

Vilniaus universitetas  
Medicinos fakultetas

A decorative graphic consisting of four triangles: a black triangle pointing up at the top center, a grey triangle pointing down at the top right, a grey triangle pointing up at the bottom left, and a grey triangle pointing up at the bottom right.

**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

## ASMENU, HOSPITALIZUOTŲ PO PATIRTOS GALVOS TRAUMOS, LETALIOS IŠEITYS BEI ŠĄSAJA SU KOMPLIKACIJOMIS IR HOSPITALIZACIJOS TRUKME

**Darbo autorės.** Eglė SKUKAUSKAITĖ (V kursas), Greta ASADAUSKAITĖ (V kursas).

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

**Darbo tikslas.** Išanalizuoti hospitalizuotų dėl patirtos galvos traumos ir mirusių asmenų demografinius duomenis, patirtos traumos aplinkybes, pobūdį, taikytą gydymą bei komplikacijas.

**Darbo metodika.** Retrospektyvinė Valstybinės teismo medicinos tarnybos duomenų apie asmenis, hospitalizuotus ir mirusius po patirtos galvos traumos, analizė. Šie asmenys buvo gydyti stacionare 2013–2021 metais. Iš viso atrinktų atvejų – 71. Duomenų apdorojimui naudotos *Microsoft Excel* ir *R Commander* programos.

**Rezultatai.** 63,4% tirtų asmenų buvo vyrai (n=45), 36,6% – moterys (n=26). Tiriamųjų amžiaus mediana 58,0 metai (mažiausias amžius – 18 metų, didžiausias amžius – 90 metų). Statistiškai reikšmingas ( $p<0,05$ ) amžiaus vidurkių skirtumas stebimas nagrinėjant traumos komplikacijas: asmenų, kuriems nustatyti galvos smegenų strigimo požymiai, amžiaus vidurkis 52,9 metų, o asmenų, kuriems strigimo požymiai nenustatyti – 63,8 metų. Pirminio būklės vertinimo gydymo įstaigoje metu vidutinis sąmonės lygis pagal Glasgow komos skalę buvo 7 balai. Stebima vidutinio stiprumo, statistiškai reikšminga ( $p<0,05$ ) koreliacija tarp sąmonės lygio ir hospitalizacijos trukmės leidžia daryti prielaidą, kad ilgiau išgyveno asmenys, kuriems pirminio ištyrimo metu nustatytas aukštesnis sąmonės lygis. Po patirtos galvos traumos nukentėję asmenys išgyveno vidutiniškai 11,5 valandos. Nors statistiškai nereikšmingai ( $p>0,05$ ), tačiau ilgiau išgyveno moterys (16,0 val.) nei vyrai (8,8 val.) bei asmenys, patyrę izoliuotą galvos traumą, (13,4 val.). Nukentėję asmenys, kuriems nenustatytas epidurinis kraujavimas išgyveno – 12,8 val., intraventrikulinis kraujavimas – 22,1 val., kurie nepatyrė smegenų kontuzijos – 12,3 val. ir kaukolės lūžių – 12,7 val. Dažniausiai stebimos komplikacijos: galvos smegenų strigimas (52,1%) ir plaučių uždegimas (25,4%). Visų tiriamųjų smegenų svorio mediana – 1345,6 gramai (mažiausias svoris – 994 gramai, didžiausias svoris – 1750 gramų). Lyginant vyrus ir moteris, statistiškai reikšmingai ( $p<0,05$ ) skyrėsi smegenų svorio vidurkiai, atitinkamai 1415,5 gramų ir 1224,5 gramų. Statistiškai reikšmingai ( $p<0,05$ ) didesnė smegenų masė stebima tiriamiesiems, kurie patyrė kaukolės kaulų lūžius – 1378 g, kuriems buvo atlikta galvos smegenų operacija – 1386 g bei buvo nustatyti smegenų strigimo požymiai – 1376 g. Galvos smegenų operacija buvo atlikta 52,1% (n=37) tiriamųjų. 62,0% asmenų, patyrusių galvos sužalojimą, nu-

statyti kaukolės kaulų lūžiai (n=44). 33,9% nukentėjusiųjų stebėti smilkinkaulių (n=17), 19,7% – momenkaulių (n=14) bei 12,7% – pakauškaulio lūžiai (n=9). Galvos smegenų kontuzija nustatyta 73,2% asmenų (n=52), intraventrikulinis kraujavimas – 73,2% (n=52), subdurinis kraujavimas – 71,8% (n=51), subarachnoidinis kraujavimas – 67,6% (n=48), epidurinis kraujavimas 23,9% (n=17). 45,1% asmenų traumas metu patyrė gretutinius skeleto kaulų lūžius (n=32). Daugiausiai gretutinių sužalojimų patirta autoįvykių (n=17) ir kritimų iš aukštumos metu (n=6). Nagrinėjant įvykio aplinkybes nustatyta, kad daugiausiai galvos traumų buvo patirta autoįvykių (n=20), griuvimų (n=18) ir kritimų iš aukštumos metu (n=16). Statistiškai nereikšmingas, tačiau stebimas jaunesnis autoįvykių metu nukentėjusių asmenų amžius, lyginant su griuvusių ir kritusių asmenų amžiumi. Izoliuotą galvos traumą patyrusių asmenų kraujyje nustatytas statistiškai reikšmingai ( $p < 0,05$ ) didesnis etilo alkoholio kiekis – 2,12‰ nei asmenų, kartu patyrusių gretutinius skeleto lūžius – 0,84‰.

**Išvados.** Daugiausiai galvos traumą patyrusių asmenų buvo vyrai, vidutinis nukentėjusiųjų amžius – 58 metai, dažniausios aplinkybės – autoįvykiai, griuvimai. Dažniausiai nustatyti pažeidimai – smegenų kontūzija ir intraventrikulinis kraujavimas, komplikacijos – galvos smegenų strigimas, plaučių uždegimas. Daugiau negu pusei nukentėjusiųjų buvo nustatyti kaukolės kaulų lūžiai, atliktos galvos smegenų operacijos. Ilgesnis išgyvenamumas stebėtas pacientams su aukštesniu sąmonės lygiu. Didesnė smegenų masė nustatyta vyrams bei asmenims, kuriems lūžo kaukolės kaulai, buvo atlikta operacija, stebėti smegenų strigimo požymiai. Smegenų strigimo požymiai buvo dažnesni jaunesniems asmenims.

**Raktažodžiai.** Galvos trauma; hospitalizacija; komplikacijos.