

VILNIAUS
UNIVERSITETO
ONKOLOGIJOS
INSTITUTO
VEIKLA

2006 metai

SUDARYTOJAI:

prof. habil. dr. *Konstantinas Povilas Valuckas*

dr. (habil. proc.) *Janina Didžiapetrienė*

dr. *Dainius Characiejus*

dr. *Saulė Uleckienė*

Redagavo *Gražina Pruskuvienė*

Turinys

1. Bendrosios žinios / 5
2. Instituto misija / 8
3. Instituto struktūra / 9
4. Mokslo veikla / 10
5. Pedagoginė veikla / 26
6. Klinikinė veikla / 35
7. Švietėjiška veikla / 39
8. Bendradarbiavimas / 40
9. Mokslo darbuotojai – mokslinių žurnalų redakcijų kolegijų ar tarybų nariai / 43
10. Mokslo darbuotojų atliktos ekspertizės, dalyvavimas disertacijų gynimo komitetuose, disertacijų oponavimas / 44
11. ES struktūriniai fondai / 45
12. Finansinė veikla / 47
13. Mokslo darbų sąrašas / 49

1

Bendrosios žinios

Vilniaus universiteto Onkologijos institutas (VUOI)
Santariškių g. 1, Vilnius LT-08660
tel.: (8~5) 278 67 00, faksas: (8~5) 272 01 64
el. paštas: administracija@loc.lt
<http://www.loc.lt>

ADMINISTRACIJA

Direktorius

prof. habil. dr. Konstantinas Povilas VALUCKAS



Pirmasis direktoriaus pavaduotojas klinikai

dr. Jonas VESĖLIŪNAS, tel.: 278 67 02, el. paštas: j.veseliunas@loc.lt

Direktoriaus pavaduotojas mokslui

dr. Dainius CHARACIEJUS, tel.: 278 68 16, el. paštas: dainius.characiejus@loc.lt

Direktoriaus pavaduotoja mokymui

dr. Edita MIŠEIKYTĖ KAUBRIENĖ, tel.: 278 68 01, el. paštas: mokymas@loc.lt

Mokslinė sekretorė

dr. Saulė ULECKIENĖ, tel.: 211 11 09, el. paštas: saule.uleckiene@loc.lt

STATUTAS

VUOI statutas patvirtintas 2002 m. spalio 30 d. Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimu Nr. 1724.

VILNIAUS UNIVERSITETO ONKOLOGIJOS INSTITUTAS YRA EUROPOS VĖŽIO INSTITUTŲ ORGANIZACIJOS (OECI) NARYS



TARYBA

Taryba yra aukščiausias Instituto savivaldos organas. Vadovaujantis VUOI statutu, Taryba yra sudaryta iš renkamų Instituto mokslininkų (2/3 narių) ir Vilniaus universiteto senato skiriamų universiteto atstovų (1/3 narių).

VUOI tarybos sudėtis

Tarybos pirmininkė

dr. (habil. proc.) Janina Didžiapetrienė

Tarybos pirmininko pavaduotojas-sekretorius

dr. (habil. proc.) Narimantas Evaldas Samalavičius

Nariai

dr. Eduardas Aleknavičius

VUOI Konservatyvios navikų terapijos klinikos vadovas

dr. Ramūnas Ambrozaitis

VUOI Konsultacinės pagalbos ir diagnostikos klinikos vadovas

dr. Vydmantas Atkočius

VUOI Mokslinių tyrimų centro vadovas

dr. Zenonas Baranauskas

VUOI Konservatyvios navikų terapijos klinikos vyresnysis mokslo darbuotojas

dr. Saulius Bružas

VUOI Krūties ligų chirurgijos ir onkologijos skyriaus onkologas chirurgas

dr. Dainius Characiejus

VUOI direktoriaus pavaduotojas mokslui

habil. dr. Valerijus Ostapenko

VUOI Krūties ligų chirurgijos ir onkologijos skyriaus vedėjas

dr. (habil. proc.) Eugenijus Stratilovas

VUOI Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos ir onkologijos skyriaus vedėjas

prof. habil. dr. Konstantinas Povilas Valuckas

VUOI direktorius

dr. Jonas Vesėliūnas

VUOI pirmasis direktoriaus pavaduotojas klinikai

prof. habil. dr. Vaidutis Kučinskas

VU Medicinos fakulteto Žmogaus ir medicininės genetikos katedros vedėjas

prof. habil. dr. Laima Liudvika Griciūtė

VUOI konsultantė

prof. Vida Kirvelienė

VU Biochemijos ir biofizikos katedros vedėja

prof. Gražina Slapšytė

VU Botanikos ir genetikos katedros vyriausioji mokslo darbuotoja

prof. habil. dr. Ričardas Janilionis

VU Pulmonologijos ir radiologijos klinikos profesorius

doc. Nomeda Valevičienė

VU Pulmonologijos ir radiologijos klinikos docentė

Per metus įvyko 12 Tarybos posėdžių, kurių metu:

- ❑ patvirtinti Atestacinės komisijos Instituto mokslo darbuotojų pareigoms užimti svarstymo rezultatai;
- ❑ svarstyta 5 habilitacijos procedūrai teikiami darbai, 3 eksternu parengtos disertacijos, 8 nauji mokslo tiriamieji darbai;
- ❑ išklaudyta Hospitalinio registro darbo ataskaita bei numatytos šio padalinio darbo tolesnės perspektyvos;
- ❑ išklaudytos dieninės doktorantūros studijų doktorantų ataskaitos ir priimti sprendimai dėl tolesnės studijų eigos;
- ❑ spręsti klausimai, susiję su Instituto struktūros pokyčiais, darbuotojų darbo apmokėjimu ir kt.

2 Instituto misija

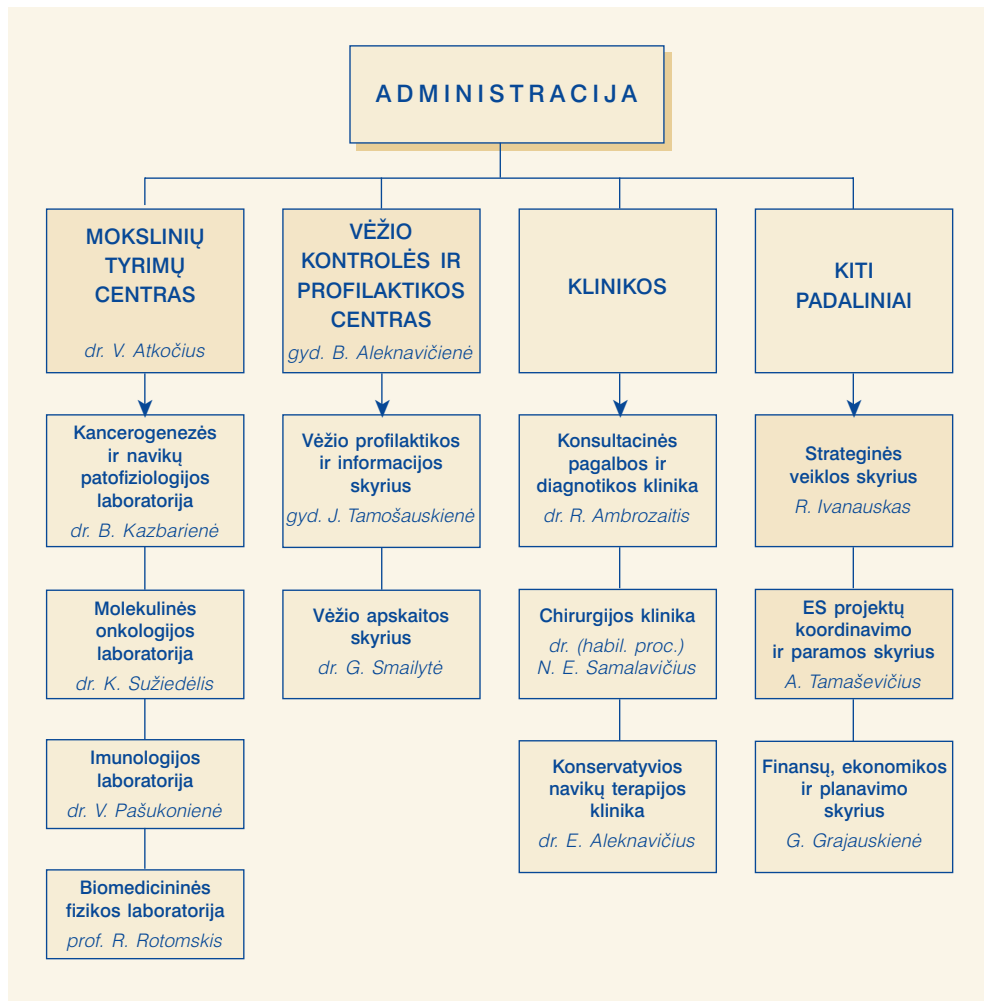
- Vykdyti onkologijos šakos tarptautinio lygio mokslinius tyrimus
- Teikti specializuotas onkologijos asmens sveikatos priežiūros paslaugas Lietuvos gyventojams
- Kartu su Vilniaus universitetu rengti mokslininkus ir specialistus



3

Instituto struktūra

Atsižvelgiant į strategines veiklos kryptis bei siekiant pagerinti mokslo darbų rezultatyvumą, 2006 m. pabaigoje Institute įkurti nauji padaliniai – Mokslinių tyrimų centras, Vėžio kontrolės ir profilaktikos centras, Strateginės veiklos skyrius, ES projektų koordinavimo ir paramos skyrius.



4

Mokslo veikla

2006 m. Institute dirbo 837 darbuotojai, tarp jų 51 mokslo darbuotojas.

Mokslo darbuotojai ir jų kvalifikacija

Mokslo darbuotojai	Mokslo darbuotojų skaičius
<i>Vyriausieji mokslo darbuotojai</i>	9
prof. habil.dr.	2
habil.dr., dr. (habil. proc.)	6
dr.	1
<i>Vyresnieji mokslo darbuotojai</i>	28
<i>prof.</i>	1
habil.dr., dr. (habil. proc.)	3
dr.	24
<i>Jaunesnieji mokslo darbuotojai</i>	12
dr.	1
be mokslinio laipsnio	11
<i>Mokslo darbuotojai</i>	2
dr.	2
Iš viso	51*

MOKSLO TYRIMŲ KRYPTYS, PROGRAMOS, PROJEKTAI

Institute mokslo tyrimai vykdomi Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimu patvirtintomis kryptimis:

- Navikų profilaktikos, pagrįstos epidemiologiniais, eksperimentiniais, molekulinės biologijos ir klinikiniais tyrimais, plėtotė.
- Naujų technologijų, ankstyvosios diagnostikos ir kombinuoto gydymo priemonių bei metodų tobulinimas.
- Onkologinių ligonių gyvenimo kokybės užtikrinimo sistemos kūrimas.

* 31 etatas

MOKSLO PROGRAMOS

Sujungus atskiras Institute vykdomas temas, parengtos 4 mokslo programos.



I. PROGRAMA: *Organizmo ir naviko sąsajos tyrimai: epidemiologiniai, laboratoriniai ir eksperimentiniai*

(vadovai – dr. (habil. proc.) J. Didžiapetrienė, dr. V. Atkočius)

Vėžio atsiradimas ir plėtojimas – daugiaveiksnis ir daugiaetapis procesas, kurio metu pokyčių atsiranda įvairiais lygmenimis: ląstelėje (genome); audinyje, kuriame vyksta malignizacija; organizme, kuriame piktybinis navikas atsiranda ir auga.

Vykdamą programą tyrinėjami įvairūs vėžio rizikos veiksniai; nustatomi imuninės ir antioksidacinės sistemų būklės pokyčiai kancerogenezės ir gydymo metu; eksperimentuojant su gyvūnais, tyrinėjamos naujų technologijų galimybės siekiant diegti jas į onkologijos praktiką.

Vykdomi tyrimai:

- *Operacinio streso įtaka imuninės ir antioksidacinės sistemų rodikliams ir sergančiųjų plaučių ir inkstų vėžiu išgyvenamumui.*
Pagrindinis tyrėjas – dr. D. Characiejus (2003–2007).

- *Ligonijų, sergančių skrandžio ir storosios žarnos vėžiu, imunologinių ir biocheminių rodiklių pokyčių, atsiradusių dėl chirurginio gydymo ir kraujo transfuzijos poveikio, tyrimas.*
Pagrindinė tyrėja – dr. V. Milašienė (2003–2007).
- *Gemcitabino derinio su radioterapija efektyvumas gydant invazinį urotelio vėžį.*
Pagrindinė tyrėja – doktorantė J. Asadauskienė (2004–2007).
- *Piktybinių navikų rizikos tarp Klaipėdos medienos apdirbimo įmonės darbuotojų įvertinimas.*
Pagrindinė tyrėja – dr. G. Smailytė (2005–2007).
- *Matriksio metaloproteinazių prognozinės svarbos įvertinimas esant krūties, prostatos ir plaučių vėžiui.*
Pagrindinė tyrėja – j.m.d. D. Stančiūtė (2005–2009).
- *Ikinavikinės gimdos kaklelio patologijos tyrimas kombinuotu skystų terpių PapSpin citologijos ir ŽPV DNR metodu.*
Pagrindiniai tyrėjai – dr. (habil. proc.) A. Laurinavičius, dr. Ž. Gudlevičienė (2006–2007).
- *Genų NOD2, CHEK2, P16, BRCA1 pakitimų, kaip vėžio žymenų reikšmės vėžiui išsivystyti, tyrimas.*
Pagrindinis tyrėjas – dr. P. Elsakov (2006–2008).

II. PROGRAMA: Piktybinių navikų diagnostikos tobulinimas

(vadovai – dr. R. Ambrozaitis, dr. R. Grigienė).

Vystantis naujoms technologijoms atsiranda naujos diagnostinių tyrimų galimybės tiriant vėžio biologines savybes, nustatant vėžio stadiją, vertinant išgyvenamumą, atliekant minimaliai invazines gydomasias procedūras, todėl šių tyrimų vertė didėja.

Vykdomos programos mokslo tiriamųjų darbų tikslas – diagnostiniais metodais nustatomų veiksmų, lemiančių onkologinėmis ligomis sergančių pacientų gydymo taktiką bei išgyvenamumo prognozę, išsiaiškinimas.

Vykdomi tyrimai:

- *Gimdos kaklelio vėžio prognozinė faktorių reikšmė taikant spindulinį gydymą.*
Pagrindinė tyrėja – dr. R. Grigienė (2004–2006).
- *Citologinio ląstelių bloko metodo informatyvumo, diagnozuojant šlapimo pūslės urotelio karcinomą iš šlapimo ir šlapimo pūslės nuoplovų, tyrimas.*
Pagrindinis tyrėjas – dr. (habil. proc.) F. Jankevičius (2005–2006).

- ❑ *Prostatos specifiškumo antigeno (PSA) bei radiologinių metodų vertė diagnozuojant prostatos vėžio metastazes kauluose.*
Pagrindinis tyrėjas – dr. K. Janulis (2004–2006).
- ❑ *Radiologinių metodų efektyvumo plaučių vėžio intratorakalinio išplitimo diagnostikoje tyrimas.*
Pagrindinis tyrėjas – dr. (habil. proc.) S. Cicėnas (2003–2007).
- ❑ *Navikų aukšto dažnio termoabliacija. Kepenų navikų aukšto dažnio termoabliacijos tyrimas.*
Pagrindinis tyrėjas – dr. A. Ulys (2005–2007).
- ❑ *Odos ir gleivinių navikų fotodinaminė diagnostika.*
Pagrindinė tyrėja – habil. dr. L. Plėšnienė (2006–2009).

III. PROGRAMA: Onkologinių ligonių gydymo individualizavimas

(vadovai – prof. K. P. Valuckas, dr. D. Characiejus)

Nauji biologiniai žymenys gali atverti naujas vaisto vartojimo galimybes. Individualizuotas gydymas leidžia parinkti tinkamus vaistus konkrečiam pacientui.

Vykdomos programos mokslo tiriamųjų darbų tikslas – sukurti biologinių žymenų sistemą, leidžiančią parinkti optimalią personalizuotą gydymo taktiką vėžiu sergančiam pacientui.

Vykdomi tyrimai:

- ❑ *Nesmulkialąstelinio plaučių vėžio IIIA stadijos kombinuotas gydymas.*
Pagrindinis tyrėjas – dr. (habil. proc.) S. Cicėnas (2003–2007).
- ❑ *Melanomos pirminio naviko augimo frakcijos (Ki-67) prediktyvinės reikšmės remisijos trukmei gydant interferonu- α tyrimas.*
Pagrindinis tyrėjas – gyd. V. Sidorovas (2004–2008).
- ❑ *Interleukino-2 instiliacijų efektyvumo gydant paviršinius šlapimo pūslės navikus tyrimas.*
Pagrindinis tyrėjas – dr. (habil. proc.) F. Jankevičius (2004–2008).
- ❑ *Odos melanomos prognozių ir prediktyvinių faktorių tyrimas.*
Pagrindinis tyrėjas – gyd. V. Sidorovas (2005–2008).
- ❑ *Vėžinių ląstelių atsako į apšvitą jonizuojančiąja spinduliute tyrimas in vitro taikant tėkmės citometriją.*
Pagrindinė tyrėja – dr. N. Kazlauskaitė (2006–2008).

IV. PROGRAMA: *Onkologinių ligonių gyvenimo kokybės užtikrinimo sistemos kūrimas*

(vadovai – dr. (habil. proc.) N. E. Samalavičius, dr. G. Rudinskaitė)

Gyvenimo kokybės sritys apima fizinę, socialinę ir psichoemocinę gerovę.

Vykdomos programos mokslo tiriamųjų darbų tikslas – įvertinti onkologinių pacientų gyvenimo kokybės pokyčius bei nustatyti juos lemiančius veiksnius ir tuo remiantis gerinti pacientų gyvenimo kokybę, sukurti gyvenimo kokybės užtikrinimo sistemą.

Vykdomi tyrimai:

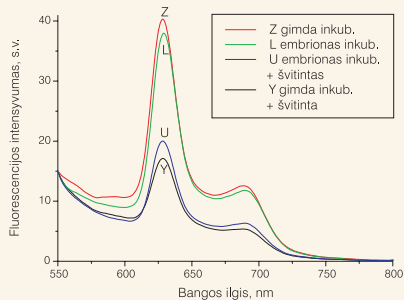
- ❑ *Išplėstinės kvadrantektomijos ir vienmomentinė rekonstrukcija nugaros plačiuoju raumens lopus, gydant krūties vėžį.*
Pagrindinis tyrėjas – dr. S. Bružas (2004–2006).
- ❑ *Ligonių, sergančių tiesiosios žarnos vėžiu, funkcinių rezultatų ir pooperacinių komplikacijų įvertinimas po tiesiosios žarnos rezekcijų atlikus tiesių anastomozę, anastomozę su rezervuaru, kolonoplastiką.*
Pagrindinis tyrėjas – dr. (habil. proc.) E. Stratilovas (2003–2007).
- ❑ *Gyvenimo kokybės kitimo įvertinimas gydant stroncio-89 chloridu (metastronu) skausminį sindromą esant daugybinėms metastazėms kauluose.*
Pagrindinis tyrėjas – dr. Z. Baranauskas (2004–2007).
- ❑ *Atsitiktinės atrankos III fazės klinikinis tyrimas, siekiant palyginti įprastos ir hipofrakcionuotos lokalaus prostatos vėžio spindulinės terapijos įtaką naviko kontrolei bei šių metodų toksiškumą.*
Pagrindinis tyrėjas – gyd. D. Norkus (2004–2009).
- ❑ *Gyvenimo kokybė po radikalių tiesiosios žarnos vėžio rezekcijų.*
Pagrindinė tyrėja – dr. G. Rudinskaitė (2005–2008).
- ❑ *Manualinio limfos drenažo ir kompresinio bintavimo efektyvumo gydant limfedemą, išsivysčiusią po kombinuoto krūties vėžio gydymo, tyrimas.*
Pagrindinis tyrėjas – dr. J. Vesėliūnas (2005–2008).
- ❑ *Vėlyvojo radiacinio hemoraginio proktito gydymas formalino aplikacija, sukėlus užpakalinį tarpvietės bloką.*
Pagrindinis tyrėjas – dr. (habil. proc.) N. E. Samalavičius (2006–2010).
- ❑ *I, II stadijos krūties vėžiu sergančių ligonių psichologinės adaptacijos ypatumai.*
Pagrindinis tyrėjas – dr. J. Vesėliūnas (2006–2008).

PROJEKTAI

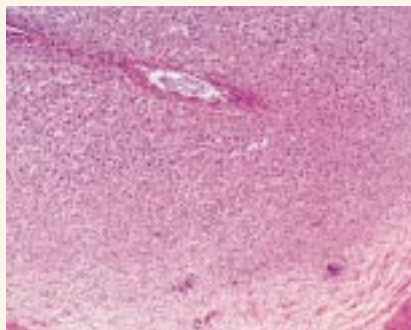
Lietuvos valstybinio mokslo ir studijų fondo (LVMSF) remiami projektai

- ❑ *Fotovaisto teratogeninio poveikio žiurkių embrionams tyrimai.*
Pagrindinė tyrėja – dr. G. Gražalienė (2006).

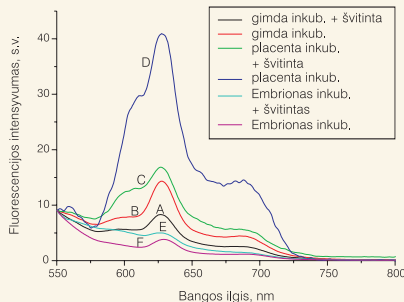
Fotodinaminės navikų terapijos (FNT) metu fotovaistas gali kauptis embrionuose. Dėl to neatmetama galimybė, kad naudojant šį metodą fotodinaminis poveikis gali turėti neigiamos įtakos embrionui. Darbo tikslas – ištirti, eksperimentuojant su gyvūnais, galimą fotosensibilizacinės navikų terapijos poveikį vaisiui esant įvairioms embriogenezės stadijoms. Siekta išsiaiškinti, kurioje embriogenezės stadijoje FNT mažiausiai kenkia vaisiui bei ištirti teratogeninį FNT poveikį. Eksperimentiniais tyrimais su laboratorinėmis *Wistar* linijos žiurkėmis nustatyta, kad susiformavus placentai veikia jos barjeras ir fotovaistas nepatenka į embrioną, todėl FNT nedaro įtakos embrionų raidai ir nenustatyta apsigimimų bei deformuotų kaulėjimo židinių. Taigi, vadovaujantis gautais duomenimis, FNT metodą taikyti nėščioms moterims tikslinga tik susiformavus placentai.



Fotofino II fluorescencijos blyškimas embrione bei žiurkės audiniuose (7-a embriogenezės para). Švitinta praėjus 24 val. po fotofino II suleidimo. Švitinimo dozė 201,6 J/cm²



Embriono implantacijos vieta 7-ą embriogenezės parą. Preparatas dažytas hematoksilinu-eozinu



Fotofino II fluorescencijos blyškimas embrione bei žiurkės audiniuose (14-a embriogenezės para). Švitinta praėjus 24 val. po fotofino II suleidimo. Švitinimo dozė 201,6 J/cm²



Choriono fluorescencinės mikroskopijos vizualizacija 14-ą embriogenezės parą, praėjus 24 val. po fotofino II įšvirkštimo

- *Žmogaus papilomos viruso (ŽPV) tyrimai odos ir galvos-kaklo navikuose.* Pagrindinė tyrėja – dr. Ž. Gudlevičienė (2006).

Darbo tikslas – įvertinti ŽPV bei kitų rizikos veiksnių įtaką formuojantis odos ir galvos-kaklo navikams. ŽPV nustatyti naudotas polimerazės grandininės reakcijos su ŽPV bendraisiais pradmenimis metodas; kiti rizikos veiksniai tirti panaudojus klausimyną. Prospektyvinio tyrimo metu (įtraukta 210 asmenų) ŽPV infekcija buvo nustatyta 24 proc. pacientų, kuriems diagnozuoti galvos-kaklo navikai bei 65 proc. – esant odos navikams. Šie duomenys svarbūs įvertinant ŽPV bei kitų rizikos veiksnių vaidmenį odos ir galvos-kaklo kancerogenezeje bei atrenkant didelės rizikos asmenų grupes, kurioms rekomenduotinos profilaktinės priemonės.



Elektroninė ŽPV nuotrauka

Tiriamųjų asmenų infekuotumas ŽPV

	ŽPV teigiami		ŽPV neigiami		ŠS, 95 proc. PI
	n	proc.	n	proc.	
Tiriamoji grupė (galvos-kaklo navikai) (n=76)	18	23,7	58	76,3	2,9 (1,1–8,1) p=0,02
Kontrolinė grupė (n=82)	8	9,8	74	90,2	1 (ref.)

ŠS – šansų santykis, PI – pasikliautiniai intervalai

- *Piktybinių navikų rizikos tarp Klaipėdos medienos apdirbimo įmonės darbuotojų įvertinimas.* Pagrindinė tyrėja – dr. G. Smailytė (2006).

Darbo tikslas – įvertinti piktybinių navikų riziką tarp darbuotojų, veikiamų spygliuočių medienos dulkių. Atliktas retrospektyvinis kohortinis tyrimas. Sergamumo (mirtingumo) rizika vertinta remiantis standartizuotais sergamumo (mirtingumo) rodikliais. Šiame tyrime visų piktybinių navikų rizikos padidėjimo nebuvo nustatyta. Išnagrinėjus mirtingumo nuo visų mirčių priežasčių riziką tarp Klaipėdos medienos apdirbimo įmonės darbuotojų, nustatytas mirtingumo rizikos padidėjimas dėl

visų mirties priežasčių ir dėl piktybinių navikų vyrams. Buvo nustatytas didesnis medienos apdirbimo įmonės darbuotojų sergamumas piktybiniais navikais, susijusiais su rūkymu ir alkoholio vartojimu. Vyrams nustatyta didesnė sergamumo rizika lūpos, burnos ertmės ir ryklės, stemplės, gerklų, plaučių ir šlapimo pūslės vėžiu, moterims – gerklų ir plaučių vėžiu. Atlikto tyrimo duomenys leidžia daryti prielaidą apie galimą sąsają tarp kvėpavimo takų navikų ir medžio dulkių buvimo darbo aplinkoje.

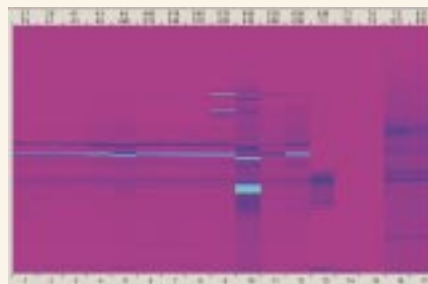
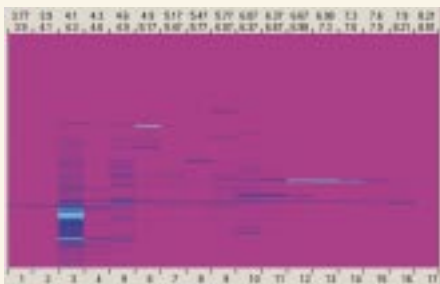
Medienos apdirbimo įmonės darbuotojų standartizuotas sergamumo piktybiniais navikais santykis 1978–2002 m.

Lokalizacija	TLK-9 kodas	Vyrai			Moterys		
		Atv.	SSS	95 proc. PI	Atv.	SSS	95 proc. PI
Visi piktybiniai navikai	140–208	190	1,0	0,9–1,2	46	0,9	0,7–1,2
Lūpa, burnos ertmė ir ryklė	140–149	17	1,8	1,0–2,8	1	2,0	0,1–11,2
Stemplė	150	9	2,4	1,1–4,5	0	–	–
Skrandis	151	20	0,9	0,5–1,3	5	1,3	0,4–3,0
Storoji žarna	153, 154	16	1,0	0,6–1,7	4	0,9	0,3–2,3
Kasa	157	4	0,6	0,2–1,4	3	2,4	0,5–7,0
Nosies ertmė, vidurinė ausis ir prienosiniai ančiai	160	1	2,1	0,1–11,8	1	15,2	0,4–84,7
Gerklos	161	9	1,2	0,5–2,2	1	10,2	0,3–56,7
Plaučiai	162	56	1,3	0,9–1,6	3	1,7	0,4–5,1
Pleura	163, 164	1	1,7	0,0–9,6	0	–	–
Kaulai ir jungiamasis audinys	170, 171	2	3,5	0,4–12,5	0	–	–
Melanoma ir oda	172, 173	8	0,5	0,2–1,0	8	1,2	0,5–2,4
Krūtis	174, 175	0	–	–	9	0,9	0,4–1,6
Moterų lytiniai organai	179–184	–	–	–	6	0,5	0,2–1,0
Prostata	185	11	0,8	0,4–1,4	–	–	–
Šlapimo pūslė	188	14	1,8	1,0–3,1	0	–	–
Inkstai	189	10	1,3	0,6–2,4	0	–	–
Hematopoetinė sistema	200–208	6	0,6	0,2–1,2	3	1,1	0,2–3,2
Kiti piktybiniai navikai		6	0,4	0,2–0,9	2	0,5	0,1–1,7

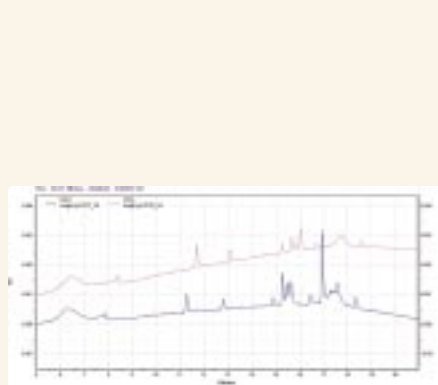
SSS – standartizuotas sergamumo santykis

□ *Molekulinių žymenų sistemos individualizuotai gydyti vėžį kūrimas.* Vykdytojai – VUOI (ats. dr. (habil. proc.) F. Jankevičius), partneriai: VU Gamtos fakultetas, Biochemijos institutas, VU Imunologijos institutas, UAB „Biota“, UAB „Sicor Biotech“ (2005–2006).

Darbo tikslas – sukurti molekulinę žymenų sistemą, įgalinančią atrinkti pacientus, kuriems imunoterapija interleukinu-2 veiksminga. Ši žymenų sistema buvo kuriama analizuojant šlapimo pūslės vėžiu sergančių pacientų priešvėžinį imuninį atsaką, genų raišką, epigenetines pažaidas navikuose ir atliekant naviko proteominę analizę. Imunologinių tyrimų rezultatai parodė, kad geresnis gydymo interleukinu-2 efektas pasiekiamas šlapimo pūslės vėžiu sergantiems ligoniams, kurių periferiniame kraujyje yra <600 CD8+ limfocitų μl . Taip pat geresnis gydymo interleukinu-2 efektas pasiekiamas ligoniams esant ≥ 40 proc. CD8hCD57– limfocitų CD8+ populiacijoje. p53 baltymo raiškos tyrimai parodė, kad geresnis gydymo interleukinu-2 efektas pasiekiamas šlapimo pūslės vėžiu sergantiesiems, kuriems būdinga nemutantinio p53 raiška. Nustatyta tendencija, kad gydytų interleukinu-2 ligonių, turinčių hipermetilintą p16 geną, remisijos trunka ilgiau. Atlikus šlapimo pūslės navikų proteominę analizę nustatyti šeši „baltymai-žymenys“, potencialiai turintys reikšmės gydomų interleukinu-2 ligonių remisijos trukmei. Atlikus nustatytų žymenų validaciją, tikimasi, kad jie galėtų būti naudojami kaip molekulinę žymenų sistema individualizuotai gydyti šlapimo pūslės vėžį interleukinu-2. Ateityje sukurta pacientų, kuriems taikytina imunoterapija, atrankos sistema pagerins gydymo rezultatus, taip pat padės efektyviau naudoti gydymui skirtas lėšas.



Pacientų, sergančių paviršine šlapimo pūslės karcinoma, dvikryptės chromatografijos būdu išskirstytos proteomos



Dvikryptės chromatografijos būdu išskirstytų dviejų pacientų proteomų palyginimas

- *Naujų kryptingo specifiškumo monokloninių antikūnų kūrimas, naudojant chimerines į virusus panašias daleles.* Pagrindinis vykdytojas – Biotechnologijos institutas, partneriai: VUOI (ats. dr. V. Pašukonienė, dr. N. Kazlauskaitė), VU Imunologijos institutas, Friedrich-Loeffler institutas, Epidemiologijos institutas (Vokietija), UAB „Grida“ (2005–2006).

Vykdyto darbo fragmento tikslas – ištirti vėžinių antigenų MUC1 ir WT1 ekspresiją vėžinių ląstelių linijose (Jurkat, HUT, K562, HeLa, A549, TF1, L41), naudojant projekto vykdymo metu sukurtus monokloninius antikūnus prieš šių vėžinių antigenų epitopus.

Tarptautiniai projektai



Europos orfaninių vaistų rinkos kūrimas (EuOrphan).
 Ats. vykdytojas – habil. dr. D. Stakišaitis (2005–2006). Projektą remia Europos Komisija, Europos telekomunikacijų tinklas eTEN ir Informacijos draugijos generalinis direktoriatas.

Projekto *EuOrphan* tikslas – sukurti retų ligų gydymo duomenų bazę. Ji svarbi ne tik Europos mokslininkams, gydytojams bei farmacijos kompanijoms, kuriančioms vaistinius preparatus retoms ligoms gydyti. Projekto partneriai – 13 Europos mokslo institucijų, tarp jų – VUOI. Vykdamas projektą parengtos metodinės rekomendacijos „Retos ligos ir retieji vaistai“ (metodinės rekomendacijos, kuriose yra ES patvirtintų retųjų vaistų registras lietuvių kalba, pateiktas *EuOrphan* duomenų bazėje).



COST B19 programa Solidinių navikų molekulinė citogenetika: žmogaus papildomos viruso ir kai kurių citogenetinių pokyčių tyrimai gimdos kaklelio karcinomose. Vadovas – prof. K. P. Valuckas, pagrindiniai tyrėjai – dr. (habil. proc.) J. Didžiapetrienė, dr. K. Sužiedėlis (2001–2006). Projektą remia Europos Komisija ir LVMSF.

Genetinis nestabilumas, būdingas įvairių formų vėžiui, gali būti naudojamas kaip navikinio proceso progresijos žymuo. Darbo tikslas – ištirti pacienčių, kurioms nustatytas gimdos kaklelio vėžys, infekuotumą ŽPV, įvertinti genominius pokyčius ŽPV infekuotų ir neinfekuotų navikų ląstelėse. Nustatyta, kad 92 proc. pacienčių, sergančių gimdos kaklelio vėžiu, yra infekuotos ŽPV, kad genominių pokyčių skirtumai ŽPV infekuotuose ir neinfekuotuose navikuose pasireiškia tik genomo srityse, nesusijusiose su genomo stabilumo užtikrinimu. Genomo nestabilumo tyrimams būtina naudoti specifinius zondus – ir genomo stabilumą užtikrinančių genų sritims, ir kitoms genomo sritims.



Regioninis TATENA techninės kooperacijos projektas RER/6/012. Kokybės kontrolė ir kokybės laidavimas spindulinėje terapijoje. Vadovas – prof. K. P. Valuckas, ats. vykdytojas – dr. V. Atkočius (2001–2006). Projektą remia TATENA.

Projekto tikslas – specialistų tobulinimasis Europos kvalifikacijos kėlimo kursuose; išorinio spindulinės terapijos kokybės audito vykdymas; spindulinės terapijos kompetencijos centro, atitinkančio Europos standartus, įsteigimas Lietuvoje. 14 instituto specialistų kėlė kvalifikaciją ESTRO–TATENA kursuose Suomijoje, Vokietijoje, Vengrijoje, Lenkijoje, Rusijoje, Estijoje, Latvijoje ir Lietuvoje.



Nacionalinis TATENA projektas LIT/6/003. Spindulinės terapijos tobulinimas onkologijoje. Vadovas – prof. K. P. Valuckas, ats. vykdytojas – dr. V. Atkočius (2003–2007). Projektą remia TATENA.

Projekto tikslas – Lietuvos spindulinės terapijos kompetencijos centro VU Onkologijos institute atnaujinimas; specialistų apmokymas moderniausių spindulinės terapijos technologijų, linijinio greitintuvo, turinčio moduliuito intensyvumo spindulinės terapijos galimybę, įsigijimas ir įdiegimas į klinikinę praktiką. Nupirktas moderniausias Lietuvoje linijinis greitintuvas *Clinac 2100 CD*, 4 specialistai stažavosi Suomijoje, Vokietijoje ir Latvijoje.



European Association for Palliative
Care Research Network study

Opijaus farmakogenetinis tyrimas (EPOS). Pagrindinė tyrėja – gyd. I. Povilonienė (2005–2007). Projektą remia Trongheimo universitetas, Norvegija.

Projekto *EPOS* tikslas – nustatyti opioidinių receptorių genetinius skirtumus tarp sergančiųjų onkologinėmis ligomis įvairiose šalyse. Atliekami kognityvinių funkcijų tyrimai, pildomi miego, nuskausminimo kokybės vertinimo klausimynai ir kt. Gauti rezultatai turėtų moksliskai pagrįsti opioidų ir jų dozių skyrimą sergantiesiems.



Atviras Glivec (imatinibo) poveikio pacientams, kuriems nerezekuotas ar metastazavęs piktybinis skrandžio ir žarnyno stromos navikas, ekspresuojantis C-KIT, tyrimas. Pagrindinis tyrėjas – dr. (habil. proc.) E. Stratilovas (2004–2008). Projektą remia Centrinė Europos onkologų bendradarbiavimo grupė.

Projekto tikslas – įvertinti imatinibo klinikinį ir biologinį aktyvumą. Tai svarbu pacientams, kuriems yra nerezekuotas ar metastazavęs piktybinis skrandžio ir žarnyno stromos navikas, ekspresuojantis C-KIT, gydyti.



Vėžio klinikinių praktinių rekomendacijų mokslinio tyrimo koordinavimas Europoje. Projekto

vykdytojai – 16 partnerių iš 11 šalių: Prancūzija (projekto koordinatoriai), Belgija, Kanada, Vokietija, Nyderlandai, Vengrija, Italija, Izraelis, Ispanija, Jungtinė Karalystė, Lietuva (2006–2009). Tai 6-osios Bendrosios ES programos projektas. Projektą remia Europos Komisija.

Projekto tikslas – sukurti vientisą sistemą, siekiant, kad vėžio klinikinių praktinių rekomendacijų kūrimo moksliniai tyrimai būtų efektyvesni, paspartinti ir išvystyti bendradarbiavimą tarp ES šalių mokslininkų. VUOI kaip projekto partnerio uždaviny – nustatyti, kiek atskiros šalys gali papildyti viena kitą kurdamos mokslines rekomendacijas. VUOI ruošiamas klausimynas, kuris bus išplatintas visose projekte dalyvaujančiose šalyse. Išanalizavus atsakymus bus galima įvertinti esančias rekomendacijų kūrimo sistemas. Praktinių rekomendacijų mokslinio kūrimo sistema padės užtikrinti optimalų onkologinių ligonių gydymą Europos šalyse.

DISERTACINIAI DARBAI

Atliktos habilitacinės procedūros



dr. S. Cicēnas
CHIRURGINIS IR SUDĒTINIS
PLAUČIŲ VĒŽIO GYDYMAS

Plaučių vēžio gydymas – viena svarbiausiu i šsvivysčiusiu pasaulio šaliu gyvenotoju sveikatos problemu. Vykdytu darbu tikslas – pagerinti ligoniu, sergančiu nesmulkialastelinu plaučiu vēžu, artimuosiu ir tolimuosiu gydymo rezultatus, gyvenimo kokybę, jdiegti naujus plaučiu vēžio gydymo metodus praktikoje. Nustatyta chirurginj gydymu papildančiu priemoniu (jvairiu gydymo būdu) reikšmė pacientu berecidyvinio periodo trukmei bei pooperacinėms komplikacijoms, recidyvu dažniui, išgyvenamumui. Tyrimu rezultatai turi svarbiu praktinē reikšmē, siekiant patobulinti plaučiu vēžu sergančiuju gydymu.



dr. E. Stratilatovas
VIRŠKINAMOJO TRAKTO PIKTYBINIU
NAVIKU GYDYMO OPTIMIZAVIMAS

Jvairiu lokalizaciju virškinimo trakto naviku gydymo rezultatai labai skirtingi, todėl vykdytu darbu tikslas – optimizuoti virškinimo trakto naviku gydymu. Nustatyta skirtingu virškinimo sistemos organu (stemplės, skrandžio, storosios žarnos, kasos) gydymo efektyvumas ir apibūdinti keliai gydymo rezultatams pagerinti: chirurgija yra pagrindinis virškinimo trakto piktybiniu naviku gydymo metodas, tačiau siekiant geresniu gydymo rezultatu šis gydymo būdas derintinas su spinduliniu gydymu ar chemoterapija.



dr. J. Didžiapetrienė
PRIEŠNAVIKINIŲ VEIKSNIŲ SUKELIAMŲ
EFEKTAI (NAVIKO IR ORGANIZMO TYRIMAI)

Vykdytų darbų tikslas – eksperimentuojant su gyvūnais ištirti naujų antikancerogenų bei naujų piktybinių navikų gydymo metodų poveikį navikui ir organizmui. Ištirtas naujų seleno organinių junginių veikimo pobūdis bei jų poveikis cheminių kancerogenų sukeltiems navikams siekiant įvertinti minėtų junginių perspektyvą vartoti juos piktybinių navikų profilaktikai; įrodyta galimybė seleno moduluoti priešnavikinių citostatikų savybes; įvertintas naviko ir organizmo atsakas fotosensibilizacinės navikų terapijos bei jos derinio su priešnavikiniais citostatikais poveikis siekiant integruoti šį naują metodą į kombinuotą piktybinių navikų gydymą; nustatyta elektrochemoterapijos metu panaudojamos elektroporacijos, kaip potencialaus vaistų patekimo būdo, indikacijos.



dr. N. E. Samalavičius
STOROSIOS ŽARNOS IR IŠANGĖS LIGŲ
CHIRURGINIO GYDYMO OPTIMIZAVIMAS

Storosios žarnos ir išangės ligų chirurginis gydymas yra labai opi problema, juolab kad šia patologija sergančiųjų skaičius nuolat didėja. Kita vertus, kuo išsamiau susipažįstama su storosios žarnos ir išangės ligomis, tuo daugiau sukuriamas naujų šių ligų gydymo metodų, tarp jų ir chirurginių. Vykdytų darbų rezultatai pabrėžė storosios žarnos ir išangės ligų gydymo optimizavimo svarbą bei pagrindė daugelio naujų metodų efektyvumą.

Apgintos daktaro disertacijos



S. R. Letautienė
PLAUČIŲ VĖŽIO GYDYMO SPINDULINIŲ
KOMPLIKACIJŲ PROGNOZINIŲ FAKTORIŲ
TYRIMAS. Mokslinis konsultantas –
prof. habil. dr. K. P. Valuckas

Darbo tikslas – ištirti prognozinį faktorių (plaučių tankio, plaučių perfuzinės scintigrafijos ir dozės–tūrio histogramų parametrų – T20, T30, T40 ir VRD) reikšmę komplikacijoms plaučiuose išsivystyti, jei sergantiesiems plaučių vėžiu yra taikomas spindulinis ir chemospindulinis gydymas. Įvertinus komplikacijų prognozę galima individualizuoti kiekvieno paciento gydymą ir tikėtis ženklesnio gydomojo atsako bei ilgesnės gydomų pacientų gyvenimo trukmės.



I. Kuzmickienė
LIETUVOS TEKSTILĖS PRAMONĖS DAR-
BUOTOJŲ ONKOLOGINIŲ LIGŲ RIZIKA
1978–2002 m. Mokslinis konsultantas –
prof. habil. dr. M. Stukonis

Profesinių grupių vėžio rizikos epidemiologiniai tyrimai padeda patikslinti profesinių ir kitų veiksnių reikšmę piktybinių navikų etiologijoje bei svarbūs vėžio profilaktikai. Darbo tikslas – ištirti, ar darbas tekstilės pramonėje yra susijęs su darbuotojų sergamumo piktybiniais navikais rizika. Retrospektyviniai kohortiniai tyrimai atlikti didžiausiose Baltijos šalyse lino ir medvilnės tekstilės įmonėse – Panevėžio AB „Linas“ ir Alytaus AB „Alytaus tekstilė“. Įvertinta piktybinių navikų rizika skirtingo darbo pobūdžio darbuotojams; ištirtas ryšys tarp darbo medvilnės tekstilės pramonėje trukmės ir piktybinių navikų rizikos darbuotojams, nustatytas ryšys tarp darbuotojų medvilnės tekstilės dulkių kumuliacinės ekspozicijos ir rizikos susirgti vėžiu bei įvertinta įvairių vėžio rizikos veiksnių paplitimas tarp darbuotojų. Tyrimų rezultatai parodė, kad darbas tekstilės pramonėje gali turėti ne tik žalingą profesinį poveikį, bet ir apsauginį nuo piktybinių navikų poveikį (priešvėžinis natūraliųjų pluoštų dulkių poveikis).



R. Tikuišis
HIPOTENZINĖ EPIDURALINĖ NEJAUTRA
TORAKALINIŲ OPERACIJŲ METU
Mokslinis konsultantas –
dr. (habil. proc.) F. Jankevičius

Darbo tikslas – nustatyti hipotenzinės nejautros svarbą ir jos vaidmenį sumažinant kraujavimą ir perpilamo kraujo kiekį operuojant plaučius. Atliktas perspektyvinis atsitiktinės atrankos dviejų anestezijos metodų tyrimas. Nustatyta, kad kontroliuojamoji hipotenzinė epidurinė neautra sumažina kraujavimą ir perpilamo kraujo kiekį operacijos metu, narkotikų suvartojimą, sutrumpina paciento pabudimo laiką bei paciento gydymo trukmę. Darbe pateikiamos praktinės rekomendacijos, susijusios su hipotenzinės epidurinės nejautros taikymo ypatumais.

2006 m. VUOI vyresniojo mokslo darbuotojo habil. dr. D.Stakišaičio vadovaujami 2 doktorantai apgynė daktaro disertacijas:

- ❑ A. Maksvytis *Moterų vainikinių arterijų aterosklerozės sąsajos su kraujo serumo lipidais, apolipoproteinais a-i ir b bei nelipidogeniniais veiksniais.*
- ❑ J. Grikinienė *Epilepsija sergančių paauglių magnio, natrio ir chlorido išsiskyrimo su šlapimu ypatumai (lyties ir gydymo valproatais įtaka).*

Instituto mokslinės veiklos produkcija

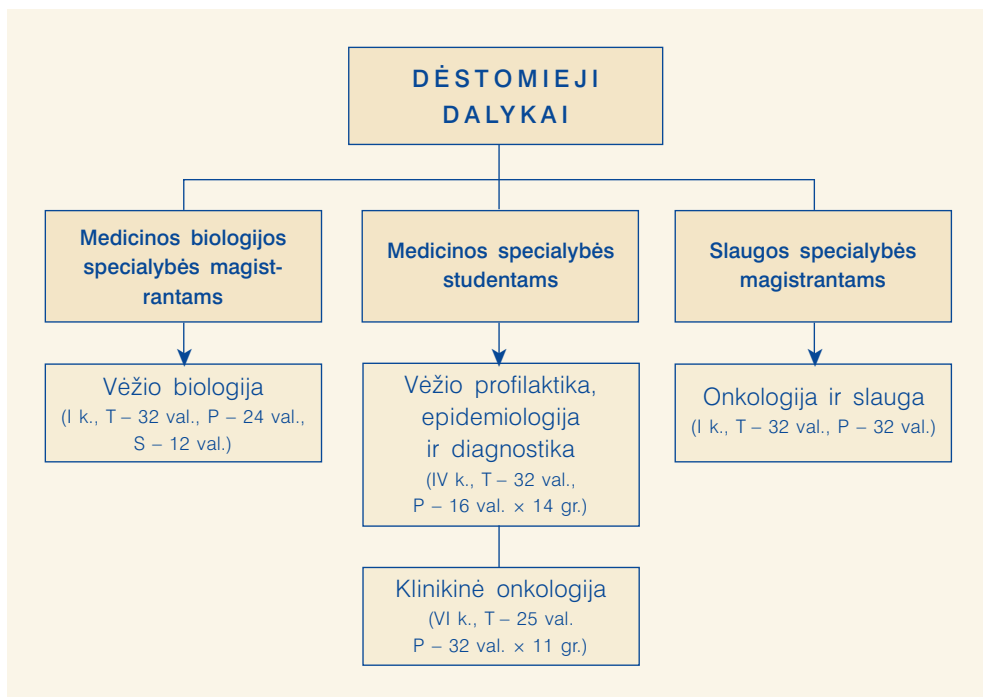
Instituto mokslo darbuotojai išleido 4 mokomąsias knygas, 1 metodines rekomendacijas, paskelbė 19 straipsnių leidiniuose, įrašytuose į Mokslinės informacijos instituto (ISI) sąrašą, 17 straipsnių kituose recenzuojamuose tarptautiniuose leidiniuose, 48 straipsnius Lietuvos recenzuojamuose periodiniuose mokslo leidiniuose, įtrauktuose į tarptautines duomenų bazes, bei kitas publikacijas.

Instituto darbuotojai perskaitė per 60 pranešimų užsienyje.

5

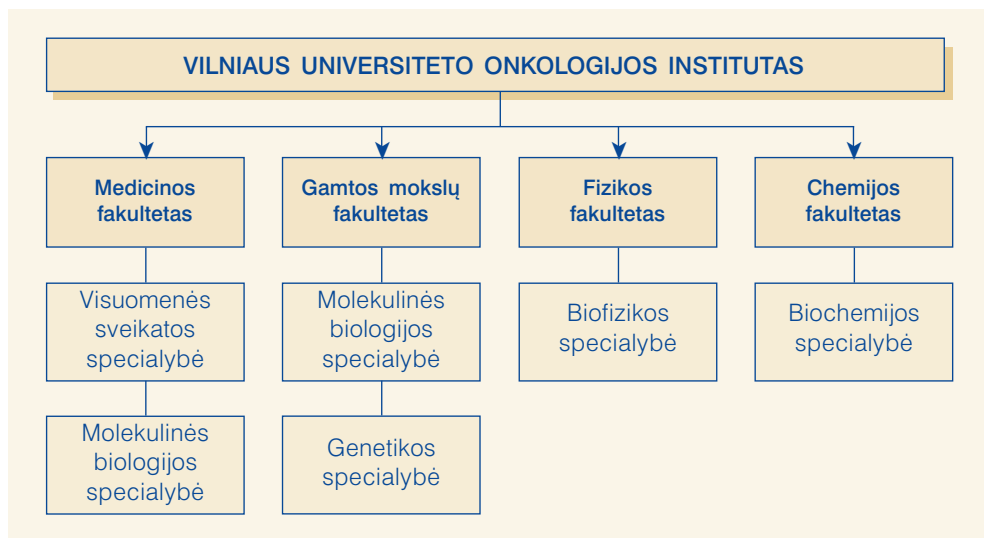
Pedagoginė veikla

DĖSTYMAS VU MEDICINOS FAKULTETO STUDENTAMS



BAKALAURO IR MAGISTRO DARBAI

VU Onkologijos institute bakalauro ir magistro darbus atliko 17 įvairių specialybių studentų.



VILNIAUS UNIVERSITETO MEDICINOS FAKULTETAS

Visuomenės sveikatos specialybė

Apginti magistro darbai:

- ❑ J. Michailova *Gimdų kaklelio vėžio epidemiologija*. Vadovas – habil. dr. J. Kurtinaitis
- ❑ A. Balaišytė *Pacientų, sergančių nesmulkiąstelinio III, IV stadijos plaučių vėžiu, išgyvenamumo įvertinimas priklausomai nuo taikyto gydymo 2000–2004 m.* Vadovai – dr. R. Ambrozaitis, gyd. R. Briedienė
- ❑ I. Maumavičiūtė *Prostatos vėžio metastazių kauluose epidemiologija*. Vadovas – gyd. K. Janulis

Rengiami magistro darbai:

- ❑ I. Kalesnikaitė *Palyginamasis spindulinės terapijos efektyvumo–kaštų tyrimas*. Vadovas – dr. V. Atkočius
- ❑ I. Šliogerytė *Gimdų kaklelio suderintos gama ir neutronų spindulinės terapijos efektyvumo tyrimas*. Vadovas – dr. V. Atkočius
- ❑ I. Girkontaitė *Cf-252 pooperacinės gimdos kaklelio (kūno) vėžio spindulinės terapijos efektyvumo įvertinimas*. Vadovas – dr. V. Atkočius

Medicinos biologijos specialybė

Rengiami magistro darbai:

- I. Krasauskaitė *Tradicinio Papanicolaou ir naujo PapSpin tepinėlių ruošimo metodų efektyvumo palyginimas diagnozuojant gimdos kaklelio patologiją*. Vadovė – dr. Ž. Gudlevičienė

GAMTOS MOKSLŲ FAKULTETAS

Molekulinės biologijos specialybė

Apgintas bakalauro darbas:

- M. Rudgalvytė *Genetinių pokyčių tyrimai gimdos kaklelio karcinomose*. Vadovas – dr. K. Sužiedėlis

Rengiami bakalauro darbai:

- K. Guogytė *Žmogaus papilomos viruso ir p53 polimorfizmo įtaka galvos-kaklo navikams formotis*. Vadovė – dr. Ž. Gudlevičienė
- G. Matkevičiūtė *Žmogaus papilomos viruso ir p53 polimorfizmo vaidmuo diagnozuojant ikivėžinius gimdos kaklelio pokyčius*. Vadovė – dr. Ž. Gudlevičienė
- M. Meškauskaitė *Naviko ląstelių proliferacijos įtaka imunoterapijai*. Vadovas – dr. K. Sužiedėlis

Genetikos specialybė

Rengiamas magistro darbas:

- M. Rudgalvytė *Genetinių pokyčių, sąlygojamų ŽPV ir spindulinės terapijos, dinamika vėžinėse ląstelėse*. Vadovas – dr. K. Sužiedėlis

CHEMIJOS FAKULTETAS

Biochemijos specialybė

Rengiami bakalauro darbai:

- D. Pipiraitė *Organizmo antioksidacinės sistemos aktyvumo ir lipidų peroksidacijos rodiklių pokyčiai esant skrandžio ir storosios žarnos vėžiui*. Vadovė – dr. B. Surinėnaitė
- G. Krenčiūtė *Eksperimentinių navikų jautrumo spindulinei terapijai pokyčių terapijos metu nustatymas*. Vadovas – dr. K. Sužiedėlis

Rengiamas magistro darbas:

- ❑ A. Girulytė *Matrikso metaloproteinazių polimorfizmo analizė sergančiųjų vėžiu kraujyje ir navikuose*. Vadovė – dr. (habil. proc.) J. Didžiapetrienė, j. m. d. D. Stančiūtė

Apginti bakalauro darbai:

- ❑ R. Vadeikytė *Skirtingais greičiais augančių navikų eksperimentinio modelio kūrimas*. Vadovas – dr. K. Sužiedėlis
- ❑ A. Girulytė *MMP-3 ir MMP-9 polimorfizmo analizė sergančiųjų krūties ir šlapimo pūslės vėžiu kraujyje*. Vadovė – j. m. d. D. Stančiūtė

FIZIKOS FAKULTETAS

Biofizikos specialybė

Apgintas magistro darbas:

- ❑ J. Lapienis *Intraveninio ir vietinio suleidimo įtaka protoporfirino IX kaupimuisi eksperimentiniuose pelių kepenų navikuose*. Vadovas – doc. dr. S. Bagdonas

FILOSOFIJOS FAKULTETAS

Socialinio darbo specialybė

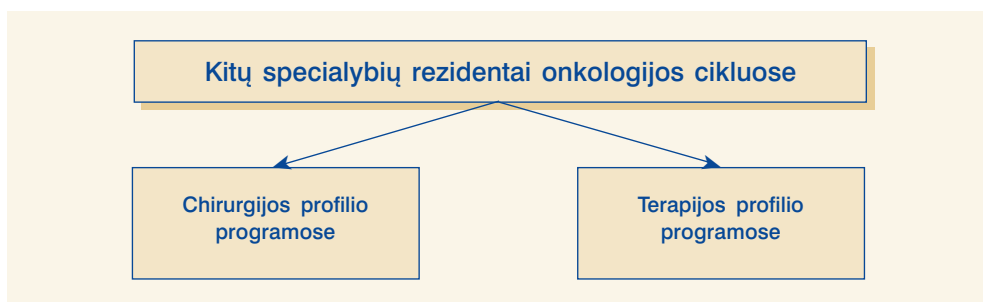
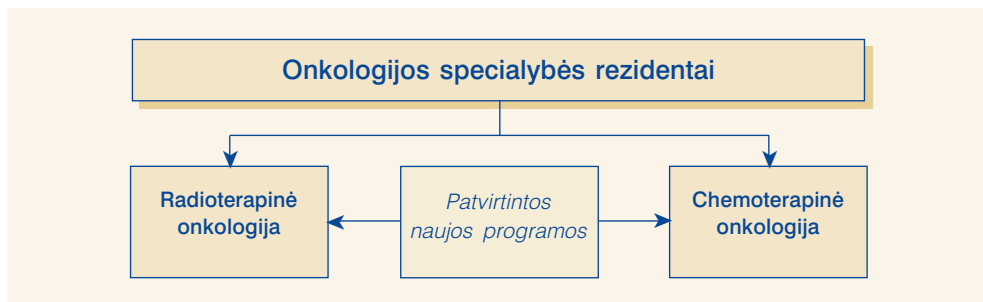
Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriuje praktikos darbus atliko 3 studentai. Praktikai vadovavo dr. J. Vesėliūnas.

Sociologijos specialybė

Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyriuje 3 studentai atliko tyrimus, kuriems vadovavo gyd. G. Bulotienė.

REZIDENTŪROS STUDIJOS

VU Onkologijos institute rengiami radioterapinės bei chemoterapinės onkologijos specialistai. 2006 m. mokėsi 7 šių specialybių rezidentai bei 22 kitų specialybių rezidentai.



DOKTORANTŪROS STUDIJOS

VU Onkologijos institute vykdomos Biomedicinos mokslų srities, Medicinos krypties (B 07), Citologijos, onkologijos, kancerologijos šakos (B200) doktorantūros studijos.

Jų tikslas – parengti Medicinos krypties (B07), Citologijos, onkologijos, kancerologijos (B200) šakos mokslų daktarus, turinčius ne tik onkologijos, bet ir gretimų šakų (molekulinės biologijos, genetikos, medicininės fizikos ir kt.) teorinių žinių bei gebančius atlikti šiandieninio lygio mokslo tiramuosius darbus ir pritaikyti gautus rezultatus gydant sergančiuosius piktybiniais navikais.

Institute yra 8 dieniniai doktorantai, 2 iš jų – Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto doktorantai.

Eksternu parengtos ir 2006 m. apgintos 3 daktaro disertacijos (Mokslinių tyrimų centras – 1, Chirurgijos klinika – 1, Konservatyvios navikų terapijos klinika – 1).

Bendras disertacijų vadovų ir konsultantų skaičius – 5, tarp jų 2 medicinos mokslų daktarai per ataskaitinį laikotarpį įvykdė habilitacijos procedūrai keliamus reikalavimus.

Tarp doktorantų vadovų – 2 profesoriai (vienas jų vadovauja 2 doktorantams), 1 vadovas – daktaras, įvykdęs habilitacijos procedūrai keliamus reikalavimus, 2 – mokslų daktarai; 1 – konsultantas, kuris yra mokslų daktaras.

Doktorantūros studijų programų struktūra

Studijų dalyko sandas (programa)	Studijų būdas			
	paskaitos	konsultacijos	individualus	seminarai
	kreditai (valandų sk.)	kreditai (valandų sk.)	kreditai (valandų sk.)	kreditai (valandų sk.)
Vėžio profilaktika (dr. S. Uleckienė)	0,5 (20 val.)	1,5 (60 val.)	1 (40 val.)	1 (40 val.)
Navikų etiologija, patogenezė ir patologijos pagrindai (dr. (habil. proc.) J. Didžiapetrienė)	1 (40 val.)	1 (40 val.)	2 (80 val.)	1 (40 val.)
Vėžio biologija ir vėžio medikamentinės terapijos molekuliniai taikiniai (dr. E. Aleknavičius)	1 (40 val.)	1,5 (60 val.)	2 (80 val.)	0,5 (20 val.)
Vėžio radiobiologija ir radioterapija (prof. K. P. Valuckas)	1 (40 val.)	1 (40 val.)	2 (80 val.)	1 (40 val.)

Pirmųjų metų doktorantai:

- ❑ L. Daukantienė *Prognozinių ir prediktyvinių faktorių tyrimai gydant vietiškai išplitusį gimdos kaklelio vėžį chemoterapijos ir radioterapijos deriniu* (vadovas – prof. K. P. Valuckas)
- ❑ A. Laurinavičienė *Genetinių ir epigenetinių krūties ir kitų organų vėžio žymenų vertė nustatant ligos eigos gydymo ypatumus* (vadovė – dr. S. Jarmalaitė)

Antrųjų metų doktorantai:

- ❑ J. Liutkevičiūtė Navickienė *Odos ir gleivinių navikų fotodinaminė diagnostika* (vadovė – prof. L. L. Griciūtė)
- ❑ D. Norkus *Neišplitusio prostatos vėžio hipofrakcionuoto spindulinio gydymo efektyvumo ir saugumo įvertinimas* (vadovas – prof. K. P. Valuckas)

Trečiųjų metų doktorantai:

- ❑ V. Sidorovas *Odos melanomos prognozių ir prediktyvinių faktorių tyrimas* (vadovas – dr. D. Characiejus)
- ❑ M. Trakymas *Kepenų navikų aukšto dažnio termoabiliacijos veiksmingumo įvertinimas* (vadovas – dr. (habil. proc.) F. Jankevičius)

Ketvirtųjų metų doktorantai:

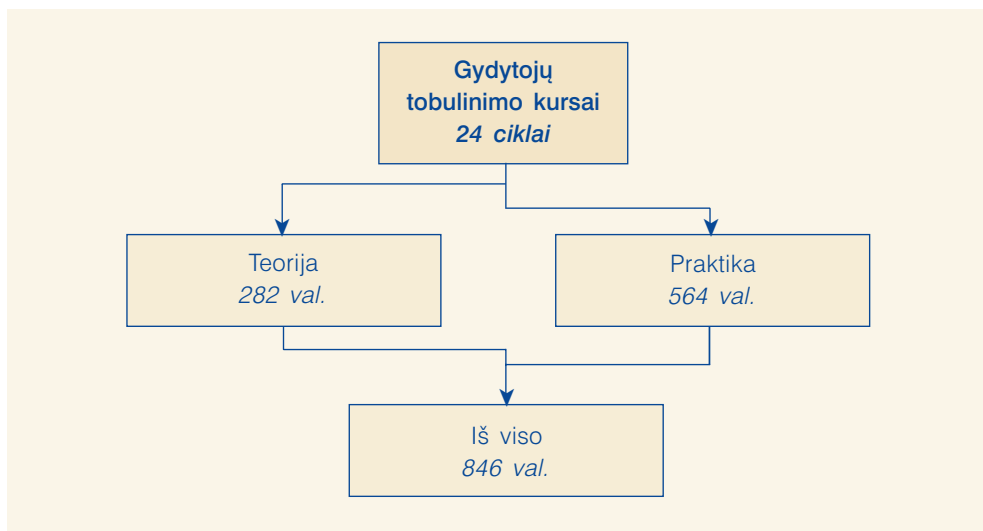
- J. Asadauskienė *Gemcitabino derinio su radioterapija efektyvumas konservatyviai gydant invazinį urotelio vėžį* (vadovas – dr. E. Aleknavičius)
- R. Briedienė *Radiologinių metodų efektyvumas plaučių vėžio intratorakalinio išplitimo diagnostikoje* (vadovas – dr. (habil. proc.) S. Cicėnas)

Doktorantai turi galimybę mokslo tiriamosios veiklos dalį atlikti VU Gamtos mokslų bei Fizikos fakultetuose.

PROFESINĖS KVALIFIKACIJOS TOBULINIMAS

Gydytojų tobulinimo kursai

Įvairių specialybių gydytojams suorganizuoti 24 tobulinimo kursai, kuriuose dalyvavo 183 gydytojai.



Slaugos specialistų mokymas

Slaugos specialistams surengti 6 tobulinimo kursai, 2 seminarai, 1 konferencija.

MOKSLINĖS PRAKTINĖS KONFERENCIJOS

Surengtos mokslinės praktinės konferencijos, skirtos įvairių specialybių gydytojams, mokslo visuomenei (per 700 dalyvių). Mokslinių praktinių konferencijų tematika:

- ❑ *Atrankinės sveikatos patikros programos dėl gimdos kaklelio patologijos vykdymo aktualijos*
- ❑ *Kolorektalinis vėžys: kur esame ir kur einame*
- ❑ *Antiandrogenai gydant prostatos vėžį*
- ❑ *Smulkialąstelinis plaučių vėžys: naujausios diagnostikos ir gydymo galimybės*
- ❑ *Galvos ir kaklo srities vėžio gydymas. Naujos galimybės 2006 m.*
- ❑ *Europos rekomendacijų dėl gimdos kaklelio vėžio prevencijos paskutiniai papildymai. Prevencijos pažanga Lietuvoje*
- ❑ *Kaip sumažinti vėžio riziką koreguojant mitybą ir gyvenimo būdą*
- ❑ *Odos melanoma – XXI amžiaus liga*
- ❑ *Prostatos vėžio kontrolė*
- ❑ *Kaip pagerinti sergančiojo onkologine liga gyvenimo kokybę*
- ❑ *Vėžio profilaktikos galimybės šiandien: gimdos kaklelio vėžio profilaktikos aktualijos. Antioksidantai onkologijoje (bendras renginys kartu su Lietuvos mokslų akademija)*

TARPTAUTINIAI RENGINIAI

VUOI dalyvavo rengiant įvairias tarptautines konferencijas bei seminarus.

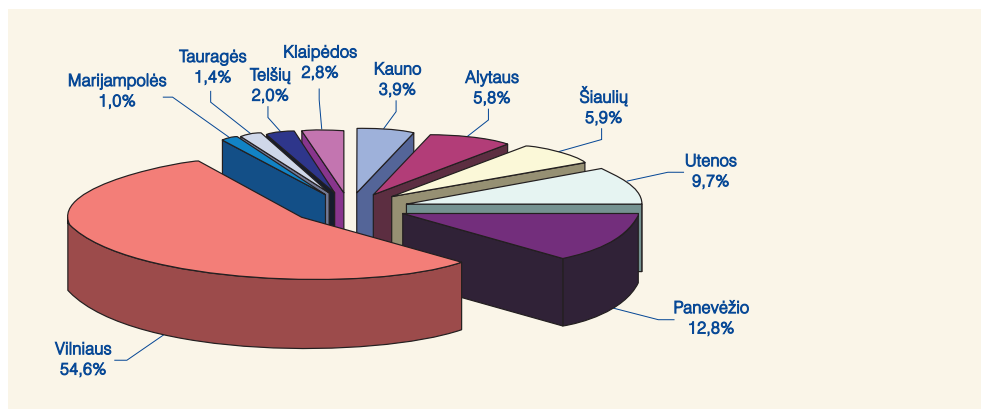


6

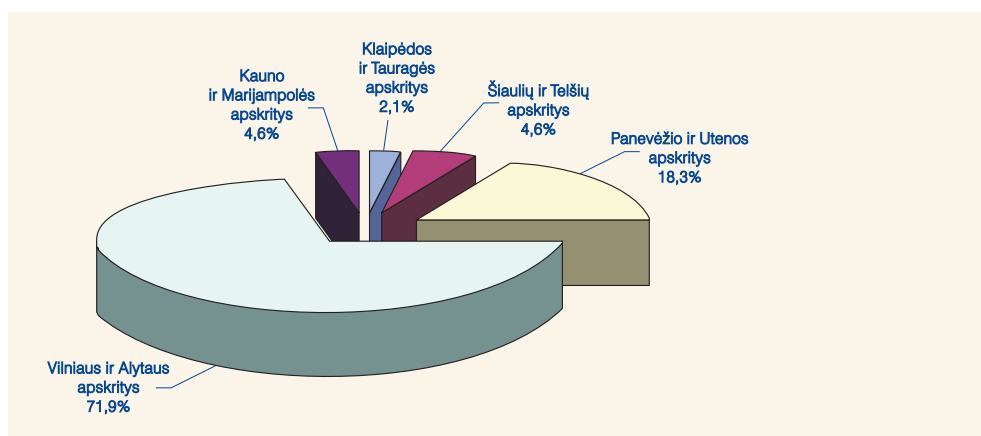
Klinikinė veikla

2006 metais VU Onkologijos instituto klinikose gydėsi 11 934 pacientai: 10 738 – stacionare (90,0 proc.) ir 1196 – dienos stacionare (10,0 proc.). Apsilankymų VUOI konsultacinėje poliklinikoje skaičius – 176 251.

Gydytų pacientų pasiskirstymas pagal apskritis



Apsilankymų VUOI konsultacinėje poliklinikoje skaičius (proc.) pagal apskritis



KONSULTACINĖS PAGALBOS IR DIAGNOSTIKOS KLINIKA

Klinikos vadovas – dr. R. AMBROZAITIS

STRUKTŪRA:

- Konsultacinės poliklinikos skyrius. *Vedėja – gyd. D. Kanopienė.*
- Diagnostinės radiologijos skyrius. *Vedėja – dr. R. Grigienė.*
- Intervencinės echoskopijos ir ultragarsinės diagnostikos skyrius. *Vedėja – dr. E. Mišeikytė Kaubrienė.*
- Laboratorinių tyrimų skyrius. *Vedėja – dr. N. Kazlauskaitė.*

NAUJOVĖS:

- dalyvaujama atrankinėse gyventojų sveikatos patikros programose dėl gimdos kaklelio patologijos, krūties vėžio bei priešinės liaukos vėžio ankstyvosios diagnostikos. 2006 m. įsigytas naujas mamografai, todėl greita diagnostinių krūtų tyrimų daugiau atliekama profilaktinės patikros mamogramų (per metus atlikta per 2000 mamogramų);
- įsigijus naują modernų daugiasluksnį (32 pjūvių) kompiuterinį tomografa atsirado galimybė ne tik daug geriau nustatyti navikų išplitimą, bet ir įvertinti jų funkcines, biologines savybes, kurios leidžia tiksliau apibūdinti vykstančius pakitimus;
- 2006 m. pradžioje pradėtos teikti dienos chirurgijos stacionaro paslaugos (atliekamos vidaus organų punkcinės biopsijos kontroliuojant ultragarsu; sekstantinė transkutaninė prostatos biopsija kontroliuojant echoskopu; perkutaninė navikų židinių kepenyse termodestrukcija ir kt.). Per metus suteikta paslaugų daugiau nei 1000 pacientų.

CHIRURGIJOS KLINIKA

Klinikos vadovas – dr. (habil. proc.) N. E. SAMALAVIČIUS

STRUKTŪRA:

- Krūties ligų chirurgijos ir onkologijos skyrius. *Vedėjas – habil. dr. V. Ostapenko.*
- Krūtinės chirurgijos ir onkologijos skyrius. *Vedėjas – dr. (habil.proc.) S. Cicėnas.*
- Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos ir onkologijos skyrius. *Vedėjas – dr. (habil.proc.) E. Stratilaitovas.*
- Onkourologijos skyrius. *Vedėjas – dr. T. Petraitis.*
- Onkoginekologijos skyrius. *Vedėjas – dr. S. Petraitis.*

- ❑ Operacinės ir reanimacijos skyrius. *Vedėjas – dr. R. Tikuišis.*
- ❑ Lazerinės ir fotodinaminės terapijos laboratorija. *Vedėja – habil. dr. L. Bloznelytė-Plėšnienė.*

Lovų skaičius – 274. Gydyta pacientų – 6669. Iš viso atlikta operacijų – 5409.

CHIRURGINIO GYDYMO NAUJOVĖS:

- ❑ Įdiegta laparoskopinė chirurgija abdominalinėje chirurgijoje, urologijoje ir ginekologijoje;
- ❑ 2006 m. Chirurgijos klinikoje atlikta I-oji Lietuvoje laparoskopinė rekonstrukcinė proktokolektomija.

KONSERVATYVIOS NAVIKŲ TERAPIJOS KLINIKA

Klinikos vadovas – dr. E. ALEKNAVIČIUS

STRUKTŪRA:

- ❑ Onkologinės radioterapijos skyrius. *Vedėjas – dr. A. Burneckis.*
- ❑ Chemospindulinis skyrius. *Vedėja – gyd. T. Pipirienė Želvienė.*
- ❑ Fizinės medicinos ir reabilitacijos skyrius. *Vedėjas – dr. J. Vesėliūnas.*
- ❑ Medicinos fizikos ir dozimetrijos (metrologijos) centras. *Vadovas – A. Miller.*

Lovų skaičius – 128. Stacionare ir ambulatoriškai gydoma per 5000 pacientų.

NAUJOVĖS:

- ❑ biologinės terapijos metodikos;
- ❑ dienos stacionaro chemoterapijos paslaugos.

Klinikoje atliekama spindulinė terapija, chemoterapija, hormonoterapija, imunoterapija, pacientų reabilitacija. Pažymėtina, kad VUOI atliekamas visų rūšių spindulinis gydymas – išorinė spindulinė terapija (rentgenoterapija, gamaterapija, terapija linijiniais greitintuvais) bei brachiterapija naudojant kobalto, iridžio, radžio preparatus (ertminė, intraaudininė, aplikacinė spindulinė terapija), gydoma radioaktyviaisiais izotopais.

Pacientai turi galimybę dalyvauti tarptautiniuose tyrimuose ir tokiu būdu užsitikrinti gydymą naujausiais vaistais, kurie Lietuvoje dar nėra registruoti.

Visų minėtų gydymo metodų derinimas garantuoja tarptautinius standartus atitinkantį gydymą, užtikrina efektyviausią galimą šiuo metu Lietuvoje onkologinę pagalbą bei pagerina pacientų gyvenimo kokybę.

SLAUGOS PERSONALO VEIKLA

Vyriausioji klinikos slaugos administratorė – A. GRĖBLIŪNIENĖ

Slaugos specialistams vadovauja 12 vyresniųjų slaugos administratorių.

NAUJOVĖS:

- ❑ baigta įdiegti Slaugos kokybės sistema;
- ❑ paruošta ar patobulinta 211 metodinių nurodymų bei parengti 36 procedūrų aprašai;
- ❑ pradėta pildyti Slaugos istorijos.

7

Švietėjiška veikla

2006 m. VU Onkologijos institute surengtos 2 spaudos konferencijos:

- ☐ *Kovas – kolorektalinio vėžio meniuo*
- ☐ *Naujų plaučių vėžio gydymo būdų paieškos*

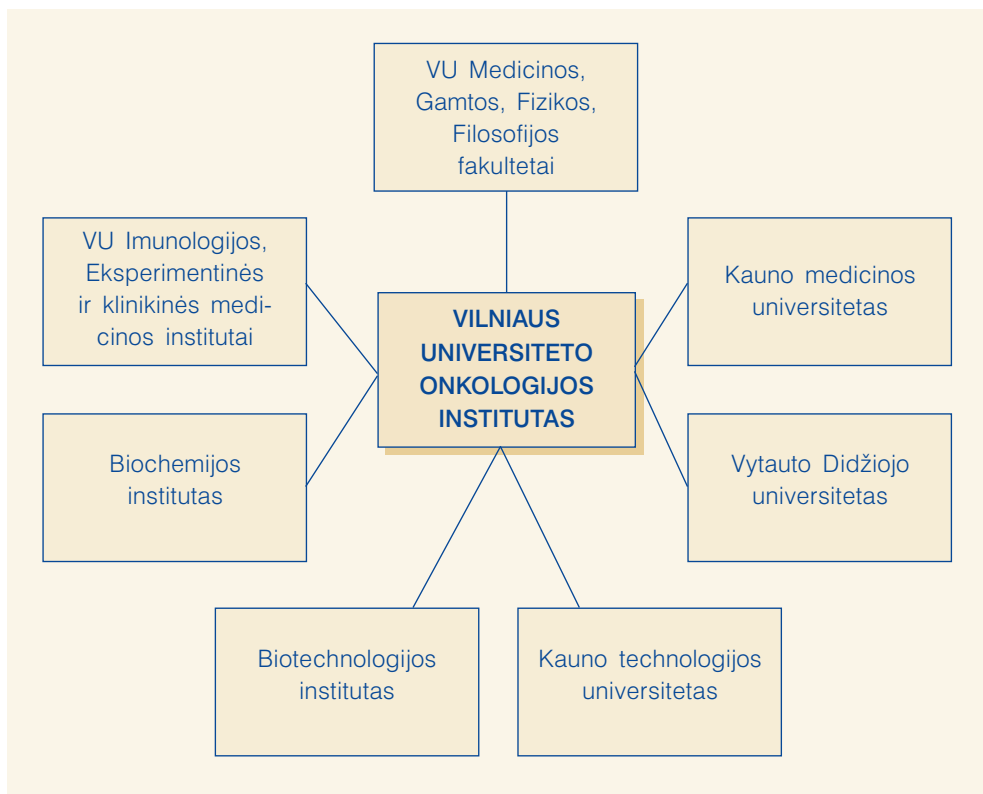
Instituto darbuotojai dalyvavo 21 radijo ir televizijos laidoje, surengė 3 susitikimus su visuomene, 21 – su Paciento mokyklos klausytojais, paskelbė mokslo populiarinimo straipsnių laikraščiuose ir žurnaluose.

Leidinio pavadinimas	Tema	Skaičius
Straipsniai visuomenei	Apie visas VUOI gydomų piktybinių navikų lokalizacijas, jų profilaktiką, ankstyvuosius požymius, kompleksinio gydymo galimybes. Daug dėmesio skirta moderniai medikamentinei terapijai bei moderniai spindulinei terapijai. Akcentuota onkologų mokslininkų fundamentiniai darbai, kurių pagrindu kuriami nauji gydymo būdai. Apžvelgtos chirurginio vėžio gydymo naujovės. Rašyta apie Lietuvoje vykdomas atrankines sveikatos patikros programas. Daug dėmesio skirta onkologinės pagalbos organizacinėms problemoms.	108
Laikraštis	<i>Onkologo puslapiai</i>	5000 egz.
Leidiniai visuomenei	<i>Apie skydliaukės vėžį. Informacija pacientams</i>	2000 egz.
	<i>Apie šlapimo pūslės vėžį. Informacija pacientams</i>	2000 egz.
	<i>Apie kolorektalinį vėžį. Informacija pacientams</i>	2000 egz.
	<i>Apie prostatos vėžį. Informacija pacientams</i>	7000 egz.

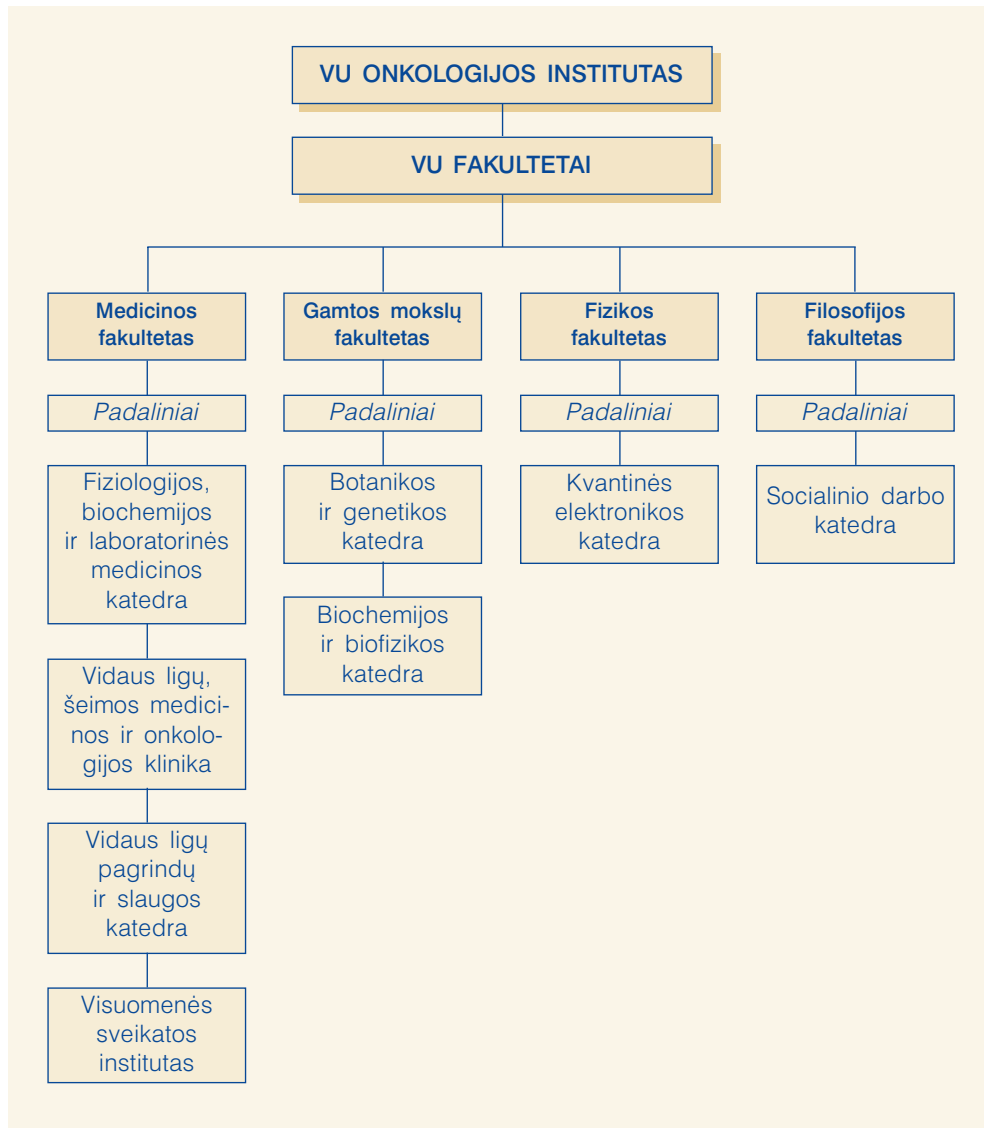
8

Bendradarbiavimas

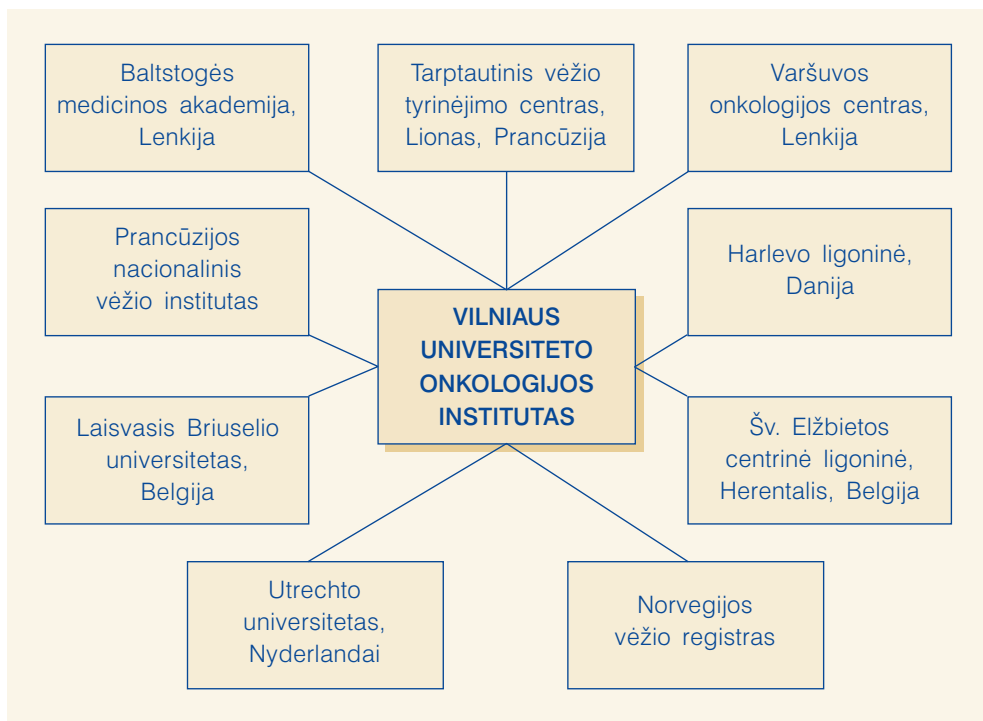
BENDRADARBIAVIMAS SU LIETUVOS MOKSLO IR STUDIJŲ INSTITUCIJOMIS



BENDRADARBIAVIMAS SU VILNIAUS UNIVERSITETU



BENDRADARBIAVIMAS SU UŽSIENIO MOKSLO IR STUDIJŲ INSTITUCIJOMIS



9 Mokslo darbuotojai mokslinių žurnalų redakcinių kolegijų ar tarybų nariai

Instituto mokslo darbuotojai yra redakcijų kolegijos ar tarybos nariai šių mokslinių Lietuvos ir tarptautinių žurnalų:

- ❑ *Medicina*
 - prof. K. P. Valuckas
- ❑ *Acta medica Lituanica*
 - prof. K. P. Valuckas
- ❑ *Medicinos teorija ir praktika*
 - prof. L. L. Griciūtė
 - dr. (habil. proc.) E. Stratilovas
 - prof. A. K. Jackevičius
 - dr. A. Burneckis
- ❑ *Sveikatos mokslai*
 - prof. K. P. Valuckas
 - dr. (habil. proc.) J. Didžiapetrienė
- ❑ *Laboratorinė medicina*
 - dr. D. Characiejus
- ❑ *Lietuvos chirurgija*
 - habil. dr. J. Kurtinaitis
 - dr. D. Characiejus
 - dr. (habil. proc.) S. Cicėnas
 - dr. P. Elsakov
- ❑ *Visuomenės sveikata*
 - prof. L. L. Griciūtė
- ❑ *Internistas*
 - prof. L. L. Griciūtė

- ❑ *Pathology & Oncology Research (Vengrija)*
 - prof. L. L. Griciūtė
- ❑ *Voprosy onkologii (Rusija)*
 - prof. L. L. Griciūtė
 - prof. M. Stukonis

10 Mokslo darbuotojų atliktos ekspertizės, dalyvavimas disertacijų gynimo komitetuose, disertacijų oponavimas

Atliko mokslinių darbų ekspertizes, dalyvavo disertacijų gynimo komitetuose, oponavo disertacijoms šie Instituto darbuotojai:

- ❑ dr. (habil. proc.) S. Cicėnas
- ❑ dr. D. Characiejus
- ❑ dr. (habil. proc.) J. Didžiapetrienė
- ❑ prof. habil. dr. L. L. Griciūtė
- ❑ dr. (habil. proc.) F. Jankevičius
- ❑ habil. dr. J. Kurtinaitis
- ❑ prof. habil. dr. R. Rotomskis
- ❑ dr. (habil. proc.) N. E. Samalavičius
- ❑ prof. habil. dr. K. P. Valuckas

11

ES struktūriniai fondai



VYKDOMI PROJEKTAI

- ❑ *Energijos efektyvumo didinimas Vilniaus universiteto Onkologijos Institute pagal Lietuvos 2004–2006 m. BPD 1 prioriteto 2 priemonę (2005–2006)*

Projekto tikslas – didinti energijos panaudojimo efektyvumą; mažinti poveikį aplinkai; mažinti šiluminės energijos vartojimą bei dėl neracionalaus vartojimo patiriamus nuostolius; pagerinti VUOI patalpų kokybę, komforto sąlygas pacientams ir Instituto darbuotojams; diegti šiuolaikines technologijas, kurios užtikrins vartojimo efektyvumo didėjimą Institute. Vykdamas projektą pakeista 2395 m² langų, 140 m² lauko durų, kapitaliai suremontuota 5783 m² pastato stogų, įsigyti septyni šilumos punktai, kartu atliekant jiems priklausančių prieigų, pagrindinių magistralinių vamzdžių keitimą.

- ❑ *Medicinos fizikinių technologijų ir nanofotonikos mokslo ir studijų centras pagal Lietuvos 2004–2006 m. BPD 1 prioriteto 5 priemonę (2006–2008)*

Dalyvauja Vilniaus universiteto Onkologijos institutas (pareiškėjas) ir partneriai (Vilniaus universitetas, VU Imunologijos institutas, VU Eksperimentinės ir klinikinės medicinos institutas, Kauno medicinos universitetas, KMU Biomedicinių tyrimų institutas, Kauno medicinos universiteto klinika, Vilniaus universiteto ligoninės Santariškių klinika, Valstybinis patologijos centras). Projekto tikslai – suvienijus pagrindinių Lietuvos mokslo ir studijų institucijų pastangas, sukurti medicinos fizikinių technologijų ir nanofotonikos mokslo ir studijų centrą, kuriame būtų vykdomi modernūs biomedicinos, nanofotonikos sričių tyrimai, ruošiami aukštos kvalifikacijos specialistai, keliama jų kvalifikacija. Projekto uždaviniai – atnaujinti ir išplėtoti mokslinių tyrimų eksperimentinę bazę, reikalingą optinės biopsijos, fotosensibilizacinių vyksmų, dvifotonės sensibilizacijos, nanofotonikos, spektroskopijos tyrimams vykdyti.

- *Medicinos fizikos ir nanofotonikos aukštųjų studijų realizacija pagal Lietuvos 2004–2006 m. BPD 2 prioriteto 5 priemonę (2006–2008)*

Dalyvauja VU Onkologijos institutas (pareiškėjas) ir partneriai (Vilniaus universitetas, VU Imunologijos institutas, VU Eksperimentinės ir klinikinės medicinos institutas, Kauno medicinos universitetas, KMU Biomedicinių tyrimų institutas, Kauno medicinos universiteto klinikos, VU Igoninės Santariškių klinikos, Valstybinis patalogijos centras). Siekiant harmoningai vystyti žmogiškųjų išteklių kokybę, šiame projekte bus sukurta išsami mokomoji medžiaga, apimanti įvairių medicinos krypčių fundamentinius teorinius aspektus. Projektas bus įgyvendinamas Vilniuje ir Kaune, tačiau jo rezultatais galės naudotis vartotojai visoje Lietuvoje. Paruoštus mokomosios medžiagos modulius bei praktines metodines rekomendacijas bus galima pritaikyti ne tik projektą vykdančiose institucijose, bet ir kitose mokymo institucijose bei aukštosiose ir aukštesniosiose medicinos mokymo įstaigose.

- *Magistratūros ir doktorantūros studijų modulių kūrimas ir programų atnaujinimas strateginėse modernių biomokslų srityse pagal Lietuvos 2004–2006 m. BPD 2 prioriteto 5 priemonę (2006–2008)*

Dalyvauja VU (pareiškėjas) ir partneriai (VUOI, VU Imunologijos institutas, Biochemijos institutas). Projekto pagrindiniai tikslai – gerinti studijų kokybę rengiant magistratūros ir doktorantūros programas strateginėse modernių biomokslų srityse; su projekto pagalba kuriami nauji ir atnaujinami esantys studijų moduliai. Taip pat projekte numatytas naujų mokomųjų vadovėlių parengimas magistrantams ir doktorantams.

- *Universitetinės praktinių studijų ir mokslinių tyrimų bazės stiprinimas strateginėse modernių biomokslų srityse pagal Lietuvos 2004–2006 m. BPD 1 prioriteto 5 priemonę (2006–2008)*

Dalyvauja VU (pareiškėjas) ir partneriai (VUOI, VU Imunologijos institutas, Biochemijos institutas). Numatyta įsigyti aparatūrą, kuria remiantis bus tobulinamos ir stiprinamos universitetinių studijų ir mokslinių tyrimų bazės strateginėse modernių biomokslų srityse.

- *Proteomikos tyrimų infrastruktūros sukūrimas pagal Lietuvos 2004–2006 m. BPD 1 prioriteto 5 priemonę (2006–2008)*

Dalyvauja Biochemijos institutas (pareiškėjas) ir partneriai (VUOI, VU, Vytauto Didžiojo universitetas, Biotechnologijos institutas, Sodininkystės ir daržininkystės institutas). Projekte numatyta pirkti aparatūrą, kurią naudojant bus tobulinami ir plėtojami proteomikos tyrimai, padedantys sukurti naujus molekulinės vėžio diagnostikos metodus.

12 Finansinė veikla

Pajamos pagal finansavimo šaltinius

Finansavimo šaltiniai (pajamos)	Pajamos (tūkst. Lt)
1. Valstybės biudžeto lėšos:	5751,3
1.1. Tiesioginiai asignavimai iš biudžeto	5477,7
1.2. Valstybinio mokslo ir studijų fondo lėšos	273,6
2. Kitų institucijų ir įstaigų lėšos (Valstybinė vėžio profilaktikos ir kontrolės programa ir kt.)	7506,6
3. Užsakovų lėšos (teritorinių ligonių kasų lėšos ir kt.)	39365,1
4. Lėšos iš savų šaltinių	0
5. Paramos lėšos	789,3
6. Finansavimas iš ES struktūrinių fondų	1738,3
IŠ VISO PAJAMŲ	55150,6

Išlaidos

Išlaidos	Išlaidos (tūkst. Lt)		
	Valstybės biudžeto lėšos	Kitos lėšos	Iš viso
1. Paprastosios išlaidos:			
1.1. Darbo užmokestis	1173,5	17765,4	18938,9
1.2. Socialinio draudimo įnašai	362,8	5492,9	5855,7
1.3. Išlaidos medikamentams, reagentams	325,2	9179,4	9504,6
1.4. Šildymas, elektra, vanduo	168,7	1349,3	1518,0
1.5. Ligoninių maitinimas	0,0	1199,3	1199,3
1.6. Kitos prekės ir paslaugos	305,4	6550,4	6855,8
IŠ VISO	2335,6	41536,7	43872,3

Išlaidų lentelės tęsinys

Išlaidos	Išlaidos (tūkst.Lt)		
	Valstybės biudžeto lėšos	Kitos lėšos	Iš viso
2. Nepaprastosios išlaidos:			
2.1. Operacinės ir reanimacijos skyriaus patalpų rekonstrukcija	1700,0	0,0	1700,0
2.2. Sveikatos priežiūros įstaigų restruktūrizavimo programa	0,0	623,4	623,4
2.3. Valstybės institucijų pastatų energijos taupymo investicijų projektas	0,0	4,3	4,3
2.4. LR Sveikatos apsaugos ministerijos lėšos Valstybinei vėžio profilaktikos ir kontrolės 2003–2010 metų programai	0,0	2323,5	2323,5
2.5. ES projektų išlaidos	0,0	1431,4	1431,4
2.6. Kompiuterinio tomografo įsigijimas	1500,0	0,0	1500,0
2.7. Transporto priemonės įsigijimas	60,0	0,0	60,0
2.8. Ilgalaikio turto įsigijimas iš kitų lėšų	155,7	1211,6	1367,3
IŠ VISO	3415,7	5594,2	9009,9
IŠ VISO IŠLAIDŲ	5751,3	47130,9	52882,2

MOKOMOSIOS KNYGOS

1. Aleknavičienė B., Valuckas K. P., Aleknavičius E. Onkologijos pagrindai šeimos gydytojui. Vilnius, VUOI, 2006; 163 p.
2. Dehtjars J., Emizinš D., Jurkevics A., Milano F., Miller A., Platkājis A., Popovs S. Radiācijas drošība radiologu asistentiem. Rīgas Tehniskā universitāte, 2006; 336 p.
3. Plaučių vēžys ir piktybinė pleuros mezotelioma: diagnostikos, gydymo ir navikų audinių banko įkūrimo rekomendacijos. Metodinė mokomoji knyga / Sud.: K. P. Valuckas, Z. A. Kučinskienė, S. Cicėnas ir kt. VUOI, VU Medicinos fakultetas, Vilnius, UAB "Petro ofsetas", 2006; 35 p.
4. Valuckas K. P., Cicėnas S. Plaučių vēžys: sergamumas, biologija, diagnostika ir ankstyvųjų stadijų gydymas. Mokomoji knyga, Vilnius: UAB "Petro ofsetas", 2006; 400 p.

METODINĖS REKOMENDACIJOS

1. Jakimavičiūtė I., Juškevičius J., Stakišaitis D. Retos ligos ir retieji vaistai: metodinis vadovas. Vilnius: Mykolo Romerio universiteto Leidybos centras, Baltijos kopija, 2006; 163 p.

STRAIPSNIAI LEIDINIUOSE, ĮRAŠYTUOSE Į MOKSLINĖS INFORMACIJOS INSTITUTO (ISI) SĄRAŠĄ

1. Bloznelytė-Plėšnienė L., Rutkovskienė L., Plėšnys A. Activation of porphyrins with waves of different spectra: new possibilities in the treatment of malignant tumors. *Biologija*, 2006; 4: 96–99.
2. Bolling C., Graefe T., Lubbing C., Jankevicius F., Uktveris S., Cesas A., Meyer-Moldenhauer W. H., Starkmann H., Weigel M., Burk K., Hanauske A. R. Phase II study of MTX-HSA in combination with Cisplatin as first line treatment in patients with advanced or metastatic transitional cell carcinoma. *Invest New Drugs*, 2006; 24(6): 521–527.

3. Elsakov P., Kurtinaitis J. Survival from colorectal carcinoma in HNPCC families as compared to the general population in Lithuania – initial results. *Fam Cancer*, 2006; 5(4): 369–371.
4. Gaffre M., Dupre A., Valuckaite R., Suziedelis K., Jessus C., Haccard O. Deciphering the H-Ras pathway in *Xenopus* oocyte. *Oncogene*, 2006; 25: 5155–5162.
5. Gudleviciene Z., Didziapetriene J., Ramael M., Uleckiene S., Valuckas K. P. Human papillomavirus and *p53* polymorphism in Lithuanian cervical cancer patients. *Gynecol Oncol*, 2006; 102(3): 530–533.
6. Gudlevičienė Ž., Didžiapetriėnė J., Rudokienė E. Investigation of human papillomavirus type 16 prototypes and variants in cervical cancer patients. *Biologija*, 2006; 2: 50–53.
7. Inciura A., Simavicius A., Juozaityte E., Kurtinaitis J., Nadisauskiene R., Svedas E., Kajenas S. Comparison of adjuvant and neoadjuvant chemotherapy in the management of advanced ovarian cancer: a retrospective study of 574 patients. *BMC Cancer* 2006; 6:153.
8. Kazbariene B., Krikstaponiene A., Moncevicute-Eringiene E. Disturbance of human immunohomeostasis by environmental pollution and alcohol consumption. *Acta Microbiol Immunol Hung*, 2006; 53(2): 209–218.
9. Kirveliėne V., Grazeleėne G., Dabkeviėciėne D., Micke I., Kirvelis D., Juodka B., Didziapetriėne J. Schedule-dependent interaction between Doxorubicin and mTHPC-mediated photodynamic therapy in murine hepatoma *in vitro* and *in vivo*. *Cancer Chemother Pharmacol*, 2006; 57(1): 65–72.
10. Moncevicute-Eringiene E., Kazbariene B., Milasiene V., Characiejus D., Kemeكليene R. Natural antibodies to endotoxin in experimental and clinical oncology. *Exp Oncol*, 2006; 28: 89–91.
11. Seputiene V., Daugelavicius A., Suziedelis K., Suziedeliene E. Acid response of exponentially growing *Escherichia coli* K-12. *Microbiol Res*, 2006; 161(1): 65–74.
12. Olausen K. A., Dunant A., Fouret P., Jackevičius A. et al. DNA repair by ERCCI in non-small-cell lung cancer and cisplatin-based adjuvant chemotherapy. *N Engl J Med*, 2006; 355(10): 983–991.
13. Slapsyte G., Didziapetriene J., Grazeleėne G., Morkunas V., Zalgeviėciėne V. Effects of sodium selenite against adriamycin-induced embryotoxicity and genotoxicity in rats. *J Trace Elem Electrolytes*, 2006; 23(2): 93–98.
14. Slapšytė G., Lastauskienė E., Mierauskienė J. Genotoxicity of airborne hydrophobic pollutants sampled by semipermeable membrane devices (SPMDs) in Vilnius city. *Biologija*, 2006; 1: 41–47.
15. Smailyte G., Miseikyte Kaubriene E., Kurtinaitis J. Increasing thyroid cancer incidence in Lithuania in 1978–2003. *BMC Cancer*, 2006; 6: 284.

16. Stang A., Valiukeviciene S., Aleknaviciene B., Kurtinaitis J. Time trends of incidence, mortality, and relative survival of invasive skin melanoma in Lithuania. *Eur J Cancer*, 2006; 42: 660–667.
17. Surinėnaitė B., Kazbarienė B., Prasmickienė G., Krištaponienė A., Didžiapetrienė J., Jankevičius F., Characiejus D. Surgical stress induced alterations of antioxidative and immune system parameters. *Biologija*, 2006; 2: 76–79.
18. Venius J., Labeikytė D., Žurauskas E., Strazdaitė V., Bagdonas S., Rotomskis R. Investigation of human heart tissue extracts by spectroscopic methods. *Biologija*, 2006; 3: 53–58.
19. Zabulyte D., Uleckiene S., Kalibatas J., Paltanaviciene A., Juozulynas A., Gocentas A. Investigations of combined effect of chromium (VI) and nitrate in experiments on rats. *J Trace Elem Electrolytes*, 2006; 23(4): 287–291.

STRAIPSNIAI KITUOSE RECENZUOJAMUOSE TARPTAUTINIUOSE PERIODINIUOSE LEIDINIUOSE

1. Bulotiene G., Veseliunas J., Valuckas K. P., Ostapenko V. Anxiety and depression among early stage breast cancer patients following breast conserving therapy or mastectomy. *Proceedings of XIV World Congress on Breast Diseases, Zagreb, Croatia, 18–21 May, 2006: 171–174.*
2. Jackevicius A., Ostapenko V., Sarakauskiene L., Mudenas A., Bruzas S., Kurtinaitis J. The clinical signs of male breast cancer. *Proceedings of XIV World Congress on Breast Diseases, Zagreb, Croatia, 18–21 May, 2006: 183–187.*
3. Lapienis J., Žalgevičienė V., Zakarevičius E., Žurauskas E., Sukackaitė A., Gražilienė G., Didžiapetrienė J., Rotomskis R. Spectroscopic evidence of placenta as natural barrier for a photodrug. *Proceedings of the 4th International Conference on Medical Physics, Kaunas, Lithuania, 17–18 November, 2006: 8–11.*
4. Ostapenko V., Bruzas S., Mudenas A., Sabonis J., Jackevicius A. The role of axilla dissection in combined treatment of breast cancer patients. *Proceedings of XIV World Congress on Breast Diseases, Zagreb, Croatia, 18–21 May, 2006: 179–182.*
5. Ostapenko V., Kurtinaitis J. Breast cancer care in Lithuania. *Proceedings of XIV World Congress on Breast Diseases, Zagreb, Croatia, 18–21 May, 2006: 201–207.*
6. Ostapenko V., Mikalauskas T., Bruzas S., Mudenas A., Sabonis J., Jovaisiene V., Masiulioniene A. Biopsy under guidance of imaging techniques value in diagnosis of non-palpable breast tumors. *Proceedings of XIV World Congress on Breast Diseases, Zagreb, Croatia, 18–21 May, 2006: 195–199.*

7. Popov S., Boka G., Miller A., Dekhtyar Yu. Implementation of portal dosimetry for patient related quality control in intensity modulated radiotherapy. Proceedings of the 4th International Conference on Medical Physics, Kaunas, Lithuania, 17–18 November, 2006: 48–50.
8. Popov S., Miller A., Norkus D., Simutytė I., Griškevičius R. Practical aspects of linear accelerator X-ray beam commissioning. Proceedings of the 4th International Conference on Medical Physics, Kaunas, Lithuania, 17–18 November, 2006: 51–55.
9. Poškus E., Jotautas V., Zeromskas P., Stratilatovas E., Stasinskas, A., Strupas K. One-stage operation for cancer of the left colon with bowel obstruction: do we need on-table wash-out of the colon? *Chirurgische gastro interdisziplinäre enterologie*, 2006; 22(1): 47–51.
10. Purlys R., Norgėla Z., Baltušnikas A., Atkočius V., Gricienė B., Urbonavičienė A., Leščiauskas V., Žiliukas I. Influence of the characteristic part of Ka spectrum on the soft X-ray radiation dose. Proceedings of the 4th International Conference on Medical Physics, Kaunas, Lithuania, 17–18 November, 2006: 59–60.
11. Purlys R., Norgėla Z., Poškus A., Rinkūnas R., Baltušnikas A., Atkočius V., Gricienė B., Urbonavičienė A., Leščiauskas V., Žiliukas I. Relationship between intensity of continuous-spectrum soft X-ray radiation and measured dose. Materials of International Conference “Radiation Interaction with Material and its Use in Technologies”, Kaunas, Lithuania, 28–30 September, 2006: 82–84.
12. Samalavičius N. E., Poškus T., Samalavičius R. Restorative proctectomy for familial adenomatous polyposis and ulcerative colitis. Proceedings of XXXV World Congress of the International College of Surgeons, Pattaya, Thailand, October 25–29, 2006: 201–205.
13. Slapšytė G., Mierauskienė J., Gricienė B., Atkočius V. Chromosome aberrations in radiation-exposed hospital workers. *Ekologiškąja antropologija*, 2006: 181–183.
14. Valuckas K. P., Aleknavičienė B., Uleckienė S., Smailytė G., Kurtinaitis J., Vaitkienė D. Cancer control and health care in Lithuania. Proceedings of International Meeting “East European Cancer Plans: Strategies and Solutions”, Brno, Czech Republic, 11 May, 2006: 15–21.
15. Venius J., Rotomskis R. Analysis of different fluorescence excitation-emission systems for optical biopsy. Proceedings of the 4th International Conference on Medical Physics, Kaunas, Lithuania, 17–18 November, 2006: 5–7.
16. Žalgevičienė V., Burkanas J. M., Žukienė J., Lapienis J., Sukackaitė A., Gražėlienė G., Didžiapetrienė J. The influence of photosensitized treatment on development of rat embryo. Proceedings of the 4th International Conference on Medical Physics, Kaunas, Lithuania, 17–18 November, 2006: 12–15.

17. Žerebcova J., Valančiūnaitė J., Bagdonas S., Streckytė G., Rotomskis R. Influence of pH and environment on photostability of second generation sensitizer TPPS4; spectroscopic study. Proceedings of the 4th International Conference on Medical Physics, Kaunas, Lithuania, 17–18 November, 2006: 16–18.

STRAIPSNIAI LIETUVOS RECENZUOJAMUOSE PERIODINIUIOSE MOKSLO LEIDINIUIOSE, ĮTRAUKTUOSE Į TARPTAUTINES DUOMENŲ BAZES

1. Asadauskienė J., Aleknavičius E., Pipirienė-Želvienė T., Jankevičius F. Sergančiųjų invaziniu urotoliniu vėžiu šlapimo pūslę išsaugančio gydymo efektyvumas. *Medicina*, 2006; 42(10): 781–787.
2. Baranauskas Z., Valuckas K. P., Aleknavičius E., Jankevičius F., Burneckis A., Povilonienė I. Stroncio-89 vartojimas ligoniams, sergantiems vėžiu ir atsiradus metastazių kauluose, skausmo sindromui gydyti. *Medicina*, 2006; 42(1): 11–14.
3. Bartusevičienė A., Vitėnas A. Plaučių aspergilomų klinikinė rentgenodiagnostika. *Sveikatos mokslai*, 2006; 5(46): 449–452.
4. Bartusevičienė A., Vitėnas A. Stemplės midisplazijos diagnostika. *Sveikatos mokslai*, 2006; 5(46): 441–445.
5. Bloznelytė Plėšnienė L., Rutkovskienė L. Radiosensitized treatment of primary or metastatical malignant brain tumours with hematoporphyrin derivative. *Elektronika ir elektrotechnika*, 2006; 4(68): 83–86.
6. Bulotienė G., Ostapenko V., Vesėliūnas J. Psychological adaptation of breast cancer patients. *Acta medica Lituanica*, 2006; 13(2): 92–96.
7. Česas A., Aleknavičius E., Aleknavičienė B. Anemijos paplitimas tarp onkologinių ligonių ir jos ypatumai. *Sveikatos mokslai*, 2006; 3(44): 9–13.
8. Didžiapetrienė J., Uleckienė S. Selenas biologijoje ir medicinoje. *Sveikatos mokslai*, 2006; 16(6): 620–622.
9. Glemžienė I., Kazėnaitė E., Kalibatienė D., Lukšienė A. Enteropathies and oxidative stress. *Acta medica Lituanica*, 2006; 13(4): 232–235.
10. Graželienė G., Žalgevičienė V., Didžiapetrienė J., Žukienė J., Sukackaitė A., Legenis V., Rotomskis R. Fotovaisto pasiskirstymas žiurkės ir embriono audiniuose (spektroskopinis tyrimas). *Medicina*, 2006; 42(2): 142–146.
11. Gudlevičienė Ž., Mozūraitienė J. Gimdos kaklelio vėžio profilaktika panaudojant vakcinas prieš žmogaus papilomos viruso infekciją: ateities perspektyvos. *Sveikatos mokslai*, 2006; 1–2(42–43): 111–117.
12. Gudlevičienė Ž., Mozūraitienė J. Žmogaus papilomos viruso infekcija bei galvos-kaklo navikai. *Visuomenės sveikata*, 2006; 2(33): 79–83.
13. Jackevičius A., Cicėnas S., Vencevičius V., Pipirienė-Želvienė T., Mickevičius R. Neoadjuvant and adjuvant therapy of non-small-cell lung cancer. *Acta medica Lituanica*, 2006; 13(4): 245–248.

14. Jackevičius A., Ostapenko V., Bružas S., Mudėnas A., Sabonis J., Aizeinas M. Nepiktybinių krūties navikų diagnostika ir gydymas. Lietuvos chirurgija, 2006; 4(2): 131–136.
15. Janulis K., Vaičiulienė E., Ambrozaitis R. P1NP imunofermentinis tyrimas – naujas metodas ankstyvosioms metastazėms kauluose nustatyti. Sveikatos mokslai, 2006; 5(46): 424–426.
16. Janulis K., Vaičiulienė E., Ambrozaitis R., Trakymas M., Kaubrienė E., Jankevičius F. Radiospequency ablation of small renal tumours: early results. Lietuvos bendrosios praktikos gydytojas, 2006, 10(10): 424–426.
17. Kalibatas J., Smoliaskienė G., Adamonienė D., Petrauskaitė-Everatt R., Jankauskas R., Cicėnas S., Vanhala E., Tossavainen A. Methodic aspects in determination of chrysotile asbestos exposure at work in Lithuania. Visuomenės sveikata, 2006; 3(34): 70–75.
18. Kalibatas J., Zabulytė D., Uleckienė S., Šimkevičienė V., Babenskienė M., Zamkauskas K. Actual issues on animal experimentation. Visuomenės sveikata, 2006; 2(33): 90–92.
19. Kervys L., Samalavičius N. E., Jagelavičius Ž., Poškus T., Radžiūnas G. Prevencinė ileostoma storosios žarnos chirurgijoje. Sveikatos mokslai, 2006; 16(1–2): 120–123.
20. Kugaudaitė Ž., Kanopienė D., Kazbarienė B. Neutrofilų fagocitinis aktyvumas sergant gimdos kaklelio vėžiu. Sveikatos mokslai, 2006; 16(6): 602–604.
21. Labanauskienė J., Didžiapetrienė J., Aleknavičius E. Elektrochemoterapijos vaidmuo didinant vaistų nuo vėžio veiksmingumą. Medicina, 2006; 42(1): 33–37.
22. Letautienė S., Valuckas K.P. Plaučių pospindulinio toksiškumo dozimetrinių prognoziinių faktorių reikšmė gydant plaučių vėžį. Medicina, 2006; 42(4): 314–320.
23. Lipnickas V., Adomavičiūtė J., Valiukėnas V., Strupas K. Virškinimo trakto stromos navikų diagnostika ir gydymas. Lietuvos chirurgija, 2006, 4(2):121–130.
24. Mickonas A., Cicėnas S., Smailytė G. Gerklų vėžio gydymas, nesėkmių struktūra ir priežastys. Medicinos teorija ir praktika, 2006; 1(45): 43–49.
25. Miliauskas P., Tikuišis R. Senyvo amžiaus onkologinių ligonių pooperacinis skausmo malšinimas mažomis morfino dozėmis intratekaliai. Sveikatos mokslai, 2006; 16(6): 608–610.
26. Moncevičiūtė-Eringienė E., Kazbarienė B., Milašienė V., Characiejus D., Kemeklienė R. Compensatory functions of suppressed immune system of the organism in experimental and clinical oncology: the impact of natural antibodies to endotoxin (review of a new conception and its methodological aspects). Acta medica Lituanica, 2006; 13(2): 63–76.
27. Narkauskaitė L., Juozulynas A., Prapiestis J., Lukšienė A. Psychotropic substances: use patterns and risk factors among young offenders in Lithuania. Acta medica Lituanica, 2006, 13(2): 105–108.

28. Petraitis S., Valuckas K. P., Rudaitis V., Ghaoui N. Histological evaluation of cervical oncocytology and cone biopsy value in the treatment of cervical pathology. *Acta medica Lituanica*, 2006; 13(2): 88–91.
29. Rėklaitienė R., Tamošiūnas A., Domarkienė S., Šopagienė D., Bacevičienė M., Juozulynas A., Lukšienė A. Prevalence of risk factors, population-attributable fraction and risk of stroke among Kaunas middle-aged population. *Acta medica Lituanica*, 2006; 13(1): 47–52.
30. Rotomskis R., Streckytė G., Karabanovas V. Nanodariniai diagnostikai ir gydymui: nanomedicinos link. *Medicina*, 2006; 42(7): 547–558.
31. Samalavičius N. E., Poškus T. Mechaninės siūlės hemoroidektomija: 29 atvejų patirtis. *Lietuvos chirurgija*, 2006; 4(1): 59–63.
32. Samalavičius N. E., Radžiūnas G., Poškus T. Tiesiosios žarnos pilno storio lopo patraukimo operacija gydant suprasfinkterinę fistula in ano: dviejų atvejų analizė. *Sveikatos mokslai*, 2006; 16(1–2): 117–119.
33. Samsonienė L., Adomaitienė R., Eidukevičius R., Juozulynas A., Prapiestis J., Lukšienė A. A model of the psychosocial environment for integrated education opportunities of the disabled in Lithuania. *Acta medica Lituanica*, 2006; 13(4): 281–286.
34. Smailytė G., Gudlevičienė Ž., Kurtinaitis J. Burnos ertmės ir ryklės navikai Lietuvoje. *Sveikatos mokslai*, 2006; 16(6): 615–619.
35. Simavičius A., Inčiūra A., Juozaitytė E., Kurtinaitis J. Chemoterapijos trukmės įtaka išplitusiu kiaušidžių vėžiu sergančių ligonų išgyvenamumui. *Lietuvos akušerija ir ginekologija*, 2006, 2: 86–92.
36. Stančiūtė D., Aškiniš R., Didžiapetrienė J. Matrikso metaloproteinazių sintetiniai inhibitoriai. *Sveikatos mokslai*, 2006; 16(6): 622–628.
37. Šalkus G., Petroška D., Meškauskas R., Rimienė J., Kulboka A., Laurinavičius A., Jankevičius F. Ląstelių blokas – jautresnis, tačiau mažiau specifiškas metodas nei įprastinis tepinėlis diagnozuojant šlapimo pūslės urotelio karcinomą iš šlapimo pūslės nuoplovų. *Medicinos teorija ir praktika*, 2006; 1(45), 50–53.
38. Tikuišis R., Miliauskas P. Epiduralinio ir intraveninio nuskausminimo palyginimas po plaučio šalinimo operacijos. *Sveikatos mokslai*, 2006; 16(6): 594–596.
39. Trakymas M., Mišeikytė Kaubrienė E., Ulys A., Ambrozaitis R. KT, UG ir stulpelinės biopsijos diagnostinė vertė anksti nustatant vietinį kepenų navikų recidyvą po aukšto dažnio termoabliacijos. *Sveikatos mokslai*, 2006; 5(46): 427–428.
40. Ulys A., Adomaitis R., Trakymas M., Mišeikytė Kaubrienė E., Jankevičius F. Inkstų navikų aukšto dažnio termoabliacija: ankstyvieji rezultatai. *Sveikatos mokslai*, 2006; 5(46): 429–431.
41. Vesėliūnas J., Vaitiekūnaitė N. Limfedema po kombinuoto krūties vėžio gydymo. *Sveikatos mokslai*, 2006; 1–2: 158–161.

42. Vitėnas A. Jatrogeninis pneumotoraksas. Sveikatos mokslai, 2006; 5(46): 453–455.
43. Vitėnas A. Skrandžio choristomų diagnostika. Sveikatos mokslai, 2006; 5(46): 439–441.
44. Vitėnas A., Bartusevičienė A. Endotorakalinės strumos diagnostika. Sveikatos mokslai, 2006; 5(46): 434–438.
45. Vitėnas A., Bartusevičienė A. Piktybinių kaulų limfomų diagnostikos sunkumai. Sveikatos mokslai, 2006; 5(46): 464–466.
46. Vitėnas A., Kuodytė J. Mediastininės neurinomos ypatybės. Sveikatos mokslai, 2006; 16(6): 604–607.
47. Vitėnas A., Palionis D. Tarpuplaučio teratodermoidinių navikų klinikinė ir radiologinė diagnostika. Sveikatos mokslai, 2006; 16(6): 611–615.
48. Vitėnas A., Zeleckienė I. Hodžkino ligos klinikiniai ir radiodiagnostiniai požymiai. Sveikatos mokslai, 2006; 16(6): 597–601.

KITOS PUBLIKACIJOS

1. Adomavičienė V. Onkologinių pacientų psichosocialinių problemų sprendimo galimybės Lietuvoje. Slauga. Mokslas ir praktika, 2006; 9(117): 10–11.
2. Andrašūnienė R. Nuoširdus bendravimas su pacientu – pareiga, funkcija ar slaugytojo galimybių viršijimas? Slauga. Mokslas ir praktika, 2006; 4(112): 9.
3. Bulotienė G. Pagalba onkologiniams ligoniams spręsti emocines problemas. Slauga. Mokslas ir praktika, 2006; 10(118): 8–9.
4. Burneckis A., Paškevičiūtė B., Stratilatosas E., Norkus D. Tiesiosios žarnos vėžio (neo)-adjuvantinis gydymas. Internistas, 2006; 1(53): 126–129.
5. Cicėnas S. Onkologijos naujienos: plaučių vėžys. Gydymo menas, 2006; 7: 131–132.
6. Griškevičius L., Aleknavičius E., Norkus D., Paškevičiūtė B., Norkienė L. Hodžkino limfoma sergančių pacientų gydymo apžvalga. Internistas, 2006; 1(53): 121–125.
7. Gudlevičienė Ž. Žmogaus papildomos viruso onkogeniškumas ir sukeliama patologija. Internistas, 2006; 10(62): 104–106.
8. Paškevičiūtė B., Baranauskas Z. Diferencijuoto skydliaukės vėžio gydymas. Internistas, 2006; 3(55): 150–154.
9. Ulys A. Reikšmingi įvykiai urologijos ir ultragarsinės diagnostikos srityje bei naujų šlapimo pūslės vėžio gydymo galimybių Lietuvoje. Gydymo menas, 2006; 7–8: 136.