

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

VIDUTINE IR SUNKIA DEPRESIJA SERGANČIŲ PACIENTŲ POŽIŪRIS Į JIEMS TAIKYTUS IR NETAIKYTUS DEPRESIJOS GYDYMO BŪDUS

Darbo autorės. Toma MISIULYTĖ, V kursas, Julija VALAITIENĖ, VI kursas.

Darbo vadovas. Asist. dr. Edgaras DLUGAUSKAS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Psichiatrijos klinika.

Darbo tikslas. Įvertinti depresija sergančių pacientų požiūrį į jiems taikytus ir netaikytus depresijos gydymo būdus.

Darbo metodika. 2023 m. rugsėjo–gruodžio mėn. Vilniaus universiteto ligoninėje Santaros klinikose ir Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje buvo atliktas anketinis tyrimas. Jo metu individualiai apklausta 61 respondentas su vidutinės arba sunkios depresijos diagnoze. Klausimyną sudarė 18 klausimų. Pirmoji klausimyno dalis buvo paskirta bendrai sociodemografinėi informacijai surinkti, antroji – sužinoti apie paciento ligą: trukmę, pasikartojimą, taikytą gydymą, taip pat Likerto skalės principu apklaustieji vertino savo požiūrį į septynis pagrindinius depresijos gydymo būdus. Statistinei analizei naudoti MS Excel, Rstudio programiniai paketai, Duomenų analizei naudotas Chi kvadrato kriterijus bei Kramerio V koeficientas, duomenys laikyti statistiškai reikšmingais, kai $p < 0,05$.

Rezultatai. Apklausta 61 respondentas (14 vyrų, 47 moterys). Tie, kurie buvo gydomi vaistais, daugiausia turėjo teigiamą požiūrį – 65,57 proc. Labai teigiamą požiūrį išreiškė 16,39 proc., neutralų – 9,84 proc., neigiamą – 3,28 proc., o labai neigiamą – 3,28 proc. Tie, kurie nebuvo gydyti vaistais išreiškė tik labai teigiamą požiūrį – 1,64 proc. (p – reikšmė: 0,33, Kramerio V koeficientas: 0,14). Pacientai, kurie buvo gydomi šviesos terapija, daugiausia turėjo teigiamą požiūrį – 8,20 proc. Labai teigiamą ir labai neigiamą požiūrį išreiškusiu nebuvo neutralų – 1,64 proc., neigiamą – 1,64 proc. Tie, kurie nebuvo gydyti šviesos terapija daugiausia išreiškė neutralų požiūrį – 57,38 proc., teigiamą – 22,95 proc., neigiamą – 1,64 proc., o labai teigiamą – 6,56 proc. (p – reikšmė: 0,02, Kramerio V koeficientas: 0,24). Pacientai, kurie buvo gydomi meno terapija, daugiausia turėjo teigiamą požiūrį – 40,98 proc. Labai teigiamą požiūrį turėjo 6,56 proc., labai neigiamą požiūrį išreiškusiu nebuvo, neutralų – 13,11 proc., neigiamą – 8,20 proc. Tie, kurie nebuvo gydyti meno terapija daugiausia išreiškė neutralų požiūrį – 14,75 proc., teigiamą – 6,56 proc., neigiamą – 8,20 proc., o labai teigiamą – 1,64 proc. (p – reikšmė: 0,02, Kramerio V koeficientas: 0,23). Pacientai, kurie buvo gydomi transkranijine magnetine stimuliacija, daugiausia turėjo teigiamą požiūrį – 8,20 proc. Labai teigiamą ir labai neigiamą požiūrį išreiškusiu nebuvo, neutralų – 59,02 proc., neigiamą – 3,28 proc. Tie, kurie nebuvo gydyti transkranijine magnetine stimuliacija daugiausia išreiškė neutralų požiūrį – 14,75 proc., teigiamą – 11,48 proc., neigiamą – 9,84 proc., o labai

neigiamą ir labai teigiamą – 1,64 proc. (p – reikšmė: 2,57, Kramerio V koeficientas: 0,38). Pacientai, kurie buvo gydomi elektros impulsų terapija, daugiausia turėjo neutralų požiūrį – 1,64 proc. Labai teigiamą, labai neigiamą, neigiamą, teigiamą požiūrį išreiškusių nebuvo. Tie, kurie nebuvo gydyti elektros impulsų terapija daugiausia išreiškė neutralų požiūrį – 62,30 proc., teigiamą – 14,75 proc., neigiamą – 18,03 proc., o labai neigiamą ir labai teigiamą – 1,64 proc. (p – reikšmė: 0,97, Kramerio V koeficientas: 0,05). Pacientai, kurie buvo gydomi psichoterapija, daugiausia turėjo teigiamą požiūrį – 31,15 proc. Labai teigiamą požiūrį turėjo 21,31 proc., labai neigiamą požiūrį – 3,28 proc., neutralų – 8,20 proc., neigiamą – 9,84 proc. Tie, kurie nebuvo gydyti psichoterapija daugiausia išreiškė neutralų požiūrį – 11,48 proc., teigiamą – 8,20 proc., labai teigiamą – 6,56 proc., neigiamą ir labai neigiamą – nei vienas (p – reikšmė: 0,04, Kramerio V koeficientas: 0,20). Pacientai, kurie buvo gydomi fiziniu aktyvumu, daugiausia turėjo teigiamą požiūrį – 47,54 proc. Labai teigiamą požiūrį turėjo 19,67 proc., labai neigiamą požiūrį – 3,28 proc., neutralų – 6,56 proc., neigiamą – nei vienas. Tie, kurie nebuvo gydyti fiziniu aktyvumu daugiausia po lygiai išreiškė teigiamą, neutralų ir labai teigiamą požiūrį – 6,56 proc., neigiamą – 3,28 proc. ir labai neigiamą – nei vienas (p – reikšmė: 0,01, Kramerio V koeficientas: 0,23).

Išvados. Teigiamas požiūris yra didžiausias į medikamentinį gydymą ir fizinį aktyvumą, neutralus į elektros impulsų terapiją ir magnetinę transkranijinę stimuliaciją, o neigiamas į elektros impulsų terapiją. Labiausiai statistiškai reikšmingos įtakos taikytas/netaikytas gydymas turėjo požiūriui į transkranijinę magnetinę stimuliaciją susiformavimui, o mažiausiai statistiškai reikšmingos įtakos turėjo požiūriui į psichoterapiją susiformavimui.

Raktažodžiai. Pacientų požiūris; depresijos gydymas.