

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 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

2 TIPO CUKRINIS DIABETAS IR GYVENIMO BŪDO REKOMENDACIJOS: ĮRODYMAI APIE ILGALAIKIŠKUMĄ IR TVARUMĄ

Autorė. Domantė KNIETAITĖ, V kursas.

Vadovas. Gyd. Domas GRIGORAVIČIUS, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Vidaus ligų ir šeimos medicinos klinika, VUL SK Endokrinologijos centras.

Tikslas. Įvertinti, kokios gyvenimo būdo intervencijos suaugusiesiems, sergantiems 2 tipo cukriniu diabetu, turi ilgalaikio laikymosi įrodymų.

Metodai. 2026 m. sausio mėn. PubMed duomenų bazėje atlikta literatūros paieška. Įtraukta tik anglų kalba publikuota literatūra, kurioje dalyvavo suaugusieji, sergantys 2 tipo cukriniu diabetu. Į galutinę analizę įtraukti tik atsitiktinių imčių tyrimai, kuriuose analizuotos gyvenimo būdo intervencijos ir vertintas jų ilgalaikis išlaikymas. Iš 5427 identifikuotų publikacijų į galutinę analizę įtraukti 7 atsitiktinių imčių tyrimai.

Rezultatai. Analizuotuose tyrimuose ilgalaikis poveikis dažniausiai vertintas 24 mėn. ar ilgiau. Didelio intensyvumo intervencijos turėjo stipriausią klinikinį efektą, tačiau jų išlaikymui dažnai reikėjo nuolatinės specialistų paramos. DiRECT tyrime po 24 mėn. diabeto remisija nustatyta 36 % intervencinės grupės ir 3 % kontrolės grupės pacientų, tačiau tyrime liko 77,9 % intervencinės grupės dalyvių, palyginti su apie 94 % kontrolėje, o 50,3 % pacientų prireikė papildomo palaikymo („rescue plan“). Tuo tarpu vidutinio intensyvumo struktūrizuotos intervencijos pasižymėjo geresniais ilgalaikio laikymosi rodikliais. IDES2 tyrime po 3 metų programą užbaigė 88,7 % dalyvių, o konsultacijų lankomumas visais stebėjimo metais išliko labai aukštas — 94,4 %, 93,7 % ir 95,9 %. Di Loreto ir kt. tyrime po 2 metų rekomenduojamą fizinio aktyvumo lygį pasiekė 68,7 % intervencinės grupės pacientų, palyginti su 17,7 % kontrolėje; intervencinės grupės išlaikymas siekė 98,4 %. Paprastesnės mitybos rekomendacijos taip pat buvo tvaresnės nei sudėtingesnės planai. Imai ir kt. tyrime po 24 mėn. išlaikymas paprastesnės strategijos grupėje siekė 94 %, sudėtingesnės — 84 %, o dietinių sesijų lankomumas buvo atitinkamai 65 % ir 31 %.

Išvados. Ilgalaikį gyvenimo būdo rekomendacijų laikymąsi sergant 2 tipo cukriniu diabetu lemia ne vien intervencijos intensyvumas, bet ir jos paprastumas, struktūrumas bei tęstinis palaikymas. Tvariausios atrodo pacientui aiškios, į įprastinę priežiūrą integruotos intervencijos. Reikalingi realios praktikos tyrimai, siekiantys įvertinti atsitiktinių imčių tyrimuose stebimus rezultatus ir intervencijos išlaikymą.

Raktažodžiai. 2 tipo cukrinis diabetas, gyvenimo būdo intervencijos, ilgalaikis laikymasis, mityba, fizinis aktyvumas.