

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

PACIENTŲ, SERGANČIŲ ŪMIU KORONARINIŲ SINDROMU IR NETURINČIŲ STANDARTINIŲ KARDIOVASKULINIŲ RIZIKOS VEIKSNIŲ, IŠEITYS PO PERKUTANINĖS KORONARINĖS INTERVENCIJOS: SISTEMINĖ LITERATŪROS APŽVALGA

Autorė. Milda SAUNORIŪTĖ, IV kursas.

Vadovė. Prof. dr. Jolita BADARIENĖ, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Širdies ir kraujagyslių ligų klinika.

Tikslas. Įvertinti ūminių koronarinių sindromu (ŪKS) sergančių pacientų savybes ir išeitis po perkutaninės koronarinės intervencijos (PKI), priklausomai nuo standartinių modifikuojamų kardiovaskulinių rizikos veiksnių (*ang.* SMuRFs) buvimo ar nebuvimo (*ang.* SMuRFless).

Metodai. Sisteminė literatūros apžvalga atlikta vadovaujantis PRISMA (*ang.* Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) rekomendacijomis. Straipsnių paieška vykdyta PubMed, Web of Science, Scopus duomenų bazėse, įtraukiant tyrimus pagal nustatytus kriterijus, publikuotus anglų kalba. Literatūros paieškai buvo naudojami šie raktažodžiai: *SMuRF*, *acute coronary syndrome* ir jų sinonimai.

Rezultatai. Išanalizavus 3027 straipsnius, į apžvalgą buvo įtraukti 15 straipsnių. Bendras pacientų, kurie sirgo ŪKS ir kuriems buvo taikyta PKI, skaičius – 853382, iš jų 770344 (90,3%) turėjo bent vieną iš SMuRFs (t.y. rūkymas, dislipidemija, cukrinis diabetas, arterinė hipertenzija), o 83038 (9,7%) pacientai neturėjo nei vieno rizikos veiksnio. SMuRFless pacientų skaičius tyrimuose svyravo tarp 1,6–19,0% (mediana 10,9%). Didžiojoje dalyje tyrimų SMuRFless pacientai buvo vyresni (51,0 – 76,8 m.) ir turėjo mažesnę kūno masės indeksą (21,6–27,3 kg/m²) nei SMuRFs pacientai (atitinkamai 53,0–69,8 m., 27,0–28,6 kg/m²). SMuRFless pacientai dažniau nei SMuRFs pacientai turėjo mažesnę TIMI (*ang.* Thrombolysis in Myocardial Infarction) prieš PKI, abiejuose pacientų grupėse dažniausiai pažeista buvo priekinė nusileidžiančioji arterija (dažniau SMuRFless nei SMuRFs pacientams), o SMuRFs pacientai dažniau turėjo pažeistą daugiau nei vieną vainikinę arteriją. SMuRFless pacientų mirtingumas ligoninėje ir 30 dienų (atitinkamai 2,3–23,4%, 0,5–6,3%) po ŪKS buvo didesnis nei SMuRFs pacientų (atitinkamai 1,5–8,3%, 0,3–4,9%). SMuRFless pacientams dažnesnės komplikacijos buvo pakartotinė revaskularizacija, MACE (*ang.* Major Adverse Cardiovascular Events), o SMuRFs – insultas, hospitalizacija dėl širdies nepakankamumo.

Išvados. SMuRFless pacientai dažniau buvo vyresnio amžiaus, pasižymėjo blogesniais angiografiniais rodikliais bei prastesnėmis trumpalaikėmis išeitimis. Šie rezultatai rodo, kad standartinių modifikuojamų rizikos veiksnių neturėjimas neužtikrina palankesnės prognozės po ŪKS, todėl itin svarbus SMuRFless pacientų identifikavimas, ištyrimas, gydymas, bei adekvatus antrinės prevencijos skyrimas.

Raktažodžiai. Ūminis koronarinis sindromas; perkutaninė koronarinė intervencija; standartiniai modifikuojami kardiovaskuliniai rizikos veiksniai.