

Есть контакт:

Электрическое ухо для глухих

Кохлеарная имплантация — один из способов справиться со страшным диагнозом "глухота". Но, ввиду особенностей процедуры, чем раньше проводится операция, тем лучше результаты лечения. Порой счет идет на дни. Из-за такого давления, отсутствия информации, пугающих слов "кохлеарная имплантация" бывает сложно принять решение.

Константин Ермолаев специально для проекта "Социальный навигатор"

Перед таким выбором оказалась блогер Ольга Савельева. Она рассказала корреспонденту "Социального навигатора", что в девять месяцев ее дочка Катя заболела гнойным менингитом, из-за чего потеряла слух. Ольга поняла, что Катя перестала слышать, когда они лежали в инфекционном отделении больницы. Поэтому сразу после выписки они поехали проверять слух. Врач поставил диагноз "глухота". Единственным способом спасти слух Кати была кохлеарная имплантация.

"Я начала собирать информацию. Звонила, спрашивала насчет имплантов, мне говорили, что квота закончилась, где-то не было имплантов. На меня свалилась куча информации. А врачи говорили, что времени нет, нужно принимать решение, что если промедлить, то потом нечего будет спасать", — рассказала Ольга.

В итоге она решила взять себя в руки и попыталась понять, чего же боится больше всего.

"В то время я просыпалась оттого, что видела один и тот же сон: моя маленькая дочка идет по дороге, а на нее несется КамАЗ. Я кричу ей: "Катя!", а она не оборачивается, потому что не слышит. Я поняла, что если есть минимальный шанс вернуть хоть какой-то слух, чтобы я могла, пусть криком, но уберечь ее от опасности, я сделаю это", — поделилась воспоминаниями Ольга.

Электрическое ухо

"Кохлеарный имплант — это прибор для электрической коррекции слуха, когда мы не акустикой изменяем уровень звукового давления, а полностью заменяем утраченную функцию. Это как замена локтевого сустава или, грубо говоря, внутреннего органа", — отметил руководитель отдела аудиологии, слухопротезирования и слухоречевой реабилитации Научно-клинического центра оториноларингологии Антон Мачалов.

Внешняя часть кохлеарного импланта

По его словам, существует четыре степени снижения слуха, а также особо выделяется понятие "глухота".

При первой, второй и третьей степенях весь частотный диапазон (500–4000 Гц), который необходим для восприятия человеческой речи, у пациента сохранен. В таких случаях используются слуховые аппараты, которые "вытягивают" нужные частоты, то есть происходит акустическое воздействие на ухо пациента, что позволяет ему адекватно воспринимать звуки.

[Твой брат глухой, что ли? Люди, живущие в тишине](#)

При четвертой степени снижения слуха и глухоте происходит выпадение некоторых частот. И как бы ни хорош был слуховой аппарат, если частот нет, то и "вытягивать" нечего. Соответственно, человек не понимает эти частоты, не разбирает речь, что приводит к снижению социальной активности, а если это ребенок, — к практически полной социальной дезадаптации. Он не может посещать массовые дошкольные учреждения, школы и так далее.

Люди с кохлеарным имплантом слышат шепот с расстояния шести метров, что не отличается от нормативов, предъявляемых к пациентам с нормальным слухом.

Кохлеарная имплантация подходит как взрослым, так и детям. При этом следует понимать, что детям до шести месяцев она проводится лишь в исключительных случаях.

"У нас принимают детей в возрасте от 10 до 12 месяцев. К этому моменту как минимум три раза проверяют слух и три раза подтверждают диагноз. Мы, как правило, рекомендуем провести обследования в трех разных учреждениях. Это нужно в первую очередь для родителей, чтобы три разных доктора поставили один и тот же диагноз", — отметил он.

При этом не стоит тянуть с операцией, так как результат напрямую зависит от скорости принятия решения. Чем позже начать реабилитацию, тем менее эффективной она будет, тем больше усилий нужно будет приложить для достижения успешного результата.

В отдельную категорию врачи выделяют недоношенных детей с аудиторной нейропатией, что часто сопровождается транзиторным (временным) нарушением слуха ввиду незрелости центральной нервной системы. Как отмечает Антон Мачалов, таких детей наблюдают до 24 месяцев жизни, и, как правило, их слух исправляется с применением слуховых аппаратов. Раньше хирургическое вмешательство им никто не предлагает, так как существует возможность, что нарушения пройдут и слух изменится в лучшую сторону.

Как получить кохлеарный имплант

Шаг первый. Единственный специалист, который может принять решение о проведении операции с кохлеарным имплантом, — это сурдолог-отоларинголог. Нужно пройти обследование и получить направление и рекомендации на проведение операции.

Шаг второй. Необходимо обратиться в министерство здравоохранения или департамент здравоохранения по месту жительства с заявлением для оформления организации высокотехнологичной медицинской помощи.

Шаг третий. После подачи заявления пациент автоматически попадает в лист ожидания.

В региональном министерстве здравоохранения родители должны определиться, где они хотят провести лечение. Специализированные центры сегодня существуют в Москве, Санкт-Петербурге, Хабаровске, Астрахани, Красноярске, Тюмени, Краснодаре и других городах.

Шаг четвертый. При рассмотрении документов Минздрав отправляет данные пациента в лечебное заведение, которое выбрал он или его представители. Иногда медицинские центры требуют проведения дополнительных анализов, например компьютерной томографии височных костей, чтобы понять, можно ли установить имплант в голову или нет.

По закону департаменту здравоохранения дается 10 суток, чтобы отправить документы в медицинское учреждение, у которого, в свою очередь, тоже есть 10 дней на рассмотрение.

"Здесь нужно понимать, что при нашем положительном ответе ребенка не сразу направляют на операцию, а вносят его имя в лист ожидания. Потому что у каждого учреждения есть определенная квота на выполнение подобных хирургических вмешательств. У нас очередь, как правило, не превышает трех месяцев", — отметил Мачалов, добавив, что пациентов после перенесенного менингита госпитализируют вне очереди, так как имеется большой риск не успеть помочь им обрести слух.

Шаг пятый. В медицинском учреждении пациент повторно проходит все необходимые исследования. Если все анализы в норме, то проводят операцию, которая длится в зависимости от его особенностей от 20 минут до полутора часов.

Она проводится под общим наркозом, как правило, пациенты потом сразу возвращаются в обычную палату под наблюдение. Средний срок постоперационного периода нахождения в стационаре — от 7 до 10 суток, пока заживают рана и косметический шов. Сразу после операции пациент не слышит.

Изначально имплант ставят лишь на одно ухо. Исключение составляют люди после менингита — им устанавливают сразу два.

Шаг шестой. В среднем через 30 дней после выписки происходит включение кохлеарного импланта, точнее, его наружной части — речевого процессора.

По словам Антона Мачалова, сначала пациент воспринимает только громкие звуки, затем — более тихие. Все это происходит под контролем врача. В первый год после операции пациент приезжает к специалистам четыре-шесть раз, чтобы врач мог корректировать настройки импланта.

"Мы всегда говорим пациентам, что пользоваться кохлеарным имплантом — это все равно что выучить новый иностранный язык", — подчеркнул Мачалов.

"Это самый тяжелый период. Вы должны научить мозг работать именно в этом направлении. Определенный участок коры головного мозга не получал информацию, эти клетки находятся в спящем режиме. А тут раз — и мы их нагрузили. Естественно, они не сразу корректно заработают. Как правило, в течение шести месяцев видно, как и что развивается, а пациенты или их родители видят первый результат", — подчеркнул он.

Для успешного восстановления слуха и развития речи на данном этапе важно, чтобы ребенок находился в речевой среде как можно больше. Нужно, чтобы с ним много разговаривали, ставили музыку. Конечно, существуют специальные реабилитационные центры, сурдопедагоги, но их недостаточно, поэтому родителям придется много заниматься с ребенком.

"Слух и речь начинают развиваться с момента включения системы кохлеарной имплантации. Если ребенка убрать из речевой среды, отправить в школу или детсад для глухих, он не будет получать достаточной нагрузки. Необходимо отдавать таких детей в массовые учебные заведения, позволять больше общаться со сверстниками", — отмечает эксперт.

Иногда для родителей проводят специальные тренинги. Например, в прошлом году фонд "Со-единение" провел конференцию, на которой, по словам президента фонда Дмитрия Поликанова, специалисты обучали родителей правильной работе с детьми.

"Родители не всегда понимают, что им делать с ребенком, не осознают свою ответственность. Наша задача — оказать им психологическую помощь и объяснить, что без их активного участия ничего не получится", — отметил он.

Кохлеарный имплант бесплатен

Установка одного кохлеарного импланта стоит около 1 400 000 рублей, но для жителей России эта процедура бесплатна.

Однако есть ряд исключений. Если пациент не хочет ждать очереди на операцию или без медицинских показаний сразу претендует на установку импланта на второе ухо, то ему придется оплатить это самому.

Замена речевого процессора, которая проводится каждые пять лет, также бесплатна. Для осуществления своевременной замены пациенту необходимо заблаговременно обратиться в центр, где проводилась операция, и оформить соответствующие документы.

Иногда ломается и внутренняя часть кохлеарного импланта, но это происходит крайне редко (1% от общей массы установленных), да и то из-за механического повреждения: ДТП, удар и так далее. В таких случаях замена тоже абсолютно бесплатна для пациента. Для этого нужно обратиться в медицинский центр, где проводилась операция.