

Vilniaus universiteto
ONKOLOGIJOS INSTITUTO

VEIKLA

2010
metai



VILNIAUS UNIVERSITETO ONKOLOGIJOS INSTITUTO VEIKLA

2010 metai

Vilnius, 2011

Sudarytojai:

Prof. habil. dr. Konstantinas Povilas Valuckas

Prof. dr. Janina Didžiapetrienė

Dr. Vydmantas Atkočius

Dr. Saulė Uleckienė

Dr. Simona Rūta Letautienė

Dr. Ernestas Janulionis

Juventa Sartatavičienė

Redagavo Gražina Pruskuvienė

© Vilniaus universiteto Onkologijos institutas, 2011

TURINYS

Pratarmė	4
1. Instituto misija ir strateginiai uždaviniai	6
2. Mokslinė veikla	10
3. Klinikinė veikla	26
4. Vėžio kontrolės ir profilaktikos centras	40
5. Pedagoginė veikla ir profesinės kvalifikacijos tobulinimas	44
6. Disertacijos	52
7. Projektai	54
8. Moksliniai renginiai	60
9. Mokslo darbuotojai – mokslinių žurnalų redakcijų kolegijų ar tarybų nariai	70
10. Bendradarbiavimas su Vilniaus universitetu	72
11. Finansinė veikla	73
12. Mokslo darbų sąrašas	74
13. Instituto komunikacija viešojoje erdvėje	84
Bendrosios žinios	86

PRATARMĖ



Lietuvoje, kaip ir visame pasaulyje, laimėjimai, pasiekti onkologijoje, nekelia abejonių. Multidisciplininis požiūris į onkologijos problemų sprendimą, glaudži sąsaja tarp fundamentinių ir klinikinių tyrimų, mokslinių tyrimų orientacija į pacientą – tai, be abejonės, ne vienerių metų Vilniaus universiteto Onkologijos instituto mokslinio ir klinikinio padalinių bendro darbo rezultatas.

Šia proga norėčiau priminti, jog Vilniaus Stepono Batoro universiteto Medicinos fakulteto profesorių pastangomis onkologija Lietuvoje pradėta puoselėti kaip savarankiška disciplina XVIII a. pabaigoje, o 1931 m. gruodžio 1 d. Vilniuje pradėjo veikti Onkologijos ligoninė ir institutas.

Šiomet aštuntąjį savo veiklos dešimtmetį baigdamas VU Onkologijos institutas, kuriam turiu garbės jau du dešimtmečius vadovauti, yra vienintelė specializuota onkologijos įstaiga Lietuvoje, vykdanči mokslinius onkologijos šakos tyrimus, ruošianti drauge su Vilniaus universitetu specialistus onkologus ir teikianti specializuotas gydymo paslaugas onkologinėmis ligomis sergantiesiems. VU Onkologijos institutas aktyviai dirba pasaulio ir Europos onkologijos mokslo projektuose, dalyvauja Europos vėžio institutų organizacijos veikloje kuriant akredituotų onkologijos įstaigų tinklą.

Suprantama, nepaisant pasiekimų, situacija onkologijoje mūsų netenkina. Onkologijos problemos sprendimas plačiąja prasme priklauso nuo daugelio veiksnių: nuo onkologijos mokslo pasiekimų, nuo investicijų į sveikatos apsaugą, nuo politikų požiūrio į onkologiją kaip į prioritetinę medicinos sritį bei nuo visuomenės narių požiūrio į savo sveikatą.

Juk pasaulyje ir Europoje onkologija jau seniai laikoma prioritetine medicinos sritimi. Sprendžiant šią problemą Europoje, taip pat Japonijoje ir JAV, yra įkurti šalių nacionaliniai vėžio institutai. Jie plėtoja praktikos, mokslo ir studijų vienovę, vadovauja nacionalinei vėžio kontrolės programai šalyje, koordinuoja onkologijos šakos ir jai priklausančius tarpdisciplininius tyrimus bei onkologinių ligų prevencijos programas.

Būtent nacionaliniai vėžio institutai užtikrina aukštos kokybės gydymo paslaugas ir modernių technologijų prieinamumą šalies onkologiniams pacientams, kuria ir diegia į kasdienę praktiką onkologinių ligų profilaktikos, diagnostikos ir gydymo standartus, dalyvauja rengiant onkologijos ir kitas, su onkologija susijusias mokymo programas.

VU Onkologijos instituto veikla ir strateginiai siekiai orientuoti į Stokholmo deklaraciją, kurią 2007 m. pasirašė 17 Europos šalių onkologijos centrų. Dokumente skelbiama, kad pagrindinis instrumentas, laiduojantis kovos su onkologinėmis ligomis sėkmę, yra vėžio centrai ir institutai. Nacionaliniai vėžio institutai turi užtikrinti, kad visi mokslinių tyrimų komponentai, pradedant fundamentaliuoju mokslu ir baigiant klinikiniais tyrimais, būtų integruoti tarpusavyje, kas leistų kurti naujus metodus, metodikas ir technologijas, diegiamas klinikoje, užtikrinant aukščiausio lygio pacientų sveikatos apsaugą, besiremiančią naujausiais pasiekimais kovos su onkologinėmis ligomis srityje.

*Profesorius, habilituotas daktaras Konstantinas Povilas Valuckas
Vilniaus universiteto Onkologijos instituto direktorius*

1. Instituto misija ir strateginiai uždaviniai

- Atlikti onkologijos šakos tarptautinio lygio fundamentinius ir taikomuosius mokslinius tyrimus.
- Diegti naujausias metodikas ir metodus į onkologijos kliniką.
- Teikti specializuotas onkologijos sveikatos priežiūros paslaugas Lietuvos gyventojams.
- Teikti metodines konsultacijas vėžio prevencijos, diagnostikos ir gydymo klausimais.
- Kartu su Vilniaus universitetu rengti mokslininkus ir specialistus.

Šiandieniniai onkologijos mokslo prioritetai

- Multidisciplininis požiūris į onkologijos problemos sprendimą.
- Glaudi sąsaja tarp fundamentinių ir klinikinių tyrimų.
- Mokslinių tyrimų orientacija į pacientą.
- Onkologijos mokslo, mokymo ir praktikos vienovė.

Priemonės strateginiams uždaviniams pasiekti

- Eksperimentiniai ir klinikiniai moksliniai tyrimai taikant molekulinės onkologijos, genomikos, proteomikos, transkriptomikos, visuminių tyrimų, nanomedicinos ir kitus mokslo tyrimų metodus.
- Naujų diagnostikos ir gydymo metodų įdiegimas ir jų taikymas kasdienėje onkologijos praktikoje.
- Statistinės informacijos apie vėžio ligą ir sergančiuosius kaupimas bei analizė. Duomenų panaudojimas sergamumo vėžiu ir mirtingumo nuo jo stebėsenai, vėžio profilaktikos programoms bei pacientų išgyvenamumui vertinti, taip pat analitiniais ir klinikiniais tyrimams vykdyti.
- Kartu su Vilniaus universitetu rengimas onkologijos specialistų, įsisavinusių ir gretimų mokslo šakų (molekulinės onkologijos, genetikos, medicinos fizikos ir kt.) pagrindus.

Instituto personalas

Darbuotojai	2010 m.
Mokslo darbuotojai	48
Gydytojai	158
Slaugos ir diagnostikos specialistai	334
Kiti darbuotojai	345
Iš viso:	885

Mokslo darbuotojai ir jų kvalifikacija

Mokslo darbuotojai	2010 m.
Vyriausieji mokslo darbuotojai	8
prof. habil. dr.	2
dr. (habil. dr. ar habil. proc.)	5
dr.	1
Vyresnieji mokslo darbuotojai	25
dr. (habil. dr. ar habil. proc.)	4
dr.	21
Mokslo darbuotojai	5
dr.	5
Jaunesnieji mokslo darbuotojai	10
dr.	1
be laipsnio	9
Iš viso:	48

INSTITUTO STRUKTŪRA

PAGRINDINIAI INSTITUTO

MOKSLINIŲ TYRIMŲ CENTRAS

dr. V. Atkočius

VĖŽIO KONTROLĖS IR PROFILAKTIKOS CENTRAS

gyd. B. Aleknavičienė

**Kancerogenezės
ir navikų
patofiziologijos
laboratorija**

dr. B. Kazbarienė

**Molekulinės
onkologijos
laboratorija**

dr. (HP) K. Sužiedėlis

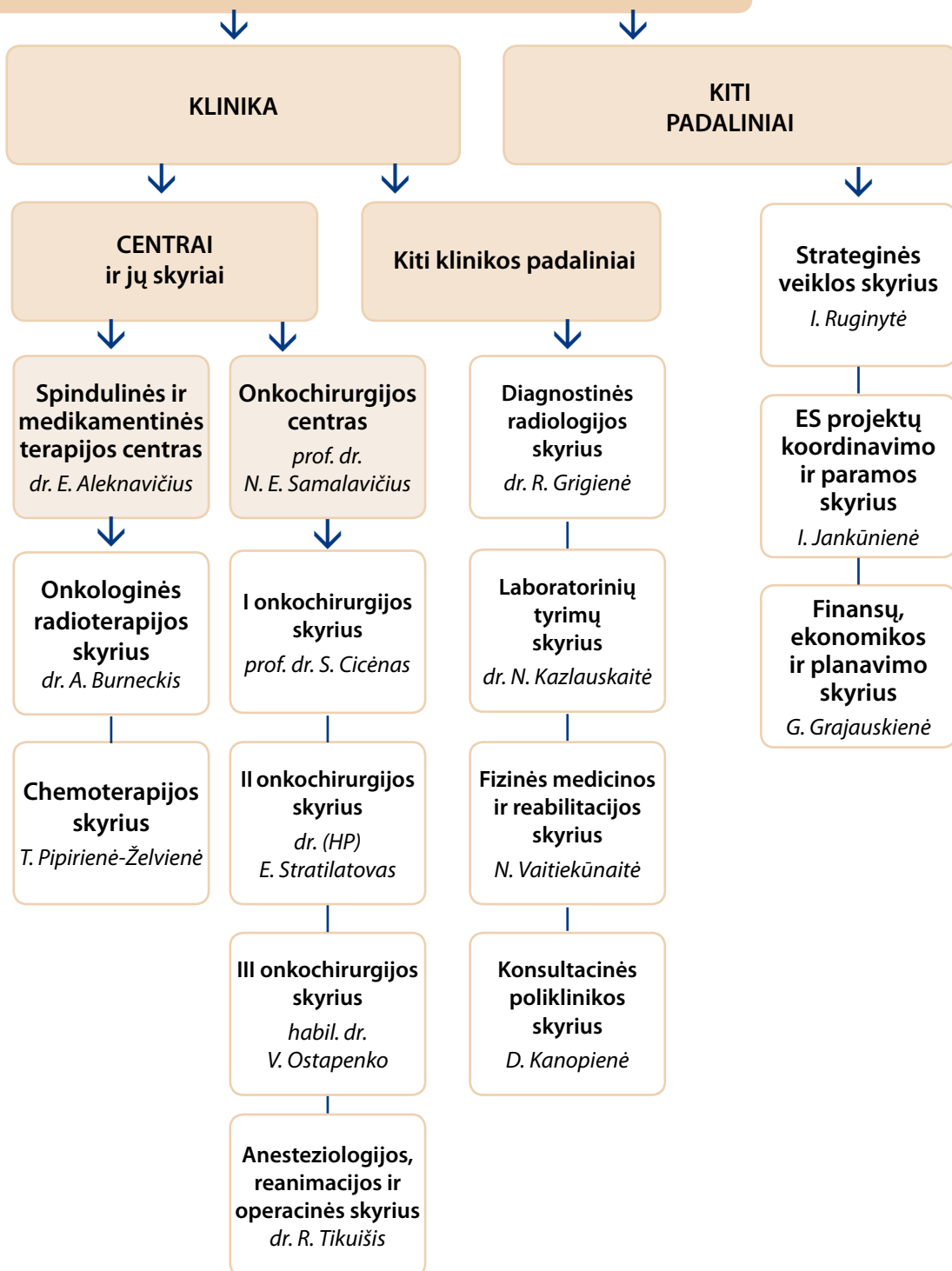
**Imunologijos
laboratorija**

dr. V. Pašukonienė

**Biomedicininės
fizikos
laboratorija**

*prof. habil. dr.
R. Rotomskis*

PADALINIAI



2. Mokslinė veikla

MOKSLO PROGRAMOS

ORGANIZMO IR NAVIKO SĄSAJŲ TYRIMAI: EPIDEMIOLOGINIAI, LABORATORINIAI IR EKSPERIMENTINIAI

(vadovai – prof. dr. J. Didžiapetrienė, dr. V. Atkočius)

Baigtos 3 temos

Veiksnių, lemiančių žmogaus papilomos viruso (ŽPV) integraciją nėščių moterų gimdos kaklelio epitelyje, tyrimas (2007–2010)

Pagrindiniai tyrėjai – doktorantas G. Domža, dr. B. Kazbarienė

Nustatyta ŽPV infekcijos įtaka tirtų nėščių moterų organizmo antioksidacinės sistemos būklei bei įvertintas vietinio imuniteto atsakas į šią infekciją.

Tyrimo rezultatai parodė, kad nėštumo pradžioje (pirmasis nėštumo trimestras) moterų infekuotumas ŽPV siekė 17,8 proc., tyrimo pabaigoje (trečiasis nėštumo trimestras) – 10,3 proc.; didelės onkogeninės rizikos ŽPV tipai pirmajame nėštumo trimestre nustatyti 57,7 proc., o trečiajame – 66,7 proc. ŽPV infekuotų moterų. Statistiškai reikšmingas glutationo formų koncentracijos sumažėjimas bei padidėjusi malono dialdehido koncentracija kraujo plazmoje rodo, kad nėštumo metu formuojasi oksidacinis stresas. ŽPV infekcijos įtakos šio streso lygiui nenustatyta. Nėštumo metu, esant ŽPV infekcijai, pakito interleukinų (IL) sintezė. Persistuojant infekcijai trečiajame nėštumo trimestre IL-12 koncentracija nesiskyrė nuo neinfekuotų nėščiųjų, o infekcijai išnykus IL-10 koncentracija buvo didesnė (imunosupresinis poveikis) tirtų infekuotų ŽPV nėščiųjų grupėje, palyginti su IL-10 koncentracija tirtų neinfekuotų moterų grupėje.

Eksperimentiniai elektroporacijos tyrimai chemospindulinės terapijos veiksmingumui nustatyti (2008–2010)

Pagrindiniai tyrėjai – dr. J. Labanauskienė, dr. V. Atkočius, dr. E. Aleknavičius

Tirta, naudojant pelių hepatomos ląsteles MHA(22), elektroporacijos įtaka chemospindulinės terapijos veiksmingumui.

Eksperimentai atlikti taikant skirtingas doksorubicino (0,01 µg/ml arba 0,05 µg/ml), gemcitabino (0,005 µg/ml arba 0,05 µg/ml) ir apšvitos (⁶⁰Co gama spinduliuotė, 0,5 Gy arba 2 Gy) dozes. Elektroporacijos parametrai: elektrinio lauko amplitudė – 1200 V/cm, impulso trukmė – 100 µs, impulsų dažnis – 1 Hz; impulsų kiekis – 8.

Nustatyta, kad derinant chemoterapiją ir radioterapiją su elektroporacija, gydymo veiksmingumas padidėja, palyginti su atskirų metodų gydomuoju poveikiu. Eksperimentinėse grupėse, kurioms buvo skiriama chemoterapija (doksorubicino koncentracija 0,01 µg/ml), radioterapija (0,5 Gy ir 2 Gy) bei elektroporacija, palyginti su grupėmis, kurioms elektroporacija nebuvo skirta, gydymo veiksmingumas padidėjo 1,3 (0,5 Gy dozė) ir 1,4 (2 Gy dozė) karto. Vykdyto eksperimento sąlygomis gemcitabino radiosensibilizacinių savybių nenustatyta, nes ląstelės po visų trijų gydymo metodų poveikio dar formavo kolonijas. Tačiau, palyginti su grupėmis, kur elektroporacija netaikyta, klonogeniškumas buvo mažesnis.

Cisplatinos, natrio valproato, hipericino ir jų derinių įtaka Na, Cl, Mg ekskrecijai su šlapimu ir šio proceso skirtumų, sąlygotų lyties, tyrimai (2008–2010)

Pagrindinis tyrėjas – habil. dr. D. Stakišaitis

Tyrinėta cisplatinos, natrio valproato ir hipericino įtaka natrio ir chloro ekskrecijai su šlapimu, įvertinti su lytimi susiję skirtumai.

Ištyrus natrio išsiskyrimą su paros šlapimu, Na/Cl santykį ir diurezę kontrolinių žiurkių grupėse, nerasta su lytimi susijusių skirtumų. Suleidus vienkartinės 2,5 mg/kg cisplatinos dozes, natrio išsiskyrimas cisplatina gydytų abiejų lyčių žiurkių grupėse statistiškai reikšmingai nesiskyrė nuo atitinkamos lyties kontrolinių žiurkių natrio kiekio paros šlapime. Suleidus cisplatinos pakartotinai (2,5 mg/kg per parą, 3 dienas į uodegos veną), natrio išsiskyrimas su šlapimu buvo statistiškai reikšmingai didesnis cisplatina gydytų žiurkių patinų grupėje, palyginti su kontrolinių žiurkių analogiškais duomenimis ($p < 0,05$), o cisplatina gydytų patelių grupėje natrio išsiskyrimo su šlapimu pokyčių nenustatyta. Tyrimo duomenys rodo, kad dėl cisplatinos poveikio patinams padidėjo natrio išsiskyrimas su šlapimu, tačiau šio poveikio patelėms nenustatyta.

Vykdomos 6 temos

- **Kasos kamieninių ląstelių imunofenotipo, genų raiškos ir terapinio atsako tyrimai *in vitro* (2009–2011)**
Pagrindinė tyrėja – jaunesnioji mokslo darbuotoja R. Purvinienė, vadovas – dr. V. Atkočius
- **Genų NOD2, CHEK2, P16, BRCA1 pakitimų, kaip vėžio žymenų reikšmės vėžiui išsivystyti, tyrimas (2006–2012)**
Pagrindinis tyrėjas – dr. P. Elsakov
- **Citogenetiniai pokyčiai ir oksidacinės DNR pažeidos sauso valymo įmonėse dirbančių darbuotojų limfocituose (2009–2011)**
Pagrindinė tyrėja – dr. R. Petrauskaitė Everatt
- **Sergančiųjų gimdos kaklelio ikivėžinėmis ligomis ir vėžiu bei gimdos kūno vėžiu mikrosatelitinio nestabilumo tyrimas (2010–2014)**
Pagrindiniai tyrėjai – gyd. D. Kanopienė, dr. (HP) K. Sužiedėlis, prof. dr. J. Didžiapetrienė

- **ŽPV, kaip prognozinio veiksnio progresuojant gerklų vėžiui, tyrimai (2009–2014)**
Pagrindinė tyrėja – dr. Ž. Gudlevičienė
- **Intraveninės ir inhaliacinės anestezijos įtakos oksidaciniam stresui sergant ankstyvųjų stadijų krūties vėžiu tyrimas (2009–2011)**
Pagrindinės tyrėjos – dr. V. Milašienė, dr. B. Kazbarienė

PIKTYBINIŲ NAVIKŲ DIAGNOSTIKOS TOBULINIMAS

(vadovai – dr. S. R. Letautienė, dr. R. Grigienė)

Vykdomos 3 temos

- **Skaitmeninės mamografijos ir kompiuterinės diagnostikos programos reikšmė krūties vėžio atrankinėje programoje (2009–2012)**
Pagrindinė tyrėja – dr. R. Briedienė
- **Apgamų displazijos lygio įvertinimas optiniais metodais (2010–2015)**
Pagrindinė tyrėja – doktorantė I. Vaišnorienė, vadovė – prof. dr. J. Didžiapetrienė
- **Burnaryklės navikų intraarterinė fotodinaminė topometrinė diagnostika (2010–2011)**
Pagrindinė tyrėja – habil. dr. L. Bloznelytė Plėšnienė

ONKOLOGINIŲ PACIENTŲ GYDYMO INDIVIDUALIZAVIMAS

(vadovai – prof. habil. dr. K. P. Valuckas, dr. E. Janulionis)

Baigtos 3 temos

CD8+ CD57+ T limfocitų reguliacinių savybių tyrimas imunogeniškomis vėžio formomis sergančių pacientų periferiniame kraujyje (2007–2010)

Pagrindinė tyrėja – dr. V. Pašukonienė

Imunosupresines, citotoksines bei imunomoduliacines savybes atspindinčių žymenų raiška CD8hCD57+ ir CD8hCD57- T limfocitų populiacijoje buvo tiriama tėkmės citometrijos metodu.

Išplitusiu inkstų vėžiu ar didelės rizikos odos melanoma sergančių pacientų periferiniame kraujyje nebuvo statistškai reikšmingų CD8+ T limfocitų koncentracijos skirtumų, palyginti su atitinkamais parametrais kontrolinėje grupėje, tačiau nustatytas įvairių CD8+ T limfocitų populiacijų kiekybinis persitvarkymas – statistškai reikšmingai padidėjo CD8hCD57+ T limfocitų populiacija išplitusiu inkstų

vėžiu ar didelės rizikos odos melanoma sergančių pacientų periferiniame kraujyje (palyginti su atitinkamais parametrais kontrolinėje grupėje).

Krūties vėžio spindulinio gydymo ²⁵²Cf gama-neutronų šaltiniu veiksmingumas ir radiobiologinių parametrų tyrimas (2008–2010)

Pagrindinis tyrėjas – prof. habil. dr. K. P. Valuckas

Į retrospektyvinį klinikinį tyrimą buvo įtrauktos 832 pacientės, kurioms 1987–1997 metais VU Onkologijos institute buvo taikytas krūties vėžio sudėtinis gydymas (radioterapija, radikali krūties pašalinimo operacija arba kvadrantektomija, chemoterapija bei hormoninis gydymas). Atskirą tiriamąją grupę sudarė 204 pacientės, kurioms, be chirurginio ir įprasto spindulinio gydymo, buvo taikyta spindulinė terapija, naudojant lanksčius ²⁵²Cf gama neutronų spindulių šaltinius. Remiantis ilgalaikiais stebėjimo duomenimis, buvo nustatyta ir įvertinta krūties vėžio metastazavimo į sritinius limfmazgius, tolimųjų recidyvų bei komplikacijų rizika, diferencijuojant ją pagal gydymo metodus, realizuotas spindulių sumines dozes, įvairius radiobiologinius ir klinikinius parametrus. Nustatytas ryšys tarp krūties vėžio priešoperacinės spindulinės terapijos taikymo ir pacienčių išgyvenamumo be recidyvų. Iširta pacienčių mirtingumo nuo krūties vėžio, išeminės ar kitų širdies-kraujagyslių ligų rizika, sergamumas antruoju pirminiu piktybiniu naviku. Remiantis tyrimų metu gautais rezultatais pateiktos praktinės rekomendacijos.

Genetinių ir epigenetinių krūties vėžio žymenų vertė nustatant ligos eigą ir gydymo ypatumus (2007–2010)

Pagrindinė tyrėja – doktorantė A. Laurinavičienė, konsultantas – dr. D. Characiejus

Sukurtas logistinės regresijos modelis, leidžiantis patikimai prognozuoti vėžio diferenciacijos laipsnį – vieną pagrindinių ligos prognozės veiksnių. Naudojant modelį analizuoti demografiniai, klinikiniai, imunohistocheminiai, genetiniai ir epigenetiniai parametrai. Nustatyti patikimi ir nepriklausomi veiksniai, susiję su blogesniu naviko diferenciacijos laipsniu. Estrogeno receptorių (ER) raiška buvo susijusi su geresne naviko diferenciacija – esant žymiai ER ekspresijai blogos naviko diferenciacijos šansų santykis buvo 0,019, palyginti su neigiama ar silpna raiška.

Vykdomos 4 temos

- **Skydliaukės vėžio gydymo radiojodu (¹³¹I) bei tiroidiniais hormonais po tiroidektomijų rezultatų tyrimas (2008–2012)**

Pagrindinis tyrėjas – dr. Z. Baranauskas

- **Pacientų, sergančių III B ir IV stadijos smulkialąsteliu plaučių vėžiu, imunologinių prognozinė veiksmų tyrimas (2009–2013)**

Pagrindinė tyrėja – jaunesnioji mokslo darbuotoja N. Dobrovolskienė, konsultantas – prof. dr. S. Cicėnas

- **Prognoziinių ir prediktyvinių faktorių reikšmė gydymo efektyvumui ir saugumui gydant vietškai išplitusį gimdos kaklelio vėžį neoadjuvantinės chemoterapijos ir chemospindulinės terapijos deriniu (2009–2012)**
Pagrindiniai tyrėjai – dr. E. Aleknavičius, dr. (HP) K. Sužiedėlis
- **Jautrumo jonizuojančiajai spinduliutei dinamiką lemiančių genų raiškos navikinėse ląstelėse molekulinė analizė (2010–2014)**
Pagrindinė tyrėja – jaunesnioji mokslo darbuotoja M. Rudgalvytė, vadovas – prof. habil. dr. K. P. Valuckas

ONKOLOGINIŲ PACIENTŲ GYVENIMO KOKYBĖS GERINIMO SISTEMOS KŪRIMAS

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

Baigta 1 tema

Vėlyvojo radiacinio hemoraginio proktito gydymas naudojant formalino aplikaciją, sukėlus tarpvietės nejautrą (2006–2010)

Pagrindinis tyrėjas – prof. dr. N. E. Samalavičius

Darbo tikslas – įvertinti hemoraginio radiacinio proktito gydymo (po radikalaus priešinės liaukos vėžio spindulinio gydymo) formalino aplikacija, sukėlus tarpvietės nejautrą, rezultatus. Nustatyta, kad 4% formalino aplikacija 4 minutes, sukėlus tarpvietės nejautrą, pacientams po radikalaus priešinės liaukos vėžio spindulinio gydymo buvo veiksmingas, paprastas ir saugus gydymo metodas, kuris sėkmingai panaudotas 82,3% atvejų.

Vykdoma 1 tema

Šlapinimosi ir lytinė funkcija po operacijos dėl tiesiosios žarnos vėžio (2009–2011)

Pagrindinis tyrėjas – prof. dr. N. E. Samalavičius

KANCEROGENEZĖS IR NAVIKŲ PATOFIGIOLOGIJOS LABORATORIJA



Vedėja – dr. B. Kazbarienė

Mokslinio darbo kryptis – organizmo ir naviko sąsajos tyrimai.

Laboratorijoje atliekami eksperimentiniai ir klinikiniai darbai:

- tyrinėjamas žmogaus papilomos viruso vaidmuo gimdos kaklelio kancerogenezeje
- vertinami antioksidacinės bei imuninės sistemų (citokinų) pokyčiai gydymo proceso metu
- vykdomi naujų antikancerogeninių ir gydomųjų priemonių eksperimentiniai tyrimai

Taikomi metodai:

- biocheminiai (antioksidacinės sistemos pajėgumo tyrimai)
- imunofermentinis (nustatoma įvairių citokinų koncentracija kraujyje ir kituose organizmo skysčiuose)
- molekulinės biologijos (ŽPV ir jo tipams bei Notch baltymui ir ligandams nustatyti)

Įsigyta nauja aparatūra:

- šaldomoji laboratorinė centrifuga Hettich 320R
- DNR amplifikatorius LabCycler

Laboratorijos darbuotojai dalyvauja 5 VU Onkologijos instituto Tarybos patvirtintuose mokslo tiramuosiuose darbuose ir 2 Lietuvos mokslo tarybos remiamuose projektuose. Paskelbti 5 straipsniai leidiniuose, įrašytuose į Mokslinės informacijos instituto (ISI) sąrašą, 1 – tarptautiniame recenzuojamame žurnale, 10 – Lietuvos recenzuojamuose žurnaluose, 7 – kituose leidiniuose. Skaitytas 1 žodinis pranešimas ir pristatyti 4 standiniai pranešimai konferencijose.

Kai kurių reikšmingiausių publikacijų reziumė



Gudlevičienė Ž, Šepetienė A, Didžiapetrienė J, Valuckas KP, Smailytė G, Drąsutienė G, Nadišauskienė RJ. Prevalence of human papillomavirus types in cervical intraepithelial lesions. *Medicina*. 2010; 46(9):616–623.

Conclusions. The prevalence of HPV infection in women with cytological lesions was 45.5%. The highest prevalence of HPV was detected in women with HSILs (cytologic investigation) and CIN2 (histologic investigation). HPV 16 is the most common type in women with various cervical intraepithelial lesions.



Stakišaitis D, Dudėnienė G, Jankūnas RJ, Gražlienė G, Didžiapetrienė J, Pundzienė B. Cisplatin increases urinary sodium excretion in rats: gender-related differences. *Medicina*. 2010; 46(1):45–50.

Conclusions. The present study data indicate that cisplatin toxicity can be more pronounced in male rats. Toxicity related mechanisms could be responsible for an increased disposition to urinary Na excretion, symptomatic hyponatremia of cisplatin-treated male rats. Thus, further studies of the gender-dependent mechanisms of cisplatin effect on kidney tubular damage and tubular dysfunction causing Na wasting could be important.

Domža G, Gudlevičienė Z, Didžiapetrienė J, Valuckas KP, Kazbarienė B, Drąsutienė G. Human papillomavirus infection in pregnant women. *Arch Gynecol Obstet*. 2010 Dec 18. [Epub ahead of print].

Conclusions. At the beginning of the pregnancy (first trimester of pregnancy), HPV infection was detected in 17,8% of the pregnant women (38 from 213); high oncogenic risk HPV types were identified for 52,6% of the HPV-positive pregnant women. At the end of the pregnancy (third trimester of pregnancy), HPV was identified in 10,3% of the pregnant women (15 out of 146); high-risk HPV types were identified for 66,7%. Our study shows the high prevalence of HPV infection in pregnant women in Lithuania. The majority of pregnant women's HPV infection was cleared during the pregnancy. Only in a few cases a new HPV infection was detected.

IMUNOLOGIJS LABORATORIJA



Vedėja – dr. V. Pašukonienė

Mokslinio darbo kryptis – imunologinių ir ląstelių biožymenų paieška sergančių vėžiu pacientų gydymui individualizuoti.

Laboratorijoje atliekami eksperimentiniai ir klinikiniai darbai:

- T supresinių ir reguliacinių limfocitų populiacijų prognozinės ir predikcinės reikšmės sergant imunogeniškomis onkologinėmis ligomis tyrimai
- jonizuojančiosios spinduliuotės ir chemopreparatų poveikio ląstelės ciklui molekulinį mechanizmų tyrimai *in vitro*
- vėžio kamieninių ląstelių tyrimai, siekiant įvertinti jas kaip taikinius vėžio diagnostikai ir gydymo taktikai parinkti

Naudojami metodai:

- ląstelių paviršiaus ir viduląstelių žymenų nustatymas tėkmės citometru
- ląstelių proliferacijos įvertinimas (Ki-67, BrdU nustatymas tėkmės citometru)
- ląstelių apoptozės ir nekrozės įvertinimas (apoptozinių membranų pokyčių, DNR fragmentacijos nustatymas)
- ląstelių išgyvenimo įvertinimas (klonogeninis metodas)
- antigenų nustatymas kraujo serume (imunofermentinis metodas)

Laboratorijos darbuotojai dalyvauja 3 VU Onkologijos instituto Tarybos patvirtintuose mokslo tiriamuosiuose darbuose ir 1 Lietuvos mokslo tarybos remiamame projekte. Paskelbta 2 publikacijos leidiniuose, įrašytuose į Mokslinės informacijos instituto (ISI) sąrašą, 1 straipsnis Lietuvos recenzuojamame žurnale. Skaityti 4 žodiniai pranešimai ir pristatyti 2 stendiniai pranešimai konferencijose.

Kai kurių reikšmingiausių publikacijų reziumė



Strioga M, Characiejus D, Gibavičienė J, Pašukonienė V, Petraitis T. Two-faced antitumor immunity. *Exp. Oncol.* 2010; 32 (Suppl.): 22–30.

Conclusion. The proportion of cytotoxic and immunosuppressive components of CD8^hCD7⁺ population may influence the overall effect of antitumor immunity and determine an individual response to anti-tumor immunotherapy.

Jacobs JJJ, Characiejus D, Pašukonienė V, Jankevičius F, Van Moorselaar RJA, Mauricas M, Den Otter W. Recurrences of superficial bladder carcinoma are associated with a raise of CD8^{high}CD57⁺ and CD8^{low} T lymphocytes in peripheral blood. *The Open Cancer Immunology Journal.* 2010; (3): 8–14.

Conclusion. Tumour growth and tumour recurrence are accompanied by increases of CD8^{high}CD57⁺ and CD8^{low} lymphocytes. It remains unclear if these cells precede or follow tumour recurrence, most likely it is a combination of both. These cells are probably immune suppressor cells.



Petrošiūtė S, Purvinienė R, Pašukonienė V, Lukoševičiūtė S, Južėnas P, Rotomskis R. Characterization of cancer stem cells and their response to CdTe quantum dots. *Medical Physics in the Baltic States: proceedings of the 8th international conference on medical physics.* Kaunas, Lithuania. 2010; 2:71–76.

Conclusion. Our experiments show that FEMX-I cell line is heterogeneous and can be divided into subpopulations with higher and lower expression of CD44 and CD133. The subpopulation with lower expression of CD133 (CD44^{high}CD133^{low/-}) displays characteristics of cancer stem cells by being more resistant to QD cytotoxicity and capable to restore its progeny. There is no difference in the accumulation of CdTe-MPA QDs among different FEMX-I subpopulations. These interesting results encourage for further investigations on applicability of QDs in CSC targeting therapies.

MOLEKULINĖS ONKOLOGIJOS LABORATORIJA



Vedėjas – dr. (HP) K. Sužiedėlis

Mokslinio darbo kryptis – molekulinų biožymenų parinkimas sergančiųjų vėžiu gydymui individualizuoti. Laboratorijoje yra ir epidemiologų grupė, kuri vykdo mokslinius vėžio etiologijos, prognozės ir profilaktikos srities tyrimus.

Laboratorijoje atliekami epidemiologiniai, eksperimentiniai ir klinikiniai darbai:

- epidemiologiniai tyrimai
- biožymenų paieška
- biožymenų dinamikos tyrimai
- ląstelių pokyčių spindulinės terapijos metu tyrimai

Taikomi metodai:

- deskriptyvinės, analitinės ir molekulinės epidemiologijos
- visuminių tyrimų (DNR mikrogardelių metodai genomams ir transkriptomams tirti; proteominiai metodai)
- individualių tyrimų (nukleorūgščių tyrimo metodai: PGR, RT-PGR; baltymų tyrimo metodai: imunohistochemija, baltymų frakcionavimas naudojant chromatografiją ir elektroforezę)

Laboratorijos darbuotojai dalyvauja 4 VU Onkologijos instituto Tarybos patvirtintuose moksliniuose tiriamuosiuose darbuose, 2 Lietuvos mokslo tarybos remiamuose projektuose, 1 tarptautiniame projekte. Paskelbta (kartu su Epidemiologijos grupe) 11 straipsnių leidiniuose, įrašytuose į Mokslinės informacijos instituto (ISI) sąrašą, 1 – tarptautiniame recenzuojamame žurnale, 4 – Lietuvos recenzuojamuose žurnaluose, 3 – kituose leidiniuose. Pristatyti 4 stendiniai pranešimai konferencijose.

Kai kurių reikšmingiausių publikacijų reziumė

Baranauskas Z, Valuckas KP, Smailytė G. Combined treatment and survival of medullary thyroid carcinoma patients. *Centr Eur J Med*. 2010; 5(4):426–430.

Conclusion. The results of this study suggest that EBRT and treatment with radioiodine do not improve significantly the long-term survival of surgically treated medullary thyroid carcinoma patients.



Jarmalaitė S, Andrėkutė R, Ščesnaitė A, Sužiedėlis K, Husgafvel-Pursiainen K, Jankevičius F. Promoter hypermethylation in tumour suppressor genes and response to interleukin-2 treatment in bladder cancer: a pilot study. *J Cancer Res Clin Oncol*. 2010; 136(6):847–854.

Conclusion. Our preliminary data suggest that DNA methylation biomarkers may assist in selection of BC patients for efficient IL-2 therapy.



Kuzmickienė I, Stukonis M. Cancer incidence among women flax textile manufacturing workers in Lithuania. *Occup Environ Med*. 2010; 67(7):500–502.

Conclusions. The overall cancer and non-melanoma skin cancer incidence rate among flax spinning-weaving workers was lower compared with the Lithuanian population. The present findings lend some support to an excess of thyroid and nervous system cancers among dyeing-finishing workers and of oral cavity and pharynx cancer in spinning-weaving workers.

Arbyn M, Antoine J, Valerianova Z, Magi M, Stengrevics A, Smailyte G, Suteu O, Micheli A. Trends in cervical cancer incidence and mortality in Bulgaria, Estonia, Latvia, Lithuania and Romania. *Tumori*. 2010; 96:517–523.

Conclusions. Rising trends of cervical cancer in the most affected EU member states reveal a worrying pattern that warrants urgent introduction of effective preventive actions as described in the European guidelines.

BIOMEDICININĖS FIZIKOS LABORATORIJA



Vedėjas – prof. habil. dr. R. Rotomskis

Mokslinio darbo kryptys – optinės biopsijos ir netiesinių optinių procesų onkologijoje tyrimai; fotosensibilizacinių vyksmų tyrimai; nanodarinių struktūros, savybių ir nanodalelių taikymo onkologijoje tyrimai.

Laboratorijoje atliekami eksperimentiniai ir klinikiniai darbai:

- giluminė fluorescencinė diagnostika naudojant daugiakanalę šviesolaidinę sistemą
- audinių fluorescencinių savybių tyrimas nuostoviosios bei kinetinės spektroskopijos metodais
- širdies laidžiosios sistemos spektroskopiniai tyrimai ir vaizdinimas
- eksperimentiniai fotosensibilizacinės navikų terapijos tyrimai
- fotosensibilizatorių optinių ir farmakokinetinių savybių tyrimai spektroskopiniais metodais
- navikinių audinių vaizdinimas *in vivo* ir *ex vivo*
- kvantinių taškų kaupimosi ir pasiskirstymo ląstelėse bei organuose tyrimai
- kvantinių taškų stabilumo tirpaluose ir biologinėse terpėse tyrimai ir jų toksiskumo nustatymas
- fotosensibilizatorių agregacijos tyrimai atomo jėgos mikroskopu
- implantų paviršiaus nanostruktūros tyrimai
- navikinių ląstelių identifikavimas atomo jėgos mikroskopu

Naudojami metodai:

- nuostovioji sugerties spektroskopija
- nuostovioji ir kinetinė fluorescencinė spektroskopija
- fluorescencinė ir konfokalinė mikroskopija
- skenuojančio zondo mikroskopija
- vaizdinimas itin jautria (EMCCD) kamera
- fotosensibilizuotų procesų inicijavimas įvairių bangų spinduliuote (lazeriai, lempos)
- dvifotonis vaizdinimas naudojant femtosekundį impulsinį lazerį

Laboratorijos darbuotojai dalyvauja 1 VU Onkologijos instituto Tarybos patvirtintame projekte, 3 Lietuvos mokslo tarybos remiamuose projektuose, 1 tarptautiniame projekte. Paskelbta 14 publikacijų (iš jų 11 – konferencijos medžiaga) leidiniuose, įrašytuose į Mokslinės informacijos instituto (ISI) sąrašą. Skaityta 12 žodinių pranešimų ir pristatyti 8 stendiniai pranešimai konferencijose.

Kai kurių reikšmingiausių publikacijų reziumė



Valančiūnaitė J, Rotomskis R. Quantum dots as energy donors for photodynamic therapy of cancer. Medical Physics in the Baltic States: proceedings of the 8th international conference on medical physics. Kaunas, Lithuania. 2010; 2:44–49.

Conclusion. As the primary step in the long cascade of photosensitization the effective energy transfer from QDs to photosensitizers is vital for using QDs in photodynamic therapy of cancer. Although, the first successive attempts in development of such QD-PS systems were made, however further efforts are needed to produce stabile, biocompatible conjugates with a high quantum yield of singlet oxygen or ROS generation.



Valančiūnaitė J, Skripka A, Streckyte G, Rotomskis R. Complex of water – soluble CdSe/ZnS Quantum dots and chlorin E6: interaction and FRET. Proc. SPIE 7376, 737607 (2010); doi:10.1117/12.871524.

Conclusion. Ce6 molecules interact with the hydrophobic groups of QDs coating, which results in the changes of spectral properties of Ce6. Upon binding, Ce6 molecules are located close enough to the shell/core of QDs for Förster resonance energy transfer (FRET) from QDs to Ce6 to occur.



Matulionyte M, Motekaitis D, Poderys V, Rotomskis R. CdTe quantum dots stabilization by protein in aqueous solution. *Proc. SPIE* 7376, 737603 (2010); doi:10.1117/12.871529.

Conclusion. It was explored how bovine serum albumin affects stability and spectral properties of quantum dots in aqueous media. CdTe-TGA quantum dots in aqueous solution appeared to be not stable and precipitated. Interaction with bovine serum albumin significantly enhanced stability and photoluminescence quantum yield of quantum dots and prevented from aggregating.

Akramienė D, Aleksandravičienė Č, Gražlienė G, Žalinkevičius R, Sužiedėlis K, Didžiapetrienė J, Simonsen U, Stankevičius E, Kėvelaitis E. Potentiating effect of beta-glucans on photodynamic therapy of implanted cancer cells in mice. *Tohoku J Exp Med.* 2010; 220(4):299–306.

Conclusion. The present study showed, that unbranched high molecular weight (1→3),(1→4)-β-glucan from barley, branched high molecular weight (1→3),(1→6)-β-glucan from baker's yeast and low molecular weight (1→3),(1→6)-β-glucan from the seaweed *L. digitata* can all enhance the efficacy of photodynamic treatment. Coadministration of β-glucans enhance the tumor response to photodynamic therapy (PDT), resulting more pronounced necrosis of PDT-treated tumors and suppression of the DNA damage repair system, which is activated by PDT.

3. Klinikinė veikla

ONKOCHIRURGIJOS CENTRAS



Vadovas – prof. dr. N. E. Samalavičius

CENTRO STRUKTŪRA

I onkochirurgijos skyrius

vedėjas
prof. dr. S. Cicėnas



II onkochirurgijos skyrius

vedėjas dr. (HP)
E. Stratilaitovas



III onkochirurgijos skyrius

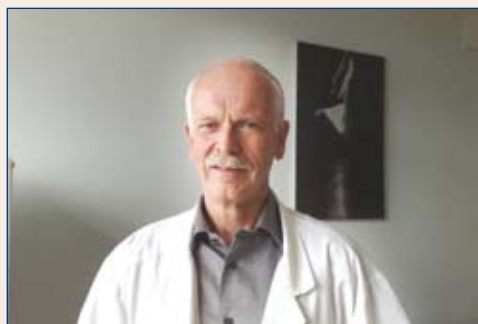
vedėjas
habil. dr. V. Ostapenko



- Lovų skaičius – 210; gydyta pacientų – 7059; iš viso atlikta chirurginių operacijų – 5388.
- Įdiegta radiodažnuminė inkstų navikų destrukcija kontroliuojant ultragarsu ir naudojant kompiuterinę navigaciją; po cistektomijos suformuota ortotopinė šlapimo pūslė.
- Pacientei, kuriai nustatytas BRCA genas, atlikta pirmoji Lietuvoje abipusė profilaktinė mastektomija ir vienmomentinė rekonstrukcija.
- Laparoskopinė chirurgija buvo toliau plėtojama abdominalinėje chirurgijoje, urologijoje ir ginekologijoje.
- Endoskopinių tyrimų poskyryje įdiegta balioninė storosios žarnos striktūrų dilatacija.
- Visose onkochirurgijos srityse imta plačiai naudoti harmoninį skalpelį.
- Surengtos 4 tarptautinės konferencijos aktualiais krūties, plaučių ir storosios žarnos vėžio klausimais.
- Pradėta Reanimacijos skyriaus renovacija, po kurios veiks kokybiškai nauja reanimacijos ir intensyviosios terapijos tarnyba.



Centre stažavosi gydytojas Sunil Kumar Gupta iš Indijos.



Centre viešėjo Oslo universitetinės ligoninės profesorius chirurgas Arne Bakka. Atstovaudamas vienos iš turtingiausių pasaulio šalių medicinai ir puikiai žinodamas ekonominę mūsų šalies situaciją, profesorius labai aukštai įvertino Instituto chirurgų profesionalumą ir Institute teikiamų chirurgijos paslaugų kokybę.



Onkochirurgijos centro vadovas prof. dr. N. E. Samalavičius skaitė kviestines paskaitas pasaulinėse konferencijose:

1. Screening, treatment and follow-up of familial adenomatous polyposis. XXIV Biennial Congress of the International Society of Colon and Rectal Surgeons, Seoul, Korea, March 19–23, 2010.



2. Current status of anal fistula plug in anal fistula surgery. 43rd Meeting of the Korean Society of Coloproctology, Seoul, Korea, March 19–23, 2010.

SPINDULINĖS IR MEDIKAMENTINĖS TERAPIJOS CENTRAS



Vadovas – dr. E. Aleknavičius

CENTRO STRUKTŪRA



Chemoterapijos skyrius

*vedėja
gyd. T. Pipirienė Želvienė*



Onkologinės terapijos skyrius

*vedėjas
dr. A. Burneckis*



- Konservatyviosios navikų terapijos klinika reorganizuota į Spindulinės ir medikamentinės terapijos centrą.
- Centre – 120 stacionaro ir 20 dienos stacionaro lovų; gydyta apie 2400 pacientų Chemoterapijos skyriuje, 1640 – Radioterapijos skyriuje, 1240 – Dienos stacionaro poskyriuje.
- Veikia 3 linijiniai greitintuvai. Įdiegta ir plačiai naudojama intensyvioji moduliacinė radioterapija (IMRT), švitinimo kokybės kontrolė naudojant portalinius vaizdus. Toliau plečiamos atskiros brachiterapijos kryptys. Ženkliai padidėjo priešinės liaukos žemos dozės galios brachiterapijos, naudojant iridžio sėklas, taikymo apimtis.
- Pradėta taikyti endoliumbalinė chemoterapija metotreksatu esant stuburo dangalų pažeidimui. Biologinės terapijos preparatu panitumabu gydyti pirmieji pacientai.
- Pradėta taikyti elektrochemoterapija. Pastarasis gydymo būdas taikomas odos piktybiniams navikams gydyti, taip pat krūties vėžiui, recidyvavusiam jau švitintoje odoje, galvos-kaklo navikams, sarkomos metastazėms odoje, plokščialąstelinei ar bazoląstelinei odos karcinomai gydyti.



DIAGNOSTINĖS RADIOLOGIJOS SKYRIUS



Vedėja – dr. R. Grigienė

- Pradėjo veikti naujas skaitmeninis rentgeno-diagnostinis aparatas, kurį naudojant galima atlikti rentgenoskopiją. Juo atliekami stemplės, skrandžio rentgenoskopiniai tyrimai, irigoskopijos, fistulografijos ir visi rentgenografiniai tyrimai. Vaizdai skaitmeniniai, todėl gali būti archyvuojami Instituto skaitmeniniame archyve, taip pat apdorojami radiologų darbo vietose. Tokiu būdu tyrimai tapo tikslesni, didesnė vaizdų raiška.



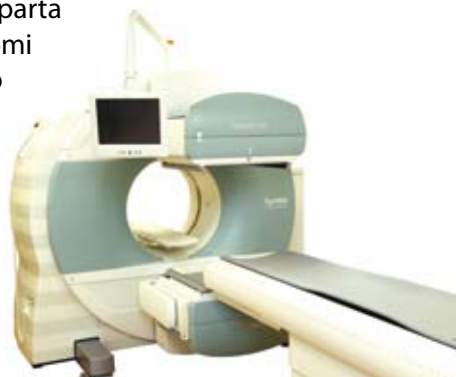
- Atsisakyta filminių rentgenogramų, todėl visi radiologiniai vaizdai gali būti peržiūrimi skyriuose personaliniuose kompiuteriuose.

- Baigtas montuoti naujas vieno fotono emisijos kompiuterinės tomografijos/KT (SPEKT/CT) aparatas, todėl ženkliai pagerėjo branduolinės diagnostikos tyrimų kokybė. Atsirado galimybė vienu metu atlikti tiek SPEKT tyrimą, tiek KT tyrimą, kas padidina rezultatų tikslumą. Kadangi galima atlikti SPEKT ir SPEKT/KT tyrimus, gerokai sumažėjo abejotinių atsakymų, tokių kaip: „galima įtarti“ ir pan. Anksčiau tokiais atvejais neretai rekomenduodavome papildomą rentgeninį, KT tyrimą. Šiuo metu, atliekant sudėtinį tyrimą, rezultatą vertina vienas (tas pats) gydytojas radiologas, sutrumpėja bendrasis paciento ištirimo laikas.



• Kadangi įsigytos naujosios *Siemens* gama kameros skiriamoji geba didesnė nei senosios, atsirado galimybė atlikti naujus tyrimus. Pagerėjo personalo darbo sąlygos, nes šiuo metu, vykstant tyrimui, nereikia nuolat būti toje pačioje patalpoje, kaip dirbant su senesniąja gama kamera.

• Įsigijus naują ultragarso sistemą *Hitachi 900* iš esmės pasikeitė ultragarsu kontroliuojamų intervencijų atlikimo sparta ir kokybė. Greta ypač gero ultragarsinio vaizdo papildomi ultragarso jutikliai leido padidinti procedūrų atlikimo greitį, chirurginių operacijų metu sėkmingai naudojamas laparotominis jutiklis, tapo galima virtualioji sonoskopija, kuri realų ultragarso vaizdą leidžia sulieti su kompiuterinės tomografijos ar magnetinio rezonanso vaizdais. Taigi įmanoma atlikti sudėtingas intervencijas, kai vien ultragarso vaizdas nebūna pakankamas, o pasitelkus du ar daugiau visiškai fizikiniu požiūriu skirtingus tyrimo metodus atsiranda labai plačios panaudojimo galimybės. Kitas svarbus žingsnis į priekį yra kontrastinių medžiagų panaudojimas, kuris ypač svarbus atliekant sudėtingas kepenų, inkstų ir kitų organų navikų radijo dažnio abliacijas, vertinant navikų vietinį išplitimą bei jų reakciją į vieną ar kitą navikų gydymą.



• Pradėtas taikyti sonoelastografijos tyrimas, kuris yra pakankamai naujas metodas nustatant ir vertinant tiek gerai ultragarsu vizualizuojamus navikus, tiek kitais radiologiniais metodais sunkiai vertinamus navikus, tokius kaip priešinės liaukos arba gimdos kaklelio vėžys. Šis tyrimo metodas suteikia papildomos informacijos, kai reikia atskirti piktybinius pokyčius nuo nepiktybinių, taip pat, kai būtina apsispręsti, kurias pakitusias vietas reikia bioptuoti arba papildomai tirti. Naudojant sonoelastografijos metodą sumažėja bereikalingų biopsijų skaičius.

• Ultragarsinės diagnostikos poskyryje įdiegta elektroninės išankstinės registracijos sistema.

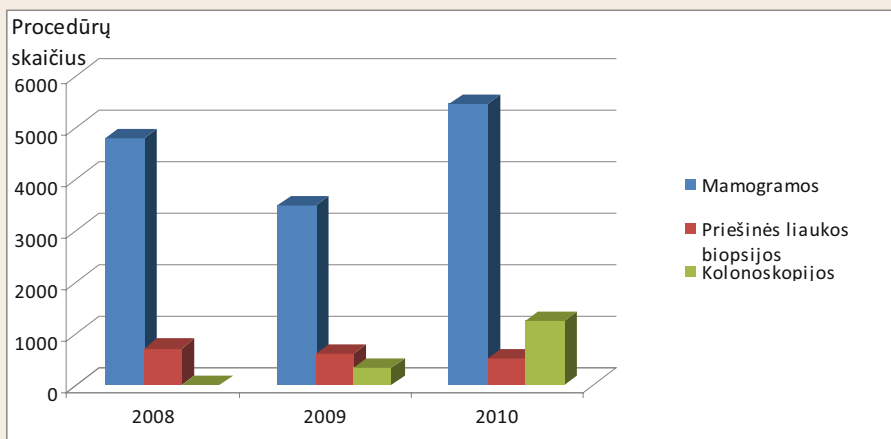
• Įsigytas naujas ultragarsinės diagnostikos aparatas ir pradėtos teikti krūties ultragarsinės diagnostikos paslaugos. Ultragarsinės diagnostikos poskyryje pradėtos teikti kardioechoskopijos paslaugos, kas ženkliai palengvino chemoterapeutų darbą.

KONSULTACINĖS POLIKLINIKOS SKYRIUS



Vedėja – gyd. D. Kanopienė

Profilaktinių programų vykdymas



Dienos chirurgijos stacionaro poskyryje atliktos operacijos

Chirurgija (lygiai)	Pacientų skaičius (%)					
	2008	%	2009	%	2010	%
Chirurgija I	1 265	36,6	1 701	45,1	1 971	52,3
Chirurgija II	1 888	54,5	1 981	52,5	1 606	42,6
Chirurgija III	93	2,7	89	2,4	190	5,0
Chirurgija IV	213	6,2	0	0	2	0,1
Iš viso:	3 459	-	3 771	-	3 769	-

Apsilankymai konsultacinėje poliklinikoje

	2008	%	2009	%	2010	%
Apsilankymai	105 818	-	107 430	-	109 445	-
Konsultuotis atvykę pacientai	60 618	57,3	61 514	57,3	61 073	55,8
Pirmą kartą apsilankę pacientai	17 591	16,6	15 354	14,3	15 258	13,9
Onkologiniai pacientai	68 510	64,7	68 654	63,9	71 079	65,0
Neonkologiniai pacientai	32 830	31,0	34 608	32,2	34 973	32,0
Pacientai, kuriems pirmą kartą nustatyta onkologinė liga	4 478	4,2	5 378	5,0	4 889	4,5
Hospitalizuoti pacientai	15 236	14,4	15 689	14,6	15 748	14,4
Reabilituotis pasiūsti pacientai	174	0,2	463	0,4	333	0,3

LABARATORINIŲ TYRIMŲ SKYRIUS



Vedėja – dr. N. Kazlauskaitė

- Atlikti 242769 tyrimai (klinikinių biocheminių – 180335, hematologinių – 50073 ir urinalizės – 12361).
- Įdiegtos naujausios technologijos atlikti periferinio kraujo ir serozinių ertmių skysčių tyrimams.
- Įdiegtas kokybės kontrolės modulis, leidžiantis valdyti visų analizatorių atliekamas kokybės kontrolės vienoje darbo vietoje.

FIZINĖS MEDICINOS IR REABILITACIJOS SKYRIUS



Vedėja – gyd. N. Vaitiekūnaitė

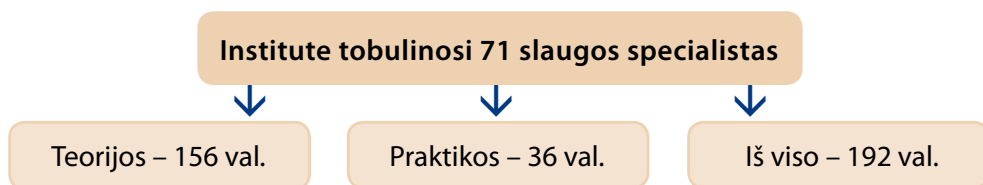
- Gydytojo rehabilitologo konsultacijos suteiktos 3490 pacientams. 1534 iš jų skirtas rehabilitacinis gydymas, 1956 pacientai pasiūsti tolesnei reabilitacijai.
- Psichiatro-psichoterapeuto konsultacijos suteiktos 1064 pacientams, iš jų 698 stacionaro ir 366 Konsultacinės poliklinikos skyriaus pacientams. Taip pat buvo konsultuoti 495 pacientų šeimos nariai.
- Medicinos psichologo konsultacijos suteiktos 457 pacientams (iš viso 744 konsultacijos), 8 pacientų artimiesiems: vykdyti relaksacijos užsiėmimai, grupinė terapija, psichologinė diagnostika.
- Skyriuje atlikta 2851 fizinė terapija, įvyko 9967 kineziterapijos užsiėmimai, atliktos 9354 masažo procedūros.
- Socialinio darbuotojo konsultacijos suteiktos 551 pacientui įvairiais socialiniais klausimais: darbingumo suteikimo, ortopedinių priemonių įsigijimo, darbo, lengvatų ir kt.
- Logopedo konsultacijos suteiktos 130 pacientų, kurių didžiausia dalis buvo po laringektomijos, todėl reikėjo arba suformuoti begerklių balsą, arba, nepavykus to padaryti, pritaikyti elektroninį balso aparatą Servox.
- Įdiegta uoslės grąžinimo procedūra pacientams po gerklų vėžio operacijų.

SLAUGOS, DIAGNOSTIKOS IR KITŲ SPECIALISTŲ VEIKLA

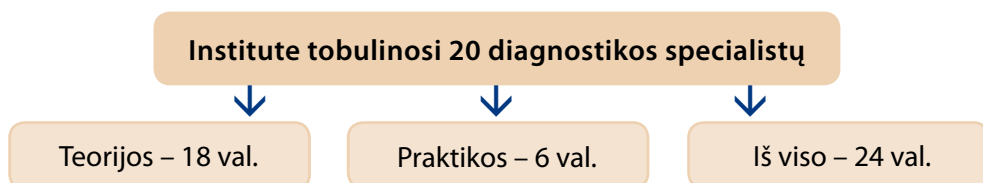


Vyriausioji klinikos slaugos
administratorė – A. Grėbliūnienė

- Paruošti Slaugos kokybės vadybos sistemos dokumentai: 211 metodinių nurodymų, 33 procedūrų aprašai; slaugos specialistams – 149 metodiniai nurodymai ir 31 procedūrų aprašas; diagnostikos specialistams – 62 metodiniai nurodymai ir 2 procedūrų aprašai. Iš jų slaugos specialistams patobulinta 10 metodinių nurodymų.
- Pildoma slaugos istorija.
- Slaugos specialistai tobulinosi Slaugos darbuotojų tobulinimosi ir specializacijos centre (iš viso – 1 832 val.), pagal ES projektą (iš viso – 264 val.) ir profesinio tobulinimo konferencijų metu (iš viso – 2 735 val.).
- Diagnostikos specialistai tobulinosi Slaugos darbuotojų tobulinimosi ir specializacijos centre (iš viso – 670 val.), pagal ES projektą (iš viso – 280 val.) ir profesinio tobulinimo konferencijų metu (iš viso – 1 173 val.).
- Slaugos specialistams įvyko 5 tobulinimosi kursų ciklai: *Chemoterapija* – 2 ciklai; *Vėžiu sergančio paciento slaugymas* – 1 ciklas; *Moterų ikivėžinių ligų atranka* – 2 ciklai.



- Diagnostikos specialistams įvyko 1 tobulinimosi ciklas tema *Rentgenologijos darbo ypatumai mamografijos kabinete*.



- Surengta 1 mokslinė-praktinė konferencija ir 2 seminarai slaugos specialistams.
- Dalyvaujama įvairių draugijų veikloje: Lietuvos slaugos specialistų organizacijos; Slaugos administratorių draugijos; Universitetinio mokslo slaugytojų draugijos; Lietuvos radiologijos laborantų asociacijos.
- Vyksta profesinis-praktinis kolegijų studentų mokymas. Praktiką atliko 53 studentai.

Lietuvos slaugos specialistų organizacijos prezidentės įsakymu Tarptautinės slaugytojo dienos proga Aldona Grėbliūnienė apdovanota Slaugytojo garbės ženklu ir jai įteiktas Slaugytojo garbės ženklų diplomas.

KLINIKINIŲ PADALINIŲ MOKSLINĖ VEIKLA

- Dalyvaujama vykdant 17 VU Onkologijos instituto Tarybos patvirtintų mokslo tiriamųjų darbų.
- Dalyvaujama vykdant 3 tarptautinius projektus.
- Dalyvaujama vykdant 2 Lietuvos mokslo tarybos finansuojamus projektus.
- Paskelbta publikacijų:
 - 15 – leidiniuose, įrašytuose į Mokslinės informacijos instituto (ISI) sąrašą
 - 1 – tarptautiniame recenzuojamame žurnale
 - 17 – Lietuvos recenzuojamuose žurnaluose
- Skaityti per 20 žodinių ir pristatyta 20 stendinių pranešimų.

Kai kurių reikšmingiausių publikacijų reziumė

Cappuzzo F, Ciuleanu T, Stelmakh L, Cicénas S, Szczesna A, Juhasz E, Esteban E, Molinier O, Brugger W, Melizinek I, Klingelschmitt G, Klughammer B, Giaccone G. Erlotinib as maintenance treatment in advanced non-small cell lung cancer: a multicentre, randomised, placebo-controlled phase 3 study. *Lancet Oncol.* 2010; 11(6):521–529.

Conclusion. The SATURN study is, to our knowledge, the first trial to show that maintenance therapy with a targeted agent following conventional chemotherapy can significantly prolong PFS and overall survival in advanced NSCLC. These findings suggest that by offering treatment immediately after first-line chemotherapy, we can ensure that more patients have the opportunity to benefit from active therapy, delaying disease progression and prolonging survival times.

Elsakov P, Kurtinaitis J, Petraitis S, Ostapenko V, Razumas M, Razumas T, Meskauskas R, Petrulis K, Luksyte A, Lubinski J, Gorski B, Narod SA, Gronwald J. The contribution of founder mutations in BRCA1 to breast and ovarian cancer in Lithuania. *Clin Genet.* 2010; 78(4):373–376.

Conclusion. In populations with a small number of recurrent founder BRCA mutations, such as Lithuania, it is reasonable to offer to test all breast and ovarian cancer patients for the founder mutations. A high proportion of carriers of BRCA1 and BRCA2 mutations do not have a significant family history of cancer and it is unreliable to rely on family history in order to decide upon whom to test. There is evolving evidence that the type of treatment offered to a women with breast cancer and a BRCA1 mutation may differ from that for sporadic cancers.

Ridgway D, Sopata M, Burneckis A, Jespersen L, Andersen C. Clinical efficacy and safety of once-daily dosing of a novel, prolonged-release oral morphine tablet compared with twice daily dosing of a standart controlled-release morphine tablet in patients with cancer pain: a randomized, double-blind, exploratory crossover study. *J Pain Symptom Manage*. 2010; 39(4):712–720.

Conclusion. In this study, dosing with abuse-deterrent, prolonged-release erodible matrix (ADPREM) at intervals of 24 hours was therapeutically equivalent to controlled-release morphine (CRM) dosed at intervals of 12 hours.

4. Vėžio kontrolės ir profilaktikos centras

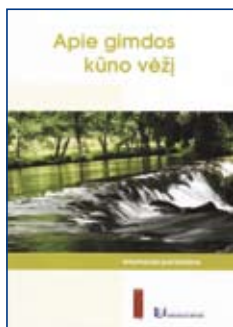


Vadovė – gyd. B. Aleknavičienė

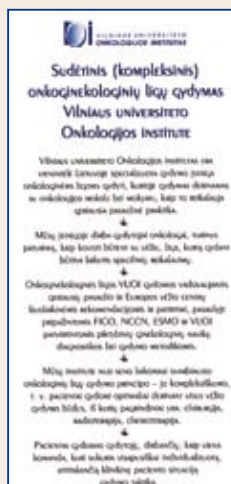
- Paskelbti naujausi duomenys apie onkologinę situaciją šalyje. Apibendrinti 2006, 2007, 2008 metų sergamumo vėžiu ir mirtingumo nuo jo duomenys publikuoti VU Onkologijos instituto leidiniuose *Vėžys Lietuvoje 2006, 2007 ir 2008 metais*. Juose pirmą kartą pateikiami populiaciniai susirgusiųjų vėžiu išgyvenamumo rodikliai. Naujausiais Vėžio kontrolės ir profilaktikos centro duomenimis, onkologinė situacija šalyje negerėja.



- Dalyvauta Amsterdame vykusiame tarptautiniame simpoziume *Crossing borders in breast cancer screening*, kurio tikslas – pasidalyti informacija bei patirtimi ir, dirbant drauge bei vadovaujantis naujausiomis metodinėmis rekomendacijomis, pagerinti ir suvienodinti įvairiose Europos šalyse vykdomas atrankines patikros programas.
- 6 Lietuvos miestuose suorganizuoti renginiai („Onkologinės dienos“) vėžio profilaktikos, diagnostikos bei gydymo tema bendradarbiaujant su visuomenės sveikatos biurais, medicinine bei plačiąja Lietuvos visuomene.
- Šeimos gydytojai supažindinti su pagrindiniais vėžio kontrolės principais ir onkologijos naujienomis: žurnalo *Internistas* 2010 m. prieduose *Onkologija* publikuoti 4 Centro darbuotojų parengti straipsniai; onkologijos principų apmokyta daugiau nei 60 šeimos gydytojų, dalyvavusių VU Onkologijos institute vykusiuose mokymuose.
- Visus metus vykdytas pacientų bei jų artimųjų švietimas onkologijos tema: 2 kartus per mėnesį vyko Vėžio informacijos centro organizuojami *Paciento mokyklos* užsiėmimai. Dalyvavo 322 stacionare besigydančios bei poliklinikoje besilankantys pacientai bei jų artimieji. Vėžio informacijos centre apsilankė 1202 lankytojai.
- VU Onkologijos instituto interneto svetainė (www.vuoi.lt) papildyta pacientams ir plačiai visuomenei skirta informacija apie vėžio profilaktiką bei VU Onkologijos instituto veiklą ir pasiekimus. Joje apsilankė per 100 000 lankytojų. Per metus atsakyta į 778 svetainėje pateiktus gyventojų klausimus.
- 30 įvairių specialybių rezidentų supažindinti su vėžio kontrole Lietuvoje, Vėžio kontrolės ir profilaktikos centro veikla bei Vėžio registro darbu.
- Institute įdiegta ir nuo birželio mėn. pradėjo veikti EPTS (elektroninių nedarbingumo pažymėjimų tvarkymo sistema).
- Parengti ir išleisti leidiniai iš serijos „Informacija pacientui“:

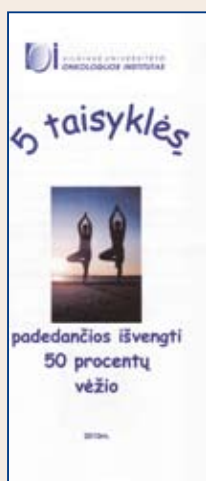


- Parengti ir išleisti lankstinukai:

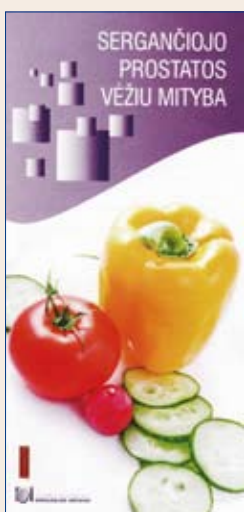


*Sudėtinis
(kompleksinis)
onkoginekologinių
ligų gydymas
Vilniaus
universiteto
Onkologijos
institute*

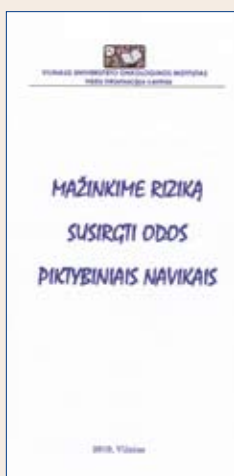
*Vėžio prevencijos programos
Lietuvoje*



*5 taisyklės,
padedančios
išvengti 50 pro-
centų vėžio*



*Sergančiojo prostatos
vėžiu mityba*



*Mažiname riziką susirgti odos
piktybiniais navikais*

5. Pedagoginė veikla ir profesinės kvalifikacijos tobulinimas

VILNIAUS UNIVERSITETAS MEDICINOS FAKULTETAS

DĖSTOMIEJI DALYKAI

Medicinos specialybės studentams

- Vėžio biologija ir klinikinės onkologijos pagrindai
- Vidaus ligų diferencinė diagnostika ir hematologija

Medicinos fizikos specialybės magistrantams

- Radiobiologija
- Jonizuojančioji spinduliuotė, jos sąveika su biologine medžiaga

Medicinos biologijos specialybės magistrantams

- Vėžio biologija

Slaugos specialybės magistrantams

- Onkologija ir slauga

BAKALAURO IR MAGISTRO DARBAI

VILNIAUS UNIVERSITETAS MEDICINOS FAKULTETAS

Visuomenės sveikatos specialybė

Ruošiami magistro darbai:

- A. Jankutė *Antrųjų pirminių piktybinių navikų rizika po krūties vėžio spindulinio gydymo*. Vadovė – dr. I. Kuzmickienė.
- E. Klepšytė *Išgyvenamumo po krūties vėžio spindulinio gydymo 1995–1999 m. laikotarpiu tyrimas*. Vadovė – dr. I. Kuzmickienė.
- M. Girdžiūtė *Krūties vėžio kompleksinio gydymo komplikacijos: limfedema ir plaučių fibrozė*. Vadovė – dr. I. Kuzmickienė.

Apgintas bakalauro darbas

- S. Kutkaitė *Spinduline terapija gydytų VU Onkologijos instituto pacientų, sirgusių gimdos kaklelio piktybiniais navikais 2000–2001 metais, išgyvenamumas*. Vadovė – dr. V. Samerdokienė.

Apginti magistro darbai:

- I. Jakelaitytė *Sergamumo odos piktybiniais navikais pokyčiai Lietuvoje ir gyventojų žinios apie odos piktybinius navikus*. Vadovė – dr. R. Petrauskaitė Everatt.
- V. Šivickaitė *Krūties vėžio epidemiologija Lietuvoje: sergamumo, mirtingumo ir išgyvenamumo įvertinimas*. Vadovė – dr. G. Smailytė.

GAMTOS MOKSLŲ FAKULTETAS

Genetikos specialybė

Ruošiami magistro darbai:

- A. Stumbrytė *16 tipo ŽPV aktyvumo esant pokyčių gimdos kaklelio ląstelėse įvertinimas*. Vadovė – dr. Ž. Gudlevičienė.
- D. Terminaitė *Vėžio kamieninių ląstelių genų raiškos tyrimai*. Vadovai: dr. V. Pašukonienė, jaunesnioji mokslo darbuotoja R. Purvinienė.

Molekulinės biologijos specialybė

Apgintas bakalauro darbas

- I. Černiauskaitė *Ląstelių jautrumo jonizuojančiajai spinduliutei pokyčių analizė*. Vadovai: doktorantė M. Rudgalvytė, dr. (HP) K. Sužiedėlis.

Ruošiamas bakalauro darbas

- K. Stuopelytė *Žmogaus periferinio kraujo monocitų aktyvinimo in vitro ypatumai priklausomai nuo kultivavimo sąlygų*. Vadovai: jaunesnioji mokslo darbuotoja N. Dobrovolskienė, dr. V. Pašukonienė.

Biofizikos specialybė

Ruošiami bakalauro darbai:

- L. Jarutytė *Imunologinių tyrimų metodikos įsisavinimas*. Vadovas – dr. M. Strioga.
- D. Vasiliauskaitė *Kvantinių taškų poveikio vėžinėms kamieninėms ląstelėms tyrimas*. Vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis.

Biologijos specialybė

Ruošiamas magistro darbas

- M. Vasilevska *Ciklofosfamido toksinio poveikio žiurkių embrionams tyrimas*. Vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis.

CHEMIJOS FAKULTETAS

Biochemijos specialybė

Ruošiami bakalauro darbai:

- E. Smirnov *Vėžio kamieninių ląstelių atsako į gemcitabiną tyrimas*. Vadovai: jaunesnioji mokslo darbuotoja R. Purvinienė, dr. V. Pašukonienė.
- D. Pakalniškytė *Antioksidacinės sistemos rodiklių pokyčių tyrimas chirurginiu būdu gydant ir taikant skirtingus anestezijos metodus krūties vėžiu sergančioms pacientėms*. Vadovė – dr. B. Surinėnaitė.
- S. Trotaitė *Intraveninės ir inhaliacinės anestezijos įtakos polipotentinio citokino TNF- α ir imunosupresinio citokino TGF- β koncentracijos pokyčių, esant ankstyvosios stadijos krūties vėžiui, tyrimas*. Vadovė – dr. B. Kazbarienė.

Apgintas bakalauro darbas

- A. Jurčytė *GST ir CYP1A1 genų polimorfizmo sąsaja su vėžio vystymusi*. Vadovai: jaunesnioji mokslo darbuotoja D. Stančiūtė, dr. (HP) K. Sužiedėlis.

Ruošiamas magistro darbas

- T. Karvelis *Molekulinių pokyčių, susijusių su jonizuojančiosios spinduliuotės poveikiu p53 baltymo geno mutaciją turinčioms ląstelėms, tyrimas*. Vadovai: doktorantė M. Rudgalvytė, dr. (HP) K. Sužiedėlis.

FIZIKOS FAKULTETAS

Biofizikos specialybė

Ruošiami magistro darbai:

- M. Matulionytė *Magnetinių nanodalelių vaizdinimas atomo jėgos mikroskopijos metodu*. Vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis.
- G. Dauderis *Beselio pluošto palyginimas su Gauso pluoštu biologinėje terpėje*. Vadovai: jaunesnysis mokslo darbuotojas V. Poderys; konsultantas – doc. dr. S. Bagdonas.

Taikomosios fizikos specialybė

Ruošiami bakalauro darbai:

- K. Stašys *Multifunkcinių nanodalelių sintezė bei funkcionalizacija*. Vadovas – dr. V. Karabanovas.
- I. Kupčinskas *Aukso nanoklasterių sintezė ir charakterizavimas*. Vadovas – dr. V. Karabanovas.

Moderniųjų technologijų ir vadybos specialybė

Ruošiamas bakalauro darbas

- M. Černych *Kvantinių taškų ir sensibilizatoriaus konjugatų kaupimosi ląstelėse tyrimas*. Vadovė – doktorantė S. Petrošiūtė; konsultantas – prof. habil. dr. R. Rotomskis.

MATEMATIKOS IR INFORMATIKOS FAKULTETAS

Bioinformatikos specialybė

Apgintas bakalauro darbas

- A. Tiunin *Biobanko kūrimas*. Vadovas – dr. (HP) K. Sužiedėlis.

VILNIAUS GEDIMINO TECHNIKOS UNIVERSITETAS FUNDAMENTINIŲ MOKSLŲ FAKULTETAS

Bioinžinerijos specialybė

Apginti bakalauro darbai:

- A. Baronaitė *Ląstelių, pasižyminčių skirtingu jautrumu jonizuojančiajai spinduliutei, proteominė analizė naudojant chromatografiją*. Vadovas – dr. (HP) K. Sužiedėlis.
- D. Terminaitė *Nanodalelių transportavimo per ląstelės membraną tyrimas*. Vadovė – dr. V. Pašukonienė.

Ruošiami magistro darbai:

- A. Tiunin *Žalingo aplinkos poveikio sukeltų pokyčių ląstelėje dinamika*. Vadovai: doktorantė M. Rudgalvytė, dr. (HP) K. Sužiedėlis.
- M. Mackonytė *Gydymųjų priešnavikinių vakcinų, kurias sudaro dendritinės ląstelės, gamybos aspektų tyrimai*. Vadovas – dr. M. Strioga.

Medicinos fakulteto studentų, vadovaujamų VU Onkologijos instituto mokslo darbuotojų, pranešimai Studentų mokslinės draugijos LXII konferencijoje (Vilnius, 2010 04 19–05 06)

1. Aurylaitė A. (4 k.), Aleksiuk V. (5 k.) *Operacinio gydymo įtaka oksidacinio streso funkcijų ir IL-18 koncentracijos pokyčiams sergant vėžiu*. Darbo vadovė – dr. B. Kazbarienė.
2. Daukšas T. (5 k.), Rapševičiūtė A. (5 k.) *Kasos vėžinių ląstelių MiaPaCa2 imonofenotipo ląstelių gyvybinio ciklo nustatymas prieš ir po poveikio gemcitabinu*. Darbo vadovė – jaunesnioji mokslo darbuotoja R. Purvinienė.

3. Fokaitė A. (internė), Pagarielova V. (internė) *Sudėtinio ir tik chirurginio radikalaus gydymo dėl tiesiosios žarnos vidurinio ir apatinio ampulės trečdalo vėžio artimųjų chirurginių rezultatų palyginimas*. Darbo vadovas – prof. dr. N. E. Samalavičius.
4. Girdžiūtė M. (5 k.) *Kombinuoto krūties vėžio gydymo komplikacijos: limfedema ir plaučių fibrozė*. Darbo vadovė – dr. I. Kuzmickienė.
5. Girdžiūtė M. (5 k.) *Ligonių, kuriems taikoma chemoterapija, streso tyrimas*. Darbo vadovė – dr. G. Bulotienė.
6. Jakelaitytė S. (2 k.) *Gyventojų žinios apie odos piktybinių navikų rizikos veiksnius*. Darbo vadovė – dr. R. Petrauskaitė Evertat.
7. Jakelaitytė S. (2 k.) *Tėvų žinios ir priemonės siekiant apsaugoti vaikus nuo žalingų saulės spindulių poveikio*. Darbo vadovė – dr. R. Petrauskaitė Evertat.
8. Jakštaitė G. (5 k.) *Pooperacinių komplikacijų ir gyvenimo kokybės vertinimas po gastrektomijos dėl skrandžio vėžio*. Darbo vadovas – prof. dr. N. E. Samalavičius.
9. Jankutė A. (5 k.) *Antrųjų pirminių navikų rizika po krūties vėžio spindulinio gydymo*. Darbo vadovė – dr. I. Kuzmickienė.
10. Kišonas J. (5 k.) *Po oda suleistų kvantinių taškų pasiskirstymo pelės organizme tyrimas panaudojant spektroskopinės analizės metodą*. Darbo vadovas – doktorantas V. Kulvietis.
11. Klepšytė E. (5 k.) *Išgyvenamumo po krūties vėžio spindulinio gydymo 1995–1999 m. laikotarpiu tyrimas*. Darbo vadovė – dr. I. Kuzmickienė.
12. Klepšytė E. (5 k.) *Metileno mėlio tirpalo injekcijos į pašalinto preparato a. mesenterica inferior kamieną po tiesiosios žarnos rezekcijos ir totalinės mezorektalinės ekscizijos įtakos randamų limfmazgių kiekiui tyrimas*. Darbo vadovas – prof. dr. N. E. Samalavičius.
13. Pivoriūnas J. (6 k.), Žostautienė I. (6 k.), Juška A. (6 k.) *Hepatoceliulinės karcinomos prognozinės sistemos taikymas Lietuvoje: literatūros apžvalga ir pirmieji bandymai*. Darbo vadovė – dr. G. Smailytė.
14. Pivoriūnas J. (6 k.), Žostautienė I. (6 k.), Juška A. (6 k.) *Pacientų, sirgusių hepatoceliuline karcinoma, išgyvenamumo vertinimas*. Darbo vadovė – dr. G. Smailytė.
15. Pivoriūnas J. (6 k.) *Pacientų, sirgusių Hodžkino limfoma, išgyvenamumo vertinimas*. Darbo vadovai: dr. E. Aleknavičius, dr. G. Smailytė.
16. Ulinskas K. (internas) *Gyvenamosios vietos įtaka susirgusiųjų krūties vėžiu išgyvenamumui*. Darbo vadovė – dr. G. Smailytė.
17. Ulinskas K. (internas) *Sergančiųjų gerklių vėžiu išgyvenamumas ir jį sąlygojantys veiksniai*. Darbo vadovė – dr. G. Smailytė.

4 studentai tarptautinėje studentų ir jaunųjų mokslininkų konferencijoje laimėjo prizines vietas:

1. Kišonas J.
2. Matulionytė M.
3. Petrošiūtė S.
4. Skripka A.

REZIDENTŪROS STUDIJOS

VU Onkologijos institute rengiami radioterapinės bei chemoterapinės onkologijos specialistai. 2010 m. mokėsi 15 šių specialybių rezidentų bei 68 kitų specialybių rezidentai.

Radioterapinė onkologija (koordinatoriai: prof. habil. dr. K. P. Valuckas, dr. R. Grigienė):

- T. Stankevičius
- S. Šimkutė
- K. Ulinskas
- M. Vyšniauskaitė
- V. Garbauskaitė
- Š. Liukpetrytė
- E. Šileika
- J. Gečas
- A. Karklelytė

Chemoterapinė onkologija (koordinatoriai: prof. dr. J. Didžiapetrienė, dr. E. Aleknavičius):

- K. Berežnaitė
- A. Kuzminskytė
- A. Ranceva
- M. Skučienė
- V. Vaitiekaitytė
- K. Andrėkutė-Aleksiejienė
- E. Šiurkutė
- D. Diglys
- V. Gedaminienė
- G. Uknevičiūtė
- L. Gatijatulin
- J. Suslavičiūtė
- N. Lachej-Mikerovienė
- L. Steponavičienė

DOKTORANTŪROS STUDIJOS

VU Onkologijos institute vykdomos Biomedicinos mokslų srities, Medicinos krypties (B 07), Citologijos, onkologijos, kancerologijos šakos (B 200) doktorantūros studijos.

Jų tikslas – parengti Medicinos krypties (B 07) Citologijos, onkologijos, kancerologijos (B 200) šakos daktarus, turinčius ne tik onkologijos, bet ir gretimų šakų (molekulinės biologijos, genetikos, medicinos fizikos ir kt.) teorinių žinių pagrindus bei gebančius atlikti šiandieninio lygio mokslo tiriamuosius darbus ir pritaikyti gautus rezultatus gydant sergančiuosius piktybiniais navikais.

Institute yra 7 dieniniai doktorantai.

Pirmųjų metų doktorantai ir jų vykdomi darbai:

- R. Vansevičiūtė *Modifikuotos kolposkopijos panaudojimas nustatant gimdos kaklelio ikivėžines būkles ir vėžį in vivo*. Vadovė – dr. S. Letautienė
- A. Karklelytė *Didelės rizikos priešinės liaukos vėžio hipofrakcinė spindulinė terapija*. Vadovas – prof. habil. dr. K. P. Valuckas

Antrųjų metų doktorantai ir jų vykdomi darbai:

- E. Baltruškevičienė *Kepenyse išplitusio storosios žarnos vėžio gydymas regioninės ir sisteminės terapijos deriniu*. Vadovas – dr. E. Aleknavičius
- A. Ivanauskas *Priešinės liaukos vėžio gydymo efektyvumo prognozinių faktorių įvertinimas taikant suderintą spindulinį gydymą*. Vadovas – dr. E. Aleknavičius
- I. Vaišnorienė *Apgamų displazijos lygio įvertinimas optiniais metodais*. Vadovė – prof. dr. J. Didžiapetrienė

Trečiųjų metų doktorantai ir jų vykdomi darbai:

- L. Daukantienė *Prognozinių ir prediktyvinių faktorių tyrimai gydant vietiškai išplitusį gimdos kaklelio vėžį chemoterapijos ir radioterapijos deriniu*. Vadovas – prof. habil. dr. K. P. Valuckas

Ketvirtųjų metų doktorantai ir jų vykdomi darbai:

- A. Laurinavičienė *Genetinių ir epigenetinių krūties ir kitų organų vėžio žymenų vertė nustatant ligos gydymo eigos ypatumus*. Vadovė – dr. S. Jarmalaitė

Podoktorantūros (post doc) stažučių įgyvendinimas Lietuvoje (2009–2011):

- Dr. J. Valančiūnaitė *Kvantinių taškų panaudojimas fotosensibilizacinėje navikų terapijoje*. Vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis

- Dr. R. Araminaitė *Daugiafunkcinio kvantinio taško sintezė: biologiškai aktyvių molekulių prijungimas prie kvantinių taškų*. Vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis
- Dr. R. Jarmalavičienė *Aukso nanodalelės – optinei biopsijai ir fototerminiam poveikiui tirti*. Vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis

6. Disertacijos

APGINTOS DAKTARO DISERTACIJOS



Jurgita Liutkevičiūtė Navickienė
ODOS NAVIKŲ FOTODINAMINĖ
(FLUORESCENCINĖ) DIAGNOSTIKA

Mokslinė vadovė –
prof. habil. dr. L. L. Griciūtė

Darbas skirtas ankstyvajai odos vėžio diagnostikai. Disertacijoje pateikiamas naujas vėžio diagnostikos metodas – fotodinaminė diagnostika, kuris naudojamas ankstyvojoje pirminėje navikų bei recidyvų diagnostikoje, taip pat terapijos metu nustatant tiksliai naviko ribas bei tikrinant gydymo radikalumą. Tai metodas, kuris palyginti paprastas ir informatyvus: tyrimo jautrumas – 94,3%, specifiskumas – 81,5%, teigiama prognozinė vertė – 87,7%, neigiama prognozinė vertė – 90,8%. Remiantis gautais duomenimis rekomenduojama fotodinaminę diagnostiką atlikti prieš visas fotodinaminės terapijos procedūras, jų metu ir po fotodinaminio gydymo – radikalumui pasiekti ir įvertinti; esant neaiškiems klinikiniais atvejais, kai įtariamas odos vėžys, bet kyla abejonių, iš kurios vietos imti biopsinę medžiagą histologiniam ištyrimui; odos piktybinio naviko riboms patikslinti prieš gydymą.



Marius Strioga

**IMUNOSUPRESINES, CITOTOKSINES
BEI IMUNOMODULIACINES SAVYBES
ATSPINDINČIŲ ŽYMENŲ RAIŠKA
IMUNOGENIŠKŲ FORMŲ VĖŽIU SERGANČIŲ
LIGONIŲ PERIFERINIO KRAUJO CD8h T
LIMFOCITŲ POPULIACIJOJE**

Mokslinis vadovas – dr. D. Characiejus

Kompleksiškai įvertinti imunosupresines, citotoksines bei imunomoduliacines savybes atspindinčių žymenų raiškos skirtumai imunogeniškiausių formų vėžiu (inkstų ląstelių karcinoma ar odos melanoma) sergančių pacientų periferinio kraujo CD8h T limfocitų populiacijoje, šie skirtumai palyginti su atitinkamais kontrolinės grupės individų parametrais.

Nustačius, kad statistiškai reikšmingi minėtų žymenų raiškos skirtumai pasireiškia būtent CD8hCD57+ T limfocitų populiacijoje, ateityje, atlikus papildomus klinikinius tyrimus, šios populiacijos ir jos subpopuliacijų kiekybinis įvertinimas gali tapti vienu iš imunologinių rodiklių, įgalinčių individualizuoti navikų imunoterapiją.

7. Projektai

Lietuvos mokslo tarybos remiamų programų užbaigti projektai

Pramoninės biotechnologijos plėtros programa

Merkelio ląstelių poliomos viruso diagnostikos priemonių kūrimas
(2009–2010)

Pareiškėjas – Biotechnologijos institutas.

VU Onkologijos instituto vykdomo fragmento vadovė – dr. B. Kazbarienė.

Merkelio ląstelių poliomos virusas (MCPyV) susijęs su Merkelio ląstelių karcinoma (MCC). Tai reta, tačiau agresyvi onkologinė liga, todėl labai svarbu diagnozuoti ligą kuo anksčiau. Institute buvo surinkti MCC ir kitų formų vėžiu (kontrolinė grupė) sergančių pacientų kraujo serumo mėginiai ir, naudojant monokloninius antikūnus, sukurtus Biotechnologijos institute, nustatyta, kad antikūnai prieš MCPyV kapsidės baltymą VP1 aptinkami ne tik sergančių Merkelio karcinoma žmonių kraujyje. Gauti tyrimų rezultatai gali būti naudingi vėžio profilaktikai tiriant MCPyV infekcijos paplitimą sveikų žmonių populiacijoje ir kuriant vakcinas, kurios galėtų sumažinti sergamumą šia onkologine liga.

Aukštųjų technologijų plėtros 2007–2013 metų programa

Naujų diagnostikos sistemų, skirtų žmogaus papilomos viruso infekcijos (ŽPV) ir jos sukulto vėžio laboratorinei diagnostikai, kūrimas (2009–2010)

Pareiškėjas – Biotechnologijos institutas.

VU Onkologijos institute vykdomo fragmento vadovė – dr. Ž. Gudlevičienė.

Projekto tikslas – sukurti molekulinės diagnostikos ir imunodiagnostikos sistemas, skirtas ŽPV nustatyti ir genotipuoti bei navikams, susijusiems su ŽPV, laboratoriškai diagnozuoti; taip pat įvertinti šių sistemų patikimumą tiriant klinikinius mėginius. Tirtas patogeninių ŽPV genotipų paplitimas Lietuvoje ir Bulgarijoje, naudojant šio projekto vykdymo metu sukurtus ir optimizuotus ŽPV genotipavimo bei serologinius metodus; paruošti metodų aprašymai.

Pagal Lietuvos mokslo tarybos finansuojamą programą *Lėtinės neinfekcinės ligos vykdomi projektai*

Optinių diagnostikos technologijų taikymas neinfekcinėms ligoms diagnozuoti (2010–2011)

Projekto vadovas – prof. habil. dr. K. P. Valuckas.

Projekto tikslas – įvertinti optinių metodų taikymo galimybes lėtinių neinfekcinių ligų – navikų ir širdies ligų – neinvazinėje diagnostikoje.

Vėžio kamieninių ląstelių žymenys neinvazinei optinei diagnostikai atlikti ir gydymo taktikai parinkti (2010–2011)

Projekto vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis.

Projekto tikslas – identifikuoti vėžio kamienines ląsteles bei įvertinti jas kaip taikinius navikiniais dariniais diagnozuoti ir gydymo taktikai parinkti.

Biologinių ir elgsenos veiksnių įtakos vyrų sergamumui piktybiniais navikais tyrimas (2010–2011)

Projekto vadovė – dr. R. Petrauskaitė Everatt.

Projekto tikslas – ištirti elgsenos ir biologinių veiksnių įtaką vyrų sergamumui visais piktybiniais navikais ir pagal jų lokalizacijas.

Demografinių, socialinių ir teritorinių onkologinių ligonių išgyvenamumo netolygumų tyrimas Lietuvoje (2010–2011)

Projekto vadovė – dr. G. Smilytė.

Projekto tikslas – atlikti sisteminę Lietuvos gyventojų, susirgusių onkologinėmis ligomis, išgyvenamumo analizę bei sudaryti informacines prielaidas onkologinių ligų profilaktikos strateginiams principams pagrįsti.

Lietuvos mokslo tarybos remiami mokslininkų iniciatyva parengti projektai

Nanodalelių pasiskirstymas organizme, prasiskverbimas pro placentos barjerą ir poveikis embrionui (2010–2011)

Projekto vadovė – prof. dr. J. Didžiapetrienė.

Projekto tikslas – eksperimentuojant su gyvūnais išsiaiškinti, kaip nanodalelės gali paveikti nėščiosios organizmą, nustatyti nanodalelių kaupimosi bei pasiskirstymo įvairiuose organuose dėsningumus bei jų pasišalinimo iš organizmo procesus, įvertinti placentą kaip apsauginį barjerą nanodalelėms prasiskverbti į embrioną.

ES struktūrinių fondų remiami projektai

Vykdomi projektai

Santariškių medicinos įstaigų darbuotojų kvalifikacijos tobulinimas (2009–2011)

Projekto vadovė – A. Grėbliūnienė.

Projekto tikslas – gerinti sveikatos priežiūros paslaugų kokybę ir prieinamumą, keliant slaugos darbuotojų kvalifikaciją.

Onkologijos ir su ja susijusių sričių asociacijų mokslinių tyrimų ir technologijų plėtros (MTTP) tematinio tinklo kūrimas ir jų veiklos stiprinimas (pareiškėjas – Lietuvos onkologų draugija) (2010–2012)

Projekto vadovas – dr. E. Janulionis.

Projekto tikslas – stiprinti ir koordinuoti onkologijos bei su ja susijusių sričių mokslininkų ir tyrėjų organizacijų vietinį ir tarptautinį bendradarbiavimą, taip pat ugdyti onkologijos ir su ja susijusių sričių mokslininkų bei kitų tyrėjų organizacijų narių bendruosius gebėjimus.

Organizuoti gydytojų tobulinimosi kursai (1 ciklo trukmė – 36 val.):

- *Iškinavikinės prostatos ligos ir prostatos vėžys: profilaktika, diagnostikos ir gydymo aktualijos.* Koordinatorius – dr. A. Ulys.
- *Krūties ligų radiologinė diagnostika.* Koordinatorė – dr. R. Grigienė.
- *Bendroji onkologija.* Koordinatorius – prof. habil. dr. K. P. Valuckas.

Sveikatos specialistų, prisidedančių prie sergamumo ir mirtingumo nuo onkologinių ligų mažinimo, kvalifikacijos kėlimas VU Onkologijos institute (2009–2014)

Projekto vadovė – gyd. B. Aleknavičienė.

Projekto tikslas – plėtoti sveikatos specialistų, dirbančių onkologinę pagalbą teikiančiose Vilniaus, Šiaulių, Panevėžio bei Klaipėdos apskričių įstaigose ir prisidedančių prie sergamumo bei mirtingumo nuo onkologinių ligų mažinimo, profesinę kvalifikaciją, suteikiant naujų žinių, reikalingų jų profesinėje veikloje, atsižvelgiant į nuolatinę mokslo ir praktikos pažangą.

Apmokyti specialistai:

onkologinės radioterapijos specialistai – 28

gydytojai onkologai radioterapeutai – 38

onkologinės radiologijos specialistai – 27

šeimos gydytojai – 59

įvairių specialybių darbuotojai – 17

Žmogiškųjų išteklių tobulinimas VU Onkologijos institute (2009–2011)

Projekto vadovė – I. Jankūnienė.

Projekto tikslas – didinti Instituto darbuotojų kvalifikaciją, žinių ir gebėjimų lygį, siekiant užtikrinti kokybišką užimtumą.

Ankstyvoji onkologinių ligų diagnostika ir visavertis gydymas
(2009–2011)

Projekto vadovas – dr. J. Vesėliūnas.

Projekto tikslas – pagerinti onkologinių ligų prevenciją, diagnostiką ir užtikrinti visavertį gydymą VU Onkologijos institute.

Energetinio efektyvumo didinimas, apšildant VU Onkologijos instituto pastatus (2009–2011)

Projekto vadovas – dr. E. Janulionis.

Projekto tikslas – pagerinti esamą Instituto pastatų būklę bei efektyviai naudoti energiją, šildant pastatus.

Linijinių greitintuvų įsigijimas (pareiškėjas – LR sveikatos apsaugos ministerija) (2009–2010)

Projekto tikslas – užtikrinti visavertį gydymą Vilniaus universiteto Onkologijos institute, taikant spindulinės terapijos metodus.

Projektas *Biotechnologijos ir biofarmacijos specialistams rengti ir MTEP veiklai skirtos infrastruktūros kūrimas bei atnaujinimas* (BIOTEFA – C/D), įgyvendinamas pagal Lietuvos 2007–2013 m. ES struktūrinės paramos Ekonomikos augimo veiksmų programos *Ūkio konkurencingumui ir ekonomikos augimui skirti moksliniai tyrimai ir technologinė plėtra priemonę Bendrosios mokslo ir studijų infrastruktūros stiprinimas*

Projekto pareiškėjas – Vilniaus universitetas.

Projekto vadovas – prof. dr. O. Rukšėnas.

Projekto fragmento koordinatore – dr. K. Bielskienė.

Projekto fragmento, vykdomo VU Onkologijos institute, tikslas – išplėsti transkriptominio tyrimo infrastruktūrą, sukurti sąlygas atlikti pogenominius tyrimus.

Projektas *Jungtinio gyvybės mokslo centro sukūrimas*, įgyvendinamas pagal Lietuvos 2007–2013 m. ES struktūrinės paramos Ekonomikos augimo veiksmų programos *Ūkio konkurencingumui ir ekonomikos augimui skirti moksliniai tyrimai ir technologinė plėtra priemonę Bendrosios mokslo ir studijų infrastruktūros stiprinimas*

Projekto pareiškėjas – Vilniaus universitetas.

Projekto vadovas – prof. habil. dr. J. R. Lazutka.

Projekto fragmento, vykdomo VU Onkologijos institute, tikslas – sukurti medicinos nanofotonikos ir vaizdinimo centrą. Atsakingas už įrangos įsigijimą – V. Poderys.

Projektai, vykdomi pagal tarptautinio bendradarbiavimo sutartis

Prognozinių ir prediktyvinių žymenų dinamika – onkologijai (2008–2011)

Projekto pareiškėjas – VU Onkologijos institutas (vadovas – prof. habil. dr. K. P. Valuckas).

Projekto partneris – Vilniaus universitetas.

Projekto tikslas – nustatyti organizmo jautrumo chemospindulinei terapijai molekulinis žymenis. Tai įgalins terapijos metu stebėti organizmo atsaką į gydymą ir užtikrinti gydymo individualizavimą. Projektas finansuojamas Norvegijos finansinio mechanizmo ir LR biudžeto lėšomis.

Daugiafunkcinės nanodalelės – specifinei ir neinvazinei ankstyvojo vėžio diagnostikai ir gydymui (2008–2010)

Projekto pareiškėjas – Vilniaus universitetas.

Projekto partneris – VU Onkologijos institutas (vadovas – prof. habil. dr. R. Rotomskis).

Projekto tikslas – vykdyti nanomedicinos srities fundamentinius mokslo tyrimuosius darbus, kurie sudarytų prielaidas kurti ankstyvosios navikinių darinių diagnostikos ir selektyvaus gydymo metodus ir metodikas, naudojant daugiafunkcines nanodaleles. Generuojamos naujos žinios apie nanodaleles, taikytinas navikinių darinių optinėje biopsijoje ir fotosensibilizacinėje navikų terapijoje, sudarys galimybes sukurti ankstyvosios navikų diagnostikos ir gydymo metodus ir prototipus prietaisų, naudojamų navikų diagnostikoje ir terapijoje. Projektas finansuojamas Norvegijos finansinio mechanizmo ir LR biudžeto lėšomis.

7 BPD projektas EuroNanoMed (2008–2012)

EuroNanoMed projektas vienija 24 partnerius (ministerijas ir agentūras) iš 15 valstybių ir 3 regionų. Lietuvos atstovai: prof. habil. dr. R. Rotomskis ir dr. E. Janulionis.

Šiuo projektu siekiama sukurti mechanizmą, sustiprinsiantį mokslo laboratorijų, verslo subjektų, ypač smulkių bei vidutinių įmonių, kurių veikla susijusi su nanomedicina, ir sveikatos apsaugą reglamentuojančių įstaigų tarpvalstybinį bendradarbiavimą, vykdant nanomedicinos srities tyrimų ir plėtros projektus.

Sergamumo vėžiu struktūros ir dinamikos ypatumų tyrimai Lietuvoje ir Baltarusijoje (2009–2011)

Dalyvauja VU Onkologijos institutas ir N. N. Aleksandrovo vardo respublikinis onkologijos ir medicininės radiologijos centras.

Projekto vadovė – dr. G. Smilytė.

Projekto tikslas – ištirti sergamumo vėžiu struktūros ir dinamikos ypatumus Lietuvoje ir Baltarusijoje.

Valstybės investicijų 2011–2013 metų programos projektai

VU Onkologijos instituto Reanimacijos skyriaus ir Endoskopinės-urologinės operacinės patalpų rekonstravimas (projektą remia LR sveikatos apsaugos ministerija) (2010–2011)

Projekto vadovas – dr. E. Janulionis.

Projekto tikslas – pagerinti gydymo sąlygas rekonstruojant Reanimacijos skyrių ir įrengiant Urologinę operacinę.

VU Onkologijos instituto specialios antiradiacinės kanalizacijos sistemos įrengimas (projektą remia LR sveikatos apsaugos ministerija) (2010–2011)

Projekto vadovas – dr. E. Janulionis.

Projekto tikslas – rekonstruoti kanalizacijos sistemą, kuri nukenksmintų radiacines nuotekas.

Kelių direkcijos prie LR susisiekimo ministerijos remiamas projektas

Papildomos automobilių aikštelės įrengimas (projektą remia Kelių direkcija prie LR susisiekimo ministerijos) (2010)

Projekto vadovas – dr. E. Janulionis.

Projekto tikslas – pagerinti sąlygas transportu atvykstantiems ligoniams, jų lankytojams bei Instituto darbuotojams.

8. Moksliniai renginiai

MOKSLINĖS-PRAKTINĖS KONFERENCIJOS

5-asis Baltijos šalių onkologų kongresas. Ryga. 2010 05 14–15



250 dalyvių – vėžio gydymo ir kontrolės specialistų iš Latvijos, Lietuvos ir Estijos dalijosi patirtimi ir naujausia informacija apie vėžio chirurginio gydymo, spindulinės terapijos, chemoterapijos galimybes. Diskutuota vėžio prevencijos ir epidemiologijos klausimais, pateikta fundamentinių vėžio tyrimų duomenų. Speciali edukacinė programa buvo skirta onkologijos bendrosios praktikos slaugytojoms.

Kongreso darbe dalyvavo kviestiniai lektoriai iš JAV, Didžiosios Britanijos, Danijos, Šveicarijos, Suomijos, Serbijos, Italijos, Austrijos, Vokietijos ir Švedijos.

Lietuvos onkologų delegacija Rygos kongrese buvo gausiausia.

Pranešimai:

1. Aliukiene S. The importance of information allotment in prevention of complications after breast cancer surgery.
2. Asadauskiene J. Value of clinical and molecular prognostic factors for survival in patients with invasive urothelial bladder cancer.
3. Cicenai S. Outcome and treatment strategy in female lung cancer: a single institution experience.
4. Grebliuniene A. The nurse's role in palliative care.
5. Gudleviciene Z. Value of HPV integration into the host cell genome in different cervical intraepithelial lesions.
6. Ivanauskas A. Our first experience in LDR prostate brachytherapy.
7. Janulionis E. Cervical cancer patients treated with combined external Co-60 radiation therapy and Cf-252 brachytherapy in VU Oncology institute, 1996–1998.
8. Jaruseviciute J. Complications and treatment of stoma.
9. Liutkeviciute-Navickiene J. Fluorescence diagnostics of skin tumors using 5-aminolevulinic acid and its methylester.
10. Lusyte G. Nursing of patients by applying modern low dose rate 125-I prostate brachytherapy.
11. Miller A. Optimization in modern HDR brachytherapy.
12. Mironova L. New technologies in mammography.

13. Norkus D. Hypofractionated v. conventional external beam radiation therapy for localized prostate carcinoma.
14. Ostapenko V. Local recurrence after breast conserving surgery.
15. Pavalkis D. Chemoradiation and hypofractionated radiation therapy with postponed surgery.
16. Ryliskyte R. Combination of colonoscopic polypectomy, laparoscopic surgery and transanal endoscopic microsurgery for patient with multiple large colorectal polyps.
17. Simkute S. The methodologic features of nursing of patients who underwent sensitized tumor treatment.
18. Strioga M. Two faces of antitumor immunity.
19. Taraseviciene A. The prevention of post-operative complications watching the patients after lung surgery.
20. Trakymas M. Challenges in radiofrequency ablation of hepatic tumours.
21. Valuckas KP. The impact interstitial Cf-252 neutron therapy on breast cancer treatment.

Pirmoji tarptautinė vaizdo konferencija. Panevėžys. 2010 02 06

Konferencijoje pagrindinis dėmesys buvo skiriamas ne tik teoriniams apibendrinimams, bet ir pasidalyti patirtimi, susijusia su chirurgine technika. Daugiausia pranešimų ir vaizdo demonstracijų pateikė VU Onkologijos instituto specialistai, pranešimus skaitė ir vaizdo demonstracijas komentavo ir kitų Lietuvos ligoninių gydytojai bei svečiai iš užsienio.

Į renginį buvo pakviesti ir aktyviai jame dalyvavo Vilniaus ir Kauno universitetų chirurgijos specialybės rezidentai. Organizatorių tikslas buvo supažindinti juos su storosios žarnos ir išangės chirurgijos naujovėmis, kartu prisidedant prie minėtų universitetų rezidentūros mokymo proceso.



Renginys atskleidė, jog tokios konferencijos, tiek nacionalinės, tiek ir tarptautinės, yra labai patrauklus chirurgų bendravimo būdas. Tokia konferencijų forma leidžia pristatyti ne tik naujas technologijas ar operacijas, bet ir įprastinių operacijų originalias chirurgines detales.

Respublikinė konferencija Skausmo gydymas onkologijoje. Vilnius. 2010 04 23

Konferencija skirta gydytojams ir bendrosios praktikos slaugytojams. Buvo nagrinėti onkologinių pacientų skausmo gydymo ir slaugos ypatumai, psichologiniai

skausmo aspektai, specifinio medikamentinio vėžio gydymo sukelti nepageidaujami reiškiniai. Kalbėta apie alternatyviosios medicinos galimybes vykdant vėžio profilaktiką.



Aštuntoji tarptautinė Lietuvos senologijos draugijos konferencija. Vilnius. 2010 05 28

Konferencijoje dalyvavo apie 80 krūties vėžį gydančių specialistų.

Pirmą kartą atvyko gausus onkologų būrys iš Latvijos. Drauge su Lietuvos specialistais pranešimus skaitė kviestiniai lektoriai iš užsienio. Pažymėta, kad chirurginio krūties vėžio gydymo srityje išlieka tausojančiųjų krūties vėžio operacijų svarba.

Pabrėžta, jog būtinas tiesioginis chemoterapeutų ir radioterapeutų dalyvavimas bendroje krūties vėžio gydymo komandoje. Kalbėta apie HER2 teigiamų navikų ir navikų su teigiamais estrogenų receptoriais gydymą. Pateikta įdomių minčių apie HER2 teigiamų krūties navikų gydymą. Biologinė terapija trastuzumabu gali būti skiriama su ar be chemoterapijos.



Konferencija Iššūkiai, sąlygoti naujausių žinių, paskelbtų 2010 m. ASCO (Amerikos klinikinės onkologijos asociacija). Vilnius. 2010 07 2–3

Jubiliejinę euroregioninę konferenciją surengė VU Onkologijos institutas ir VU Medicinos fakultetas, taip pat Lietuvos krūtinės ir širdies chirurgų, Lietuvos onkologų, Lietuvos radioterapeutų, Lietuvos pulmonologų ir alergologų draugijos. Į konferenciją susirinko apie 150 dalyvių ir lektorių ne tik iš Nemuno regiono šalių, bet ir Šveicarijos, Belgijos, Olandijos, Prancūzijos ir Italijos. Buvo aptartos spindulinio gydymo metodikos, pagal kurias švitinimas derinamas su chemote-

rapija, su modernių biologiškai aktyvių medžiagų ir imunoterapijos preparatų taikymu. Konferencijos metu nemažai dėmesio skirta plaučių vėžiui, kuriuo serga nerūkantys žmonės. Atskiroje paskaitų sekcijoje buvo kalbama apie plaučių vėžio diagnostiką, ypač ankstyvąją. Patologinius plaučių vėžio pokyčius apžvelgė į konferenciją atvykusi italų onkologų grupė. Dalis konferencijos buvo skirta molekulinei biologijai: ką naudoti analizuojant navikinės ląstelės kitimą, kaip surasti taikinius – į kokius navikinės ląstelės procesus „nusitaikyti“ vaistais, kad būtų galima sustabdyti vėžio plitimą.

Atskirai apžvelgtas chirurgijos, mažųjų operacijų, mikroinvazinės chirurgijos vaidmuo, aptartos smulkiųjų ląstelių plaučių vėžio gydymo galimybės.

Konferencijoje dalyvavo Pasaulio sveikatos organizacijos Neužkrečiamųjų ligų ir vėžio kontrolės departamento vadovas dr. Andreas Ullrichas, kuris padarė pranešimą apie plaučių vėžio epidemiologiją.



Spaudos konferencija *Nanodalelės vėžio diagnostikai ir gydymui*. Vilnius 2010 02

Spaudos konferencija skirta projektui *Daugiafunkcinės nanodalelės specifinei ir neinvazinei ankstyvajai vėžio diagnostikai ir gydymui* viešinti.

VU Onkologijos instituto, VU Fizikos fakulteto ir Biochemijos instituto mokslininkai perskaitė pranešimus apie laboratorinius tyrimus.

Žiniasklaidos atstovams buvo surengta ekskursija po Mokslinių tyrimų centrą, įvyko apvalaus stalo diskusija. Konferencijoje dalyvavo Norvegijos karalystės ambasados Lietuvoje pirmasis sekretorius Terje Aalia.

Konferencija *Šiuolaikiniai skrandžio vėžio gydymo aspektai*. Druskininkai. 2010 10 15–16

Konferenciją organizavo Lietuvos spindulinės terapijos sąjunga, VU Onkologijos institutas, Lietuvos onkologų draugija, Lietuvos medicinos fizikų ir biomedicinos inžinierių asociacija.

Dalyvavo daugiau kaip 100 dalyvių iš visos Lietuvos, taip pat trys kviestiniai lektoriai iš užsienio. Konferencijoje buvo apžvelgta pasaulinė skrandžio vėžio gy-

dymo taktika, aptarti Lietuvos gydytojų bei praktikų pasiekimai. Svarstyti epidemiologijos, pataloginės diagnostikos, chirurginio, medikamentinio bei spindulinio gydymo, naviko reakcijos į atitinkamus veiksnius, šiuolaikinės diagnostikos klausimai.

Konferencija *Krūtinės trauma, navikai ir aktualūs širdies chirurgijos klausimai*. Trakai. 2010 09 24–25

Konferenciją surengė Lietuvos krūtinės ir širdies chirurgų draugija, VU Onkologijos institutas, Lietuvos ultragarso asociacija ir Vilniaus universitetas. Joje svarstyti krūtinės traumų, piktybinių navikų ir aktualūs širdies chirurgijos klausimai.



Tarptautinė konferencija *Koloproktologijos ruduo*. Vilnius. 2010 11 12



VU Onkologijos instituto ir Lietuvos koloproktologų draugijos suorganizuotoje konferencijoje užsienio kviestiniai lektoriai supažindino su koloproktologijos mokslo ir praktikos naujovėmis, didžiausią dėmesį skirdami storosios žarnos vėžio problemai. Pranešimus taip pat skaitė ir Lietuvos chirurgai, pristatydami įdomius atvejus iš savo praktikos. Šiame renginyje dalyvavo daugiau kaip 140 dalyvių, kas pranoko ankstesnių tokių renginių dalyvių skaičių.

Konferencija *Radiochirurgija ir modernūs radioterapijos metodai.* Vilnius. 2010 02 10

Konferencijoje pristatytas naujusias robotinis spindulinės terapijos aparatas, jo panaudojimo galimybės bei perspektyvos ateities medicinoje.

Kviestiniai lektoriai skaitė pranešimus aktualiais stereotaktinės radioterapijos klausimais.



Konferencija *Šiuolaikinės plaučių vėžio diagnostikos ir gydymo galimybės.* Utena. 2010 06 17

Konferencija *Onkoginekologinių ir onkourologinių ligų diagnostikos ir gydymo tendencijos.* Šiauliai. 2010 11 04

TRUMPAI APIE KITUS SVARBIUS ĮVYKIUS

Pradėta eksploatuoti šiuolaikinė sterilizacinė įranga

Sausio 27 d. Vilniaus universiteto rektorius akad. Benediktas Juodka, Seimo Sveikatos reikalų komiteto narė Dangutė Mikutienė ir VU Onkologijos instituto direktorius prof. habil. dr. Konstantinas Povilas Valuckas iškilmingai atidarė Vilniaus universiteto Onkologijos instituto Centralizuotą sterilizacinę.



Pažymėta Pasaulinė ligonių diena

Vasario 11 d., Pasaulinę ligonių dieną, VU Onkologijos institute lankėsi ir Šv. Mišias aukojo Apaštališkasis nuncijus arkivyskupas Luigi Bonazzi.



VU Onkologijos institute lankėsi Japonijos ambasadorė

Kovo 4 d. VU Onkologijos institute lankėsi Japonijos ambasadorė Lietuvoje Miyoko Akashi ir Japonijos nacionalinio radiologijos instituto direktorius prof. Makoto Akashi.

Buvo aptartas galimas bendradarbiavimas tarp VU Onkologijos instituto ir Japonijos nacionalinio radiologijos instituto.



Apdovanota prof. habil. dr. L. L. Griciūtė

Už pasišventimą vėžio studijoms specialus apdovanojimas *Už gyvenimo nuopelnus* buvo paskirtas prof. Laimai Griciūtei tradiciniuose žurnalo *Moteris* kasmet organizuojamuose Lietuvos moterų rinkimuose.

LNK televizijos labdaros telemaratonas *Gerumo diena*

Projekto metu Lietuvos žmonės suaukojo daugiau nei 2 milijonus litų, iš kurių 280 000 Lt bus pervesta VU Onkologijos institutui.

VU Onkologijos institutas už 2010 m. paaukottus Lietuvos žmonių pinigus ketina įsigyti lazerį su papildomu modernios aparatūros komplektu. Ši įranga bus naudojama odos piktybiniams navikams diagnozuoti ir gydyti.



„Šlutienės akcija“



Kasmet gegužę, jau devintą kartą, Amerikos lietuvių labdaros paramos fondas *Lithuanian Mercy Lift*, Lietuvoje atstovaujamas Pranės Šlutienės, finansuoja moterų krūtų patikras VU Onkologijos instituto Konsultacinėje poliklinikoje. Šlutienės akcijos – taip jau tapo įprasta Institute vadinti gegužės šeštadienius – metu pagal mamografinę 50–69 m. amžiaus moterų patikros programos metodiką kiekvienais metais patikrinama po 300 moterų.

Labdaros renginys krūties vėžio prevencijai vykdyti

Kovo 20 d. Vilniuje, labdaros renginyje *Įvairių laikų šokiai* krūties vėžio prevencijai vykdyti Lietuvoje buvo surinkta daugiau nei 40 tūkst. litų, iš kurių 28 tūkst. litų paaukojo Šveicarijos farmacijos kompanija *Roche Lietuva*. Už labdaros renginyje surinktas lėšas nupirkta biopsinių adatų, kurios įteiktos VU Onkologijos instituto radiologams.

Jau antrus metus iš eilės renginį organizavo Tarptautinė Vilniaus moterų asociacija kartu su generaliniu rėmėju *Roche Lietuva*. Labdaros renginio globėja Airijos ambasadoriaus žmona Siobhan Denham vakaro metu dėkojo susirinkusiems svečiams už jų išreikštą solidarumą net ir šiuo sunkiu laiku.



AVON žygis prieš krūties vėžį su Živile Balčiūnaite

Rugsėjo 4 d. Vilniuje įvyko tarptautinis profesionalų ir mėgėjų bėgimas *AVON žygis prieš krūties vėžį su Živile Balčiūnaite*.

Šiuo žygiu siekta atkreipti visuomenės dėmesį į vis didėjantį sergančiųjų šia liga skaičių. AVON, daugelyje pasaulio šalių remdama kovą su krūties vėžiu ir tam nuolat parduodama Rožinio kaspino gaminius, Lietuvoje surinko 150 tūkst. litų, už kuriuos Rožinio kaspino fondas VU Onkologijos institutui planuoja nupirkti modernų portatyvinį gama detektorių sarginio limfmazgio biopsijai atlikti.



Lietuvos sveikatos apsaugos 20-metis nuotraukose

Fotografijų parodoje apie du nepriklausomos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos sistemos dešimtmečius, atidarytoje LR Seime, pristatyti ir svarbiausi šio laikotarpio įvykiai VU Onkologijos institute: Mokslinių tyrimų centro įsteigimas ir Operacinių bloko renovavimas.



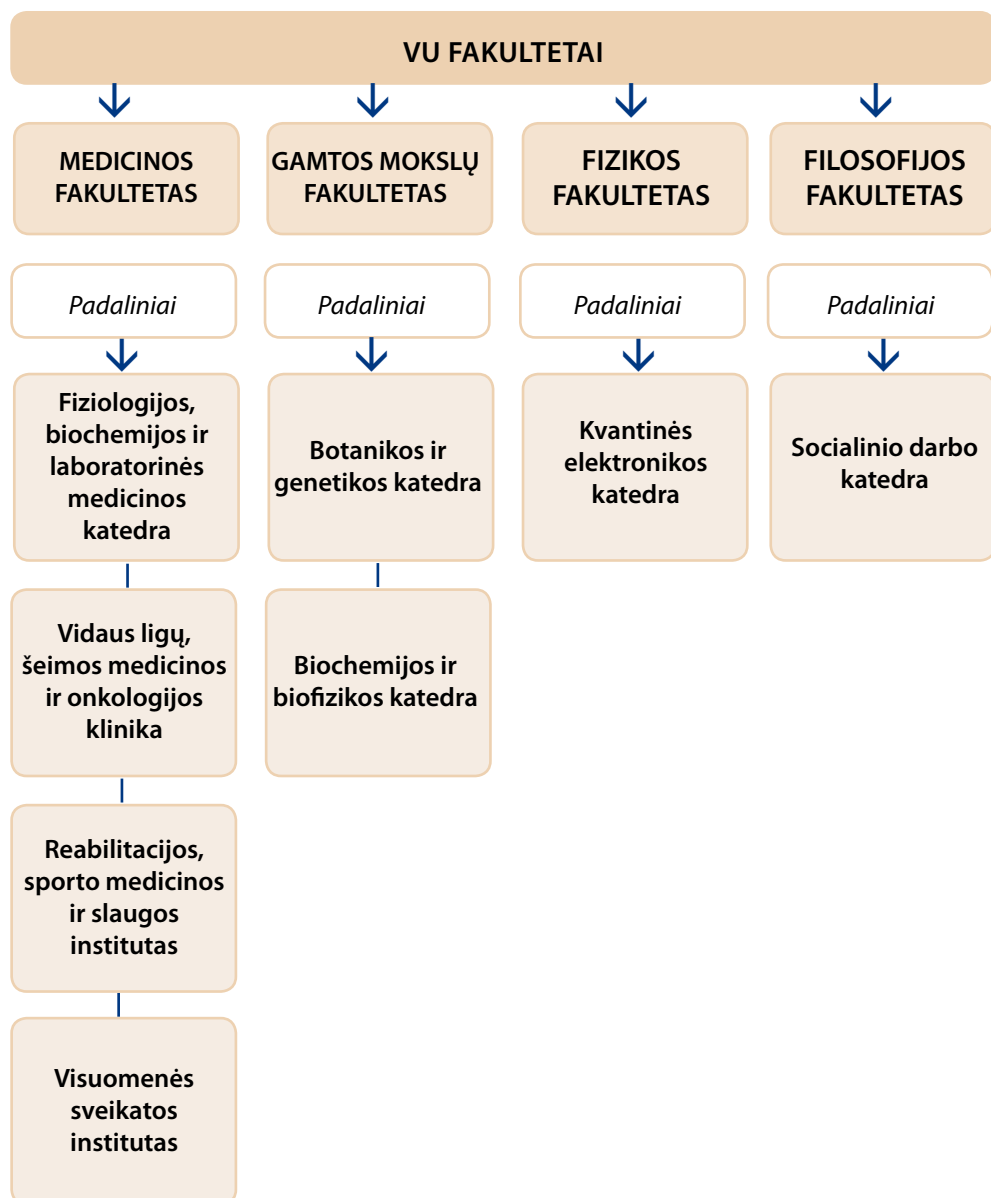
9. Mokslo darbuotojai – mokslinių žurnalų redakcijų kolegijų ar tarybų nariai

Instituto mokslo darbuotojai yra redakcijų kolegijų ar tarybų nariai šių mokslinių Lietuvos ir tarptautinių žurnalų:

- **Medicina**
prof. habil. dr. K. P. Valuckas
- **Acta medica Lituanica**
prof. habil. dr. K. P. Valuckas
dr. R. Briedienė
- **Medicinos teorija ir praktika**
prof. habil. dr. L. Griciūtė
dr. (HP) E. Stratilovas
- **Sveikatos mokslai**
prof. habil. dr. K. P. Valuckas
prof. dr. J. Didžiapetrienė
- **Lietuvos chirurgija**
prof. dr. S. Cicėnas
prof. dr. N. E. Samalavičius
dr. P. Elsakov
- **Visuomenės sveikata**
prof. habil. dr. L. Griciūtė
dr. R. Petrauskaitė Everatt
- **Akušerijos ir ginekologijos ultragarsinė diagnostika**
dr. A. Ulys
- **Internistas**
prof. habil. dr. L. Griciūtė
- **Onkologija** (Internisto priedas)
prof. habil. dr. K. P. Valuckas
dr. S. R. Letautienė
B. Aleknavičienė
- **World Journal of Coloproctology**
prof. dr. N. E. Samalavičius
- **Korean Journal of Coloproctology**
prof. dr. N. E. Samalavičius

- **BMC World Cancer**
dr. R. Grigienė
- **Voprosy Onkologii** (Rusija)
prof. habil. dr. L. Griciūtė
prof. habil. dr. M. Stukonis
- **Problemy Tuberkulioza i Boleznej Legkich** (Rusija)
habil. dr. V. Vencevičius
- **Journal of Contemporary Brachytherapy** (Lenkija)
dr. V. Atkočius
dr. E. Janulionis
- **Journal of International Hereditary Cancer in Clinical Practice** (Lenkija)
dr. P. Elsakov

10. Bendradarbiavimas su Vilniaus universitetu



11. Finansinė veikla

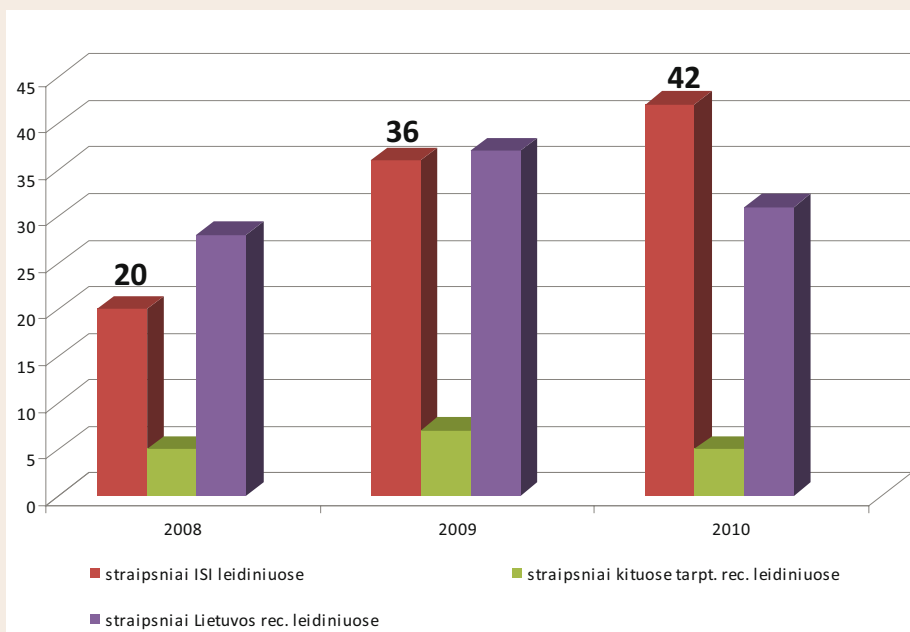
Vilniaus universiteto Onkologijos instituto pajamos ir išlaidos 2010 m.

Pajamos	Suma (tūkst.Lt)
1. Valstybės biudžeto lėšos:	4498,1
2. Valstybinio mokslo ir studijų fondo / Lietuvos mokslo tarybos lėšos	1094,0
3. Užsakovų lėšos (teritorinių ligonių kasų lėšos ir kt.)	56512,0
4. Finansavimas iš ES struktūrinių fondų ir Norvegijos finansinių mechanizmų	5311,6
5. Kitos lėšos	12749,3
IŠ VISO PAJAMŲ	80165,0

Išlaidos	Kasinės išlaidos (tūkst.Lt)		
	Valstybės biudžeto lėšos	Kitos lėšos	Iš viso
1. Išlaidos:			
Darbo užmokestis	1207,5	23509,8	24717,3
Socialinio draudimo įnašai	378,2	7288,0	7666,2
Kitos išlaidos, prekės ir paslaugos	1331,5	38942,1	40273,6
IŠ VISO	2917,2	69739,9	72657,1
2. Išlaidos turtui įsigyti:			
Valstybės kapitapo investicijų projektai	1580,9	0,0	1580,9
Ilgalaikio turto įsigijimas iš ES struktūrinių fondų ir Norvegijos finansinių mechanizmų projektų	0,0	3511,1	3511,1
Kitas ilgalaikis turtas	0,0	2415,9	2415,9
IŠ VISO	1580,9	5927,0	7507,9
IŠ VISO IŠLAIDŲ	4498,1	75666,9	80165,0

12. Mokslo darbų sąrašas

Mokslinė produkcija



Publikacijos leidiniuose, įrašytuose į Mokslinės informacijos instituto (ISI) sąrašą

1. Akramienė D, Aleksandravičienė Č, Gražalienė G, Žalinkevičius R, Sužiedėlis K, Didžiapetrienė J, Simonsen U, Stankevičius E, Kėvelaitis E. Potentiating effect of beta-glucans on photodynamic therapy of implanted cancer cells in mice. *Tohoku J Exp Med.* 2010; 220(4):299–306.
2. Arbyn M, Antoine J, Valerianova Z, Magi M, Stengrevics A, Smailyte G, Suteu O, Micheli A. Trends in cervical cancer incidence and mortality in Bulgaria, Estonia, Latvia, Lithuania and Romania. *Tumori.* 2010; 96:517–523.
3. Asadauskienė J, Aleknavičius E, Pipirienė-Želvienė T, Jankevičius F. The value of clinical prognostic factors for survival in patients with invasive urinary bladder cancer. *Medicina.* 2010; 46(5):305–314.
4. Baranauskas Z, Valuckas KP, Tiškevičius S. Outcomes of long-term combined treatment in follicular thyroid carcinoma. *Medicina.* 2010; 46(4):268–274.
5. Baranauskas Z, Valuckas KP, Smailytė G. Combined treatment and survival of medullary thyroid carcinoma patients. *Centr Eur J Med.* 2010; 5(4):426–430.
6. Buividas R, Kudrius T, Sliupas R, Rosa L, Slekyš G, Bagdonas S, Rotomskis R, Juodkakis S. Ripple – patterned substrates for light enhancement applications. *SPIE 7376, 737602* (2010); doi:10.1117/12.871049.
7. Cappuzzo F, Ciuleanu T, Stelmakh L, Cicenas S, Szczesna A, Juhasz E, Esteban E, Molinier O, Brugger W, Melizinek I, Klingelschmitt G, Klughammer B, Giaccone G. Erlotinib as maintenance treatment in advanced non-small cell lung cancer: a multicentre, randomised, placebo-controlled phase 3 study. *Lancet Oncol.* 2010; 11(6):521–529.
8. Cicenas S, Jackevičius A, Aškiniš R, Krasauskas A, Naujokaitis P. Comparison of the main bronchus stump suturing methods: 20 years experience. *Medicina,* 2010.
9. Cicenas S, Kurtinaitis J, Smailytė G. Outcome and treatment strategy in female lung cancer: a single institution experience. *Adv Med Sci.* 2010; 55(2):273–280.
10. Ciuleanu T, Stelmakh L, Cienas S, Esteban E. Erlotinib versus docetaxel or pemetrexed as second-line therapy in patients with advanced non-small-cell lung cancer (NSCLC) and poor prognosis: efficacy and safety results from the phase III TITAN study. *J Thorac Oncol.* 2010; 12(5):S560–S561.
11. Dabkevičienė D, Stankevičius V, Gražalienė G, Markuckas A, Didžiapetrienė J, Kirvelienė V. mTHPC-mediated photodynamic treatment of Lewis lung carcinoma *in vitro* and *in vivo*. *Medicina.* 2010; 46(5):345–350.
12. Domža G, Gudlevičienė Z, Didžiapetrienė J, Valuckas KP, Kazbarienė B, Drąsuntienė G. Human papillomavirus infection in pregnant women. *Arch Gynecol Obstet.* 2010; DOI 10.1007/s00404-010-1787-4.

13. Elsakov P, Kurtinaitis J, Petraitis S, Ostapenko V, Razumas M, Razumas T, Meskauskas R, Petrulis K, Luksyte A, Lubinski J, Gorski B, Narod SA, Gronwald J. The contribution of founder mutations in BRCA1 to breast and ovarian cancer in Lithuania. *Clin Genet*. 2010; 78(4):373–376.
14. Gleiznienė R, Bučinskas U, Lukoševičius S, Vaitkus A, Letautienė SR, Apanavičiūtė D, Galvonaitė M. Gliomatosis cerebri. *Medicina*. 2010; 46(5):341–344.
15. Gudlevičienė Ž, Šepetienė A, Didžiapetrienė J, Valuckas K P, Smailytė G, Drąsutienė G, Nadišauskienė R J. Prevalence of human papillomavirus types in cervical intraepithelial lesions. *Medicina*. 2010; 46(9): 616–623.
16. Heiss MM, Murawa P, Koralewski P, Kutarska E, Kolesnik OO, Ivanchenko VV, Dudnichenko AS, Aleknavičienė B, Razbadauskas A, Gore M, Ganea-Motan E, Ciuleanu T, Wimberger P, Schmittel A, Schmalfeldt B, Burges A, Bokemeyer C, Lindhofer H, Lahr A, Parsons SL. The trifunctional antibody catumaxomab for the treatment of malignant ascites due to epithelial cancer: results of a prospective randomized phase II/III trial. *Int J Cancer*. 2010; 127(9):2209–2221.
17. Inciura A, Atkocius V, Juozaityte E, Vaitkiene D. Long-term results of high-dose-rate brachytherapy and external-beam radiotherapy in the primary treatment of endometrial cancer. *J Radiat Res*. 2010; 51(6):675–681.
18. Jackevičius A, Mudėnas A, Šarakauskienė L, Ostapenko V, Bružas S, Jovaišienė V. The follow-up results of treatment of male breast carcinoma. *EJC Suppl*. 2010; 8(3): 136.
19. Jakubovskij E, Griskevicius R, Miller A. IMRT commissioning: Baltic institutions planning and dosimetry comparisons. *Medical Physics in the Baltic States: proceedings of the 8th international conference on medical physics*. Kaunas, Lithuania. 2010; 2:11–13.
20. Jarmalaitė S, Laurinavičienė A, Tverkuvienė J, Daniūnaitė K, Ščėsnaitė A, Ostapenko V, Lazutka J. Identification of prognostic molecular biomarkers in early-stage breast cancer. *Conference Information: Congress of the International Society-for-Cellular-Oncology*, Mar 17-19, 2010 Dresden, Germany. *Cell Oncol*. 2010; 32(3):223.
21. Jarmalaitė S, Andrėkutė R, Ščėsnaitė A, Sužiedėlis K, Husgafvel-Pursiainen K, Jankevičius F. Promoter hypermethylation in tumour suppressor genes and response to interleukin-2 treatment in bladder cancer: a pilot study. *J Cancer Res Clin Oncol*. 2010; 136(6):847–854.
22. Kišonas J, Kulvietis V. Spectroscopic study of quantum dots distribution *in vivo*. *Medical Physics in the Baltic States: proceedings of the 8th international conference on medical physics*. Kaunas, Lithuania. 2010; 2:54–58.
23. Kulvietis V, Rotomskis R. Accumulation of quantum dots in Ehrlich ascites tumour in mice. *Medical Physics in the Baltic States: proceedings of the 8th international conference on medical physics*. Kaunas, Lithuania. 2010; 2:50–53.
24. Kuzmickienė I, Stukonis M. Cancer incidence among women flax textile manufacturing workers in Lithuania. *Occup Environ Med*. 2010; 67(7):500–502.

25. Lotan Y, Shariat SF, Schmitz-Drager BJ, Sanchez-Carbayo M, Jankevičius F, Racioppi M, Minner SJP, Stohr B, Bassi PF, Grossman HB. Considerations on implementing diagnostic markers into clinical decision making in bladder cancer. *Urol Oncol*. 2010; 28 (4):441–448.
26. Matulionyte M, Motekaitis D, Poderys V, Rotomskis R. CdTe quantum dots stabilization by protein in aqueous solution. *Proc. SPIE* 7376, 737603 (2010); doi:10.1117/12.871529.
27. Matulionytė M, Poderys V, Rotomskis R. Influence of surface coating on cdte quantum dots stability and interaction with bovine serum albumin. *Medical Physics in the Baltic States: proceedings of the 8th international conference on medical physics*. Kaunas, Lithuania. 2010; 2:67–70.
28. Miller A, Kasiulaitytė L. IMRT for craniospinal irradiation: challenges and results. *Medical Physics in the Baltic States: proceedings of the 8th international conference on medical physics*. Kaunas, Lithuania. 2010; 2:7–10.
29. Petrošiūtė S, Purvinienė R, Pašukonienė V, Lukoševičiūtė S, Juzėnas P, Rotomskis R. Characterization of cancer stem cells and their response to CdTe quantum dots. *Medical Physics in the Baltic States: proceedings of the 8th international conference on medical physics*. Kaunas, Lithuania. 2010; 2:71–76.
30. Poderys V, Selskis A, Ilie A, Rotomskis R. Ring like Tpps4 J-aggregate structure. *Medical Physics in the Baltic States: proceedings of the 8th international conference on medical physics*. Kaunas, Lithuania. 2010; 2:62–66.
31. Ridgway D, Sopata M, Burneckis A, Jespersen L, Andersen C. Clinical efficacy and safety of once-daily dosing of a novel, prolonged-release oral morphine tablet compared with twice daily dosing of a standart controlled-release morphine tablet in patients with cancer pain: a randomized, double-blind, exploratory crossover study. *J Pain Symptom Manage*. 2010; 39(4):712–720.
32. Rosso S, Gondos A, Zanetti R, Bray F, Zakelj M, Zagar T, Smailyte G, Ponti A, Brewster DH, Voogd AC, Crocetti E, Brenner H; EUNICE Survival Working Group. Up-to-date estimates of breast cancer survival for the years 2000–2004 in 11 European countries: the role of screening and a comparison with data from the United States. *Eur J Cancer*. 2010; 46(18):3351–3357.
33. Savickiene J, Treigyte G, Aleksandraviciene C, Navakauskiene R. Low-dose ionizing radiation effects on differentiation of HL-60 cells. *Cent Eur J Biol*. 2010; 5(5): 600–612.
34. Sjakste N, Bagdoniene L, Gutcaits A, Labeikyte D, Bielskiene K, Trapina I, Muiznieks I, Vassetzky Y, Sjakste T. Proteins tightly bound to DNA: new data and old problems. *biochemistry (Mosc)*. 2010; 75(10):1240–1251.
35. Skripka A, Valančiūnaitė J, Rotomskis R. Spectral study on the formation of quantum dots and chlorin E6 complex in the presence of protein. *Medical Physics in the Baltic States: proceedings of the 8th international conference on medical physics*. Kaunas, Lithuania. 2010; 2:59–61.

36. Stakišaitis D, Dudėnienė G, Jankūnas RJ, Graželienė G, Didžiapetrienė J, Pundzienė B. Cisplatin increases urinary sodium excretion in rats: gender-related differences. *Medicina*. 2010; 46(1):45–50.
37. Stašys K, Karabanovas V, Rotomskis R, Valius M. Surface modification of (CdSe) ZnS quantum dots using thiols – characterization, photophysical and biological studies. *Medical Physics in the Baltic States: proceedings of the 8th international conference on medical physics*. Kaunas, Lithuania. 2010, 2:77–81.
38. Strioga M, Characiejus D, Gibavičienė J, Pašukonienė V, Petrėitis T. Two-faced antitumor immunity. *Exp. Oncol*. 2010; 32(Suppl.): 22–30.
39. Šeputienė V, Povilonis J, Armalytė J, Sužiedėlis K, Pavilionis A, Sužiedėlienė E. Tigecycline – how powerful is it in the fight against antibiotic-resistant bacteria? *Medicina*. 2010; 46(4):240–248.
40. Valančiūnaitė J, Rotomskis R. Quantum dots as energy donors for photodynamic therapy of cancer. *Medical Physics in the Baltic States: proceedings of the 8th international conference on medical physics*; Kaunas, Lithuania. 2010; 2:44–49.
41. Valančiūnaitė J, Skripka A, Streckytė G, Rotomskis R. Complex of water – soluble CdSe/ZnS Quantum dots and chlorin E6: interaction and FRET. *Proc. SPIE* 7376, 737607 (2010); doi:10.1117/12.871524.
42. Vencevičius V, Cicėnas S. Malignant pulmonary neoplasms predisposing spontaneous pneumothorax. *Medicina*, 2010.

Straipsniai kituose recenzuojamuose tarptautiniuose periodiniuose leidiniuose

1. Averkin YI, Smailyte G, Misinsh Y, Leya M. The formation, development and improvement of registration and dispensary system for cancer patients as the basis for organization and evaluation of cancer control efficacy in Belarus, Lithuania and Latvia [in russ.]. *Oncol J*; 2010; 15(3):92–99.
2. Garmus A, Chvatovič G. Opredelenije biologičeskovo rodstva metodami issledovanija DNK. *Baltijskij juredičeskij žurnal*. ISSN 1691-0702, Riga. 2010; 1(15):57–62 (rus).
3. Manegold C, Cicėnas S, Eschbach C, Kollmeier J, Kortsik C, Schumann C, Serke M, Steins M, Pilz L. R. The EGFR-targeting chimeric monoclonal IgG-1 antibody cetuximab (CTX) added either to gemcitabine (G) followed by docetaxel (D) or carboplatin/gemcitabine (CP/G) in chemo-naïve patients (pts) with advanced non-small cell lung cancer (NSCLC): Preliminary safety results of the ongoing GemTax IV trial. *J Clin Oncol*. 2010; 28(Suppl 15): e18010.
4. Rimienė J, Petronyte J, Gudleviciene Z, Smailyte G, Krasauskaite I, Laurinavičius A. A Shandon PapSpin liquid-based gynecological test: A split-sample and direct-to-vial test with histology follow-up study. *CytoJournal*. 2010; 7:2.

5. Jacobs JLL, Characiejus D, Pašukonienė V, Jankevičius F, Van Moorselaar RJA, Mauricas M, Den Otter W. Recurrences of superficial bladder carcinoma are associated with a raise of CD8highCD57+ and CD8low T lymphocytes in peripheral blood. *The Open Cancer Immunology Journal*. 2010; (3): 8–14.

Straipsniai Lietuvos recenzuojamuose periodiniuose mokslo leidiniuose, įtrauktuose į tarptautines duomenų bazes

1. Aleknavičius E, Pipirienė-Želvienė T, Steponavičienė L, Lachej-Mikerovienė N, Strimaitienė J. Progresuojančio krūties vėžio sėkmingo gydymo, taikant taikinių terapiją, patirtis (klinikinis atvejis). *Medicinos teorija ir praktika*. 2010; 16(2):179–184.
2. Aškinis R, Cicėnas S, Puodžiūnas V, Krasauskas A, Zaremba S. Susiaurėjusio stambųjų bronchų ir trachėjos spindžio gydymas. *Lietuvos chirurgija*. 2010; 8(3):163–168.
3. Barisienė M, Sruogis AR, Grigienė R, Samalavičius NE. Riestinės žarnos rezekcija su radikalia cistektomija dėl išplitusio riestinės žarnos vėžio. *Sveikatos mokslai*. 2010; 20(3):3217–3220.
4. Didžiapetrienė J, Kanopienė D, Gudlevičienė Ž, Sužiedėlis K, Uleckienė S, Vidugirienė J. Mikrosatelitinis nestabilumas sergant onkologinėmis ligomis. *Lietuvos akušerija ir ginekologija*. 2010, 13(2):170–177.
5. Dobrovolskienė N, Characiejus D. Plaučių vėžio imunoterapija. *Medicinos teorija ir praktika*. 2010; 16(1):91–96.
6. Domža G, Kazbarienė B, Gudlevičienė Ž. ŽPV infekcijos įtaka interleukinų (IL-10 ir IL-12) koncentracijos pokyčiams nėštumo metu. *Sveikatos mokslai*. 2010; 20(6):3715–3719.
7. Gudlevičienė Ž, Šepetienė A. ŽPV vakcinos diegimas į praktiką Europoje. *Akušerija ir ginekologija*. 2010; 13(4):371–376.
8. Gudleviciene Z, Smilgeviciute-Ivshin A, Vaitkuvienė A, Sepetienė A, Didžiapetrienė J. Human papillomavirus and other risk factors in Lithuanian cervical carcinoma patients. *Acta Medica Lithuanica*. 2010; 17(3–4):106–115.
9. Kalibatienė D, Cicėnas S, Jermak R. Plaučių vėžiu sergančių ligonių gyvenimo kokybės ir priežiūros poreikių įvertinimas. *Medicinos teorija ir praktika*. 2010; 16(4):353–364.
10. Kazbarienė B, Domža G, Gudlevičienė Ž, Didžiapetrienė J. Žmogaus papilomos viruso perdavimo keliai ir jo paplitimas. *Sveikatos mokslai*. 2010; 20(6):3681–3684.
11. Kazėnaitė E, Nataškevičienė J, Liakina V, Lukšienė A, Jakutienė J. Demografinių veiksnių ir priešvirusinio gydymo įtaka sergančiųjų lėtiniu virusiniu hepatitu C gyvenimo kokybei. *Medicinos teorija ir praktika*. 2010; 16(2):124–130.
12. Klepšytė E, Samalavičius NE. Metileno mėlio tirpalo injekcijos į pašalinto preparato a. messenterica inferior kamieną po tiesiosios žarnos rezekcijos su

- totaline mezorektaline ekskizija įtaka randamų limfmazgių kiekiui. Lietuvos chirurgija. 2010; 8(4).
13. Krasauskas A, Aškinis R, Cicėnas S, Tyrina T, Ambrozaitis R, Stratilaitovas E. Pooperacinio stemplės ir skrandžio ar stemplės ir plonosios žarnos jungties nesandarumo gydymas išsiplečiančiais stentais. Lietuvos chirurgija. 2010; 8(3):180–185.
 14. Milašienė V, Kazbarienė B. Imunosupresinio citokino TGF-β1 ir prouždegiminio citokino TNF-α koncentracijų pokyčiai išplitusiu skrandžio vėžiu sergančių pacientų periferiniame kraujyje. Sveikatos mokslai. 2010; 20(6):3685–3688.
 15. Miliauskas P, Tikuišis R, Cicėnas S, Žurauskas A, Samalavičius NE. Tarpšonkaulių nervų blokada atliekant torakotomiją. Lietuvos chirurgija. 2010; 8(3):175–179.
 16. Ostapenko V, Bružas S, Mudėnas A, Sabonis J, Jackevičius A, Kurtinaitis J, Ostapenko A. Krūtį tausojančios operacijos ir penkerių metų kombinuoto gydymo rezultatai. Medicinos teorija ir praktika. 2010; 16(1):75–80.
 17. Palubinskas E, Samalavičius NE, Gudelytė L. Išangės fistulės kamščio operacija sudėtingai išangės fistulei gydyti: literatūros apžvalga. Lietuvos chirurgija. 2010; 8(4).
 18. Ryliškytė R, Samalavičius NE, Sakalauskas E, Gylis K. Kolonoskopijos, TEM ir laparoskopinės chirurgijos derinys ligoniui, sergančiam daugybiniais storosios žarnos polipais: klinikinio atvejo pristatymas. Sveikatos mokslai. 2010; 20(3):3228–3232.
 19. Rudgalvytė M, Stančiūtė D, Bielskienė K, Jonušienė V, Kirvelienė V, Sužiedėlis K, Atkočius V, Valuckas KP. Implementation of postgenomic technologies for cancer research. Institutional experience. Acta medica lituanica. 2010; 17(3–4):100–105.
 20. Sakalauskas E, Samalavičius NE, Gylis K, Ryliškytė R. Altemeierio operacija dėl tiesiosios žarnos įstrigusio iškritimo – atvejo analizė. Lietuvos chirurgija. 2010; 8(2):100–102.
 21. Smailytė G, Gliževskaja J, Aleknavičius E. Sergamumo Hodžkino limfoma pokyčiai Lietuvoje 1978–2007 metais. Visuomenės sveikata. 2010; 3(50):38–45.
 22. Smailytė G, Rimienė J, Gudlevičienė Ž, Aleknavičienė B. Gimdos kaklelio patologijos patikros programos vykdymo įtaka sergamumui gimdos kaklelio vėžiu Lietuvoje. Medicinos teorija ir praktika. 2010; 16(2):152–157.
 23. Stančiūtė D, Barzinskienė A, Chvatovič G, Baranauskaitė I, Smailytė G, Ulys A, Didžiapetrienė J. Mikrosatelitinių sekų pokyčiai sergant šlapimo pūslės vėžiu. Laboratorinė medicina. 2010; 1(145):3–7.
 24. Stančiūtė D, Ulys A, Didžiapetrienė J. Apie naują priešinės liaukos vėžio žymenį. Sveikatos mokslai. 2010; 20(6):3726–3729.
 25. Steponavičienė L, Lachej-Mikrovienė N, Didžiapetrienė J, Aleknavičius E. Apie krūties vėžio chemoprofilaktiką. Medicinos teorija ir praktika. 2010; 16(3):303–310.

26. Surinėnaitė B, Domža G, Didžiapetrienė J, Prasmickienė G, Gudlevičienė Ž, Jakaitienė A. The status of antioxidative system in pregnant women due to the infection of human papilloma virus. *Acta medica lituanica*. 2010; 17(3–4):83–92.
27. Šapoka V, Kasiulevičius V, Didžiapetrienė J. How should a clinician interpret results of randomized controlled trials? *Acta medica lituanica*. 2010; 17(1–2):30–34.
28. Šepetienė A, Gudlevičienė Ž, Bumbulienė Ž, Drąsutienė G, Didžiapetrienė J. 16 tipo žmogaus papilomos viruso integracijos nustatymo svarba moterims esant įvairaus laipsnio gimdos kaklelio plokščiojo epitelio ląstelių pokyčiams PAP tepinėlįje. *Sveikatos mokslai*. 2010; 20(6):3520–3525.
29. Tikuišis R, Miliauskas P, Cicėnas S, Samalavičius NE. Prevencinis epidūrinis skausmo malšinimas atliekant krūtinės operacijas. *Lietuvos chirurgija*. 2010; 8(3):169–174.
30. Uleckienė S, Didžiapetrienė J, Smailytė G, Lukoševičienė R, Ulys A, Šapoka V. Inksto ląstelių vėžys: epidemiologinė situacija, rizikos veiksniai ir biologija. *Medicinos teorija ir praktika*. 2010; 16(2):158–165.
31. Uleckienė S, Zabulytė D, Lukoševičienė R. Tabakui specifiniai N-nitrozoaminai ir vėžio rizika. *Visuomenės sveikata*. 2010; 1(48):32–37.

Kitos publikacijos

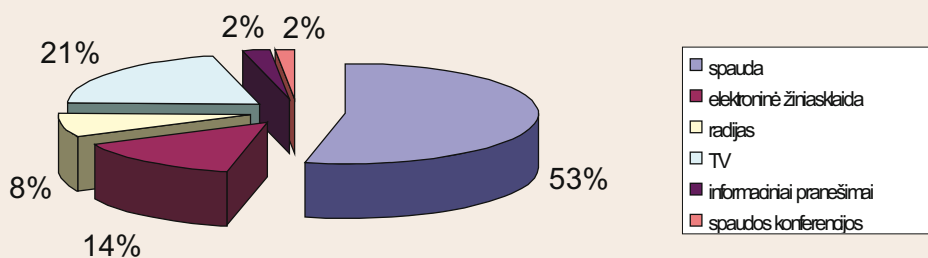
1. Aleknavičienė B. Laiškas iš Trečiojo tarptautinio vėžio kontrolės kongreso. *Onkologija: žurnalo Internistas priedas*. 2010; 1:39–40.
2. Aleknavičienė B. Kūno masės indekso poveikis sergančiųjų kasos vėžiu ligos baigčiai. *Onkologija: žurnalo Internistas priedas*. 2010; 1:10.
3. Atkočius V, Didžiapetrienė J, Valuckas KP, Uleckienė S, Kasiulevičius V. Gera mokslinė praktika. *Mokslas ir technika*. 2010; 12:4–6.
4. Cicėnas S. Klinikiniai tyrimai – neatsiejama medicinos mokslo dalis. *Valstybė*. 2010; 6(38):80–83.
5. Cicėnas S. Nemuno regiono šalys priima plaučių vėžio iššūkius. *Lietuvos sveikata*. 2010; 27(866):6.
6. Cicėnas S. Kasmetiniai suvažiavimai tampa draugijos varikliu. *Lietuvos sveikata*. 2010; 38(877):13.
7. Cicėnas S. Kova su plaučių vėžiu – kaip su vėjo malūnais. *Lietuvos sveikata*. 2010; 46(885):11.
8. Didžiapetrienė J, Uleckienė S. Eksperimentiniai onkologijos modeliai. *Onkologija: žurnalo Internistas priedas*. 2010; 1:11–12.
9. Drobniene M, Pipirienė-Želvienė T, Aleknavičius E. p95HER2 ir atsakas į anti-HER2 terapiją. *Onkologija: žurnalo Internistas priedas*. 2010; 1:25–26.
10. Drobniene M, Pipirienė-Želvienė T, Aleknavičius E. Rezistentiškumas antiHER2 terapijai. *Onkologija: žurnalo Internistas priedas*. 2010; 7:34–35.

11. Gudlevičienė Ž. Vakcinosis nuo vėžio – nauja vėžio imunoterapijos sritis. Onkologija: žurnalo *Internistas* priedas. 2010; 1:30–33.
12. Lachej-Mikerovienė N, Steponavičienė L, Biologan M, Letautienė SR. Šiuolaikinis požiūris į hepatoceliulinės karcinomos diagnostiką ir gydymą. Onkologija: žurnalo *Internistas* priedas. 2010; 7:25–29.
13. Lukšienė A. Odos melanoma ir paveldimumas. Onkologija: žurnalo *Internistas* priedas. 2010; 1:8–9.
14. Norkienė L. Krūties vėžio metastazės galvos smegenyse: problemos aktualumas, rizikos veiksniai, atrankinių tyrimų ir profilaktikos tikslingumas. Onkologija: žurnalo *Internistas* priedas. 2010; 1:148.
15. Parnauskienė J. Seleno praturtintų brokolių profilaktinės savybės kolorektalinio bei priešinės liaukos vėžio atvejais. Onkologija: žurnalo *Internistas* priedas. 2010; 1:37–38.
16. Petrauskaitė Everatt R, Kuzmickienė I. Mokslinės žinios apie vėžio etiologiją papildoma mėsos pramonės darbuotojų vėžio rizikos tyrimai. Onkologija: žurnalo *Internistas* priedas. 2010; 1:41–43.
17. Samalavičius NE. Dažniausios anorektalinės ligos. Kn.: Klinikinė Gastroenterologija. Vilnius: Vaistų žinios. 2010; p. 297–322.
18. Smailytė G, Uleckienė S. Apie dirbtinių ultravioletinės spinduliuotės šaltinių (soliariumų) įtaką odos vėžio rizikai. Onkologija: žurnalo *Internistas* priedas. 2010; 1:34–36.
19. Steponavičienė L, Gečas J, Burneckis A. Brachiterapijos reikšmė gydant odos navikus. Onkologija: žurnalo *Internistas* priedas. 2010; 7:17–20.
20. Steponavičienė L, Lachej-Mikerovienė N, Pipirienė-Želvienė T, Daukantienė L. Požiūris į plaštakų ir pėdų sindromą taikinių terapijos eroje. Onkologija: žurnalo *Internistas* priedas. 2010; 1:19–24.
21. Šilėnas A, Popela J, Požela K, Dapkus L, Jucienė V, Miller A. Didelės energijos elektronų spinduliuotės dozimetrija varizoniniu AlxGa1-xAs jutikliu. Puslaidininkinių fizikos instituto XXI mokslinės konferencijos darbai. Vilnius: Puslaidininkinių fizikos institutas, 2010; 113–116.
22. Tamošauskienė J. Svarbesni piktybinių navikų klasifikacijos pagal TNM sistemą pakeitimai septintojoje redakcijoje. Onkologija: žurnalo *Internistas* priedas. 2010; 7:3–4.
23. Uknevičiūtė G. Biologiniai veiksniai ir vėžys. Onkologija: žurnalo *Internistas* priedas. 2010; 7:14–16.
24. Uknevičiūtė G, Uleckienė S. Kancerogeninės medžiagos vandenyje. Onkologija: žurnalo *Internistas* priedas. 2010; 7:39–42.
25. Ulys A. Sėklidės vėžys nustatomas jauniems vyrams. *Sveikas žmogus*. 2010; 4:24–25.
26. Zarembienė K. Vietiškai progresavusio ar metastazavusio inkstų vėžio gydymas pazopanibu: atsitiktinių imčių III fazės tyrimo rezultatai. Onkologija: žurnalo *Internistas* priedas. 2010; 7:21–24.

27. Žostautienė I. Egzogeninių hormonų įtaka krūties vėžio rizikai. Onkologija: žurnalo *Internistas* priedas. 2010; 7:36–38.

13. Instituto komunikacija viešojoje erdvėje

Spauda – 96 publikacijos
Televizija – 37 laidos
Elektroninė žiniasklaida – 26 publikacijos
Radijas – 14 laidų
Informaciniai pranešimai – 4
Spaudos konferencijos – 3



- Išleisti laikraščio *Onkologo puslapiai* (apimtis 12 psl., tiražas 1500 egz.) 27–30 numeriai. Laikraštis leidžiamas nuo 2004 m.
- Aktyviai dalyvauta leidžiant *Santariškių medicinos miestelio žinias*. Išleisti 7 leidinio numeriai.

2010 m. VU Onkologijos instituto komunikacijoje dalyvavo 54 Instituto darbuotojai.

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@vuoi.lt
<http://www.vuoi.lt>

ADMINISTRACIJA

Direktorius
prof. habil. dr. Konstantinas Povilas Valuckas,
tel.: 278 67 00,
el.paštas: administracija@vuoi.lt

Direktoriaus pavaduotojas mokslui ir mokymui
dr. Vydmantas Atkočius,
tel.: 219 09 01, el. paštas: vydmantas.atkocius@vuoi.lt

Direktoriaus pavaduotojas klinikai
dr. Jonas Vesėliūnas,
tel.: 278 67 02, el. paštas: jonas.veseliunas@vuoi.lt

Direktoriaus pavaduotoja strategijai ir plėtrai
dr. Simona Rūta Letautienė,
tel.: 219 09 62, el. paštas: simona.letautiene@vuoi.lt

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

TARYBA

Instituto Tarybos narių skaičius nustatytas Universiteto senato. Tarybą sudaro 19 mokslininkų, iš jų 6 Tarybos nariai pasiūlyti Vilniaus universiteto senato. Tarybos pirmininkas – **prof. dr. Narimantas Evaldas Samalavičius**, Tarybos pirmininko pavaduotoja – **prof. dr. Janina Didžiapetrienė**.

Nariai:

- dr. Aleknavičius Eduardas (VU Onkologijos instituto Spindulinės ir medikamentinės terapijos centro vadovas)
- dr. Atkočius Vydmantas (VU Onkologijos instituto direktoriaus pavaduotojas mokslui ir mokymui)
- prof. dr. Cicėnas Saulius (VU Onkologijos instituto Krūtinės chirurgijos ir onkologijos skyriaus vedėjas)
- prof. habil. dr. Griciūtė Laima (VU Onkologijos instituto konsultantė)
- dr. Grigienė Rūta (VU Onkologijos instituto Diagnostinės radiologijos skyriaus vedėja)
- prof. dr. Kirvelienė Vida (VU Biochemijos ir biofizikos katedros vedėja)
- prof. habil. dr. Kučinskas Vaidutis (VU Medicinos fakulteto Žmogaus ir medicininės genetikos katedros vedėjas)
- dr. Letautienė Simona Rūta (VU Onkologijos instituto direktoriaus pavaduotoja strategijai ir plėtrai)
- habil. dr. Ostapenko Valerijus (VU Onkologijos instituto Krūties ligų chirurgijos ir onkologijos skyriaus vedėjas)
- prof. habil. dr. Rotomskis Ričardas (VU Onkologijos instituto Medicininės fizikos laboratorijos vedėjas)
- prof. dr. Slapšytė Gražina (VU Botanikos ir genetikos katedros vyriausioji mokslo darbuotoja)
- dr. (HP) Stratilatovas Eugenijus (VU Onkologijos instituto Bendrosios ir abdominalinės chirurgijos ir onkologijos skyriaus vedėjas)
- dr. (HP) Sužiedėlis Kęstutis (VU Onkologijos instituto Mokslinių tyrimų centro Molekulinės onkologijos laboratorijos vedėjas)
- prof. habil. dr. Valantinas Jonas (VU Medicinos fakulteto Hepatologijos, gastroenterologijos ir dietologijos centro direktorius)
- doc. Valevičienė Nomeda (VU Pulmonologijos ir radiologijos klinikos docentė)
- prof. habil. dr. Valuckas Konstantinas Povilas (VU Onkologijos instituto direktorius)
- dr. Vesėliūnas Jonas (VU Onkologijos instituto direktoriaus pavaduotojas klinikai)

Dizainerė Agnė Jagminaitė

Spausdino UAB „Petro ofsetas“

Žalgirio g. 90, LT-09303 Vilnius

Tel. +370 5 273 3347

El. p. priemimas@petroofsetas.lt

www.petroofsetas.lt