

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

NEMIGA NĖŠTUMO METU

Autorė. Saulė KRIVICKIENĖ, IV kursas.

Vadovas. Prof. dr. Alvydas NAVICKAS, Psichiatrijos klinika, VU MF Klinikinės medicinos institutas.

Tikslas. Įvertinti nemigos paplitimą nėštumo metu pagal trimestrą atsižvelgiant į demografinius ir psichosocialinius faktorius.

Metodai. Metodai. Tyrimas atliktas taikant anoniminę internetinę anketinę apklausą, 2026 m. vasario mėn. platintą „Facebook“ nėščiųjų grupėse. Duomenys rinkti naudojant „Microsoft Forms“ platformą. Nemigos simptomams vertinti naudota Atėnų nemigos skalė (AIS). Bendras balas svyruoja nuo 0 iki 24, o ≥ 6 balai laikomi galimos nemigos rodikliu. Pagal gautus balus nemigos simptomai suskirstyti į silpnus, vidutinio sunkumo ir ryškius. Į tyrimą įtrauktos ≥ 18 metų nėščiosios. Duomenų analizė atlikta naudojant „Microsoft Excel“ ir R Commander programas.

Rezultatai. Tyrime dalyvavo 314 nėščiosios. Lengva nemiga nustatyta 37,9 % ($n = 119$), vidutinio sunkumo – 34,1 % ($n = 107$), ryški – 7,3 % ($n = 23$), o nemigos nenustatyta 20,7 % ($n = 65$). Analizuojant nemigos simptomų pasiskirstymą pagal nėštumo laikotarpį nustatyta, kad pirmame ir antrame trimestre dominavo lengvos nemigos simptomai (atitinkamai 45,9 % ir 50,9 %), o trečiame – vidutinio sunkumo nemigos simptomai (37,3 %). Nustatyta statistiškai reikšminga sąsaja tarp nemigos simptomų sunkumo ir nėštumo laikotarpio ($\chi^2 = 14,21$; $df = 6$; $p = 0,028$). Tyrime nustatyta statistiškai reikšminga sąsaja tarp vaikų skaičiaus ir nemigos sunkumo ($\chi^2 = 17,25$; $df = 9$; $p = 0,045$), pastebint, kad moterims, turinčioms daugiau vaikų, dažniau pasireiškė sunkesni nemigos simptomai. Nustatyta statistiškai reikšminga sąsaja tarp emocinio palaikymo ir nemigos ($\chi^2 = 16,98$; $df = 6$; $p = 0,009$). Kiti analizuoti veiksniai – amžius ir augintinių turėjimas – statistiškai reikšmingo ryšio su nemiga neturėjo ($p > 0,05$).

Išvados. Tyrimo rezultatai rodo, kad nemiga nėštumo metu yra dažna, o simptomų pasiskirstymas skiriasi priklausomai nuo nėštumo laikotarpio. Nustatyta, kad mažesnis emocinis palaikymas ir didesnis vaikų skaičius šeimoje siejasi su ryškesniais nemigos simptomais.

Raktažodžiai. Nemiga nėštumo metu; miego kokybė; nemigos simptomai; nėščiosios; Atėnų nemigos skalė.