

<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

EPILEPSINĖS BŪKLĖS GYDYMAS: DOZAVIMO PRAKTIKA IR ATITIKTIS GAIRĖMS

Autoriai. Benas MATUZEVIČIUS, VI kursas, Justas DIJOKAS, VI kursas.

Vadovė. Prof. dr. Rūta MAMENIŠKIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Neurologijos ir neurochirurgijos klinika.

Tikslas. Įvertinti epilepsinės būklės (EB) gydymui skiriamų vaistų dozavimą ir jo atitiktį gairių rekomendacijoms.

Metodai. Retrospektyviai analizuoti nuasmeninti ≥ 18 metų pacientų, gydytų dėl EB dviejose tretinio lygio Vilniaus ligoninėse 2005–2024 m., sociodemografiniai, anamnezės, gydymo, EB trukmės bei baigčių duomenys. Suminės 24 valandų prieš-traukulinių vaistų dozės standartizuotos 70 kg kūno masės suaugusiajam ir, remiantis Lietuvos bei tarptautinėmis rekomendacijomis, klasifikuotos kaip ikiterapinės, terapinės arba viršterapinės. Vertintos baigtys: laikas iki gydymo pradžios (LGP, nuo EB pradžios iki pirmojo tikslingo vaisto skyrimo), laikas iki EB nutraukimo (LN, nuo EB pradžios iki kliniškai arba elektroencefalografiškai patvirtintos pabaigos) ir mirštamumas. Grupės lygintos Chi-kvadrato, *Kruskal–Wallis* ir *Mann–Whitney U* testais. Statistinė analizė atlikta naudojant *Microsoft Excel 2021* ir *IBM SPSS 30.0.0*.

Rezultatai. Įtraukta 516 EB atvejų (62,6% vyrų; 52,3% sirgo epilepsija; 9,9% mirė hospitalizacijos metu). Gairėse nurodyti LGP ir LN tikslai pasiekti atitinkamai 8,1% ir 7,6% atvejų. LGP mediana – 0,8 (IQR (interkvartilinis plotis)=0,3–1,6), o LN – 5,0 (IQR=2,1–18,9) valandos. Diazepamas kaip pirmos eilės medikamentas skirtas 89,9% epizodų; nepakankamos dozės nustatytos 5,2% atvejų ir buvo susijusios su didesniu mirštamumu, lyginant su tinkamu dozavimu (25,0% vs. 8,8%; $p=0,034$). Viršterapinės diazepamo dozės, palyginus su terapinėmis, buvo susijusios su ilgesniu LN (6,0 (IQR=2,8–23,0) vs. 4,2 (IQR=1,7–16,1) valandos, $p=0,003$). Midazolamas kaip pirmos eilės vaistas skirtas 29,8% atvejų; viršterapinis dozavimas taip pat buvo susijęs su ilgesniu LN (32,0 (IQR=12,2–137,0) vs. 8,0 (IQR=4,5–21,6) valandos, $p=0,002$). Viršterapinės karbamazepino dozės, palyginti su terapinėmis ($p=0,026$), ir terapinis tiopentalio dozavimas, palyginti su ikiterapinėmis dozėmis ($p=0,020$), taip pat buvo susiję su ilgesniu LN.

Išvados. EB gydymas klinikinėje praktikoje dažnai pradedamas pavėluotai. Ilgesnis laikas iki EB nutraukimo buvo susijęs su viršterapiniu diazepamo, midazolamo ir karbamazepino dozavimu, o didesnis mirštamumas – su nepakankamomis diazepamo dozėmis. Siekiant pagerinti gydymo baigtis, būtini sisteminiai pokyčiai, užtikrinantys dozavimo standartizavimą ir savalaikį gydymo intensyvinimą.

Raktažodžiai: Epilepsinė būklė; gydymas; dozavimas; gairės.