

КОХЛЕАРНАЯ ИМПЛАНТАЦИЯ



Возможности лучевых методов исследования в оценке эффективности хирургического этапа кохлеарной имплантации (клинико-экспериментальное исследование) / И. В. Иванова [и др.] // Русский медицинский журнал. – 2018. – N 3(II). – С. 48–52.

В статье представлены результаты исследования возможности лучевых методов исследования в оценке эффективности хирургического этапа кохлеарной имплантации. Предложенные в работе критерии анализа изображений позволят унифицировать протокол оценки визуализируемой картины, что, в свою очередь, даст возможность оценить качество кохлеарной имплантации.

Использование телемедицины в кохлеарной имплантации / Д. С. Клячко [и др.] // Consilium medicum: журнал доказательной медицины для врачей. – 2018. – Том 20, N 3. – С. 90 – 93.

В исследовании приняли участие 30 пациентов (Санкт-Петербург-Красноярск). Было проведено 30 телеконференций для определения показаний к КИ, 18 телетрансляций оперативного вмешательства, а также удаленная настройка речевого процессора кохлеарного импланта. Было выявлено, что использование современных средств телемедицины способствует повышению эффективности оказания высокотехнологичной медицинской помощи в регионах, повышает уровень квалификации специалистов на местах, приводит к экономии регионального бюджета, а в федеральных центрах организация удаленного тестирования кохлеарного импланта является эффективным, времясберегающим и безопасным способом проведения интраоперационных измерений.

Современные возможности телемедицины для интраоперационного тестирования кохлеарного импланта / Ю. К. Янов [и др.] // Российская оториноларингология : мед. науч–практ. журнал. – 2018. – N 2. – С. 97 – 103.

URL : <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=34886833>

В статье описано исследование, в котором произведен анализ качества интраоперационного тестирования 50 пациентов, разделенных на две равные группы. В первой группе измерения выполняли стандартно в операционной, а во второй – удаленно, из кабинета аудиолога. Оценено время, затраченное на проведение тестирования и сделан вывод об удовлетворенности качеством выполненного исследования аудиологом и хирургом. Было доказано отсутствие ухудшения качества удаленного тестирования при уменьшении временных затрат аудиолога.

Кукушкина, О. И.

Реабилитация детей с кохлеарным имплантом как перевод на путь естественного развития слухового восприятия, коммуникации и речи / О. И. Кукушкина, Е. Л. Гончарова // Вестник оториноларингологии. – 2018. – Том 83, N 2. – С. 26 – 29.

Реабилитация предполагает: перевод ребенка с КИ на путь естественного (нормального) развития; проживание на новой сенсорной основе тех этапов раннего онтогенеза, что были прожиты ребенком и его семьей в условиях глухоты; перестройка взаимодействия ребенка с семьей на новой сенсорной основе.

Современные возможности телемедицины для интраоперационного тестирования кохлеарного импланта / Ю. К. Янов [и др.] // Российская оториноларингология : мед. науч-практ. журнал. – 2018. – N 2. – С. 97 – 103.

URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=34886833>

В статье описано исследование, в котором произведен анализ качества интраоперационного тестирования 50 пациентов, разделенных на две равные группы. В первой группе измерения выполняли стандартно в операционной, а во второй – удаленно, из кабинета аудиолога. Оценено время, затраченное на проведение тестирования и сделан вывод об удовлетворенности качеством выполненного исследования аудиологом и хирургом. Было доказано отсутствие ухудшения качества удаленного тестирования при уменьшении временных затрат аудиолога.

Юсифов, К. Д.

Обзор осложнений кохлеарной имплантации / К. Д. Юсифов, Х. М. А. Диаб // Российская оториноларингология : мед. науч-практ. журнал. – 2018. – N 2. – С. 116 – 122.

URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=34886836>

В работе представлен обзор литературы по осложнениям кохлеарной имплантации (КИ). Описано современное состояние вопроса, перечислены все осложнения после КИ у детей и взрослых, которые были разделены на малые и большие в зависимости от тяжести течения и потребности в ревизионной хирургии. В ходе обобщения результатов исследований различных авторов выявлено низкое количество хирургических осложнений, которые в большинстве случаев благополучно устраняются консервативными методами либо незначительными вмешательствами, что свидетельствует о безопасности КИ у детей и взрослых.

Вызванные потенциалы в реабилитации пациентов после кохлеарной имплантации / Т. И. Чугунова [и др.] // Вестник оториноларингологии. – 2018. – Том 83, N 4. – С. 21 – 25.

Цель исследования — оценить возможности и информативность методики сочетанной регистрации электрически вызванного потенциала действия слухового нерва (ЭВПДСН) и электрически вызванных коротколатентных слуховых потенциалов ствола мозга (ЭКСВП). Полученные результаты позволяют сделать вывод о возможности использования результатов сочетанной регистрации ЭВПДСН и ЭКСВП для определения параметров комфортного уровня стимуляции и профиля индивидуальной карты стимуляции речевого процессора, что особенно важно в связи с минимальным количеством психоакустической информации, полученной от пациента.

Бахшинян, В. В.

Эффективность совместной работы сурдопедагога и сурдолога в ходе настроек речевого процессора / В. В. Бахшинян, А. И. Сатаева // Вестник оториноларингологии. – 2018. – Том 83, N 4. – С. 67 – 72.

Цель исследования — представить первый клинический опыт апробации новой методики настройки (речевого процессора и кохлеарного импланта) с новым программным обеспечением Nucleus Fitting Software — NFS. Во всех 4 настроечных сессиях участвовали 15 детей. В ходе настроечных сессий использовались две методики — при помощи новой программы NFS и по классической методике.

Анестезиологическое обеспечение кохлеарных имплантаций у педиатрических пациентов / М. С. Калугина [и др.] // Детская хирургия. – 2018. – N 4. – С. 188–192.

URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=35670196>

В данной статье представлен обзор литературы отечественных и зарубежных авторов по вопросам, возникающим у анестезиологов во время проведения кохлеарных имплантаций, и пути их решений. Рассмотрено, какие трудности могут возникнуть при установке и первичной настройке КИ, а также какие анестезиологические осложнения являются наиболее частыми при операциях данного вида.

Кохлеарная имплантация у больной с отосклерозом и двусторонней глухотой. Случай из практики / В. М. Свистушкин [и др.] // Вестник оториноларингологии. – 2018. – Том 83, N 6. – С. 61 – 63.

Реабилитация пациентов с сенсоневральной тугоухостью является актуальной задачей оториноларингологии. Одним из заболеваний, приводящим к выраженному снижению слуха, является кохлеарная форма отосклероза. В статье представлена классификация отосклероза на основании интерпретации данных компьютерной томографии височных костей, описан клинический случай реабилитации пациента с данной патологией посредством кохлеарной имплантации.

Кечиян, Д. К. Послеоперационная динамика сопротивления электродов у детей с кохлеарными имплантами / Д. К. Кечиян, В. В. Бахшиян, Г. А. Таварткиладзе // Вестник оториноларингологии. - 2020. - Том 85, N 5. - С. 29 - 32.

Цель исследования. Определение динамики изменений величины межэлектродного сопротивления в послеоперационном периоде после кохлеарной имплантации, а также времени их стабилизации. При анализе результатов, полученных при изучении динамики уровня межэлектродного сопротивления как в группе пациентов с имплантами «Cochlear», так и в группе пациентов с имплантами «Advanced Bionics», было отмечено, что статистически достоверное уменьшение межэлектродного сопротивления ($p < 0,05$) наблюдалось после начала электрической стимуляции волокон слухового нерва и снижения послеоперационных воспалительных явлений во внутреннем ухе.

Кохлеарная имплантация у больной с отосклерозом и двусторонней глухотой. Случай из практики / В. М. Свистушкин [и др.] // Вестник оториноларингологии. – 2018. – Том 83, N 6. – С. 61 – 63

Реабилитация пациентов с сенсоневральной тугоухостью является актуальной задачей оториноларингологии. Одним из заболеваний, приводящим к выраженному снижению слуха, является кохлеарная форма отосклероза. В статье представлена классификация отосклероза на основании интерпретации данных компьютерной томографии височных костей, описан клинический случай реабилитации пациента с данной патологией посредством кохлеарной имплантации.

Последовательная билатеральная кохлеарная имплантация у детей : критерии отбора пациентов для операции на втором ухе / Н. А. Дайхес, А. В. Балакина, А. С. Мачалов [и др.]// Наука и инновации в медицине : науч.-практ. реценз. журнал. – 2021. – N 2. – С. 13 – 19.

Цель – разработать и систематизировать безопасные и эффективные критерии отбора кандидатов на установку второго импланта при проведении последовательной кохлеарной имплантации у детей. Заключение. Изложенные принципы отбора пациентов на имплантацию второго уха позволяют повысить эффективность последовательной билатеральной кохлеарной имплантации через воссоздание у глухого ребенка бинаурального слуха, дающего дополнительные преимущества в становлении слухового восприятия, речи и интеграции в среду слышащих людей.

Использование психоакустических тестов для перцептивной оценки настройки процессора кохлеарного импланта у глухих пациентов / И. В. Королева, Е. А. Огородникова, С. В. Левин [и др.] // Вестник оториноларингологии. – 2021. – Том 86, N 1. – С. 30 – 35. –

Цель исследования. Апробация возможности использования батареи психоакустических тестов для оценки настройки процессора кохлеарного импланта (КИ) у глухих пациентов. В исследовании участвовали 60 долингвально оглохших пациентов в возрасте от 10 до 23 лет с навыками устной речи. Для оценки качества настройки процессора КИ дополнительно использовали специальную батарею психоакустических тестов. Первый блок тестов оценивал восприятие базовых характеристик звуковых сигналов использовался для оценки первичной настройки. Второй блок тестов, предназначенный для пациентов с опытом использования КИ, включал задания по различению акустически сходных и динамически меняющихся сигналов и др.

Сравнение звуковосприятия при использовании стратегий кодирования звукового сигнала CIS и ACE системой кохлеарной имплантации / О. В. Колоколов, А. О. Кузнецов, А. С. Мачалов, А. А. Григорьева. // Наука и инновации в медицине : науч.–практ. реценз. журнал. – 2021. – N 3. – С. 8 – 12.

*Цель – изучение влияния на звуковосприятие стратегий кодирования звука ACE и CIS у пациентов с системой кохлеарной имплантации Cochlear. Выявлено отсутствие статистически значимых различий порогов слуха на тональной аудиометрии при использовании стратегий кодирования ACE и CIS, однако наблюдались отличия в восприятии речи в среднем на 4,2%. Пациенты, имевшие опыт использования слуховых аппаратов, отмечали улучшение разборчивости речи, показатели отличались в пределах 5%.
Заключение. Использование стратегии кодирования с более высокой разрешающей способностью позволяет значимо чаще улучшить разборчивость речи, а с более низким разрешением дает преимущество пациентам с опытом использования цифровых слуховых аппаратов.*

Оценка безопасности и эффективности проведения МРТ пациентам с кохлеарным имплантом без извлечения магнита / В. В. Дворянчиков, В. Е. Кузовков, С. Х. Цуциева [и др.] // Российская оториноларингология : мед. науч–практ. журнал. – 2021. – N 3. – С. 8 – 14.

URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=46324183>

Большинству пациентов с КИ в течение жизни необходимо проведение лучевых методов диагностики, в том числе магнитно-резонансной томографии (МРТ) и компьютерной томографии (КТ). Анализ полученных результатов показал, что проведение процедуры МРТ с мощностью магнитного поля 1,5 Т пациентам с кохлеарными имплантами не сопровождалось какими-либо осложнениями для пациентов и негативным воздействием на имплант. Важно отметить, что диагностическая эффективность результатов МРТ была сохранена.