

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

## MIRTIES IR GIMIMO DATOS RYŠYS IR GALIMOS SĄSAJOS

**Darbo autorės.** Viktorija LAZAUSKAITĖ (VI kursas), Agnė KUZMINSKYTĖ (VI kursas).

**Darbo vadovai.** Dr. Sigitas LAIMA, dr. Sigitas CHMIELIAUSKAS, vyr. rez. Diana VASILJEVAITĖ, VU Biomedicinos mokslų institutas, Patologijos, teismo medicinos katedra.

**Darbo tikslas.** Išanalizuoti ir palyginti 2018-2021 metais Lietuvoje įvykusių asmenų mirčių ir gimimo datų sąsajas bei mirčių priežastis.

**Darbo metodika.** Atlikta retrospektyvinė 2018–2021 metais įvykusių mirčių duomenų analizė. Į tyrimą įtraukti 1248 atvejai, kai mirties priežastis buvo savižudybės, nužudymai, nelaimingi atsitikimai, mirtys dėl ligų. Nuasmeninti autopsijų duomenys gauti iš Valstybinės teismo medicinos tarnybos. Visiems mirusiesiems buvo atlikti toksikologiniai – alkoholio ir narkotinių medžiagų tyrimai. Kiekvienu atveju iš teisėsaugos institucijų buvo gauta informacija apie galimą nusikaltimo vietą, mirties laiką ir kitas mirties aplinkybes. Duomenų apdorojimui naudotos Microsoft Excel ir R Commander programos. Kiekybinių duomenų normalumui nustatyti naudotas Shapiro-Wilk testas, kiekybinių kintamųjų palyginimui naudotas T kriterijus. Vertės laikytos statistiškai reikšmingomis, kai  $p < 0,05$ .

**Rezultatai.** Iš 1248 atvejų mirtys  $\pm 30$  dienų gimtadienio datos laikotarpyje sudaro 221 atvejį, tai yra net 18% iš tirtos ketverių metų imties. Moterų mirčių iki gimtadienio datos dienų vidurkis –  $11,64 \pm 7,41$  dienos, vyrų mirčių iki gimtadienio vidurkis –  $14,77 \pm 9,2$  dienos, tačiau statistiškai reikšmingo skirtumo tarp lyčių nestebėta,  $p = 0,073$ . Moterų mirčių po gimtadienio datos dienų vidurkis –  $14,04 \pm 8,62$  dienos, vyrų mirčių po gimtadienio vidurkis –  $15,27 \pm 8,82$  dienos, statistiškai reikšmingo skirtumo ir šioje grupėje tarp lyčių nebuvo stebima,  $p = 0,52$ . Amžiaus vidurkis tiriamojoje grupėje – 55,27 metai, mediana – 57,00 metai. Lyginant su kontroline grupe, tiriamosios imties amžiaus vidurkis skiriasi nereikšmingai,  $p = 0,23$ : moterų –  $58,29 \pm 23,58$  metai ( $n = 55$ ), vyrų –  $54,27 \pm 14,94$  metai ( $n = 166$ ). Moterų gimimo dienos ribose miršta vyresnio amžiaus nei vyrai, tačiau vyrų ir moterų amžiaus vidurkis šioje grupėje skiriasi statistiškai nereikšmingai,  $p = 0,23$ . 2018-2021 metais mirusiųjų asmenų amžiaus vidurkis skirtingais metais skyrėsi statistiškai nereikšmingai,  $p = 0,403$ . Skirstant tiriamąją imtį pagal mirties priežastis, nelaimingų atsitikimų atvejais amžiaus vidurkis –  $53,43 \pm 20,67$  metai ( $n = 75$ , 34%), mirusiųjų dėl ligos –  $59,75 \pm 14,25$  metai ( $n = 110$ , 50%), savižudybių atvejais –  $47,26 \pm 13,35$  metai ( $n = 32$ , 14%). Amžiaus vidurkis mirusiųjų dėl ligos statistiškai reikšmingai skiriasi nuo amžiaus vidurkio savižudybių atvejais,  $p = 0,001$ . Tiriamojoje grupėje etilo alkoholio koncentracijos vidurkis kraujyje buvo 2,13‰, mediana 2,19‰, lyginant su kontroline grupe etilo alkoholio koncentracijos vidurkis skiriasi statistiškai nereikšmingai,  $p = 0,86$ . Nelaimingų atsitikimų atvejais etilo alkoholio koncentracijos

vidurkis kraujyje buvo  $2,95 \pm 1,31\%$ . Statistiškai reikšmingas etilo alkoholio koncentracijos skirtumas kraujyje buvo stebimas tarp grupių, kai mirties priežastis liga ir nelaimingas atsitikimas,  $p=0,019$ , ir kai mirties priežastis nelaimingas atsitikimas ir savižudybė,  $p=0,05$ . 2018-2021 metų laikotarpyje, nustatytas etilo alkoholio koncentracijos vidurkis kraujyje skirtingais metais skyrėsi statistiškai nereikšmingai. Vertinant atvejus, kai nustatyta mirties priežastis buvo toksinis etilo alkoholio poveikis, alkoholio koncentracijos vidurkis 2018 metais –  $4,21 \pm 0,79\%$ , 2019 metais –  $4,15 \pm 1,33\%$ , 2020 metais –  $4,11 \pm 1,62\%$ , 2021 metais –  $3,53 \pm 0,34\%$ . Kai mirties priežastis buvo toksinis etilo alkoholio poveikis, šioje grupėje buvo stebima statistiškai reikšmingai didesnė etilo alkoholio koncentracija nei kontrolinėje grupėje,  $p=0,005$ . Gimtadienio datos  $\pm 30$  dienų ribose, kai mirtys buvo dėl ligos, dažniausia mirties priežastis yra kardiovaskulinės sistemos ligos, prieš gimtadienį buvo 41 atvejis, po gimtadienio – 40 atvejų. Savižudybės  $\pm 30$  dienų gimtadienio datos laikotarpyje sudarė 32 atvejus (14%), kur dienų vidurkis prieš gimtadienį –  $17,77 \pm 10,29$  dienos, vidurkis po gimtadienio  $13,74 \pm 5,38$  dienos. Dienų vidurkis prieš ir po gimimo dienos skiriasi statistiškai nereikšmingai,  $p=0,12$ .

**Išvados.** Net 18% tirtos imties mirusiųjų mirties data buvo  $\pm 30$  dienų gimtadienio datos laikotarpyje. Šios grupės amžiaus vidurkis buvo 55,27 metai. Statistiškai reikšmingai skyrėsi amžiaus vidurkis mirusiųjų nuo ligos ir savižudybių grupėse. Statistiškai reikšmingas etilo alkoholio koncentracijos skirtumas kraujyje buvo stebimas tarp grupių, kai mirties priežastis liga ir nelaimingas atsitikimas ir kai mirties priežastis nelaimingas atsitikimas ir savižudybė. Dažniausia mirties priežastis buvo kardiovaskulinės sistemos ligos. Kai mirties priežastis buvo toksinis etilo alkoholio poveikis, šioje grupėje stebima statistiškai reikšmingai didesnė etilo alkoholio koncentracija nei kontrolinėje grupėje.

**Raktažodžiai.** Mirties data; gimimo data; mirties priežastis, teismo medicina, autopsija.