

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
koordinadorė Urtė ŽAKARYTĖ



VILNIAUS
UNIVERSITETO
LEIDYKLA

2025

Mokslo komitetas:

doc. dr. Valdemaras Jotautas
doc. dr. Diana Bužinskienė
prof. dr. Violeta Kvedarienė
prof. dr. (HP) Saulius Vosylus
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 Mialkowskyj
Radvilas Jančiauskas
Maksim Čistov
Ugnė Mickutė
Lina Bliudžiūtė
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

EPILEPSINĖS BŪKLĖS VILNIAUS UNIVERSITETO LIGONINĖS SANTAROS KLINIKŲ PRAKTIKOJE: PRIEŽASČIŲ IR MIRČIŲ ANALIZĖ

Autoriai. Benas MATUZEVIČIUS, V kursas, Justas DIJOKAS, V kursas.

Vadovas. Prof. dr. Rūta MAMENIŠKIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Neurologijos ir neurochirurgijos klinika.

Tikslas. Įvertinti epilepsinės būklės (EB) etiologiją, pacientų mirštamumą ir su didesne mirties tikimybe susijusius veiksnius.

Metodai. Išanalizuotas nuasmenintas nuo 2005–01–01 iki 2024–12–31 dėl EB VULSK gydytų ≥ 18 metų asmenų sociodemografinių ir medicininių duomenų rinkinys. Kiekybinių kintamųjų skirstinio normalumas vertintas *Kolmogorov–Smirnov* testu, dviejų nepriklausomų grupių palyginimui naudotas *Mann–Whitney U* kriterijus. Kokybinių kintamųjų sąryšis vertintas *Chi–kvadratu*, *Fisher* ir *Fisher–Freeman–Halton* tiksliaisiais testais. Sudarytas daugialypės logistinės regresijos modelis, kurio priklausomas kintamasis – tiriamojo baigtis. Nustatyti skirtumai laikyti statistiškai reikšmingais, kai p reikšmė $< 0,05$. Statistinė analizė atlikta naudojant *Microsoft Excel 2016* ir *IBM SPSS 27*.

Rezultatai. Analizuoti 563 atvejai (amžiaus mediana metais: 60,0 (tarpkvartilinis atstumas (IQR)=69,0–41,0). Ūminės EB sudarė 43,6 proc., progresuojančios 9,8 proc., atokios 4,4 proc. ir nežinomos 5,1 proc. Pagrindinės EB priežastys buvo alkoholio vartojimas (17,1 proc.) ir cerebrovaskulinės ligos (13,7 proc). Mirė 14,9 proc. pacientų. Mirusiųjų grupėje vyravo struktūrinės (6,2 proc.) ir cerebrovaskulinės (3,3 proc.), o išgyvenusiųjų – nestruktūrinės (37,2 proc.) ir alkoholinės (17,0 proc.) EB ($p < 0,001$). Mirusieji buvo vyresni ($z = 3,3$, $p < 0,001$), nesirgo epilepsija ($p < 0,001$), buvo ilgiau ($z = 5,2$, $p < 0,001$) ir dažniau hospitalizuoti intensyviosios terapijos skyriuje ($p < 0,001$). Jų EB truko ilgiau ($z = 2,7$, $p = 0,007$), buvo sunkesnė ($p < 0,001$) ir įvyko pirmą kartą ($p = 0,002$). Smulkinamajame daugialypės binarinės logistinės regresijos modelyje ($p < 0,001$, *Nagelkerke* $R^2 = 0,651$) su didesne mirties tikimybe (šansų santykis, 95 proc. pasikliautinis intervalas) nepriklausomai buvo susiję: vyresnis amžius (1,2 (1,1; 1,4), $p = 0,002$), ilga (1,0 (1,0; 1,1), $p = 0,02$) ir superrefrakterinė (21,2 (3,0; 229,7), $p = 0,012$) EB, ilga hospitalizacija (1,1 (1,0; 1,2), $p = 0,041$) ir struktūrinė etiologija (1787,7 (10,7; 299367,7), $p = 0,004$).

Išvados. Pagrindinės EB buvo ūminės, didžiausią priežasčių dalį sudarė alkoholio vartojimas ir cerebrovaskulinės ligos. Mirštamumas buvo susijęs su struktūrine, ilga, sunkia ir pirma EB, vyresniu amžiumi, ilgesne ir dažnesne hospitalizacija intensyviosios terapijos skyriuje. Su didesne mirties tikimybe nepriklausomai buvo susiję vyresnis amžius, ilgas stacionarinis gydymas, struktūrinė ir superrefrakterinė EB.

Raktažodžiai. Epilepsinė būklė; mirštamumas; baigtys; etiologija; prognozė