

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-Akstininė
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 Francišek Bogdzevič
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025

LAIKAS NUO ŪMINIO IŠEMINIO GALVOS SMEGENŲ KRAUJOTAKOS SUTRIKIMO IKI ATVIROS OVALIOSIOS ANGOS PERKATETERINĖS KOREKCIJOS KAIŠČIU: RETROSPEKTYVINĖ VUL SK DUOMENŲ ANALIZĖ

Autorius. Eglė ŽULPAITĖ, III kursas.

Vadovai. Gyd. rez. Laima SKĖRUTĖ, dokt. Julija VALANČIENĖ, doc. dr. Kristina RYLIŠKIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Neurologijos ir Neurochirurgijos klinika.

Tikslas. Nustatyti laiko trukmę nuo ūminio galvos smegenų kraujotakos sutrikimo iki atviros ovaliosios angos (AOA) perkateterinio uždarymo VUL Santaros klinikų (VUL SK) pacientams. Įvertinti uždelsimo priežastis bei pakartotinių cerebrovaskulinių įvykių dažnį laukimo laikotarpiu.

Metodai. Į retrospektyvinį tyrimą įtraukti galvos smegenų išeminį insultą (GSI) ir/arba praeinantįjį smegenų išemijos priepuolį (PSIP) patyrę 18-60 m. pacientai, kurių susirgimo laikas tiksliai žinomas ir kuriems 2011 m. gegužės – 2025 m. sausio mėn. VUL SK buvo atliktas AOA perkateterinis uždarymas. Vertinti demografiniai, anamnezės ir logistiniai duomenys. Statistinė analizė atlikta *IBM SPSS Statistics* 30.0.0.0 bei *Microsoft Excel* 2019, naudoti *Spearman*, *Mann-Whitney U* testai. Rezultatai laikyti reikšmingais, kai $p < 0,05$.

Rezultatai. Tyrime dalyvavo 86 pacientai (55,8 proc. – moterys). Amžiaus vidurkis – $38,7 \pm 8,1$ metai. 74 (86,0 proc.) pacientai patyrė GSI, 8 (9,3 proc.) – PSIP, 4 (4,7 proc.) – abu. 38 (44,2 proc.) pacientai dėl ūminio įvykio gydyti VUL SK. Mediana nuo GSI/PSIP iki AOA uždarymo procedūros – 319 dienų (IQR: 221-417). Uždelsimą lėmęs tyrimų laukimas ūminio įvykio metu VUL SK gydytiems pacientams buvo trumpesnis: kTKD medianos dienomis atitinkamai: 5 (IQR: 2,5-27,5)/81,5 (IQR 6,0-157,0), TEE 148,5 (IQR: 44,0-253,0)/209,0 (IQR: 84,5-333,5), trombofilijų ištyrimas – 93,5 (IQR: 71,0-116,0)/111,5 (IQR: 61,5-161,5), tarpdisciplininis aptarimas – 123,5 (IQR: 88,5-158,5)/158,5 (IQR 97,0-220,0), tačiau nuo aptarimo iki uždarymo – ilgesnis – 177,5 (IQR: 96-258)/125,0 (IQR: 44-206). Skirtumai, išskyrus laiką iki trombofilijų ištyrimo ir nuo aptarimo iki uždarymo, buvo reikšmingi ($p < 0,05$, *Mann-Whitney U*). Nustatyta teigiama koreliacija tarp uždarymo atlikimo metų ir uždelsimo trukmės ($p = 0,328$, $p < 0,05$ *Spearman*), pagal linijinę regresijos analizę kasmet uždelsimo laikas ilgėjo 11,9 dienos. 1 (1,2 proc.) pacientas iki uždarymo procedūros patyrė pakartotinį cerebrovaskulinį įvykį.

Išvados. AOA uždarymo procedūros vidutinė laukimo trukmė viršijo rekomenduojamą. VUL SK dėl ūminio įvykio gydyti pacientai tyrimų laukė trumpiau, nei gydyti kitose įstaigose. Kasmet AOA uždarymo laukimo laikas ilgėjo. 1 pacientas patyrė pakartotinį išeminį įvykį.

Raktažodžiai. Insultas; praeinantysis smegenų išemijos priepuolis; atvira ovalioji anga; perkateterinis uždarymas kaiščiu.