



STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVII KONFERENCIJA

**2025
VILNIUS**



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. 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 Gričiūtė
Robertas Basijokas
Elvin Francišk Bogdzevič
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025

GERIATRIJOS GRUPĖ

MITYBOS BŪKLĖS IR GRIUVIMO RIZIKOS SĄSAJOS
SENYVAME AMŽIUIJE

Autorius. Beatričė IDZELYTĖ, III kursas.

Vadovas. Lekt. Andrius APŠEGA, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Vidaus ligų ir šeimos medicinos klinika.

Tikslas. Įvertinti mitybos būklės ir griuvimo rizikos sąsajas senyvame amžiuje.

Metodai. Į skerspjūvio tyrimą įtraukti 44 pacientai, kurie buvo gydomi VšĮ Mykolo Marcinkevičiaus ligoninės stacionarinės reabilitacijos ir geriatrijos skyriuose po ortopedinių operacijų, dubens ar šlaunikaulio lūžių. Mitybos būklė vertinta naudojant nepakankamos mitybos (NM) patikros anketas: MNA (angl. Mini Nutritional Assessment), NRS 2002 (angl. Nutritional Risk Screening). Griuvimo rizika įvertinta Tinetti (TT) ir „Stokis ir eik“ (TUG) testais. Didelė griuvimo rizika nustatyta, kai TT <19 balų, TUG laikas ≥15 sekundžių. Statistinė duomenų analizė atlikta naudojant IBM SPSS 27.0 programą, skaičiuoti kintamųjų dažniai, atlikta Spearman ir dalinė koreliacijos, Mann-Whitney U testas. Skirtumas laikytas statistiškai reikšmingu, kai $p < 0,05$.

Rezultatai. Tyrime dalyvavo 38 (86,4%) moterys, 6 (13,6%) vyrai. Vidutinis pacientų amžius buvo $73,45 \pm 9,133$ metai. Remiantis MNA 14 pacientų (31,8%) nustatyta gera mityba, 23 (52,3%) - NM rizika, 7 (15,9%) - NM. Remiantis NRS 2002 19 pacientų (43,2%) yra NM rizika, reikalingas mitybos terapijos plano sudarymas. Ištyrus TT 11 pacientų (25%) nustatyta didelė griuvimo rizika. Atlikus TUG 25 (56,8%) pacientams nustatyta griuvimo rizika. Rasti vidutinio stiprumo ryšiai tarp MNA ir TT ($r=0,363$, $p=0,017$), MNA ir TUG laiko ($r=-0,450$, $p=0,004$). Pastebėti NRS 2002 skalės vidutinio stiprumo ryšiai su TT ($r=-0,457$, $p=0,002$) ir TUG laiku ($r=0,573$, $p<0,001$). Eliminavus amžiaus įtaką išlieka vidutinio stiprumo ryšys tarp NRS 2002 ir TUG laiko ($r=0,337$, $p=0,039$), tačiau MNA ir griuvimo rizikos testų ryšiai tapo statistiškai nereikšmingi. Tiriamieji suskirti į 2 grupes pagal NRS 2002 įverčius: turintys NM riziką ir neturintys NM rizikos. Turintys NM riziką ilgiau atliko TUG testą nei neturintys ($p=0,009$). Statistiškai reikšmingų TT skirtumų tarp grupių nebuvo ($p=0,062$).

Išvados. Eliminavus amžiaus įtaką, didesnė NRS 2002 anketos įverčiai siejosi su didesne griuvimo rizika. Nepakankamos mitybos rizika susijusi su didesne griuvimo rizika, įvertinta „Stokis ir eik“ testu.

Raktažodžiai. Mitybos būklė; nepakankama mityba; griuvimo rizika; geriatrinė reabilitacija.