



## Медицинское заключение

### сурдолога

**Дата посещения:** 21.01.2020

**ФИО пациента:** Яхинова Мадина Ильясовна

**Дата рождения:** 20.10.2015

**Адрес места жительства:** Астраханская область,

**Полис:**

**Тел.:**

Девочка страдает врожденным дефектом ушных раковин и слуховых проходов (атрезия), находится на инвалидности. Наблюдается у оториноларинголога «Приволжской РБ», проходила обследование в Центре реабилитации слуха Астраханского филиала ФГБУ НКЦО ФМБА и находится на учете. После объективного аудиологического обследования 14.02.2017 был выставлен диагноз «Двусторонняя кондуктивная тугоухость, AD- IV степени, AS- IV степени», по результатам осмотра отоларинголога выставлен диагноз «Врожденная атрезия и стриктура слухового прохода (наружного) справа и слева. Врожденная аномалия (порок развития) уха. Микротия справа и слева», рекомендовано плановое оперативное лечение по достижению возраста 10 лет.

Согласно ИПР по инвалидности через ФСС был выдан карманный аналоговый аппарат костной проводимости. На фоне его использования отмечается положительная динамика, однако в настоящий момент имеются неисправности.

12.04.2019 была проконсультирована специалистом компании «Отопром» на предмет слухопротезирования аппаратом костной проводимости Oticon Ponto.

26.04.2019 была выполнена примерка аппарата костной проводимости на мягком бандаже Oticon Ponto plus, отмечена выраженная положительная реакция ребенка на окружающие звуки и речь на фоне использования аппарата.

06.12.2019 был выдан через ФСС аппарат костной проводимости Oticon Ponto на правое ухо, затем на 26.12.2019 выдан на левое ухо. Девочка была протестирована сурдопедагогом, отмечается выраженная положительная динамика в плане улучшения реакции ребенка на звуки и речь, в том числе на тихие звуки, однако страдает внимание ребенка и различение звуков по тональности.

Таким образом

Направлена на повторную консультацию в связи с прохождением переосвидетельствования в Главном бюро МСЭ по направлению оториноларинголога ГБУЗ АО «Приволжской районной больницы». Рекомендовано проведение импедансометрии, измерение отоакустической эмиссии, проведение речевой аудиометрии. Однако не учтен возраст ребенка и индивидуальные анатомические особенности строения уха, которые отражены в основном диагнозе. Проведение данных методов физически не представляется возможным в виду отсутствия слуховых проходов.

**Диагноз:** Двусторонняя кондуктивная тугоухость, AD- IV степени, AS- IV степени. Врожденная атрезия и стриктура слухового прохода (наружного) справа и слева. Врожденная аномалия (порок развития) уха. Микротия справа и слева.

**Код основного диагноза по МКБ-10:** H90.0

Для улучшения динамики развития речи, для улучшения локализации окружающих сигналов, рекомендовано ношение современного аппарата костной проводимости Oticon Ponto на абатменте Ponto, для чего требуется произвести хирургическую операцию на правом и левом ухе в условиях стационара ФГБУ НКЦО ФМБА России (Астраханский филиал) для установки 2-х абатментов Ponto.

Заведующий поликлиническим отделением  
(с Центром реабилитации слуха)  
Астраханского филиала  
ФГБУ НКЦО ФМБА России  
врач-оториноларинголог-сурдолог  
Колоколов О.В.