

Таким образом, оказание помощи больным с заболеванием органа слуха в специальных слухоулучшающих центрах при условии обеспечения высококвалифицированными специалистами соответствующего профиля, аппаратурой, микроинструментарием является прогрессивной формой реабилитации больных. В условиях консультативной поликлиники вполне возможны функционально-диагностическое обследование больных, проведение консервативной терапии и слухопротезирование. Диспансеризация сурдологических больных в консультативной поликлинике с ведением мониторингового наблюдения позволяет организовать своевременное выявление и профилактику наиболее значимых заболеваний органа слуха. Функционирование отделения слухоулучшающей хирургии в системе слухоулучшающего

УДК 616.21.008.05

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ МЕЖРЕСПУБЛИКАНСКОГО ФОНИАТРИЧЕСКОГО ЦЕНТРА

Х. А. Алиматов, А. Ю. Довгалюк, А. И. Раупов, Л. А. Зиятдинова

*Кафедра оториноларингологии (зав.— доц. Х. А. Алиматов)
Казанского медицинского университета, Республиканская клиническая больница
(главврач — канд. мед. наук С. В. Абуладзе) МЗ РТ*

В 1988 г. в Республике Татарстан создан межреспубликанский фониатрический центр (ФЦ). Он функционирует на базе крупной многопрофильной клинической больницы и объединен с ЛОР-стационаром, где выделено 10 фиксированных коек для больных фониатрического профиля. В штате поликлинического и стационарного отделений — по одной ставке фониатра и фонопеда.

Центр оборудован всеми необходимыми лечебно-диагностическими кабинетами, оснащен современной аппаратурой и инструментарием. Структура ФЦ такова: кабинеты врача-фониатра и фонопеда в поликлиническом отделении, кабинет функциональных исследований гортани, где проводится мио- и стробоскопическое обследование больных, осуществляется запись фонограмм, определяется время максимальной фонации. Фонопедический кабинет стационара занимает отдельный художественно оформленный зал с фортепиано. Эндоскопическая операционная стационара оснащена фиброларингоскопом, системой эндовидения, опорным ларингоскопом Кляйнзассера и

центра является неотъемлемой частью хирургической реабилитации больных с нарушением слуха.

Поступила 01.10.94.

THIRTY-YEAR EXPERIENCE OF THE WORK OF THE INTER-REPUBLICAN EAR-IMPROVING CENTRE

*L. G. Svatko, G. M. Chekaev, V. I. Galochkin,
O. P. Prikhodko, Z. F. Polikarpova,
A. Ya. Nugumanov*

Summary

The experience of the work of the inter-republican ear-improving centre giving medical and consulting service to patients with ear diseases for a period of 30 years is presented. The structure and directions of the polyclinic department of the ear-improving centre are given, and the clinical examination using monitoring observation of the ear and vestibular function state of patients after surgical rehabilitation should be given consideration.

набором микрохирургического инструментария. В манипуляционной стационара выделено место для осуществления сеансов наркогипнотерапии. Имеется кабинет ингаляционной терапии: здесь можно получить ультразвуковые ингаляции различными препаратами, а также масляные ингаляции.

Специалисты ФЦ прошли стажировку в Московском и Санкт-Петербургском НИИ уха, горла, носа и речи. Консультативную и лечебную работу центр ведет совместно с сотрудниками ЛОР-кафедры Казанского медицинского университета.

Анализ данных обращаемости в ФЦ в течение 5 лет с 1989 по 1993 г. показал, что общее число посещений с 1177 в 1989 г. выросло до 3078 в 1993 г., причем в 1989 г. было принято 927 первичных больных, в 1993 г. — 2758. В структуре первичной обращаемости за фониатрической помощью доминируют хронические ларингиты, далее следуют функциональные дисфонии. 79,8% посещения приходится на лиц в возрасте от 25 до 60 лет.

Догоспитальное обследование боль-

ных ФЦ включало ринофаринголарингоскопию, по показаниям стробо- и миографию, томографию гортани, фибро- и рентгеноскопию пищевода, рентгенографию шейного отдела позвоночника, легких, УЗИ, сцинтиграфию щитовидной железы, определение уровня гормонов щитовидной железы, гемографию, консультации эндокринолога, невропатолога, психиатра, терапевта.

Стационарное лечение в течение 5 лет прошли 1740 больных, из них 624 (35,9%) оперированы. В структуре госпитальной заболеваемости преобладают хронические воспалительные заболевания гортани (у 499), из них 16,4% были оперированы. В динамике по годам число больных с хроническим ларингитом остается относительно стабильным — в среднем 30% ежегодно, на втором месте по частоте (406) — больные с функциональными дисфониями, на третьем (153) — с доброкачественными новообразованиями гортани (узелки, фибромы, кисты и др.), из них 92,2% прооперированы, на четвертом (129) — с парезами и параличами гортани, из них прооперированы 25,6%.

Лечение больных бывает эффективным, если оно комплексно и включает микрохирургическую коррекцию структурных элементов гортани, методы фоноиатрического, логопедического и психотерапевтического воздействия.

Эндоларингеальное хирургическое вмешательство с использованием операционного микроскопа позволяет выполнять максимально щадящие операции. Анестезиологическое обеспечение микрохирургических операций осуществляет специально подготовленный анестезиолог, владеющий техникой инъекционного наркоза и высокочастотной искусственной вентиляции легких. Осложнений в послеоперационном периоде не отмечено.

Консервативное лечение включает курс антибактериальной парентеральной и ингаляционной терапии с учетом чувствительности микрофлоры, по показаниям — противогрибковой терапии. Арсенал способов лечения весьма широк: это стимулирующее медикаментозное и физиотерапевтическое воздействия, эндоларингеальные вливания

лекарственных препаратов, шейные новокаиновые блокады, пунктурная аналгезия триггеров, мануальная терапия, массаж шеи и шейно-воротниковой зоны, иглорефлексотерапия, дыхательная гимнастика, седативная и спазмолитическая терапия. На протяжении всего периода лечения по показаниям выполняют вибромассаж наружных и внутренних мышц гортани в качестве фоновой подготовки больного, за которой следует метод локального воздействия.

В раннем послеоперационном периоде у больных с доброкачественными новообразованиями гортани обязательна фонопедия. Ведущее значение она приобретает у больных с функциональными дисфониями. Фонопедическая коррекция голосовых расстройств включает постановку голоса с помощью речевой и вокальной фонопедии, правильного фонационного дыхания, применения аутогенной тренировки и наркопсихотерапии для снятия патологического навыка голосоведения.

В соответствии с установками Ассоциации фоноиатров и фонопедов России деятельность межреспубликанского ФЦ направлена на разработку новых методов диагностики и лечения. Концентрация больных в ФЦ позволяет всесторонне оценивать состояние гортани по степени поражения, проводить дифференциальную диагностику и последующее лечение с использованием всех современных методов.

Поступила 01.10.94.

ORGANIZATION OF THE WORK OF THE INTER-REPUBLICAN PHONIATRIC CENTRE

*Kh. A. Alimetov, A. Yu. Dvugalyuk,
A. I. Raupov, L. A. Ziatdinova*

Summary

The structure, equipment and staff of the phoniatic centre are presented. The experience of the work from 1988 to 1993 is generalized. The quantitative characteristics of the work of polyclinic department of the centre and hospital, pointing to the significant, nearly 3 times, increase of the patients number taking phoniatic help in the dynamics are given. The combined treatment (microsurgical correction of structural elements of the larynx, phoniatic, logopedic, psychotherapeutic effect methods) allows to achieve positive results.