



STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS LXXIV KONFERENCIJA

2022
VILNIUS



Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas

A decorative graphic consisting of four triangles: a black triangle pointing up at the top left, a grey triangle pointing down at the top right, a grey triangle pointing left at the bottom left, and a grey triangle pointing right at the bottom right.

STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS LXXIV KONFERENCIJA

Vilnius, 2022 m. gegužės 16–20 d.
PRANEŠIMŲ TEZĖS

*Leidinį sudarė VU MF Mokslo specialistė
dr. Simona KILDIENĖ*



VILNIAUS
UNIVERSITETO
LEIDYKLA

2022

Mokslo komitetas:

Prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė	Dr. Birutė Zablockienė	Dr. Agnė Abraitienė
Dr. Jurgita Stasiūnienė	Inga Kisielienė	Dr. Živilė Gudlevičienė
Prof. dr. Nomedas Rima Valevičienė	Prof. dr. Violeta Kvedarienė	Dr. Viktorija Andrejevaitė
Dr. Eglė Preikšaitienė	Prof. dr. (HP) Edvardas Danila	Artūras Mackevičius
Dr. Diana Bužinskienė	Dr. Kristina Ryliškienė	Prof. dr. Pranas Šerpytis
Prof. dr. (HP) Saulius Vosylus	Dr. Gunaras Terbetas	Prof. dr. Robertas Stasys
Dr. Saulius Galgauskas	Prof. dr. Alvydas Navickas	Samalavičius
Prof. dr. Eugenijus Lesinskas	Dr. Rima Viliūnienė	Prof. dr. Vilma Brukienė
Dr. Valdemaras Jotautas	Prof. dr. Sigita Lesinskienė	Dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė
Prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas	Dr. Sigitas Ryliškis	Teresė Palšytė
Prof. dr. Marius Miglinas	Dr. Vytautas Tutkus	Dr. Valerij Dobrovolskij
Dr. Arnas Bakavičius	Dr. Danutė Povilėnaitė	
Dr. Žymantas Jagelavičius	Dr. Sigita Burokienė	

Organizacinis komitetas:

Eglė Stukaitė-Ruibienė	Aistė Račaitė	Vytautas Matiulevič
Vaiva Žygaitytė	Violeta Ševčenko	Paulius Dobrovolskis
Giedrius Ledas	Tautvilė Smalinskaitė	Deimantė Roličiūtė
Karina Mickevičiūtė	Inga Česnavičiūtė	Roberta Kiaulakytė
Karolina Misevičiūtė	Gabija Biliūtė	Greta Kazlauskaitė
Sigutė Miškinytė	Šarūnas Raudonis	Veronika Everatt
Ieva Janiškevičiūtė	Kristijonas Puteikis	Mindaugas Mikutavičius
Tautvydas Petkus	Monika Orvydaitė	Simona Loginovaitė
Klaudija Bičkaitė	Kristina Vickutė	Ema Jorgensen
Gabrielė Lisauskaitė	Milda Gataveckaitė	Modesta Ralytė
Aurelija Kemežytė	Gabrielė Gogelytė	Julija Bitautaitė
Elena Čijauskaitė	Greta Stonkutė	Augustinas Rukas

ISBN 978-609-07-0737-1 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2022

© Vilniaus universitetas, 2022

PRIEŠLAIKINIO TERMINALINĖS BŪKLĖS PACIENTO GYVYBĖS ARBA PALAIKANČIO GYDYMO NUTRAUKIMO GALIMYBĖS LIETUVOJE TARPTAUTINĖS PRAKTIKOS KONTEKSTE

Darbo autoriai. Benedikt BACHMETJEV, Artur AIRAPETIAN (III kursas).

Darbo vadovė. Doc. dr. Marija JAKUBAUSKIENĖ, VU MF SMI Visuomenės sveikatos katedra.

Tyrimo tikslas. Įvertinti Lietuvos gyventojų požiūrį į eutanaziją bei aptarti aktyvios eutanazijos įteisavimo galimybes Lietuvoje.

Darbo metodika. Atliktas vienas momentis paplitimo tyrimas Lietuvoje taikant anoniminės elektroninės anketinės apklausos metodą. Tyrimo tikslinę populiaciją sudarė pilnamečiai šalies gyventojai. Tyrėjų parengtas tyrimo instrumentas yra paremtas tarptautine literatūros apžvalga ir jį sudarė dvi dalys – socio-demografiniai klausimai bei penki gyvenimo pabaigos sprendimų atvejų aprašymai. Tyrimo duomenų analizei naudota SPSS 26 programa ir atlikta aprašomoji statistinė analizė, skirtumai tarp tiriamųjų grupių laikyti statistiškai reikšmingais, kai $p < 0,05$.

Rezultatai. Tyrime dalyvavo 79,8% moterų ($n=4632$) ir 20,2% vyrų ($n=1172$). Aktyviai eutanazijai ir asistuojamai savižudybei nepagydomų somatinių ligų atveju, t.y. paciento išankstiniame gyvybės nutraukimui pritarė nuo 32,5% ($n=1885$) iki 70,7% ($n=4106$) respondentų. 70,7% ($n=4106$) tiriamųjų pritarė gyvybės nutraukimo teisės suteikimui tuomet, kai terminalinės būklės pacientui jo prašymu buvo numatyta galimybė kreiptis į gydytoją dėl gyvybę nutraukiančių medikamentų suleidimo (t.y. kuomet gydytojas atlieka mirtį sukeliančią injekciją). Gerokai mažesnė dalis – 32,5% ($n=1885$) tyrimo dalyvių pritarė eutanazijos teisės suteikimui medikamentams rezistentiška psichikos liga sergančiam pacientui. 61% ($n=3540$) tyrimo dalyvių pasisakė už galimybę sveikam žmogui teikti "gyvos valios" prašymą, kuriuo remiantis, sutrikus prašymą pateikusio asmens sveikatos būklei, jam nebūtų taikomos tam tikros gyvybę palaikančios priemonės (pvz.: dirbtinis plaučių ventiliavimas, parenterinis maitinimas ir pan.). Respondentų dalis, kurie manė, kad sprendimą paciento negaivinti gydytojai turi priimti be paciento artimųjų sutikimo, buvo beveik lygi tam nepritariančių respondentų proporcijai – 43,6% ($n=2533$) ir 44,1% ($n=2561$) atitinkamai. Beveik pusė tam nepritariančių žmonių (48,9%; $n=1341$) mano, kad tik pacientas turi teisę spręsti dėl gaivinimo nepagrįstumo.

Išvados. Didžioji dalis apklaustųjų pritaria, kad eutanazijos arba asistuojamos savižudybės teisė turi būti suteikta sunkiomis somatinėmis, bet ne psichinėmis ligomis

sergantiems pacientams. Nuomonei šiuo klausimu labiausiai turi įtakos respondento amžius, išpažįstamas tikėjimas, jo gyvenamoji vieta ir artimo žmogaus slaugymo patirtis. Dažniausiai nepritarimas eutanazijos įteisinimui siejamas su baime dėl klaidingos gydytojo prognozės vertinant tikėtiną paciento gyvenimo trukmę bei su baime piktnaudžiauti pasinaudojant šia teise dėl finansinės naudos. Dažniausia eutanazijos siekimo priežastis yra orumo praradimas, bet ne fizinis skausmas.

Raktažodžiai. Eutanazija; asistuojama savižudybė; terminalinė būklė; kritinė būklė; paliatyvi slauga; beviltiškas gaivinimas; gyva valia; gyvenimo kokybė.