

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. 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 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

SANTAROS KLINIKŲ PACIENTŲ, SERGANČIŲ IGA NEFROPATIJA KOHORTINIS RETROSPEKTYVINIS TYRIMAS: KLINIKINIŲ IR HISTOLOGINIŲ DUOMENŲ RETROSPEKTYVINĖ ANALIZĖ

Autoriai. Izabelė GERVELYTĖ, V kursas, Marija Mantautė GUDYNAITĖ, V kursas.

Vadovas. Prof. dr. Marius MIGLINAS, Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika, VU MF Klinikinės medicinos institutas.

Tikslas. Išanalizuoti VUL SK pacientų, sergančių IgA nefropatija, retrospektyvinius klinikinius ir laboratorinius duomenis, nustatyti šių duomenų įtaką histologinio tyrimo rezultatams.

Metodai. Išanalizuoti IgA nefropatija sergančių pacientų nuasmeninti duomenys – lytis, amžius, kreatinino padidėjimas, MEST-C balas ir arterinės hipertenzijos buvimas biopsijos metu. Analizė buvo atlikta naudojant „R commander“ (versija 4.4.3) programinę įrangą. Statistiškai reikšminga p reikšmė buvo laikoma $<0,05$.

Rezultatai. Buvo išanalizuoti 194 pacientų duomenys, iš jų 137 vyrai, 57 moterys. Vidutinis paciento amžius – 42,99 metai. Nustatyta, kad M kriterijus, T kriterijus, vyresnis amžius ir vyriška lytis daro statistiškai reikšmingą įtaką kreatinino koncentracijos padidėjimui. Didžiausią įtaką padidėjusiam kreatininui daro T balo padidėjimas: T1 grupė turi didesnę galimybę turėti padidėjusį kreatininą 8,59 karto ($p<0,01$), o T2 grupė – 28,14 kartų ($p<0,01$) palyginus su T0 grupe. Nustatyta, kad vyrai turi 6,86 karto didesnius šansus turėti padidėjusį kreatininą palyginus su moterimis ($p<0,01$). Taip pat kiekvieni gyvenimo metai padidina padidėjusio kreatinino šansus 1,05 karto ($p<0,01$). M1 grupė turi 2,14 karto didesnį šansą turėti padidėjusį kreatininą palyginus su M0 grupe ($p=0,044$). Tarp kitų MEST-C kriterijų ir padidėjusio kreatinino nebuvo nustatytas statistiškai reikšmingas ryšys. Kriterijai, statistiškai reikšmingai susiję su arterine hipertenzija – T kriterijus, vyriška lytis, amžius. T kriterijus - stipriausias nepriklausomas hipertenzijos prognozinis veiksnys: T1 grupė turėjo 12,16 karto didesnius šansus turėti hipertenziją palyginus su T0 grupe ($p<0,01$), o T2 grupė turi 26,72 karto didesnius šansus ($p<0,01$). Vyrai turi 2,49 karto didesnius šansus turėti hipertenziją palyginus su moterimis ($p=0,02$). Nustatyta, kad kiekvieni gyvenimo metai padidina hipertenzijos šansus 1,08 karto ($p<0,01$). Tarp kitų MEST-C kriterijų ir hipertenzijos nebuvo nustatytas statistiškai reikšmingas ryšys.

Išvados. Išanalizavus turimus pacientų duomenis buvo rasta, kad MEST-C histologinė skalė yra iš dalies susijusi su klinikiniais ir laboratoriniais duomenimis – M ir T kriterijai yra statistiškai reikšmingai susiję su padidėjusiu kreatininu, o T kriterijus ir su arterine hipertenzija. Kiti skalės kriterijai neturėjo ryšio su analizuotais duomenimis.

Raktažodžiai. IgA nefropatija; MEST-C skalė.