

<https://doi.org/10.15388/SMVK.2026>

Vilniaus universitetas  
Medicinos fakultetas



# STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS TINKLO LXXVIII KONFERENCIJA



Vilnius, 2026 m. gegužės 8 d.

**PRANEŠIMŲ TEZĖS**

Leidinį sudarė VU MF  
mokslo specialistė Urtė ŽAKARYTĖ



VILNIAUS  
UNIVERSITETO  
LEIDYKLA

2026

## Mokslo komitetas:

dr. Mindaugas Kvietkauskas  
doc. dr. Diana Bužinskienė  
prof. dr. Lina Malinauskienė  
prof. dr. (HP) Saulius Vosylius  
prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas  
dr. Laura Lukavičiūtė-Navickienė  
asist. dr. Agnė Abraitienė  
gyd. rez. Domas Grigoravičius  
doc. dr. Indrė Trečiokienė  
prof. dr. Vaiva Hendrixson  
dokt. Ignas Karnas  
doc. dr. Ieva Stundienė  
prof. dr. Eglė Preikšaitienė  
lekt. gyd. Andrius Apšega  
jaun. asist. dr. Andrius Žučenka  
jaun. asist. Ieva Kubiliūtė  
prof. dr. Pranas Šerpytis

lekt. Artūras Mackevičius  
asist. dr. Žymantas Jagelavičius  
doc. dr. Agnė Kirkliauskienė  
dr. Audra Brazauskaitė  
asist. dr. Diana Sukackienė  
asist. dr. Žilvinas Chomanskis  
prof. dr. Kristina Ryliškienė  
asist. dr. Rokas Borusevičius  
doc. dr. Saulius Galgauskas  
doc. dr. Birutė Brasiūnienė  
gyd. rez. Kristina Lialytė  
gyd. rez. Viktorija Mickevičiūtė  
asist. dr. Dalia Krivaitienė  
doc. dr. Jaunius Kurtinaitis  
prof. dr. Eugenijus Lesinskas  
doc. dr. Goda Vaitkevičienė  
prof. dr. Alvydas Navickas

prof. dr. (HP) Edvardas Danila  
prof. dr. Nomeda Rima Valevičienė  
asist. dr. Tomas Aukštikalnis  
lekt. Mykolas Udrys  
doc. dr. Danutė Povilėnaitė  
prof. dr. Robertas Stasys Samalavičius  
dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė  
vyr. lekt. dr. Andrius Bleizgys  
gyd. rez. Dominykas Budrys  
doc. dr. Jurgita Stasiūnienė  
dokt. gyd. rez. Ugnė Mickevičiūtė  
prof. dr. Gilvydas Verkauskas  
prof. dr. Sigita Lesinskienė  
asist. dr. Jelena Stanislavovienė  
prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė

## Organizacinis komitetas:

Austėja Zubauskaitė  
Giedrė Zdanavičiūtė  
Arshia Tabassum Abdul Rahman  
Ieva Jankūnaitė  
Gabija Balčiūnaitė  
Gabrielė Gudelytė  
Marija Šarnauskaitė  
Antanas Simonas Garuolis  
Gabrielė Jurytė  
Kornelija Klinkaitė  
Nursat Gazizov  
Sofija Šestak  
Mindaugas Smetaninas  
Deimantė Šerniūtė  
Eva Kriaučiūnaitė  
Edas Leščinskis  
Agata Bruzgul  
Erika Vaitkutė  
Ugnė Mickutė

Gabija Mūraitė  
Augustė Melaikaitė  
Artemij Morozov  
Raminta Kastecakaitė  
Gustė Šuliauskaitė  
Karolina Karneckaitė  
Eglė Žulpaitė  
Sylvia Rogoža  
Gabrielė Jonauskaitė  
Agnė Vasiulytė  
Rūta Uksaitė  
Roman Blinov  
Marija Sarafinaitė  
Eglė Valčiukaitė  
Paulė Kergytė  
Milda Černytė  
Julija Grigaitytė  
Dovydas Stankevičius  
Greta Ramonaitė

Silvija Černiauskaitė  
Danial Heidar  
Edgaras Zaboras  
Gediminas Gumbis  
Joana Leščevskaja  
Gabija Marčiulaitytė  
Achila Kasandra Lunkė  
Meda Petrylaitė  
Ernestas Gulbickis  
Radvilė Kadytė  
Julija Šnipaitytė  
Smiltė Vaišvilaitė  
Evelina Dakševičiūtė  
Alicija Šavareikaitė  
Elinga Inčirauskaitė  
Milda Eleonora Griciūtė  
Robertas Basijokas  
Elvin Francišek Bogdzevič

ISSN 2783-7831 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2026

© Vilniaus universitetas, 2026



# Anesteziologijos ir reanimatologijos klinika

## ANESTEZIOLOGIJOS IR REANIMATOLOGIJOS GRUPĖ

### TRACHEOSTOMIJŲ AUDITAS VUL SK II INTENSIVIOS TERAPIJOS SKYRIUJE

**Autorės.** Gabija BALČIŪNAITĖ, Marija AUKŠTUOLYTĖ, VI kursas.

**Vadovai.** Dr. Vaidas VICKA, gyd. Jokūbas STANAITIS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Anesteziologijos ir reanimatologijos klinika, VUL SK Anesteziologijos, intensyvios terapijos ir skausmo gydymo centras.

**Tikslas.** Įvertinti II ITS 2022 – 2025 m. atliktų tracheostomijų duomenis, analizuojant klinikinius bei procedūrinius kriterijus ir nustatant pagrindinius praktinius iššūkius, susijusius su tracheostomijos atlikimo laiku, procedūros tipu, reabilitacijos pradžia ir ilgalaikėmis komplikacijomis.

**Metodai.** Atlikta retrospektyvinė II ITS 2022 – 2025 m. atliktų tracheostomijų analizė. Pacientų duomenys rinkti iš ligoninės ELI sistemos. Vertinti kriterijai – klinikiniai (laikas iki tracheostomijos atlikimo po intubacijos, laikas iki reabilitacijos pradžios po tracheostomijos, trachėjos stenozės kaip ilgalaikės komplikacijos dažnis, mirštamumas) ir procedūriniai (tracheostomijos tipas ir procedūros trukmė). Analizuoti perkutaninės ir chirurginės tracheostomijos skirtumai bei jų dinamika lyginant 2023, 2024 ir 2025 metus. Vidurkiai lyginti naudojant Mann-Whitney U testą, Pearson testą ir Kruskal–Wallis testus, IBM SPSS 28 statistikos programa.

**Rezultatai.** 2022 – 2025 m. II ITS atliktos 98 tracheostomijos: 44 (44,89%) perkutaninės ir 54 (55,11%) chirurginės. Perkutaninės tracheostomijos atliktos  $8,0 \pm 4,1$  parą po intubacijos, chirurginės – apie  $9,6 \pm 5,3$  parą ( $p=0,143$ ). Perkutaninių procedūrų vidutinė trukmė buvo  $24,4 \pm 10,0$  min., chirurginių –  $32,5 \pm 12,6$  min ( $p=0,002$ ). Reabilitacija po perkutaninės tracheostomijos pradėta vidutiniškai  $11,8 \pm 5,8$  parą, po chirurginės –  $13,6 \pm 8,8$  parą ( $p=0,519$ ), mirštamumas 50% perkutaninėje grupėje ir 55,6% chirurginėje ( $p=0,730$ ). Trejų metų perspektyvoje stebėta didėjanti perkutaninių tracheostomijų dalis (35,9% vs. 46,2% vs. 53,1%  $p=0,339$ ). Nustatyta, kad sprendimas atlikti tracheostomiją išlieka toks pat (9 [5–10] vs. 8,5 [7–12.8] vs. 8.5 [6–13] ( $p=0.374$ )). Pagal TLK trachėjos stenozė nustatyta tik vienam pacientui.

**Išvados.** Perkutaninė tracheostomija II ITS tampa vis dažniau taikomu metodu ir, lyginant su chirurgine, siejama su trumpesne procedūros trukme. Stebimas panašus atlikimo laikas trijų metų perspektyvoje, svyruojantis apie 9 paras po intubacijos.

**Raktažodžiai.** Perkutaninė tracheostomija; chirurginė tracheostomija; intensyvioji terapija; reabilitacija.