

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 Gričiūtė  
Robertas Basijokas  
Elvin Francišk Bogdzevič  
Rokas Dastikas

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2025

© Vilniaus universitetas, 2025

## NUO RENTGENO LINK ULTRAGARSO – SAUGESNĖ PLAUČIŲ DIAGNOSTIKOS ERA NAUJAGIMIŲ INTENSIVIOS TERAPIJOS SKYRIUJE

**Autorius.** Gražvydas JAKUMAS, VI kursas

**Vadovas.** Jaun. asist. dokt. Svetlana DAUENGAUER-KIRLIENĖ, VU MF klinikinės medicinos institutas, Vaikų ligų klinika

**Tikslas.** Įvertinti standartizuoto plaučių ultragarso (PUG) protokolo įdiegimo poveikį krūtinės ląstos rentgenogramų (CXR) dažniui bei neišnešiotų naujagimių dažniausioms komplikacijoms naujagimių intensyvios terapijos skyriuje (NITS) 2021–2023 m.

**Metodai.** Tyrimui gautas regioninio bioetikos komiteto leidimas (Nr. N.r 2024/11-1618-1074) atlikti retrospektyvinį tyrimą, kuriame lyginti ypač ir labai neišnešiotų naujagimių (YN ir LN) duomenys prieš ir po PUG diagnostinio protokolo įdiegimo tretinio lygio NITS. Į tyrimą įtraukta 117 naujagimių (67 iki PUG (58%) ir 50 po PUG protokolo (42%)), kurių gestacinis amžius (GA) 23–33 savaitės. Tarp pagrindinių grupių charakteristikų reikšmingų skirtumų nenustatyta ( $p>0,05$ ). Pagrindiniai vertinti rodikliai buvo krūtinės rentgenogramų (CXR) dažnis ir skaičius vienam pacientui bei pakartotinių CXR, bronchopulmoninės displazijos (BPD), neišnešiotų naujagimių retinopatijos (NNR), intraskilvelinių kraujosruvų (ISK) ir sepsio dažnis prieš ir po PUG įdiegimo. Statistinė duomenų analizė atlikta R programine įranga (R 4.4.2 versija). Grupių palyginimui naudoti Wilcoxon, t-testas, chi-kvadrato ir Fišerio tikslieji testai ( $p<0,05$  laikyta statistiškai reikšminga).

**Rezultatai.** Įdiegus PUG protokolą CXR mediana neišnešiotiems naujagimiams reikšmingai sumažėjo nuo 1 iki 0 ( $p<0,05$ ). Naujagimių, kuriems buvo atlikta bent viena CXR skaičius sumažėjo 54%, o pakartotinių CXR dažnis tarp prieš ir po PUG grupių sumažėjo 17% ( $p<0,001$ ). Grupių pagal GA analizė parodė, kad PUG protokolo laikotarpiu LN naujagimių grupėje bent vieną CXR gavusių naujagimių skaičius sumažėjo net 66 % ( $p<0,001$ ). Pakartotinių CXR dažnis sumažėjo nuo 68% iki 57 % YN naujagimių grupėje ( $p=0,159$ ) ir nuo 33% iki 14% – LN naujagimių grupėje ( $p<0,001$ ). BPD, NNR, ISK bei sepsio dažnis tarp tiriamųjų laikotarpių statistiškai reikšmingai nesiskyrė ( $p>0,05$ ).

**Išvados.** PUG integravimas į kasdienę praktiką vertinant neišnešiotų naujagimių kvėpavimo sutrikimus reikšmingai sumažino bendrą ir pakartotinių CXR dažnį, ypač tarp naujagimių gimusių 28–32 GA savaitę nepadidinant pagrindinių komplikacijų dažnio. Šis pokytis pabrėžia PUG kaip saugaus ir patikimo diagnostinio įrankio svarbą, siekiant sumažinti spinduliuotės poveikį pažeidžiamiausiems NITS pacientams.

**Raktažodžiai.** Plaučių ultragarsinis tyrimas; ultragarsas; krūtinės rentgenograma; neišnešioti naujagimiai.