



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

190013, Санкт-Петербург, ул. Бронницкая, 9
тел. 710-11-19, 710-15-76 www.vniis.ru

Выписной эпикриз

Амбулаторная карта № 2484688

История болезни № 3129/2024

Ф.И.О. пациента: Сгибнев Платон Александрович

Дата рождения: 19.09.2021 Возраст: 2 года 8 месяцев

Дата госпитализации: 04.06.2024

Дата выписки: 10.06.2024

Основной клинический диагноз: Двусторонняя сенсоневральная тугоухость IV ст. Состояние после КИ слева в 2023г

Основной клинический диагноз по МКБ: Н 90.3

Осложнения: нет

Сопутствующие диагнозы: Вторичное расстройство экспрессивной и рецептивной речи

Жалобы при поступлении: глухота, задержка психо-речевого развития.

Анамнез заболевания: Снижение слуха родители заметили в возрасте 1,5 лет. Ребенку в роддоме не проводили аудио-скрининг. КИ слева в 2023г

Проведённые обследования:

Ребенок обследован сурдологом, сурдопедагогом, осмотрен, анестезиологом, отохирургом.

При поступлении повторный ПЦР мазка на covid-инфекцию отрицательный.

Проведённое лечение: Кохлеарная имплантация на правом ухе 05.06.2024 г. установлен имплант Synchrony № 1201208, установлен standart электрод в условиях ЭТН. 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 1мес. (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.

трансфузиологическая помощь: не оказывалась

В контакте с инфекционным больным: не был(а)

Лечащий врач _____ /Андрианов А.В.

Зав. отделением _____ / Дроздова М.В.

