

## Тишина больше не приговор: инновации гродненской медицины



Как гродненские врачи возвращают людям слух.

### Проверяем слух с рождения

На базе Гродненской университетской клиники без малого два десятилетия работает областной центр патологии слуха и речи. Очередному пациенту детского сурдолога Марии Данилович месяц от роду. Хозяйка кабинета подключает аппарат, в ухо ребенка вводит мягкий датчик, и в считанные минуты изображение на мониторе позволяет сделать вывод, хорошо ли ребенок слышит. Нарушения у него заподозрил слуховой скрининг-тест: такую проверку слуха проводят всем новорожденным на третий-четвертый день появления на свет и при необходимости направляют в университетскую клинику – на обследование в центре патологии слуха и речи. Здесь повторяют диагностику методом ОАЭ – отоакустической эмиссии. А дальше по показаниям уже выполняется углубленная диагностика КСВП, которая покажет причину, уровень и тип нарушения слуха. Однако направить в центр могут детей в любом возрасте. Ведь потеря слуха бывает как врожденной, так и приобретенной по самым разным причинам: отиты, инфекции, травмы. Если в центре патологии слуха и речи будет подтверждена нейросенсорная тугоухость, первоначально предложат электроакустическую коррекцию нарушения слуха – слуховой аппарат. Его устанавливает и настраивает в специальном слухопротезном кабинете опытный оториноларинголог-сурдолог Татьяна Кучинская. Чтобы оценить такое слухопротезирование, нужно определенное время – до полугода. Если оно недостаточно эффективно, пациента могут направить на комиссию по отбору на имплантацию.



### **Возраст не преграда**

Кохлеарная имплантация взрослым проводится у позднооглохших людей, которые умеют говорить. Если взрослый человек глухой с рождения, операция будет неэффективна. Что же касается самой логистики возвращения в мир звуков взрослых людей, то она не отличается от детской. С той разницей, что направляют в центр, как правило, территориальные взрослые поликлиники, куда люди первоначально обращаются с проблемами слуха. Наиболее частый диагноз, требующий вмешательства сурдолога, опять же нейросенсорная тугоухость. Причины ее разные: гипертония, атеросклероз, нарушения мозгового кровообращения, инфекции, высокие профессиональные слуховые нагрузки, токсическое воздействие, отиты, черепно-мозговые травмы и другие. В центре со взрослым контингентом работает сурдолог Екатерина Герасимович. Она также предлагает как исходный способ коррекции – слуховой аппарат. При его неэффективности в случае тугоухости 3-4 степени можно рассчитывать на кохлеарную имплантацию.

### **«Электронное ухо»**

Решение о кохлеарной имплантации принимается комиссионно с участием специалистов центра патологии слуха и речи и, безусловно, главного инициатора такой помощи доктора медицинских наук, профессора ГрГМУ Олега Хорова. В 2008 году он установил первый кохлеарный имплант и до настоящего времени остается ведущим хирургом в оказании такого вида помощи при тугоухости и глухоте.

Работа эта, без преувеличения, ювелирная. Она заключается во вживлении во внутреннее ухо системы электродов, передающих электрические импульсы напрямую в слуховой нерв, минуя поврежденные участки внутреннего уха. Наружная часть системы – аудиопроцессор, который улавливает звуки, преобразует их в электрические сигналы и передает на внутренний имплант. Государство обеспечивает бесплатную установку системы КИ на одно ухо. Предусмотрена и бесплатная замена аудиопроцессоров: детям один раз в пять лет, взрослым – один раз в десять лет. Наиболее приемлемый возраст для выполнения кохлеарной имплантации у детей – до трех лет, но, как говорится, чем раньше, тем лучше результаты последующей реабилитации.

## Наука слышать и говорить



Через определенное время после операции проводится активация устройства: первичное подключение и с помощью специального программного обеспечения настройка импланта. К этому же специалисту - сурдологу слухопротезного кабинета Татьяне Кучинской для коррекции настроек и диагностики состояния самого аппарата пациенту нужно будет обращаться в течение всей жизни. Далее идет наука слышать. Ведь после подключения речевого процессора кохлеарного импланта человек способен слышать даже тихие звуки, но не может узнать их. То, что имплант передает мозгу, кардинально отличается от привычных ощущений, преобразует звуки по-другому, а не так, как это происходит у человека с нормальным слухом. Чтобы понимать речь, пациентам приходится заниматься по специальной программе, учиться «переводить» неясные звуки в слова. Занятия по развитию слухо-речевого восприятия с детьми проводит опытнейший сурдопедагог Татьяна Якусик. В центре она со дня его открытия, знает не только речевые, но и жизненные успехи большинства своих пациентов. Реабилитация у сурдопедагога и дефектолога после имплантации нужна и взрослым. Хотя большинство раньше слышали, после многолетней «тишины» и им требуется время, чтобы адаптироваться: перестроиться мозгу, сформировать звуки и их соотносить. В центре с умилением вспоминают случай, когда уже в день подключения импланта взрослый мужчина смог уловить пение птиц за открытым окном и от этих приятных звуков от счастья даже расплакался.

### Компетентно

**Сергей Прокопович, заведующий поликлиникой Гродненской университетской клиники:** – Возвращение слуха – сложный процесс, который включает диагностику, лечение, социальную адаптацию и реабилитацию. Все это и предполагает центр патологии слуха и речи, который без малого два десятилетия функционирует на базе Гродненской университетской клиники. Наша клиника первой среди областей Беларуси освоила кохлеарную имплантацию и до сих пор остается среди региональных единственной, где выполняют такие высокотехнологичные операции. В минувшем году такую высокотехнологичную помощь получили семь человек. Однако и после

сложнейших операций работа по возвращению в мир звуков не заканчивается. Чтобы пациенты могли слышать мир, подключаются слухопротезисты, сурдопедагоги, сурдологи, аудиометристы и другие узкие специалисты.

Сейчас под опекой специалистов центра 86 детей и 77 взрослых (часть из них прошла слухопротезирование в детском возрасте) с кохлеарными имплантами. Большинство уже прекрасно адаптировались в обществе, живут полноценной жизнью. Дети учатся в общеобразовательных школах, читают стихи, поют и танцуют. Одна из первых пациенток, которой провели кохлеарную имплантацию в детстве, уже студентка медицинского университета. Конечно, возвращение слуха требует и государственных вложений, и настойчивой длительной работы специалистов-профессионалов. Но, как говорится, это того стоит.

**Анна ЛЕНСКАЯ**

Фото:Виктора Хованского