

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

RIEBALINĖS EMBOLIJOS NUSTATYMO YPATUMAI TEISMO MEDICINOS TYRIMUOSE

Autorė. Ugnė BRAZAUSKAITĖ, VI kursas.

Vadovai. Lekt. Dmitrij FOMIN, gyd. rez. Aušrinė GOGELYTĖ, VU MF Biomedicinos mokslų institutas, Patologijos ir teismo medicinos katedra.

Tikslas. Įvertinti riebalinės embolijos nustatymo ypatumus teismo medicinos tyrimuose, analizuojant demografinius duomenis, traumų pobūdį, kaulų lūžių lokalizaciją bei papildomus veiksnius, galėjusius turėti įtakos riebalinės embolijos atsiradimui.

Atvejo (atvejų serijos) aprašymas. Atlikta retrospektyvinė 29 teismo medicinos tyrimo atvejų analizė. Tiriamųjų vidutinis amžius buvo 63,52 metai, daugumą sudarė vyrai. Atvejai buvo skirstomi į ligoninėje mirusius pacientus ir rastus mirusius įvykio vietoje. Vertinant traumų pobūdį nustatyta, kad apatinių galūnių kaulų lūžiai nustatyti 37,9 % atvejų, viršutinių 31%, o ne galūnių kaulų lūžiai taip pat 37,9%. Dažniausiai nustatytas šlaunikaulio lūžis – 34,5% atvejų, o tarp ne galūnių lūžių dažniausi buvo šonkaulių lūžiai (24,1%). Daugybiniai kaulų lūžiai nustatyti 51,7% atvejų. Toksikologinio tyrimo metu alkoholis rastas 37,9% atvejų.

Rezultatai. Analizė parodė, kad riebalinės embolijos atvejai dažniausiai nustatomi vyresnio amžiaus asmenims ir vyrams. Dažniausiai jie siejami su ilgųjų kaulų lūžiais, ypač šlaunikaulio, bei daugybinėmis traumomis. Daliai tiriamųjų nustatytas alkoholio vartojimas, kuris galėjo būti susijęs su traumų mechanizmu.

Išvados. Riebalinė embolija dažniausiai nustatoma esant ilgųjų kaulų, ypač šlaunikaulio, lūžiams ir daugybinėms traumoms. Histologinis audinių tyrimas autopsijos metu išlieka svarbiausiu metodu embolijai patvirtinti, todėl sistemingas audinių ištyrimas yra būtinas tiksliai mirties priežasties nustatymui.

Raktažodžiai. Riebalinė embolija; teismo medicina; kaulų lūžiai; autopsija; trauma.