



Федеральное государственное бюджетное
учреждение Национальный медицинский
исследовательский центр оториноларингологии
Федерального медико-биологического агентства



РМАНПО

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение дополнительного профессионального образования
Российская медицинская академия постдипломного
медицинского образования Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Состояние слуховой функции и возможности слухоречевой реабилитации участников СВО

руководитель НКО аудиологии, слухопротезирования и слухоречевой реабилитации
ФГБУ НМИЦО ФМБА России,
Заведующий кафедрой технологий реабилитации сенсорных нарушений
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент

Мачалов Антон Сергеевич

Актуальность



- Современная боевая травма органов слуха приобретает лидирующее положение среди боевой патологии, что связано с изменениями характера ведения современных войн.
- Поражения уха среди санитарных потерь оториноларингологического профиля занимает 42,9% (Янов Ю.К., 2001, Дворянчиков В.В., 2020 и др.).
- На травмы ЛОР-органов приходится около 4–4,5%. Доля ранений уха и сосцевидного отростка, так же как и ранений шеи достигает 11,7% (Дворянчиков В.В., Миронов В.Г., 2020).
- Повреждения лор-органов при минно-взрывных ранениях в 14,6% случаев сочетаются с травмой головного мозга, в 33,6% – глаз и в 21,8% – челюстей (Homutov V., Minnullin I., 2012).

Актуальность



- Широкое использование минно-взрывного оружия за последние десятилетие приводит в 83,4% случаях к различным травмам черепа, головного мозга, глаз, ЛОР-органов, челюстно-лицевой области и других органов (Глазников Л.А., 1996).
- В 70-75% случаев наблюдается повреждение слуховой системы, однако эти нарушения в половине случаев не диагностируются или диагностируются с большим опозданием (Кунельская Н.Л., 2006).
- Для оптимизации результатов лечения раненых с акубаротравмами имеет значение своевременная диагностика, лечение и реабилитация.



Взаимодействие ФГБУ НМИЦО ФМБА России с Государственным фондом «Защитники Отечества»

В рамках договоренности ФМБА России и Государственного фонда «Защитники Отечества» в регионах Российской Федерации с 2024 года проводится обследование участников СВО специалистами ФГБУ НМИЦО ФМБА России.

Получено свидетельство о государственной регистрации базы данных «Пополняемая база аудиологических параметров состояния слуха у ветеранов специальной военной операции».





Итоги взаимодействия ФГБУ НМИЦО ФМБА России и государственного фонда «Защитники Отечества»

Специалистами Национального центра оториноларингологии ФМБА России в 22 регионах РФ осмотрено

657 участников СВО из которых:

- ✓ **76 (11 %)** - направлено на хирургическое лечение,
- ✓ **154 (23,43%)** - рекомендовано слухопротезирование,
- ✓ **429 (65%)** - находятся под динамическим наблюдением,
- ✓ **17** - направлены на оформление инвалидности.

Проведено **37 (48,68%)** высокотехнологичных операций с положительными результатами.

№ п/п		Регион Российской Федерации	Количество осмотренных
1		Астраханская область	28
2		Волгоградская область	18
3		Воронежская область	23
4		Донецкая Народная Республика	214
5		Запорожская область	4
6		Кировская область	20
7		Костромская область	6
8		Краснодарский край	28
9		Красноярский край	34
10		Ленинградская область	5
11		Луганская Народная Республика	43
12		Магаданская область	22
13		Московская область	77
14		Мурманская область	13
15		Республика Татарстан	33
16		Рязанская область	11
17		Саратовская область	8
18		Сахалинская область	14
19		Смоленская область	17
20		Тамбовская область	21
21		Херсонская область	1
22		Чукотский автономный округ	17
		Итого	657

Слухопротезирование участников СВО



Патология ЛОР-органов у обследуемой категории граждан встречалась в 67,4 % (n=338)

Патология органа слуха – 60 % (n=303)

Патология носа и ОНП – 7% (n=36)

Патология гортани и глотки – 0,4 % (n=22)

Патологии ЛОР-органов не выявлена - 20 % (n=100)

Патология слухового анализатора:

Стойкие нарушения слуха – 48 % (n=244)

Нестойкие нарушения слуха – 12 % (n=59)

Специализированная медицинская помощь (рекомендована):

Акустическая коррекция слуха – 31 % (n=157)

Хирургическая коррекция слуха (нестойкие нарушения) – 14 % (n=70)

Хирургическая коррекция слуха (тугоухость IV степени и глухота) – 0,6 % (n=3)

Слухопротезирование:

С применением слуховых аппаратов воздушного звукопроводения – 19 % (n=93 человек)

Кохлеарная имплантация – 0,2 % (1 человек)



Комплексная слухоречевая реабилитация



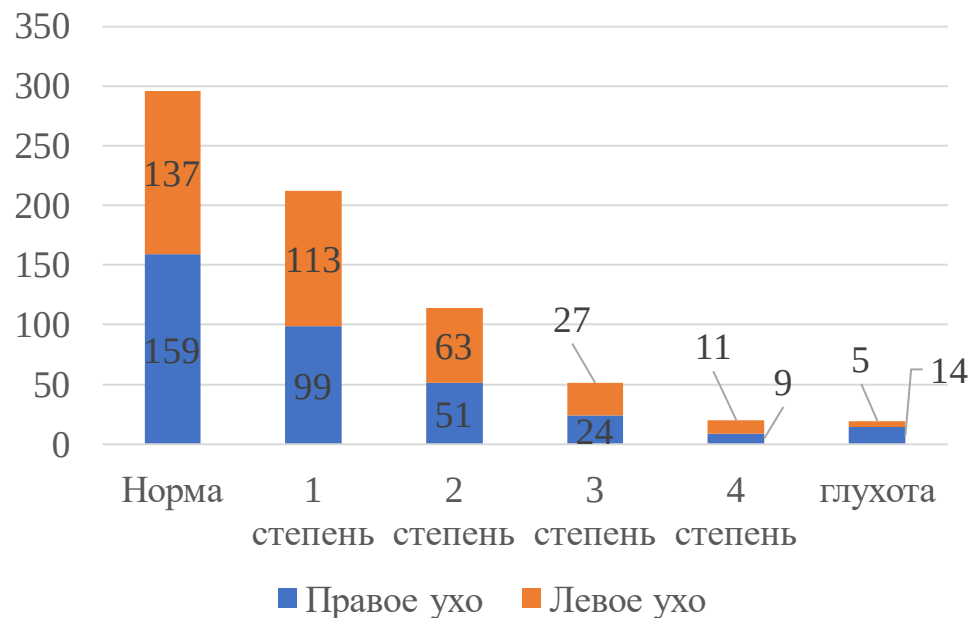
Комплексная слухоречевая реабилитация, в том числе с обеспечением техническими средствами реабилитации в настоящее время оказана

53 пациентам (34,86%) из Воронежской области, Рязанской области, Астраханской области, Костромской области, Донецкой народной Республики. Данная категория пациентов организован динамический осмотр, контроль состояния слуха, выдача слуховых аппаратов при поддержке Государственного фонда «Защитники Отечества» и впервые в России обеспечение техническими средствами реабилитации слуха сопряжено с осуществлением комплексной программы слухоречевой реабилитации, а не только выдача слуховых аппаратов.

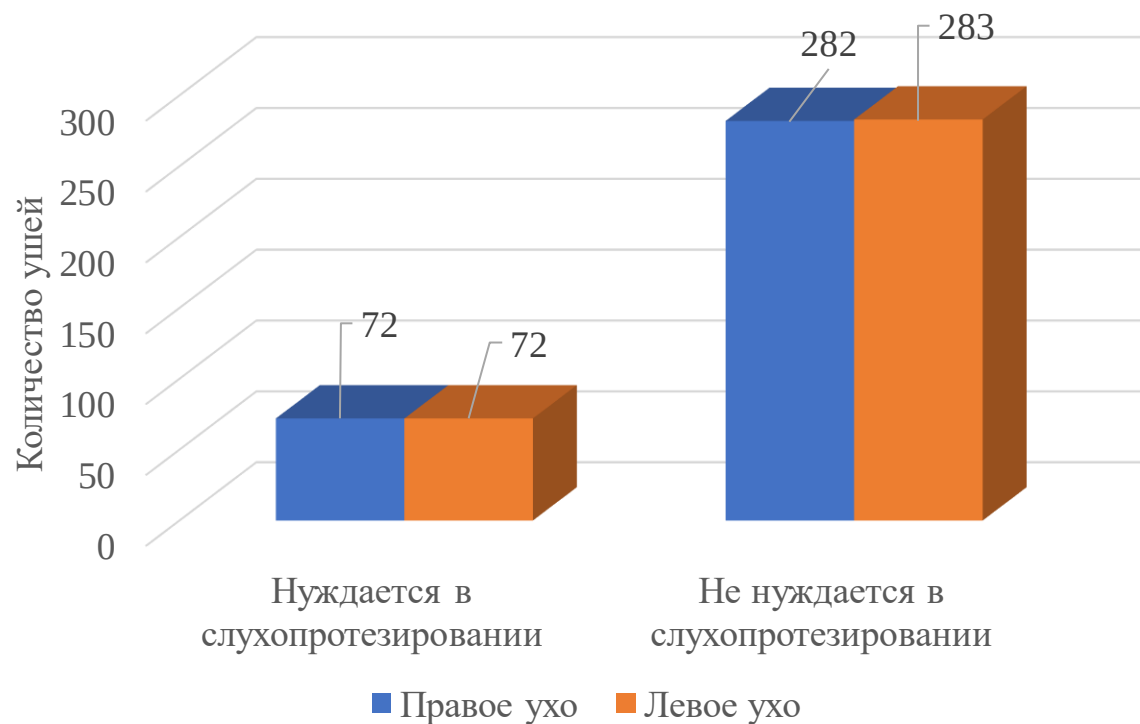
Нуждаемость в слухопротезировании



Распределение степени снижения слуха для
правого и левого уха



Нуждаемость в слухопротезировании



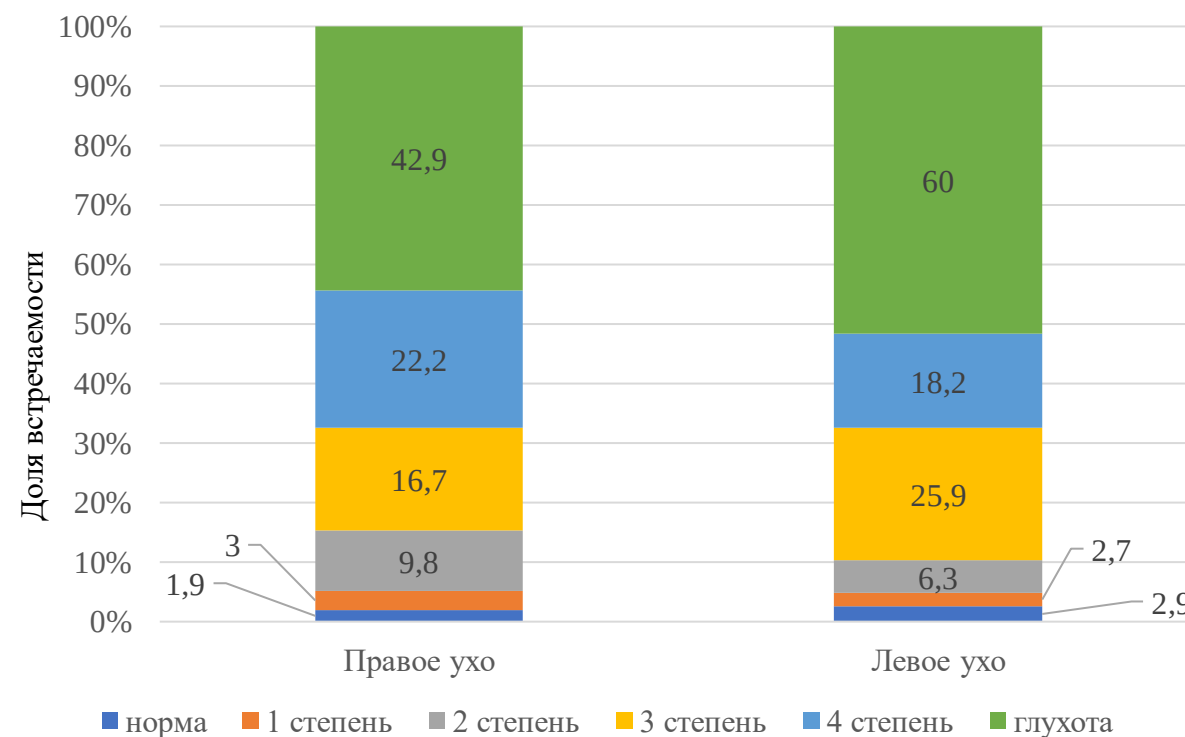
Доля встречаемости оформленной инвалидности среди слухопротезированных



Количество пациентов с оформленной инвалидностью в зависимости от среднего значения результатов ТПА для правого уха



Доля встречаемости оформленной инвалидности в зависимости от степени снижения слуха для правого и левого уха.



Комплексная слухоречевая реабилитация



Все пациенты после начала использования технических средств реабилитации должны проходить комплексную слухоречевую реабилитацию:

Настройка ТСП и оценка ее эффективности путем проведения аудиологических методов диагностики слуха (тональная пороговая аудиометрия, речевая аудиометрия, КСВП, ASSR-тест).

Занятия с сурдопедагогом для адаптации к новым слуховым ощущениям и развития навыков слухового восприятия.

Занятия с дефектологом для коррекции и развития речи, улучшения артикуляции и фонетики.

Занятия с психологом для преодоления возможных эмоциональных трудностей, помощи в интеграции в общество, развития коммуникативных навыков и преодоления социальных барьеров.

Социокультурная интеграция путем активного вовлечения в социальные мероприятия для практики коммуникации.

Регулярное наблюдение врачом сурдологом для контроля эффективности реабилитации и коррекции настроек технического средства.

Тактика ведения. Патология структур среднего уха.



Консервативное лечение

При неэффективности

Хирургическое лечение

При тугоухости
(по показаниям)

Слухопротезирование

При отсутствии эффекта от консервативного и хирургического лечения или наличии противопоказаний к проведению хирургического лечения.

Показания для хирургического лечения:

- ☐ При разрыве цепи слуховых косточек подтвержденном рентгенологическими и аудиологическими методами исследования рекомендуется проведение оссикулопластики через 3-6 месяцев после акубаротравмы.
- ☐ При стойком дефекте барабанной перепонки более 6 месяцев рекомендуется тимпанопластика.
- ☐ При сочетании перфорации барабанной перепонки и разрыва цепи слуховых косточек рекомендуется тимпанопластика с оссикулопластикой через 3-6 месяцев после акубаротравмы.
- ☐ При неэффективности консервативного лечения гевотимпанума рекомендуется выполнение парацентеза.

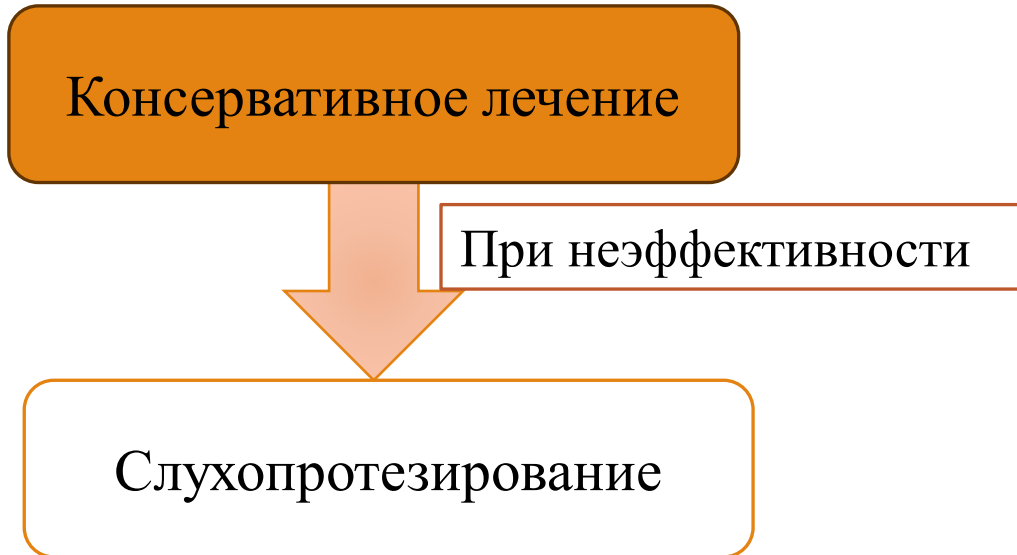
Тактика ведения. Сенсоневральная тугоухость.



Показания к слухопротезированию:

- ☐ Слухопротезирование пациентов с тугоухостью слуховыми аппаратами при средних порогах слуха в зоне речевых частот (500, 1000, 2000 и 4000 кГц) на лучше слышащем ухе ≥ 31 дБ.

При двусторонней сенсоневральной тугоухости IV степени и глухоте рекомендуется кохлеарная имплантация.



Заключение



- ✓ Следует учитывать, что воздействие минно-взрывной травмы имеет пролонгированное патологическое воздействие на слуховой анализатор в отдаленном периоде. 64,1% пациентов участвующих в специальной военной операции нуждаются в динамическом наблюдении врача-сурдолога-оториноларинголога в связи с возможным удаленным развитием нарушение слуховой функции по сенсоневральному типу.
- ✓ Анализ состояния слухового анализатора позволил выявить, что в отдаленном периоде социально значимым нарушением слуховой функции и нуждаются в слухопротезировании – 32,3% пациентов, получивших минно-взрывную травму в период с 2022 г по 2024 гг.
- ✓ 14,75% пациентов участвующих в специальной военной операции нуждаются в хирургическом лечении отологических заболеваний, которые могут позволить им восстановить полностью или частично утраченную слуховую функцию.

Заключение



- ✓ В связи с принятием решения о создании в России сети центров реабилитации для ветеранов СВО, а также высоким процентом выявления нарушений слуха среди данной категории граждан рассматривается создание в их составе опорные сурдологические центры в следующих федеральных округах: Дальневосточный, Сибирский, Уральский, Центральный округа и на юге России для проведения диагностики, а также проведению комплексной слухоречевой реабилитации с использованием различных технических средств реабилитации, а также средств профилактики нарушений слуха опробованных в реальных условиях.
- ✓ Лечебная, научная, организационно-методическая деятельность ФГБУ НМИЦО ФМБА России совместно с Государственным фондом «Защитники Отечества» в регионах нашей страны будет продолжаться в 2025 году, запланировано осуществить данную программу и в иных регионах Российской Федерации.



Федеральное государственное бюджетное
учреждение Национальный медицинский
исследовательский центр оториноларингологии
Федерального медико-биологического агентства



РМАНПО

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение дополнительного профессионального образования
Российская медицинская академия постдипломного
медицинского образования Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Благодарю за внимание!



Антон Мачалов А|М