

<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

## SKUBIŲ OPERACIJŲ ATLIKIMO LAIKO SĄSAJA SU POOPERACINĖMIS IŠEITIMIS NACIONALINIAME VĖŽIO CENTRE

**Autorius.** Gustas DOVYDAITIS, IV kursas.

**Vadovai.** Doc. dr. Audrius DULSKAS, gyd. rez. Dovilė ČERKAUSKAITĖ, Nacionalinis vėžio centras, Chirurginės onkologijos centras.

**Tikslas.** Įvertinti skubių operacijų, atliktų Nacionaliniame vėžio centre (NVC), laiko faktorius sąsają su sunkių komplikacijų (Clavien–Dindo  $\geq 3$ ) rizika bei letaliomis išeitimis (Clavien–Dindo 5).

**Metodai.** Retrospektyviai peržiūrėti 99 skubių operacijų atvejai, atlikti NVC laikotarpiu nuo 2019 m. kovo iki 2020 m. gegužės mėnesio. Operacijos pagal laiko faktorių suskirstytos į dvi grupes: pirmoji apima skubias operacijas, atliktas savaitgaliais bei darbo dienomis budėjimo metu, antroji – operacijas, atliktas darbo dienomis (7:30 – 15:30 val.). Pooperacinėms komplikacijoms vertinti naudota Clavien–Dindo klasifikacija.

**Rezultatai.** Bendras tirtų pacientų amžiaus vidurkis buvo  $66,6 \pm 10,6$  metų (moterų –  $66,4 \pm 12,1$  m., vyrų –  $66,8 \pm 9,1$  m.), o vidutinė operacijos trukmė siekė 68 min. (SN=37 min.). Analizuojant duomenis, iš viso užfiksuoti 76 gretutinių ligų atvejai. Dažniausiai diagnozuota arterinė hipertenzija (51,5 proc.;  $n=51$ ), cukrinis diabetas (11,1 proc.;  $n=11$ ) bei prieširdžių virpėjimas (9,1 proc.;  $n=9$ ). Pagrindinė indikacija skubiai intervencijai buvo peritonitas, nustatytas 44,4 proc. visų atvejų ( $n=44$ ). Atlikta statistinė analizė patvirtino, kad tiriamųjų grupės buvo homogeniškos: tiek visų pagrindinių gretutinių patologijų, tiek indikacijų (peritonito) pasiskirstymas tarp budėjimo ir darbo valandų kategorijų buvo statistiškai tolygus ( $p>0,05$ ). Pooperacinės komplikacijos užfiksuotos 60,6 proc. atvejų ( $n=60$ ). Lyginant operacijų laiką, nustatyta, kad bendras sunkių komplikacijų (Clavien–Dindo  $\geq 3$ ) dažnis tarp grupių reikšmingai nesiskyrė ( $p=0,51$ ). Analizuojant mirštamumą (Clavien–Dindo 5), nustatyta, kad budėjimo metu jis siekė 14,6 proc. ( $n=6$ ), o darbo valandomis – 8,6 proc. ( $n=5$ ). Nors ši santykinė rizika operuojant budėjimo metu buvo 1,7 karto didesnė, gautas skirtumas išliko statistiškai nereikšmingas ( $p=0,35$ ).

**Išvados.** Retrospektyvi analizė parodė, kad operacijos laikas neturėjo reikšmingos įtakos sunkių komplikacijų dažniui ( $p=0,51$ ) ar mirštamumui ( $p=0,35$ ). Nors budėjimo metu mirties rizika buvo 1,7 karto didesnė, dėl nedidelės imties ( $n=99$ ) šis skirtumas nepasiekė statistinio reikšmingumo ribos, todėl galutinėms išvadoms reikalinga didesnės apimties analizė.

**Raktažodžiai.** Skubi operacija; Clavien–Dindo; Nacionalinis vėžio centras.