

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

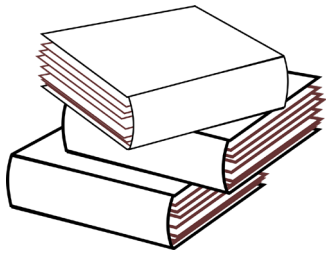
Gabrielė Lissauskaitė
Rosita Reivytytė
Kamilė Čeponytė
Šarūnas Raudonis
Monika Rimdeikaitė
Inga Česnavičiūtė
Tadas Abartis
Rūta Bleifertaitė
Kristijonas Puteikis
Saulius Ročka
Paulius Montvila

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



Reumatologijos, ortopedijos- traumatologijos ir rekonstrukcinės chirurgijos klinika

ORTOPEDIJOS IR TRAUMATOLOGIJOS GRUPĖ

PREOPERACINIO PACIENTŲ DEPRESIŠKUMO ĮTAKA ARTIMOMS PLANINĖS KELIO SĄNARIO ENDOPROTEZAVIMO OPERACIJOS IŠEITIMS

Darbo autorė. Gabrielė LOKOMINAITĖ (VI kursas).

Darbo vadovas. Asist. dr. Tomas SVEIKATA, VU KMI Reumatologijos, ortopedijos – traumatologijos ir rekonstrukcinės chirurgijos klinika.

Darbo tikslas. Ištirti pacientų priešoperacinio depresiškumo įtaką artimoms planinės kelio sąnario endoprotezavimo operacijos išeitims.

Darbo metodika. Prospektyvinis pjūvinis tyrimas atliktas Respublikinėje Vilniaus Universitetinėje Ligoninėje (RVUL). Į tyrimą įtraukti 52 pacientai, hospitalizuoti RVUL Ortopedijos skyriuje planinei kelio sąnario endoprotezavimo operacijai (nuo 2023 – 02 iki 2023 – 03). Tyrimo metu buvo renkami nuasmeninti duomenys iš ortopedo – traumatologo konsultacijos aprašo (lytis, amžius, KMI, artrozės laipsnis) ir pacientams išdalintų anketų prieš pat kelio sąnario endoprotezavimą ir šešios savaitės po jo (priešoperacinis Beck depresijos klausimyno įvertis, WOMAC klausimyno skausmo, sustingimo ir fizinės funkcijos įverčiai prieš ir po operacijos, preoperacinių rekomendacijų laikymasis, preoperacinis fizinis aktyvumas). Artimoms kelio sąnario endoprotezavimo išeitims vertinti skaičiuotas priešoperacinis ir pooperacinis WOMAC balas (skausmas, sustingimas, fizinė funkcija) ir jo pokytis per 6 savaites. Pacientai suskirstyti į 3 grupes pagal depresijos riziką (minimali, ribinė ir vidutinė/didelė). Grupės lygintos pagal WOMAC įverčių pokyčius. Statistinė duomenų analizė atlikta naudojant MS Excel ir programinį R paketą (R – 3.5.0). Skirtumas tarp grupių laikytas statistiškai reikšmingas, kai $p < 0,05$.

Rezultatai. Vidutinis tiriamųjų amžius $68,35 \pm 9,46$ m., 33% vyrų, 67% moterų; kelio sąnario artrozės 3-4 stadija, vidutinė kelio sąnario endoprotezavimo laukimo trukmė $2,5 \pm 1,04$ m., vidutinis WOMAC balo pokytis per 6 sav. $25,08 \pm 4,24$, vidutinis Beck depresijos klausimyno įvertis $8,15 \pm 6,40$ balų. Ribinei ir vidutinės/didelės depresijos rizikos grupei priskirta 38% tiriamųjų. Depresijos rizikos grupės nesiskyrė pagal demografinius rodiklius, pacientų užimtumą, fizinį aktyvumą, kelio sąnario artrozės stadiją ir kelio sąnario endoprotezavimo laukimo trukmę. Ryšys grupėse nustatytas tarp depresiškumo ir sustingimo ($p = 0,03$) bei fizinės funkcijos ($p = 0,02$). Ryšys nustatytas tarp visų pacientų depresiškumo ir priešoperacinių rekomendacijų laikymosi ($R^2 = 0,320$; $p < 0,001$), depresiškumo ir WOMAC įverčių pokyčio ($R^2 = 0,341$; $p < 0,001$).

Išvados. Priešoperacinis depresiškumas daro neigiamą įtaką artimoms planinės kelio sąnario endoprotezavimo operacijos išeitims (skausmui, sustingimui ir fazinei funkcijai).

Raktažodžiai. Depresiškumas; kelio sąnario endoprotezavimas; artimos išeitys.