

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

## PSICHIKOS SUTRIKIMŲ SEZONIŠKUMAS SUAUGUSIŲŲ AMŽIUJE

**Darbo autorius.** Ieva VANAGAITĖ, VI kursas; Gabija VENCLOVAITĖ, VI kursas.

**Darbo vadovas.** Prof. dr. Sigita LESINSKIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Psichiatrijos klinika.

**Darbo tikslas.** Apžvelgti mokslinę literatūrą apie sezoniškumą ir psichikos sveikatą, išnagrinėti sezoniškumo įtaką psichikos sutrikimams suaugusiųjų amžiuje.

**Darbo metodika.** Literatūros apžvalga vykdyta naudojantis PubMed duomenų baze. Naudoti raktažodžių deriniai anglų kalba: „mental disorder“, „mental disease“, „mental illness“, „seasonality“, „adult“. Rasti 66 straipsniai, peržiūrėjus ir atmetus netinkamas publikacijas, 20 šaltinių įtraukti į literatūros apžvalgą. Įtraukti pilno teksto straipsniai anglų kalba, publikuoti 2013–2023 metais. Išskirti tam tikri psichiniai sutrikimai: nerimas ir depresija, suicidinės mintys bei ketinimai, bipolinis afektinis sutrikimas, priklausomybės psichoaktyvioms medžiagoms ir šizofrenija.

**Rezultatai.** *Depresijos ir nerimo sutrikimai.* Didžiausias sergamumas visų tipų depresiniais susirgimais suaugusiųjų tarpe buvo pastebėtas rudens pabaigoje – žiemos pradžioje. Lengvi depresijos epizodai dažniausiai pasireiškė lapkričio mėnesį, vidutinio sunkumo ir sunkūs epizodai be psichozės simptomų – spalio ir lapkričio mėnesiais, dvipolė depresija – lapkričio mėnesį, o sunki depresija su psichozės simptomais – gruodžio mėnesį. Nuo kovo iki gegužės pradžios taip pat buvo pastebėtas nedidelis vienpolės depresijos sergamumo padidėjimas. Sergantieji dvipole depresija nurodo jaučiantys gerokai didesnį sezoniškumą. Antidepresantų receptų išrašymo dažnis taip pat būna didžiausias žiemos mėnesiais. Viename tyrime sezoniškumas depresinius simptomus labiau įtakoją vidutinio amžiaus moterims nei vyrams, kitame tyrime buvo pastebėta, kad sezonų kaita labiau paveikė vyresnio amžiaus (>50 m.) suaugusiuosius: didžiausias depresijos simptomų lygis buvo stebimas žiemą, o mažiausias – pavasarį. Didžiausias sergamumas nerimo sutrikimais buvo pastebėtas lapkričio mėnesį, o mažiausias – liepos ir rugpjūčio mėnesiais.

*Bipolinis afektinis sutrikimas (BAS).* Asmenims, sergantiems BAS, būdingas simptomų sezoniškumas, pasireiškiantis iki ketvirtadalio sergančiųjų. Manijos epizodai dažniausiai pasireiškia pavasarį ir/arba vasarą, o depresijos epizodai – žiemos pradžioje. Mišrus afektas labiausiai pastebimas ankstyvą pavasarį arba vasaros viduryje ar pabaigoje. Kai kurie tyrimai parodė, kad jauniems suaugusiems simptomai pasižymi didesniu sezoniškumu lyginant su vidutinio amžiaus asmenimis. Manoma, kad bipoliniu afektinu sutrikimu sergančioms moterims sezoniškumas turi daugiau įtakos. Tiek BAS – I tipo, tiek BAS – II tipo sutrikimų atveju depresijos simptomai mažiausiai pasireiškė vasarą, o daugiausiai – žiemos pradžioje. Depresijos simptomų padažnėjimas žiemos metu buvo reikšmingas tik BAS – I tipo atveju, o BAS – II tipo atveju reikšmingas buvo

hipomaninės simptomatikos padažnėjimas, kuris buvo stebimas rudens pradžioje. Sezoniskumas BAS – II tipo sergantiems pacientams pasireiškė gerokai dažniau. BAS – I tipo sergančių pacientų bandymai nusižudyti buvo susiję su gyvenimu geografinėse zonoje, kuriose saulės spindulių kiekis labai kinta tarp žiemos ir vasaros.

*Savižudybės.* Šiauriniame ir pietiniame pusrutuliuose metų eigoje stebimas sezoniskumas, susijęs tiek su savižudybėmis, tiek su bandymais nusižudyti: daugiausia bandymų žudytis ir savižudybių būna pavasarį (balandžio – gegužės mėn.), o mažiausiai rudenį (spalio – lapkričio mėn.). Savižudybių sezoniskumas skiriasi priklausomai nuo psichinio sutrikimo: sergantiems nuotaikos sutrikimais – savižudybės būdingiausios pavasarį, depresija sergantiems – pavasarį bei vasarą, o šizofrenija sergantiems – rudenį bei žiemą. Vyrai, turintys priklausomybę nuo alkoholio dažniausiai nusižudo pavasarį. Kai kurie tyrimai pastebėjo, kad rudenį dažniau nusižudo moterys, o pavasarį – vyrai. Vyrų savižudybių piko metu, moterų savižudybių procentas yra mažiausias.

Jaunesnėse amžiaus grupėse (16–25 m. ir 26–35 m.) aiškus savižudybių pikas būna pavasarį, o vyresnėse grupėse (36–45 m. ir 46–45 m.) – rudenį. Smurtiniais metodais asmenys labiausiai linkę žudytis pavasario bei rudens laikotarpiu, o nesmurtiniais – pavasarį ir vasarą. Arti pusiaujo esančiose šalyse atlikti tyrimai rodo, kad daugiausia savižudybių įvykdytos vasarą.

*Šizofrenija.* Tariant sezoniskumo įtaką šizofrenija sergančių asmenų simptomų pasireiškimui, duomenys kontraversiški. Austrijos nacionalinio registro duomenimis, didžiausias hospitalizacijų kiekis buvo fiksuotas sausio ir birželio mėnesiais, o nuo rugpjūčio iki gruodžio mėnesio šis skaičius nuolat mažėjo. Tačiau anksčiau atliktuose tyrimuose buvo stebėtas hospitalizacijų pikas vasarą ir pavasarį moterų tarpe, žiemą – vyrų.

**Išvados.** Įvairiuose tyrimuose stebimos tam tikros su sezoniskumu susijusios psichinių sutrikimų pasireiškimo ar paūmėjimo tendencijos, tačiau iki šiol mokslinių tyrimų rezultatai yra gana prieštaringi. Reikalingi tolimesni išsamūs tyrimai, leisiantys geriau suprasti sezoniskumo įtaką psichinei sveikatai.

**Raktažodžiai.** Sezoniskumas; psichikos sutrikimai; suaugusieji.