

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

SEZONINIAI RSV INFEKCIJOS SKIRTUMAI IR JUOS ĮTAKOJANTYS VEIKSNIAI

Darbo autorė. Rimantė ŠALKAUSKAITĖ, IV kursas.

Darbo vadovas. Asist. dr. Indrė STACEVIČIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Vaikų ligų klinika.

Darbo tikslas. Palyginti respiracinio sincitinio viruso (RSV) infekcijos ypatumus Vaikų priėmimo – skubios pagalbos skyriuje (PSPS) dviem skirtingais sezonais ir išanalizuoti galimus įtakojančius veiksnius (amžių, koinfekcijas, viruso tipus).

Darbo metodika. Retrospektyvinis skerspjūvio tyrimas atliktas Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikų Vaikų PSPS. Į tyrimą įtraukti jaunesni nei 18 metų pacientai, kuriems nuo 2021 m. spalio 1 d. iki 2022 m. balandžio 30 d. (I sezonas) ir tuo pačiu laikotarpiu 2022–2023 m. (II sezonas) buvo atliktas RSV tyrimas. Nosiaryklės tepinėliai dėl RSV buvo tirti naudojant realaus laiko atvirkštinės transkriptazės polimerazės grandininės reakcijos (AT–PGR) testus. Kiti sukėlėjai (SARS–CoV–2 ir gripo A/B virusai) nustatyti naudojant AT–PGR arba greituosius antigeno testus. Duomenys apdoroti naudojant „Microsoft Office Excel“ ir R programą (4,31 versija) su Rcmdr paketu (2.9–1 versija).

Rezultatai. RSV aptiktas 14,5 proc. pacientų (1021/7058). II sezoną buvo daugiau RSV atvejų (27,1 proc.; 591/2183 vs. 8,8 proc.; 430/4875, $p=0,010$), taip pat daugiau dėl RSV hospitalizuotų vaikų (41,6 proc. vs. 33,7 proc., $p=0,010$) bei daugiau pacientų, kuriems radiologiškai patvirtintas plaučių uždegimas (23,6 proc. vs. 14,2 proc., $p=0,010$). Palyginus abu sezonus, pacientų, hospitalizuotų į Vaikų reanimacijos ir intensyvios terapijos skyrių (VRITS), santykis nesiskyrė ($p=0,450$). I sezoną RSV pacientai buvo jaunesni (amžiaus mediana 1,8 vs. 2,2, $p=0,022$). Hospitalizuotų RSV pacientų amžiaus mediana I ir II sezoną reikšmingai nesiskyrė (0,83 vs. 1,2, $p=0,099$). Taip pat pacientų, kuriems radiologiškai patvirtintas plaučių uždegimas, amžiaus mediana I ir II sezoną buvo be statistiškai reikšmingų skirtumų (2,2 vs. 2,7, $p=0,504$). Bendras RSV koinfekcijų (su SARS–CoV–2 ar gripo virusu) skaičius abu sezonus buvo panašus (6,5 proc. ir 8,7 proc.). Koinfekcijų dažnumas hospitalizuotiems ar sergantiems plaučių uždegimu I ir II sezoną reikšmingai nesiskyrė (atitinkamai, 4,1 proc. vs. 4,3 proc. ir 3,6 proc. vs. 1,6 proc., $p>0,05$). RSV tipas nustatytas 65 hospitalizuotiems pacientams. RSV A tipas buvo dažnesnis I sezoną (56,7 proc., 17/30), o B tipas dominavo II sezoną (88,6 proc., 31/35). B tipas buvo dažniau aptiktas sergantiems plaučių uždegimu (33,3 proc. vs. 28,6 proc., $p>0,05$) ar hospitalizuotiems į VRITS (25,0 proc. vs. 9,5 proc., $p>0,05$).

Išvados. 2022–2023 metais Vaikų PSPS buvo daugiau RSV atvejų, daugiau pacientų, kuriems radiologiškai patvirtintas plaučių uždegimas ir daugiau dėl RSV hospitalizuotų vaikų, palyginus su 2021–2022 m. sezonu. Šie skirtumai nebuvo susiję su jaunesniu pacientų amžiumi ar su dažnesnėmis koinfekcijomis. Pokyčius galima būtų sieti su RSV B tipu, dažniau aptiktu 2022–2023 m. hospitalizuotiems pacientams, taip pat dažnesniu sergantiems plaučių uždegimu ar hospitalizuotiems į VRITS.

Raktažodžiai. RSV; gripas; SARS–CoV–2; respiracinės infekcijos; vaikai.