

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

SENATVINĖ SARKOPENIJA IR FUNKCINĖ BŪKLĖ PO REABILITACIJOS

Autorius. Adelė PUKELYTĖ, IV kursas

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

Tikslas. Nustatyti, kaip sarkopenija susijusi su senyvo amžiaus asmenų funkcine būkle po rehabilitacijos.

Metodai. 2024 m. gruodžio mėn. – 2025 m. vasario mėn. Mykolo Marcinkevičiaus ligoninės stacionarinės rehabilitacijos ir geriatrijos skyriuose atliktas skerspjūvio tyrimas, kuriame dalyvavo 44 asmenys po klubų, kelių endoprotezavimo, dubens, šlaunikaulio lūžių ir esant lėtinėms ligoms (pvz., stuburo stenozai). Plaštakos griebimo jėga įvertinta hidrauliniu dinamometru Saehan. Remiantis EWGSOP2 kriterijais sarkopenija nustatyta esant dominuojančios plaštakos griebimo jėgos vidurkiui <27 kg vyrams ir <16 kg moterims. Funkcinė būklė įvertinta modifikuotu Keitel testu apatinėms galūnėms (KT) ir Barthel indeksu (BI) prieš ir po rehabilitacijos. Statistinė analizė atlikta IBM SPSS programa. Atliktos Spearman koreliacijos, Mann-Whitney U ir Wilcoxon testai.

Rezultatai. Tyrime dalyvavo 36 (81,8 proc.) moterys ir 6 (18,2 proc.) vyrai. Amžiaus vidurkis $73,22 \pm 9,419$ metai. 11 (25 proc.) tiriamųjų nustatyta sarkopenija. Sergantiems sarkopenija nustatyti mažesni BI įverčiai tiek rehabilitacijos pradžioje ($p=0,02$), tiek pabaigoje ($p<0,001$) lyginant su sarkopenija nesergančiais. Nerasta reikšmingų KT skirtumų tarp sergančių ir nesergančių sarkopenija rehabilitacijos pradžioje, tačiau sergantiems sarkopenija nustatyti mažesni KT įverčiai po rehabilitacijos ($p=0,002$) lyginant su sarkopenija nesergančiais. Nustatytas stiprus ryšys tarp plaštakos griebimo jėgos ir BI prieš rehabilitaciją sarkopenijos grupėje ($r=0,619$, $p=0,042$). Stiprus plaštakos griebimo jėgos ryšys su BI po rehabilitacijos rastas tiek tiriamiesiems be sarkopenijos ($r=0,595$, $p<0,001$), tiek esant sarkopenijai ($r=0,611$, $p=0,046$). Lyginant pradinį ir galutinį įvertį, Bartel indeksas pagerėjo tiek sarkopenijos grupėje ($p=0,003$), tiek grupėje be sarkopenijos ($p<0,001$). Keitel testo įverčiai taip pat pagerėjo tiek esant sarkopenijai ($p=0,017$), tiek grupėje be sarkopenijos ($p<0,001$).

Išvados. Senyvo amžiaus žmonių su sarkopenija funkcinės būklės testų rezultatai mažesni tiek prieš rehabilitaciją, tiek po jos, lyginant su sarkopenija nesergančiais. Tačiau atliekant rehabilitaciją stebimi dinamikoje gerėjantys Bartel indekso ir Keitel testo įverčiai net ir esant sarkopenijai.

Raktažodžiai. Sarkopenija; dinamometrija; geriatrinė rehabilitacija.