

Juho Vehviläinen
LT, erikoistuva lääkäri
HUS, Jorvin sairaala
juho.vehvilainen@hus.fi



Traumoja, tehohoitoa ja neurokirurgiaa yhdistelemässä

Millaisia aiheita olet tutkinut ja kenen kanssa?

Olen tutkinut pääasiassa keskivaikean tai vaikean aivovamman saaneita tehohoidettuja potilaita. Aihealueet liikkuvat neurokirurgian ja tehohoidon rajapinnassa. Yhdistäviä tekijöitä tutkimuksille ovat juuri vaikeammat tehohoidetut aivovammat sekä aivovammojen kuolleisuutta ja toiminnallista kuntoa ennustavat tekijät. Tutkimiani aivovamman lopputulosta ennustavia tekijöitä ovat olleet pään tietokonetomografiatutkimusten pisteytysjärjestelmät (mm. Helsinki CT score ja Stockholm CT score), antitrombotinen ja psyykenlääkitys sekä kaulan alueen liitännäisvammat (kaulasuonten ja kaularangan vammat).

Tutkimusten data on koostettu erilaisista potilaiden hoitoa kuvaavista tietokannoista, kuten Finnish intensive care consortium (FICC) sekä Helsinki Trauma Registry. Tutkimusasetelmat ovat olleet kaikissa julkaisuissa retrospektiivisiä, mikä mielestäni on ollut taloudellisesti ja ajankäytöllisesti oleellista mahdollistaen riittävän suurien potilasmäärien.

Osasta tutkimuksia sain koostettua väitöskirjan otsikolla ”Early Prognostic Factors and Psychiatric Sequelae after Traumatic Brain Injury,”

mikä tarkastettiin Helsingin Yliopistossa 27.9.2024.

Tutkimuksissani ovat olleet kiinteästi mukana väitöskirjani erinomaiset ohjaajat dosentit Rahul Raj ja Jari Siironen HUS Neurokirurgian klinikasta. Muita kirjoittajia olen ilokseni saanut kaikista Suomen yliopistosairaaloista varsinkin tehohoidon

Haaste tutkimusta aloittaessa on selvittää, mitä kannattaa tutkia.

puolelta. Erityisesti haluan mainita professorien Matti Reinikainen ja Markus Skrifvars merkittävän avun julkaisuja kirjoittaessani.

Missä tehtävässä toimit tällä hetkellä?

Olen tällä hetkellä anestesiaan erikoistuva lääkäri HUS-yhtymässä, tarkemmin Jorvin sairaalan anestesia- ja leikkausosastolla.

Miten onnistut jakamaan aikasi tutkimuksen ja kliinisen työn kesken?

Omat tutkimukseni on tehty varsin perinteisellä mallilla kliinisen työn ohella iltaisin ja viikonloppuisin – ainakin pääasiassa. Muutaman kuukauden olen päässyt tekemään tutkimusta päätoimisesti sairaalan tutkimusrahoituksella.

Mitä haluaisit kertoa tutkimuksen aloittamista suunnittelevalle?

Kuten edellisestä kohdasta saattaakin päätellä, oma kiinnostus tutkimusaihetta ja tutkimuksen tekemistä kohtaan on olennaista. Siispä neuvosin etsimään tutkimusaihetta, jonka oikeasti kokee mielenkiintoiseksi. Haaste tutkimusta aloittaessa on selvittää, mitä kannattaa tutkia. Tähän voi alaa tuntematon käyttää viikkoja ja kuukausia asian jäädessä edelleen epäselväksi, joten neuvot alaa pidempään seuranneilta ovat olennaisia.

Kenelle ja mihin sairaalaan lähetät tutkijaviestikapulan seuraavaksi?

Ville Ihalainen, Kuopion yliopistollinen sairaala, Pohjois-Savon hyvinvointialue. ■