

Dr Tõnu Juul: "Meie arstid on muutumas stenografristideks!"

Medita kliiniku märtsikuu persooniks on tunnustatud uroloog dr Tõnu Juul, kes alates märtsist teostab vastuvõtte Medita kliiniku Tallinna keskuses.

Mis põhjustel peaks pöörduma Teie vastuvõtule Medita kliinikus?

Olen tegutsenud uroloogina kokku üle 30 aasta ning selle aja jooksul on tekkinud selge arusaam, et minu patsientide uroloogilised probleemid on valdavalt seotud silelihaspingega kusepõie kaelas või eesnäärmes.

Probleemid silelihaspingega toovad kaasa kiiresti tekkiva urineerimisvajaduse, mis halvendab elukvaliteeti, ei lase korralikult magada ega välja puhata. Probleemi põhjuseid on mitmeid, alates erinevatest põletikest ja närvi-hädadest kuni pahaloomulise kasvajani.

Varajane diagnostika ja haiguse ravi on alati patsiendile kergem, kui ravida hilinenud ja kaugele arenenud haigusjuhte. Nii kusepõie kui ka eesnäärme kasvaja on varajase avastamise korral hästi ravitav.

Minu vastuvõtule Medita kliiniku Tallinna keskuses on oodatud kõik patsiendid, kellel on kaebusi ja küsimusi neeru ning kusepõiega seotud teemadel. Meespatsientide puhul on olulisteks küsimusteks eesnäärme ja suguelunditega seonduv.

Lisaks esimese valiku ravimitele pean arstitöös lugu ka loodusrohtudest ja toidulisanditest, mida võrreldes Eesti arstidega kasutatakse Saksamaa uroloogide poolt oluliselt rohkem. Oma õpetajaks ja eeskujuks pean Tartu Ülikooli dotsenti Harri Tihast, kes nende teemadega on oma teadustöös põhjalikult kokku puutunud.

Olete pikaajase töökogemise uroloog. Mis võib Teid uroloogiks olemise juures?

Uroloogide üheks peamiseks sihtrühmaks on eakad inimesed. Pean neist väga lugu just eelkõige nende elutarkuse ja teadmiste tõttu ning leian, et meie ühiskond ei osuta neile piisavalt austust ja lugupidamist, kasvõi näiteks hea elatustaseme pakkumise osas.

Seetõttu teen arstina kõik selleks, et aidata kaasa eakate patsientide elukvaliteedi tõstmisele läbi nende terviseprobleemide lahendamise.

Pikaajalise praktika jooksul olen lahti mõtestanud arstitöö võlu, mis seisneb asjaolus, et arsti jaoks tähendab hingerahu iga ravitud haige.

Kuhu Teie hinnangul uroloogia valdkond suundumas on?

Arvan, et on lähiaastate küsimus, et turule tuuakse ravimid, mis aitavad efektiivselt ja väheste kõrvaltoimetega leevendada kusepõie silelihaspinget. Samuti käivad ravimitööstuses aktiivsed otsingud vaktsiini leidmiseks eesnäärme pahaloomulise kasvaja osas.

Mainimata ei saa jätta ka tehisintellekti aren-



gut, mis toob lähiaastatel meditsiinis kaasa täiesti uued käitumis- ja tegutsemismustrid. Tehismõistus saab arstil aidata langetada otsuseid inimeste terviseseisundi üle ning pakuda patsientidele just selliseid teenuseid, mida ka tegelikult vaja on.

Olete olnud üks esimesi urolooge Eestis, kes alustas kusepõie ja eesnäärme endoskoopiliste operatsioonide teostamist. Kui võrd on selle valdkonnaga seonduv aastate jooksul muutunud?

Kummalisel kombel on nii eesnäärme kui ka kusepõie endoskoopilisi operatsioone võimalik läbi viia samasuguse aparatuuriga kui 30 aastat tagasi.

Laseriga operatsioonid on küll aja jooksul vähemusse jäänud ja kusiti kaudu teostatav eesnäärme resektsioon ehk TURP on endiselt „kuningas“.

Aastatega on loomulikult tehnika paremaks muutunud, näiteks on tänu optilise tehnoloogia arengule muutunud pildikvaliteet.

Olete oma karjääri jooksul leidnud võimaluse tegeleda ka teadustööga. Mida peaksid Medita infolehe lugejad teadma Teie uurimisteemast "Postoperatiivne uroinfektsioon TURP operatsioonide järgselt"?

Esimese bakteriaalse põletiku episoodi korral on äärmiselt oluline õige antibiootikumi valik. Kroonilise infektsiooniga tegelemine on oluliselt keerulisem, saavutades vaid selles korras põletiku mahasurumise. Sageli ei panustata esmavaliku ravimi järgsesse pikaajasesse loodusravimi kasutusse, mis aga hoiaks ära või vähemalt pikendaks uue ägenemise tekkimist kroonilise haiguse korral.

Teadustöö käigus uurisime ka gruppi uroinfektsiooniga patsiente, kellele manustati

kontsentreeritud kummelitablette. Loodusrohtude korral on mõttekas kasutada monopreparaati ja uuringu käigus tekkis arusaam, et paljudest komponendist koosnev ravitee ei pruugi olla efektiivne.

Kas Teie patsientide seas on olnud ka neid keda Te ei ole saanud aidata?

Olen arvamusel, et hea arst saab üldjuhul patsiente nende probleemidega seonduvalt aidata. Olgu siis tulemuseks lõplik tervenemine või elukvaliteedi parandamine kaugele arenenud halva prognoosiga haiguste korral. Kui keegi soovib, et dr Juul teda nooreks teeks, siis seda ma kindlasti ei oska.

Mis häirib Teid kõige rohkem tänases arstitöös?

Leian, et meie arstid on muutunud stenografristideks. Patsiendid kurdavad, et vastuvõtule tulles vaatab arst ainult arvutisse, tekita-des tunde, et patsiendiga ei tegeletagi.

Olen püüdnud oma arstitöös sellist suhtumist vältida.

Küsitles Siim Ausmees

Dr Tõnu Juuli
vastuvõtuajad on
leitavad
www.medita.ee/veebiregistratuur

MediTA
KLIINIK