

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

POLILIGOTUMO IR MITYBOS NEPAKANKAMUMO RYŠYS SENYVAME AMŽIUJE

Autoriai. Ugnė KANAPICKAITĖ, V kursas, Melita KARLONAITĖ, V kursas.

Vadovas. Dr. Dalia MEČKAUSKIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Vidaus ligų ir šeimos medicinos klinika.

Tikslas. Įvertinti poliligotumo ir mitybos nepakankamumo (MN) sąsajas senyvame amžiuje.

Metodai. Skerspjūvio tipo tyrimas buvo atliktas Mykolo Marcinkevičiaus ligoninės stacionarinės reabilitacijos ir geriatrijos skyriuose. Tyrime dalyvavo 44 asmenys, 60 metų ir vyresni, vyrai ir moterys, gydomi stacionare poūmiu laikotarpiu po dubens, šlaunikaulių lūžių, klubo, kelio sąnarių endoprotezavimo, esant kitoms lėtinėms ligoms (pvz., stuburo stenozei). Gavus tiriamųjų sutikimą, nagrinėta jų elektroninė sveikatos sistema, surinkta informacija apie jų lėtines ligas (LL). LL suskirstytos pagal organų sistemas. LL skaičius – tai organų sistemų suma, kuriose tiriamasis turėjo bent vieną ligą. Poliligotumas apibrėžiamas kaip dviejų ir daugiau lėtinių susirgimų nustatymas tam pačiam asmeniui. Mitybos būklė buvo vertinama naudojant Trumpąją mitybos vertinimo anketą (angl. Mini Nutritional Assessment) (MNA), Mitybos rizikos patikros skalę 2002 (angl. Nutritional Risk Screening 2002) (NRS). MNA anketoje MN apibrėžiamas kaip <17 balų, MN rizika 17-23,5 balų, gera mitybos būklė ≥24 balai. NRS anketoje MN rizika apibrėžiama kaip ≥3 balai. Duomenys analizuoti naudojant IBM SPSS 27.0 versiją. Atlikta Spearman koreliacija ir Mann-Whitney U testas.

Rezultatai. Tyrime dalyvavo 38 (86,4%) moterys ir 6 (15,4%) vyrai. Tiriamųjų amžiaus vidurkis buvo 73,4±9,1 metai. MNA vidutinė reikšmė – 21,7±3,7, NRS – 2,5±1,1 balų. Tiriamųjų vidutinis LL skaičius 3,9±0,4. Įvertinus MNA anketos balus, 6 (13,6%) pacientų mityba buvo nepakankama, 24 (54,5%) buvo MN rizikos grupėje, 14 (31,8%) buvo geros mitybos būklės. Pagal NRS skalę 19 pacientų (43,2%) yra MN rizika, reikalingas mitybos terapijos plano sudarymas. Trisdešimt aštuoniems (86,4%) tiriamiesiems buvo nustatytas poliligotumas. LL skaičius parodė vidutinę neigiamą koreliaciją su MNA balais ($r=-0,44$, $p=0,003$), vidutinę teigiamą koreliaciją su NRS balais ($r=0,43$, $p=0,003$). Dėl mažo MNA mitybos nepakankamumo grupės dydžio MN ir MN rizikos grupės buvo sujungtos į vieną grupę. Šioje grupėje LL skaičiaus vidurkis buvo didesnis nei geros mitybos grupėje ($p=0,03$), atitinkamai ir NRS MN rizikos grupėje ($p=0,05$).

Išvados. Didesnis lėtinių ligų skaičius susijęs su mitybos nepakankamumu senyvame amžiuje.

Raktažodžiai. Poliligotumas; mitybos nepakankamumas; geriatrinė reabilitacija.