

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

AR SIUNTIMO Į PRIĖMIMO-SKUBIOS PAGALBOS SKYRIŲ DIAGNOZĖ SUTAMPA SU GALUTINE LIGOS DIAGNOZE?

Darbo autorės. Ugnė KLIMAVIČIŪTĖ (V kursas), Gabija LAMPICKAITĖ (V kursas).

Darbo vadovė. Dr. Renata JUKNEVIČIENĖ, VU MF Skubiosios medicinos klinika.

Darbo tikslas. Palyginti, ar pacientų, siųstų į Priėmimo-skubios pagalbos skyrių, pradinės diagnozės sutampa su galutinėmis (miokardo infarktą, plaučių arterijos tromboemboliją, galvos smegenų insultą, ūminį aortinį sindromą) diagnozėmis.

Darbo metodika. Atlikta retrospektyvinė 2022 metų į VUL SK Priėmimo-skubios pagalbos skyrių besikreipusių pacientų duomenų analizė. Analizuoti duomenys apėmė 4 ūmines būkles: miokardo infarktą, plaučių arterijos tromboemboliją, galvos smegenų insultą, ūminį aortinį sindromą. Visą imtį sudarė 22551 pacientas. Visi naudoti duomenys buvo nuasmeninti. Surinkti duomenys apdoroti Microsoft Excel programa ir sistemaiškai išanalizuoti naudojant Jamovi statistinį paketą. Rezultatas vertintas kaip statistiškai reikšmingas, kai $p < 0,05$. Literatūros apžvalga atlikta naudojant PubMed duomenų bazę.

Rezultatai. Išanalizavome 22551 paciento, kurie 2022 metais kreipėsi į Priėmimo-skubios pagalbos skyrių. Plaučių arterijos tromboembolija sudarė 311 atvejų (1,38 proc. – imties). Šios ligos atveju pilnai su siuntimo diagnoze galutinė diagnozė sutapo tik 9,7 proc., dalinai sutapo 38,9 proc., visiškai nesutapo 35,0 proc. atvejų. Dalį atvejų (16,4 proc.) atmetėme kaip nevertintinus dėl duomenų stokos. Miokardo infarktas sudarė 544 atvejus (2,41 proc. – imties). Šios ligos atveju pilnai su siuntimo diagnoze galutinė diagnozė sutapo 52,8 proc., dalinai sutapo 30,3 proc., visiškai nesutapo 11,6 proc. Dalį atvejų (5,3 proc.) atmetėme kaip nevertintinus. Galvos smegenų insultas sudarė 712 atvejų (3,16 proc. – imties). Šios ligos atveju pilnai su siuntimo diagnoze galutinė diagnozė sutapo 70,1 proc. atvejų, dalinai – 7,4 proc., visiškai nesutapo 16,9 proc. atvejų. Dalį atvejų (5,6 proc.) atmetėme kaip nevertintinus. Ūminiai aortiniai sindromai sudarė 13 atvejų (0,06 proc. – imties). Pilnai su siuntimo diagnoze galutinė diagnozė sutapo 23,08 proc., dalinai sutapo 7,69 proc., visiškai nesutapo 69,23 proc. Pagal gautus rezultatus statistiškai reikšmingai insultas diagnozuojamas tiksliausiai, mažiausiai tiksliai diagnozuojama plaučių arterijos tromboembolija ($p < 0,001$). Ūminių koronarinių sindromų imtis buvo per maža statistiškai reikšmingiems rezultatams gauti.

Išvados. Dažniausiai siuntimo diagnozė ir galutinė diagnozė sutapo galvos smegenų insultų atveju. Tik kas antras įtariamas miokardo infarktas pasitvirtino. Sunkiausiai įtariama prehospitalinėje grandyje iš tirtų ūminių ligų buvo plaučių arterijos tromboembolija.

Raktažodžiai. Priėmimo-skubios pagalbos skyrius; miokardo infarktas; plaučių arterijos tromboembolija; galvos smegenų insultas; aortiniai sindromai.