

ISSN 1392-3064
eISSN 2424-5917

LIETUVOS NEUROLOGŲ ASOCIACIJA
LIETUVOS VAIKŲ NEUROLOGŲ ASOCIACIJA
LIETUVOS NEUROCHIRURGŲ DRAUGIJA



The 2nd INTERNATIONAL VILNIUS NEUROSCIENCE CONFERENCE FOR YOUNG RESEARCHERS

ABSTRACT BOOK

APRIL 17-18, 2026

2026, PRIEDAS

Neurologijos seminarai

NEUROLOGIJOS SEMINARAI
SEMINARS IN NEUROLOGY

Leidžiamas nuo 1997 m.

Steigėjas: VU MF Neurologijos klinika

VYRIAUSIOJI REDAKTORĖ • EDITOR-IN-CHIEF

Rūta MAMENIŠKIENĖ (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

ATSAKINGASIS REDAKTORIUS • EXECUTIVE EDITOR

Dalius JATUŽIS (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

REDAKTORIŲ KOLEGIJA • EDITORIAL BOARD

Natan BORNSTEIN (Shaare-Zedek Medical Center, Tel Aviv, Israel)

Aušra DEKSNYTĖ (Nordland Hospital, Bude, Norway)

Milda ENDZINIENĖ (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Kaunas, Lietuva)

Katrin GROSS-PAJU (Tallinn Technical University, Tallinn, Estonia)

Romas A. GVAZDAITIS (Klaipėdos universitetinė ligoninė, Klaipėda, Lietuva)

Rūta KALADYTĖ LOKOMINIENĖ (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

Diego KASKI (University College London, London, UK)

Gintaras F. KAUBRYS (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

Rasa KIZLAITIENĖ (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

Aušra KLIMAŠAUSKIENĖ (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

Grzegorz KOZERA (Medical University of Gdansk, Gdansk, Poland)

Robertas KVAŠČEVIČIUS (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

Michel R. MAGISTRIS (Geneva, Switzerland)

Dalia MICKEVIČIENĖ (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Kaunas, Lietuva)

Evija MIGLĀNE (Riga Stradiņš University, Riga, Latvia)

Marina NIKANOROVA (University of Southern Denmark, Odense, Denmark)

Diana OBELIENIENĖ (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Kaunas, Lietuva)

Audrius V. PLIOPLYS (Chicago, IL, USA)

Daiva RASTENYTĖ (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Kaunas, Lietuva)

Kristina RYLIŠKIENĖ (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

Saulius ROČKA (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

Arūnas ŠČIUPOKAS (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Kaunas, Lietuva)

Juozas ŠIDIŠKIS (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Kaunas, Lietuva)

Arimantas TAMAŠAUSKAS (Lietuvos sveikatos mokslų universitetas, Kaunas, Lietuva)

Nerija VAIČIENĖ-MAGISTRIS (Kaunas, Lietuva)

Jurgita VALAIKIENĖ (Vilniaus universitetas, Vilnius, Lietuva)

Peter WOLF (Vilniaus universitetas, Dianalund, Denmark)

Redaktorių kolegijos adresas:

Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos

Santariškių g. 2, LT-08661

Tel./faks. (8 5) 236 5220

El. p. ruta.mameniskiene@santa.lt; dalius.jatuzis@santa.lt

https://www.zurnalai.vu.lt/neurologijos_seminarai

Editorial address:

Vilnius University Hospital Santaros Klinikos

Vilnius Santariškių 2, LT-08661 Vilnius, Lithuania

Tel./fax (370 5) 236 5220

E-mail: ruta.mameniskiene@santa.lt; dalius.jatuzis@santa.lt

https://www.zurnalai.vu.lt/neurologijos_seminarai

Leidinyje pateikiama informacija skirta tik specialistams medikams.

Redakcijos nuomonė nebūtinai sutampa su straipsnių autorių nuomone. Redakcija už reklamos turinį ir kalbą neatsako.

Visi žurnale minimi vaistai turi būti vartojami, atsižvelgiant į naujausią vaistų vartojimo informaciją.

„Neurologijos seminarai“ leidybos teisės yra leidėjo nuosavybė, saugoma autorių teisės. Visos ar bet kurios žurnale spausdinamos medžiagos dalies dauginimui ir platinimui bet kokia forma ir priemonėmis ne asmeniniams tikslams būtinas raštiškas leidėjo sutikimas.

„Neurologijos seminarai“ įtraukti į / Indexed in: Scopus, PMC, Dimensions, DOAJ, Google Scholar, JournalTOCs, PubMed, Medline, Index Copernicus, Index Academicus, EBSCO (Academic Search Complete), Microsoft Academic, Scilit, ScienceGate, Scinapse, ROAD.

Autorių teisės © Autoriai, 2026. Publikavo Vilniaus universiteto leidykla.

Tai yra atvirosios prieigos žurnalas. Žurnalas platinamas vadovaujantis Kūrybinių bendrijų licencija – Priskyrimas (CC BY), kuri leidžia laisvai ir neribotai naudoti, kaip mano esant reikalinga, be kita ko, kopijuoti, daryti pakeitimus ir kurti išvestinius kūrinius, naudoti komerciniais ir nekomerciniais tikslais nurodant informacijos šaltinį ir autorių.

<https://doi.org/10.15388/NS.2026.Supplement>

Association Between FINDRISK Risk Categories and Sensory Neuropathy: The NEUROPA Study

Austėja Šimkutė¹, Irena Žukauskaitė², Arūnas Vaitkevičius³, Antanas Norkus^{4,5}, Jūratė Gudonytė⁶

¹ Faculty of Medicine, Vilnius University, Vilnius, Lithuania

² Institute of Psychology, Faculty of Philosophy, Vilnius University, Vilnius, Lithuania

³ Clinic of Neurology and Neurosurgery, Institute of Clinical Medicine, Vilnius University, Vilnius, Lithuania

⁴ Public Institution Trakai Primary Health Care Center, Trakai, Lithuania

⁵ Public Institution Kaišiadorys District Health Center, Kaišiadorys, Lithuania

⁶ Pharmacy and Pharmacology Center, Institute of Biomedical Sciences, Faculty of Medicine, Vilnius University, Vilnius, Lithuania.

Introduction. Type 2 diabetes mellitus (T2DM) and impaired glucose tolerance are major causes of sensory neuropathy (SN), accounting for up to 50% of cases. Neuropathic changes may occur before clinical T2DM onset. The FINDRISK questionnaire estimates 10 year T2DM risk and is widely used for early risk stratification. This study evaluated the significance of FINDRISK risk groups in identifying SN among individuals aged ≥ 45 years.

Methods. This cross-sectional study included 273 individuals aged ≥ 45 years without diagnosed T2DM. Based on FINDRISK scores, participants were categorized as ≤ 11 points (low/slightly elevated risk; probability 1/100-1/25) or ≥ 12 points (moderate, high and very high risk; probability 1/6, 1/3 and 1/2). Groups were comparable by age and sex. SN was assessed using Neurometer[®] (2000, 250, 5 Hz), analyzing quantitative sensory thresholds and normal/abnormal values. Pain characteristics were evaluated using the McGill Pain Questionnaire.

Results. The lower risk group demonstrated significantly lower bilateral Neurometer[®] sensory thresholds, indicating better sensory function ($p < 0.05$). Abnormal findings were less frequent, particularly in the right foot at 250 Hz (53.3% vs 68.5%, $p = 0.013$) and 5 Hz (44.2% vs 58.3%, $p = 0.023$). Neuropathic (stabbing) pain was less common in the lower risk group (12.4% vs 22.6%, $p = 0.041$), with no differences in other McGill pain descriptors (e.g., burning, aching). Regarding pain localization, knee pain was reported more often in the higher risk group (19.4% vs 10.2%, $p = 0.049$).

Conclusions. Higher FINDRISK scores were associated with greater likelihood of SN even without T2DM. FINDRISK may support early identification for targeted SN screening and prevention.