

Ребенок, 14 лет.

Направлен на МСЭ повторно.

Направление на МСЭ

- Основное заболевание: Двусторонняя комбинированная тугоухость 2-3 степени.
- Сопутствующие заболевания: Правосторонний груднопоясничный сколиоз 1 степени. Миопия слабой степени обоих глаз. Ангиопатия сетчатки обоих глаз.

Анамнез:

С 9 мес. находилась в туберкулезном диспансере в г. Шахты по поводу туберкулеза легких.

Страдала рецидивирующими средними отитами.

Снижение слуха с раннего возраста (мед.документы утеряны).

По поводу снижения слуха впервые обратились к сурдологу в 2015г., диагноз: Двусторонняя кондуктивная тугоухость 2-3 степени на фоне хронического среднего отита с адгезивными явлениями, ремиссия.

17.12.2015г. консультация психиатра, диагноз: Легкое когнитивное расстройство у ребенка с 2х сторонней тугоухостью.

В 2015г. слухопротезирована на правое ухо.

Консультация сурдолога 15.01.18 г., диагноз: Двусторонняя комбинированная тугоухость 3 ст. на фоне хронического среднего отита.

Аудиометрия от 16.11.15 г.:AD=60-50-50-60=55 дб; AS=65-65-55-65=62,5 дб

Аудиометрия от 21.02.17 г.:AD=30-40-30-35=33,75 дб; AS=35-50-40-50=43,75 дб

Аудиометрия от 15.01.18 г.:AD=60-60-55-65=60 дб; AS=80-85-80-95=85 дб

Экспертный анамнез

- Категория «ребенок-инвалид» устанавливалась с 2016г. по 01.03.2018г.
- При очередном освидетельствовании в бюро 12.03.2018 – инвалидность не установлена.
- В порядке обжалования 19.04.2018 проведена очная медико-социальная экспертиза в Главном бюро.

Экспертное решение Главного бюро

- Клинико-функциональный диагноз:

Двусторонняя комбинированная тугоухость 2-3 ст, на фоне 2-х стороннего хронического среднего гнойного отита в стадии ремиссии. Незначительные нарушения сенсорных функций (слуха).

- Сопутствующие заболевания: Легкое когнитивное расстройство (ПИН) вследствие резидуально-органического поражения ЦНС, IQ 75%. Низкий уровень знаний. Грубая педагогическая запущенность. Незначительное нарушение психических функций. Правосторонний груднопоясничный сколиоз 1 степени без функциональных нарушений.
- Инвалидность не установлена (20% по п.9.1.4.).

МСЭ в Федеральном бюро

17.05.2018 проведена очная медико-социальная экспертиза в ФБ МСЭ в порядке обжалования.

Жалобы: на снижение слуха, шум в ушах, головные боли в жаркую погоду, боли в спине при физических нагрузках, трудности в общении из-за снижения слуха.

Осмотр специалистов ФБ МСЭ

Сурдолог-отоларинголог:

ЛОР статус: AD/AS - слуховые проходы свободные, барабанные перепонки рубцово-измененные. Шепотная речь 0,1/0,1 м; разговорная речь 0,5/0,5 м. Коррекция слуха в слуховом аппарате 2 м, с переспрашиванием.

Аудиометрия от 17.05.18 г.(ФБ МСЭ):AD=95-100-90-95=95 дб;
AS=100-95-90-90=93,75 дб. Рече-тональная диссоциация.

Другие ЛОР органы без особенностей.

Осмотр специалистов ФБ МСЭ

- Логопедическом обследовании: системное недоразвитие речи средней степени на фоне двусторонней нейросенсорной тугоухости.

Клинико-функциональный диагноз

- Основное заболевание: Двусторонняя смешанная тугоухость IV степени. Двусторонний хронический средний отит с адгезивными явлениями, ремиссия.
- Стойкие умеренные нарушения сенсорных функций (слуха).

Сопутствующие: Легкое когнитивное расстройство.

Миопия слабой степени обоих глаз. Ангиопатия сетчатки обоих глаз.

Заключение о степени выраженности
ограничений основных категорий
жизнедеятельности и экспертное решение

- Ограничение способности к общению 1 степени, к обучению 1 степени.
- Установлена категория «ребенок-инвалид» сроком до 18 лет.