

<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

PIRMINIŲ IMUNODEFICITŲ PAPLITIMO IR SERGAMUMO ANALIZĖ LIETUVOJE BEI PALYGINIMAS SU BALTIJOS ŠALIMIS

Autorė. Gabija PUJANAUSKAITĖ, IV kursas.

Vadovė. Prof. dr. Laura MALINAUSKIENĖ, VUL Santaros klinikos Pulmonologijos ir alergologijos centras.

Tikslas. Įvertinti pirminių imunodeficitų (PID) paplitimą ir sergamumą Lietuvoje 2014–2024 m. bei palyginti šiuos rodiklius su Latvijos ir Estijos publikuotais duomenimis.

Metodai. Retrospektyviai analizuoti Lietuvos Higienos instituto duomenys pagal TLK-10 kodus D80–D84, neįtraukiant D84.8 ir D84.9. Apskaičiuoti paplitimo ir sergamumo rodikliai 100 000 gyventojų 2014–2024 m. laikotarpiu. Baltijos šalių palyginimui naudoti literatūroje publikuoti epidemiologiniai duomenys.

Rezultatai. Analizuojant PID pasiskirstymą Lietuvoje nustatyta, kad didžiausias registruotų atvejų skaičius per 2014–2024 m. buvo 1098 atvejai D80 grupėje (44%), rečiau D82 – 603 (24 %), D83 – 399 (16 %), D81 – 246 (10 %), o D84.0 ir D84.1 sudarė 137 (6 %) atvejų. D80 ir D82 grupėse paplitimas padidėjo maždaug 2 kartus, tuo tarpu kitose grupėse išliko santykinai stabilus; sergamumo rodikliai reikšmingai nekito.

Nagrinėjant PID pasiskirstymą pagal lytį, stebėti nedideli skirtumai: D80, D84 grupėse daugiau atvejų nustatyta moterims, D82 grupėje – vyrams. Tačiau statistiškai reikšmingi skirtumai nenustatyti.

Analizuojant PID pasiskirstymą pagal amžiaus grupes, nustatyta, kad didžiausias paplitimas buvo 0–17 m. amžiaus grupėje, kuris tarp vyresnių mažėjo. Jaunesniame amžiuje santykinai dažnesnė D80 grupė, o vyresniame – D83. Tai atitinka žinomą PID epidemiologiją, kai dauguma sunkių imunodeficitų diagnozuojami vaikystėje, o lengvesnės formos (pvz., CVID) dažniau nustatomos suaugusiesiems.

Pagal 2024 m. Lietuvos Higienos instituto duomenis bendras PID paplitimas Lietuvoje buvo 15/100 000, o sergamumas – 7,7/100 000. Literatūroje nurodomi Latvijos ir Estijos paplitimo rodikliai siekė atitinkamai 7,1/100 000 ir 9,56/100 000, tačiau šių duomenų palyginamumas ribotas dėl skirtingos duomenų surinkimo ir registravimo metodikos.

Išvados. Lietuvoje nustatytas didėjantis PID paplitimas, kai sergamumo rodikliai išliko santykinai stabilūs. Ši tendencija gali būti siejama su geresniu ligų atpažinimu, diagnostikos prieinamumu ir ilgesniu pacientų išgyvenamumu. Amžiaus struktūra atitiko tarptautinėse publikacijose aprašomas epidemiologines tendencijas. Vertinant epidemiologinius PID rodiklius būtina atsižvelgti į galimą nepakankamą diagnostiką ir registravimo skirtumus.

Raktažodžiai. Pirminiai imunodeficitai; epidemiologija; Lietuva; Baltijos šalys.