

VILNIAUS UNIVERSITETAS  
MEDICINOS FAKULTETAS

**STUDENTŲ MOKSLINĖS VEIKLOS  
LXXII KONFERENCIJA**

Vilnius, 2020 m. gegužės 18–22 d.  
**PRANEŠIMŲ TEZĖS**

Leidinį sudarė VU MF Mokslo specialistė  
dr. Simona KILDIENĖ

VILNIUS  
2020

**Išvados.** PSP pacientų diabeto rizika, vertinant FINDRISK, reikšmingai susijusi su patiriamu stresu ir AH, o AH tarpusavyje koreliuoja ir su stresu.

**Raktažodžiai.** Pirminė sveikatos priežiūra; 2 tipo cukrinio diabeto rizika; FINDRISK; arterinė hipertenzija; stresas.

## **POLILIGOTŲ PACIENTŲ SKAUSMO VERTINIMO RYŠYS SU NERIMO IR DEPRESIJOS JUTIMU BEI SAVO SVEIKATOS BŪKLĖS VERTINIMU**

**Darbo autorės.** Kotryna SEDLECKAITĖ (V kursas), Kotryna SIMONAVIČIŪTĖ (V kursas).

**Darbo vadovai.** Dr. Kazys SIMANAUSKAS, Vilniaus universitetas Medicinos fakultetas, gyd. Ieva GAILIŪTĖ, Vilniaus universitetas Medicinos fakultetas.

**Darbo tikslas.** Įvertinti poliligotų pacientų lėtinio skausmo vertinimo ryšį su nerimo, depresijos jutimu ir savo būklės vertinimu.

**Darbo metodika.** 2019-2020 metais atliktas vienmomentis skerspjūvio tyrimas anoniminės anketinės apklausos metodu Vilniaus universiteto ligoninės Santaros klinikos Šeimos medicinos centre (VULSK ŠMC). Įtraukimo kriterijai: vyresni nei 18 metų pacientai, gydomi VUL SK ŠMC, kuriems diagnozuotos ne mažiau kaip dvi ligos iš dviejų skirtingų organų sistemų. Pacientų skausmo vertinimui naudota gyvenimo kokybės klausimyno (angl. *European Quality of Life Scale, EQ-5D-3L*) skiltis „Skausmas“ (1 - nejaučia skausmo; 2 - nedidelis skausmas; 3 - didelis skausmas), sveikatos būklė registruota vizualinėje analoginėje skalėje (angl. *European Quality of Life Scale - Visual Analogue Scale, EQ-VAS*) nuo 0 (blogiausia galima sveikatos būklė) iki 100 (geriausia galima sveikatos būklė), nerimastingumas ir depresiškumas pagal ligoninei pritaikytą nerimo ir depresijos skalę (angl. *Hospital Anxiety and Depression Scale, HADS*). Duomenų analizė atlikta SPSS 26.0 programa. Gauti rezultatai laikyti statistiškai reikšmingais, kai  $p < 0,05$  vertinant koreliaciją tarp jaučiamo skausmo ir nerimo bei depresijos.

**Rezultatai.** Tyrime apklaustas 41 poliligotas pacientas. Tiriamųjų amžiaus intervalas nuo 31 iki 74 m., vidurkis  $63,17 \pm 9,698$  metai. Bendras nerimo balų vidurkis -  $5,71 \pm 3,558$  (min-0; max-13), bendras depresijos balų vidurkis -  $4,39 \pm 2,836$  (min-1; max-12), bendras savo būklės vertinimo balų vidurkis  $60,12 \pm 17,232$  (min-20; max-90). Atlikus Spearman indekso testą statistiškai reikšmingos sąsajos tarp paciento skausmo vertinimo ir savo sveikatos būklės vertinimo nebuvo ( $p > 0,05$ ). Taip pat nenustatytos statistiškai reikšmingos koreliacijos tarp paciento skausmo vertinimo bei depresiškumo ( $p > 0,05$ ). Vis dėlto, rasta statistiškai reikšminga sąsaja tarp paciento skausmo vertinimo ir nerimo simptomų ( $p = 0,004$ ) - kuo pacientas jautė didesnę skausmą, tuo jo nerimo jutimas buvo didesnis.

**Išvados.** Nustatytos sąsajos tarp lėtinį skausmą jaučiančių pacientų ir nerimastingumo tuo tarpu tarp pacientų lėtinio skausmo jutimo ir depresiškumo bei savo būklės vertinimo ryšys nenustatytas. Reikėtų didesnės tiriamųjų apimties, kad tyrimo rezultatai būtų reprezentatyvūs.

**Raktažodžiai.** Depresija; nerimas; poliligotumas; skausmas.

## **PERIFERINIŲ SENSORINIŲ NERVŲ LAIDUMO SLENKŠČIO SUTRIKIMŲ SĄSAJOS SU ANTROPOMETRINIAIS PARAMETRAIS, SOCIODEMOGRAFINIAIS RODIKLIAIS IR CUKRINIO DIABETO RIZIKA**

**Darbo autorė.** Neringa BORODIČAITĖ (VI kursas).

**Darbo vadovė.** Asist med. dr. Juratė PEČELIŪNIENĖ, VU MF, Vidaus ligų, šeimos medicinos ir onkologijos klinika.

**Darbo tikslas.** Nustatyti ambulatorinių pacientų periferinių sensorinių nervų (PSN) laidumo sutrikimų sąsajas su antropometriniiais parametrais, socodemografiniais rodikliais, cukrinio diabeto (CD) rizika, vertinta FINDRISK klausimynu.