

<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

ANEMIJA LĒTINĒS OBSTRUKCIINĒS PLAUČIŲ LIGOS PACIENTAMS – LITERATŪROS APŽVALGA

Autorė. Brigita PIVORIŪNAITĖ, V kursas.

Vadovė. Lekt. Goda ŠLEKYTĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas. Krūtinės ligų, imunologijos ir alergologijos klinika.

Tikslas. Apžvelgti naujausią mokslinę literatūrą apie anemijos pasireiškimą LOPL pacientams.

Metodai. Mokslinės literatūros paieška buvo atlikta PubMed, Science Direct, Wiley Online Library duomenų bazėse. Naudoti raktiniai žodžiai: *anemia, COPD*

Rezultatai. Lėtinės obstrukcinės plaučių ligos (LOPL) paplitimas pasaulyje siekia apie 10–13 %, tai viena iš keturių dažniausių mirties priežasčių pasaulyje. Šiai ligai būdinga progresuojanti kvėpavimo takų obstrukcija, lėtinis lokalus plaučių bei sisteminis uždegimas. LOPL siejama su daugybe gretutinių patologijų, įskaitant hematologines. Nors anksčiau didelis dėmesys skirtas antrinei policitemijai, ji stebima tik apie 6–7 % LOPL pacientų. Tuo metu anemijos paplitimas įvairiuose tyrimuose svyruoja nuo 6,2 iki 46,3 %. Anemija yra nepakankamai diagnozuojama LOPL pacientams, dėl persidengiančių klinikinių simptomų, tokių kaip dusulys ir silpnumas. LOPL pacientams, sergantiems anemija, buvo stebimi žymiai padidėję uždegiminių citokinų (IL-6, IFN- γ , IL-8) kiekiai, lyginant su neturinčiais anemijos. Uždegiminiai citokinai skatina hormono hepcidino sintezę ir taip sutrikdo geležies homeostazę. Lėtinių ligų anemija (LLA) – dažniausia nustatoma anemijos forma LOPL pacientams. LLA apibūdinama kaip: normocitinė, normochrominė, būdingi sumažėję geležies ir transferino kiekiai, o feritino koncentracija būna normali arba padidėjusi. Esant sumažėjusiai feritino koncentracijai reiktų įtarti geležies stokos anemiją. Literatūros duomenimis anemija turi reikšmingą įtaką LOPL klinikinei eigai ir siejama su prastesnėmis išėjimais. 2026 m. publikuotame tyrime rasta, jog anemijos grupės pacientų hospitalizacija trukdavo vidutiniškai 4,4 dienomis ilgiau nei grupėje be anemijos. Kitoje studijoje nustatyta, jog sergant anemija vienerių metų pakartotinės hospitalizacijos rizika padidėja apie 25 %. Taip pat nustatyta, jog anemija yra susijusi su dažnesniais ligos paūmėjimais, prastesne fizinio krūvio tolerancija, blogesne gyvenimo kokybe, didesnėmis gydymo išlaidomis bei padidėjusiu mirtingumu.

Išvados. Lėtinių ligų anemija yra dažna LOPL pacientų gretutinė būklė, susijusi su sisteminiu uždegimu ir sutrikusia geležies homeostaze. Atsižvelgiant į tai, kad anemija siejama su sunkesne ligos eiga ir prastesnėmis klinikinėmis baigtimis, svarbu ją laiku nustatyti, kadangi tai gali būti reikšmingas LOPL ligos prognozės rodiklis.

Raktažodžiai. Lėtinė obstrukcinė plaučių liga; anemija; lėtinių ligų anemija.