uhtomskiy2025-spU6015

Потеря слуха во взрослом возрасте и реабилитация пациента после кохлеарной имплантации– взгляд с позиций теории А.А. Ухтомского о доминанте

Инна В. Королева , **Мария Б. Пази**[1]

[1] I.M. Sechenov Institute of Evolutionary Physiology and Biochemistry, Russian Academy of Sciences

prof.inna.koroleva@mail.ru

Потеря слуха во взрослом возрасте приводит к значительным изменениям в личной и профессиональной жизни человека вследствие нарушения коммуникации. Благодаря современному высокотехнологичному методу лечения глухоты – кохлеарной имплантации (КИ) у таких пациентов может быть восстановлено слуховое восприятие речи и коммуникация, что позволяет человеку вернуться к обычной жизни и работе. КИ, как комплексная технология включает 3 этапа – отбор кандидатов на операцию КИ, хирургическую операцию по имплантации цепочки электродов, стимулирующих дендриты нейронов спирального ганглия и заменяющих погибшие слуховые рецепторы, в улитку внутреннего уха, послеоперационную реабилитацию (настройка процессора импланта и слухоречевой тренинг). В докладе предпринята попытка рассмотреть с позиций теории доминанты А.А. Ухтомского 3 состояния таких пациентов – потеря слуха, подготовка к КИ и послеоперационная слухоречевая реабилитация. Согласно теории, доминанта определяет направленность восприятия человека. Очевидно, что после потери слуха, когда исчезает слуховая стимуляция, доминирующим каналом восприятия при коммуникации становится зрительный канал, посредством которого человек общается с окружающими (чтение с губ, анализ мимики, жестов, кинеознаков, ситуации в целом, письмо). Физиологические исследования демонстрируют перестройку активности зон мозга позднооглохшего человека и, прежде всего, повышенную активацию зрительных зон. При длительном периоде глухоты может происходить

"перепрофилирование" участков слуховой коры на обработку других стимулов: в том числе визуальных. На этапе отбора пациента на КИ важным является его подготовка к новым слуховым ощущениям с КИ и слухоречевой тренировке. Формирование у пациента адекватных ожиданий с учетом этиологии и характера течения заболевания, длительности периода глухоты способствует выработке у него установки (доминанты) на активную слуховую тренировку, предотвращает возникновение негативных эмоций, вызванных непривычными слуховыми ощущениями, неспособностью понимать речь на начальном этапе. Рассматриваются приемы слуховой тренировки с сурдопедагогом и самотренировки, направленные на формирование нового доминантного очага возбуждения в слуховой коре и подавление старого доминантного очага в зрительной. Один из докладчиков - пользователь системы КИ описывает свои ощущения с точки зрения изменения доминанты как фактора, который интегрирует ощущения в целостный образ.