

Vilniaus universitetas  
Medicinos fakultetas

▲

▼

**STUDENTŲ  
MOKSLINĖS VEIKLOS  
LXXV  
KONFERENCIJA**

▲

▲

Vilnius, 2023 m. gegužės 15–19 d.  
**PRANEŠIMŲ TEZĖS**

*Leidinį sudarė VU MF Mokslo specialistė  
dr. Simona KILDIENĖ*

#### Mokslo komitetas:

Prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė  
Doc. dr. Agnė Kirkliauskienė  
Prof. dr. Vaiva Hendrixson  
Doc. dr. Jurgita Stasiūnienė  
Prof. dr. Nomedas Rima Valevičienė  
Prof. dr. Eglė Preikšaitienė  
Dr. Diana Bužinskienė  
Prof. dr. (HP) Saulius Vosylius  
Doc. dr. Saulius Galgauskas  
Prof. dr. Eugenijus Lesinskas  
Doc. dr. Valdemaras Jotautas  
Prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas

Dr. Ieva Stundienė  
Prof. dr. Marius Miglinas  
Doc. dr. Birutė Zablockienė  
Inga Kisielienė  
Prof. dr. Violeta Kvedarienė  
Dr. Žymantas Jagelavičius  
Prof. dr. (HP) Edvardas Danila  
Doc. dr. Kristina Ryliškienė  
Dr. Gunaras Terbetas  
Prof. dr. Alvydas Navickas  
Doc. dr. Rima Viliūnienė  
Prof. dr. Sigita Lesinskienė

Doc. dr. Sigitas Ryliškis  
Doc. dr. Vytautas Tutkus  
Dr. Danutė Povilėnaitė  
Doc. dr. Sigita Burokienė  
Dr. Agnė Abraitienė  
Prof. dr. Pranas Šerpytis  
Prof. dr. Robertas Stasys Samalavičius  
Prof. dr. Vilma Brukienė  
Dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė  
Doc. dr. Marija Jakubauskienė

#### Organizacinis komitetas:

Martyna Sveikataitė  
Rafal Sinkevič  
Gintarė Zarembaitė  
Alicija Krasavceva  
Karina Mickevičiūtė  
Jogailė Gudaitė  
Emilis Gegeckas  
Auksė Ramaškevičiūtė  
Tautvydas Petkus  
Kristina Marcinkevičiūtė  
Melita Virpšaitė

Gabrielė Lissauskaitė  
Rosita Reivytytė  
Kamilė Čeponytė  
Šarūnas Raudonis  
Monika Rimdeikaitė  
Inga Česnavičiūtė  
Tadas Abartis  
Rūta Bleifertaitė  
Kristijonas Puteikis  
Saulius Ročka  
Paulius Montvila

Agnė Timofejevaitė  
Augustė Lapinskaitė  
Emilis Šostak  
Gratas Šepetyš  
Gediminas Gumbis  
Erika Ališauskienė  
Indrė Urbaitė  
Miglė Vilniškytė  
Urtė Smailytė  
Gabriela Šimkonytė  
Julija Bitautaitė

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2023

© Vilniaus universitetas, 2023

## NUDEGUSIŲ ASMENŲ ATVEŽTŲ IŠ ĮVYKIO VIETŲ IR LIGONINĖS DUOMENŲ ANALIZĖ

**Darbo autorė.** Emilija STRUCKUTĖ (VI kursas).

**Darbo vadovas.** Dr. Sigitas LAIMA, VU MF Biomedicinos mokslų institutas, Patologijos, teismo medicinos katedra.

**Darbo tikslas.** Nustatyti nudegimų dinamiką, dažniausiai nudengamas kūno vietas, nudegimo laipsnį, vidutinį kūno paviršiaus nudegimo plotą, nudegimo sukeltas komplikacijas ir mirties priežastis.

**Darbo metodika.** Išanalizuoti duomenys apie nudegusius asmenis atvežtus į valstybinę teismo medicinos tarnybą 2013-2022 metais. Rezultatai apskaičiuoti naudojantis MS Excel ir RCommander programomis.

**Rezultatai.** Iš viso į tyrimą įtraukta 90 asmenų, iš kurių 26 buvo atvežti iš ligoninės ir 64 iš įvykio vietų. Daugiausiai atvejų stebėta 2015 metais, o pagal metų laikus daugiausiai nudegimų įvyko žiemą. 77,78% visų tiriamųjų buvo vyrai, amžiaus vidurkis 56 metai, vidutinis paviršiaus nudegimo plotas 63,37%. 88% nudegimų buvo terminiai, 8% cheminiai, o 3% nusidegino elektra. 64% tiriamųjų kraujyje buvo rasta etilo alkoholio, jo vidutinė koncentracija kraujyje 2,39‰. 54% tiriamųjų buvo rasta karboksihemoglobino, vidutinė jo koncentracija 49,62%. Iš įvykio vietos atvežtų asmenų vidutinis amžius 54 metai, nudegimo plotas 72,85%. 72% terminių nudegimų buvo IV laipsnio, 2% III laipsnio, 9% II laipsnio, 16% I laipsnio. 80% asmenų buvo atvežti po gaisro namuose, 71% mirė dėl toksinio smalkių ir degimo produktų poveikio, 6% dėl kūno sumušimų ir vidaus organų sužalojimo, kitos mirties priežastys: alkoholio poveikis, širdies ligos ir kvėpavimo funkcijos sutrikimai, šautiniai, durtiniai-pjautiniai sužalojimai. Hospitalizuotų pacientų grupėje vidutinis amžius 60 metų, nudegimo plotas 39%. 69,2% nudegimų buvo terminiai, 26,9% cheminiai, 3,8% nusideginimo elektra. 70% terminių nudegimų buvo IV laipsnio, 10% III laipsnio, 15% II laipsnio, 5% I laipsnio. Dažniausios terminių nudegimų lokalizacijos buvo rankos/plaštakos ir kojos, o cheminių virškinamasis traktas. Hospitalizacijos laiko mediana 6 dienos (2 – 13,25), o dirbtinės plaučių ventiliacijos (DPV) 4 dienos (1 – 9). 80% hospitalizuotų asmenų buvo taikyta DPV, daugiausiai mirčių įvyko pirmąją hospitalizacijos savaitę. 77% hospitalizuotų pacientų pagrindinė mirties priežastis buvo nudegimas, o dažniausios nudegimo komplikacijos: šokas, pneumonija, širdies ir kvėpavimo veiklos nepakankamumas, inkstų funkcijos nepakankamumas, elektrolitų disbalansas.

**Išvados.** Išanalizavus 2013–2022 m. laikotarpį, daugiausiai nudegimo atvejų buvo 2015 metais, pagal metų laikus – žiemą. Dažniausiai nudegimo pažeidžiamos vietos yra rankos/plaštakos, nudegimo laipsnis IV, o vidutinis paviršiaus nudegimo plotas 63,37%. Dažniausia mirties priežastis hospitalizuotų pacientų grupėje buvo nudegimo komplikacijos (šokas, pneumonija, širdies ir kvėpavimo veiklos nepakankamumas), o iš įvykio vietos atvežtų asmenų – toksinis smalkių ir degimo produktų poveikis.

**Raktažodžiai.** Nudegimai; nudegimo komplikacijos; nudegimo plotas.