

ПРЕРЫВАЯ ТИШИНУ

МЫ, СЛЫШАЮЩИЕ ЛЮДИ, УВЫ, НИКОГДА НЕ ЗАДУМЫВАЛИСЬ НАД ТЕМ, КАКОВО ЭТО - БЫТЬ ГЛУХИМ. МИР ЗВУКОВ ДАЕТ НАМ НА САМОМ ДЕЛЕ ОЧЕНЬ МНОГО. МУЗЫКА, ПРИРОДА, ОКРУЖАЮЩАЯ АТМОСФЕРА. ДАЖЕ ОПАСНОСТЬ МЫ ВОСПРИНИМАЕМ ЧЕРЕЗ ШУМЫ. А ТЕПЕРЬ ПРЕДСТАВЬТЕ, КАКОВО ЖИТЬ В ПОЛНОЙ ТИШИНЕ, ПОТОМУ ЧТО ВЫ С РОЖДЕНИЯ ГЛУХОЙ.

Именно поэтому в Хабаровском филиале ФГБУ «Научно-клинический центр оториноларингологии Федерального медико-биологического агентства» и проводят уникальные операции по установлению кохлеарных имплантатов, позволяющие детям и взрослым начать слышать.

ДАЛЬНИЙ ВОСТОК - ЦЕНТР СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

Филиал агентства появился в Хабаровском крае в 2012 году, после чего у жителей всего Дальнего Востока появилась возможность получать высокотехнологичную медицинскую помощь, не выезжая за пределы региона.

- На нашей базе, расположенной в первой краевой больнице, есть все: квалифицированный персонал и современное оборудование. К нам из Москвы для проведения сложных операций регулярно приезжают специалисты. Это значительно удешевляет процесс, так как отпадает необходимость пациенту и его родственникам ездить в столицу, а еще реабилитация, которая крайне важна, проходит в более комфортных условиях привычного климата и часового пояса, - объясняет **Эдуард Шапошник, главный врач Хабаровского филиала**. - Только стоимость операции и имплантата оценивается примерно в 1,5 миллиона рублей. По федеральной программе эту сумму на каждого пациента выделяет министерство здравоохранения РФ, а проезд и проживание пациента и его сопровождающего ложится на региональный бюджет. Для больного все бесплатно. Необходимо лишь подать документы и встать в очередь на квоту.

В этом году дальневосточный филиал отоларингологии полностью закрыл весь лист ожидания глухих или слабослышащих пациентов. На днях в Хабаровске работали руководитель научно-клинического отдела заболеланий уха, доктор медицинских наук, **профессор Хассан Диаб и руководитель научно-клинического отдела аудиологии, слухопротезирования и слухоречевой реабилитации, к.м.н., доцент Антон Сергеевич Мачалов**. За два дня они провели 12 операций по установлению кохлеарных имплантатов и 5 слухоулучшающих операций. А кроме этого провели ряд консультаций пациентов и настройки речевых процессов.

СЧАСТЬЕ - ДАРИТЬ ЛЮДЯМ ЗВУКИ

Профессор Хассан Диаб знаменит тем, что на сложнейшие успешные операции тратит всего от 20 до 30 минут. Абсолют-

ный мировой рекорд, можно сказать.

- Так быстро работать нам позволяет опыт. Мы изучили европейские разработки и усовершенствовали методику. Кроме того, хирург должен постоянно тренироваться, ведь любая операция на уже требует навыков. У нас в институте для этого есть лаборатории, где мы обучаем студентов и ординаторов. Также к нам приезжают коллеги из России и зарубежья. Мы всегда разрабатываем новые подходы, новые методики, упрощаем технологию проведения операции, - рассказывает улыбчивый доктор Хассан, которого мы буквально поймали для общения между операциями.

- А что больше всего вам приносит удовлетворение в вашей работе? - интересно.

- Конечно же результат, что помогли человеку, вернули ему возможность слышать, это дает силы для новых операций. Мы этим живем: тем, что можем помочь, восстановить органы чувств. Это самое приятное, - акцентирует профессор. - Ухо - это не просто отдельный орган. Рядом с ним проходит ряд жизненно важных систем, например, лицевой нерв, задев который, можно навсегда нарушить мимику человека на одной стороне лица. Вблизи уха расположены сосуды головного мозга, там же есть нервы - они питают слезные железы, которые участвуют в обмене веществ.

ОПЫТ И ТЕРПЕНИЕ

За плечами профессора Хассана десятки тысяч операций. В год их бывает около тысячи. И не только в Москве, но и в регионах России, а еще за рубежом, везде, куда зовут помочь. Самой маленькой его пациентке было всего 6 месяцев. Она потеряла слух, переболела менингитом. Ей поставили кохлеарные имплантаты с двух сторон. Сейчас девочке 2 года, и она активный ребенок, который прекрасно слышит и говорит. В Хабаровске хирурги на этот раз помогли обрести слух 12-ти детям. Самому младшему из них год и 3 месяца, старшему 4,5 года. Все они родились с серьезными нарушениями слуха.

- Дело все в том, что слуховой и речевой центры прекращают свое развитие в возрасте 3-4 лет, после этого добиться хорошего результата у ребенка, который не слышал,



практически невозможно. Шанс равен процентам 20. Родители должны это знать, и мы их всегда об этом предупреждаем, - говорит **Антон Мачалов, руководитель научно-клинического отдела аудиологии, слухопротезирования и слухоречевой реабилитации**, именно к нему дети попадают после операции. - У ребенка, имплантированного в возрасте 5-7 лет, будет выраженный дефект речи, и мама с папой должны четко это понимать. Имплантат позволяет технически слышать, слышать звуки опасности, слышать стук в дверь, слышать телефон, как его позвали, но научиться говорить уже вряд ли. То есть технически соединить имплантат с корой головного мозга проще, когда слуховой и речевой центры не закрыты для созревания. Самый идеальный

- говорит Антон Мачалов. - Кохлеарный имплантат - это как протез, который полностью заменяет орган чувства, в частности слух. И успех того, как будет слышать ребенок или взрослый пациент, зависит от того, насколько специалист понимает, что происходит с ним физически. Потому что это чистая физика, это сила тока, потенциалы действия, сопротивления, и если врач ориентируется на шаблон, то результат может быть не столь ярко выражен.

Антон Мачалов отвечает за настройку имплантата. Его зарубежные коллеги чаще всего специалисты - биофизики, которые зачастую не имеют классического медицинского образования. У нас же специалисты имеют сразу два образования и медицинское основное. За счет этого и результаты выше.

После операции пациенту включают имплантат, но не на полную мощность, чтобы не напугать, и постепенно вводят в мир звуков, увеличивая диапазон. И тут важную роль начинают играть родители маленьких пациентов. Просто включить телевизор или радио недостаточно. Необходимо, отложив все дела, каждый день заниматься по два-три часа с малышом, чтобы он начал различать в шумовом потоке речь, музыку, шелест листьев, голоса птиц и т.д. Огромную роль в этом оказывают сурдопедагоги. Хирурги следят за послеоперационной динамикой каждые три месяца до стабилизации ситуации.

В комнате с погремушками и машинками играет маленький Миша. Ему не больше двух лет. Но слышать он начал всего полгода назад.

- В роддоме Миша не прошел аудиоскрининг, но мы еще надеялись, что это не страшно, может быть, что-то еще не раскрылось внутри или не рассосалось. А когда принесли домой, то заметили, что он не реагирует на звуки, - говорит **мама Валерия Смоляникова, жительница Приморского края**. - Мы пытались пройти скрининг еще раз в спящем режиме, а потом и обратились в центр слуха. В марте, когда ему был год, нас прооперировали.

Сейчас Миша привыкает к более широкому диапазону звуков. Не всегда ему это нравится, особенно громкий стук, но на шумные игрушки он реагирует хорошо. Перспективы у мальчика, по оценкам специалистов, очень хорошие. В дальнейшем он сможет учиться в обычной школе, как полноценный ребенок.

Кстати, у детей реабилитация идет проще, чем у взрослых людей, которые когда-то слышали, а потом потеряли слух из-за травмы или болезни. Взрослые после имплантации начинают сравнивать с тем, что было раньше в их жизни. Оказывается, что электрическая стимуляция с помощью протеза сильно отличается и необходимо привыкнуть к новым ощущениям. На это у взрослых уходит два-три месяца. Специалисты этот период в жизни пациентов сравнивают с изучением иностранных языков. Все будет хорошо, если тренироваться.



возраст для операции - 12 месяцев, когда он уже соматически готов к операции, хирургически созрели анатомические структуры и физиологически еще работает все то, что мы можем обеспечить.

Со взрослыми все гораздо сложнее: у не слышащих ранее результат будет минимальный. А вот те, кто раньше слышал, но в силу болезни или травмы утратил эту возможность, шанс восполнить потерю довольно неплохой. Именно поэтому с подобными операциями нельзя затягивать.

РАБОТА РОДИТЕЛЕЙ И ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД

Самое сложное, по словам врачей, подготовить родителей к работе, которая предстоит после операции. Ведь от этого зависит, насколько ребенок сможет успешно восстановить орган чувства. В каждый свой визит доктора продолжают консультировать уже прооперированных пациентов. И в этот раз со всех уголков Дальнего Востока приезжали малыши, которые живут с имплантатами уже около года. У многих феноменальный прорыв в развитии.

- Нам каждый раз в работе с пациентом нужно идти по индивидуальному пути, потому что бывает, что у кого-то в сочетании с аномалией слуха идут и дополнительные патологии, например, неврологические расстройства, легкие психические отклонения. Это самая тяжелая категория пациентов,

