

Еще со времен написания трудов великого российского нейропсихолога Л.С. Выготского изучается важность такого явления, как сенситивные периоды, т.е. наиболее эффективные периоды для развития ребенка при условии оптимального сочетания внешних факторов и физиологических способностей. Одним из первостепенных условий для полноценного развития ребенка в раннем возрасте выступает слаженное функционирование анализаторов — слухового, зрительного, осязательного, обонятельного, вкусового. Анализаторы являются основой развития сенсорно-моторных навыков ребенка, что формирует базу для дальнейшего совершенствования физических, речевых, когнитивных способностей. Иными словами, способность видеть, слышать и чувствовать в раннем возрасте — это первая ступень на пути ребенка к освоению и принятию многогранного мира вокруг. Нервно-психическое развитие на первом году жизни тесно связано с нормальным развитием слуха и зрения, и важно не пропустить отклонения любой степени выраженности на ранних этапах ввиду того, что грудной ребенок не может сам сказать о проблеме, а родители не всегда способны вовремя ее заметить. Обязательны плановые комплексные обследования у специалистов, в том числе сурдологов, оториноларингологов и офтальмологов. Аудиоскрининг проводится еще в роддоме, плановые осмотры офтальмолога требуются в возрасте 1 месяца и 1 года. В этом номере мы хотим напомнить дорогим читателям о причинах нарушения слуха и зрения у детей, а также о мерах по своевременному обнаружению и минимизации последствий патологий.

Тугоухость



ТУГОУХОСТЬ

По оценкам Всемирной организации здравоохранения, в мире насчитывается более 466 миллионов человек (свыше 5% населения) с нарушениями слуха, среди которых 34 миллиона — дети.

Дети с невыявленными нарушениями слуха имеют высокий риск задержки речевых навыков.

Нарушения слуха могут быть результатом патологического процесса (аномалии развития) наружного, среднего, внутреннего уха или проводящих путей слухового анализатора.

К возникновению тугоухости чаще всего могут привести:

- травмы;
- инфекционные болезни;
- ототоксические препараты;
- наследственная предрасположенность.

Виды тугоухости:

- сенсоневральная;
- кондуктивная;
- смешанная.

Сенсоневральная (нейросенсорная) тугоухость

Самый грозный вид тугоухости! Возникает вследствие патологических изменений в улитке или слуховом нерве (слуховом анализаторе).

Медикаментозное лечение эффективно только при острых состояниях (как правило, у взрослых), связанных с сосудистой патологией.

Наиболее эффективными способами вернуть слух являются слухопротезирование цифровыми слуховыми аппаратами и операция кохлеарная имплантация (при глухоте). Показания к слухопротезированию или кохлеарной имплантации определяет врач сурдолог-оториноларинголог.



Кондуктивная тугоухость

Возникает вследствие патологических процессов в наружном (например, при аномалии развития) или среднем ухе. Лечение консервативное (например, при остром среднем отите) или хирургическое.

Тактику лечения определяет врач-оториноларинголог.

Смешанная тугоухость

Возникает при сочетании нескольких патологических процессов, приводящих к кондуктивному и сенсоневральному снижению слуха.

Тактика ведения таких пациентов, как правило, заключается в устранении кондуктивного компонента с последующей коррекцией снижения слуха.

**МОЖЕТ, У ВАШЕГО РЕБЕНКА ПОТЕРЯ СЛУХА?**

Ваш ребенок, возможно, страдает потерей слуха, если он:

- не реагирует на звуки;
- у него наблюдаются задержка или нарушение речевого/языкового развития;
- не понимает, что вы ему говорите, или часто просит повторить сказанное;
- неправильно реагирует на вопросы или поручения;
- прибавляет громкость при просмотре телевизора или плохо слышит, что ему говорят по телефону;
- плохо учится в школе или имеет проблемы с поведением;
- у него часто наблюдаются выделения из ушей или образуются серные пробки;
- часто жалуется на боль или заложенность в ухе;
- недавно перенес серьезное заболевание, например менингит.



ВАЖНО! Следует подозревать потерю слуха у новорожденного ребенка, если он не реагирует на звуки, особенно на голос матери, или если его не пугают громкие звуки, например громкий хлопок.

**С ЧЕГО НАЧАТЬ?**

При возникновении подозрений на снижение слуха у ребенка необходимо обратиться к врачу-сурдологу для проведения аудиологического обследования. Современные технологии исследования слуха позволяют достоверно оценить слух у пациента любого возраста, начиная с периода новорожденности.

ВАЖНО! Снижение слуха вызывает задержку речевых и коммуникативных навыков.

**В ЧЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ПРОВЕРКА СЛУХА РЕБЕНКА И БЕЗОПАСНО ЛИ ЭТО?**

Слух проверяется в любом возрасте. Новорожденных младенцев можно обследовать через несколько дней после рождения. Слух у детей проверяют следующими способами:

- регистрация отоакустической эмиссии (ОАЭ);
- проверка слуховых вызванных потенциалов мозга (КСВП, ASSR);
- игровая аудиометрия;
- тональная аудиометрия (у детей в возрасте от 6 лет).