

<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

DIDŽIAUSIĄ NEIGIAMĄ ĮTAKĄ ILGALAIKIAM IŠGYVENAMUMUI PO ŪMINIO IŠEMINIO INSULTO TURINTYS VEIKSNIAI

Autoriai. Dovydas NAGELĖ, VI kursas, Gertrūda KAUBRYTĖ, VI kursas.

Vadovai. Prof. dr. Dalius JATUŽIS, doc. dr. Rytis MASILIŪNAS, Klinikinės medicinos institutas, Neurologijos ir neurochirurgijos klinika.

Tikslas. Nustatyti, kokie veiksniai turi didžiausią neigiamą įtaką ilgalaikiam ūminį išeminį insultą (ŪII) patyrusių pacientų išgyvenamumui.

Metodai. Atlikome retrospektyvinę ŪII pacientų, 2020–2025 metais gydytų Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikose, analizę. Surinkti duomenys apie pacientų amžių, lytį, pradinį Nacionalinių sveikatos institutų insulto skalės (NIHSS) balą bei širdies ir kraujagyslių ligų rizikos veiksnius (hiperlipidemiją, prieširdžių virpėjimą, širdies nepakankamumą (ŠN), hipertenziją, cukrinį diabetą (CD), buvusį išeminį insultą arba praeinantį smegenų išemijos priepuolį ir koronarinę širdies ligą). Įtraukti tik pacientai su žinomu pradiniu NIHSS. Išgyvenamumas vertintas Kaplan-Meier metodu, apskaičiuojant bendrą išgyvenamumą (BI). Nepriklausomi veiksniai, susiję su išgyvenamumu stebėjimo laikotarpiu, nustatyti taikant daugiamatę Cox regresiją. Rezultatai pateikti kaip rizikos santykiai (RS) su 95% pasikliautinaisiais intervalais (95% PI). Duomenų analizė atlikta naudojant R programą (versija 4.3.2.). Rezultatai laikyti reikšmingais, kai $p < 0,05$.

Rezultatai. Iš viso į analizę įtraukti 1 937 pacientai (45,7% moterų), amžiaus mediana 73 metai (tarpkvartilinis plotis 64–81). Bendras šios pacientų grupės išgyvenamumas po 30 dienų siekė 85,7% (95% PI 84,2–87,3); po 90 dienų – 80,8% (95% PI 79,1–82,6); po 1 metų 74,3% (95% PI 72,3–76,3); o po 3 metų – 66,1% (95% PI 63,8–68,5). Didžiausią neigiamą įtaką ilgalaikiam ŪII pacientų išgyvenamumui turėję rizikos veiksniai buvo ŠN (RS 1,31; 95% PI 1,09–1,56) ir CD (RS 1,22; 95% PI 1,01–1,46). Kiekvienas pradinis NIHSS balo įvertis padidino mirtingumo riziką 10,0 % (RS 1,10; 95% PI 1,09–1,11), o kiekvieni amžiaus metai – 4,0 % (RS 1,04; 95% PI 1,04–1,05).

Išvados. Didžiausią neigiamą įtaką ūminio išeminio insulto pacientų išgyvenamumui turėjo širdies nepakankamumas, cukrinis diabetas, didesnis pradinis NIHSS ir vyresnis amžius.

Raktažodžiai. Ūminis išeminis insultas; ilgalaikis išgyvenamumas; rizikos veiksniai; NIHSS.