

ДИСФОНИЯ КАК ВОЗМОЖНОЕ ПОСЛЕДСТВИЕ

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ



В своей ежедневной практике врач часто общается с пациентами, иногда клиницисту приходится разговаривать с больными по несколько часов за рабочий день. Голос является одним из важных инструментов врачебной работы: эксперты Союза европейских фоониатров относят докторов к группе профессий с повышенными требованиями к голосовой функции [1]. Очевидно, что ее нарушения могут оказать негативное влияние на профессиональную медицинскую деятельность. Усугубляют нарушения голоса не только перенапряжение, но и курение, а также частые респираторные заболевания, особенно переносимые на ногах.

Фоониаторы определяют следующие нарушения голоса как профессиональные:

- 1 Фонастения** – нарушение координации между дыханием, фонацией и артикуляцией резонаторных полостей. Боль в области гортани, сухость, откашливание, зуд, скопление слизи возникают при попытке изменить высоту, усилить или ослабить звучание голоса [2].
- 2 Острый катаральный ларингит** может быть спровоцирован несоблюдением голосового режима, курением, соматическими заболеваниями (например, гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью). Происходят трансудация, интерстициальный отек слизистой оболочки, затем – экссудация с инфильтрацией слизистой оболочки голосовых складок лейкоцитами. Неэффективная терапия или отсутствие таковой может спровоцировать переход острой фазы ларингита в хроническую [3].
- 3 Хронический ларингит** возникает из-за переутомления мышц голосовых связок и характеризуется кашлем, першением, сухостью, ощущением инородного тела в горле [2]:
 - а) острая стадия:** повышается тонус мышц гортани и голосовых связок, голос становится сухим, снижается тембр, появляются осиплость, першение;
 - б) хроническая стадия:** голосовые связки гиперемированы, отечны, смыкаются слабо и не по всей длине, тонус гортанных мышц снижен.
- 4 Кровоизлияние в голосовые связки** случается внезапно при резком крике, слишком громкой речи, сухом кашле. Возникает охриплость, голосовая функция резко снижается [2].
- 5 Узелки голосовых связок** могут возникать при перегрузках на фоне катаральных явлений из-за поражения сосудов. Развиваются охриплость, дрожание голоса, затруднения при тихой речи, кашель, слабость, усталость во время разговоров [2].
- 6 Кератозы гортани** – ороговение эпителия гортани из-за перенапряжения голоса на фоне частого курения или простудных заболеваний. При этом беспокоят сухость в горле, першение, нарушение чувствительности в области горла (например, при глотании), периодическая осиплость, поперхивание, покашливание [2].

Медикаментозное лечение этих состояний должно быть как можно более эффективным и быстрым, учитывая нарушение профессиональной деятельности на фоне ослабления голосовой функции, а также безопасным. Сегодня местное лечение включает ряд препаратов (растительные противовоспалительные препараты, антисептики, глюкокортикостероиды, протеолитические ферменты), в том числе и гомеопатические средства – их преимуществом становится отсутствие побочных эффектов (за исключением индивидуальной непереносимости) [3]. Гомеовокс – единственный лекарственный препарат, который специально разработан для лечения охриплости и потери голоса, применяется при усталости голосовых связок, а также для профилактики этих нарушений.

Отечественные эксперты поставили перед собой цель изучить эффективность препарата Гомеовокс в комплексном лечении дисфоний у «профессионалов голоса». В исследовании участвовали взрослые пациенты, профессиональная деятельность которых связана с голосоречевой нагрузкой, страдающие узелками голосовых складок и острым ката-

ральным ларингитом. В ходе компьютерного анализа голоса оценивали частоту основного тона (F0), нестабильность голоса по частоте (джиттер, %) и амплитуде (шиммер, %), соотношение шумовых и гармонических компонентов (NHR), индекс мягкости фонации (SPI). Авторы работы сделали вывод о том, что включение препарата Гомеовокс в состав комплексного лечения этих пациентов привело к более быстрому восстановлению акустических показателей голоса в различные сроки наблюдения по сравнению с исключительно традиционной терапией. Кроме того, побочных эффектов на фоне приема препарата обнаружено не было [3].

В целом, терапия голосовых нарушений должна начинаться как можно раньше, с появлением первых симптомов, поскольку от этого зависит профессиональная активность врача как представителя голосоречевой профессии.

Литература

1. Степанова Ю.Е. Основы фонологии (лекция). *Consilium Medicum*. 2023; 25 (3): 187–93.
2. Германенко А.Д. Нарушения голоса у лиц голосоречевых профессий. Актуальные проблемы науки и техники. *Инноватика: Сборник научных статей по материалам X Международной научно-практической конференции*. В 3 ч. Ч. 2. Уфа: Вестник науки, 2023; с. 182–7.