

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 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 Klinskaitė
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

DANTŲ IR DANTŲ IMPLANTŲ IŠGYVENAMUMO BEI KRAŠTINIO KAULO LYGIO POKYČIŲ VERTINIMAS PACIENTAMS, SERGANTIEMS IV STADIJOS PERIODONTITU: RETROSPEKTYVINIS TYRIMAS

Autorė. Roberta PETRYLAITĖ, IV kursas.

Vadovė. Jaun. asist. Milda VITOSYTĖ, VU MF Odontologijos institutas.

Tikslas. Palyginti natūralių dantų ir dantų implantų išgyvenamumą pacientams, sergantiems IV stadijos periodontitu ir esantiems palaikomajame periodontologinio gydymo etape, bei įvertinti su dantų išgyvenamumu susijusius paciento ir implanto veiksnius.

Metodai. Retrospektyviai išanalizuoti 46 pacientų, sergančių IV stadijos periodontitu ir esančių palaikomajame gydymo etape, klinikiniai atvejai, į tyrimą įtraukiant 222 implantus ir 132 dantis. Rentgenogramose po implantacijos vertintas kraštinio kaulo lygis ties implantais (implanto platforma-kraštinio kaulo ketera) ir greta esančių natūralių dantų (cemento emalio jungtis-kraštinio kaulo ketera). Vertinimas atliktas skirtingais laikotarpiais: pradiniam taške, ≤ 2 m., 3–5 m. ir ≥ 5 m. po implantacijos. Duomenų analizei naudota IBM SPSS Statistics 31.0 versija, taikyta aprašomoji statistika, Kaplan-Meier išgyvenamumo analizė, tiesiniai mišrieji modeliai ir neparametriniai testai. Rezultatai laikyti statistiškai reikšmingais, kai $p < 0.05$.

Rezultatai. Dantų išgyvenamumas po 3, 5, 10 ir 15 metų siekė atitinkamai 96,3%, 93,6%, 91,5% ir 75,3%, o implantų išgyvenamumas tais pačiais laikotarpiais buvo 100%, 99,3%, 93,7% ir 89,3%. Pirmojo danties netekta po 2,4 mėn. nuo gretimo implanto įsriegimo, o maksimalus danties stebėjimo laikas siekė 17 metų. Per pirmuosius 5 metus dantų kraštinio kaulo lygio pokytis išliko stabilus, tačiau praėjus daugiau nei 5 metams po implantacijos, nustatytas statistiškai reikšmingas jo sumažėjimas (vid. $-0,602$ mm, $p < 0.001$). Rasta, kad dantų išgyvenamumas buvo susijęs su gretimo implanto forma ir platformos tipu ($p < 0.001$), restauracijos ant implanto tipu ($p < 0.001$) ir implanto apkrovimo protokolu ($p = 0.003$). Komplikacijų dažnis buvo susijęs su rūkymu ($p = 0.003$), cukriniu diabetu ($p = 0.024$) ir implanto kaklelio aukščiu (S vs SP) ($p < 0.001$).

Išvados. Pacientams, sergantiems IV stadijos periodontitu, implantų ir greta esančių dantų išgyvenamumas buvo panašus. Dantų kraštinio kaulo lygis iki 5 metų išliko stabilus, tačiau vėlyvuoju laikotarpiu reikšmingai sumažėjo. Išgyvenamumui ir komplikacijoms įtakos turėjo paciento bei implanto veiksniai.

Raktažodžiai. Dantų implantai; dantys; kraštinio kaulo rezorbcija; kraštinio kaulo lygis; dantų išgyvenamumas.