

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ: ХРОНИЧЕСКАЯ РЕЦИДИВИРУЮЩАЯ ГЕМАТОМА ЗАУШНОЙ ОБЛАСТИ НАД КОХЛЕОИМПЛАНТОМ

Милюк Е. И.

Гродненская университетская клиника

Научный руководитель: д.м.н., профессор Хоров О. Г.

Актуальность. Согласно статистическим данным Всемирной организации здравоохранения по индустриально развитым странам, количество лиц в мире, страдающих нарушениями слуха, составляет порядка 300 млн человек. Кохлеарная имплантация является наиболее эффективным, безопасным и надежным методом медико-педагогической слухоречевой реабилитации взрослых и детей с тяжелыми нарушениями слуха и глухотой. Кохлеарная имплантация – это способ слухопротезирования, предполагающий вживление во внутреннее ухо системы электродов, обеспечивающей восприятие звуковой информации посредством электрической стимуляции слухового нерва. Ежегодно во всем мире проводится несколько тысяч операций по слуховой имплантации. Они связаны с низким риском и малым количеством осложнений. Одним из таких осложнений является гематома в области импланта. Учитывая редкость данного осложнения, приводим клинический случай.

Цель. Ознакомить с редким осложнением после кохлеарной имплантации – гематомой в области кохлеарного импланта.

Методы исследования. Представляем редкое осложнение после кохлеарной имплантации – хроническую рецидивирующую гематому в области кохлеарного импланта

Результаты и их обсуждение. Пациент Б., 11 лет, обратился в гнойное оториноларингологическое отделения для детей УЗ «Гродненская университетская клиника» с жалобами на наличие припухлости в области кохлеарного импланта. Из анамнеза известно: ребенок инвалид, имеет 2 степень утраты здоровья. Кохлеарно имплантирован в 2013 году в УЗ «Гродненская университетская клиника», имплант Sonata TI 100. В 2019 году была проведена замена наружной части кохлеарного импланта, фирмой Medel, Opus2. По словам матери, впервые гематома образовалась через 6 лет после кохлеарной имплантации при смене в наружной части магнита.

Гематома в этом же месте образовывалась 5 раз, проводилась пункционная аспирация содержимого с последующим наложением давящей повязки, последний раз 17.01.2022 г. Вновь гематома образовалась 19.02.2022 г. Госпитализирован в гнойное оториноларингологическое отделения для детей УЗ «Гродненская университетская клиника» для определения тактики дальнейшего лечения. Кохлеарный имплант функционирует нормально.

Наблюдается у сурдолога. Со включенным речевым процессором КИ шепотную речь воспринимает с 3-4 метров, разговорную – с 6 метров.

Была выполнена рентгенография черепа в двух проекциях: на произведенной Р-грамме черепа в 2-х проекциях костных травматических и деструктивных изменений со стороны костей свода черепа не определяется. В проекции теменной области справа присутствует тень кохлеарного импланта размером 53 x 27 мм.

Учитывая жалобы, анамнез заболевания, данные объективных методов исследования, был выставлен диагноз: Н90.3 (Нейросенсорная потеря слуха двусторонняя), Z96.2 (Наличие отологических и аудиологических имплантатов. Хроническая рецидивирующая гематома заушной области над кохлеоимплантом справа). В связи с отсутствием эффекта от ранее проведенных консервативных методов лечения было принято решение о хирургическом вмешательстве.

24.02.2022 было выполнено оперативное вмешательство, а именно, ревизия области гематомы: под эндотрахеальным наркозом окаймляющим разрезом сзади импланта выделена гематома вместе с капсулой, вскрыта, удалена. Иссечены оболочки гематомы. Затем была проведена ревизия под микроскопом. Гемостаз. Уложен тохакомб на область импланта и раневую поверхность. Рана ушита послойно. Наложена давящая повязка.

При осмотре пациента через 10 дней рана зажила первичным натяжением. Швы сняты. В области импланта гематома отсутствует.

Выводы. Гематома в области кохлеарного импланта является редким осложнением после КИ, что следует иметь в виду у данной группы пациентов. В качестве провокационного момента в данной ситуации выступает смена наружной части импланта, поэтому в случае необходимости замены наружной части импланта необходимо учитывать характеристики прошлого устройства.

ЛИТЕРАТУРА

1. Азаров, И. С. Реализация слухового аппарата на мобильной вычислительной платформе / И. С. Азаров, А. А. Петровский // Цифровая обработка сигналов и ее применение : труды 16-й Междунар. конф., Москва, 26-28 марта 2014 г. – М., 2014. – Т. 1. – С. 151-155.