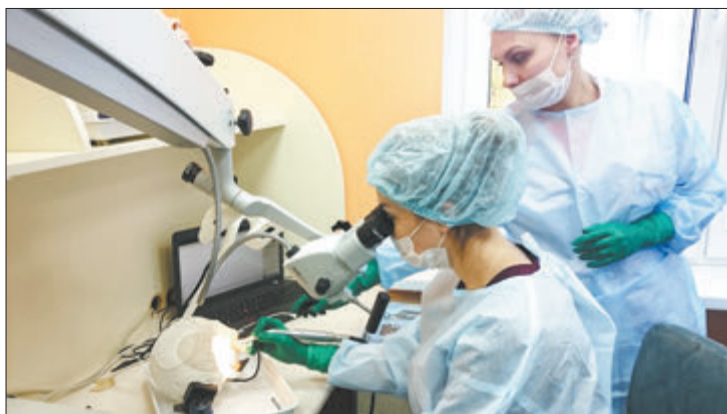


## ■ Сучасны падыход

## ПОЛЯ ЧУЕ МАМУ

Яшчэ крыху,  
і адпадзе патрэба  
ў школах для глухіх

Штогод у Рэспубліканскім навукова-практычным цэнтры отарыналарынгалогіі абследаюцца і атрымліваюць лячэнне каля 4 тысяч дарослых і дзяцей, выконваецца каля 5 тысяч аперацый. Штодня ў трох аперацыйных праводзіцца да 20 аперацый, шэраг якіх унікальныя для краіны. Сучаснае абсталяванне дазваляе атрымаць доступ ва ўсе аддзелы вуха, горла і носа. Прымяняецца галоўным чынам агульная анестэзія, аднак у некаторых выпадках магчыма і мясцовая — напрыклад, для праверкі слыху непасрэдна на аперацыйным сталі.



Малады хірург Ганна КУПРЫЯНАВА адпрацоўвае вядзенне аперацый на сярэднім вуху — у далейшым яна будзе займацца менавіта такой паталогіяй.

У КАБІНЕЦЕ, дзе пачатковы агляд дарослых і дзяцей праводзіць загадчык прыёмнага аддзялення Дзмітрый Мальцаў, — усё, што трэба для дыягностыкі захворвання вуха-горла-носа — тэмпаметр, рынаманометр... У звычайнай паліклініцы такога не сустрачэш, а для ўстаноў аховы здароўя чацвёртага ўзроўню гэта неабходнасць. Накіраваным сюды з усёй краіны пацыентам патрабуецца палібленае абследаванне. Выявілі тугавухасць? Пры некаторых яе відах падбіраецца слыхавы апарат.

Усё часцей парушэнні гукаўспрымальнасці пачалі сустракацца апошнім часам у маладых. Заўчаснае развіццё паталогіі звязваюць у тым ліку са злоўжываннем навушнікамі-затычкамі.

— Па прагнозах Сусветнай арганізацыі аховы здароўя, да 2020 года чакаецца рост колькасці людзей з парушэннем слыху — да 20—30 працэнтаў ад усёй колькасці насельніцтва. Таму карэкцыя слыхавых парушэнняў рознымі спосабамі застаецца актуальнай, — тлумачыць загадчыца аддзялення слыхапрадэсавання Святлана КАЗЛОВА. — Добрыя вынікі паказвае карэкцыя парушэнняў як сярэдніх, так і цяжкай ступені з дапамогай лічбавых слыхавых апаратаў замежнай вытворчасці, якія набываюцца ў краіне за бюджэтныя сродкі. Спецыяльная тэхніка дазваляе нам аглядаць стан сярэдняга вуха, памераць зыходны ўзровень гукавога ціску барабаннай перапонкі, а сістэмы праграмаатар дапамагае настроіць слыхавы апарат. Падборам, настройкай, ацэнкай эфектыўнасці карэкцыі слыхавых апаратаў, адаптацыяй пацыентаў да пратэза займаецца сурдапедагог. Наша аддзяленне штогод выдае каля 800—900 заключэнняў на атрыманне слыхавага апарата дарослым і каля 150 — дзецям...

Статыстыка сведчыць, што ў 1—2 немаўлята на 1000 ёсць парушэнні слыху, — гэта генетыка. Аднак ёсць і шмат іншых прычын у такой паталогіі. Усё часцей парушэнні гукаўспрымальнасці пачалі сустракацца апошнім часам у маладых. Заўчаснае развіццё паталогіі звязваюць

у тым ліку са злоўжываннем навушнікамі-затычкамі. Хоць аб'ектыўна з узростам, пачынаючы гадоў з 45, так ці інакш адбываюцца змяненні на ўзроўні ўнутранага вуха, парушаецца разборлівасць маўлення. Стан прагрэсіруе хутчэй, калі ў чалавека ёсць такія захворванні, як арэрыяльная гіпертензія, цукровы дыябет.

РАННІ аўдыяскрынінг, калі яшчэ ў радзіліні выяўляюць праблему са слыхам, пачаўся ў нашай краіне з 2008 года. Такіх дзетак дадаткова абследаюць і пасля выпіскі з радзіліні. Разам з тым праблему нярэдка першымі заўважаюць бацькі, насцярожаныя тым, што малое не рэагуе на гукі, не вымаўляе ў годзік простую фразу кшталту «мама, дай!». На гэта звярнула ўвагу і мама дваіх дачок Кацярына. Ні ў яе, ні ў мужа, ні ў іншых сваякоў ніякай слыхавой паталогіі няма. А вось у абайх дзетак — 5-гадовай Сафіі і 4-гадовай Паліны — глухата. Першы раз сям'я прыехала з Мазыра ў цэнтр отарыналарынгалогіі на абследаванне тры гады назад. Дзяўчаткам паставілі дыягназ, правялі аперацыю, якая называецца «кахлеарная імплантацыя». Цяпер на вушках дзяўчат можна бачыць спецыяльныя прыстасаванні, пры дапамозе якіх яны чуюць!

Імплант перакадзіруе гукі ў электрычны сігнал, пера-



Вось так выглядае «штучнае вуха» — сіліконавы пратэз.

дае на магніт, і ўстаноўлены ва ўлітку электрод стымулюе слыхавы нерв. Таму асноўным паказаннем для падобнай аперацыі з'яўляецца захаванне функцыі слыхавага нерва. Чуць з дапамогай слыхавага імпланта можна з той жа гучнасцю і інтэнсіўнасцю, з якой чуем усё мы. Хоць сам гук усё ж такі крыху зменены. Як кажуць дарослыя, што некалі страцілі слых і якім ёсць з чым параўноўваць, — у такім гуку адчуваецца нейкае металічнае адценне. Таму да чужароднага цела ў любым выпадку трэба прыстасавання, а дзецям (тым больш тым, якія ад на-

раджэння пазбаўлены слыху) патрабуецца спецыяльнае навучанне. Займаюцца ўсім гэтым інжынер па наладцы кахлеарных імплантаў, сурдолаг і аўдыёлаг. Пасля падключэння апарата дзіця знаёміцца са светам гукаў, дапамагаюць адрозніць, што называецца, дыханне суседа ад гукаў на вуліцы. Паступова можна навучыць адрозніваць словы, а затым дзіця пачынае і размаўляць.

Сурдапедагог дзіцячага отарыналарынгалагічнага аддзялення Алена Мельнікава просіць Паліну назваць жывёл, намалюваных на картках. Дзяўчынка выдатна спраўляецца з задачай. Яе галасок гучыць так, што аб наяўнасці апарата не здагадаешся. Як прыйдзе час, дзяўчаткі пойдучы ў школу. Сафія ўжо занятая адпаведнай падрыхтоўкай, ведае літары.

А на індывідуальныя заняткі па маўленні з Гродзеншчыны прыехалі мама з 4-гадовым Дзянісам. У яго матарная алавія — першы ўзровень моўнага развіцця. «Спачатку хлопчык не меў зрокавага кантакту, не рэагаваў на дотык, у ягоным слоўніковым запасе было ўсяго некалькі гукападобных слоў, — тлумачыць настаўнік-лагічнага аддзялення, галоўны пазаштатны настаўнік-дэфектолаг Міністэрства аховы здароўя Беларусі

Алена ДАЛДОВА. — Мы працуем зараз над тым, каб праз месяц заняткаў Дзяніска асвоіў некалькі назоўнікаў, дзясловаў і мог сфарміраваць кароткую фразу. Наогул пры маўленчых парушэннях мы бяром дзяцей з 3,5 да 18 гадоў». З 2010 года дзеткам з адсутнасцю вусных ракавін або з грубымі парушэннямі іх развіцця ў навукова-практычным цэнтры робяць экзатрапротэзаванне сіліконавымі пратэзамі на тытанавых апорах. Слепак імпланта са здаровага вуха або з вуха мамы ці таты выконвае спецыяліст-анапласталаг. Пад-

час пластыкі вусной ракавіны адначасова праводзіцца і карэкцыя слыху — аўдыёлаг падключае гукавы працэсар. Мінімальны ўзрост выканання такога ўмяшання — шэсць гадоў пры пэўнай фізіялагічнай спеласці арганізма. Па меры росту дзіцяці, прыкладна кожны пяць гадоў, імплант неабходна мяняць. 70 дзетак з усёй краіны перанеслі падобныя ўмяшанні, атрымалі магчымасць пайсці ў школу і нічым не адрозніваюцца ад ровеснікаў.

ЛЮБЫ хранічны тэлят — паказанне да хірургічнага лячэння. Бывае, што пашкодзана толькі барабанная перапонка. Тады ўчасткі замяшчаюць рознымі аўтатрансплантатамі. Калі ж ёсць карыес косці — яна разбураецца, то ўстанаўліваюць эндапратэзы слыхавых костачак і сістэма гукаправядзення аднаўляецца. Выкарыстоўваецца пры такіх ўмяшаннях беларуская распрацоўка тытанавай пласціны (тытан валодае найлепшымі якасцямі гукаправядзення).

— Мы імкнемся да таго, каб у краіне не існавала школ для глухіх дзяцей, — а пакуль іх каля дзясятка, — заўважае дырэктар РНПЦ отарыналарынгалогіі, кандыдат медыцынскіх навук Мікалай ГРЭБЕНЬ. — Таму нашай першай навуковай распрацоўкай стала стварэнне рэестра дзяцей глухіх і з аслабленым слыхам. Сістэмай аўдыялагічнага скрынінгу ахоплены зараз каля 80 працэнтаў насельніцтва — усё радзіліні маюць апараты для ранняга выяўлення парушэнняў слыху ў немаўлята. Бо зразумела: чым раней пачаць рэабілітацыю, тым лепша будзе сацыяльная адаптацыя. Дзеці з парушэннямі слыху заносзяцца ў рэестр, паводле якога потым выконваюцца хірургічныя ўмяшанні — кахлеарныя імплантацыі.

Інавацыйнай распрацоўкай цэнтры сталі метады лячэння сіндрому абструктыўнага апноэ сна. Гадоў пяць назад для барацьбы з раптоўным спыненнем дыхання ў сне праводзілася вельмі прымітыўнае і малаэфектыўнае ўмяшанне. З таго часу спецыялісты распрацавалі цэлую сістэму дыягностыкі храпу. Каб высветліць, ці не пагражае ён жыццю, праводзіцца цікавая дыягностыка з дапамогай полісамнографа, які выяўляе колькасць спыненняў дыхання. Пацыенту даводзіцца спаць непасрэдна ў стацыянары з вялікай колькасцю датчыкаў. Пад-

час назіранняў высвятляюцца часам невядомыя самому храпу дэталі яго хранічнага недасыпу. Некаторыя не спяць — і не здагадваюцца аб гэтым! — каля 4 гадзін з 8!

«Нераўнамерны сон, і гэта даўно даказалі вучоныя, парушае кровазабеспячэнне галаўнога мозга, чалавек не адпачывае, з-за чаго... спіць днём — за рулём, на пасяджэннях і г. д., — удакладняе начальнік навукова-даследчага аддзела, кандыдат медыцынскіх навук, дацэнт Юлія ЯРОМЕНКА. — У нашым цэнтры ўдаецца ўстанавіць, дзе хаваецца прычына праблемы: у носе, глотцы ці пад глоткай? Колькі разоў спыняецца дыханне? У залежнасці ад гэта-

га выконваецца адпаведная аперацыя. Асвоілі падобныя аперацыі і хірургі ў абласцях. На бясплатнай аснове ажыццяўляюцца толькі тыя, што сапраўды звязаны з пагрозай гібелі».

У цэнтры выконваюцца ўсе слыхапаляпшальныя аперацыі, якія толькі могуць існаваць у свеце. Беларусь з'яўляецца тут лідарам сярод краін СНД. Не так даўно адкрыўся на базе ўстаноў адукацыйнага цэнтру, дзе на платнай аснове навучаюцца замежныя спецыялісты: прыязджалі калегі з Грузіі, Расіі, Украіны, Аўстрыі для асваення навікаў хірургічнай імплантацыі.

Святлана БАРЫСЕНКА.  
protas@zviazda.by



На прыёме ў загадчыцы отарыналарынгалагічнага аддзялення для дзяцей Марыны МАЙСЮК — 6-гадовая Даша з Брэсцкай вобласці. У дзяўчыны — пашкоджанне барабаннай перапонкі.

Открытое акционерное общество  
«Дорожно-строительный трест №3» —  
продавец (организатор аукциона) 14 ноября  
2017 года проводит повторный открытый  
аукцион по продаже имущества  
со снижением начальной цены на 25%

№ л/п	Сведения о предмете аукциона	Начальная цена предмета аукциона, бел. руб.	Место нахождения имущества	Сумма задатка, бел. руб.
Лот №1	Склад сланцевой золы площадь 66 кв. м Подъездной ж/д путь не общего пользования Битумное хранилище, объем 640 тн Битумное хранилище, объем 250 тн Котельная Бытовой корпус Склад сланцевой золы, площадь 66 кв. м Склад сланцевой золы, площадь 52 кв. м Мазутная насосная Ограждение из блоков к битумным емкостям Здание для битумовара Площадка из ж/б плит к КТП Покрытие, площадь 1499 кв. м Мастерская Емкость, объем 60 м куб. Емкость, объем 60 м куб. Емкость, объем 50 м куб. Емкость, объем 50 м куб. Емкость, объем 2 куб. м Нефтерезервуар, объем 4 куб. м Емкость, объем 25 куб. м Емкость, объем 25 куб. м Битумоплавильня, объем 4*10 куб. м Зеленые насаждения Внеплощадные электрические сети Верстак металлический Канализационная сеть	182212,54	Могилевская область, Бобруйский р-н, южнее д. Ковали (в районе ст. Телуша)	18221,25

Наименование продавца — организатора аукциона, его местонахождение и контактные телефоны: ОАО «ДСТ №3», г. Могилев, ул. Космонавтов, 23, тел.: 23-64-24, 28-41-00.

Дата, время и место проведения аукциона: 14.11.2017 г. в 11.00 по адресу: г. Могилев, ул. Космонавтов, 23, каб. 34.

Порядок, в соответствии с которым проводится аукцион: Положение о порядке организации и проведения аукционов по продаже имущества, находящегося в собственности ОАО «ДСТ №3» от 13.04.2017 г. При подаче заявления лицо, желающее принять участие в аукционе, подписывает с ОАО «ДСТ №3» соглашение о правах и обязанностях сторон в процессе подготовки и проведения аукциона.

Реквизиты текущего (расчетного) счета, на который должна быть перечислена сумма задатка: р/с BY91BPSB30121192411129330000 код BPSBВY2X в региональной дирекции №600 ОАО «БПС-Сбербанк», УНП 700049607, ОКПО 03454762.

Место, дата и время окончания приема заявлений на участие в аукционе с прилагаемыми к ним документами: г. Могилев, ул. Космонавтов, 23, кабинет 33; дата: 10.11.2017 г.; время: 17.00.

6. Срок возможного снятия имущества с аукциона: за 3 дня до даты проведения аукциона.

7. Сроки подписания договора купли-продажи: в течение 10 рабочих дней после проведения аукциона.

8. Извещение о проведении открытого аукциона по продаже имущества ОАО «ДСТ №3» опубликовано в газете «Звязда» №52 от 18.03.2017 г., №00 от 30.05.2017 г., №116 от 21.06.2017 г., №134 15.07.2017