

Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas



STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVII KONFERENCIJA



Vilnius, 2025 m. gegužės 16 d.

PRANEŠIMŲ TEZĖS

Leidinį sudarė VU MF Mokslo ir inovacijų
skyriaus Studentų mokslinės veiklos
koordinatore Urtė ŽAKARYTĖ



VILNIAUS
UNIVERSITETO
LEIDYKLA

2025

Mokslo komitetas:

doc. dr. Valdemaras Jotautas
doc. dr. Diana Bužinskienė
prof. dr. Violeta Kvedarienė
prof. dr. (HP) Saulius Vosylius
prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas
Jaun. m. d. Laura Lukavičiūtė-Navickienė
asist. dr. Agnė Abraitienė
gyd. rez. Domas Grigoravičius
doc. dr. Indrė Trečiokienė
prof. dr. Vaiva Hendrixson
doc. dr. Ieva Stundienė
prof. dr. Eglė Preikšaitienė
lekt. gyd. Andrius Apšega
lekt. gyd. Karolina Žvirblytė-Skrebutėnienė

prof. dr. Pranas Šerpytis
lekt. Artūras Mackevičius
dr. Žymantas Jagelavičius
doc. dr. Agnė Kirkliauskienė
dr. Audra Brazauskaitė
asist. dr. Diana Sukackienė
asist. dr. Žilvinas Chomanskis
doc. dr. Kristina Ryliškienė
dr. Rokas Borusevičius
doc. dr. Saulius Galgauskas
jaun. asist. Andrius Žučėnka
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. Nomedas Rima Valevičienė
asist. dr. Tomas Aukštikalnis
doc. dr. Vytautas Tutkus
doc. dr. Danutė Povilėnaitė
dr. Andrius Bleizgys
prof. dr. Robertas Stasys Samalavičius
dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė
doc. dr. Jurgita Stasiūnienė
Asist. dr. Arnas Bakavičius
prof. dr. Gilvydas Verkauskas
prof. dr. Sigitas Lesinskienė
asist. dr. Jelena Stanislavovienė
prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė

Organizacinis komitetas:

Ugnė Šilinskaitė
Austėja Zubauskaitė
Aida Kuznecovaitė
Milda Kančytė
Milvydė Marija Tamutytė
Renatas Kedikas
Fausta Timinskaitė
Antanas Simonas Garuolis
Gailė Mikalauskaitė
Gabrielius Leščinskas
Damian Luka Mialkowski
Radvilas Jančiauskas
Maksim Čistov
Ugnė Mickutė
Lina Bludžiutė
Augustė Melaikaitė

Mindaugas Smetaninas
Rafal Sinkevič
Raminta Kasteckaitė
Ernestas Gulbickis
Edgaras Zaboras
Benas Matuzevičius
Sylvia Rogoža
Rūta Valiukevičiūtė
Agnė Vasiulytė
Agata Bruzgul
Valentinas Kūgis
Gabrielė Bielinytė
Vėjas Vytautas Jokubynas
Matas Kuncė
Gintė Grubliauskaitė
Milda Černytė

Julija Grigaitytė
Dovydas Stankevičius
Patricija Griškaitė
Povilas Jurgutavičius
Gediminas Gumbis
Joana Leščevskaja
Gabija Marčiulaitytė
Augustinas Stasiūnas
Alicija Šavareikaitė
Odeta Aliukonytė
Milda Eleonora Gričiūtė
Robertas Basijokas
Elvin Francišek Bogdzevič
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025

SU PERITONINE DIALIZE SUSIJUSIO PERITONITO ANALIZĖ 2024 M.

Autorius. Aistė BAGDONAVIČIŪTĖ, VI kursas.

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

Tikslas. Išanalizuoti svarbiausius 2024 m. VUL SK dializių skyriuje peritonine dialize (PD) gydytų pacientų peritonito aspektus.

Metodai. Retrospektyviai išanalizuoti asmenų, gydytų 2024 m. VUL SK dializių skyriuje PD, duomenys. Statistinė analizė atlikta programomis „Microsoft Excel“, „R Commander“. Rezultatai laikyti statistiškai reikšmingais, kai $p < 0,05$.

Rezultatai. Atlikta 29 pacientų, gydytų 2024 m. PD viename gydymo centre, duomenų analizė. 55% PD gydytų pacientų buvo vyrai, 45% moterys. Amžiaus vidurkis 51,8 m. Gydymo PD trukmės vidurkis 8,55 mėn. ($\pm 4,14$). 62% pacientų atlikta automatinė PD (APD), 31% nenutrūkstama ambulatorinė PD (NAPD), 7% pacientų šiuos būdus kombinavo. 41,38% pacientų nuo PD kateterio (PDK) implantavimo pradžios buvo reikalinga PDK korekcija. Per 2024 m. 20,69% pacientų nustatyta 7 su PD susijusio peritonito atvejai. 85,71% atvejų nustatyti vyrams ir 14,29% moterims. Bendras peritonitų dažnis siekė 1 atvejį 35,4 paciento mėnesiams. Visi peritonitu sirgę pacientai gydyti APD. 85,7% peritonito atvejų išgydyti sėkmingai, o 1 pacientas mirė nepradėjus gydymo. 16,67% pacientų peritonito atvejis pasikartojė po 7,5 mėn. Daugiausia išauginta 55,56% G+ mikroorganizmų. 28,57% išauginta du sukėlėjai, dažniausias sukėlėjas *Staphylococcus epidermidis*. Pradiniam gydymui 57% atvejų skirtas gentamicinas su vankomicinu, po 14,3% cefazolinu su gentamicinu ir ceftazidimas su ciprofloksacinu. Koreguojant dažniausiai nutrauktas gentamicinas. Atlikus koreliacinę analizę, nustatyta, jog peritonito pasireiškimas statistiškai nereikšmingai koreliuoja su amžiumi (labai silpnai neigiamai, $r = -0.0326$), gydymo PD trukme (silpnai teigiamai, $r = 0.2464$) ir PDK korekcija (labai silpnai teigiamai, $r = 0.0691$). Apskaičiuota statistiškai reikšminga vidutinio stiprumo teigiama koreliacija tarp peritonito ir PD rūšies ($r = 0.3688$).

Išvados. Dėl mažos tyrimo imties nei vienas tirtų veiksnių negali būti laikomas statistiškai reikšmingu rizikos faktoriumi PD sukkelto peritonito išsivystymui. Daugiau nei pusę (55,56%) atvejų sukėlė G+ mikroorganizmai, o dažniausias sukėlėjas buvo *Staphylococcus epidermidis*. Dažniausiai gydymui skirta gentamicinas su vankomicinu. Stebėta teigiama koreliacija tarp gydymo PD trukmės, PDK korekcijos, PD rūšies ir peritonito pasireiškimo.

Raktažodžiai. Peritoninė dializė; peritonitas.