

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 Vosylis
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 Kirklauskienė
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

TITANO BAZĖS AUKŠČIO ĮTAKA ALVEOLINIO KRAŠTINIO KAULO STABILUMUI IR MINKŠTŲJŲ AUDINIŲ APLINK IMPLANTUS BŪKLEI PACIENTAMS, TURINTIEMS STORĄ DANTENŲ BIOTIPĄ, PRAĖJUS 5 METAMS PO NUOLATINIO PROTEZAVIMO VAINIKĖLIU ANT IMPLANTO

Autorė. Ula LINKEVIČIŪTĖ V kursas.

Vadovė. Prof. dr. Laura LINKEVIČIENĖ, VU MF Odontologijos institutas.

Tikslas. Įvertinti skirtingo aukščio titano bazių (0,8 mm ir 2,4 mm) įtaką alveolinio kraštinio kaulo stabilumui ir minkštųjų audinių aplink implantus būklei pacientams, turintiems storą minkštųjų audinių biotipą, praėjus 5 metams po nuolatinio protezavimo vainikėliu ant implanto.

Metodai. Tyrime dalyvavo 28 pacientai, kuriems prieš 5 metus viršutiniame ir/ar apatiniame žandikauliuose krūminių ir/ar prieškrūminių dantų srityje buvo įsriegti vienodi kaulo lygyje esantys implantai su 20° kūgine jungtimi. Po osteointegracijos implantai atsitiktine tvarka buvo suskirstyti į dvi grupes: (1) Trumpųjų atramų grupė, kurioje monolitinė cirkonio restauracija buvo tvirtinama ant 0,8 mm dantenų aukščio titano bazės; (n = 15); (2) Aukštųjų atramų grupė, kurioje buvo naudojama 2,4 mm aukščio titano bazė (n = 13). Kiekvienam pacientui po 5 metų buvo atlikta dantų šaknų rentgeno nuotrauka, matuotas apnašų indeksas (PI), kraujavimas po zondavimo (BOP), zondavimo gylis (PD) keratinizuotų dantenų aukštis, nustatytas rožinės estetikos indeksas (PES). Statistinė analizė atlikta naudojant IBM SPSS 31.0. Rezultatai laikyti statistiškai reikšmingais, kai $p < 0,05$.

Rezultatai. **Kraštinis kaulas** augimas 1 grupė – $0,04 \pm 0,96$, 2 grupė – $0,178 \pm 1,28$. Bendras kaulo augimas po 5 metų – $0,104 \pm 1,102$. Lyginant kraštinio kaulo stabilumą po 5 metų su restauracijos pritvirtinimo momentu, užfiksuotas $-0,261 \pm 0,98$. **PI** 1 grupė – $0,133 \pm 0,352$, 2 grupė – $0,07 \pm 0,277$, **BOP** 1 grupė $26,66 \pm 27,5$, 2 grupė – $11,53 \pm 16,5$, **PD** 1 grupė – $2,85 \pm 0,66$, 2 grupė – $2,63 \pm 0,49$. **PES** 1 grupė $7,5 \pm 2,83$, 2 grupė – $6,83 \pm 0,49$. **Keratinizuotos dantenos** 1 grupė – $1,93 \pm 1,53$, 2 grupė – $1,46 \pm 0,97$. Visų rodiklių skirtumai statistiškai nereikšmingi ($p > 0,05$).

Išvados. Tarp abiejų tiriamųjų grupių po 5 metų nenustatyta statistiškai reikšmingų skirtumų tarp kraštinio kaulo bei minkštųjų audinių parametrų.

Raktažodžiai. Kraštinis kaulas; dantų implantai; titano bazė.