

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 Semenkovaite
Matas Žekonis
Rokas Žekonis
Milvydė Marija Tamutyte
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

RETROSPEKTYVINIS STACIONARE BESIGYDANČIŲ ONKOLOGINIŲ PACIENTŲ DEPRESIJOS TYRIMAS

Darbo autorė. Roberta CHOMSKYTĖ, III kursas.

Darbo vadovas. Doc. dr. Giedrė BULOTIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Psichiatrijos klinika.

Darbo tikslas. Išanalizuoti onkologinių pacientų, kuriems buvo nustatyta klinikinės depresijos diagnozė, duomenis ir nustatyti ryšį su paciento amžiumi, lytimi, onkologinės ligos lokalizacija ir skyriumi, kuriame pacientas buvo gydytas.

Darbo metodika. Atlikta retrospektyvinė vienerių metų gydytojo psichiatro konsultacijų analizė. Į retrospektyvinį tyrimą įtraukti 53 Nacionalinio vėžio instituto pacientai, kurie buvo gydomi stacionare ir kuriems 2023 m. buvo nustatyta depresijos diagnozė. Į imtį nebuvo įtraukti pacientai, kurie gydydamiesi stacionare turėjo pakartotines gydytojo psichiatro konsultacijas arba kitas diagnozes. Reikšmingos tyrimui diagnozės pagal TLK–10–AM: F06.33 (organinė depresija), F32.1 (vidutinio sunkumo depresijos epizodas), F33.1 (pasikartojantis depresinis sutrikimas, vidutinio sunkumo depresijos epizodas). Nustatytas depresijos procentas tarp kitų psichiatrinių diagnozių onkologinėmis ligomis sergantiems bei stacionare besigydantiems pacientams, rezultatai buvo lyginami pagal amžių, lytį, onkologinės ligos lokalizaciją ir stadiją, bei skyrių, kuriame buvo gydomas pacientas. Visi renkami duomenys buvo nuasmeninti, pasirašyta konfidencialumo sutartis. Informacija apdorota naudojant programą „Microsoft Excel 2016“.

Rezultatai. 2023 m. NVI iš viso buvo 180 onkologinių stacionarinių pacientų, kurie buvo nukreipti psichiatro konsultacijai. Iš jų – 53 (29,4 proc.) pacientams buvo nustatyta depresijos diagnozė. Iš jų 11 (20,8 proc.) pacientų nustatyta F06.33, 27 (50,9 proc.) pacientams – F32.1 ir 15 (28,3 proc.) pacientų – F33.1 diagnozė. Tyrimo imtį sudaro 44 (83 proc.) moterys ir 9 (17 proc.) vyrai. Tiriamųjų amžiaus vidurkis 65,2 metai. Suskirsčius pacientus į skirtingas amžiaus grupes, gautas toks rezultatas: pacientų, patenkančių į 40–49 m. amžiaus grupę: 2 (3,8 proc.), į 50–59 m. amžiaus grupę: 7 (13,2 proc.), į 60–69 m. amžiaus grupę: 26 (49 proc.), į 70–79 m. amžiaus grupę: 17 (32 proc.) ir 1 (1,9 proc.) pacientas patenkantis į >80 m. amžiaus grupę. Tyrinėjant depresijos diagnozės ryšį su onkologine liga nustatyta, jog 17 (32 proc.) pacienčių sirgo krūties vėžiu, 10 (18,9 proc.) pacientų – žarnyno vėžiu. Atitinkamai skrandžio, stemplės ir kiaušidžių vėžiu sirgo po 4 (7,5 proc.) pacientus. Proporcingai gimdos kaklelio ir plaučių onkologinėmis ligomis sirgo po 3 (5,7 proc.) pacientus, o gimdos ar gerklės vėžiu po 2 (3,8 proc.) pacientus. Inkstų, kepenų, kasos ir skydliaukės vėžys buvo diagnozuotas atitinkamai po 1 (1,9 proc.) pacientą. Analizuojant tiriamųjų onkologinių ligų stadijas, nustatyta, jog I ligos stadija sirgo 12 (22,6 proc.) pacientų, II ligos stadija sirgo

14 (26,4 proc.), III ligos stadija diagnozuota 17 (32,1 proc.) pacientų, o IV stadija – 10 (18,9 proc.) pacientų. Didžioji dalis ištirtų pacientų gydėsi chemoterapijos skyriuje su dienos stacionaru (14 (26,4 proc.)), krūties ligų chirurgijos ir onkologijos skyriuje (12 (22,6 proc.)) ir onkologinės radioterapijos skyriuje (9 (17 proc.)). Kiek mažiau pacientų gydėsi onkoginekologijos (7 (13,2 proc.)) ir bendrosios ir abdominalinės chirurgijos (6 (11,3 proc.)) skyriuose. 2 (3,8 proc.) pacientai buvo gydyti krūtinės chirurgijos ir onkologijos skyriuje ir atitinkamai po 1 (1,9 proc.) pacientą galvos – kaklo ir odos navikų chirurgijos, onkourologijos, išorinės spindulinės terapijos skyriuose. Viso terapinio profilio skyriuose gydėsi 25 (47,2 proc.), o chirurginio profilio skyriuose 28 (52,8 proc.) pacientai, kuriems diagnozuota depresija.

Išvados. Onkologinė liga ir jos gydymas žmogui dažnai yra traumuojanti patirtis, kuri neretų atveju paveikia ir žmogaus psichologinę sveikatą. Tyrimas parodo, jog beveik trečdaliui (29,4 proc.) onkologinių pacientų, kurie buvo gydomi stacionare ir kreipėsi į gydytoją psichiatrą, buvo diagnozuota depresija. Depresija nustatoma įvairaus amžiaus onkologiniams pacientams, nepaisant jų amžiaus, onkologinės ligos lokalizacijos, stadijos ir skyriaus, kuriame pacientas gydomi. Optimaliam depresijos gydymui svarbu, kad medicinos personalas ir artimieji paskatintų onkologinį pacientą kreiptis pagalbos į gydytoją psichiatrą, jog jam būtų suteikta tiksli, savalaikė pagalba.

Raktažodžiai. Depresija; onkologinė liga.