

Vilniaus universitetas  
Medicinos fakultetas



# STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVI KONFERENCIJA



Vilnius, 2024 m. gegužės 13–17 d.

## **PRANEŠIMŲ TEZĖS**

Leidinį sudarė

VU MF Moklso ir inovacijų skyriaus

inovacijų specialistas Kristijonas PUTEIKIS ir

administratorė Rima DAINORAVIČIENĖ



VILNIAUS  
UNIVERSITETO  
LEIDYKLA

2024

## Mokslo komitetas:

doc. dr. Valdemaras Jotautas  
dr. Diana Bužinskienė  
prof. dr. Violeta Kvedarienė  
prof. dr. (HP) Saulius Vosylius  
prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas  
Indrė Sakalauskaitė  
Laura Lukavičiūtė  
dr. Agnė Abraitienė  
doc. dr. Jūratė Pečeliūnienė  
prof. dr. Vaiva Hendrixson  
doc. dr. Ieva Stundienė  
prof. dr. Eglė Preikšaitienė  
doc. dr. Birutė Zablockienė  
prof. dr. Pranas Šerpytis  
Artūras Mackevičius

dr. Žymantas Jagelavičius  
doc. dr. Agnė Kirkliauskienė  
prof. dr. Marius Miglinas  
Žilvinas Chomanskis  
doc. dr. Kristina Ryliškienė  
prof. dr. Vilma Brukienė  
doc. dr. Saulius Galgauskas  
Andrius Žučenka  
doc. dr. Birutė Brasiūnienė  
doc. dr. Jaunius Kurtinaitis  
prof. dr. Eugenijus Lesinskas  
doc. dr. Goda Vaitkevičienė  
prof. dr. Alvydas Navickas  
doc. dr. Rima Viliūnienė  
prof. dr. (HP) Edvardas Danila

prof. dr. Nomedą Rima Valevičienė  
Teresė Palšytė  
doc. dr. Vytautas Tutkus  
doc. dr. Danutė Povilėnaitė  
dr. Viktorija Andrejevaitė  
prof. dr. Robertas Stasys Samalavičius  
dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė  
doc. dr. Jurgita Stasiūnienė  
dr. Arnas Bakavičius  
prof. dr. Gilvydas Verkauskas  
prof. dr. Sigitą Lesinskienė  
doc. dr. Marija Jakubauskienė  
prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė

## Organizacinis komitetas:

Kristina Marcinkevičiūtė  
Viktorija Rakovskaitė  
Austėja Grudytė  
Justina Semenkovaitė  
Matas Žekonis  
Rokas Žekonis  
Milvydė Marija Tamutytė  
Augustė Senulytė  
Miglė Miglinaitė  
Rokas Bartuška  
Damian Luka Mialkowskyj  
Karina Mickevičiūtė  
Jovita Patricija Druta  
Emilija Šauklytė

Austėja Račytė  
Tadas Abartis  
Mindaugas Smetaninas  
Rafal Sinkevič  
Gerda Šlažaitė  
Kamilė Čeponytė  
Einis Novičenko  
Benas Matuzevičius  
Gabriela Šimkonytė  
Ieva Ruzgytė  
Milda Mikalonytė  
gyd. rez. Valentinas Kūgis  
gyd. rez. Gabrielė Bielinytė  
Vėjas Vytautas Jokubynas

Deivilė Kvaraciejūtė  
Julija Pargaliauskaitė  
Paulius Montvila  
Rūta Bleifertaitė  
Alicija Šavareikaitė  
Julija Kondrotaitė  
Gediminas Gumbis  
Joana Leščevskaja  
Gabrielė Bajoraitė  
Augustinas Stasiūnas  
Odeta Aliukonytė  
Robertas Basijokas  
Elvin Francišek Bogdzevič

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2024

© Vilniaus universitetas, 2024

## NEUROLOGIJOS GRUPĖ

### AUROS DAŽNIS TARP SERGANČIŲ GENERALIZUOTA EPILEPSIJA

**Darbo autorius.** Dagnė APYNYTĖ, VI kursas.

**Darbo vadovas.** Prof. dr. Rūta MAMENIŠKIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Neurologijos ir neurochirurgijos klinika.

**Darbo tikslas.** Nustatyti auros dažnį ir pasireiškimo būdą tarp sergančių generalizuota epilepsija.

**Darbo metodika.** 2023 m. balandžio – 2024 m. sausio mėnesiais Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikose, Epilepsijos ir miego sutrikimų kabinete vykdytas skerspjūvio tyrimas. Sukurta anoniminė apklausa, apimanti demografinius duomenis kaip amžius, lytis, išsilavinimas; informaciją apie ligos trukmę ir epilepsijos priepuolių dienyno pildymą, epilepsijos tipą ir etiologiją. Išsamiam simptomų klausimynui sukurti pasiremta Tarptautinės lygos prieš epilepsiją pateiktu sąrašu su terminais, apibūdinančius dažniausiai pasitaikantį elgesį židininio epilepsijos priepuolio metu. Įtraukti 86 klausimai apie įvairius sensorinius, motorinius, kognityvinius, emocinius ir autonominius pokyčius, patiriamus priepuolio metu ar minutę iki jo. Pildant klausimyną kartu su tyrėja, tiriamasis turėjo įvertinti patiriamo simptomo dažnį nuo (1) niekada, (2) retai, (3) kartais, (4) dažnai iki (5) visada. Užpildžius simptomų klausimyną, tiriamasis pateikdavo apklausą gydančiam gydytojui, kurio planiniam ambulatoriniam vizitui jis buvo atvykęs, o šis pažymėdavo paciento epilepsijos etiologiją ir priepuolių tipą remiantis 2017 m. Tarptautinės lygos prieš epilepsiją epilepsijos priepuolių klasifikacija. Apklausos duomenų suvedimui ir analizei naudotos Microsoft Excel ir SPSS programos, apskaičiuoti santykiniai dažniai, vidurkiai.

**Rezultatai.** 38 asmenys, segantys generalizuota epilepsija, dalyvavo tyrime. Jų amžiaus vidurkis buvo 32,34 metai ( $SD \pm 11,13$ ), o vidutinė epilepsijos trukmė – 12,74 metų ( $SD \pm 11,00$ ). Imtį sudarė 28 (74 proc.) moterys ir 10 (26 proc.) vyrų. Iš viso, 55,3 proc. ( $n=21$ ) patiria tik generalizuotus toninius kloninius priepuolius, 21 proc. ( $n=8$ ) patiria mioklonijas ir GTK, o absansus (su ar be kitų tipų generalizuotų priepuolių) – 16 proc. ( $n=6$ ) tiriamųjų.

63,2 proc. ( $n=24$ ) apklaustųjų, sergančių generalizuota epilepsija, nurodė prieš prarandant sąmonę prisimenantys bent vieną sensorinį, motorinį, emocinį, kognityvinį ar autonominį pokytį. Kiekvienoje simptomų grupėje nespecifiniai pokyčiai buvo patys dažniausi. Tarp sensorinių dominavo galvos svaigimas (28,9 proc.,  $n=11$ ) ir nestabilumo (23,7 proc.,  $n=9$ ) jausmas, tarp kognityvinių pokyčių – staiga atsiradęs stiprus nuovargis

(26,3%, n=10) ir mieguistumas (23,7 proc., n=9), tarp emocijų – nerimas/baimė (n=12, 31,6 proc.), o autonominių – tachikardija (23,7 proc., n=9) ir tachipnėja (18,4 proc., n=7). Dėl to kaip pačią dažniausią auros rūšį išskirtume nespecifinę aurą, kurią juto 55,3 proc. (n=21) apklaustųjų.

Išskyrus nespecifinius simptomus į atskirą grupę, bent 1 sensorinį pokytį prieš pat/per priepuolį buvo patyrę 44,7 proc. (n=17), motorinį – 36,8 proc. (n=14), kognityvinį – 34,2 proc. (n=13), autonominį – 15,8 proc. (n=6), o emocijų pokytį – 13,2 proc. (n=5) tiriamųjų.

Tarp sensorinių pokyčių, 7 apklaustieji teigė nebejauciantys savo kūno (18,4 proc.), o 10–čiai suskaudavo galva (26,3 proc.). Klausos pokyčius buvo patyrę 31,6 proc. (n=12). Dažniausiai tai nejprasti garsai kaip užimas ar ošimas (7,9 proc., n=3) ir „ausų užgulimo“ jausmas (18,4 proc., n=7). 4 (10,5 proc.) tiriamieji teigė prisimenantys klausos praradimo momentą. Vertinant regos pokyčius, dažniausiai nurodytas regos praradimas abejomis akimis (18,4 proc., n=7), paprastų figūrų kaip taškai ar blyksniai matymas (18,4 proc., n=7) bei iliuzijos (13,2 proc., n=5).

Motoriniai simptomai skyrėsi pagal generalizuotos epilepsijos tipą. Rankų/kojų įsitempimas ir nesugebėjimas valdyti rankų/kojų buvo statistiškai reikšmingai dažnesnis miokloninės epilepsijos grupėje. Pats dažniausias motorinis simptomas buvo rankų trūkčiojimas (n=13, 34,21 proc.), nulemtas paties priepuolio.

**Išvados.** Aurą patiria daugiau nei pusė generalizuota epilepsija sergančių žmonių. Dažniausiai ji yra nespecifinė, apimanti staigiai atsiradusius bendros būklės pokyčius kaip mieguistumą, nuovargį, galvos svaigimą, nestabilumo jausmą, kūno nusilpimą, nerimą ir tachikardiją.

**Raktažodžiai.** Epilepsija; aura; generalizuoti priepuoliai; subjektyvūs simptomai.