

Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas



STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVI KONFERENCIJA



Vilnius, 2024 m. gegužės 13–17 d.

PRANEŠIMŲ TEZĖS

Leidinį sudarė

VU MF Mokslo ir inovacijų skyriaus

inovacijų specialistas Kristijonas PUTEIKIS ir

administratorė Rima DAUNORAVIČIENĖ



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

GALUTINĖS STADIJOS INKSTŲ LIGA SERGANČIŲ PACIENTŲ INFORMUOTUMAS, POŽIŪRIS Į GYDYMĄ BEI GYDYMO ĮTAKA DARBINGUMUI. PALYGINIMAS SU EUROPOS EDITH APKLAUSOS REZULTATAIS

Darbo autorė. Eitvilė MICKEVIČIŪTĖ, V kursas.

Darbo vadovas. Doc. dr. Laurynas RIMŠEVIČIUS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika.

Darbo tikslas. Išsiaiškinti Lietuvoje galutinės inkstų ligos stadijos pacientų informuotumą, požiūrį į gydymą, gydymo įtaką darbui bei gautus rezultatus palyginti su Europos šalių rezultatais.

Darbo metodika. Atlikta EDITH anoniminė apklausa 2024 metais kovo mėnesį Diaverum ir Vilniaus universiteto ligoninėje Santaros klinikose. Ją sudarė klausimai apie paciento demografinius duomenis, taikytą gydymą praeityje ir taikomą tuo metu, požiūris į gautą informaciją apie gydymą, svarbius faktorius pasirenkant gydymą, darbinę padėtį prieš ir gydymo metu ir kt. Rezultatai palyginti su EDITH apklausos rezultatais Europoje. Statistinei duomenų analizei naudota R commander programa. Rezultatas vertintas kaip statistiškai reikšmingas, kai $p < 0,05$.

Rezultatai. 40 pacientų užpildė apklausą, iš jų 23 vyrai (57,5 proc.) ir 17 moterų (42,5 proc.). Amžiaus vidurkis $51 \pm 17,28$ (imtis 25–87 metai). Visiems pacientams atliekama dializė (vidutiniškai $3,9 \pm 4,52$ metus). Laikas, kada pacientai gauna informaciją apie kitus gydymo metodus iki pirmojo gydymo, statistiškai reikšmingai nesiskyrė nuo Europos šalių. Pagrindinis šaltinis iš kurio gaunama daugiausiai informacijos Lietuvoje ir Europoje yra nefrologas (>90 proc. apklaustųjų pasirinko nefrologą tiek Lietuvoje, tiek Europos šalyse), tačiau Europos šalyse statistiškai reikšmingai daugiau informacijos gauna iš slaugytojų ($p < 0,05$). Taip pat nefrologas daugiausiai daro įtakos gydymo pasirinkimui (>70 proc.). Pirmi 3 svarbiausi kriterijai renkantis gydymo metodą Lietuvoje ir Europoje yra išgyvenamumas, įtaka gyvenimo kokybei ir gydymo saugumas. Kitų pacientų kompanija gydymo metodo pasirinkimui statistiškai reikšmingesnė Europos šalyse nei Lietuvoje ($p < 0,05$). >80 proc. pacientų tiek Lietuvoje, tiek Europos šalyse gydymą vertina gerai arba labai gerai. Pacientų, nesupratusių, jog jų instai nefunkcionuoja pradėjus gydymą, skaičius Europos šalyse ir Lietuvoje statistiškai reikšmingai nesiskyrė. Tarp apklaustųjų, dializė daro reikšmingą įtaką darbingumui (Lietuvoje vidutiniškai dirba 29 val/savaitę, nepasikeitė darbinė padėtis 56,25 proc. dirbačiųjų, fizinį pajėgumą vidutiniškai vertina 7,25 balo Lietuvoje ir 7,3 balo Europos šalyse).

Išvados. Pacientų informuotumas, pasitenkinimas priimamais sprendimais ir gydymo būdu statistiškai reikšmingai nesiskiria nuo Europos šalių. Dializuojamiems pacientams dažnai pasikeičia darbinė padėtis bei sumažėja fizinis pajėgumas.

Raktažodžiai. Galutinė inkstų ligos stadija; dializė; požiūris į gydymą; informuotumas; darbiningumo lygis.