, pagr. tyrėja – M. Drobniene;
9. BAY 88-8223/20511 „Atviras, ne atsitiktinių imčių, I fazės, daugiacentris tyrimas, skirtas įvertinti radžio-223 biologinį pasiskirstymą tiriamiesiems, sergantiems į kaulus metastazavusiu kastracijai atspariu prostatos vėžiu (KAPV) ir gydomiems radžio-223 dichloridu“, pagr. tyrėjas – A. Ulys
10. BAY 1841788/21140 „Randomizuotas, dvigubai koduotas, placebo kontroliuojamas, 3 fazės darolutamido tyrimas, skirtas kartu su androgenų deprivacijos terapija (ADT), lyginant su placebo ir ADT vyrams, sergantiems metastazavusiu, hormonams jautriu prostatos vėžiu (mHSPC)“, pagr. tyrėjas – A. Ulys;
11. MK-7339-003 „3 fazės, atsitiktinių imčių, atviras tyrimas olaparibo, vartojamo vieno arba kartu su bevacizumabu, veiksmingumui ir saugumui, lyginant su bevacizumabu kartu su 5-FU, įvertinti tiriamiesiems, sergantiems nerezektabiliu arba metastazavusiu kolorektaliniu vėžiu, kurių liga neprogresavo po pirmos eilės indukcinio gydymo FOLFOX kartu su bevacizumabu (LYNK-003)“, pagr. tyrėja – E. Baltruškevičienė;
12. AGO-OVAR 2.29 „Atezolizumabo derinys su bevacizumabu ir chemoterapija, lyginant su bevacizumabu ir chemoterapija, atsinaujinus kiaušidžių vėžiui – atsitiktinių imčių, III fazės tyrimas“, pagr. tyrėja – B. Brasiūnienė;
13. MO42122 „Daugiacentris neintervencinis kohortų tyrimas, skirtas realiomis klinikinėmis sąlygomis įvertinti alk-teigiamu išplitusiu nslpv sergančių pacientų gydymą alektinibu ir gydymo išeitis (realec)“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
14. D9311C00001 „Randomizuotas, daugiacentris, dvigubai koduotas, placebo kontroliuojamas III fazės pirmosios eilės karboplatinos ir paklitakselio tyrimas kartu su durvalumabu, po kurio taikomas palaikomasis durvalumabo vartojimas kartu su olaparibu arba be jo pacientėms, kurioms naujai diagnozuotas progresavęs ar pasikartojantis gimdos kūno vėžys (DUO-E)“, pagr. tyrėja – B. Brasiūnienė;

15. CINC280A2301 „III fazės, atsitiktinių imčių, kontroliuojamas, atvirasis, daugiacentris, pasaulinis tyrimas kapmatinibui ir standartinei chemoterapijai docetakseliu palyginti, skiriant anksčiau gydytiems pacientams, kuriems nustatytas laukinio tipo EGFR, ALK neigiamas, vietiškai išplitęs arba metastazavęs (IIIB/IIIC arba IV stadijos) NSLPV su MET 14 egzono praleidimo mutacija (MET Δ ex14)“, pagr. tyrėja – L. Norkienė;
16. ANT-1111-02 „Adaptivus II fazės, atviras, daugiacentris tyrimas, tiriantis Teverelix trifluoroacetato, GnRH antagonisto, farmakokinetiką, farmakodinamiką, efektyvumą ir saugumą, sergantiems išplitusiu prostatos vėžiu“, pagr. tyrėjas – A. Ulys;
17. BAY 1841788/20321 „Atviras, vienos grupės pereinamasis tyrimas skiriant dalorutamidą asmenims, dalyvavusiems ankstesniuose Bayer užsakytuose klinikiniuose tyrimuose“, pagr. tyrėjas – A. Ulys;
18. CAN04CLIN001 „I/IIa fazės atvirasis CAN04, visiškai sužmoginto monokloninio antikūno prieš IL1RAP, dozės didinimo ir, vėliau, dozės plėtojimo, saugumo ir toleravimo tyrimas su tiriamaisiais asmenimis, kuriems nustatyti solidiniai piktybiniai navikai“, pagr. tyrėja – E. Baltruškevičienė;
19. 2020/001 „Epidemiologinis, stebėjimo, retrospektyvinis - prospektyvinis kohortinis, daugiacentris tyrimas, skirtas įvertinti nuoseklų išplitusia instų ląstelių karcinoma sergančių pacientų gydymą po ankstesnio prieš kraujagyslių endotelio augimo faktorių nukreipto gydymo įprastoje praktikoje“, pagr. tyrėjas – V. Urbonas;
20. BAY 88-8223/20510 „4 fazės atsitiktinių imčių atviras daugiacentris standartinės radžio-223 dichlorido dozės veiksmingumo ir saugumo tyrimas, palyginti su standartinėmis naujojo antihormoninio (NAH) gydymo dozėmis, pacientams, sergantiems į kaulus išplitusiu metastaziniu kastracijai atspariu prostatos vėžiu (mKAPV), progresuojančiu po vieno NAH kurso“, pagr. tyrėjas – A. Ulys;
21. MK-7339-013 „Atsitiktinių imčių, dvigubai koduotas, placebo kontroliuojamas, 3 fazės pembrolizumabo (MK-3475) tyrimas, skiriant jį derinyje su lygiagrečiai taikomam chemospinduliniui gydymui, po kurio skiriamas pembrolizumabas kartu su arba be olaparibo (MK-7339), lyginant su vien tik lygiagrečiai taikomam chemospinduliniui gydymui, tiriamiesiems, sergantiems naujai diagnozuotu, anksčiau negydytu, neišplitusiu smulkialąsteliu plaučių vėžiu (SLPV)“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
22. DART (19-14434) „Durvalumabas (MEDI4736) po chemo-radioterapinio gydymo (DART) nesmulkialąsteliu plaučių vėžiu (NSCLC) sergantiems pacientams – II fazės taikomas ir biologinių žymenų tyrimas, tiriantis pacientus, kuriems rastas arba nerastas PD-L1“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
23. Zn-c5-001 „1/2 fazės atviras, daugiacentris tyrimas, skirtas įvertinti vieno ir kartu su pabociklibu vartojamo Zn-c5 saugumą, toleravimą, farmakokinetiką ir poveikį prieš navikus tiriamiesiems, sergantiems išplitusiu krūties vėžiu, kai estrogenų receptorių rodmuo yra teigiamas, o žmogaus epidermio augimo faktoriaus 2-ojo receptorių rodmuo yra neigiamas“, pagr. tyrėja – B. Brasiūnienė;
24. TAXIS „Individualiai pritaikyta pažasties operacija su pažasties limfmazgių disekcija arba be jos, po kurios taikoma spindulinė terapija pacientams, kuriems diagnozuotas krūties vėžys su kliniškai pakenktais limfmazgiais. Daugiacentris, atsitiktinių imčių III fazės tyrimas“, pagr. tyrėjas – V. Ostapenko;
25. MK-3475-585 „III fazės, atsitiktinių imčių, dvigubai koduotas, klinikinis pembrolizumabo (MK 3475) kartu su chemoterapija (XP arba FP), lyginant su placebo kartu su chemoterapija (XP arba FP), tyrimas, skiriant neoadjuvantiniam / adjuvantiniam gydymui tiriamiesiems, sergantiems skrandžio ir gastroezofaginės jungties adenokarcinoma (KEYNOTE-585)“, pagr. tyrėja – E. Baltruškevičienė;
26. MK-3475-671 „III fazės, atsitiktinių imčių, dvigubai koduotas, platinos dupletų chemoterapijos kartu su arba be pembrolizumabo (MK-3475) tyrimas, skiriant neoadjuvantiniam / adjuvantiniam gydymui tiriamiesiems, sergantiems rezektabiliu II, IIIA ir IIIB (T3-4N2) stadijų nesmulkialąsteliu plaučių vėžiu (NSPV) (KEYNOTE-671)“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
27. INCMGA0012-101 „1 fazės tyrimas, skirtas INCMGA0012 (buvusio MGA012) saugumui, toleravimui ir farmakokinetikai iširti, preparatą skiriant pacientams, sergantiems vėlyvos stadijos solidiniais navikais“, pagr. tyrėjas – V. Urbonas;
28. URO-901-3005 „3 fazės dvigubai koduotas randomizuotas placebo kontroliuojamas daugiacentris tyrimas, skirtas įvertinti vibegrono veiksmingumą, saugumą ir toleravimą vyrams, kuriems pasireiškia padidėjusio šlapimo pūslės aktyvumo (PŠPA) simptomai, gydomiems nuo gerybinės prostatos hiperplazijos (GPH)“, pagr. tyrėjas – A. Ulys;
29. SHIV-D-2019 „Vitamins D3 maisto papildų pasisavinimo tyrimas savanoriuose“, pagr. tyrėjas – J. Kišonas;
30. EORTC-1553 „SPECTA: vėžiu sergančių pacientų atranka siekiant efektyvaus patekimo į klinikinius tyrimus“, pagr. tyrėja – B. Brasiūnienė

31. CAN04CLIN001 „I/IIa fazės atvirasis CAN04, visiškai sužmoginto monokloninio antikūno prieš IL1RAP, dozės didinimo ir, vėliau, dozės plėtojimo, saugumo ir toleravimo tyrimas su tiriamaisiais asmenimis, kuriems nustatyti solidiniai piktybiniai navikai“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
32. MO40653 „Neintervencinis, daugiacentris, kelių kohortų tyrimas, skirtas įvertinti atezolizumabo vartojimo išeitis ir saugumą realioje aplinkoje pacientams, kuriems gydymas skiriamas įprastinės klinikinės praktikos sąlygomis“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
33. CL3-95005-006 „Atviras, atsitiktinių imčių, 3-ios fazės tyrimas, skirtas palyginti metastaziniu kolorektaliniu vėžiu sergančių pacientų, kuriems nenumatyta intensyvi terapija, pirmąjį gydymą trifluridinu/tipiracilu (S 95005), skiriamu kartu su bevacizumabu, su pirmąjį gydymą kapecitabinu, skiriamu kartu su bevacizumabu (SOLSTICE tyrimas)“, pagr. tyrėja – E. Baltruškevičienė;
34. MO40379 ACHILES 2017-12 „Atsitiktinių imčių, II fazės tyrimas, skirtas palyginti gydymą atezolizumabu po chemospindulinio gydymo vietiškai išplitusio smulkialąstelinio plaučių vėžio atveju su chemospinduliniu gydymu neskiriant atezolizumabo“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
35. MPR16TA06151 PROTEOS „Gaubtinės ir tiesiosios žarnos arba plaučių vėžiu sergančių pacientų baltymų vartojimas per pirmąjį gydymo chemo(radio)terapija arba imunoterapija kursą, skiriant mažo kiekio didelio energinio tankio ir baltymų koncentracijos geriamąjį maisto papildą: randomizuotas kontroliuojamas tyrimas“, pagr. tyrėja – E. Baltruškevičienė;
36. CLEE011A2207 „II fazės, daugiacentris, atsitiktinių imčių, atvirasis tyrimas ribociklibo 400 mg dozės derinio su nesteroidiniais aromatazės inhibitoriais saugumui ir veiksmingumui įvertinti, skiriant progresavusiu hormonų receptoriams teigiamu ir HER2 neigiamu krūties vėžiu sergančioms moterims iki ir po menopauzės, anksčiau negydytoms nuo progresavusios ligos“, pagr. tyrėja – L. Daukantienė;
37. FIOL „Nesmulkialąstelinio plaučių vėžio su EGFR mutacija pirmos eilės gydymas osimertinibu, kartu atliekant plataus masto taikomuosius tyrimus“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
38. MK-3475-042 „Atsitiktinių imčių, atviras III fazės bendro išgyvenamumo tyrimas, lyginantis MK-3475 su platinos chemoterapiniais preparatais negydytiems pacientams, sergantiems PD-L1 teigiamu nesmulkialąstelinio plaučių vėžiu“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
39. M12-914 „III fazės atsitiktinės atrankos placebo kontroliuojamas karboplatinos ir paklitakselio tyrimas PARP inhibitoriumi veliparibu (ABT-888) arba be jo gydant HER2 neigiamą metastazavusį arba vietiškai išplitusį neoperuojamą su BRCA susijusį krūties vėžį“, pagr. tyrėjas – V. Ostapenko;
40. TREM „AZD9291, kuris yra negrįžtamas EGFR-TKI, tyrimas, gydant pacientus, sergančius recidyvavusiu nesmulkialąstelinio plaučių vėžiu esant pakitusim EGFR ir anksčiau gydytiems EGFR-TKI, kartu atliekant išsamius transliacijos procesų tyrimus“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
41. A-99-52030-286 „Bandomasis, neintervencinis tyrimas, siekiant įvertinti diagnostinį, prognozinį ir atsakomosios reakcijos dydį, naudojant daugelio biožymenų (angl. Multi biomarkers) metodą, tiriant metastazavusius gastroenteropankreatinius neuroendokrininius navikus (GEP NEN)“, pagr. tyrėja – E. Baltruškevičienė;
42. MK-3475-062 „Atsitiktinių imčių, aktyviai kontroliuojamas, dalinai aklas biologinių žymenų atrankos III fazės klininis tyrimas, kuriuo lyginama pembrolizumabo kaip monoterapijos ir jo derinio su cisplatinu +5-fluorouracilu kaip pirmo pasirinkimo terapija pacientams, sergantiems pažengusia skrandžio arba gastroezofaginės jungties adenokarcinoma, su placebo+cisplatinos+5-fluorouracilo deriniu“, pagr. tyrėja – E. Baltruškevičienė;
43. MO29983 „Atvirasis, vienos šakos, daugiacentris atezolizumabo saugumo tyrimas, vaistiniu preparatu gydant vietiškai išplitusia arba metastazavusia šlapimo takų urotelio ar ne urotelio karcinoma sergančius pacientus“, pagr. tyrėja – B. Brasiūnienė;
44. UROLUD-4 „Pacientų, kuriems yra diagnozuota metastazinė, kastracijai rezistentiška prostatos adenokarcinoma prospektyvinė stebimoji studija“, pagr. tyrėjas – A. Ulys;
45. R2810-ONC-16113 „Atsitiktinių imčių, III fazės, atviras REGN2810 (anti-PD-1 antikūnų), ipilimumabo (anti-CTLA-4 antikūnų) ir chemoterapijos dubletų platinos preparatų pagrindu derinių tyrimas taikant pirmos eilės gydymą pacientams, sergantiems pažengusiu metastaziniu nesmulkialąstelinio plaučių vėžiu, kai PD-L1 navikuose išreikštas <50%“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas;
46. CDRB436F2410 „COMBI-A Plus: Atvirasis, IIIb fazės, adjuvantiniam III stadijos melanomos su BRAF V600 mutacija gydymui po visiško pašalinimo skiriamo dabrafenibo derinio su trametinibu tyrimas adaptuoto karščiavimo nepageidaujamų reiškinių (NR) malšinimo algoritmo įtakai su karščiavimu susijusioms baigtims įvertinti (Plus)“, pagr. tyrėja – B. Brasiūnienė;

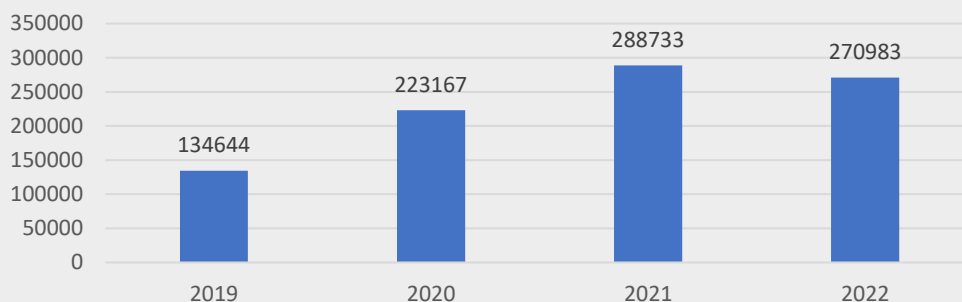
47. BGB-A317-303 „III fazės, atviras, daugiacentris, atsitiktinių imčių tyrimas, skirtas BGB-A317 (prieš PD1 veikiančio antikūno) veiksmingumui ir saugumui ištirti, lyginant su docetakseliu, pacientams, sergantiems nesmulkialąstelinio plaučių vėžiu, kuris progresavo anksčiau taikant platinos preparatų režimą“, pagr. tyrėjas – S. Cicėnas.

INFORMACINIŲ TECHNOLOGIJŲ PLĖTRA IR 2023 METŲ SIEKIAI

2022 m. buvo vykdoma NVI informacinių sistemų plėtra. Didžiausias dėmesys skirtas Ligoninės informacinei sistemai plėtoti. Buvo atnaujinta laboratorijų integracinė sąsaja su analizatoriais, Valstybiniu patologijos centru, įdiegta sąsaja vaizdų pasikeitimams su kitomis įstaigomis. Pilnai pereita prie elektroninių dokumentų ambulatorijos grandyje. Pradėta plačiau naudoti elektroninių valios sutikimų naudojimas planšetinių kompiuterių pagalba. Praplėsta pacientų eilių valdymo sistema. Atnaujinta skambučių centro įranga. Skambučių centras pacientams pagerino galimybes susisiekti su NVI, užsiregistruoti vizitui pas specialistą ar gauti kitą neatidėliotiną pagalbą.

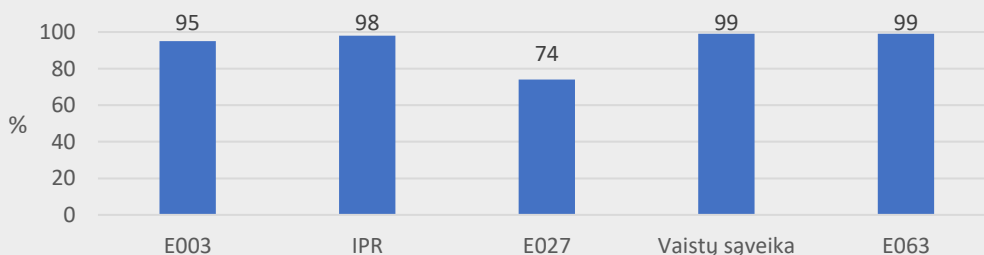
Pagal naujausius teisės aktus buvo parengta ir su Nacionaliniu kibernetinio saugomo centru suderinta saugą reglamentuojanti Nacionalinio vėžio instituto dokumentacija.

NVI aktyviai naudoja ir pateikinėja elektroninius sveikatos istorijos dokumentus – į ESPBI per 2022 m. išsiųsta 270 983 dokumentų. 2022-05-24 buvo atnaujinta ir patvirtinta informacinės sistemos infrastruktūros saugumo dokumentacija.



Pav. 86: 2019-2022 metų pateiktų elektroninių dokumentų į ESPBI skaičiaus dinamika

1. Stacionaro epikrizių išrašymas el. būdu, (procentai) **95%** (Hospitalizacijų 10124, Išrašų E003, 9668).
2. Dalyvaujame Išankstinėje pacientų registracijos informacinėje sistemoje ESPBI IPR **98%** (skelbiamų vizitų)
3. Atsakymų į siuntimus išrašymas el. būdu, **74 %** (vizitų 63735 Siuntimų E027 47309).
4. Vaistų sąveikų tikrinimo funkcionalumo naudojimas **99%**
5. Vakcinacijos įrašų išrašymas el. būdu, **99%**
- 5 Informacinės sistemos infrastruktūros saugumo dokumentacijos patvirtinimas 2022-05-24



Pav. 87: Elektroniniu būdu pildomų dokumentų apimtys, procentai

2023 METŲ PLANAI IR TIKSLAI

- Įgyvendinti stacionariųjų paslaugų kodavimo skaitmenizavimą;
- Sukurti elektroninio vaistų paskyrimo funkcionalumą;
- Įdiegti naujas kibernetinės saugos priemones (naujos techninės priemonės, saugos auditas ir dokumentacijos atnaujinimas);
- Atnaujinti seną IT infrastruktūrą (serveriai ir saugyklos);
- Didinti IT tarnybos pajėgumus ir kompetencijas IS vystymo srityje.

NVI komunikacija vykdyta plėtojant tradicinius formatus ir, pasibaigus pandemijos trukdžiams, ieškant naujų formų. 2022 m. komunikacijoje aktyviai talkino pacientai bei pacientų organizacijos, socialiniai, politiniai, verslo partneriai, dalyvavo daugelio NVI padalinių darbuotojai – 61 gydytojas / mokslo darbuotojas / kiti specialistai dalijosi ekspertinėmis įžvalgomis.

Išorinės komunikacijos priemonėmis intensyviai kurtas NVI įvaizdis – formuotas NVI, kaip specializuotos, į pacientą orientuotos, onkologines paslaugas teikiančios įstaigos įvaizdis. Nuosekliai vykdoma visuomenės švietimo komunikacija, buvo viešinamas prieinamumo prie onkologinių paslaugų gerėjimas – Kontaktų centro darbas, grįžta prie prevencinių programų svarbos, ankstyvosios vėžio diagnostikos ir gyvenimo kokybės temų sergant onkologine liga.

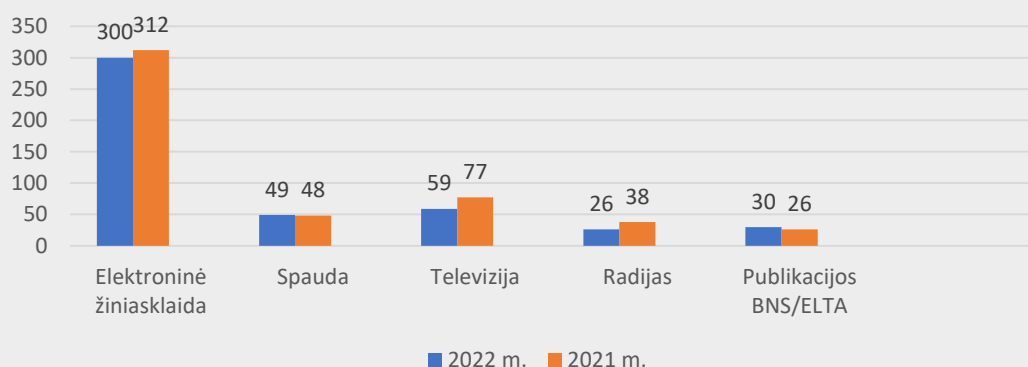
Pilietinės NVI iniciatyvos sulaukė daug dėmesio – Sausio 13-osios aukų atminimui skirti video, kuriuose filmavosi ir savo atsiminimus pasakojo mūsų gydytojai, „Facebook“ sulaukė beveik 12 000 peržiūrų, Sausio 13-ąją NVI prisijungė prie pilietinės, visoje Lietuvoje vykstančios akcijos „Atmintis gyva, nes liudija“ ir uždegė atminimo žvakeles.

Politinė komunikacija – vykdytos įvairios palaikymo Ukrainai akcijos – rinkome labdarą, specialiai sukurtame stende Ukrainos valstybės teritoriją apklijavome palaikymo lipdukais, viešojoje erdvėje publikavome straipsnius apie bendradarbiavimą su Lvivo bei Kijvo onkologijos centrais. Taip pat didelės sklaidos sulaukė naujiena apie naujo Instituto vadovo paskyrimą, NVI lankėsi Taivano atstovybės Lietuvoje vadovas su delegacija, NVI įvyko SAM spaudos tarnybos vizitas.

Tradicinė partnerystė – intensyvėjo tradiciniai ryšiai su Lietuvos lenkų medikų draugija: Naujųjų metų išvakarėse įteiktos prof. K. Pelčaro stipendijos jauniems mokslininkams, su draugijos pirmininke aptartos platesnės bendradarbiavimo galimybės, sukurti video su buvusiais prof. K. Pelčaro stipendininkais sulaukė dėmesio net už Instituto sienų. Prof. K. Pelčaro atminimo bareljefą tradiciškai pagerbė Panerių draugijos delegacija iš Lenkijos, delegaciją lydėjo Lenkijos ambasados Lietuvoje pirma konsulė.

NVI išorinė komunikacinė sklaida pasitelkus skaičius – 472 pozicijos medijose (2021 m. – 507 pozicijos) ir jų -8 (6–2021 m.) spaudos konferencijos / bryfingai.

Pozicijos žiniasklaidoje 2021-2022 m.



Partnerystė – pradėtas biblioterapijos formatas „Skaitytojų klubas“ M. Mažvydo bibliotekoje, buvo tęsiamas ilgametis LRV projektas „Moksleiviai į Vyriausybę“, vyko įvairių mokyklų ir gimnazijų moksleivių ekskursijos mokslinėse laboratorijose, įvykdyta socialinė pilietinė iniciatyva dėl krūties vėžio *Nebegėda*, organizuota mamografinė patikra su Biržų savivaldybės pacientų draugija „Stenkimės nugalėti ligas“, dalyvauta Lietuvos šeimos gydytojų profesinės sąjungos inicijuotoje akcijoje „Būk savo sveikatos dirigentas“, vyko spalio mėnesio rožinė akcija su *Auga Group*, taip

pat Rožinio kaspino paramos akcija teniso turnyro metu, vykdyti bendri projektai su paramos fondais, su Nacionaline krūties ligų asociacija ir LINDEX vykdytas projektas „Genetinis ištyrimas mamoms ir dukroms“.

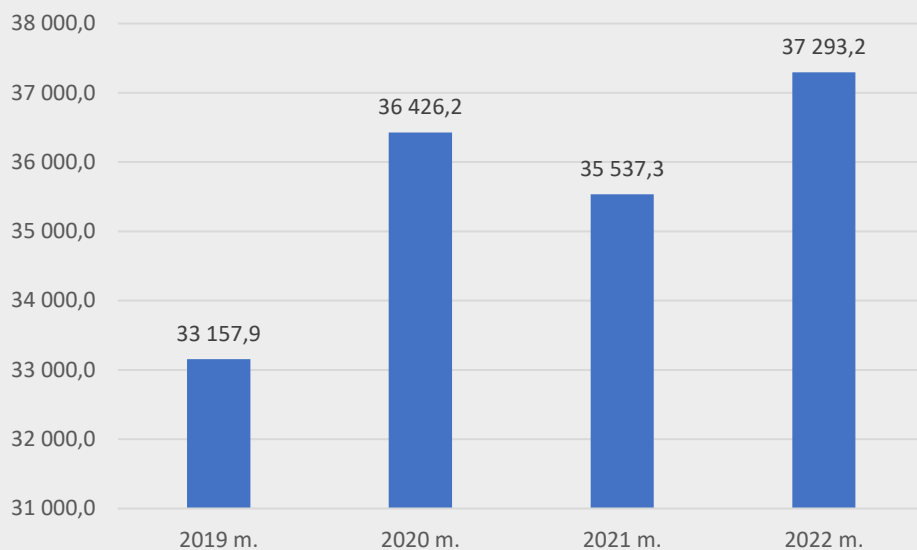
Išskirtinė partnerystė – „Blossom of Hope“ renginiuose: Vilniaus maratone „Blossom of Hope“ palapinėje NVI ekspertai dalinosi informacija, vyko Rožinė savaitė NVI, organizuota Šalčininkų moterų patikra dėl krūties vėžio ir genetinis ištyrimas.

NVI informacija socialiniuose tinkluose – daugėja video turinio „Youtube“, „Facebook“ sekėjų skaičius per 2022 m. išaugo tūkstančiu - nuo 7000 iki 8000. Įrašų peržiūros siekia 20 tūkst. „LinkedIn“ pradėjome publikuoti darbo skelbimus.

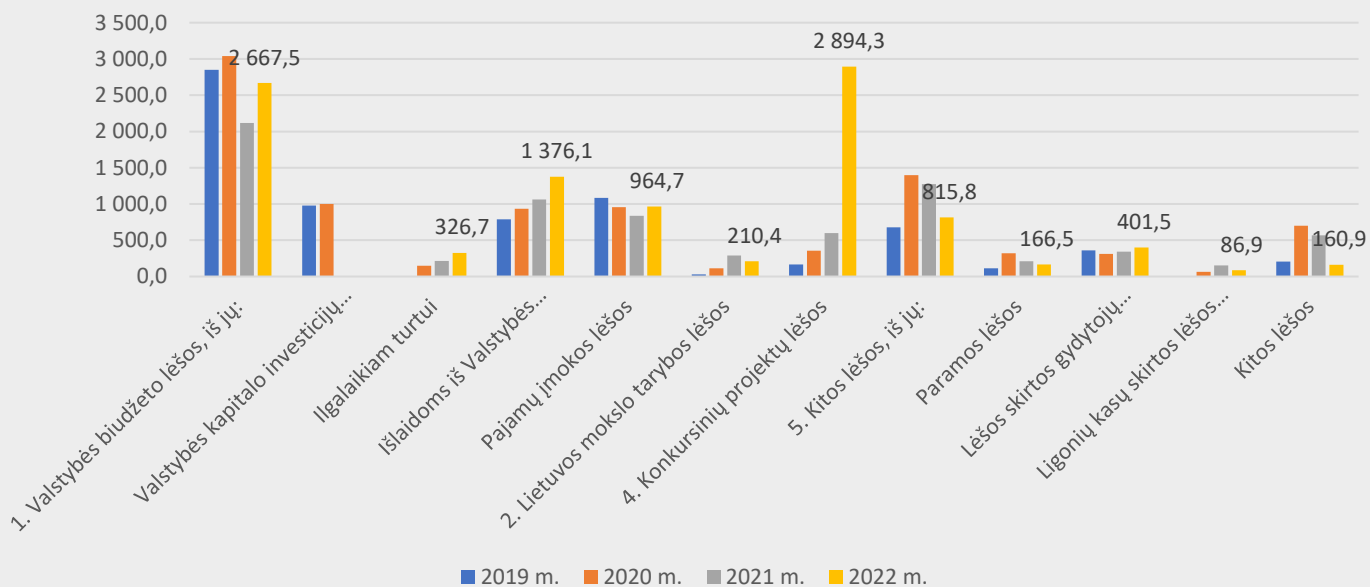
Gauta 136 pacientų padėkų.

NVI FINANSINĖ VEIKLA

GAUTOS 2022 METAIS NVI LĖŠOS



Pav. 88: Gautų lėšų iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo 2019-2022 metų dinamika



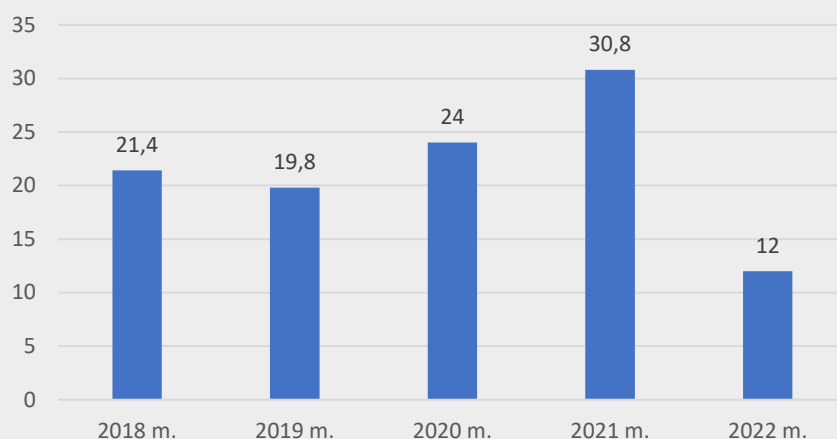
Pav. 89: Gautų lėšų pasiskirstymas pagal šaltinį, 2019-2022 metų dinamika

PAJAMOS IŠ KLINIKINIŲ TYRIMŲ (TŪKST. EUR)

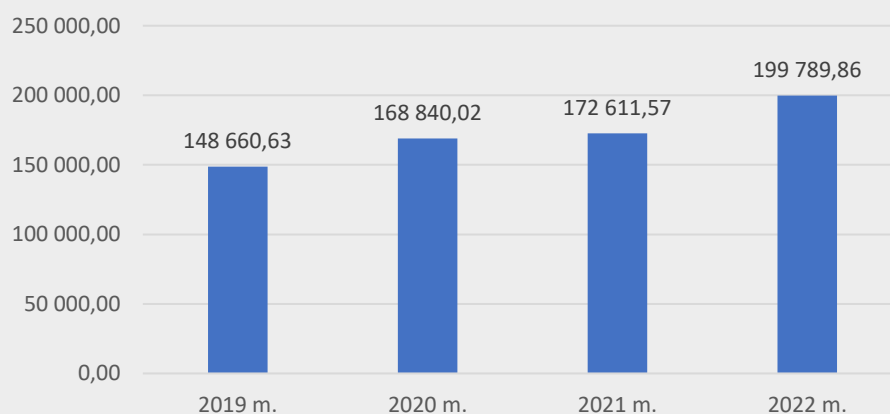
2017 m.	2018 m.	2019 m.	2020 m.	2021 m.	2022 m.
88,64	210,99	257,03	116,6	160,2	146,4

UŽDIRBAMOS LĖŠOS (TŪKST. EUR):

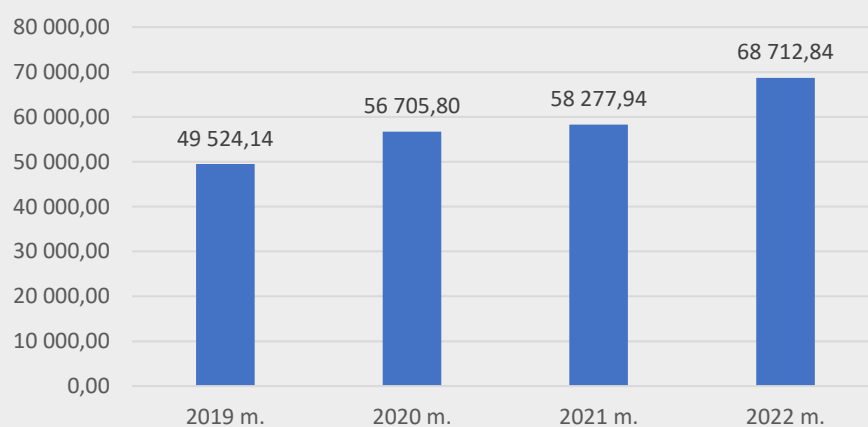
2017 m.	2018 m.	2019 m.	2020 m.	2021 m.	2022 m.
573,3	1150,1	1002,9	1147,2	1003,3	792,2



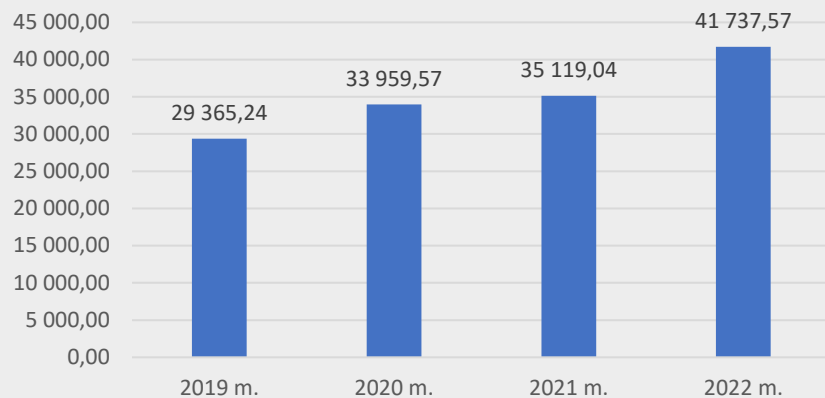
Pav. 90: Ūkio subjektų parama mokslinėms iniciatyvoms, tūkst.eurų



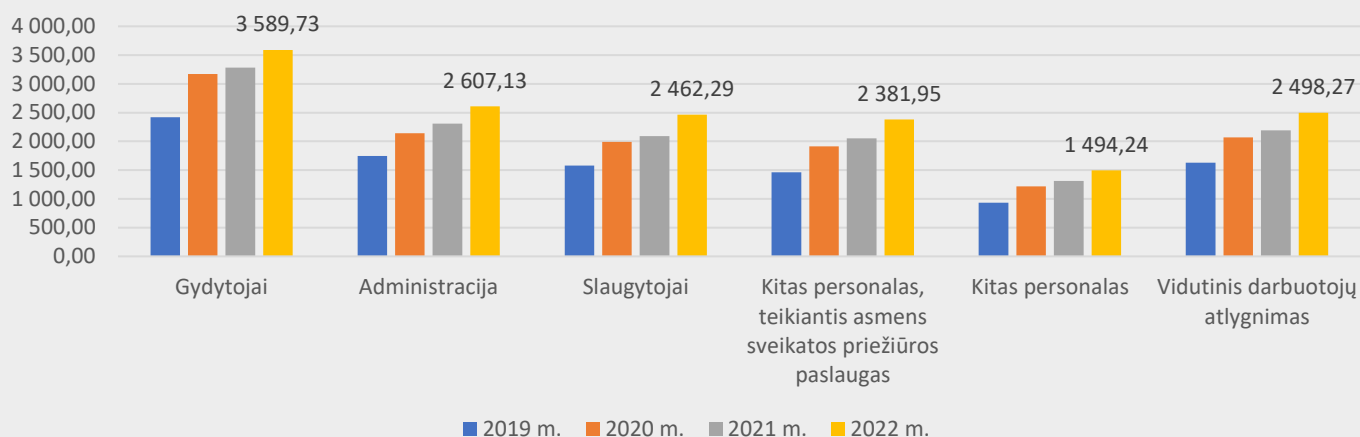
Pav. 91: PSDF pajamos 1-am gydytojo (be rezidentų) etatui



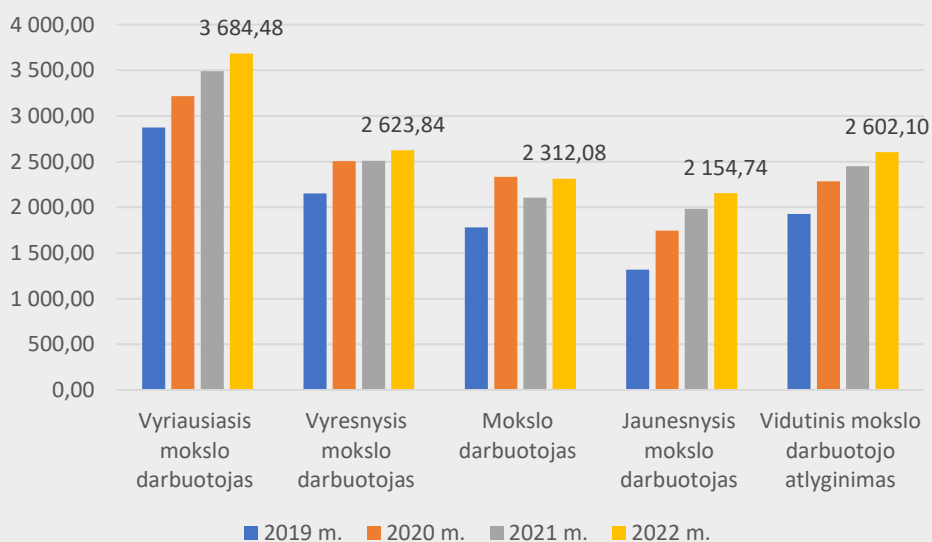
Pav. 92: PSDF pajamos 1-am medicinos personalo (gydytojų ir slaugytojų be rezidentų) etatui



Pav. 93: PSDF pajamos 1-am Nacionalinio vėžio instituto darbuotojui



Pav. 94: Darbo užmokesčio iš PSDF lėšų 2019-2022 dinamika



Pav. 95: Mokslininkų darbo užmokesčio 2019-2022 m. dinamika

Išlaidos	Kasinės išlaidos (tūkst. Eur)		
	Valstybės biudžeto lėšos	Kitos lėšos	Iš viso
1. Išlaidos:			
Darbo užmokestis	1 503,0	24 748,0	26 251,0
Socialinio draudimo įnašai	24,9	365,8	390,7
Kitos išlaidos	714,1	13 355,1	14 069,2
VISO:	2 242,0	38 468,9	40 710,9
2. Išlaidos turtui įsigyti:			
Valstybės kapitalo investicijų projektai			0,0
Ilgalaikio turto įsigijimas iš ES struktūrinių fondų projektų		2 617,7	2 617,7
Kitas ilgalaikis turtas	425,6	697,0	1 122,6
VISO:	425,6	3 314,7	3 740,3
IŠ VISO:	2 667,6	41 783,6	44 451,2

VIEŠŲJŲ PIRKIMŲ VEIKLA

Pagrindinė skyriaus misija organizuoti ir įgyvendinti Nacionalinio vėžio instituto viešųjų pirkimų procesą. Kurti NVI ekonominę, socialinę ir aplinkosauginę pridėtinę naudą ir konkurencinį pranašumą efektyviais pirkimais taip, kad Instituto funkcijoms ir veiklai vykdyti reikalingos kokybiškos prekės, paslaugos ir darbai būtų įsigijami laiku ir skaidriai, o tam numatytos lėšos būtų naudojamos racionaliai. Skaidrūs, efektyvūs, profesionalūs, veiksmingi NVI struktūriniais padaliniais reikiamų prekių, paslaugų ir darbų įsigijimai, skatinantys pažangų, tvarų NVI padalinių augimą užtikrinant efektyvų lėšų naudojimą.

Per ataskaitinius metus buvo atlikta tarptautinių ir supaprastintų pirkimų už 16 589 851.9 euro, viso 81 pirkimas, tame tarpe tarptautinių už 15 234 398.5 euro, viso 51 pirkimas, iš jų:

- pirkimų atviro konkurso būdu vertė sudarė 12 339 108.0 euro, 29 pirkimai;
- skelbiamų derybų būdu-428 355.9 euro, 1 pirkimas;
- neskelbiamų derybų būdu- 377 595.3 euro, 4 pirkimai;
- pirkimų taikant dinaminę pirkimų sistemą – 2 089 339.3 euro, viso 17 pirkimų.

Supaprastintų pirkimų vertė sudarė 1 355 453.5 euro, viso 30 pirkimų, iš jų:

- pirkimų atviro konkurso būdu vertė sudarė 1 301 343.9 euro, 27 pirkimai;
- neskelbiamų derybų būdu-54 109.5 euro, 3 pirkimai.

Lentelė 46: Viešųjų pirkimų 2019-2022 m. dinamika pagal pirkimo būdą

Pirkimo vertė/būdas	2019				2020				2021				2022			
	Vertė Eur	Skaičius vnt.	Vertė %	Skaičius %	Vertė Eur	Skaičius vnt.	Vertė %	Skaičius %	Vertė Eur	Skaičius vnt.	Vertė %	Skaičius %	Vertė Eur	Skaičius vnt.	Vertė %	Skaičius %
Tarptautinis	9851440,1	84	89,7	63,7	9000880,0	81	90,3	67,5	8131664,3	41	71,1	48,2	15330486,2	51	91,4	62,2
Tame tarpe:																
Atviras konkursas	7967000,0	54	81	64,2	7501300,1	57	83,3	70,3	6160193,6	20	53,9	23,5	12339108	29	73,6	35,4
Skelbiamos derybos	563010,0	4	5,6	4,7	319259,9	5	3,5	6,1	630776,2	1	5,5	1,2	428355,9	1	2,6	1,2
Neskelbiamos derybos	401850,0	8	4,1	9,5	260000,0	2	2,8	2,5	401353,7	9	3,5	10,6	377595,3	4	2,3	4,9
Pirkimas taikant dinaminę PS	919580,1	18	9,3	21,4	920320,0	17	10,2	21,0	939340,9	12	8,2	14,1	2185427,0	17	13,0	20,7
Supaprastintas	1136700,0	48	10,3	36,3	964820,0	39	9,7	32,5	3303194,2	44	28,9	51,8	1435555,5	31	8,6	37,8
Tame tarpe:																
Atviras konkursas	952400,0	46	83,8	95,8	669320,0	36	69,4	92,3	3130514,1	37	27,4	43,5	1381445,9	28	5,2	34,1
Derybos	184300,0	2	16,2	4,1	295500,0	3	30,6	7,7	206680,1	7	1,5	6,3	54109,5	3	0,3	3,7
Iš viso	10988140,1	132	100	100	9965700,0	120	100	100	11434858,5	85	100	100	16766041,7	82	100	100

Skyriaus darbuotojai aktyviai siekė padėti pirkimų iniciatoriams ir kitiems pirkime dalyvaujantiems darbuotojams rengiantis pirkimui atlikti išsamų rinkos tyrimą, objektyviai įvertinti rinkos situaciją, nustatyti tiekėjus, prekių gamintojus ir jų atstovus Lietuvos rinkoje, kurie potencialiai gali patenkinti poreikius, tokiu būdu buvo siekiama mažinti pirkimų, kuriuose dalyvavo tik vienas tiekėjas, nutrauktų dėl netinkamos techninės specifikacijos, netinkamai suplanuotų lėšų ir pan., skaičius. Nekonkurencinguose pirkimuose dažniau buvo naudojamos galimybės atlikti konsultavimąsi su rinka ir taikyti pažangiąsias pirkimų priemones.

Skyrius savo pagrindine veikla siekė strateginio tikslo – didinti viešųjų pirkimų konkurencingumą, skaidrumą ir racionalų lėšų panaudojimą. Kokie pokyčiai įvyko 2022 metais, kuo galime pasidžiaugti, o kur reikėtų skirti ypatingą dėmesį, padeda nustatyti Skyriaus atliekama viešųjų pirkimų sistemos efektyvumo rodiklių stebėseną, „Vieno tiekėjo“ pirkimų analizė, VPT švieslentėje skelbiami perkančiųjų organizacijų pagrindiniai pirkimo rodikliai ir kt.

Lyginant su 2021 metais dauguma rodiklių reikšmių išliko ženkliai nepakitusios. Nors kai kur viešųjų pirkimų pasiekti rezultatai gerėjo, bendros rodiklių reikšmės liko panašios, kaip ir 2021 metais. Pirkimuose nustatant ekonomiškai naudingiausią pasiūlymą, didžiojoje dalyje pirkimų buvo vertinamas tik kainos kriterijus – kainos (sąnaudų) ir kokybės santykio ar sąnaudų kriterijus 2022 m. buvo taikytas tik 2,5 proc. pirkimų nuo bendro pirkimų skaičiaus. Pastaruosius

dvejus metus beveik nekito ir „vieno tiekėjo“ pirkimų dalis (pagal skaičių): 2021 m. tokie pirkimai sudarė 67,6 proc., 2021 m. – 54,4 proc.

Nors 2022 m. didėjo skirtingų tiekėjų, su kuriais buvo sudarytos sutartys, skaičius, vidutinis pasiūlymų skaičius išliko nepakitęs. Įvykusių pirkimo procedūrų procentinė dalis beveik nesikeitė: 2022 m. – 73,5 proc. (2021 m. – 74,3 proc.). Atmestų pasiūlymų skaičiaus procentinė dalis šiek tiek didėjo. Maždaug pusės visų pasiūlymo atmetimo priežasčių buvo per didelė kaina, o pasiūlymo atmetimo padažnėjimą 2022 m., palyginti su 2021 m., kai dėl per didelės kainos buvo atmesta 30 proc. pasiūlymų, lėmė spartus prekių, paslaugų ir darbų atlikimo kainų augimas. Sudarius pirkimo sutartis 2022 m. pirkimo procedūros baigtos: 2022 m. -73,5 proc. (2021 m. - 74,3 proc.) pirkimų. Net 9,4 proc. pirkimų 2022 m. baigta nutraukus pirkimo procedūras, kai tuo tarpu 2021 m. tik 2,23 proc. pirkimų. Pagrindinė priežastis lėmusi pirkimo procedūrų nutraukimą, nepakankamas dėmesys skiriamas pirkimo pasirengimui, rinkos tyrimui, techninių specifikacijų rengimui.

Lietuvos Respublikos Vyriausybės numatyta, kad per dvejus metus visi viešieji pirkimai turi tapti žalieji, 2022 m. jie turėjo sudaryti – ne mažiau kaip 50 proc., o nuo 2023 m. – 100 proc. 2022 m. nustatytas žaliųjų pirkimų tikslas nebuvo pasiektas. NVI – bendra (įskaitant mažos vertės pirkimus) žaliųjų pirkimų vertės dalis sudarė 24,4 proc. visų pirkimų vertės, o pirkimų skaičius – 18,9 proc. visų pirkimų skaičiaus.

Pasirengdami pirkimams vykdėme 26 rinkos konsultacijas, kurių metu tiekėjus pakvietėme diskutuoti ir pasitarti dėl techninių specifikacijų, galimų pasiūlymo kainų, pirkimo sąlygų, pirkimo sutarčių nuostatų teikti savo pasiūlymus ir pageidavimus. Įsiklausėme į gautas pastabas ir pasiūlymus bei atsižvelgėme rengdami pirkimo dokumentus. Plačiai išnaudojome įvairias nuotolinio bendravimo su pirkimo iniciatoriais galimybes: individualias konsultacijas, išankstinius pirkimo paraiškų vertinimus ir pan.. Mažėjo pirkimų, apie kuriuos nebuvo skelbta, trumpėjo sutarčių pavišimo CVP IS trukmė ir kt. Tai – džiuginantys ženklai, rodantys, kad pirkimų organizatoriai ir iniciatoriai pradėjo geriau planuoti, pirkimai tampa skaidresni.

2023 METŲ PLANAI IR SIEKIAI:

- organizuoti periodinius kvalifikacijos kėlimo kursus visiems pirkimo iniciatoriams;
- įtvirtinti draudimą pirkimo iniciatoriams nustatyti pirkimo poreikiui neproporcingus reikalavimus (jų visumą), kuriais būtų diskriminuojami pirkimo dalyviai ir (ar) prekių gamintojai ir (ar) ribojama reali konkurencija;

Pagrindinės veiklos kryptys - NVI padalinių aprūpinimas būtinomis darbo priemonėmis (elektros, santechnikos, biuro prekėmis, kai kuriomis higienos ir kt. ūkinės paskirties prekėmis), elektros ūkio eksploatavimas, inžinerinių tinklų priežiūra, nekilnojamo turto priežiūra, remontas, atliekų tvarkymas, transporto ūkio darbas, aplinkos tvarkymas, sandėlio darbas, priešgaisrinė sauga, civilinė sauga, darbuotojų sauga ir sveikata, kitos funkcijos (darbai) – rūbinės darbo organizavimas, liftų eksploatavimo priežiūra, siuvėjos ir skalbyklos veiklos, apsaugos paslaugų priežiūra, valymo paslaugos (MTC), krovimo darbai, transporto eismo organizavimas).



ŽMOGIŠKIEJI IŠTEKLIAI

Skyriuje dirba 50 darbuotojai, bendras etatų sk. – 56.

ELEKTROS ŪKIS

Nuo 2018 m. (5 metus iš eilės) yra vykdomas energinis apšvietimo sistemos modernizavimo. Per 2022 m. pakeista 168 vnt. šviestuvai (iš viso institute yra 1650 vnt. šviestuvų). Per šiuos 5 metus, kuomet šviestuvai yra nuosekliai keičiami, jau yra pakeista apie 73% šviestuvų, kas leidžia sutaupyti apie 40% elektros energijos.

APLINKOS TVARKYMAS

Buvo pakeista avarinės būklės mūrinė tvora (nuo Santariškių g. pusės), kuri bet kuriuo metu galėjo nuvirsti ir tokiu būdu sukelti pavojų šalia esantiems žmonėms. Pažymėtina, kad tvora jau buvo mechanškai neatspari ir nepatikima. Taip pat – darkė ir estetinį NVI teritorijos vaizdą. Vietoje senosios geltonų plytų mūrinės tvoros buvo įrengta segmentinė, 125 m ilgio tvora.

VĖDINIMAS, ŠILDYMAS IR SANTECHNIKOS DARBAI

Pajungta vėdinimo sistemų nuotolinio temperatūros stebėjimo sistema (su galimybe reguliuoti nuotoliniu būdu)

Anesteziologijos, reanimacijos ir operacinės sk. (Reanimacija) patalpose

Santechnikos darbai:

Per 12 mėn. gauta apie 2000 iškvietimų, atlikti 385 remonto darbai, pakeisti 82 praustuvų maišytuvai, 262 m nuotekų ir geriamo vandens vamzdynai.

TRANSPORTO ŪKIO DARBAS

NVI eksploatuojama 4 automobiliai - GMP automobiliai (2 vnt.) /Ford Transit ir VW Transporter/, bei keleiviniai automobiliai (2 vnt.) / VW Caravelle ir VW Sharan. Be automobilių kasdieniniame darbe prižiūrint aplinką naudojami du traktoriai, smulki technika, tokia kaip žoliapjovės, vejapjovės, šluotos, sniego pūstuvai ir kt. Nepertraukiamą elektros energijos tiekimą daliai NVI patalpų užtikrina trys dyzeliniai generatoriai.

Per 2022 m. buvo:

- pervežti 258 ligoniniai: NVI transportu – 198, GMP pagal sutartį – 6;
- nuvažiuotas 24092 km atstumas,
- sunaudota 9073 l kuro.

Pažymėtina, kad nepaisant vadovams skirto automobilio nuomos, keleivinių automobilių parkas nebuvo atnaujintas jau daugiau kaip 10 metų. 2022 m. įvyko naujo keleivinio automobilio pirkimas, kurio pristatymas laukiamas 2023 m. II-III ketvirtį.

INFEKUOTŲ ATLIEKŲ TVARKYMAS BEI MEDICININIŲ DUJŲ SUVARTOJIMAS

Per 2022 m. išvežta 48129 kg infekuotų atliekų už 48487,00 Eur su PVM.

Lentelė 47: Medicininių dujų suvartojimas

Eil. Nr.	Medicininis dujų pavadinimas	Kiekis, (l)	1 litro kaina (Eur su PVM)	Suma (Eur su PVM)
1	Deguonis	100250	0,84	84292,00
2	Deguonis (balionais)	300	1,16	347,00
3	Angliarūgštė	2700	0,53	1437,00
4	Azotas	269	3,63	976,00
5	Azoto suboksidas	1800	7,52	13532,00
6	Argonas	1350	3,82	5162,00
7	Helis	0	0,00	0
Iš viso		106669	—	105746,00

NEKILNOJAMOJO TURTO PRIEŽIŪRA, REMONTAS

Vadovaujantis suderintu planu, buvo tęsiami įvairiausios paskirties patalpų remonto darbai.

Ūkio būdu buvo suremontuota 938,39 m², iš jų:

- 588,01 m² kabinetai (35 vnt.);
- 94,2 m² palatos (3vnt.);
- 256,18 m² pagalbinės patalpos (14vnt.).

Patalpos buvo suremontuotos kruopščiai, pakeičiant bei pagal poreikį padidinant elektros įrangą bei apšvietimą, renovuojant palanges, pakeičiant grindų dangą į naują, pagal poreikį įrengiant segmentines pakabinamas lubas.

2022 m. buvo pradėtas sudėtingas NVI dalies patalpų pertvarkymas, tamptai susijęs net su keturiais skyriais:

- Kontaktų centro perkėlimas į poliklinikos registratūros patalpas. 2022m buvo parengtas paprastojo remonto projektas.
- Vėžio informacijos ir komunikacijos skyriaus perkėlimas į naujai įrengtas patalpas pagrindiniame fojė.
- Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus dalies paslaugų perkėlimas į naujai įrengtas patalpas poliklinikos cokoliniame aukšte, įrengtas druskų kambarys, hidroterapijos bei relaksacijos patalpos.
- 2022 m. nupirktas paslauga paruošti paprastojo remonto projektą bei iškeltas archyvas į patalpas Krivių g. 5.

Visi darbai finansuojami iš instituto lėšų.

PRIEŠGAISRINĖ SAUGA

2022 m. buvo atlikti Nacionalinio vėžio instituto pastatų priešgaisrinės signalizacijos infrastruktūros modernizavimas įrengiant gaisro aptikimo ir signalizavimo sistemą. Buvo pakeista senoji ir per ilgus metus labai fragmentuota priešgaisrinė signalizacija, kuri tapo neefektyvi ir neužtikrino tinkamų saugumo sąlygų personalui bei pacientams ir lankytojams. Gaisro aptikimo ir signalizavimo sistema įrengta visose NVI patalpose, adresu Santariškių g. 1, Vilniuje. Projekto įgyvendinimas truko nuo 2022 m gegužės mėn. - 8 mėnesius.

Projekto vertė – 326 694,36 Eur su PVM., kuris buvo finansuojamas iš valstybės biudžeto lėšų.



KVALIFIKACIJOS TOBULINIMAS

2022 m. skyriaus darbuotojai dalyvavo įvairiuose mokymuose bei kvalifikacijos kėlimo kursuose:

1. „Psichosocialinės profesinės rizikos veiksnių prevencijos planavimo bei vykdymo asmens sveikatos priežiūros įstaigose kompetencijų didinimas“ / 5 darbuotojai;
2. Specialiųjų tyrimų tarnybos e. mokymo platformoje <https://emokymai.stt.lt/> išklaustytos antikorupcinio švietimo mokymų temos / 12 darbuotojų (nuo 2 iki 10 temų);
3. Sveikatos priežiūros įstaigų administracijos darbuotojų ir medikų psichologinio smurto (įskaitant mobingą) atpažinimo ir kitų emocinių kompetencijų ugdymas / 5 darbuotojai;
4. Specializuoti mokymai, susiję su statybų sektoriumi, darbuotojų sauga ir sveikata, elektros ūkiu, energetiniu ūkiu / 4 darbuotojai.

2023 METŲ PLANAI IR SIEKIAI:

Atsižvelgiant į SAM ministro 2022 m. rugsėjo mėn. 16 d. įsakymą v-1073 „Dėl Lietuvos respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. gruodžio 16 d. įsakymo Nr. v-1073 „Dėl specialiųjų reikalavimų asmens sveikatos priežiūros įstaigos skubiosios medicinos pagalbos skyriui ir skubiosios - medicinos pagalbos kabinetui aprašo patvirtinimo“ pakeitimo“ numatytas NVI Priėmimo - skubiosios pagalbos skyriaus išplėtimas, įrengiant intensyvios pagalbos palatą bei atskirą privažiavimą gulintiems pacientams, atvežamiems greitosios medicinos pagalbos automobiliais.

Dėl Priėmimo – skubiosios pagalbos skyriaus plėtros numatytas ligoninės vaistinės iškelimas į buvusias Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriaus patalpas I korpuso rūsyje.

Iš projektinių lėšų įsigytai vaistų paruošimo įrangai naudoti numatyta įrengti patalpas I korpuso pirmame aukšte, buvusiose Vėžio informacijos ir komunikacijos skyriaus patalpose.

PROJEK TINĖ VEIKLA

Nacionalinis vėžio institutas vykdo projektus, finansuojamus ES struktūrinių fondų, valstybės biudžeto, įvairių kitų nacionalinių ar tarptautinių programų ir fondų lėšomis. 2022 m. NVI vykdytas 41 projektas (6 baigti ir 35 pradėti / tęsimi).

Lentelė 48: Projektų skaičiaus 2018-2022 m. dinamika

Projekto būklė	Projektų skaičius				
	2018 m.	2019 m.	2020 m.	2021 m.	2022 m.
Įgyvendinimas baigtas	15	10	13	8 (1 nutrauktas)	6
Pasirašytos naujos finansavimo / bendradarbiavimo sutartys	2	17	11	11	14
Projektų vykdymas pradėtas ir / ar tęsimas	24	31	29	27	21
Parengta paraiškų / laimėta projektų	22/3	34/18	28/7	31/10	34/12

Eil. Nr.	Projektų grupė/programa	Projektų skaičius				
		2018 m.	2019 m.	2020 m.	2021 m.	2022 m.
1.	Mokslininkų grupių projektai (LMT)	3	2	2	1	2
2.	Sveikas senėjimas (LMT)	2	2	2	2	2
3.	Tarpvalstybiniai, tarpvyriausybinių bendradarbiavimo projektai (Latvija, Kinija, Šveicarija, Baltarusija, COST) (LMT)	2	1	2	2	1
5.	2014–2020 m. ES struktūrinių fondų remiami projektai	2	9	3	20	22
6.	Tarptautiniai projektai	0	3	3	6	11
7.	Kiti projektai	9	6	10	4	3
	Iš viso:	24	23	22	35	41

Lentelė 49: Baigti projektai

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas, Nr.	Projekto vadovas	Įgyvendinimo laikotarpis	Gauta parama (tūkst. Eur)
1.	Naujos kartos epigenetiniai žymenys spartesnio pacientų senėjimo ir storžarnės vėžio rizikos įvertinimui	A. Dulskas	2020-2022	0
2.	Epigenetinių žymenų reikšmė papilinės skydliaukės karcinomos ankstyvai diagnostikai ir ilgalaikiai ligos prognozei vyresniems pacientams	A. Daukša	2020-2022	0
3.	Transkriptomine ir histologine analize pagrįsto įrankio, skirto vėžio imuniniam subtipavimui ir imunoterapijos strategijos individualizavimui, kūrimas	V. Pašukonienė	2020-2022	25,5
4.	Nacionalinio vėžio instituto Vilniuje, Santariškių g. 1, gydymo paskirties pastatų priešgaisrinės signalizacijos infrastruktūros modernizavimas	M. Žilinskis	2022	327,0
5.	Baikaleino poveikis vėžio ląstelių linijose in vitro	D. Dabkevičienė	2022	1,57
6.	STAT3 signalinio kelio genų raiškos pokyčių įvertinimas krūties vėžio pacientų kraujyje	R. Sabaliauskaitė	2022	1,57
	Iš viso:			355,64

Lentelė 50: Pradėti/tęsimi projektai

Eil. Nr.	Projekto pavadinimas, Nr.	Projekto vadovas	Įgyvendinimo laikotarpis	Gauta parama (tūkst. Eur)
1.	Imunomodeliavimas nevaisingumo diagnostikai ir gydymui	V. Pašukonienė	2019-2023	0,32
2.	Vėžio diagnostinių sistemų išvystymas	A. Ščesnaitė-Jerdiakova	2019-2023	12,2
3.	„Infrastruktūros genominių duomenų rinkinio sudarymui kūrimas Nacionaliniame vėžio institute, Vilniuje, Santariškių g. 1“	M. Žilinskis	2022-2025	0
4.	Išmaniosios mobiliosios technologijos su dirbtiniu intelektu vėžiu sergančių pacientų stebėsenai	J. Venius	2020-2023	47,1
5.	Molekuliniu mechanizmu pagrįstų sintetinių kanabinoidų kūrimas, jų priešvėžinio potencialo įvertinimas ir jautrumo gydymui žymenų rinkinio kūrimas	A. Ulys	2019-2023	71,4
6.	Atrankinės patikros dėl onkologinių ligų programų efektyvumo didinimas Rytų regione	M. Žilinskis	2019-2023	0
7.	Pacientų, kuriems įtariama onkologinė liga, srautų valdymo optimizavimas specializuotą onkologinę pagalbą teikiančiose gydymo įstaigose	M. Žilinskis	2020-2023	17,1
8.	Atvirų duomenų platformos, įgalinančios efektyvų viešojo sektoriaus informacijos pakartotinį panaudojimą verslui, ir jo valdymo įrankių sukūrimas	M. Žilinskis	2021-2023	0,79
9.	Inovatyvių kompleksinių sprendimų onkologinių ligų diagnostikos ir gydymo srityje vystymas Nacionaliniame vėžio institute Vilniuje, Santariškių g. 1	M. Žilinskis	2021-2023	2224,6
10.	Dirbtinio intelekto platforma, apimanti vaizdinimo duomenis ir modelius tikslesniam testiniam prostatos vėžio gydymui	J. Ušinskienė	2020-2024	15,7
11.	Vėžio mutografijos: vėžio priešasčių nustatymas pagal mutacijų profilį	S. Jarmalaitė	2017-2023	7,8
12.	Fizinio aktyvumo įtakos krūties vėžio prevencijai molekulinių mechanizmų tyrimas	A. Mlynska	2021-2024	0
13.	Nanodarinių poveikis žuvisms ankstyvuoju vystymosi laikotarpiu	V. Karabanovas	2021-2023	43,1
14.	Tirpaus ir liposominio doksorubicino aktyvumo skatinimas inicijuojant selektyvią vaisto absorbciją ir fiksavimą navikinėse ląstelėse	G. Zaleskis	2021-2022	1,3
15.	Daugiafunkčių aukso nanoklasterių bei radioaktyvaus technecio biokonjugatų navikų teranostikai tyrimai	V. Karabanovas	2021-2022	1,3
16.	Krūties vėžio BRCA1/2 mutacijų radiogenominė raiška	J. Ušinskienė	2021-2024	24,9
17.	Transkriptomine ir histologine analize pagrįsto įrankio, skirto vėžio imuniniam subtipavimui ir imunoterapijos strategijos individualizavimui, kūrimas	A. Mlynska	2020-2022	25,5
18.	Epigenetinių žymenų reikšmė papildinės skydliaukės karcinomos ankstyvai diagnostikai ir ilgalaikiai ligos prognozei vyresniems pacientams	A. Daukša (LSMU)	2020-2022	0
19.	Digital TRANSition and dIgiTal resllience in Oncology	J. Kišonas	2022-2025	0
20.	Žmogaus biologinių išteklių centras	D. Dabkevičienė	2019-2023	1 645,3 (NVI dalis)

				296,0)
21.	Naujos kartos epigenetiniai žymenys spartesnio pacientų senėjimo ir storžarnės vėžio rizikos įvertinimui	A. Dulskas	2020-2022	0
22.	Joint Action on strengthening ehealth including telemedicine and remote monitoring for health care systems for cancer prevention and care	J. Paškevičienė	2022-2024	0
23.	Prostate cancer diagnosis and treatment enhancement through the power of big data in Europe: Pioneer	S. Jarmalaitė	2018-2023	0
24.	Joint Action on European Networks of Expertise	S. Jarmalaitė	2022-2024	0
25.	Kanabinoidų receptorių funkcijomis potencialiai reguliuojamų genų nustatymas	K.Sužiedėlis	2019-2022	0
26.	Muse ląstelių išskyrimas iš žmogaus placentos amniono, jų auginimas ir apibūdinimas bei savybių įvertinimas	V. Pašukonienė	2021-2022	0
27.	Naviką infiltruojančių limfocitų izoliavimo metodikų tyrimai	V. Pašukonienė	2021-2022	0
28.	Baikaleino poveikis vėžio ląstelių linijose in vitro	D. Dabkevičienė	2022	1,5
29.	STAT3 signalinio kelio genų raiškos pokyčių įvertinimas krūties vėžio pacientų kraujyje	R. Sabaliauskaitė	2022	1,5
30.	Tuberkuliozės profilaktikos, efektyvios diagnostikos ir gydymo organizavimo bei veiklos efektyvumo gerinimas VŠĮ VUL Santaros klinikose	M. Žilinskis	2020-2022	99,0
31.	Gastrektomijos poveikis žarnų mikrobiomai ir uždegimui žarnyne, bei šių veiksnių įtaka skrandžio vėžio gydymo rezultatams“	R. Baušys	2022-2025	40,4
32.	Didelio našumo in vivo tyrimų technologijos, skirtos įvertinti onkologinių vaistų kandidatus, sukūrimas	V. Pašukonienė	2022-2023	0
33.	Citokinais indukuotų T ląstelių-žudikių ir bakterinių lektinų kombinacija krūties vėžio biologinei terapijai: in vitro tyrimas	J. A. Krasko	2022-2023	46,1
34.	Virkštelės kraujo ląstelių panaudojimas NK ląstelių priešvėžinio pažangios terapijos vaistinio preparato kūrimui	J. A. Krasko	2022	0
35.	MiRNR kiekio analizė atsako į neoadjuvantinę chemoterapiją prognozei TNKV pacienčių šlapime	R. Sabaliauskaitė	2022-2023	2,3
36.	Mezenchiminių kamieninių ląstelių pritaikymas tikslingam teranostinių nanodalelių gabenimui į agresyvaus tipo vėžines ląsteles	S. Steponkienė	2022-2025	0
37.	Bakteriniai lektinai ir citokinais indukuoti kileriai kaip būdas pagerinti vėžio imunoterapijos efektyvumą" (Bacterial Lectins and Cytokine-Induced Killer Cells as a Way to Improve Cancer Immunotherapy")	V. Pašukonienė, O.Khamaran	2022-2025	0
38.	Network of Comprehensive Cancer Centres: Preparatory activities on creation of National Comprehensive Cancer Centres and EU Networking	E. Janulionis	2022-2024	0
39.	Federated European infrastructure for genomics data	S. Jarmalaitė	2022-2026	0
40.	Innovative collaboration for Inter-specialty cancer training across Europe	S. Jarmalaitė	2022-2024	0
			Iš viso:	2979,91

Lentelė 51: Valstybės investicijų projektai

(įgyvendinimas baigtas / vykdoma priežiūra ir informacijos teikimas agentūroms po projektų užbaigimo).

Eil. Nr.	Pavadinimas	Tipas	Lėšos projektams (tūkst. eurų)					
			2017 m.	2018 m.	2019 m.	2020 m.	2021 m.	2022
1.	Nacionalinio vėžio instituto Vilniuje, Santariškių g. 1, gydymo paskirties pastatų priešgaisrinės signalizacijos infrastruktūros modernizavimas	Asignavimai turtui įsigyti	-	-	-	-	-	327
2.	Spindulinės terapijos paslaugų infrastruktūros modernizavimas Nacionaliniame vėžio institute	ES (CPVA)	-	4 598	-	-	-	-
3.	Nacionalinio vėžio instituto Vilniuje, Santariškių g. 1, mokslo, mokymo ir gydymo efektyvumo didinimas, modernizuojant didžiąją salę	Asignavimai turtui įsigyti	327	200	331	149	-	-
4.	Spindulinės terapijos paslaugų infrastruktūros modernizavimas Nacionaliniame vėžio institute Vilniuje, Santariškių g. 1	VIP (SAM LĖŠOS)	-	-	2 852	1 144	-	-
5.	Branduolinės medicinos paslaugų infrastruktūros Nacionaliniame vėžio institute, Vilniuje, Santariškių g. 1, modernizavimas įsigyjant gama kamerą	VIP	-	-	650	-	-	-
6.	Nacionalinio vėžio instituto Vilniuje, Santariškių g. 1, linijinio greitintuvo ir programinės įrangos procesų valdymui įsigijimas	VIP	2 146	2 541	-	-	-	-
7.	Branduolinės medicinos paslaugų vaizdinimo infrastruktūros Nacionaliniame vėžio institute Vilniuje, Santariškių g. 1, modernizavimas	Valstybės vardu pasiskolintos lėšos (SAM LĖŠOS)	-	-	-	850	-	-
8.	„Mobilių rentgeno aparatų ir stacionarių rentgeno prietaisų įsigijimas“	Valstybės vardu pasiskolintos lėšos (ŠMSM LĖŠOS)	-	-	-	1 000	-	-
		Iš viso:	2 473	7 339	3 833	3 143	-	327

Lentelė 52: Ūkio subjektų parama mokslinėms iniciatyvoms

Eil. Nr.	Mokslinė iniciatyva	Paramos teikėjas	Suma, tūkst. Eur
2022 metai			
1.	Atviras, perspektyvus, neatsitiktinės atrankos būdu atliktas tikslinio priešvėžinio gydymo, pagrįsto išsamiu genomo profiliu, tyrimas	Ipsen Pharma SAS Lietuvos filialas	10,0
	Profesoriaus Kazimiero Pelčaro vardo fondo stipendijoms	Lietuvos lenkų medikų draugija	2,0
		IŠ VISO (2022 m.)	12,0

I. Mokslinių tyrimų vykdymas ir aukšto lygio mokslinės produkcijos užtikrinimas.

Bus vykdomi mokslo projektai tarptautinėse ir nacionalinėse programose, skelbiamos tarptautiniu mastu pripažintos publikacijos ISI (Mokslo informacijos instituto) duomenų bazės referuojamuose leidiniuose, plėtojamos ilgalaikės institucinės mokslinių tyrimų ir eksperimentinės plėtros programos bei diegiami mokslo pasiekimai į praktiką (patentuotos, licenzijuotos ir /ar įdiegtos naujos technologijos, metodai, testai bei parengtos rekomendacijos jų klinikiniam taikymui).

II. Mokslo iniciatyvų ir tarptautiškumo skatinimas.

Bus skelbiami mokslo straipsniai recenzuojamuose leidiniuose, taip pat bus pristatyti pranešimai tarptautinėse Lietuvos ir užsienio konferencijose, rengiamos tarptautinės ir nacionalinės konferencijos, tobulinimosi kursai, tęsiamos narystės tarptautinėse organizacijose, dalyvaujama tarptautinio bendradarbiavimo tinkluose, kompetencijos centrų veiklose, inicijuojamas tarptautinis mokslinis bendradarbiavimas bei partnerystė su nacionalinėmis švietimo, mokslo, visuomeninėmis organizacijomis ir ūkio partneriais.

III. Kokybiškų sveikatos priežiūros paslaugų teikimas ir jų prieinamumo gerinimas.

Bus teikiamos kokybiškos antrinio ir tretinio lygmens asmens sveikatos priežiūros paslaugos onkologinėmis ligomis sergantiems pacientams, plėtojamos prevencinės priemonės, diegiamos naujausios technologijos ir metodai. Bus siekiama organizuoti asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimą maksimaliai mažinant paslaugų laukimo laiką. Diegiami nauji ir inovatyvūs gydymo metodai ir sveikatos technologijos, plėtojama personalizuota medicina, keliama įstaigoje dirbančių specialistų kompetencija, taip gerinant pacientų gyvenimo kokybę, atstatant jų sveikatą, socialinį aktyvumą ir darbingumą.

2022 M. PUBLIKACIJOS LEIDINIUOSE, ĮRAŠYTUOSE Į MOKSLINĖS INFORMACIJOS INSTITUTO (ISI) SĄRAŠĄ

1. Aukštikalnis T, Sinkevičius R, Rašimaitė O, Šidlauskienė A, Aukštikalnytė AE, **Dulskas A**, Jasiūnas E, Raistenskis J. The Effect of comprehensive rehabilitation on Lithuanian adolescent's nonspecific low back pain, depending on the duration: Nonrandomized single-arm trial. *Medicine*. 2022; 101(41): 1-12. DOI: 10.1097/MD.00000000000030940
2. **Bausys A**, Kryzauskas M, Abeciūnas V, Degutyte AE, **Bausys R**, Strupas K, Poskus T. Prehabilitation in Modern Colorectal Cancer Surgery: A Comprehensive Review. *Cancers*. 2022; 14(20), 5017: 1-20. DOI: 10.3390/cancers14205017
3. **Bausys A**, Mazeikaite M, Bickaite K, Bausys B, **Bausys R**, Strupas K. The role of prehabilitation in modern esophagogastric cancer surgery: a comprehensive review. *Cancers*. 2022; 14(9), 2096: 1-16. DOI: 10.3390/cancers14092096
4. Botta L, Gatta G, Capocaccia R, Stiller C, Cañete A, Dal Maso L, Innos K, Mihor A, Erdmann F, Spix C, Lacour B, Marcos-Gragera R, Murray D, Rossi S; EUROCARE-6 Working Group: (149) (**Smailytė G.**). Long-term survival and cure fraction estimates for childhood cancer in Europe (EUROCARE-6): results from a population-based study. *Lancet Oncol*. 2022; 23(12): 1525-1536. DOI: 10.1016/S1470-2045(22)00637-4
5. Čiburienė E, Aidietienė S, Ščerbickaitė G, **Brasiūnienė B**, **Drobnienė M**, **Baltruškevičienė E**, Žvirblis T, Čelutkienė J. Development of a cardio-oncology service in Lithuania: prediction, prevention, monitoring and treatment of cancer treatment-induced cardiotoxicity. *Journal of cardiovascular development and disease*. 2022; 9(5), 134: 1-18. DOI: 10.3390/jcdd9050134
6. Čižauskaitė A, Šimčikas D, Schultze D, Kallifatidis G, Bruns H, Čekauskas A, Herr I, **Baušys A**, Strupas K, Schemmer P. Sulforaphane has an additive anticancer effect to FOLFOX in highly metastatic human colon carcinoma cells. *Oncol Rep*. 2022; 48(5): 205. DOI: 10.3892/or.2022.8420
7. Dadashzadeh A, Moghassemi S, **Grubliauskaitė M**, Vlieghe H, Brusa D, Amorim AC. Medium supplementation can influence the human ovarian cells in vitro. *J Ovarian Res*. 2022; 15(1): 137. DOI: 10.1186/s13048-022-01081-2.
8. Damanskienė E, Balnytė I, Valančiūtė A, Alonso MM, Preikšaitis A, **Stakišaitis D**. The Different temozolomide effects on tumorigenesis mechanisms of pediatric glioblastoma PBT24 and SF8628 cell tumor in CAM model and on cells in vitro. *Int J Mol Sci*. 2022; 23(4), 2001: 652-656. DOI: 10.3390/ijms23042001.
9. Damanskienė E, Balnytė I, Valančiūtė A, Alonso MM, **Stakišaitis D**. Different effects of valproic acid on SLC12A2, SLC12A5 and SLC5A8 gene expression in pediatric glioblastoma cells as an approach to personalised therapy. *Biomedicines*. 2022; 10(5), 968: 1-13. DOI: 10.3390/biomedicines10050968
10. Damanskienė E, Balnytė I, Valančiūtė A, Lesauskaitė V, Alonso MM, **Stakišaitis D**. The Comparative experimental study of sodium and magnesium dichloroacetate effects on pediatric PBT24 and SF8628 cell glioblastoma tumors using a chicken embryo chorioallantoic membrane model and on cells in vitro. *Int. J. Mol. Sci*. 2022, 23(18), 10455: 1-23. DOI: 10.3390/ijms231810455
11. Diržiuvienė R, Šlekienė L, Palubinskienė J, Balnytė I, Lasienė K, **Stakišaitis D**, Valančiūtė A. Tumors derived from lung cancer cells respond differently to treatment with sodium valproate (a HDAC inhibitor) in a chicken embryo chorioallantoic membrane model. *Histol Histopathol*. 2022; 37(12): 1201-1212. DOI: 10.14670/HH-18-482
12. **Drevinskaite M**, Dadonienė J, Miltiniene D, **Patasius A**, **Smailyte G**. Association between androgen deprivation therapy and the risk of inflammatory rheumatic diseases in men with prostate cancer: nationwide cohort study in Lithuania. *J. Clin. Med*. 2022; 11(7), 2039: 1-6. DOI: 10.3390/jcm11072039

13. **Dulskas A**, Aukstikalnis T, Kavaliauskas P, Samalavicius NE. The role of traditional acupuncture in low anterior resection syndrome treatment: a pilot study. *Diseases of the colon & rectum*. 2022; 65(1): 93-99. DOI: 10.1097/DCR.0000000000002060
14. **Dulskas A**, Caushaj PF, Grigoravicius D, Zheng L, Fortunato R, Nunoo-Mensah JW, Samalavicius NE. International society of university colon and rectal surgeons survey of surgeons' preference on rectal cancer treatment. *Ann Coloproctol*. 2022. doi: 10.3393/ac.2022.00255.0036
15. **Dulskas A**, Caushaj PF, Grigoravičius D, Zheng L, Fortunato R, Nunoo-Mensah JW, Samalavicius NE. Surgeons' choice for rectal cancer treatment if they were a patient. *BJs open*. 2022; 6(1): 1-2. DOI: 10.1093/bjsopen/zrab141
16. **Dulskas A**, **Kavaliauskas P**, Kulikauskas E, Smolskas E, Pumputiene K, Samalavicius NE, Nunoo-Mensah JW. Low anterior resection syndrome: what have we learned assessing a large population? *J. Clin. Med*. 2022; 11(16), 4752: 394-424. DOI: 10.3390/jcm11164752
17. **Dulskas A**, **Kuliavas J**, Sirvys A, **Bausys A**, Kryzauskas M, Bickaite K, Abeciunas V, Kaminskas T, Poskus T, Strupas K. Anastomotic leak impact on long-term survival after right colectomy for cancer: a propensity-score-matched analysis. *J. Clin. Med*. 2022, 11(15), 4375: 1-9. DOI: 10.3390/jcm11154375
18. **Dulskas A**, Petrauskas V, Kavaliauskas P, Sapoka V, Samalavicius NE. Short-term clinical and functional results of rectal wall suture defect after transanal endoscopic microsurgery-a prospective cohort study. *Langenbecks Arch Surg*. 2022; 1-6. DOI: 10.1007/s00423-022-02476-x.
19. Eide IJZ, Stensgaard S, Helland A, Ekman S, Mellemegaard A, Holmskov Hansen K, **Cicenas S**, Koivunen J, Henning Grønberg B, Sandahl Sørensen B, Brustugun OT. Osimertinib in non-small cell lung cancer with uncommon EGFR-mutations: a post-hoc subgroup analysis with pooled data from two phase II clinical trials. *Transl Lung Cancer Res*. 2022; 11(6): 953-963. DOI: 10.21037/tlcr-21-995
20. **Everatt R**, **Gudavičienė D**. An analysis of time trends in breast and prostate cancer mortality rates in Lithuania, 1986–2020. *BMC Public Health*. 2022; 22(1): 356-387. DOI 10.1186/s12889-022-14207-4
21. Girardi F, Matz M, Stiller C, You H, Marcos Gragera R, Valkov MY, Bulliard JL, De P, Morrison D, Wanner M, O'Brian DK, Saint-Jacques N, Coleman MP, Allemani C; CONCORD Working Group (**L Steponaviciene, I Vincerževskienė**). Global survival trends for brain tumors, by histology: analysis of individual records for 556,237 adults diagnosed in 59 countries during 2000-2014 (CONCORD-3). *Neuro Oncol*. 2022; noac217: 1-13. DOI: 10.1093/neuonc/noac217
22. Grincevičienė Š, Vaitkienė D, **Kanopienė D**, **Vansevičiūtė R**, Tykvart J, Sukovas A, Celiešiūtė J, Ivanauskaitė Didžiokienė E, Čižauskas A, Laurinavičienė A, Král V, Hlavačková A, Zemanová J, Stravinskienė D, Sližienė A, Petrošiūtė A, Petrauskas V, Balsytė R, Grincevičius J, Navratil V, Jahn U, Konvalinka J, Žvirblienė A, Matulis D, Matulienė J. Factors, associated with elevated concentration of soluble carbonic anhydrase IX in plasma of women with cervical dysplasia. *Scientific Reports*. 2022; 12(15397): 1-10. DOI: 10.1038/s41598-022-19492-y
23. Group Authors: STARSurg Collaborative (STARSurg Collaborative); STARSurg Collaborative (STARSurg Collaborative); EuroSurg Collaborative (EuroSurg Collaborative) (4097): Ahmed WUR, Bhatia S, McLean KA,.... **Dulskas A**, **Kuliavas J**, **Kavaliauskas P**, **Kavaliauskaite R**. et all. Validation of the OAKS prognostic model for acute kidney injury after gastrointestinal surgery. *BJs Open*. 2022; 6(1), zrab150: DOI: 10.1093/bjsopen/zrab150
24. van Halteren HK, Tan A, Pellegrino B, **Brasiuniene B**, Bennouna J, Cunquero-Tomás AJ, Strijbos M. 11 ESMO 2021 breakthroughs: practicing oncologist's perceptions on data presentation. *ESMO Open*. 2022; 7(1): 327-328. DOI: 10.1016/j.esmoop.2021.100376.
25. Jankūnas R, Rinkūnienė D, **Stakišaitis D**. Over-Prescription of the Imidazoline Receptor Agonists: Evidence for Restriction of the Therapeutic Indication. *Therapeutic Innovation & Regulatory Science*. 2022; 56(5): 859–866. DOI: 10.1007/s43441-022-00434-9
26. **Janulionis E**. OECI 2022 oncology days and general assembly. *Exp Oncol*. 2022; 44(2): 93-94. DOI: 10.32471/exp-oncology.2312-8852.vol-44-no-2.17945
27. **Jarockyte G**, **Poderys V**, Barzda V, **Karabanovas V**, **Rotomskis R**. Blood plasma stabilized gold nanoclusters for personalized tumor theranostics. *Cancers*. 2022; 14(8), 1887: 1-19. DOI: 10.3390/cancers14081887

28. **Jarockyte G, Stasys M, Poderys V, Buivydaite K, Plečkaitis M, Bulotiene B, Matulionyte M, Karabanovas V, Rotomskis R.** Biodistribution of multimodal gold nanoclusters designed for 2 photoluminescence-SPECT/CT imaging & diagnostic. *Nanomaterials*. 2022, 12(19), 3259: 1-16. DOI: 10.3390/nano12193259
29. **Jonusas J, Drevinskaite M, Patasius A, Kincius M, Janulionis E, Smailyte G.** Androgen-deprivation therapy and risk of death from cardio-vascular disease in prostate cancer patients: a nationwide lithuanian population-based cohort study. *Aging Male*. 2022; 25(1): 173-179. DOI 10.1080/13685538.2022.2091130
30. **Jonušas J, Patašius A, Urbonas V, Smailytė G.** Melanoma and papillary thyroid carcinoma: A cancer registry-based study in Lithuania. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2022. 00:1–2. DOI: 10.1111/jdv.18645
31. **Jonusas J, Tiskevicius S, Janulionis E.** The 99mTc-MIP-1404 PSMA uptake in the isolated paratracheal lymph node from the prostate adenocarcinoma. *Clinical Nuclear Medicine*. 2022; 47(12): 1101-1102. DOI: 10.1097/RLU.0000000000004384
32. **Jurgelėnė Ž, Montvydienė D, Šemčuk S, Stankevičiūtė M, Sauliūtė G, Pažusienė J, Morkvėnas A, Butrimienė R, Jokšas K, Pakštas V, Kazlauskienė N, Karabanovas V.** The impact of co-treatment with graphene oxide and metal mixture on *Salmo trutta* at early development stages: The sorption capacity and potential toxicity. *Science of the Total Environment*. 2022; 838(4), 156525: 1-18. DOI: 10.1016/j.scitotenv.2022.156525
33. **Jurgutis D, Jarockyte G, Poderys V, Dodonova-Vaitkuniene J, Tumkevicius S, Vysniauskas A, Rotomskis R, Karabanovas V.** Exploring BODIPY-based sensor for imaging of intracellular microviscosity in human breast cancer cells. *Int. J. Mol. Sci.* 2022, 23(10), 5687:1-17. DOI: 10.3390/ijms23105687
34. **Juknevičienė M, Balnytė I, Valančiūtė A, Stanevičiūtė J, Sužiedėlis K, Stakišaitis D.** The effect of valproic acid on SLC5A8 expression in gonad-intact and gonadectomized rat thymocytes. *Int J Immunopathol Pharmacol*. 2022; 36:695-714. DOI: 10.1177/20587384211051954
35. **Jurkeviciute D, Dulskas A.** Diagnosis and management of perineal hernias. *Diseases of the Colon & Rectum*. 2022; 65(2): 143-146. DOI: 10.1097/DCR.0000000000002351
36. **Kaminskas A, Patasius A, Kincius M, Sapoka V, Zilevicius R, Garnelytė A, Dulskas A.** A case report and review of the literature of penile metastasis from rectal cancer. *Front. Surg.* 2022; 9(814832): 1-10. DOI: 10.3389/fsurg.2022.814832
37. **Kavaliauskas P, Dulskas A, Kildusiene I, Arlauskas R, Stukas R, Smailyte G.** Trends in pancreatic cancer incidence and mortality in Lithuania, 1998-2015. *Int J Environ Res Public Health*. 2022; 19(2):949: 876-884. DOI: 10.3390/ijerph19020949
38. **Kazlauskienė J, Navickas A, Lesinskienė S, Bulotienė G.** Factors affecting suicidal thoughts in breast cancer patients. *Medicina*. 2022; 58(7), 863: 1-10. DOI: 10.3390/medicina58070863
39. **Kišonas J, Venius J, Sevriukova O, Grybauskas M, Dabkevičienė D, Burneckis A, Rotomskis R.** Individual radiosensitivity as a risk factor for the radiation-induced acute radiodermatitis. *Life (Basel)*. 2021; 12(1): 20. DOI: 10.3390/life12010020.
40. **Klimaitė R, Kazokaitė M, Kondrotienė A, Daukšienė D, Sabaliauskaitė R, Žukauskaitė K, Žilaitienė B, Jarmalaitė S, Daukša A.** The role of TSHR, PTEN and RASSF1A promoters' methylation status for non-invasive detection of papillary thyroid carcinoma. *J. Clin. Med.* 2022, 11(16), 4917: 227-245. DOI: 10.3390/jcm11164917
41. **Klimkevicius V, Voronovic E, Jarockyte G, Skripka A, Vetrone F, Rotomskis R, Katelnikovas A, Karabanovas V.** Polymer brush coated upconverting nanoparticles with improved colloidal stability and cellular labeling. *J. Mater. Chem. B*. 2022; 10(4): 625-636. DOI: 10.1039/d1tb01644j
42. **Klotz L, Grudén S, Axén N, Gauffin C, Wassberg C, Bjartell A, Giddens J, Incze P, Jansz K, Jievaltas M, Rendon R, Richard PO, Ulys A, Tammela TL.** Liproca depot: a new antiandrogen treatment for active surveillance patients. *Eur Urol Focus*. 2022; 8(1): 112-120. DOI: 10.1016/j.euf.2021.02.003
43. **Kristensen H, Thyø A, Emmertsen KJ, Smart NJ, Pinkney T, Warwick AM, Pang D, Elfeki H, Shalaby M, Emile SH, Abdelkhalek M, Zuhdy M, Poskus T, Dulskas A, Horeh N, Furnée EJB, Verkuil SJ, Rama NJ, Domingos H, Maciel J, Solís-Peña A, Espín-Basany E, Hidalgo-Pujol M, Biondo S, Sjövall A, Christensen P.** Surviving rectal cancer at the cost of a colostomy: global survey of long-term health-related quality of life in 10 countries. *BJS Open*. 2022; 6(6): zrac085. DOI: 10.1093/bjsopen/zrac085.

44. **Lachej N, Dabkeviciene D, Simiene J, Sabaliauskaite R, Jonusiene V, Brasiunas V, Sasnauskiene A, Vaicekauskaite I, Brasiuniene B, Kanopiene D, Suziedelis K, Didziapetriene J.** Components of NOTCH signaling for uterine cancer patients' prognosis. *J Oncol.* 2022; 2022:8199306: 1333-1338. DOI: 10.1155/2022/8199306
45. **Lamarca A, Morfouace M, Tejpar S, Oliveira J, Capela A, Penel N, Gennigens C, Brasiuniene B, Peron J, Stevovic A, Blay JY, Klumpen HJ.** Molecular profiling and precision medicine in rare gastrointestinal cancers within EURACAN in the SPECTA Arcagen study (EORTC-1843): too few patients with matched treatment in Europe. *Ann Oncol.* 2022; 33(11): 1200-1202. doi: 10.1016/j.annonc.2022.07.006
46. **Makevičius J, Čekauskas A, Želvys A, Ulys A, Jankevičius F, Miglinas M.** Evaluation of renal function after partial nephrectomy and detection of clinically significant acute kidney injury. *Medicina.* 2022; 58(5), 667: 99-108. DOI: 10.3390/medicina58050667
47. **Mathelin C, Lodi M, Alghamdi K, Arboleda-Ororio B, Avisar E, Anyanwu S, Boubnider M, Maghales Costa M, Elder E, Elong T, Gebirim L, Hao X, Imoto S, Meka E, Mouelle M, Munding A, Ostapenko V, Özbaş S, Özmen T, Özmen V, Pienkowski T, Sarria G, Selim A, Semiglazov V, Schneebaum S.** The senologic international society survey on ductal carcinoma in situ: present and future. *Eur J Breast Health.* 2022; 18(3): 205-221. DOI: 10.4274/ejbh.galenos.2022.2022-4-3
48. **Matulevicius A, Bakavicius A, Ulys A, Trakymas M, Usinskiene J, Naruseviciute I, Sabaliauskaite R, Zukauskaite K, Jarmalaite S, Jankevicius F.** Multiparametric MRI fusion-guided prostate biopsy for detection of clinically significant prostate cancer eliminates the systemic prostate biopsy. *Applied sciences-basel.* 2022; 12(19): 18-28. DOI 10.3390/app121910151
49. **Mikalauskaite A, Pleckaitis M, Grinciene G, Karabanovas V, Jagminas A.** Designing red-fluorescent superparamagnetic nanoparticles by conjugation with gold clusters. *RSC advances.* 2022; 12(54): 35300-35308. DOI: 10.1039/D2RA07242D
50. **Norkeviciene A, Gocentiene R, Sestokaite A, Sabaliauskaite R, Dabkeviciene D, Jarmalaite S, Bulotiene G.** A systematic review of candidate genes for major depression. *Medicina (Kaunas).* 2022; 58(2), 285: 1-6. DOI: 10.3390/medicina58020285.
51. **Pijnappel EN, Suurmeijer JA, Koerkamp BG, Kos M, Siveke JT, Salvia R, Ghaneh P, van Eijck CHJ, van Etten-Jamaludin FS, Abrams R, Brasiuniene B, Büchler MW, Casadei R, van Laethem JL, Berlin J, Boku N, Conroy T, Golcher H, Sinn M, Neoptolemos JP, van Tienhoven G, Besselink MG, Wilmink JW, van Laarhoven HWM.** Consensus statement on mandatory measurements for pancreatic cancer trials for patients with resectable or borderline resectable disease (COMM-PACT-RB) a systematic review and Delphi consensus statement. *JAMA Oncol.* 2022; 8(6): 929-937. DOI: 10.1001/jamaoncol.2022.0168
52. **Plečkaitis M, Karabanovas V, Garab G, Rotomskis R, Barzda V, Habach F, Kontenis L, Steinbach G, Jarockytė G, Kalnaitytė A, Domonkos I, Akhtar P, Alizadeh M, Bagdonas S.** Structure and principles of self-assembly of giant “sea urchin” type sulfonatophenyl porphine aggregates. *Nano research.* 2022; 15(6): 5527–5537. DOI: 10.1007/s12274-021-4048-x
53. **Sadzeviciene I, Snipaitiene K, Scesnaite-Jerdiakova A, Daniunaite K, Sabaliauskaite R, Laurinaviciene A, Drobnienė M, Ostapenko V, Jarmalaite S.** Analysis of intrinsic breast cancer subtypes: the clinical utility of epigenetic biomarkers and TP53 mutation status in triple-negative cases. *Int J Mol Sci.* 2022; 23(23):15429: 1-14. DOI: 10.3390/ijms232315429
54. **Samalavicius NE, Dulskas A, Janusonis V, Klimasauskiene V, Eismontas V, Deduchovas O, Janusonis T, Markelis R, Smolskas E.** Robotic colorectal surgery using the Senhance® robotic system: a single center experience. *Tech Coloproctol.* 2022; 26(6): 437-442. DOI: 10.1007/s10151-022-02589-x
55. **Samalavicius NE, Kaminskas T, Zidonis Z, Janusonis V, Deduchovas O, Eismontas V, Nausedienė V, Dulskas A.** Robotic cholecystectomy using Senhance robotic platform versus laparoscopic conventional cholecystectomy: a propensity score analysis. *Acta Chirurgica Belgica.* 2021; 122(3): 160-163. DOI: 10.1080/00015458.2021.1881332
56. **Samalavicius NE, Klimasauskiene V, Dulskas A.** Open left hemicolectomy for proximal sigmoid cancer. *Diseases of the colon & rectum.* 2022; 65(1): 14-15. DOI: 10.1097/DCR.0000000000002299

57. Samalavicius NE, Klimasauskiene V, Janusonis V, Samalavicius RS, Janusonis T, **Dulskas A**. Abdominoperineal resection for low rectal neuroendocrine carcinoma after neoadjuvant chemotherapy using the Senhance robotic system with articulating Radia instrument – a video vignette. *Colorectal disease*. 2022; 24(6): 798-799. DOI: 10.1111/codi.16065
58. Samalavicius NE, Kuliesius Z, Samalavicius RS, **Tikušis R**, Smolskas E, **Gricius Z**, **Kavaliauskas P**, **Dulskas A**. Hand assisted laparoscopic surgery for colorectal cancer: surgical and oncological outcomes from a single tertiary referral centre. *Journal of clinical medicine*. 2022; 11(13), 3781: 1-9. DOI: 10.3390/jcm11133781
59. Samalavičius NE, Poth C, Schilcher F, Slabadzins Y, Kukharchuk M, Willeke F, Staib L, **Dulskas A**, Sirvys A, Klimašauskienė V, Janušonis C, Janušonis T, Eismontas V, Deduchovas O, Stephan D, Darwich I. Inguinal hernia TAPP repair using Senhance® robotic platform: first multicenter report from the TRUST registry. *Hernia*. 2022; 26(4): 1041-1046. DOI: 10.1007/s10029-021-02510-9
60. Ssenyonga N, Stiller C, Nakata K, Shalkow J, Redmond S, Bulliard JL, Girardi F, Fowler C, Marcos-Gragera R, Bonaventure A, Saint-Jacques N, Minicozzi P, De P, Rodríguez-Barranco M, Larønningen S, Di Carlo V, Mägi M, Valkov M, Seppä K, Wyn Huws D, Coleman MP, Allemani C; CONCORD Working Group (588) (**leiva Vincerzevskienė**). Worldwide trends in population-based survival for children, adolescents, and young adults diagnosed with leukaemia, by subtype, during 2000-14 (CONCORD-3): analysis of individual data from 258 cancer registries in 61 countries. *Lancet Child Adolesc Health*. 2022; 6(6): 409-431. DOI: 10.1016/S2352-4642(22)00095-5
61. Skovorodko K, Komiagienė R, **Maciusovič M**, Gilys L, Vajauskas D, Grigonienė V, Žiliukas J, Raudonienė J, Gricienė B. Nationwide survey on radiation doses received by patients in nuclear medicine imaging procedures. *J. Radiol. Prot.* 2022; 42(3), 031507: 1-8. DOI: 10.1088/1361-6498/ac8202
62. Smolskas E, Mikulskyte G, **Sileika E**, **Suziedelis K**, **Dulskas A**. Tissue-based markers as a tool to assess response to neoadjuvant radiotherapy in rectal cancer-systematic review. *International Journal of Molecular Sciences*. 2022; 23(11), 6040: 101-174. DOI: 10.3390/ijms23116040
63. **Snipaitiene K**, **Bakavicius A**, Lazutka JR, **Ulys A**, **Jankevicius F**, **Jarmalaite J**. Urinary microRNAs can predict response to abiraterone acetate in castration resistant prostate cancer: A pilot study. *Prostate*. 2022; 82(4): 475-482. DOI: 10.1002/pros.24293
64. **Stakišaitis D**, Kapočius L, Valančiūtė A, Balnytė I, Tamošūitis T, Vaitkevičius A, **Sužiedėlis K**, Urbonienė D, Tatarūnas V, Kilimaitė E, Gečys D, Lesauskaitė V. SARS-CoV-2 infection, sex-related differences, and a possible personalized treatment approach with valproic acid: A review. *Biomedicines*. 2022; 10(5), 962: 1-23. DOI: 10.3390/biomedicines10050962
65. Stankevicius D, Petroska D, Zaleckas L, **Kutanovaite O**. Hybrid intercalated duct lesion of the parotid: A case report. *World J Clin Cases*. 2022; 10(33): 12358-12364. DOI: 10.12998/wjcc.v10.i33.12358
66. Tatarunas V, Aldujeli A, Kurnickaite Z, Maciulevicius L, **Burkanas M**, **Venius J**, Ciapiene I, Skipskis V, Norvilaite R, Giedraitiene A, Unikas R, Baksys G, Gustiene O, Sakalyte G, Lesauskaite V. Blood direct PCR: impact of CYP2C19 and CYP4F2 variants for bleeding prediction in ST-elevation myocardial infarction patients with ticagrelor. *Per Med*. 2022; 19(3): 207-217. DOI: 10.2217/pme-2021-0152.
67. Toussaint L, Brandal P, Embring A, Engellau J, Evensen ME, **Griskevicius R**, Hansen J, Hietala H, Johansson GW, Jørgensen M, Kramer PH, Kristensen I, Lehtio K, Magelssen H, Maraldo MV, Marienhagen K, Martinsson U, Nilsson K, Peters S, Plaude S, Seiersen K, **Sendiuliene D**, Smulders B, Edvardsen T, Søbstad JM, Taheri Z, Vaalavirta L, Vestergaard A, Timmermann B, Lassen-Ramshad Y, NOPHO Radiotherapy Working Group. Inter-observer variation in target delineation and dose trade-off for radiotherapy of paediatric ependymoma. *Acta Oncol*. 2022; 61(2): 235-238. DOI: 10.1080/0284186X.2021.2022202
68. Unterrainer M, Deroose CM, Herrmann K, Moehler M, Blomqvist L, Cannella R, Caramella C, Caruso D, Chouhan MD, Denecke T, De la Pinta C, De Geus-Oei LF, **Dulskas A**, Eisenblätter M, Foley KG, Gourtsoyianni S, Lecouvet FE, Lopci E, Maas M, Obmann MM, Oprea-Lager DE, Verhoeff JJC, Santiago I, Terraz S, D'Anastasi M, Regge D, Laghi A, Beets-Tan RGH, Heinemann V, Lordick F, Smyth EC, Ricke J, Kunz WG; European Organisation for Research and Treatment of Cancer (EORTC) Imaging Group. Imaging standardisation in

- metastatic colorectal cancer: A joint EORTC-ESOI-ESGAR expert consensus recommendation. *Eur J Cancer*. 2022; 176:193-206. DOI: 10.1016/j.ejca.2022.09.012.
69. **Vaicekauskaitė I, Sabaliauskaitė R, Lazutka JR, Jarmalaitė S.** The emerging role of chromatin remodeling complexes in ovarian cancer. *Int J Mol Sci*. 2022; 23(22), 13670: 1-21. DOI: 10.3390/ijms232213670
 70. Vener C, Rossi S, Minicozzi P, Marcos-Gragera R, Poirel HA, Maynadié M, Troussard X, Pravettoni G, De Angelis R, Sant M; EUROCARE-6 Working Group: (164) (**G. Smailyte**). Clear improvement in real-world chronic myeloid leukemia survival: a comparison with randomized controlled trials. *Front Oncol*. 2022; 12:892684: 869-902. DOI: 10.3389/fonc.2022.892684
 71. Vergote I, González-Martín A, Ray-Coquard I, Harter P, Colombo N, Pujol P, Lorusso D, Mirza MR, **Brasiuniene B, Madry R, Brenton JD, Ausems MGEM, Büttner R, Lambrechts D, European experts consensus group.** European experts consensus: BRCA/homologous recombination deficiency testing in first-line ovarian cancer. *Ann Oncol*. 2022; 33(3): 276-287. DOI: 10.1016/j.annonc.2021.11.013
 72. **Žalimas A, Kubiliūtė R, Žukauskaitė K, Sabaliauskaitė R, Trakymas M, Letautienė S, Kaubrienė EM, Ušinskienė J, Ulys A, Jarmalaitė S.** Urine molecular biomarkers for detection and follow-up of small renal masses. *Int J Mol Sci*. 2022; 23(24): 16110. DOI: 10.3390/ijms232416110.
 73. Zaborowski AM, Abdile A, Adamina M, ... **Baušys A**, et all (REACCT Collaborative: 217). Microsatellite instability in young patients with rectal cancer: molecular findings and treatment response. *British Journal of Surgery*. 2022; 109(3): 251–255. DOI: 10.1093/bjs/znab437
 74. Zaborowski AM, Abdile A, Adamina M, ... **Baušys A**, et all (REACCT Collaborative: 217). Impact of microsatellite status in early-onset colonic cancer. *British Journal of Surgery*. 2022; 109(7): 632-636. DOI: 10.1093/bjs/znac108.
 75. **Zaleskis G, Characiejus D, Juršėnaitė J, Žibutytė L, Kriaučiūnaitė K, Vanagaitė-Žičkienė M, Darinskas A, Jonušis M, Pašukonienė V.** Thymus subset alterations accompanying concomitant tumor immunity mimics phenotypic patterns of cytotoxic drug doxorubicin. *In vivo*. 2022; 36(3): 1106-1113. DOI: 10.21873/invivo.12808
 76. **Žilionytė K, Bagdzevičiūtė U, Mlynska A, Urbšaitė E, Paberalė E, Dobrovolskienė N, Krasko JA, Pašukonienė V.** Functional antigen processing and presentation mechanism as a prerequisite factor of response to treatment with dendritic cell vaccines and anti-PD-1 in preclinical murine LLC1 and GL261 tumor models. *Cancer immunology, immunotherapy*. 2022; 71(11): 2691–2700. DOI: 10.1007/s00262-022-03190-9

STRAIPSNIAI KITUOSE RECENZUOJAMUOSE TARPTAUTINIUOSE PERIODINIUOSE LEIDINIUOSE

1. Jankūnas R, Jančiauskienė R, Zamarytė Sakavičienė K, Stakišaitis D. Discrepancies of Pediatric Data of BNT162b2 mRNA Covid-19 Vaccine in the Assessment Report of European Medicines Agency. *Biomedical Journal of Scientific & Technical Research (BJSTR)*. 2022; 42(2): 33374-33376. DOI: 10.26717/BJSTR.2022.42.006711
2. Ostapenko E, Burneckis A, Ostapenko A, Skaigirytė A, Ostapenko V. Malignant phyllodes tumor of the breast with metastases to the lungs: A case report and literature review. *Radiol Case Rep*. 2022; 17(10): 4006-4012. DOI: 10.1016/j.radcr.2022.07.037
3. Treigys P, Vaitulevičius A, Bernatavičienė J, Markevičiūtė J, Naruševičiūtė I, Trakymas M. Detecting cancerous regions in DCE MRI using functional data, XGboost and neural networks. *Communication papers of the 17th conference on computer science and intelligence systems*. Warsaw: Polskie Towarzystwo Informatyczne. 2022; vol. 32: 23-30. DOI: 10.15439/2022F128
4. Vaitulevičius A, Surkant R, Treigys P, Markevičiūtė J, Trakymas M, Bernatavičienė J, Naruševičiūtė I. DCE MRI modality investigation for cancerous prostate region detection: case analysis. *Journal of WSCG*. 2022; vol. 2022, CSRN3201: 48-55. DOI: 10.24132/CSRN.3201.7

3 PRIEDAS

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

1. Dulskas A, Trakymas M, Gibavičienė J, Čepulis V, Čižauskaitė A, Samalavičius NE. Cutaneous Melanoma with Tonsillar Metastasis: Treatment with Cryoablation. *Acta medica Lituanica*. 2022; 29(1): 118-123. DOI: <https://doi.org/10.15388/Amed.2021.29.1.5>
2. Imbrasaitė U, Giršvildaitė D, Baušys R, Baušys A. II tipo pagal Siewerto klasifikaciją gastroezofaginės jungties adenokarcinomų chirurginis gydymas: ezofagektomija ar gastrektomija? Mokslinės literatūros apžvalga. *Lietuvos chirurgija*. 2022; 21(3-4): 182-195. <https://doi.org/10.15388/LietChirur.2022.21.73>
3. Puncevičienė E; Gaiževska J; Sabaliauskaitė R; Šnipaitienė K; Vencevičienė L; Vitkus D; Jarmalaitė S; Butrimienė I. Analysis of epigenetic changes in vitamin D pathway genes in rheumatoid arthritis patients. *Acta medica Lituanica*. 2022; 29(1): 78-90. DOI: 10.15388/Amed.2021.29.1.7

4 PRIEDAS

KITOS PUBLIKACIJOS

1. Anglickienė G. Arabinosilanas MGN-3 – pagalba tradiciniam vėžio gydymui. *Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas*. 2022; 1(30): 124–132.
2. Anglickienė G. Mokslinės literatūros apie polifenolių naudą gydant vėžį apžvalga. *Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas*. 2022; 2(31): 95–98.
3. Baušys B, Bičkaitė K, Baltruškevičienė E, Brasiūnienė B, Baušys R, Baušys A. Aukšto slėgio intraperitoninė chemoterapija pilvaplėvėje išplitusiam skrandžio vėžiui gydyti – naujas gydymo metodas. *Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas*. 2022; 1(30): 71–75.
4. Bernotaitė V, Kuliavas J, Lunienė D, Dulskas A. Onkologiniai rezultatai po storosios žarnos operacijų. *Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas*. 2022; 2(31): 67–71.

5. Bernotaitė V, Lunienė D, Miknevičius P, Stratilaitovas E, Dulskas A. Klizma – geresnės gyvenimo kokybės garantas po tiesiosios žarnos operacijų dėl vėžio? Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 2(31): 72–74.
6. Budriūnienė A, Bulotienė G. Antipsichozinių vaistų sukeltos žarnyno komplikacijos: literatūros analizė ir atvejo pristatymas. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 2(31): 104–108.
7. Daukantienė L. Tyrimų naujienos gydant metastazavusį krūties vėžį. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 2(31): 34–38.
8. Drobniene M. Ankstyvojo krūties vėžio gydymą individualizuoti padeda naujas genetinis tyrimas. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 1(30): 51–54.
9. Drobniene M. Eribulino vaidmuo gydant metastazavusį krūties vėžį. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 1(30): 55–58.
10. Dulskas A. Gyvenimo kokybė po tiesiosios žarnos operacijų dėl vėžio. Gydymo naujovės. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 1(30): 69–70.
11. Gatijatullin L. Gyvenimo pabaigos laikotarpis teikiant paliatyviąją pagalbą. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 1(30): 113–117.
12. Gerulaitytė A, Burauskas J, Šeštokaitė A, Sabaliauskaitė R, Jarmalaitė Sonata NVI. STAT3 signalinio kelio vaidmuo gydant vėžį. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 1(30): 29–32.
13. Karnas I, Kutanovaitė O, Senkus L, Kėkštaitė S, Liekis AK, Gibavičienė J. Kaip laiku pastebėti galvos ir kaklo vėžį? Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 1(30): 34–38.
14. Kinčius M. Dirbant gerai, visada galima geriau. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 2(31): 4–7.
15. Kūgis V, Lachej N, Pipirienė Želvienė T, Brasiūnienė B. Plaštakų ir padų sindromas. Išsivystymo mechanizmas ir priežastys, simptomatika, prevencija, gydymas bei oficiali klasifikacija. Literatūros apžvalga ir dviejų klinikinių atvejų analizė. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 2(31): 90–94.
16. Lesniauskaitė E, Dobilaitė R, Astrauskas M, Steponavičienė R. Naujovės, susijusios su krūties vėžio spinduline terapija. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 1(30): 60–63.
17. Letautaitė G, Briedienė R, Ušinskienė J. Filoidinis krūties navikas. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 2(31): 24–33.
18. Markevičienė I, Sendiulienė D. Vaikų viso kūno švitinimas Nacionaliniame vėžio institute. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 2(31): 78–84.
19. Mažeika E, Astrauskas M, Gasiūnaitė A, Venius J, Steponavičienė R. Šiuolaikinė intrakranijinė radiochirurgija *HyperArc™*. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 2(31): 85–89.
20. Motiejūnaitė I. Europa susivienijo, kad padėtų nuo karo bėgantiems ukrainiečiams. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 1(30): 14–15.
21. Patašius A, Kazlauskas G. Ilgalaike hormone terapija pacientams, sergantiems pažengusiu prostatos vėžiu. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 2(31): 75–77.
22. Rauduvytė K, Drobniene M, Sabaliauskaitė R, Šeštokaitė A, Jarmalaitė S. MikroRNR vaidmuo trejopai neigiamo krūties vėžio ligos eigai. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 2(31): 20–23.
23. Razvadovskė R, Pipirienė Želvienė T, Lachej N, Brasiūnienė Birutė NVI+VUMF. Gestacinė trofoblastinė liga. Klinikinio atvejo ir literatūros apžvalga. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 1(30): 84–88.
24. Sartatavičienė J. Jubiliejų šventė seniausias Lietuvoje Nacionalinio vėžio instituto Chemoterapijos skyrius. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 1(30): 16–20.
25. Sūdžius S, Šileika E, Burneckis A. Spindulinė dubens liga – ūminis ir lėtinis radiacinis cistitas. Gydymo apžvalga. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 1(30): 110–112. Lit 3
26. Ulys A. Europosurologų asociacijos ir Nacionaliniame vėžio institute sertifikuoto prostatos vėžio diagnostikos ir gydymo ekselencijos centro IV mokslinė praktinė konferencija. 2022 metai vasario 21–24 dienos. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 1(30): 21–23.
27. Urbonas V. Adjuvantinio gydymo klinikiniai aspektai gydant BRAF mutavusią melanomą. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 1(30): 91–94.

28. Žeromskienė V. Stereotaksinė stuburo metastazių radioterapija. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 1(30): 118–123.
29. Žilovič D, Čiurlienė R. Gimdos kaklelio vėžio prevencinė programa. Onkologija: Žurnalo „Internistas“ priedas. 2022; 1(30): 89–90.

PARENGTI IR PRISTATYTI PRANEŠIMAI KONFERENCIJOSE

NVI atstovai iš viso pristatė 189 žodinius ir stendinius pranešimus.

NVI ORGANIZUOTOS KONFERENCIJOS:

Nuotolinė mokslinė-praktinė konferencija “Iššūkiai pacientui, šeimos gydytojui ir specialistams gydant onkologinę ligą ir gyvenant su ja” (2022 m. sausio 28 d. Vilnius, Lietuva).

Virtual Annual Interdisciplinary Localized and Advanced Prostate Cancer Conference (2022 m. vasario 21-24 d.).

Nuotolinė IV-oji prof. L.L. Griciūtės vardo NVI konferencija šeimos gydytojams „Vėžio prevencijos, diagnostikos ir gydymo aktualijos 2022“ (2022 m. vasario 28 – kovo 1 d.).

Respublikinė konferencija “Šiuolaikinė vėžio medikamentinė terapija (NVI chemoterapijos skyriui – 60 metų)” (2022 m. gegužės 6 d. Vilnius, Lietuva)

13th European Regional Conference on Thoracic Oncology (2022, liepos 1 d., Vilnius, Lithuania).

III-oji Baltijos biofizikos konferencija (2022 m. spalio 6-7 d. Vilnius, Lithuania).

Kontaktinė konferencija “Paveldimas krūties vėžys” (2022 m. spalio 14 d. Vilnius, Lietuva).

Vaizdo konferencija “2022 metų ESMO kongreso naujienos” (2022 m. lapkričio 8 d.)

NVI rudens konferencija “Naujausi tiesiosios žarnos vėžio gydymo pasiekimai ir dilemos” (2022 m. lapkričio 25 d., Vilnius, Lietuva).

NVI ATSTOVŲ PRANEŠIMAI, GAVĘ APDOVANOJIMUS:

1. M. Žvirblė. First Astellas Award for Best Poster Presentation; poster “Soluble Spd-1/ sPD-L1 factors and clinical immunological characteristics in blood of prostate cancer patients, following radical prostatectomy” (7th Baltic meeting in conjunction with EUA).
2. R. Kubiliūtė. Geriausias žodinis pranešimas 15-ojoje Lietuvos jaunųjų mokslininkų konferencijoje „Bioateitis: gamtos ir gyvybės mokslų perspektyvos“ .
3. K. Rauduvytė. Apdovanojimas už inovatyvią idėją Urinary Mirna Association with Treatment Resistance in Triple Negative Breast Cancer. MITA. The COINS.
4. Alėja Marija Daugėlaitė buvo apdovanota už geriausią žodinį pranešimą tarptautinėje konferencijoje „Open readings“.
5. Džiugas Jurgutis gavo apdovanojimą už geriausią stendinį pranešimą tarptautinėje konferencijoje “3rd Baltic Biophysics Conference” (BBC2022).

NVI DARBUOTOJAI, DĖSTANTYS ĮVAIRIUOSE LIETUVOS UNIVERSITETUOSE

Prof. dr. (HP) Sonata Jarmalaitė (VU GMC)
Prof. habil. dr. Ričardas Rotomskis (VUFF)
Prof. dr. (HP) Saulius Cicėnas (VU MF)
Prof. dr. (HP) Kęstutis Sužiedėlis (VU GMC)
Prof. dr. Donatas Stakišaitis (LSMU)
Dr. Daiva Dabkevičienė (VU GMC)
Prof. dr. Vita Pašukonienė (VGTU)
Doc. dr. Simona Rūta Letautienė (VU MF)
Doc. dr. Rūta Briedienė (VU MF)
Prof. dr. Vitalijus Karabanovas (VGTU)
Doc. dr. Rasa Vansevičiūtė-Petkevičienė (VU MF)
Doc. dr. Jan Aleksander Krasko (VGTU)
Doc. dr. Audrius Dulskas (VU MF)
Doc. dr. Giedrė Smailytė (VU MF)
Doc. dr. Eglė Strainienė (VGTU)
Doc. dr. Rasa Sabaliauskaitė (VU GMC, VU MIF, VU MF)
Doc. dr. Agata Mlynska (VGTU)
Doc. dr. Jurgita Ušinskienė (VU)
Doc. dr. Vincas Urbonas (VU MF, LSMU)
Doc. dr. Aušvydas Patašius (VU MF)
Asist. dr. Kristina Šnipaitienė (VU GMC)
Jaun. asist. Greta Jarockytė (VGTU)
Lekt. Evelina Voronovič (VUFF)
Asist. dr. Raimonda Kubiliūtė (VU GMC)

Doc. dr. Simona Rūta Letautienė
Doc. dr. Rūta Briedienė
Doc. dr. Vincas Urbonas
Doc. dr. Birutė Brasiūnienė
Doc. dr. Jurgita Ušinskienė
Doc. dr. Giedrė Bulotienė
Lekt. dr. Albertas Ulys
Lekt. dr. Rasa Vansevičiūtė Petkevičienė
Lekt. dr. Ernestas Janulionis
Lekt. dr. Eugenijus Stratilovas
Lekt. Jolita Gibavičienė
Lekt. Virginija Jovaišienė
Lekt. Rimantas Baušys
Lekt. Janina Buterlevičiūtė
Lekt. Rūta Čiurlienė

REZIDENTAI NVI 2022 M.

Eil. Nr.	Skyriaus pavadinimas	Rezidentų skaičius
1	Diagnostinės ir intervencinės radiologijos skyrius	13
2	Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius	7
3	Konsultacinės poliklinikos skyrius	0
4	Priėmimo-skubiosios pagalbos skyrius	10
5	Išorinės spindulinės terapijos skyrius	1
6	Onkourologijos skyrius	4
7	Chemoterapijos skyrius su dienos stacionaru	4
8	Onkologinės radioterapijos skyrius	2
9	Krūtinės chirurgijos ir onkologijos skyrius	6
10	Galvos-kaklo ir odos navikų chirurgijos skyrius	8
11	Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos ir onkologijos skyrius	7
12	Onkoginekologijos skyrius	6
13	Krūties ligų chirurgijos ir onkologijos skyrius	1
	Viso	69

STUDENTAI, ATLIKĘ PRAKTIKĄ AR VYKDĘ MOKSLO BAIGIAMUOSIUS DARBUS NVI 2022 M.

Eil. Nr.	Skyriaus pavadinimas	Studentų skaičius
1	Anesteziologijos, reanimacijos ir operacinės skyrius	11
2	Galvos-kaklo ir odos navikų chirurgijos skyrius	16
3	Krūtinės chirurgijos ir onkologijos skyrius	6
4	Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos ir onkologijos skyrius	14
5	Onkourologijos skyrius	10
6	Onkoginekologijos skyrius	18
7	Krūties ligų chirurgijos ir onkologijos skyrius	9
8	Chemoterapijos skyrius su dienos stacionaru	9
9	Diagnosticinės ir intervencinės radiologijos skyrius	20
10	Onkologinės radioterapijos skyrius	6
11	Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius	22
12	Išorinės spindulinės terapijos skyrius	33
13	Branduolinės medicinos skyrius	1
14	Slaugos administravimo skyrius	2
15	Biobankas	1
16	Molekulinės onkologijos laboratorija	10
17	Imunologijos laboratorija	9
18	Biomedicininės fizikos laboratorija/atviros prieigos centras	27
19	Genetinės diagnostikos laboratorija	5
20	Finansų ir ekonomikos skyrius	1
21	Personalo ir teisės skyrius	2
Iš viso:		232