

<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

MITYBOS NEPAKANKAMUMO RIZIKOS VERTINIMAS INTENSYVIOS TERAPIJOS SKYRIUJE: NRS 2002 IR MNUTRIC SKALIŲ Palyginimas

Autorė. Marija Mantautė GUDYNAITĖ, VI kursas.

Vadovai. Doc. dr. Andrius KLIMAŠAUSKAS, gyd. Erika ŠALČIŪTĖ-ŠIMĖNĖ, VUL SK Anesteziologijos, intensyviosios terapijos ir skausmo gydymo centras.

Tikslas. Įvertinti NRS 2002 ir mNUTRIC mitybos rizikos skalių prognostinę vertę bei tarpusavio suderinamumą tarp intensyviosios terapijos skyriaus (ITS) pacientų, kuriems yra taikoma dirbtinė plaučių ventiliacija (DPV).

Metodai. Atlikta duomenų analizė iš prospektyvinio stebėsenos tyrimo (2023–2027 m.), vykdomo VUL Santaros klinikų Anesteziologijos, intensyviosios terapijos ir skausmo gydymo centre. Įtraukti ≥ 18 metų pacientai, kuriems taikyta DPV ir pirmasis netiesioginės kalorimetrijos matavimas atliktas per pirmąsias 48 val. nuo intubacijos. Mitybos rizika vertinta NRS 2002 (trys grupės: maža rizika < 3 , didelė 3–4, labai didelė ≥ 5 balai) ir mNUTRIC skalėmis (dvi grupės: maža rizika < 5 , didelė ≥ 5 balai). Statistinė analizė atlikta naudojant R programinę įrangą; rezultatai vertinti statistiškai reikšmingais kai p vertė $< 0,05$.

Rezultatai. Analizuoti 76 pacientų duomenys. Pagal NRS 2002 skalę didžioji dauguma priklausė aukštos rizikos grupėms: maža – 3 (3,9%) didelė rizika – 53 (69,7%), labai didelė rizika – 20 (26,3%) pacientų. Lyginant didelės ir labai didelės rizikos grupes, kliniškai reikšmingai skyrėsi tik ITS hospitalizacijos trukmė (18 vs. 11,5 d.; $p=0,03$), tačiau subanalizė su išgyvenusiais pacientais šio skirtumo nepatvirtino ($p=0,06$), leidžiant manyti, kad trumpesnė trukmė atspindi ankstyvą mirštamumą. Pagal mNUTRIC skalę: maža rizika – 34 (44,7%), didelė – 42 (55,3%) pacientai. Didelės mNUTRIC rizikos grupėje reikšmingai mažesnis buvo tiek ITS (47,6% vs. 70,6%; $p=0,04$), tiek ligoninės (38,1% vs. 70,6%; $p=0,005$) išgyvenamumas. Kiekvienas 1 balo padidėjimas mNUTRIC skalėje didino ITS mirties tikimybę 47% (OR 1,47; 95% PI 1,13–1,97; $p=0,007$) ir ligoninės mirties tikimybę 60% (OR 1,60; 95% PI 1,18–2,25; $p=0,004$). Skalių atitikimas identifikuojant aukštos rizikos pacientus sudarė 52,6% ($\kappa=0,10$; McNemaro testas: $\chi^2=13,44$; $p<0,001$).

Išvados. mNUTRIC skalė patikimiau nei NRS 2002 prognozuoja ITS ir ligoninės mirštamumą bei geriau diferencijuoja ITS pacientus pagal mitybos riziką. NRS 2002 beveik visus ITS pacientus priskiria aukštos rizikos grupei ir negali padėti diferencijuoti pacientų pagal mitybos riziką. Skalės nėra tarpusavyje pakeičiamos ($\kappa=0,10$), ir mNUTRIC rekomenduotina kaip tinkamesnis mitybos rizikos vertinimo įrankis ITS pacientų populiacijoje.

Raktažodžiai. mitybos nepakankamumo rizika; intensyviosios terapijos skyrius; NRS 2002; mNUTRIC.