

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 Klinskaitė
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

POLILIGOTUMAS IR DEPRESIŠKUMO POŽYMAI SENYVO AMŽIAUS HOSPITALIZUOTIEMS ASMENIMS

Autorius. Liudas ČERNIUS, VI kursas.

Vadovas. Lekt. Andrius APŠEGA, VU MF Klinikinės medicinos institutas, Vidaus ligų ir šeimos medicinos klinika.

Tikslas. Nustatyti ryšį tarp poliligotumo ir depresiškumo hospitalizuotiems senyvo amžiaus asmenims.

Metodai. Tyrimas atliktas 2025 m. spalio – gruodžio mėn. Mykolo Marcinkevičiaus ligoninės stacionarinės reabilitacijos skyriuje ir geriatrijos centre. Šiame skerspjūvio tipo tyrime dalyvavo ≥ 60 metų asmenys, sergantys bent 2 lėtinėmis ligomis ir gebantys atsakyti į klausimus lietuvių kalba. Atmetimo kriterijai: trumpojo protinės būklės tyrimo (TPBT) įvertis < 18 b., terminalinės stadijos pacientai. Lėtinių ligų skaičius ir sunkumas vertintas pagal geriatrinę sudėtinę ligų vertinimo skalę (angl. *Cumulative Illness Rating Scale-Geriatric*, CIRS-G). Apklausiant pacientą ir jo gydančią gydytoją įvertintos ligos 14 organų sistemų. Kiekvienos organų sistemos ligų sunkumas įvertintas nuo 0 (problemos nėra) iki 4 (ypač sunki liga). Depresiškumo požymiai įvertinti apklausiant pacientus pagal geriatrinę depresijos skalę (GDS), kurioje > 5 balai vertinami kaip galima depresija, > 10 balų – kaip depresija. Duomenys analizuoti naudojant IBM SPSS Statistics 27.0.1.0 programą. Atlikta Spearman koreliacijos analizė, tiesinė regresija, Kruskal–Wallis bei Mann–Whitney U testai.

Rezultatai. Į tyrimą įtraukti 33 pacientai (iš jų 84,8 proc. moterų). Tiriamųjų amžiaus vidurkis buvo $77,33 \pm 7,17$ metai. 22 pacientai bent vienoje organų sistemoje turėjo ≥ 3 balų sunkumo lėtinę ligą. Nustatytas vidutinio stiprumo teigiamas ryšys tarp CIRS-G bendro balo ir GDS įverčių ($r=0,491$, $p=0,004$). Tiesinė regresija patvirtino statistiškai reikšmingą ryšį tarp CIRS-G ir GDS įverčių ($F=5,592$, $p=0,024$, $R^2=0,153$). Pacientų, turinčių bent vienoje organų sistemoje ≥ 3 balų sunkumo ligą, GDS balai buvo statistiškai reikšmingai didesni (mediana 6,00, IQR 3–7, vidurkis 5,50) nei pacientų, neturinčių tokio sunkumo ligos (mediana 2,00, IQR 1–3, vidurkis 2,55) ($p=0,01$).

Išvados. Poliligotumas siejosi su didesniu depresiškumu hospitalizuotiems senyvo amžiaus asmenims. Sunkių lėtinių ligų turintys pacientai turėjo daugiau depresiškumo požymių.

Raktažodžiai. Poliligotumas; CIRS-G; geriatrinė depresijos skalė.