



Федеральное государственное бюджетное учреждение
«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ
УХА, ГОРЛА, НОСА И РЕЧИ»

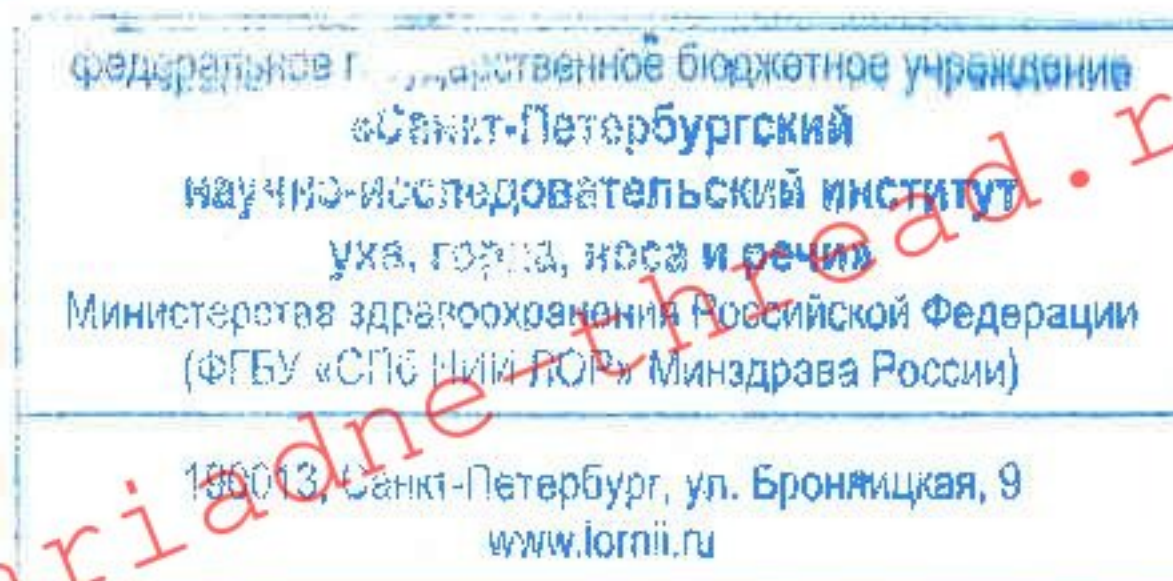
Министерство здравоохранения Российской Федерации

190013, Санкт-Петербург, Бронницкая, 9

Телефоны: директор 316-22-56,
главный врач 316-25-05,
оргметодотдел 316-54-29,
отдел кадров 316-51-44,
Факс: (812) 316-79-11.

E-mail: niiior@mail.wplus.net

«20» марта 2019 г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Камалетдинова Мадина 06.05.2017 г.р. – диагноз: двухсторонняя сенсоневральная глухота, состояние после билатеральной кохлеарной имплантации.

Камалетдиновой Мадине 26.07.2018 была проведена операция кохлеарной имплантации на правое ухо (имплант «Concerto» фирмы «MED-EL» Австрия), а 10.09.2018 первое включение речевого процессора «Opus-2» и 06.02.2019 - на левое ухо (имплант «Concerto»), а 12.03.2019 - первое включение речевого процессора «Opus-2». Кохлеарный имплант является сложным слуховым протезом и преобразует звуки речи в электрические импульсы, которые передаются непосредственно в слуховой нерв с помощью системы электродов, введенных в улитку. С КИ тональные пороги слуха у пациента составляют 25-40 дБ, при этом речевые сигналы, передаваемые КИ, искажены по сравнению с нормальным слуховым восприятием. Без внешней части КИ, когда пациент спит (на время сна, купания и др.) разрядке батарей или неисправности КИ, он слышит только очень громкие звуки (стук).

Слухоречевые возможности пациента в настоящее время определяют его **социальную недостаточность** из-за ограничения способности заниматься обычной деятельностью, обучаться, способности к коммуникации.

Камалетдинова Мадина нуждается в постоянном наблюдении врача-сурдолога, невролога, регулярном контроле и коррекции настройки речевого процессора КИ, занятиях с сурдопедагогом и логопедом по развитию слухового восприятия и устной речи с КИ. В течение всей жизни пациент нуждается в техническом сопровождении специалистами центра кохлеарной имплантации внешней части КИ (проверка работоспособности, замена неисправных частей), и он постоянно наблюдается в СПб НИИ ЛОР. Пациент 2 раза в год в течение 2-х лет должен проходить курсы слухоречевой реабилитации и настройки речевого процессора в СПб НИИ ЛОР).

Пациент нуждается:

1. Ремонт речевого процессора и его комплектующих по мере необходимости.
2. Замена речевого процессора - один раз в 5 лет.

Руководитель программы реабилитации
пациентов с кохлеарными имплантами, к.б.н. -

Зав. сурдологическим отделением -

В.И. Пудов

С.М. Мегрелишвили



ГАОЗ ДРКБ МЗ РТ

Консультативная поликлиника № 2

Отделение сурдологии и слухопротезирования.

Заключение специалиста.

Камалетдинова Мадина Маратовна, 06.05.2017 г.р., находится под наблюдением специалистов отделения сурдологии и слухопротезирования с декабря 2017 года. В настоящее время прошла обследование в условиях ЛОР-отделения ДРКБ.

02.03.2018 года на фоне седации проведены объективные методы исследования слуховой функции: -порог визуальной детекции 5 волны КСВП регистрируется при интенсивности стимула (щелчок) 80 дБ nHL справа, 90 дБ nHL слева; -задержанная вызванная отоакустическая эмиссия не регистрируется с обеих сторон; отоакустическая эмиссия на частоте продукта искажения не регистрируется с обеих сторон; тимпанометрия: тип А с обеих сторон, акустические рефлексы не регистрируются с обеих сторон; данные ASSR-исследования прилагаются.

Шёпотная речь (неречевые): AD : не воспринимает,

AS: не воспринимает;

Разговорная речь (неречевые): AD: не воспринимает,

AS : не воспринимает.

Диагноз: Двухсторонняя хроническая сенсоневральная тугоухость 3-4 степени справа, 4 степени слева.

Рекомендуется:

-наблюдение сурдолога 1 раз в 3-6 месяцев;

-протезирование двумя цифровыми слуховыми аппаратами сверхмощными заушного типа в 2018 году;

-изготовление индивидуальных ушных вкладышей на оба уха 1 раз в год;

-консультация врача КЭК в поликлинике по месту жительства;

-консультация в Федеральных центрах кохлеарной имплантации для решения вопроса о проведении кохлеарной имплантации;

-дано направление на РКТ височных костей;

-ЭЭГ для исключения эпилептической активности;

-наблюдение и лечение у невролога;

-консультация генетика в полном порядке.

Зав. отделением

М.В.Емельянова.

05.03.2018 год.



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

федеральное государственное бюджетное учреждение
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дата: 23.08.2019

Выписная справка

научно-исследовательский институт
уха, горла, носа и речи»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «СПб НИИ ЛОР» Минздрава России)

190013, Санкт-Петербург, ул. Бронницкая, 9
www.vniioh.ru

Амбулаторная карта № 383321

История болезни № 84146

Ф.И.О. пациента: Камалетдинова Мадина Маратовна

Дата рождения: 06.05.2017 Возраст: 2 года 3 месяца

Дата госпитализации: 14.08.2019

Дата выписки: 23.08.2019

Основной клинический диагноз: ДВ СНТ 4 ст. Состояние после КИ от 02.2019 AS/
подключ. 03.2019 повторный курс 2
на АД 07.2018/ подключ. 09.2018

Сопутствующие диагнозы:

Последствия ПИЦНС. Сегментарная цервикальная недостаточность. Венозная дисгемия. Вт ЗРР.
Билингвизм.

Логопед: Заключение Дв. СНТ 4 ст. состояние после КИ. Вторичная задержка речевого развития.

Рекомендовано: занятия по развитию зрительно-слухового восприятия речи (вызывание звуков, слогов, слов), логопедический массаж-артикуляционная гимнастика, массаж кистей рук. Речевая среда.

Сурдопедагог: Рабочая программа-2

Психолог: Рекомендации: 1. Соблюдение режима сна-бодрствования, игровых, обучающих занятий, занятия по развитию мелкой моторики. 2. Формирование зрительно-слухового сосредоточения. 3. Развитие слухового восприятия неречевых (природных, бытовых, технологических) шумов и звуков лепетной речи. 4. Ведение дневника достижений.

Проведённое лечение: подключение (для 1 курса), настройки, телеметрия процессора КИ, консультации специалистов, занятия с логопедом, психологом, сурдопедагогом, аудиометрия в свободном звуковом поле, мед. лечение-глицин 0,1 по 1/2 тб 3 р/д 80 мес.

Рекомендовано:

Наблюдение сурдолога, невролога, регулярные занятия с логопедом, дефектологом, сурдопедагогом по месту жительства.

УЗДГ сосудов головы и шеи.

Курсы массажа, ЛФК по месту жительства

Курсы мед. терапии под наблюдением невролога по м/ж на фоне соматического благополучия, ноотропного и вазоактивного спектра 2-3 раза в год

Психологическая коррекция.

Повторный курс лечения в СПб НИИ ЛОР через 6-12 месяцев.

Ребенок находился в стационаре в сопровождении матери.

Выписывается домой в удовлетворительном состоянии с улучшением.

В контакте с инфекционным больным:

не был(а). Карантина в отделении нет.

лечащий врач невролог Е.Г. Белова

зав. отделением Т.И. Смирнова



Оплата данного счета означает согласие Заказчика с условиями оказания услуг.

ПАО СБЕРБАНК г Москва		БИК	044525225
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 5050128090	КПП 505001001	Сч. №	40702810740000023784
ООО "ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ "ТОША И КО"			
Получатель			

Счет на оплату № 143 от 12 февраля 2021 г.

Поставщик Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ "ТОША И КО", ИНН 5050128090, КПП 505001001, 141195, Московская обл, Фрязино г, Пионерская ул, дом № 3, помещение 105, тел.: +7(496) 561-48-48;

Покупатель Благотворительный фонд "Нить Ариадны", ИНН 6321459703, КПП 632101001, 445031, Самарская обл, Тольятти г, Татищева б-р, дом 20, квартира 124

Основание: 143 от 12.02.2021

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Курс реабилитации пациентов после кохлеарной имплантации (1 этап). Пациент Камалетдинова Мадина Маратовна	1	шт	65 000,00	65 000,00
2	Курс реабилитации пациентов после кохлеарной имплантации (2 этап). Пациент Камалетдинова Мадина Маратовна	1	шт	65 000,00	65 000,00

Итого: 130 000,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 130 000,00

Всего наименований 2, на сумму 130 000,00 руб.

Сто тридцать тысяч рублей 00 копеек

Медицинские услуги налогом на добавленную стоимость не облагаются

Руководитель


Рябчикова А. Л.
Доверенность №1/2020 от 09.01.2020

Бухгалтер


Йович Е. В.



(линия отреза)

Группа инвалидности Категория «ребенок-инвалид»
(указывается прописью)

Причина инвалидности _____

Инвалидность установлена на срок до 07.05.2035

Дата очередного освидетельствования 10.04.2035

Дополнительные заключения _____

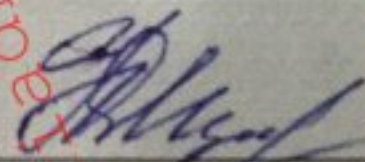
Основание: акт освидетельствования в федеральном государственном учреждении
медико-социальной экспертизы

№ 384.18.16/2019 от «11» апреля 2019 г.

Дата выдачи справки 11.04.2019

Руководитель бюро (главного
бюро, Федерального бюро)
медико-социальной экспертизы

М. П.


(подпись)

Ю. Е. Мустафина

(расшифровка подписи)

(линия отреза)

Утверждена приказом Минздравсоцразвития
России № 1031н от 24 ноября 2010 г.

Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности (статья 8 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995 г., № 48, ст. 4563; 2003 г., № 43, ст. 4009; 2004 г., № 35, ст. 3609; 2009 г., № 30, ст. 3724))

ФКУ "ФВ МСЭ по Республике Татарстан" Минтруда России

Бюро №18

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

СПРАВКА

серия **МСЭ-2018**

№ **1490318**

(выдается инвалиду)

Камалетдиновой Мадине Маратовне

(фамилия, имя, отчество в дательном падеже)

Дата рождения **06.05.2017**

_____, фактического проживания
на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на
постоянное жительство за пределы Российской Федерации (указываемое подчеркнуть)

Установлена инвалидность впервые, повторно (указываемое подчеркнуть)

01.05.2019

(дата установления инвалидности)