

# Plastikakirurg dr Priit Kasenõmm on keskendunud nina ja kõrvalesta operatsioonidele

Dr Priit Kasenõmm tegeleb igapäevaselt nii rekonstruktiivse kui ka esteetilise kirurgia-ga. Medita kliinikus on dr Kasenõmm keskendunud nina ja kõrvalesta plastilistele operatsioonidele ning teostab ka ambula-toorseid vastuvõtte.

## Millised on kõige „populaarsemad“ probleemid, millega Teie poole pöörduakse?

Kõige rohkem on patsiente väliselt kõverdunud ninaga, mille põhjuseks on trauma või nina ongi lihtsalt kõveraks kasvanud. Väline nina kõverus häirib alati patsiente, sunnib neid otsima abi ja selle korrigeerimine on esteetilise ninaplastika klassika.

Järgmine suurem grupp on naispatsiendid, kelle sooviks on muuta nina kuju esteetilise-maks. Kõige sagedamini soovitakse eemalda-da nina kühmu, tõsta nina tippu, muuta nina väiksemaks ja nina tippu teravamaks.

Kolmandal kohal on patsiendid, kes soovivad korrigeerida peast eemalehoidvaid kõrvalesti.

Mulle endale on väga südamelähedased patsiendid, kellel on kaasasündinud või trauma järgne nina või kõrvalesta raske deformatsioon, osaline või täielik puudumine. Õnneks esineb neid probleeme harva, aga kirurgina on nii nina kui kõrvalesta taastamine suur väljakutse ning õnnestunud operatsioon ja tänulik patsient pakub suurt rahuldust.

Peamiselt on minu patsientideks naised. Meespatsientide osakaal selles valdkonnas on 5-10%. Mehed pöörduvad plastikakirurgi poole peamiselt nina välise kõveruse tõttu. Enam-vähem võrdselt naistega pöörduvad mehed peast eemalduvate kõrvade tõttu. Kõige vähem soovivad mehed esteetilist ninaplastikat.

## Teie „kirurgilise filosoofia“ nurgakiviks on saavutada võimalikult loomulik tulemus. Kuidas seda saavutada?

Olen kirurgilises tehnikas ja meetodites läinud seda teed, et võimalikult palju säilitada patsiendi enda kudesid ja eemaldamise asemel üritan neid pigem muuta. See puudutab põhiliselt esteetilist kirurgiat.

Näiteks ninaplastikas üritan kõhrede eemaldamise asemel neid maksimaalselt säästa ning muuta nende kuju ja asendit õigetes kohtadesse sisselõigete ja õmbluste asetamisega. Seejuures on väga oluline säilitada kudede omavahelised anatoomilised suhted, kuna just see on võtmetähtsusega põhimõtte loomuliku tulemuse saavutamisel.

Oma töös olen peaaegu täielikult üle läinud väheagressiivsele kinnisele meetodile, mis võimaldab teha nina kujus muudatusi sellises ulatuses ja mahus, mis veel mõned aastad tagasi võimalikud ei olnud.

Plastikakirurgiaga on seotud ka patsientide psühholoogiline nõustamine. Kas Teie arvates vajavad patsiendid peale operatsiooni ka psühholoogist abi?

Pea tunnustama, et ma ei ole soovitanud oma patsientidele psühholoogilist abi. Tean kindlalt, et kui olen teinud õnnestunud operatsiooni ja patsient on tulemusega rahul, siis tema enesega rahulolu ja enesekindlus tõusevad märkimisväärselt.

Kui operatsioon ei olnud edukas, siis on kõige olulisem mitte üritada probleemi eest põgeneda. Tavaliselt läheb olukord sellest ainult hullemaks. Patsienti ei tohi tema hädas üksi jätta ja psühholoogile suunamise asemel tuleb tegeleda sellega, et säilib usaldus arsti ja patsiendi vahel. See on tegelikult nii iga kirurgilise operatsiooni tuisustuse korral. Kui patsiendiga kontakt säilib ja arst suudab talle pakkuda võimalikke lahendusi, siis enamik patsiente saab aru ja mõistab, et operatsiooniga käivad kaasas tuisustused ja alati ei lähe nii nagu planeeritud.

## Kas olete pidanud ületama vastuolu „patsiendi soov“ versus „arsti nägemus“ versus „esteetiline tulemus“?

Ninaplastikas on see täiesti igapäevane probleem. Kõige tavalisemal juhul seisneb see selles, et patsient soovib oma nina kujus muuta teatud spetsiifilist tunnust, kuid kirurgina tean, et ühe piirkonna muutmine nina juures toob kaasa muutused teises piirkonnas. Nina tuleb siiski käsitleda tervikuna, mistõttu on minu ülesanne patsiendile selgeks teha, et ma opereerin kogu nina, mitte ainult teatud detaili selle juures.

Minu praktikas on sellised olukordi, kus patsiendil on ebarealistlikud ootused ja lootused, olnud suhteliselt harva. Oma töös kasutan patsientide pildistamist ja piltide fototõtlust. Tean kirurge, kes on sellise tegevuse osas skeptilised, kuid minu kogemuse järgi on see parim viis patsiendiga ühise keele leidmiseks. Kui patsiendiga ühist arusaama ei teki, ei toimu ka operatsiooni.

## Millised on hetkel kõige olulisemad suundumused plastikakirurgias?

Rekonstruktiivses nina- ja kõrvalestaplastikas ei ole minu senise karjääri jooksul suuri läbimurdeid olnud. Kui patsiendil on kaasasündinud või traumajärgne nina või kõrvalesta deformatsioon, osaline või täielik puudumine, siis on eesmärk taastada organi normaalne kuju ja funktsioon. Ehk eesmärgid on väga selged ja kasutatud meetodid on ajas läbi proovitud ja usaldusväärsed.

Esteetilises kirurgias, eriti mis puudutab ninaplastikat, peab aga kogu aeg uue infoga



Erakogu

kursis olema. Pidevalt juurutatakse uusi meetodeid, operatsiooni tehnikaid ja instrumente.

Lisaks teaduskirjandusele tuleb jälgida erinevate kirurgide kodulehti, sotsiaalvõrgustiku ja teisi meediakanaleid, sest tihti ei jõuta uusi tehnikaid piisavalt kiiresti publitseerida.

Esteetilises ninaplastikas on tihti küsimus koolkondades, mille vahel võib olla märkimisväärne erinevus operatsiooni meetodite osas. Samuti selles, millist nina kuju loetakse esteetiliseks. Arusaamad on erinevad, mistõttu tuleb enda kogemusest lähtuvalt teha õigeid otsuseid.

## Lisaks arstitööle tegutsete õppejõuna Tartu Ülikoolis ning olete seal 2005. aastal kaitsnud ka meditsiinidoktori kraadi. Mis Teid võib õppejõuks olemise juures?

Õppejõuks olemise rõõm on see, et saad oma eriala noorte tulevastele arstidele tutvustada. Õpetada oma eriala haigusid, nende diagnoosimist ja ravi. Seejuures pole mitte väheoluline selgitada tudengitele, millega me oma erialal tegeleme ja mis valdkondades.

Näo plastiline ja esteetiline kirurgia on üks lahutamatu osa kaasaegsest kõrva-nina-kurguhaiguste erialast ja seetõttu käsitlen neid teemasid ka loengutes.

Eestis tegeleme küll põhiliselt nina ja kõrvalestade plastiliste operatsioonidega, kuid paljudes riikides teevad kõrva-nina-kurguarstid kõiki teisi plastilisi operatsioone näo ja kaela piirkonnas. Riigiti on selles osas üsna suured erinevused ja oma osa selles on kindlasti traditsioonidel.

Küsitles Siim Ausmees