

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 Verkaskas
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

RVPL VAIKŲ IR PAAUGLIŲ PSICHIATRIJOS SKYRIUJE HOSPITALIZUOTŲ PACIENTŲ SAVIŽALOS IR SUICIDINIO ELGESIO SĄSAJOS: PAPLITIMAS IR RIZIKOS VEIKSNIAI

Autorės. Agnietė KUČINSKAITĖ, Agnė RAŠIMAITĖ, III kursas.

Vadovas. Dr. Robertas STRUMILA, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Psichiatrijos klinika.

Tikslas. Įvertinti savižalos ir suicidinio elgesio paplitimą, jų tarpusavio sąsajas bei nustatyti svarbiausius socialinius rizikos veiksnius RVPL Vaikų ir paauglių psichiatrijos skyriuje hospitalizuotų pacientų populiacijoje.

Metodika. Retrospektyvinė kiekybinė 192 unikalių pacientų, hospitalizuotų RVPL Vaikų ir paauglių psichiatrijos skyriuje 2022–2025 m. laikotarpiu, ligos istorijų analizė. Analizuoti savižalos, suicidinio elgesio (suicidinių minčių, demonstratyvių grasinimų, suicidinių bandymų) rodikliai, jų koreliacija bei socialinių rizikos veiksnių (šeimos struktūros, fizinio ir psichologinio smurto, seksualinės prievartos, patyčių, nepriežiūros) sąsajos.

Rezultatai. Tiriamąją imtį sudarė 192 pacientai, vidutinis amžius – $15,1 \pm 1,4$ m. Savižala nustatyta 119 (62,0%) pacientų, iš jų 74,8% – kartotinė; 44,4% save žalojusių pacientų buvo bandę nusižudyti. Mergaitės su savižala buvo penkis kartus dažniau linkusios į kartotinius suicidinius bandymus nei berniukai.

Pacientai su savižala turėjo 8,23 karto didesnes galimybes pasireikšti suicidiniam elgesiui (OR = 8,23; $p < 0,001$). Sąsaja buvo reikšminga su visomis formomis: suicidinėmis mintimis (OR = 7,61), demonstratyviais grasinimais (OR = 7,40) ir suicidiniais bandymais (OR = 4,71; visi $p < 0,001$).

Psichologinis smurtas buvo vienintelis statistiškai reikšmingas socialinis rizikos veiksnys, beveik 3 kartus didinantis kombinuotos savižalos su suicidiniu elgesiu riziką. Seksualinė prievarta parodė ribinę reikšmę savižalos atžvilgiu (OR = 2,92; $p = 0,059$). Depresija buvo susijusi su didžiausiu savižalos paplitimu (81,0%), šizofrenija – su didžiausiu kartotinių suicidinių bandymų rodikliu (36,4%).

Išvados. Pacientai su savižala turėjo 8,23 karto didesnę suicidinio elgesio riziką ir beveik kas antras save žalojantis pacientas buvo bandęs nusižudyti. Save žalojančios mergaitės buvo penkis kartus dažniau linkusios į kartotinius suicidinius bandymus nei berniukai. Psichologinis smurtas šeimoje buvo vienintelis statistiškai reikšmingas socialinis rizikos veiksnys, didinantis savižalos riziką 2,2 karto; pagrindinė diagnozė diferencijavo savižalos ir suicidinio elgesio profilį – depresija siejosi su didžiausiu savižalos paplitimu, šizofrenija – su didžiausiu kartotinių suicidinių bandymų rodikliu.

Raktažodžiai. Savižala; suicidinis elgesys; vaikų ir paauglių psichiatrija; rizikos veiksniai; RVPL.