



федеральное государственное бюджетное учреждение
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
УХА, ГОРЛА, НОСА И РЕЧИ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дата: 23.10.2023

Выписной эпикриз

Амбулаторная карта № 2484688

История болезни № 4806/2023

Ф.И.О. пациента: **Сгибнев Платон Александрович**

Дата рождения: **19.09.2021** Возраст: **2 года 1 месяц**

Дата госпитализации: **17.10.2023**

Дата выписки: **23.10.2023**

Основной клинический диагноз: Двусторонняя сенсоневральная тугоухость IV ст.

Основной клинический диагноз по МКБ: H90.3

Осложнения: нет

Сопутствующие диагнозы: нет

Проведённые обследования: Пациент осмотрен педиатром, анестезиологом, отоларингологом

Проведённое лечение:

Кохлеарная имплантация на левом ухе 18.10.2023 г. Под ЭТН после инфильтрации мягких тканей S. Ropivacaini 0,25% 10.0 ml с каплями адреналина произведен разрез в заушной области справа. Сформированы и отслоены кожные и мышечно-надкостничные лоскуты. Борами выполнена мастоидотомия, через заднюю тимпанотомию вскрыта барабанная полость. Бором удален навес над окном улитки, обнажена мембрана окна улитки. Борами подготовлено ложе для импланта, отверстия для крепления. Установлен и фиксирован в ложе имплант Synchrony № 863913, активный электрод которого через мастоидальную полость, заднюю тимпаностому и предварительно вскрытую в передних отделах вторичную барабанную перепонку полностью введен в улитку. Установлен standart электрод. Телеметрия импланта. АРТы получены. Заушная рана послойно ушита. Асептическая давящая повязка. Оперировал – Сугарова С.Б. В послеоперационном периоде течение гладкое, выполнялись перевязки, консервативная обезболивающая, антибактериальная терапия.

Выписан:

в удовлетворительном состоянии, под наблюдение ЛОР врача по месту жительства.

Рекомендовано:

Режим (ограничение физической нагрузки в течение 10 дней).

Не мыть ребенка в горячей воде 1 мес. (исключить ванны, бани, горячий душ).

Явка для подключения импланта и дальнейшей слухо-речевой реабилитации.

Исключить воздействие сильного магнитного поля (рамки металлоискателей в метро, аэропортах и пр.; МРТ строго по согласованию).

Исключить электропроцедуры на голову и шею (электрофорез, микротоки и пр.).

Хирургическая электрокоагуляция по согласованию.

Больничный лист: не требуется

трансфузиологическая помощь: не оказывалась

В контакте с инфекционным больным: не был(а)

Лечащий врач _____ /Спеков Д.В.

Зав. отделением _____ / Дроздова М.В.

Врач-оториноларинголог:

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат **040e417c00d4af80a6480e22af408398df**
Владелец **Спеков Дмитрий Валерьевич**
Действителен с **29.03.2023** по **29.03.2024**