

Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas

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

COVID-19 PANDEMIJOS ĮTAKA VIZITŲ VAIKŲ PRIĖMIMO – SKUBIOS PAGALBOS SKYRIUJE DAŽNIUI IR CHARAKTERISTIKOMS

Darbo autorė. Lauryna ABRAITYTĖ (V kursas).

Darbo vadovė. Doc. dr. Sigita BUROKIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Vaikų ligų klinika.

Darbo tikslas. Išanalizuoti ir įvertinti COVID-19 pandemijos valdymo priemonių Lietuvoje įtaką Vaikų priėmimo – skubios pagalbos skyriaus (toliau – PSPS) vizitų dažniui ir charakteristikoms.

Darbo metodika. Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų informacinės sistemos duomenų apie pacientų Vaikų PSPS vizitus 2018–2022 m. analizė. COVID-19 pandemijos ir ribojimų įtakai įvertinti pasirinkti 4 laikotarpiai – ikipandeminis (2018.03.01–2019.07.31), pirmojo karantino (2020.03.01–2020.06.30), antrojo karantino (2021.03.01–2021.07.31) ir popandeminis (2022.03.01–2022.07.31). Vidurkiai apskaičiuoti lyginant skirtingų mėnesių rodiklius. Duomenys apdoroti Excel bei RStudio programomis ir laikyti statistiškai reikšmingais, kai $p < 0,05$.

Rezultatai. Iš viso per penkerių metų laikotarpį į Vaikų PSPS atvyko 258 245 vaikai. Mažiausiai pacientų į Vaikų PSPS kreipėsi 2020 metais ($N=41197$), o daugiausiai – 2022 metais ($N=61033$). Berniukų buvo kiek daugiau tarp visų į Vaikų PSPS atvykusių pacientų (52.4 proc., $N=135326$). Dėl traumų ir chirurginių problemų dažniau kreipėsi berniukai (55.6 proc., $N=80493$). Dėl ūmios pediatriinės patologijos dažniausiai atvykdavo 0-2 metų amžiaus vaikai (41.7 proc., $N=47294$), dėl patirtų traumų ir chirurginės patologijos į Vaikų PSPS dažniau kreipėsi 8-12 metų amžiaus pacientai (27.6 proc., $N=39971$). 0-2 metų amžiaus vaikai sudarė didžiausią dalį ir visų besikreipusiųjų į Vaikų PSPS (29.4 proc., $N=75849$). 2018–2022 metų laikotarpiu daugiau vaikų (56.0 proc., $N=144878$) kreipėsi dėl ūmios pediatriinės patologijos negu dėl traumų ir chirurginių ligų. Daugumai besikreipusiųjų į Vaikų PSPS suteiktos ambulatorinės konsultacijos (62.3 proc., $N=160995$), dauguma atvyko be siuntimo (84.4 proc., $N=218063$). Dažniausiai buvo hospitalizuojami pacientai dėl virškinamojo trakto ligų (30.0 proc., $N=13516$), kvėpavimo takų infekcijų (15.0 proc., $N=6967$) bei traumų, nelaimingų atsitikimų ir ortopedinės patologijos (15.0 proc., $N=6935$). Iš ligų grupės „virškinamojo trakto ligos“ daugiausiai pacientų hospitalizuota dėl virusinių žarnyno infekcijų (54.7 proc., $N=6671$) bei bakterinių žarnyno infekcijų (18.3 proc., $N=2236$). Iš ligų grupės „kvėpavimo takų infekcijos“ daugiausiai pacientų hospitalizuota dėl ūminių viršutinių kvėpavimo takų infekcijų (47.0 proc., $N=2768$). Ikipandeminiu laikotarpiu į Vaikų PSPS kas mėnesį atvykdavo vidutiniškai 4765 vaikai, iš jų dėl pediatriinės patologijos – 1961 vaikas. Dėl kvėpavimo takų infekcijų kas mėnesį atvykdavo vidutiniškai 414 vaikų, o dėl virškinamojo trakto infekcijų – 260 vaikų. Pirmojo karantino laikotarpiu visų vizitų per mėnesį vidurkis

sumažėjo 60.7 proc. (N=2891), o vizitų dėl pediatriinės patologijos vidurkis per mėnesį sumažėjo 49 proc. (N=1001). Vizitų dėl kvėpavimo takų infekcijų skaičiaus per mėnesį vidurkis sumažėjo 78.3 proc. (N=90), o hospitalizacijų skaičiaus per mėnesį vidurkis sumažėjo 47 proc. (N=71). Vizitų dėl virškinamojo trakto infekcijų skaičiaus per mėnesį vidurkis sumažėjo 73 proc. (N=70), o hospitalizacijų skaičiaus per mėnesį vidurkis sumažėjo 57.3 proc. (N=29). Antrojo karantino laikotarpiu, lyginant su ikipandeminiu laikotarpiu, vizitų Vaikų PPS per mėnesį vidurkis sumažėjo 13.5 proc. (N=4124), o vizitų dėl pediatriinės patologijos vidurkis per mėnesį sumažėjo 9.3 proc. (N=1779). Vizitų dėl kvėpavimo takų infekcijų skaičiaus per mėnesį vidurkis sumažėjo 75.1 proc. (N=103), o hospitalizacijų – 63.4 proc. (N=49). Vizitų dėl virškinamojo trakto infekcijų skaičiaus per mėnesį vidurkis sumažėjo 61 proc. (N=101), o hospitalizacijų – 36.7 proc. (N=25). Popandeminiu laikotarpiu į Vaikų PPS kas mėnesį atvykdavo vidutiniškai 5475 vaikai, iš jų dėl pediatriinės patologijos – 2492 vaikai. Dėl kvėpavimo takų infekcijų kas mėnesį atvykdavo vidutiniškai 310 vaikų, o dėl virškinamojo trakto infekcijų – 272 vaikai. Ikipandeminiu, pirmojo karantino ir antrojo karantino laikotarpiais iš kvėpavimo takų infekcijų dažniausia tiek kreipimosi į Vaikų PPS, tiek hospitalizacijos Vaikų PPS priežastis buvo ūminės viršutinių kvėpavimo takų infekcijos. Popandeminiu laikotarpiu dažniausia atvykimo į Vaikų PPS priežastis iš kvėpavimo takų infekcijų grupės buvo ūminės viršutinių kvėpavimo takų infekcijos, o dažniausia hospitalizacijos priežastis – gripas ir pneumonija.

Išvados. COVID-19 pandemijos metu taikyti ribojimai – pirmasis ir antrasis karantinai – turėjo reikšmingos įtakos pacientų vizitų Vaikų PPS skaičiaus sumažėjimui. Ženkliausiai sumažėjo pacientų, atvykusių į Vaikų PPS dėl kvėpavimo takų infekcijų.

Raktažodžiai. Priėmimo skyrius; COVID-19 pandemija; karantinas.