



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИИ
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА"

Россия, 123182, Москва г, Волоколамское ш, д. 30, корп. 2
ОГРН: 1037739190169

ВЫПИСНОЙ ЭПИКРИЗ

№ карты: H2024-08247

Отделение: II Отделение оториноларингологическое (детское)
ФИО: Шкуратова София Дмитриевна

Пол: Женский

Поступил: в стационар - 1, дневной стационар - 2

Период нахождения в стационаре: с 17.07.2024 г. время: 11 час. 15 мин. по 19.07.2024 г. время: 16 час. 00 мин.

Количество дней нахождения в медицинской организации: 2

Исход госпитализации: выписан - 1, в том числе в дневной стационар - 2, в стационар - 3.

Результат госпитализации: выздоровление - 1, улучшение - 2, без перемен - 3, ухудшение - 4.

Форма оказания медицинской помощи: плановая - 1, экстренная - 2

Дополнительные сведения о пациенте и госпитализации:

Находился(-ась) в сопровождении законного представителя Мать Шкуратова Ольга Александровна
28.04.1985г.р.;

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ:

Основное заболевание: **H90.3** Хроническая двусторонняя сенсоневральная тугоухость IV степени. Операция на правом ухе от 18.07.2024г.

СОСТОЯНИЕ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ:

Состояние: удовлетворительное.

Жалобы: со слов законного представителя, на глухоту на оба уха, задержка речевого развития.

Локальный статус:

Отоскопия:

AS: Заушная область и ушная раковина без особенностей, наружный слуховой проход свободный, широкий, барабанная перепонка серая, контуры четкие, дефектов нет. Признаков пареза мимической мускулатуры нет, спонтанного нистагма нет.

AD: Заушная область и ушная раковина без особенностей, наружный слуховой проход свободный, широкий, барабанная перепонка серая, контуры четкие, дефектов нет. Признаков пареза мимической мускулатуры нет, спонтанного нистагма нет.

ПРОВЕДЕННЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ЛЕЧЕНИЕ, МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ:

ОСМОТРЫ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ, КОНСИЛИУМЫ ВРАЧЕЙ, ВРАЧЕБНЫЕ КОМИССИИ:

Заключение сурдолога от 17.07.2024г. – Комиссионное медицинское заключение специалистов отдела аудиологии, слухопротезирования и слуховой реабилитации ФГБУ НМИЦО ФМБА России от 17.07.2024г.: Хроническая двусторонняя сенсоневральная тугоухость IV степени, пограничная с глухотой. Решение комиссии: рекомендована кохлеарная имплантация (без предпочтений к стороне имплантации).

РЕЗУЛЬТАТЫ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ:

- КТ височных костей от 18.07.2024г. – состояние после кохлеарной имплантации справа

ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ (включая химиотерапию, вакцинацию), медицинских изделий, лечебного питания:

- Цефазолин 110 мг + Sol. NaCl 0.9 % - 20,0 в/в стр. 3 р/д № 2
- Ибупрофен 5,0 мл per os 3 р/д при болях № 1

ТРАНСФУЗИИ (ПЕРЕЛИВАНИЯ) ДОНОРСКОЙ КРОВИ И (ИЛИ) ЕЕ КОМПОНЕНТОВ:

Нет

ОПЕРАТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА (ОПЕРАЦИИ), ВКЛЮЧАЯ СВЕДЕНИЯ ОБ АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОМ ПОСОБИИ:

Проведена операция - 18.07.2024

Наименование оперативного вмешательства (операции): Кохлеарная имплантация на правом ухе с установкой имплантата системы MED-EL.

Вид анестезиологического пособия: Общая.

Оперирующий врач: Пацинина Ольга Александровна.

Ассистирующий врач: Араби Афлатон Мустафаевич.

МЕДИЦИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА:

Нет

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:

Нет

СОСТОЯНИЕ ПРИ ВЫПISCЕ:**Жалобы:** со слов законного представителя, активно не предъявляет.**Состояние:** удовлетворительное.**Локальный статус:****Отоскопия:**

AD: заушная рана без признаков воспаления, заживает первичным натяжением, признаков подкожной гематомы над корпусом имплантата нет. Наружный слуховой проход свободный, широкий, барабанная перепонка серая, контуры четкие, дефектов нет. Признаков пареза мимической мускулатуры нет. Спонтанного нистагма нет.

ИСХОД ЗАБОЛЕВАНИЯ:

Выписан без перемен

ТРУДОСПОСОБНОСТЬ:**ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ:****РЕКОМЕНДАЦИИ:**

1. Избегать физических и температурных нагрузок в течение месяца
 2. Наблюдение ЛОР-врача, сурдолога по месту жительства.
 3. Обработка послеоперационной раны р-ром Бетадина 1 раз в день 7 дней
 4. Не лежать на оперированном ухе 1 месяц
 5. Явка на I курс реабилитации в назначенные сроки.
 6. При оперативных вмешательствах противопоказано использование монополярной коагуляции и электроскальпеля (высокая вероятность выведения из строя импланта).
 7. Возможность проведения компьютерной томографии: без извлечения импланта.
 8. Выполнение МРТ головы согласно инструкции к импланту
- Лечащий врач-оториноларинголог: Араби Афлатон Мустафаевич (89533444895)
Заведующий отделением: к.м.н. Кондратчиков Д.С. (89687577479)

Лечащий врач, врач-оториноларинголог

Араби Афлатон Мустафаевич

Заведующий отделением - врач-оториноларинголог

Кондратчиков Дмитрий Сергеевич

Mi1200 +STANDARD

SN 1230889

AW104130 Rev. 2.0

ПОДАРИ ЗАВТРА!
тяжелобольным детям Удмуртии



Национальный медицинский исследовательский центр
оториноларингологии ФМБА России
Научно-клинический отдел лучевой диагностики

г. Москва, Волоколамское шоссе, 30 корп. 2

Тел. (499) 968 6908, <http://otolar-centre.ru/>

МСКТ височных костей, контроль после Правосторонней кохлеарной имплантации

ФИО: Шкуратова С.Д.
Дата рождения:
Пол: жен
Исследование № 4426
Дата исследования: 18.07.2024
Ухо / 2 дет

Толщина срезов, мм: 0,625 мм
Контраст в/в: нет

Анамнез: кохлеарная имплантация справа от 18.07.2024

Слева:

Постоперационная полость объединяет часть ячеек сосцевидного отростка, антрум и барабанную полость. Воздушность послеоперационной полости, части ячеек сосцевидного отростка и барабанной полости значительно снижена за счет жидкостного содержимого.

Через послеоперационную полость проходит электрод кохлеарного импланта.

Положение электрода правильное, электрод проходит через круглое окно в канал улитки, конец его определяется в апикальном завитке улитки.

Мягкие ткани околоушной области увеличены в объеме, отечные.

Заключение:

Состояние после кохлеарной имплантации справа, послеоперационные изменения правой височной кости.

Врач-рентгенолог

Черкасова Л.П.

Данное заключение не является диагнозом, оно должно быть клинически интерпретировано лечащим врачом

Тяжелобольным детям Удмуртии