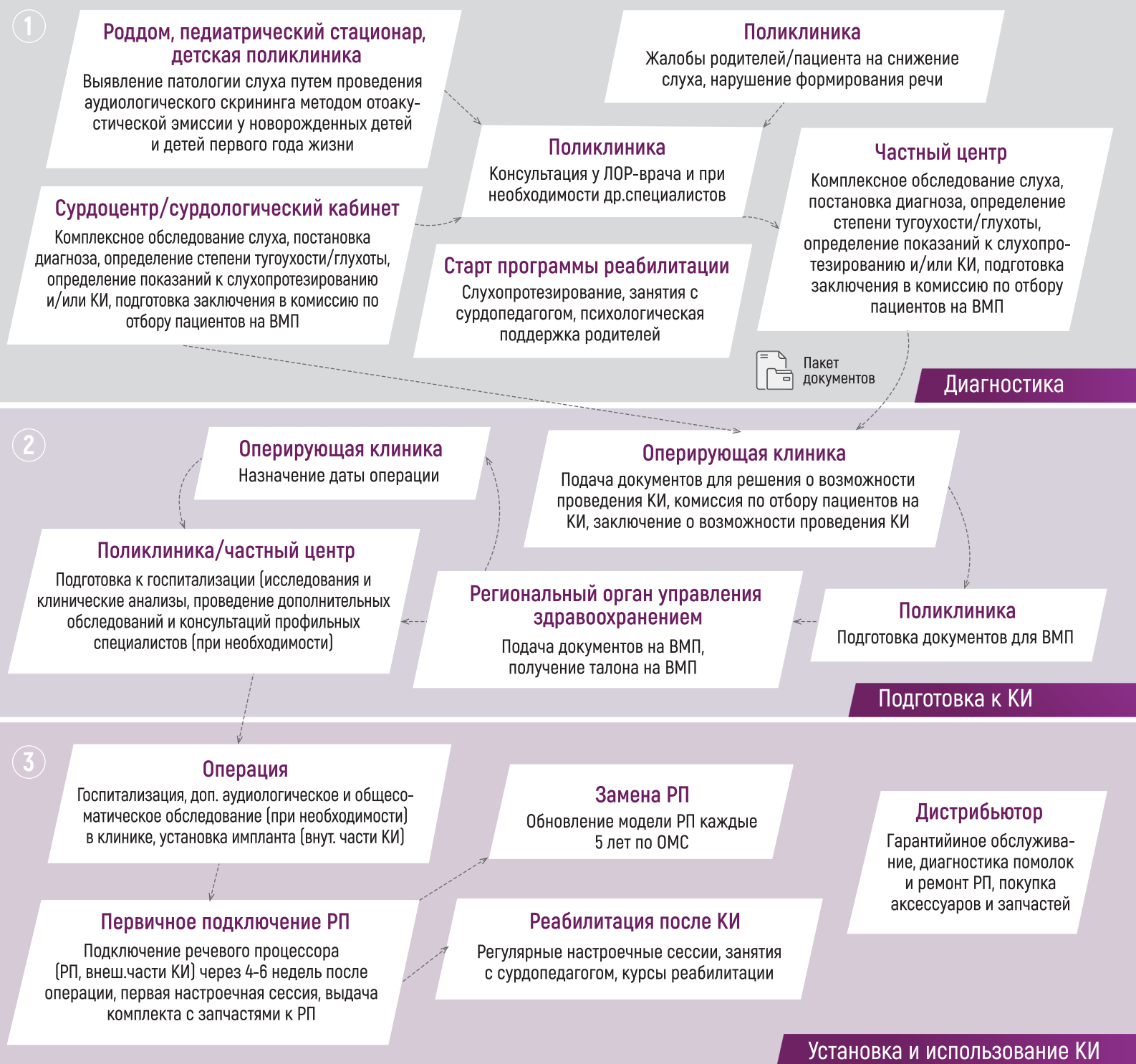




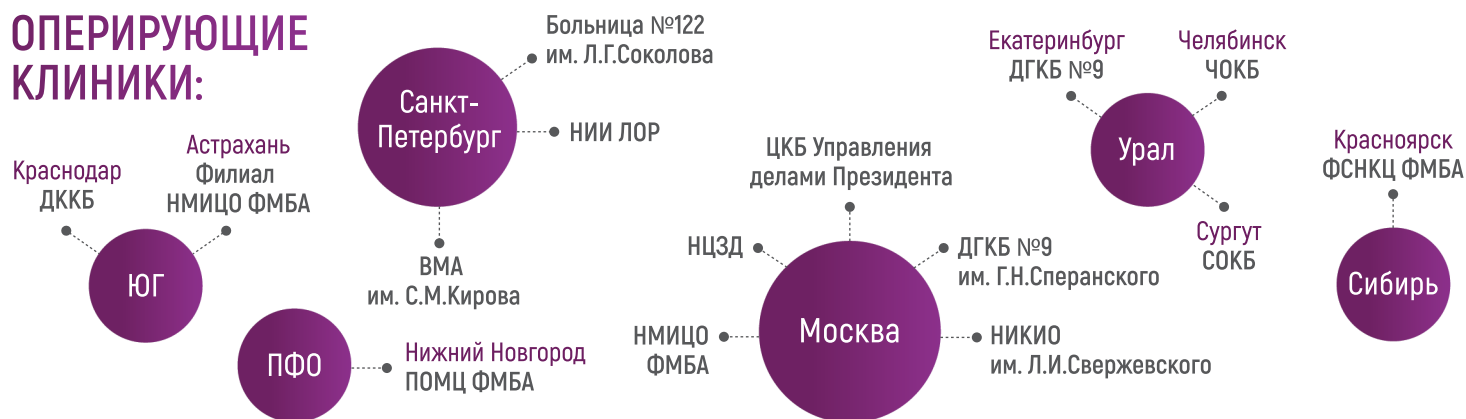
Показания к КИ

- ✓ Двусторонняя сенсоневральная тугоухость IV степени со средним порогом слухового восприятия на частотах 500, 1000, 2000, 4000 Гц более 80 дБ.
- ✓ Пороги слухового восприятия в свободном звуковом поле при использовании оптимально подобранных слуховых аппаратов, превышающие 55 дБ на частотах 2-4 кГц.
- ✓ Отсутствие улучшения слухового восприятия речи от применения слуховых аппаратов по крайней мере в течение 3-6 месяцев согласно заключению сурдопедагогической комиссии.

Согласно ст.21 №323-ФЗ

Вы вправе самостоятельно выбрать учреждение, в котором пройдет операция

ОПЕРИРУЮЩИЕ КЛИНИКИ:



РЕАБИЛИТАЦИЯ

1. Сессии настройки РП (минимум 1 раз в 3 месяца первый год, далее минимум 1 раз в год).
2. Комплексная работа: сурдолог, сурдопедагог (+ логопед, психолог, невролог, дефектолог).
3. Посещение курсов реабилитации.

ОБСЛУЖИВАНИЕ

1. Замена речевого процессора по ОМС раз в 5 лет.
2. Сервисное обслуживание речевого процессора (дистрибьютор вашего КИ).

Ранняя КИ

Доказательства, полученные в результате длительных наблюдений, указывают на то, что ранняя диагностика с последующим ранним вмешательством – установкой слухового аппарата или кохлеарного импланта, приводят к более высокому уровню восприятия речи и развития практических и социально-психологических навыков.

Проведение имплантации детям в возрасте до 24 месяцев позволяет улучшить понимание речи, в возрасте до 12 месяцев – повышает разборчивость речи и помогает достичь результатов развития языковых навыков, сопоставимых с результатами нормально слышащих сверстников.

Билатеральное слухопротезирование

Бинауральный слух обеспечивает локализацию и позволяет улучшить результаты развития речевых и языковых навыков

Одновременная или последовательная двусторонняя имплантация с короткой задержкой установки второго импланта (<1,5 лет) способствует нормальному развитию билатеральной слуховой системы.

Дети с двумя имплантами, установленными одновременно или последовательно, определяют источник звука лучше, чем дети, пользующиеся одним имплантом.

до **80%**

детей, которым была проведена кохлеарная имплантация в возрасте до 12 месяцев, имели **пассивный словарный запас в пределах нормы** ко времени поступления в школу

Документы для комиссии по КИ в клинике:

1. Выписка из амбулаторной карты
2. Объективные методы аудиологического исследования: КСВП, ОАЭ, импедансометрия с регистрацией акустических рефлексов
3. ЭЭГ и консультация невролога
4. Заключение сурдопедагога
5. КТ височных костей
6. МРТ при наличии показаний
7. Заключение специалистов, у которых ребенок наблюдается при наличии сопутствующей патологии
8. Свидетельство о рождении
9. Справка об инвалидности
10. СНИЛС
11. Страховой медицинский полис
12. Паспорт одного из родителей
13. Заявление о согласии на обработку персональных данных

Документы на получение квоты на ВМП:

1. Паспорт (+свидетельство о рождении ребенка)
2. СНИЛС
3. Полис ОМС
4. Выписка из истории болезни
5. Направление на ВМП
6. Заключение от ЛОРа поликлиники или от комиссии оперирующей клиники
7. Заявление на получение ВМП
8. Заявление о согласии на обработку персональных данных

Талон на ВМП

*Документы для госпитализации могут отличаться в каждой клинике. Уточняйте у куратора клиники по КИ