

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 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. Nomeda 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 Mialkowskyj  
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 Griciūtė  
Robertas Basijokas  
Elvin Francišk Bogdzevič  
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025

## FARMACIJOS SPECIALISTŲ POŽIŪRIS Į DEPRESIJOS POŽYMIŲ TURINČIUS PACIENTUS

**Autorius.** Augustė LOTUŽYTĖ, V kursas.

**Vadovas.** Doc. dr. Jūratė GUDONYTĖ, VU MF Biomedicinos mokslų institutas, Farmacijos ir farmakologijos centras, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Vidaus ligų ir šeimos medicinos klinika.

**Tikslas.** Įvertinti visuomenės vaistinėje dirbančių farmacijos specialistų (FS) požiūrį į depresijos požymių turinčius pacientus (DPTP).

**Metodai.** Gautas Lietuvos bioetikos komiteto leidimas Nr. L-23-8 (2023 m. rugsėjo 19 d.). Tyrimas – skerspjuvio tipo. Buvo įtraukiami visi iš eilės FS, suprantantys tyrimo esmę bei sutinkantys dalyvauti tyrime. Tyrimui naudota anoniminė apklausa, kurioje buvo vertinami respondentų sociodemografiniai duomenys bei šiam tyrimui sudaryti klausimai, vertinantys FS požiūrį į DPTP. Požiūrį vertinantys teiginiai buvo pateikiami naudojant 5 balų Likerto skalę, kur 1 – „visiškai nesutinku“, 5 – „visiškai sutinku“. Statistinei analizei naudoti Stjudento kriterijus, Pearson'o koreliacijos koeficientas.

**Rezultatai.** Tyrime dalyvavo 273 FS, iš jų  $n=239$  (87,5%) moterys,  $n=33$  (12,1%) vyrai, 1 respondentas – lyties nenorėjo atskleisti. Respondentų amžiaus vidurkis  $42,6 \pm 13,0$ .  $n=219$  respondentų buvo vaistininkai,  $n=54$  – farmakotechnikai. Vidutinis tiriamųjų darbo stažas metais –  $17,9 \pm 13,5$ . FS labiau nesutiko, jog DPTP būklė niekada nepagerės  $1,73 \pm 0,724/5$ ; šie pacientai yra patys kalti dėl savo būklės  $1,8 \pm 0,778/5$ ; jie kelia pavojų aplinkiniams  $2,4 \pm 0,899/5$  ir jog nenori konsultuoti DPTP  $2,45 \pm 0,967/5$ . FS nei sutiko, nei nesutiko, kad DPTP užima daug jų darbo laiko  $2,89 \pm 1,107/5$  ir kad šie pacientai yra nenuspėjami  $2,93 \pm 0,922/5$ . Respondentai labiau sutiko, jog DPTP turi konsultuoti ne vaistininkas/farmakotechnikas  $3,33 \pm 1,116/5$  ir jog sunku konsultuoti DPTP  $3,54 \pm 0,975/5$ . Moterys, lyginant su vyrais, reikšmingai labiau sutiko su teiginiu „Pacientai, turintys depresijos požymių, yra nenuspėjami“ ( $2,98 \pm 0,914/5$  vs  $2,52 \pm 0,906/5$ ,  $p=0,006$ ). Nustatytos koreliacijos tarp FS amžiaus ir teiginių „Nenori konsultuoti pacientų, turinčių depresijos požymių“ ( $r=0,225$ ,  $p<0,001$ ), „Pacientus, turinčius depresijos požymių, turi konsultuoti ne vaistininkas/farmakotechnikas“ ( $r=0,160$ ,  $p=0,008$ ), „Pacientai, turintys depresijos požymių, užima daug mano darbo laiko“ ( $r=0,143$ ,  $p=0,018$ ), „Pacientų, turinčių depresijos požymių, būklė niekada nepagerės“ ( $r=0,181$ ,  $p=0,003$ ) įverčių.

**Išvados.** FS požiūris į DPTP buvo labiau nestigmatizuojantis, tačiau FS labiau sutiko, kad šiuos pacientus konsultuoti sunku ir kad juos konsultuoti turėtų ne FS. Moterys labiau pritarė, jog DPTP yra nenuspėjami. Kuo vyresnis FS, tuo požiūris į DPTP prastesnis.

**Raktažodžiai.** Farmacijos specialistai, požiūris, depresijos požymių turintys pacientai.