

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

PREOPERACINIS PACIENTŲ INFORMUOTUMAS IR JO RYŠYS SU ARTIMOMIS PLANINĖS KELIO SĄNARIO ARTROPLASTIKOS IŠEITIMIS

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 informuotumo įtaką artimoms kelio sąnario artroplastikos išeitims.

Darbo metodika. Į prospektyvinį pjūvinį tyrimą, atliktą Respublikinėje Vilniaus Universitetinėje Ligoninėje (RVUL), buvo 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 (WOMAC klausimyno skausmo, sustingimo ir fizinės funkcijos įverčiai prieš ir po operacijos, preoperacinio informuotumo (apie bendrą, fizinį, psichologinį pasiruošimą operacijai) faktas, preoperacinių rekomendacijų laikymasis, preoperacinis fizinis aktyvumas, pacientų užimtumas ir išsilavinimas, depresiškumas). Artimoms kelio sąnario endoprotezavimo išeitims vertinti skaičiuotas priešoperacinis ir pooperacinis WOMAC klausimyno įvertis (skausmas, sustingimas, fizinė funkcija) ir jo pokytis per 6 savaites. Pacientai suskirstyti į 2 grupes pagal prieš operacinio informuotumo faktą (informuoti ir neinformuoti). 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. Tiriamųjų vidutinis 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 bendro WOMAC balų pokytis per 6 sav. $25,08 \pm 4,24$ (skausmo $3,10 \pm 1,21$; sustingimo $2,12 \pm 1,03$; fizinės funkcijos $19,87 \pm 3,33$). Informuoti apie bendrą, fizinį ir psichologinį pasiruošimą operacijai buvo 37% tiriamųjų. Preoperacinio informuotumo grupės nesiskyrė pagal demografinius rodiklius, KMI, artrozės laipsnį, pacientų užimtumą, ir kelio sąnario endoprotezavimo laukimo trukmę. Nustatytas ryšys grupėse tarp prieš operacinio informuotumo ir bendro WOMAC įverčių pokyčio ($p < 0,001$) bei pavienių dalių: skausmo ($p = 0,02$), sustingimo ($p < 0,001$), fizinės funkcijos ($p = 0,027$). Ryšys nustatytas tarp visų pacientų informuotumo ir bendro WOMAC įverčio pokyčio ($R^2 = 0,57$; $p < 0,001$), fizinio pasirengimo rekomendacijų laikymosi ir bendro WOMAC įverčio pokyčio ($p = 0,001$), psichologinio prieš operacinio informuotumo ir depresiškumo sumažėjimo ($p < 0,001$).

Išvados. Priešoperacinis informuotumas apie bendrą, fizinį, psichologinį pasiruošimą operacijai teigiamai veikia artimas planinės kelio sąnario endoprotezavimo operacijos išeitį (skausmą, sustingimą ir fizinę funkciją).

Raktažodžiai. Priešoperacinis informuotumas; kelio sąnario endoprotezavimas; artimos išeitys.