

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 Vosylius
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 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 SKYRIAUS PACIENTŲ HOSPITALIZACIJOS TRUKMĖS IR ATKRYČIO RIZIKOS VEIKSNIAI

Autorės. Agnė RAŠIMAITĖ, Agnietė KUČINSKAITĖ, III kursas.

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

Tikslas. Įvertinti, kokie klinikiniai, socialiniai veiksniai ir žalingi įpročiai lemia Respublikinės Vilniaus psichiatrijos ligoninės (RVPL) Vaikų ir paauglių skyriaus pacientų hospitalizacijos trukmę ir didina atkryčio riziką.

Metodai. Atlikta retrospektyvinė 192 pacientų, hospitalizuotų RVPL Vaikų ir paauglių psichiatrijos skyriuje 2022–2025 m. laikotarpiu, ligos istorijų analizė (iš viso 273 hospitalizacijų atvejai). Tirti klinikiniai (savižala, suicidinės mintys, psichozės, psichikos sutrikimai šeimoje), socialiniai veiksniai (šeimos struktūra, fizinis smurtas, seksualinė prievarta, nepriežiūra) bei žalingi įpročiai (alkoholis, tabako, narkotinių medžiagų vartojimas). Statistinis reikšmingumo lygis – $p < 0,05$.

Rezultatai. Tiriamąją imtį sudarė 192 pacientai (68,2% moterų), vidutinis amžius – $15,1 \pm 1,6$ m. Vidutinė hospitalizacijos trukmė – $17,2 \pm 18,8$ dienos (mediana – 13 d.). Iš visų pacientų 26% ($n = 50$) patyrė pakartotines hospitalizacijas. Dažniausia diagnozė – depresija (30,7%), po jos – šizofrenijos spektro sutrikimai (27,1%).

Iš klinikinių veiksnių reikšmingiausi buvo psichoziniai epizodai. Pacientai su psichoze hospitalizuoti vidutiniškai 24,3 d., be psichozės – 12,8 d. ($p < 0,001$). Psichozę patyrusių pacientų atkryčio dažnis buvo 33,3%, pacientų be psichozės – 19,3% ($p = 0,027$). Iš socialinių veiksnių didžiausią įtaką hospitalizacijos trukmei darė seksualinė prievarta. Šią patirtį turėjusių pacientų vidutinė hospitalizacija siekė 26,8 d., o seksualinės prievartos nepatyrę pacientai vidutiniškai hospitalizuoti buvo 14,9 d. ($p < 0,001$). Žalingi įpročiai statistiškai reikšmingos įtakos nei hospitalizacijos trukmei, nei atkryčio rizikai neturėjo (visi $p > 0,05$). Lyginant diagnozių grupes, ilgiausia hospitalizacija nustatyta valgymo sutrikimų (28,6 d.) ir bipolinio sutrikimo (24,2 d.) grupėse, o didžiausias atkryčio dažnis – bipolinio sutrikimo (33,3%) ir šizofrenijos spektro (32,7%) grupėse ($p = 0,038$).

Išvados. Reikšmingiausi klinikiniai hospitalizacijos trukmę ir atkryčio riziką lemiantys veiksniai yra psichoziniai epizodai. Iš socialinių veiksnių – seksualinė prievarta vaiko anamnezėje reikšmingai ilgina hospitalizacijos trukmę. Žalingi įpročiai statistiškai reikšmingos įtakos neturi. Gauti rezultatai pabrėžia poreikį ypatingą dėmesį skirti psichozės požymius turintiems bei seksualinę prievartą patyrusiems pacientams, planuojant stacionarinį gydymą ir poststacionarinę priežiūrą.

Raktažodžiai. Vaikų ir paauglių psichiatrija; hospitalizacijos trukmė; atkryčio rizika; rizikos veiksniai; RVPL.