

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
**ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр оториноларингологии  
Федерального медико-биологического агентства»**

ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА  
ФГБУ ИИМИО ФМБА России  
Москва, Волоколамское шоссе 30, корп. 2. тел./факс (499) 968-69-12 www.otolar-centre.ru  
123481, г. Москва, Волоколамское шоссе 30, корпус 2  
Медицинская карта Стационарного больного № 9413/21  
Выписной эпикриз

Пациент Банарь Дан Васильевич, 22.04.2017 г.р., находился во 2-м детском оториноларингологическом отделении с 25.11.2021г. по 29.11.2021г.

Диагноз при поступлении: Хроническая двусторонняя сенсоневральная тугоухость IV степени.

Диагноз при выписке: Хроническая двусторонняя сенсоневральная тугоухость IV степени. Операция на правом ухе от 26.11.2021 года.

При осмотре в стационаре. Состояние пациента удовлетворительное. Жалобы со слов законного представителя, на снижение слуха на оба уха, задержка речевого развития.

Отомикроскопия: AD: Заушная область и ушная раковина без особенностей, наружный слуховой проход свободный, широкий, барабанная перепонка серая, контуры четкие, дефектов нет, подвижная, функция слуховой трубы I степени. Спонтанного нистагма нет.

Состояние при выписке: состояние пациента удовлетворительное, жалобы на дискомфорт в заушной области справа.

Отомикроскопия: AD заушная рана без признаков воспаления, заживает первичным натяжением, признаков подкожной гематомы над корпусом имплантата нет. Наружный слуховой проход свободный.

Признаков пареза мимической мускулатуры нет. Спонтанного нистагма нет.

**26.11.21 выполнена Кохлеарная имплантация на левом ухе.**

Хирург: к.м.н. Пащинина О. А.

Послеоперационный период без особенностей. Получает: Цефазолин 700мг + Sol.NaCl 0.9 % - 20,0 в/в кап. 2 раза в сутки в течении 3 дня; Сусп. Ибупрофен 5 мл per os 3 раза в день при болях № 2, Ондансетрон 2,4 мг + Sol. NaCl 0.9 % - 10,0 в/в стр. при рвоте № 2.

Результаты клинико-диагностического обследования при выписке:

- Консультация сурдолога от 25.11.2021 г.- Хроническая двусторонняя сенсоневральная тугоухость IV степени. Кохлеарная имплантация предпочтительнее справа.

- МСКТ височных костей от 25.11.2021г – состояние после кохлеарной имплантации справа.

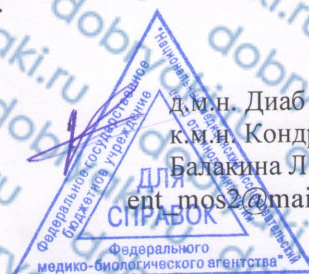
Пациент в продолжении стационарного лечения не нуждается и выписывается в удовлетворительном состоянии, без перемен, под наблюдение ЛОР-врача, сурдолога в поликлинику по месту жительства.

**В отделении карантина по CoV-2 нет, контакта с пациентами за время госпитализации, заболевшими COVID-19 не зафиксировано.**

Рекомендовано:

1. Избегать физических и температурных нагрузок в течение месяца
2. Наблюдение ЛОР-врача, сурдолога по месту жительства.
3. Явка на I курс реабилитации в назначенные сроки.
4. При оперативных вмешательствах противопоказано использование монополярной коагуляции и электроскальпеля (высокая вероятность выведения из строя импланта).
5. Возможность проведения компьютерной томографии: без извлечения импланта.
6. Выполнение МРТ согласно инструкции к импланту.

Рук. отдела Патологии уха и основания черепа  
Зав.отделения  
Лечащий врач:



Д.м.н. Диаб Х.М.  
к.м.н. Кондратчиков Д.С.  
Балакина Л.В.  
ent\_mos2@mail.ru

HiRes 90K™ Advantage CI  
HiFocus™ MS Electrode

REF CI-1500-04  
SN 628218



2024-02-29





ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ  
ОБЛАСТНАЯ ДЕТСКАЯ  
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА  
150042, г. Ярославль, Тутаевское шоссе, 27

### Заключение сурдолога-оториноларинголога

Банарь Дан Васильевич, 22.04.2017 г.р.

**Диагноз:** Хроническая двусторонняя сенсоневральная тугоухость IV ст., пограничная с глухотой. Состояние после кохlearной имплантации справа (2021 г.).

У мальчика общее недоразвитие речи.

26.11.2021 года в ФГБУ НМИЦО ФМБА России была проведена кохlearная имплантация на правом ухе, имплант HiRes 90K™ Advantage C1, HiFocus™ MS Electrode (Advanced Bionics). 27.12.2021 г. выполнена активация и настройка речевого процессора Naida Q70 № 1260285 и последующий курс первичной реабилитации.

В настоящее время у мальчика затруднено восприятие обращенной речи, осложнен процесс накопления словаря. Слухоречевые возможности ребенка в настоящее время определяют социальную недостаточность.

**Рекомендовано:** Постоянное наблюдение врача сурдолога, невролога, коррекции настройки речевого процессора, занятия с сурдопедагогом и логопедом по развитию восприятия устной речи с помощью кохlearного импланта на базе специализированного реабилитационного центра для детей после кохlearной имплантации (Центр реабилитации слуха и речи «Тоша & Со» в г. Фрязино, Московская область).

