

Kliinikumi Leht

Siseleht nr 284, mai 2025

kliinikum.ee/leht



Prof Jaan Eha

Foto: Evelim Lumi

Kliinikumi preemia pälvis kardioloogia professor akadeemik Jaan Eha

Tartu Ülikooli Kliinikumi preemia laureaati on sel aastal kardioloogia professor akadeemik Jaan Eha, kes on andnud hindamatu panuse nii kliinilise kardioloogia kui kardioloogia teadustöö arendamisse, olles moodsa invasiivkardioloogia rajaja, arendaja ja levitaja Eestis ning meid ümbritsevates riikides.

Kliinikumi preemia komisjoni esimehe, Tartu Ülikooli Kliinikumi ravijuhi dr Liis Salumäe sõnul on tänavuse preemia laureaadi mõju tervishoius üle-eestiline ja enamgi veel. „Professor Jaan Eha on rahvusvaheliselt tuntud arstiteadlane, nii tänapäevaste südamehaiguste ravimeetodite looja kui ka järelkasvu õpetaja. Tema kireks on olnud läbi aastate invasiivkardioloogia arendamine, ravides siiani ka ise patsiente,“ tutvustas laureaati dr Salumäe.

Prof Jaan Eha lõpetas 1974. aastal Tartu Riikliku Ülikooli arstiteaduskonna. Aasta

hiljem alustas ta tööd Tartu Kliinilises Haiglas kardioloogina, tehes samal ajal teadustööd ülikooli veresoontekirurgia laboris. 1979. aastal kaitses prof Eha meditsiini kandidaadi väitekirja (praegu PhD), 1990. aastal doktoritööd ägeda südamelihaseinfarkti revaskulariseerimise teemal. Aastatel 1980–1995 oli prof Eha Tartu Ülikooli üld- ja molekulaarpatoloogia instituudi Eesti südamekeskuse vanemteadur ja osakonnajuhataja, vahemikus 1995–2002 töötas ta nii Mustamäe haigla kardioangiograafia osakonna juhatajana kui ka sisehaiguste kliiniku juhatajana.

2002–2023 juhtis prof Eha Tartu Ülikooli Kliinikumi südamekliinikut ning oli 2003–2024 Tartu Ülikooli kliinilise meditsiini instituudi südamekliiniku juhataja.

Tema tööelus on põimunud nii kliiniline kardioloogia kui kardioloogia teadustöö arendamine. Prof Eha tegi 1982. aastal Tallinnas Eestis esimese perkutaanse koronaarinterventsiooni ja pani aluse toonase Tallinna Kiirabihaigla invasiivkardioloogia osakonnale. Perkutaansed koronaar-

Kriisiõppusel Tervex harjutati arstiabi andmist varje tingimustes

8. mail toimus Tartu Ülikooli Kliinikumis kriisiõppus Tervex, mille eesmärk oli harjutada arstiabi andmist varje tingimustes, samuti hulgikannatanutega olukordade lahendamist. Tervex on osa Eesti kaitseväge korraldavast rahvusvahelisest suurõppusest SILL.



Foto: Fotod Karli Saul ja Tartu Ülikooli Kliinikum

Stsenariumi järgi oli sõjalise rünnaku oht kõrge, millest teavitamiseks anti õhuhäire. Seejärel evakueeriti Kliinikumi erakorralise meditsiini osakonna, intensiivravi osakondade ning operatsiooniteenistuse patsiendid varjendisse. „Kliinikumi uue lastekliiniku maja ehitamise ajal algas ka sõda Ukrainas, mistõttu otsustas Kliinikumi juhtkond rajada planeeritud kahekorruselisse maa-alusesse parklasse varjumise võimalused. Ravitöö mõttes tähendab see valmidust nii ravivoodide jaoks, hapniku- ja elektrivalmidust, aga ka näiteks suruõhu ja andmeside toimimist,” selgitas Kliinikumi õppuse juht ning 5. kliinilise valdkonna juht dr Jaan Sütt.

Pärast õhuhäiret ja ravitöö varjumist toimus Tartu lähedal ka õnnetus kaitseväge lastega, muud tavapärased erakorralist abi vajavad olukorrad ning sellele lisaks varing Tartu Sõpruse sillal. Seetõttu kuulutati haiglas välja suurõnnetus, mis tähendab enam kui 8 punase tiraažikategooria patsiendi saabumist ühe tunni jooksul.

Patsientide rollis olid nii näitlejad kui vabatahtlikud, kes olid vastavalt vigastustele tõetruult grimeeritud. Kriisiõppuse raames käsitleti kokku 53 patsienti – 12 neist evakueeriti õhuhäire järgselt, ülejäänutest osad suunati maa-alusesse operatsioonituppa, samuti intensiivravi osakonda ja teistesse haigla osakondadesse, osad patsiendid suunati koju ning 1 patsient anti üle politseile. Operatsioonivõimekus oli rajatud kahte operatsioonituppa, mille efektiivse töötamise ajal jälgis valvekirurg nii operatsioonitubades kui EMOs toimuvat kirurgilist tegevust.

„Ravitöö sellistes varje tingimustes on üsna väljakutsuv. Nii kõrgetasemelises haiglas ei saa arstid ja õed üksi töötada, vaja on meditsiinilisi tugiteenistusi nagu näiteks verekeskus ja labor, aga ka IT-tuge kuni halduse ja toitlustamiseni välja. Seega panustasid õppusesse paljud Kliinikumi töötajad nii nagu see oleks ka reaalelu õhu- ja kriisilukordades,” rääkis dr Sütt.

Kliinikumist osales suurõnnetuse lahendamisel ligi 100 töötajat, üle Tartu linna kokku ligi 300 inimest. Tartu kiirabi operatiivjuhi ning sündmuse juhi Kaarel Lehtoja sõnul osales kiirabi suurõnnetuse lahendamisel seitsme kiirabibrigaadiga, kellele lisaks oli kaasatud välijuht ning katastroofi haagis. „Koostöö haiglaga sujus väga hästi – info liikus, sealhulgas teave haigla ravitöö toimumisest varje tingimustes,” kommenteeris Lehtoja.

Lisaks kiirabile osalesid õppusel ka teised operatiivüksused: Häirekeskus, Politsei- ja Piirivalveamet, Kaitseväge, Päästamet ja turvafirma Viking Security, kellega koostöö on kriisilukordades väga oluline.

Kriisiõppused on vajalikud töötajate valmisoleku tagamiseks ning teadmiste uuendamiseks. Lisaks võimaldab õppus Kliinikumi töötajatel koolitustel omandatud teadmisi praktikasse rakendada – selliste olukordade jaoks on töötajad läbinud nii ATLS traumakoolituse, HMIMMS

ALGUS LK 1

interventsioonid on tänapäeval saanud südame isheemiatõve ravi nurgakiviks ning tänaseks on ägeda müokardiinfarkti ravi ööpäevaringselt kättesaadav nii Tartus kui Tallinnas. Tänu professor Eha entusiasmile ja järjepidevale tööle on loodud invasiivkardioloogiliste meetodite kättesaadavus paljudele patsientidele elukohajärgsetes haiglates Ida-Virumaal ja Pärnus.

Professor Eha peamised teadustöö teemad on seotud südame isheemiatõvega ja seda nii interventsionaalkardioloogiast kuni ravikvaliteedi hindamiseni. Samuti arterite funktsiooni ja struktuuri muutuste analüüsimine erinevate haiguste ja patofüsioloogiliste seisundite korral. Ta on veresoonteuringute teaduslabori ehk endoteelikeskuse ning riikliku müokardiinfarktiregistri üks loojaid. Ta on üks enim viidatud arstiteadlasi Eestis ja ta on mitmete rahvusvaheliste teadusajakirjade toimetuskolleegiumi liige. Prof Eha juhendamisel on kaitstud 13 doktoriväitekirja,

juhendamisel on 6 väitekirja. Noorte kolleegide kvaliteetne väljaõpe on olnud prof Eha südameasjaks ning tema eestvedamisel loodud ja juhendatud residentuuris on saanud kvaliteetse hariduse 75 kardioloogi. Sealjuures on Tartu Ülikooli kardioloogia residentuur ka Euroopas tunnustatud.

Professor Jaan Eha on olnud aastatel 1989–1997 Eesti Kardioloogide Seltsi president, mil seltsist sai Euroopa Kardioloogide Seltsi liige. 2007. aastast on prof Eha Kardioloogide Seltsi auliige. Prof Eha panust on tunnustatud nii Eesti Punase Risti I klassi teenetemärgiga, Eesti Vabariigi teaduspreemiaga arstiteaduse valdkonnas. 2016. aastal valiti professor Jaan Eha akadeemikuks loodusteaduste ja meditsiini erialal ning samal aastal ka Tartu linna aukodanikuks.

Kliinikumi preemia anti üle 16. mail Tartu Ülikooli Kliinikumi arvamislöunal.

KLIINIKUMI LEHT

KOMMENTAAR

PROF JAAN EHA

Kliinikumi südamekliiniku ülemarst-õppejõud

Pean enda tööelus üheks olulisimaks saavutuseks kardioloogia eriala „muna ja kana“ probleemi lahendamisele kaasaaitamises ehk kumb oli enne, kas infarkt või tromb? Samuti tooksin välja maailmas esimeste haiglate hulgas infarkti-patsientide umbunud pärgarterite farmakoloogilise ja mehhaanilise reperfusioonravi kasutuselevõtu. Ravitöö kõrval on olnud sama oluline ühe esimese erialana Eestis kardioloogia residentuuri õppekava väljatöötamine ja selle rakendamine.



Varjunud intensiivravi osakond



Kahekohaline operatsioonituba MRT-ruumides

suurõnnetuse lahendamise, triaazikoolituse kui ka teisi kriisikoolitusi. Ühtlasi uuendatakse vajadusel pärast kriisiõppust ka Tartu Ülikooli Kliinikumi kriisiplaani. Kriisiõppust vaatlesid ja hindasid reageerivate tervishoiuteenuse osutajate, Eesti Kaitseväge ja Terviseameti esindajad.

Kliinikum tänab nii õppusel osalenud suurõnnetuse lahendajaid, kõiki õppuse ettevalmistusse panustajaid kui ka teisi õppusel osalenud koostööpartnereid.

KLIINIKUMI LEHT



Õppuse algus EMOs

Parimad arst-õppejõud on dr Olavi Maasikas ja dr Andres Korrovits

Igal kevadel valib meditsiiniteaduste valdkonna üliõpilaskogu parimaid õppejõude nende seast, kes juhendavad tudengeid Kliinikumis. Sel, 2025 aastal, toimus juhendajate esiletõstmine koostöös kliinilise meditsiini instituudi üliõpilaskoguga. Üliõpilaste hinnangul on Kliinikumis sel aastal parimaks arst-õppejõuks Olavi Maasikas ning hambaarst-õppejõuks Andres Korrovits.

Fotod: Tartu Ülikooli Kliinikum

Dr Olavi Maasikas töötab anestesiooloogia eriala vanemarst-õppejõuna nii anestesiooloogia ja intensiivravi kliinikus kui ka südamekliinikus. Arstitudengid töid esile õppejõu pühendumust õppetööle, püüdlust õpitu tudengitele võimalikult lihtsalt arusaadavaks teha ja siduda teoreetilised teadmised praktikaga. Hinnatakse dr Maasika sõbralikkust, abivalmidust ja huumorisooni. Tema praktikume iseloomustab soe õhkkond ning vahel võib juhtuda, et praktikum läheb veidi üle aja vaid seepärast, et ta suudab oma eriala nii põnevaks teha, et juttu lihtsalt jätkub kauemaks kui aega antud. Õppejõust õhkab armastust oma töö ja õpetamise vastu ning ta suudab oma eriala anda edasi suure õhina ja kirega, mis mõjub õpilastele eriti inspireerivalt!

Dr Andres Korrovits töötab restauratiivse hambaravi eriala arst-õppejõuna stomatoloogia kliinikus. Dr Korrovitsiga tutvuvad tudengid juba 2. kursusel ning osadel õpilastel jätkub koostöö õppejõuga kuni 5. kursuseni välja. Üliõpilased on dr Korrovitsi kirjeldanud kui õppejõudu, kelle seminarid on alati sisukad ning lihtsasti arusaadavad. „On näha, et Andres Korrovits on enda eriala spetsialist ning entusiast ja lisaks jagab ta seda entusiasmi suurepäraselt ka oma õpilastega. On ka öeldud, et isegi kui mõnikord annab õppejõud natuke kriiti-



Tunnustuse üleandmine parimale arst-õppejõule Olavi Maasikale



Tunnustuse üleandmine parimale hambaarst-õppejõule Andres Korrovitsile

kat, siis alati pakub ta välja ka lahenduse, kuidas ennast parandada. Loodame, et dr Korrovitsi koostöö üliõpilastega jätkub veel pikka aega ning et paljudel tudengitel on

võimalus tema käe all õppida,” vahendasid tudengid.

KLIINIKUMI LEHT

KOMMENTAAR

DR OLAVI MAASIKAS

Olen tudengitele praktikume läbi viinud alates 2014. aastast, kui lõpetasin residentuuri ja Kliinikumis anestesiooloogina tööle asusin. Oma eriala põhiteadmiste edasi andmine noortele kolleegidele on olnud meeldiv vaheldus igapäevasele kliinilisele tööle. See tunnustus oli väga tore üllatus. Täna oma praktikumidesse sattunud üliõpilasi aktiivse osalemise ja koostöö eest! Teie küsimused ja arutelud hoiavad vaimu värske ja sunnivad pidevalt oma seisukohti põhjendama ja vahel ümber hindama. Kindlasti tahan palavalt tervitada ja tänada kõiki teisi anesteesia- ja intensiivravikliiniku õppejõude. Üliõpilaste rühmadega tegeleb alati mitu õppejõudu ja kasutame ühiseid õppematerjale. Mina olen kõigest läbi viinud osa praktikumidest. Kui meie ained saavad positiivset tagasisidet on see tunnustus meile kõigile.

DR ANDRES KORROVITS

Olen saanud tunnustuse eest tänulik ja meeldivalt üllatunud! Näen selles mitte ainult positiivset tagasisidet minu õpetamisele, vaid ka head hinnangut õppeprotsessi käigus tekkinud usalduslikule koostööle. Usun, et ühine panustamine õpingutesse ja avatud suhtlus loovad keskkonna, kus iga õppija potentsiaal saab täielikult avalduda. Olen püüdnud olla üliõpilastele abiks nende arenemisel mitmekülgsete oskustega võimekateks kolleegideks, kes suudavad omandatud teadmisi oma igapäevatöös edukalt rakendada ja ennast erialaselt täiendada. Edu ja kordaminekuid meile kõigile edaspidiseks!

Parimateks praktikajuhendajateks valiti Juta Ernits ja Imbi Ojaste

Kliinikumi õendusvaldkonna töötajad juhendavad igapäevaselt lisaks ravitööle ka Tartu Tervishoiu Kõrgkooli tudengeid. Praktikajuhendajate tunnustamiseks viib kõrgkool igal aastal enda tudengite seas läbi küsitluse. Sel aastal nimetasid õppurid parimateks praktikajuhendajateks Juta Ernitsa ja Imbi Ojaste.

Fotod: Tartu Ülikooli Kliinikum



Juta Ernits



Imbi Ojaste

Juta Ernits töötab õena Tartu Ülikooli Kliinikumi spordimeditsiini ja taastusravi kliiniku statsionaarse õendusabi osakonnas. Tema juhendamist on iseloomustatud nii:

- Juhendajana ei tee ta oma tööd lihtsalt töö pärast, ta teeb seda hingega. Iga liigutus, iga sõna, iga õpetus peegeldab tema sügavat pühendumust nii oma kutsumusele kui ka inimestele, kellega ta töötab.
- Ta räägib ka nendega, kes ei vasta, uskudes siiralt, et iga soe sõna ja inimlik kontakt aitab kaasa paranemisele.
- Praktikantide jaoks ei ole ta lihtsalt keegi, kes jagab ülesandeid. Ta on toetaja, õpetaja ja eeskuju.

- Ta mõistab, et hea juhendamine ei seisne ainult teadmiste edasiandmises, vaid ka inspireerimises, suunamises ja turvalise õppimiskeskkonna loomises. Tema jaoks on õendustöö palju enam kui protseduurid, see on hoolimine, empaatia ja kohalolu.
- Just sellised inimesed teevadki õendusest midagi suurt. Ja just seetõttu võib öelda, et tema on tõepoolest õde suure algustähena.

Imbi Ojaste töötab radioloogiatehnikuna Tartu Ülikooli Kliinikumi radioloogiakliiniku radioloogiaosakonnas ning tema juhendamist on tudengite poolt kirjeldatud nii:

- Imbi oli väga mõistev ja kannatlik. Ta oskas vastata kõigile mu küsimustele ning ta kunagi ei ärritunud minu lõpmatu küsimuste peale, vaid pigem tundis rõõmu, et sai aidata.
- Ta alati märkas, kui ma tundsin, et olen ülekoormatud või ärevuses, tuli appi ning toetas mind igas olukorras.
- Imbi oli väga hooliv ka patsientide suhtes ning oli imeline eeskuju tudengitele.
- Imbi tegi kõike, et praktikant tunneks end Kliinikumi keskkonnas mugavalt ja kaasatult.
- Ta oli lahke, andis koguaeg tagasisidet.

KOMMENTAAR

JUTA ERNITS

Täna Tartu Ülikooli Kliinikumi ja Tartu Tervishoiu Kõrgkooli. Suur ja südamlük tänu! Tunnustus on mulle väga suureks ja pisarateni liigutavaks üllatuseks. Pean ütleva, et ma ei ole elus mitte ühe kiituse ega autasu üle nii õnnelik olnud. Tudengite poolt kirjutatud laused võtavad kogu mu karjääri isikliku salajase südamesoo- vi kokku, selline öde ma olen tahtnudki olla. Praktikantide juhendamisel olen pidanud oluliseks lugupidavat suhtumist ning vastastikust arendamist – naudin diskussiooni, vaidlusi ja teise inimese ära kuulamist. Praktiline pool sellele lisaks, praktikanti reaalsuses töö olukorras kaasates. Head praktikandid, te olete imelised inimesed – kes märkab teises head, on ise väga hooliv, tähelepanelik, uudishimulik, õppimisvõimeline ning õppida tahtev empaatiline inimene. Te olete valinud elukutse, mis nõuab teilt kõike seda ja rohkemgi veel. Jõudu ja jaksu õppimiseks! Meie elukutses õppimine ei lõpe kooli lõpetamisega. Aitäh ja edu teile!

IMBI OJASTE

Emotsioonid on laes ja olen südamest tänulik neile, kes just minu parimaks juhendajaks valisid. Ma armastan oma tööd ja sel aastal täitub 28. aasta, mil töötan mammograafia erialal. Kõik praktikandid, keda olen nende aastate jooksul juhendanud, on olnud väga tublid ja mulle kallid. Täna südamest kõiki, olen enda üle uhke. Sain samasuguse tiitli 2014. aastal.

Fotod: Evelin Lumi



Prof Alan Altraja



Prof Katrin Õunap

Neinar Seli stipendiumi laureaadid on professorid Alan Altraja ja Katrin Õunap

Tartu Kultuurkapitali juurde on Neinar Seli poolt asutatud meditsiinivaldkonna alakapital, mille eesmärk on tunnustada Tartu Ülikooli Kliinikumi töötajate teadustöö tegemist ja publitseerimist.

Stipendiumit antakse välja kahes kategoorias: viimase kalendriaasta ja viimase viie aasta jooksul enim teadusartikleid publitseerinud autorile, kes on märkinud oma töökohaks Tartu Ülikooli Kliinikumi.

Stipendium viimasel viiel aastal enim teadusartikleid publitseerinud autorile antakse

se välja mitte sagedamini kui kord viie aasta jooksul ning selle suuruseks on 4000 eurot. Ajavahemiku 2020–2024 aastate arvestuses pälvis stipendiumi professor Alan Altraja kopsukliinikust.

Teise stipendiumi, mis antakse välja viimase kalendriaasta ehk 2024. aasta teaduspublikatsioonide eest, pälvis Kliinikumi

geneetika ja personaalmeditsiini kliiniku ülemarst-õppejõud ning harvikaiguste kompetentsikeskuse eestvedaja professor Katrin Õunap. Viimase kalendriaasta teaduspublikatsioonide stipendiumi suurus on 2000 eurot.

KOMMENTAAR

PROF ALAN ALTRAJA

Ei ole mingi saladus, et tunnustused tulevad alati meeldivalt rabava üllatusena. Neinar Seli teaduspublikatsioonide stipendium on sümpaatne kinnitus sellele, et tehtud töö tulemusi on märganud. Kuid märksõnadeks on ikkagi koostöö – koostegemine heade ja abivalmis kolleegidega ja õpilastega koha peal, kes aitavad ühendada teadustööd ja kliinilist tööd siinsamas Kliinikumis ja Tartu Ülikoolis, kes mõistavad selle töö tähtsust, ennekõike rahvusvahelist tähtsust, sest Kliinikumi ja Tartu Ülikooli nähtavust aitab suurendada ennekõike just rahvusvaheline koostöö, nii Põhjamaade kui kogu maailmaga. Tänu kuuluvad ka toetavatele ning alati lahendusi leidvatele abilistele Ülikoolis ja Kliinikumi kliiniliste uuringute keskuses ning üldse kõikidele, kellega neid radu on senini koos käidud ja kellega on hea koos edasi liikuda ka tulevikus.

PROF KATRIN ÕUNAP

Teadustööd tegema inspireerivad esiteks mind harvikaiguste kahtlusega inimesed, kellega ma kohtun regulaarselt nii geneetika ja personaalmeditsiini kliiniku kui ka harvikaiguste kompetentsikeskuse vastuvõtus. Nende keerulised haiguslood panevad mind otsima uusi lahendusi harvikaiguste diagnostikale ning avastama seeläbi uusi haigusi. Teiseks inspireerivad mind kõik minu teadusgrupi liikmed, kes on samuti innustatud suurest soovist teadust teha ning uusi diagnostika meetodeid avastada. Olen väga tänulik ka oma harvikaiguste kompetentsikeskuse meeskonnale ja Kliinikumi lastefondile, kes samuti toetavad uute meetodite arendamist nagu vastsündinute skriining, proteoomika ning sihtmärgistamata metabooloomi uuring.

Kliinikumi arvamuslõuna seadis fookusesse vaimse tervise

16. mail kogunesid mitmed Eesti tervishoiuekspertid ja juhid Tartusse Kliinikumi arvamuslõunale, et arutada üheskoos vaimse tervise teemadel.



Kliinikumi arvamuslõuna ühine arutlusing

Foto: Evelin Lumi

Arvamuslõuna nimi „Mis meil viga?“ viitas plahvatuslikule vajaduse kasvule vaimse tervise abi osas, mis omakorda on pannud vaimse tervise abi kättesaadavuse surve alla. Tartu Ülikooli Kliinikumi 4. kliinilise valdkonna juhi ja psühhiaatrikliiniku ülemarst-õppejõud Sven Janno sõnul on Eesti tänast olukorda kogunud Põhjamaad ja teised heaoluriigid mitukümmend aastat varem. „Vaimse tervise abi püramiid koosneb mitmest astmest ning haiglas pakutav ravi on selle kõige viimane etapp. Psühhiaatrilise eriarstiabi eesmärk on tegeleda kõige viimase vaimse tervise püramiidi tasandiga, kuhu kuuluvad kõige keerulisemad juhtumid, mis ei ole saanud lahendust eelmistel tasanditel. Hetkel on vaimse tervise abi vajadus kasvanud enim esimestel tasanditel ning selle lahendamiseks on Sotsiaalministeerium ette võtnud vaimse tervise astmelise abi süsteemi arendamise. See on tänuväärne töö, aga peame arvestama, et süsteemi sissetöötamiseks läheb aega,“ rääkis dr Janno.

Kliinikumi psühhiaatrikliinikus ravitavad juhtumid on keerulised, vajades vastava eriala ekspertteadmisi ning haarates patsiente lastest ja noorukitest kuni eakateni ning ulatudes kuni tahtest olenematu ravin välja. Psühhiaatrikliiniku juhi dr Andres Lehtmetse sõnul tuleb teisi vaimse tervise abi tasandeid arendades jälgida, et psühhiaatriline statsionaarne ravi pakkumine ei kannataks. „Peame hoidma psühhiaatrilises eriarstiasis töötajaid, et nad ei „la-

hustuks“ alumistele astmetele ning Eesti säiliks võimekus tegelda keerulisemate psüühikahäiretega. Vaimse tervise abi süsteemis peavad kõik tasandid teineteist toetama, sealjuures kuni üksikisikuni välja. Lihtne näide on, et kui viirushaigused mööduvad enamasti ajaga ise, siis vaimse tervise probleemid end ise ei ravi. Ravi on läbi erinevate tasandite pikaaegne ning vaimse tervise probleemid mõjutavad oluliselt nii inimese elukvaliteeti kui tema võimekust olla täisväärtuslik riigikodanik,“ selgitas dr Lehtmetse.

Arvamuslõuna viitas plahvatuslikule vajaduse kasvule vaimse tervise abi osas, mis omakorda on pannud vaimse tervise abi kättesaadavuse surve alla

Vaimse tervise abi püramiid koosneb neljast astmest: enesehoid ja eneseabi oskused, kogukonna taseme tugitegevused, esmasandil antav vaimse tervise abi koos kogukonnateenuste toetamisega ja lõpuks psühhiaatrilise eriarstiabi (nii haiglaväline kui statsionaarne). „Abisüsteemi kirjeldades ei tohi unustada ka üksikisikut – igal inimesel on roll ja vastutus nii enda,

oma laste kui teiste lähedaste vaimse tervise toetamisel. Lihtsalt põhitõed nagu tervislik ja regulaarne toitumine, tasakaalus argipäeva tegevused, füüsiline koormus ning nutiaja vähendamine on väga lihtsad ja ammu teada meetmed, mis omavad positiivset mõju vaimse tervise hoidmisele,“ tõi dr Lehtmetse välja.

Kliinikumi arvamuslõunal jagas Soome kogemust vaimse tervise abi korraldamisel dr Kristian Wahlbeck, kes on Soome psühhiaater ja vaimse tervise ekspert, omades üle 35 aasta kogemust vaimse tervise teenuste ja poliitika valdkonnas. Wahlbeck on aidanud kujundada Soome uut vaimse tervise poliitikat ja tema eestvedamisel on algatatud ka esmasandil psühhoterapia seadusandluse väljatöötamine. Eesti olukorrast tegi ülevaate dr Sven Janno, millele järgnes ühine arutelu, kuidas kõiki osapooli arvesse võttes parandada olukorda nii patsientide kui ka erialal töötavate spetsialistide ja ekspertide jaoks.

Kliinikumi arvamuslõuna toimus 4. korda ning lisaks tervishoiuliidrite mõttevahetusele anti sündmusel üle ka Kliinikumi preemia, ajakirja Eesti Arst parima teadusartikli preemia ning Neinar Seli preemiad enim teadusartikleid publitseerinud Kliinikumi töötajatele.

KLIINIKUMI LEHT

Kliinikum tunnustas tervishoiuvaldkonna töötajaid

9. mail toimus Tartu Ülikooli Kliinikumi ja Tartu Tervishoiu Kõrgkooli ühine sündmus „Tervishoiu südamed“, mille eesmärk oli traditsiooniliselt ödede päeva puhul kokku tuua öed, ämmaemandad ja teised tervishoiuvaldkonna spetsialistid.



Svetlana Kozlova tunnustust vastu võtmas

Foto: Merle Värv

Sündmusel kuulati ja arutati, kuidas sündivad koostööst inspireeritud ideed ning kuidas need teoks saavad. Valdkonna töötajate väärtustamiseks tunnustati sündmusel ka tulevikutegijaid ning parimaid praktikajuhendajaid. Päeva teine pool jätkus kergemas rütmis meelelahutusega ja üllatusesinejaga.

Tartu Ülikooli Kliinikumi aasta õendusvaldkonna töötajaks ehk tuleviku tegijaks on Svetlana Kozlova.

Ta töötab psühhiaatriakliiniku ambulatoorse psühhiaatria keskuses, olles läbinud terviseteaduse magistriõppe vaimse tervise suunal. Õpingud omakorda innustasid Svetlana Kozlova uurima tööalaste oskuste arendamiseks enesetäiendamiste erinevaid võimalusi ning haaras kinni võimalusest saada väljaõpe ka dialektilise käitumisteraapia (DKT) meeskonnas. DKT eesmärgiks on aidata õppida impulsiivsetel ning ülemäärase emotsionaalsusega patsientidel paremini hallata oma emotsioone, parandada suhteid, vähendada enesetapumõtteid ja enesevigastamist. DKT meeskonnas on mitu grupijuhti, nendest üheks tubliks grupijuhiks ja eestvedajaks on olnud Svetlana.

Tartu Ülikooli Kliinikumi juhatusel liikme, õenduse ja patsiendikogemuse juhi Ilona Pastaruse sõnul on patsiendid, kellega

Svetlana koos meeskonnaga on tegele- nud, saavutanud parema kontakti iseen- daga, omandanud oskused oma mõtlemist ja käitumist tasakaalukamaks muuta, on hakanud ennast aksepteerima, nende haiglaravi vajadused on vähenenud läbi parema toimetuleku. „Svetlana soov läbi enesearengute olla toeks patsientidele ja kolleegidele, pühendumus oma tööle, on innustavaks eeskujuks meile kõigile. Soovin talle palju õnne veelkord!“ tunnustas juhatusel liige Pastarus.

Lisaks tunnustati valdkonna töötajaid eripreemiatega.

Südamega meeskonna looja – Lili Koch

3. intensiivravi osakonna õendusjuhi Lili Kochi inimlik ja uuendusmeelne juhtimis- stiil on kujundanud osakonnast ühtse, toe- tava ja professionaalse meeskonna. Lili on eeskujuks empaatilise, kuulava ja lahenduste orienteeritud juhina, kelle pühendumus ulatub kaugemale tööülesannetest – ta on meeskonna süda ja vaimne tugi- samm.

Südamega töökultuuri hoidja – Mari Teugjas-Koit

EMO töötajad panustavad ühiselt töö- ja suhtluskultuuri edendamisse, nende südikus ja südamega panustamine väärivad märkamist ja tunnustamist ning ühtlasi on

eeskujuks ja julgustuseks ka teistele üksustele ja kliinikutele. Mari on kindlasti üks nendest inimestest, kelle pühendumine on teinud EMO heaks paigaks.

Kartmatu uustulija – Kristiina Bamberg

Kristiina on alates augustist kardioloogia osakonna õendusjuht, võttes ametikohale kandideerides vastu väljakutse olla kahe erineva osakonna õendusjuht. Tema esimene tööaasta on sisaldanud järgemööda erinevaid väljakutseid, millest ta on vaid õppinud ja kasvanud. Lisaks õendusjuhi tööle osaleb ta jätkuvalt ka EKMO meeskonna töös ja koduvalveringis.

Inspireeriv raviteekondade koordineerija – Riina Kubja

Torakaalkirurgia ja kopsusiirdamise osakonna eriõde Riina on loonud tugeva sideme patsientide ja ravimeeskondade vahel, tema koordineerimisel on kujunenud toetav raviteekond, kus iga patsient saab personaalset, järjepidevat ja professionaalset abi. Riina on usaldusväärne teejuht patsientidele ning innustav eeskuju kolleegidele.

Talent oma erialal – Jelizaveta Afanasjeva

Jelizaveta on pühendunud ja professionaalne kardiointensiivravi osakonna füsioterapeut. Vaid lühikese ajaga on ta

tõestanud end kiirelt areneva, koostöövalmi ja patsiendikeskse spetsialistina, kes näeb raviteekonda tervikuna. Jelizaveta panustab aktiivselt varajasse taastusravisse, annab patsientidele ja nende lähedastele väärtuslikke nõuandeid ning aitab tagada sujuva ülemineku haiglast kodukeskkonda. Tema panus meeskonnatöösse ja füsioterapia arendamisse on märkimisväärt ning inspireeriv.

Talent oma erialal – Karolin Kuiv

Ortopeedia osakonna füsioterapeuti Karolini tunnustatakse tema elurõõmu, initsiatiivi ja patsiendikeskse mõtteviisi eest. Tema soe olek ja koostöövalmidus loovad positiivse töökeskkonna, kus ideed saavad teoks ja patsiendid tunnevad end hoituna. Karolini pühendumus on toonud kaasa väärtusliku panuse – olaliigese endoproteesimise infomaterjali kavandi, mis aitab nii patsientidel kui kolleegidel paremini taastumisprotsessis orienteeruda.

Talent oma erialal – Kertu Pihlakas

Akuutpsühhiaatria keskuse öde Kertu hoolib igast oma patsiendist ja annab endast tööl maksimumi, otsides patsiendile parimad lahendused. Kolleegid iseloomustavad Kertut kui särasilmset, uudishimulikku, abivalmit ning alati lahendustele orienteeritud suhtumisega kolleegi, kelle poole on hea enda probleemidega pöörduda. Kertu on üks akuutpsühhiaatria õenduse tugisammastest, kelle panus psühhootilise häirega patsientide raviteekonna arendamisel on kliinikule ülimalt väärtuslik.

Talent oma erialal – Ulvi Eit

Rütmihäirete osakonna öde Ulvit tunnustatakse tema kiire arengu, uudishimu ja pühendumuse eest rütmihäirete valdkonnas. Ulvi panustab stimulaatoriga patsientide kodujälgimisse ning on valmis arenema erinevate uute protseduuride tegemisel. Tema teotahe ja positiivne energia on innustuseks nii patsientidele kui kolleegidele.

Kliinikud ja teenistused esitasid ka üle 30 inspiratsiooniteo, mille aluseks oli koostöö väärtustamine, ravitöö kvaliteedi ja ohutuse parandamine, töö- ja suhtlemiskultuuri edendamine, uuenduste juurutamise toetamine ja arendustöö erialases praktikas.

KLIINIKUMI LEHT



Dr Grete Haube

Foto: Evelin Lumi

Parim teadusartikkel ajakirjas Eesti Arst

Tartu Ülikooli Kliinikum premeerib igal aastal parimat ajakirjas Eesti Arst ilmunud artiklit, et toetada emakeelse meditsiini-teadusliku ajakirja jätkusuutlikust ning arendada eestikeelset teaduskeelt. Preemia määrab Tartu Ülikooli Kliinikumi juhatus ajakirja Eesti Arst toimetuskolleegiumi ettepanekul. 2024. aasta parima artikli preemia pälvib artikkel Grete Haube, Tuuli Metsvaht „Erakordselt enneaegselt sündinute pikaajaline tervisetulem“.

KOMMENTAAR

GRETE HAUBE

Anestesioloogia ja intensiivravi eriala 1. aasta resident

Suur aitäh selle tunnustuse eest! Artikkel valmis minu viimastel tudengi-aastatel, kui tärkas minu huvi lasteintensiivravi vastu ning professor Tuuli Metsvaht mind selle mitmekülgse ja lõputu, kuid äärmiselt huvitava teemani juhatas. Võtsin põnevusega väljakutse vastu ning sukeldusin maailma, millest eriti palju varem ei teadnud.

Enneaegseid ja sealhulgas erakordselt enneaegseid (sündinud raseduskestusest 22+0–27+6 gestatsiooninädalat) lapsi abistatakse juba mitmel pool maailmas aina edukamalt ning nende osakaal intensiivravi osakondades kasvab. Suur osa erakordselt enneaegsetest lastest saavad aga ükskord täiskasvanud inimesteks, kuid paljudel juhtudel mõjutavad enneaegsusest tulenevad mured ka nende täiskasvanuiga. Seetõttu on oluline parandada kõikide meditsiinispetsialistide teadlikkust selles valdkonnas, mis oli antud artikli teemavalikul üks olulisi eesmärke. Erakordselt enneaegne sünd on krooniline seisund, mis vajab kompleksset käsitlemist ja pikaajalist jälgimist, et vajadusel sekkuda õigeaegselt ennetustegevustega, tuvastada arenevad haigusseisundid ja pakkuda parimat ravi. Aina enam on tähelepanu koondumas elukvaliteedi parandamisele ja perekesksle käsitlemisele.

Uus PET/KT uuring võimaldab kasvajaid ja teisi haigusi diagnoosida veelgi täpsemalt

Kliinikumi radioloogiakliiniku nukleaarmeditsiini osakonnas on alates maikuust sisse seatud uus positronemissioontomograafia (PET/KT) aparaat. Uus seade võimaldab diagnoosida keerulisi haigusi senisest veelgi täpsemalt.

Uuring on kasutusel kasvajate diagnoosimiseks, nende leviku hindamiseks ja ka ravitulemuste hindamiseks. Samuti aju erinevate haiguste, näiteks Alzheimeri tõve, diagnoosimiseks ning keerulisemate põletikuliste haiguste täpsemaks diagnostikaks.

Nukleaarmeditsiini osakonna juhi dr Tiina Kärneri sõnul on uuel seadmel mitmeid eeliseid. „Esimesena rõhutaksin patsiendi sõbralikkust, sest nüüd on võimalik teha uuringuid lühema salvestusajaga ning patsiendi ühes asendis lamamine uuringulaul lüheneb. Näiteks, kui enne kestis kogu keha uuring 30 minutit, siis nüüd saame selle teha 15 minutiga. Sama oluline on, et tundlikum aparaat võimaldab kasutada uuringu läbiviimiseks madalama doosiga radioaktiivseid ained. See omakorda tähendab, et patsiendid saavad väiksema kiirguskoormuse, mis on eriti oluline laste, noorte ja korduvalt uuringul käivate patsientide puhul,“ selgitas dr Kärner. Ta lisas, et tänu digitaalsetele PET detektoritele ja erinevatele tehisarvutustele paraneb ka pildikvaliteet, mis omakorda võimaldab haigusi senisest veelgi täpsemalt ja paremini diagnoosida. „Tehniliselt on uuel seadmel ka suurem PET detektori laius, 32 cm, mis tähendab, et korraga salvestatakse 32 cm pikkuselt alalt tulev informatsioon. Suurem salvestusala võimaldab samuti oluliselt vähendada uuringu aega. Kui seni kestis väikelaste uuring näiteks 20 minutit, mis tähendab, et sama palju aega ka narkoosis olemiseks, siis nüüd lüheneb



Dr Tiina Kärner

Foto: Tartu Ülikooli Kliinikum

uuringuaeg poole võrra, mis läbi omakorda ka aeg, mil patsient peab olema narkoosis viidud,“ kirjeldas osakonnajuht.

PET/KT on uurimismeetod, mille käigus süstitakse patsiendile väike kogus radioaktiivset märkainet, mille jaotumisest inimkehas kuvatakse radioloogi tööjaamas kolmemõõtmelised piltkujutised. Kõige sagedamini kasutatakse glükoositaolist märkainet, mis koguneb kudedesse ja haiguskolletesse ja annab info metabolismi kohta. Viies uuringutest Tartu Ülikooli Kliinikumis tehakse eesnäärmevähi patsientidele, kellele süstitakse hoopis vähirakkude pinnaretseptoritele kinnituvat ainet, mille abil leitakse üles eesnäärme vähi metastaasid. Sama uuringu käigus tehakse patsiendile ka kompuutertomograafia (KT) uuring, millest saadav anatoomiline kuju-

tis liidetakse PET kujutisega. Kogu uuring kestab kuni 3 tundi: pärast radioaktiivse aine süstimist tuleb oodata 1-2 tundi, et aine jaotuks organismis. Uuringu salvestus kestab uue masinaga sõltuvalt uuritavast haigusest 6-15 minutit.

Kuna Eestis radioaktiivsete ainete tootmiseks vajalikku tsüklotroni ei ole, transportatakse uuringuks vajalikud radioaktiivsed märkainet uuringupäeva hommikul Soomest lennukiga.

Kokku on Eestis kolm PET/KT seadet, neist kõige uuem Tartu Ülikooli Kliinikumis. Nukleaarmeditsiini osakond korraldas 23. mail seadme tutvustamiseks ka avamis-päeva.

KLIINIKUMI LEHT

Kuus Kliinikumi töötajat alustavad õpinguid töö kõrvalt uudses teadmussiirde doktorantuuris

Teadmussiirde doktorantuuri eesmärk on luua doktoriõppe võimalused Kliinikumi töötajatele, kes soovivad jätkata ravitööga ning samal ajal panustada teadustöösse. Esimesed kuus teadmussiirde doktoranti alustavad õppetööd 1. septembril 2025.

Selleks, et Kliinikumi töötajatel oleks võimalus igapäevase kliinilise töö kõrvalt ka teadustöösse panustada, sõlmisid Tartu Ülikool ja Tartu Ülikooli Kliinikum 2024. aastal teadmussiirde doktorantuuri raamlepingu. Teadmussiirde doktorantuuri koostöövorm ülikooli, Kliinikumi ja doktorandi vahel, mille eesmärk on teadusuuringutele tuginedes arendada patsientide raviks kasutatavaid meetodeid ja lahendusi.

Tartu Ülikooli Kliinikumi teadus- ja arendusjuht professor Joel Starkopf sõnas, et teadustöö on ülikoolihaigla tegevuse lahutamatu osa. „Meie peamine eesmärk on saavutada tipptasemel kliiniline kompetents ja pakkuda patsientidele parimat võimalikku teaduspõhist ravi. Tihe seotus ülikooliga võimaldab just ülikoolihaigla töötajatel viia kõige uuemad teadussaavutused patsientide ravisse. Nüüd on töötajatel võimalik olla ka ise uute ravimeetodite või muude innovaatiliste tervishoiu vajalike lahenduste loojaks,“ sõnas prof Starkopf. Tema sõnul on teadmussiirde doktorantuuri oluline samm Kliinikumi missiooni „Teadus patsiendi teenistuses“ täitmisel ning doktoriõppe selle saavutamise loomulik eeldus.

Tartu Ülikooli meditsiiniteaduste valdkonna teadusprodekaan professor Maris Laan lisas, et teadmussiirde doktorantuuri annab võimaluse uurimistöö teema valikul lähendada eelkõige Kliinikumi arenguprioriteetidest ja kliinilise teadustöö vajadustest, sealhulgas käivitada uusi teadusarendustöö suundi ja tugevdada akadeemilist jä-



Prof Joel Starkopf

Foto: Joonas Sisask

Tihe seotus ülikooliga võimaldab just ülikoolihaigla töötajatel viia kõige uuemad teadussaavutused patsientide ravisse

relkasvu Kliinikumile prioriteetsetes suundades. „Ülikoolihaigla on meie valdkonna kõige olulisem partner nii õppe- kui tea-

dustöös, ja teadmussiirde doktorandid võimestavad seda veelgi.“

Teadmussiirde doktorantuuri said kandideerida kõik Kliinikumi töötajad, nii arstid kui teised tervishoiuspetsialistid, kelle haridustase vastas doktoriõppe nõuetele. „Kokku laekus üksteist avaldust, misjärel valiti kirjaliku hindamise ja vestlusvooru pingerea alusel välja need doktoritööd, mis olid enim kooskõlas Kliinikumi prioriteetsete uurimissuundadega, omades mõju Kliinikumi ravitegevusele. Doktoritöö kavandite puhul hinnati ka nende teaduslikku kvaliteeti, doktoritöö teostavust ning kandidaadi erialast pädevust,“ selgitas Kliinikumi teadus- ja arendusjuht.

Esimesed teadmussiirde doktorantuuriga alustavad töötajad on südamekliinikust, anestezioloogiast ja intensiivravi kliinikust, radioloogiakliinikust, informaatikateenistusest ning geneetika ja personaalmeditsiini kliinikust. Teadmussiirde doktorantide õppetöö algab 1. septembril 2025.

Tartu Ülikooli ja Tartu Ülikooli Kliinikumi vaheline teadmussiirde doktorantuuri raamleping sõlmiti 17. oktoobril 2024. Lepingule kirjutasid alla Kliinikumi teadus- ja arendustegevuse juht professor Joel Starkopf ning Tartu Ülikooli teadusprorektor professor Mari Moora.

KLIINIKUMI LEHT

TARTU ÜLIKOOI MEDITSIINITEADUSTE VALDKONNAS

Tartu Ülikool ja Tartu Tervishoiu Kõrgkool hakkavad koolitama teadmussiirde doktorante

8. mail sõlmisid Tartu Ülikool ja Tartu Tervishoiu Kõrgkool raamlepingu, et luua teadmussiirde doktorantuuri õppekohad ja toetada kahe asutuse vahelist koostööd. Samuti valmistatakse kolme teadmussiirde doktorantuuri kandidaadi vastuvõtuks 2025. aasta sügissemestril. Juba möödu-

nud sügisel alustas teadmussiirde doktorantuuri tervishoiu kõrgkooli õppejõud, kes uurib füsioterapeutide rahulolu.

Piiriülene digiresept parandab ravimite kättesaadavust

Eesti ja Soome teadlaste läbiviidud uuring näitas, et mõlema riigi apteekrid peavad piiriülese digiresepti suurimaks eeliseks ravimite paremat kättesaadavust välismaal viibides. Sellegipoolest on ravimiohutuse tagamiseks vaja paremaid nõustamistööriistu. Tartu Ülikooli, Eesti Raviameti ja Ida-Soomes Ülikooli läbiviidud uuringu eesmärk oli hinnata piiriülese digiresepti kasulikkust ja võimalikke kitsaskohti, tuginedes apteegitöötajate kogemustele kahes riigis. 2021. aasta kevadel viidi läbi veebiküsitlus, mis saadeti 664 ja apteegile Eestis ja Soomes.

Radioloogia professor Pilvi Ilves rääkis inauguratsiooniloengul, miks lapsel võib tekkida insult

Neljapäeval, 22. mail kell 16.15 pidas Tartu Ülikooli radioloogia professor Pilvi Ilves ülikooli aulas oma inauguratsiooniloengu „Kuidas nii? Pole ju võimalik, et minu lapsel on insult!“. Inauguratsiooniloengul andis professor Pilvi Ilves ülevaate insuldi võimalikest tekke-

põhjustest, sealhulgas geneetilistest riskidest lapsel, ning lapse aju plastilisusest ja neuroradioloogilistest meetoditest, mille abil hinnata insuldiga lapse arengu prognoosi ja insuldijärgse taastusravi võimalusi.

Doktoritööde kaitsmised

- 28.05.2025 kaitseb Ihor Filippov doktoritööd „Single-cell data analysis

in immunology: from technology to applications“

- 09.06.2025 kaitseb Keerthana Chithanathani doktoritööd „Distinct roles of miR-146a and miR-146b in neurons and microglia“

Loe lähemalt med.ut.ee

ALICE LOKK

Tartu Ülikooli meditsiiniteaduste valdkonna kommunikatsioonispetsialist

Kliinikumi vähikeskus tähistab kümnnendat tegevusaastat

Maikuus täitus Tartu Ülikooli Kliinikumi vähikeskusel kümnes tegutsemisaasta. Selle aja jooksul on keskus toonud Eesti vähiravisse süsteemsust, teaduspõhisust ja inimesekeskset lähenemist.

Kümnnendi jooksul on keskus ainsa vähikeskuseks Eestis pälvinud kahel korral kvaliteedimärgina OECI akrediteeringu – esmakordselt 2015. aastal ja uuesti 2022. aastal, kinnitades keskuse vastavust Euroopa vähiravi kõrgeimatele standarditele.

Vähikeskus loodi 1. mail 2015 Euroopa Vähiinstituutide Organisatsiooni ehk OECI akrediteerimise tulemusena. Välise hindamise kõige olulisem soovitus oli luua struktuuriühenduse üksus, mis ühendaks erinevates kliinikutes ja osakondades läbiviidava vähidiagnostika ja -ravi. Keskuse loojateks olid professor Hele Everaus ja dr Peeter Padrik.

Kümne aastaga on muutunud vähiravi Kliinikumis ja Eestis personaalsemaks

„Vähidiagnostika ja -ravi oli killustunud erinevate osakondade ja erialade vahel, mistõttu patsiendi raviteekond ei olnud alati sujuv ning tervikvaade kvaliteedinäitajatele ebaühtlane, samuti oli puudu võrdlus väliste standarditega,“ meenutab prof Hele Everaus. Ta lisas, et peamine ajend keskuse loomisel oli saavutada rahvusvahelise tippstandardi suunal tegutsev tervik, mis saaks viia vähiravi Kliinikumis uuele tasemele. „Parima struktuuri leidmiseks käisime dr Padrikuga kogemusi omandamas Gustav Roussy'i Instituudis Prantsusmaal ja Manchesteri Christie Vähikeskuses Inglismaal. Väga oluline oli Kliinikumi juhatuse ning kõikide hematoloogia-onkoloogia kliiniku kolleegide toetus,“ selgitas prof Everaus.

Kümne aastaga on muutunud vähiravi Kliinikumis ja Eestis personaalsemaks. Geenipõhise molekulaardiagnostika kasutamine võimaldab üha sagedamini kohandada ravi vastavalt patsiendi kasvaja geneeti-



Dr Lenne-Triin Kõrgvee

Foto: Tartu Ülikooli Kliinikum

listele iseärasustele. Samal ajal on immu-noteraapia laiem kasutuselevõtt toonud olulist paranemist mitme raskesti ravitava vähitüübi – näiteks melanoomi ja mitteväikerakk-kopsuvähi – ravitulemustes.

Lisaks on kiiritusravi tehnoloogiline areng võimaldanud kasutada täpsemaid ja sihipärasemaid meetodeid, näiteks stereotaktilist kiiritusravi, mis minimeerivad kõrvaltoimeid ja suurendavad ravi efektiivsust. Raviprotsessides on olulist rolli hakanud mängima ka digitehnoloogiad ja tehisintellekt, mis toetavad diagnoosimist ning raviplaanide koostamist.

Kliinikumi vähikeskuses on juurutatud meeskonnatöö põhimõtted, kus iga patsienti käsitletakse interdistsiplinaarses töögrupis. Nendesse kuuluvad kirurgid, onkoloogid, radioloogid, patoloogid, molekulaardiagnostika spetsialistid, õendus-töötajad, psühholoogid, taastusraviarstid ja vajadusel patsiendi esindajad. Taoline koostöö tagab kompleksse ja järjepideva ravi, mis lähtub patsiendi individuaalsest vajadusest.

Keskus tegutseb rahvusvaheliste kvaliteedistandardite ja riikliku vähitõrje tegevuskava alusel. Lisaks kliinilisele tööle panustatakse järjepidevalt teadus- ja arendustegevusse ja tervishoiutöötajate koolitamisest, seda suuresti rahvusvahelise koostöö raames. Keskuse missioon on pakkuda igale patsiendile mitte üksnes parimat võimalikku ravi, vaid ka parimat võimalikku patsiendikogemust.

„Tänaseks on vähikeskus 10 aastat noor ehk siis tehtud on omajagu, aga vast veel enam on ootamas ees. Kõige suuremateks väljakutseteks on kõikehõlmava kvaliteedikultuuri loomine, et iga meie patsient saaks Euroopa parimat võimalikku vähiravi ning patsiendikogemuse ning organisatsiooni sisse vaadates, et iga töötaja tunneks, et just tema ongi oluline osa vähikeskusest, kes kõike eelnevat loob ja juhib,“ täpsustas tänane vähikeskuse juht dr Lenne-Triin Kõrgvee.

KLIINIKUMI LEHT