

НАШ ОПЫТ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГИПОТОНУСНОЙ ДИСФОНИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ПРЕПАРАТА КАВИНТОН

Собирова М.И., Джалилов Д.А.

ЛОР клиника Худжандского отделения Таджикского института
последипломной подготовки медицинских кадров
Согдийская областная клиническая больница
Худжанд, Таджикистан

Резюме: Авторами проведено исследование эффективности использования препарата кавинтона в комплексном лечении у 45 больных с гипотонусной дисфонией.

Результаты проведенного комплексного лечения гипотонусной дисфонией с применением препарата кавинтона в сочетании фонопедии и иглорефлексотерапии у 45 (40,0 %) больных, позволило повысить эффективность лечения, тем самым улучшило качество жизни больных. Препарат кавинтон рекомендован в комплексном лечении гипотонусной дисфонии и широкого применения в практической фоониатрии.

Ключевые слова: гипотонусная дисфония, фониатрия, стресс, функциональные заболевания гортани.

OUR EXPERIENCE OF COMPLEX TREATMENT GIPOTONUS DYSPHONIA USING DRUG CAVINTON

Sobirova M.I., Jalilov D.A.

ENT Clinic Khujand Branch Tajik Institute of Postgraduate medical training
Sughd Regional Hospital
Khujand, Tajikistan

Resume: The authors investigated the effectiveness of using the drug cavinton in treatment in 45 patients with gipotonus dysphony. The results of the comprehensive treatment gipotonus dysphony using the drug in combination cavinton fonopedy and acupuncture in 45 (40.0 %) patients, increased the efficiency of treatment, thereby improving the quality of life of patients. Cavintonum drug recommended in treatment gipotonus dysphony and wide application in practical phoniatics.

Keywords: gipotonus dysphony, phoniatics, stress, functional disease of the larynx.

Актуальность.

За последние годы резко возросло число лиц с функциональными заболеваниями гортани, что связано, по мнению многих исследователей, с увеличением нагрузки на нервную систему, психику человека. Заболеваемость голосового аппарата по данным различных авторов, составляет от 6 до 41 % [1, 2, 4].

Под функциональными дисфониями понимают нарушения голоса, проявляющиеся в изменении его звучности и ограничении голосовых возможностей. Одним из форм функциональной дисфонии является - гипотонусная дисфония которая характеризуется снижением мышечного тонуса голосовых складок. По данным разных авторов, частота ее колеблется в широких пределах от 13,7 до 70 % от общего числа лиц, обратившихся с жалобами на нарушение голоса [1, 3, 5].

Основными причинами нарушения голоса является: перенапряжение мышц голосовых складок, голосовая нагрузка во время или вскоре после острой респираторно-вирусной инфекции, ангины, бронхита, гормональные дисфункции,

стрессовые ситуации и хронические заболевания различных органов и систем. При таком большом числе причин, приводящих к снижению тонуса мышц голосовых складок, поиск новых методов восстановления голоса является актуальной проблемой, а сам процесс реабилитации голоса приобретает большое социальное значение [6].

В доступной нами литературе не имеется сообщение опыте комплексного лечения гипотонусной дисфонии с применением кавинтона и фонопедия в сочетании иглорефлексотерапии, поэтому считаем целесообразным привести наши наблюдения.

Целью работы явилось изучение эффективности применения кавинтона в комплексном лечении гипотонусной дисфонии.

Материал и методы исследования.

В течение 2009 – 2013 гг. в условиях взрослого ЛОР отделения Согдийской областной больницы обследовано 75 больных с различными формами функциональных заболеваний гортани в том числе гипотонусная дисфония у 45 (40,0 %) больных, гипертонусная дисфония 12 (16,0%), гипо-гипертонусная дисфония 6 (20,0%), фона-

стения у 4 (5,3%), функциональная афония 6 (8,0%), мутационная дисфония 2 (2,6 %), в возрасте от 35 лет до 50 лет (мужчин – 45 (60,0 %), женщин – 30 (40,0 %)). Все явились лицами голосо – речевых профессий: актеры драматических театров, вокалисты, дикторы, преподаватели и др.

Всем больным проведено полное клиническое обследование с изучением условий труда и быта, данных анамнеза, особенно выясняли причин заболевания, проводили тщательное оториноларингологическое обследование включающее, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, ларингостробоскопия, при необходимости рентгенография придаточных пазух носа, рентгенография шейных отделов позвонков.

Лечение больных функциональными расстройствами голоса проводится комплексно и осуществляется группой врачей, состоящих их фониатра, фонопеда, психотерапевта, иглорефлексотерапевта, вертебролога, физиотерапевта.

Всем этим больным проведено комплексное лечение – медикаментозное и местное лечение с применением раствора кавинтона эндоларингеально, фонопедия в сочетании иглорефлексотерапии.

Выбор метода воздействия иглорефлексотерапии решали в зависимости от клинической формы функциональных заболеваний голосового аппарата. При гипотонусной дисфонии использован II вариант возбуждающего метода.

Возбуждающий метод оказывает стимулирующие, растормаживающие и возбуждающие действия при пониженной двигательной, чувствительной и секреторной функциях.

Результаты иглорефлексотерапии оценивали по качеству восстановления голоса и по данным объективного исследования гортани.

Кавинтон – Венгерский оригинальный препарат фирмы «Гедеон Рихтер», действующем началом которого является винпоцетин (этиловый эфир эповинкаминовой кислоты). Кавинтон улучшает кровоток в тканях, этим улучшает снабжение тканей кислородом и его утилизацию, повышает концентрацию кислорода в тканях АТФ, что должно способствовать повешению тонуса мышц голосовых складок. Это позволило нам применять его при лечении гипотонусной дисфонии.

Лечение препаратом кавинтон проводилось в виде эндоларингеального вливания, проводили инстилляцию в гортань на голосовые складки смеси оливкового масла 0,5, 0,5 раствора кавинтона и 0,1 % раствора адреналина в два приема.

Параллельно всем больным назначали общепринятые в фониатрии методы стимулирующего воздействия на тонус мышц голосовых складок: санация полости носа и слизистой оболочки глотки при соблюдении больным голосового покоя в течение недели, седативную терапию, настойку корня женьшеня по 20 капель до еды 3 раза в день, проводили дифференцированные дыхательные упражнения по методике Э.Я. Золотаревой и фонопедические упражнения для активизации работы голосовых складок.

Результаты.

Диагноз устанавливался на основании данных жалоб больных на быструю утомляемость голоса, першение, саднение в горле, охриплость голоса, чувство напряжения мышц подбородочной области, боли в верхних отделах передней поверхности шеи, общее недомогание. Ларингоскопически наблюдалось напряжение голосовых складок, гиперемия краев и непыльное смыкание их в задней трети с оставлением треугольной щели при фонации. ЭМГ констатировала превышение тонуса нижней группы наружных мышц гортани над верхней в 1,5 – 2,0 раза и более, над задней перстнечерпаловидной мышцей – в 1,46 + 0,07 р. Рентгенография выявляла поражение нижних шейных позвоночно – двигательных сегментов.

В результате обследования диагностированы следующие формы функциональных заболеваний гортани: гипотонусная дисфония у 45 (40,0 %) больных, гипертонусная дисфония 12 (16,0%), гипо-гипертонусная дисфония 6 (20,0%), фонастения у 4 (5,3%), функциональная афония 6 (8,0%), мутационная дисфония 2 (2,6 %).

В результате проведенной комплексной терапии у 45 (40,0 %) больным гипотонусной дисфонией с применением кавинтона в сочетании иглорефлексотерапии у 45 (40,0 %) больных, излечение, подтвержденное клиническими исследованиями было достигнуто, т.е. восстановление голоса отмечался у 40 больных (88,8 %), улучшением голоса – у 3 (6,6 %), эффект от проведенного лечения отсутствовал –

у 2 пациентов (4,4 %).

Таким образом, проведенное нами комплексное лечение гипотонусной дисфонии с применением кавинтона, фонопедия сочетании иглорефлексотерапии является эффективным методом выбора лечения, что позволяет добиться максимального успеха. Она может быть рекомендована для широкого применения в практической фониатрии.

Литература:

1. Исмаилова М.А. «Функциональные заболевания гортани и их комплексное лечение с применением иглорефлексотерапии». Автореферат 1985г. стр.13.

2. Исмаилова М.А., Собирова М.И. «Опыт применения иглорефлексотерапии с фонопедии при гипотонусной дисфонии». Научно-практической конференции молодых ученых ХГУ 1987. С.103-104.

3. Исмаилова М.А. «Иглорефлексотерапия при функциональных заболеваниях гортани». Методические рекомендации 1986. С. 8 – 9.

4. Собирова М.И., Очилова, Б.А. Иглорефлексотерапия при функциональных заболеваниях гортани // Материалы I –ой областной конференции педиатров Согдийской области «Актуальные проблемы педиатрии». Худжанд . 2006. С.107-108.

5. Хакимов Р.А., Иногамов А.А., Маматов Ш.И., Юсупов А.А. Этиология и диагностика функциональных дисфоний. // Среднеазиатский научно - практический журнал стоматологии № 3 – 4 « Материалы III - съезда оториноларингологов Узбекистана » Ташкент – 2010. С. 266 – 267.

6. Хакимов Р.А., Шамсиев Д.Ф. Консервативные методы лечения функциональных дисфоний. // Сборник тезисов Республиканская II - научно - практическая конференция «современные аспекты диагностики, лечения и профилактики врожденных и приобретенных заболеваний в детской оториноларингологии». Ташкент, 2012. С. 78 - 79.