



АУДИОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА И КЛИНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛИЦ ПОСЛЕ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ

Марцуль Д.Н., Якусик Т.А., Кучинская Т.Б.
УЗ «Гродненская университетская клиника», г. Гродно

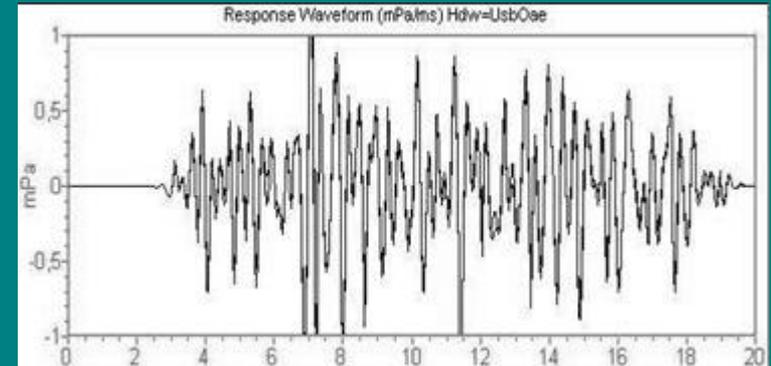
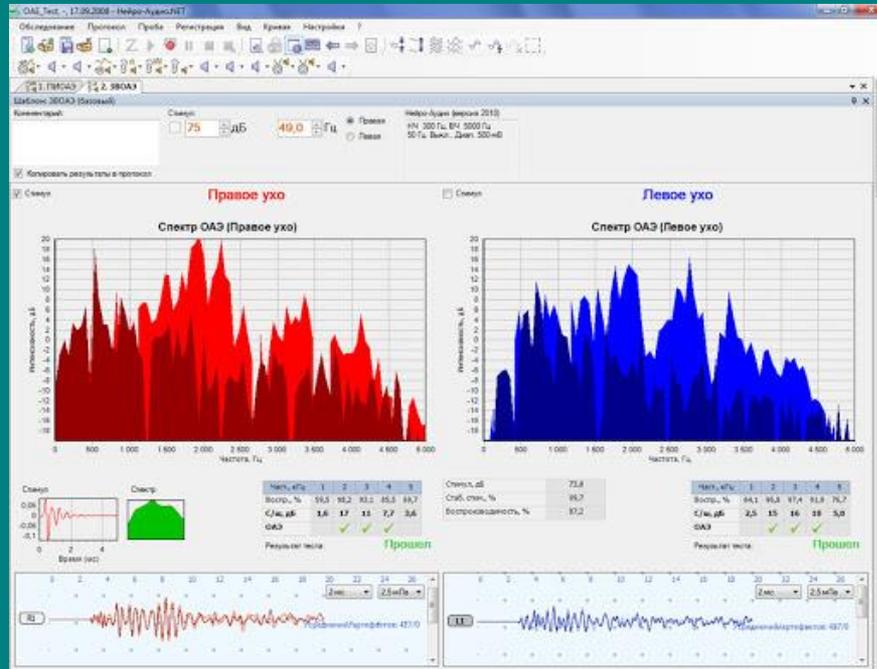
Аудиологический скрининг в Гродненской области в 2015 – 2019 годах результаты



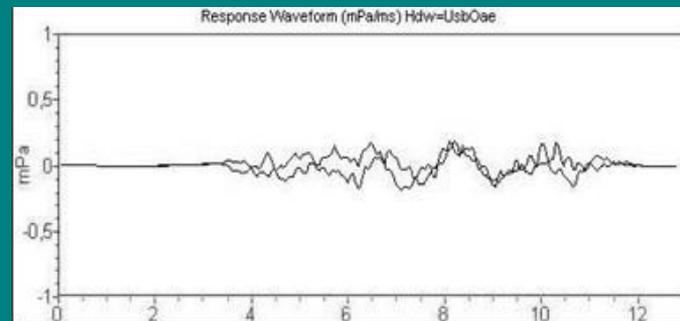
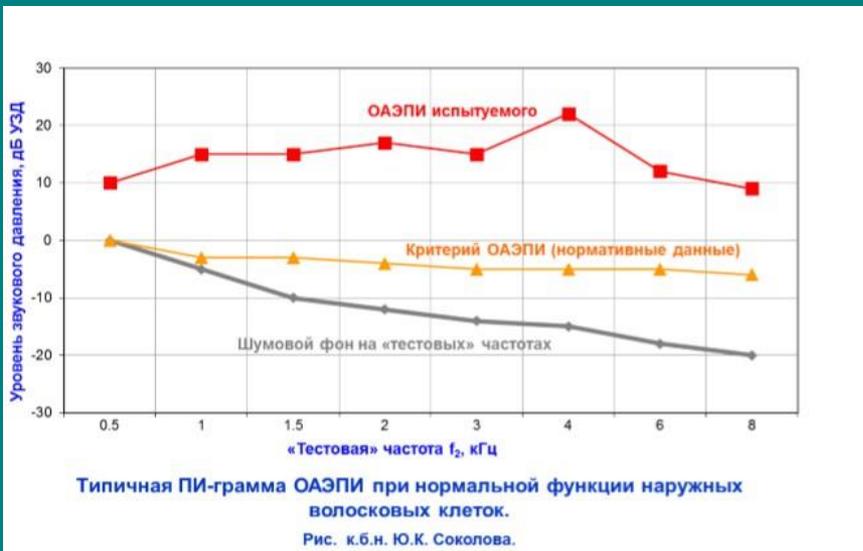
Всего за период 2013 – 2020 г.г. в КЛИНИКЕ выполнено 73 кохлеарных имплантаций, 24 операции по установке систем БАХА и Вайбрант

АУДИТОРНАЯ НЕЙРОПАТИЯ

Это симптомокомплекс, характеризующийся нормальным функционированием внутреннего уха и нарушением обработки звуковой информации в более глуболежащих отделах слуховой системы.



- Факторы риска развития РСАН
- Недоношенность (срок гестации менее 28 недель).
- Низкий вес при рождении.
- Гипербилирубинемия (на уровнях, которые требуют парентерального лечения)
- Гипоксическая, ишемическая энцефалопатия/внутрижелудочковые кровоизлияния (чаще встречается у детей, находящихся на пролонгированной ассистированной вентиляции/с тяжелым сепсисом).
- ИВЛ.
- Респираторный дистресс-синдром.
- Применение ототоксических препаратов.
- Любая другая патология, вследствие которой малыш провел более 48 часов в реанимации.



Клинические проявления аудиторной нейропатии:

- Регистрация вызванной отоакустической эмиссии
- Отсутствие регистрации слуховых вызванных потенциалов
- Отсутствие слуха при выполнении субъективной пороговой тональной аудиограмметрии

ВЫВОДЫ:

- Наличие у ребенка аудиторной нейропатии не является противопоказанием к выполнению ему операции по установке КО;
- Диагностика уровня поражения (пре, постсинаптический) при нейропатии и сейчас вызывает затруднения и требует дальнейшего изучения;
- Признаки нейропатии выявляются как минимум у каждого пятнадцатого ребенка с тяжелой двусторонней потерей слуха, в нашем случае за 8 лет выявлено 7 детей;
- дети с нейропатией требуют более частого наблюдения у аудиолога и дефектолога, чем дети с тугоухостью, вызванной нарушениями в гене GIB2;
- дети с нейропатией дают не такой хороший эффект от слухоречевой реабилитации, чем дети с тугоухостью, вызванной нарушениями в гене GIB2.

