

Булыга Е. А., Шпакова Е. А.
КОХЛЕАРНАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ
Научный руководитель ассист. Кочина Е. В.
Болезни уха, горла, носа

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Кохлеарная имплантация представляет собой комплекс мероприятий аудиологического, сурдопедагогического, психологического и хирургического характера.

Данная тема несомненно является актуальной, потому как до 70% всех нарушений слуха обусловлены сенсоневральной тугоухостью. Также не следует забывать, что из 1000 новорождённых 1 ребёнок рождается с тотальной тугоухостью. Выраженные нарушения слуха являются одной из наиболее часто встречающихся патологий при рождении. При несвоевременном выявлении они приводят к задержке развития речи, языка, когнитивных функций ребёнка.

Система кохлеарной имплантации – устройство, которое обеспечивает прямую электрическую стимуляцию сохранных нервных волокон при повреждении (или отсутствии) рецепторного аппарата улитки (волосковых клеток).

Она включает в себя следующие этапы: отбор кандидатов для проведения КИ, оперативное вмешательство и слухоречевая реабилитация.

Первый этап основывается на алгоритмах диагностических мероприятий, используемых при отборе кандидатов на кохлеарную имплантацию (анамнестическом, оториноларингологическом, сурдологическом, неврологическом, рентгенологическом, сурдопедагогическом, психолого-педагогическом).

После выбора надлежащих параметров электрической стимуляции и необходимой стратегии кодирования специалисту надо установить 2 важных параметра – пороговый и максимально комфортный уровни стимуляции.

Через 3, 6, 9, 12, 18, 24 мес после подключения речевого процессора к КИ проводятся сессии настроек речевого процессора кохлеарного импланта. В дальнейшем, при отсутствии жалоб у пациента – один раз в год.

В ходе реабилитации педагоги дефектологи используют для оценки слухового восприятия такие тесты как оценка категории восприятия слуха, оценка по шкале значимой слуховой интеграции, оценка по шкале производства речи у детей.

Однако процедура постановки кохлеарного имплантата имеет ряд противопоказаний, которые принято делить на абсолютные и относительные.

Необходимо помнить, что окончательное решение о целесообразности проведения кохлеарной имплантации принимает комиссия по отбору больных на данный вид медицинской помощи соответствующего профильного учреждения здравоохранения. Также процедура может сопровождаться осложнениями как интра-, так и послеоперационно.

На сегодняшний день кохлеарная имплантация является как средством слухоречевой реабилитации глухих людей, так является комплексной – диагностической, хирургической, педагогической, психологической и социальной проблемой, и её успешная реализация возможна только в специализированных центрах, имеющих современное техническое оснащение и высококвалифицированных специалистов широкого профиля.