

7. skup ERF, Zagreb

Usporedna analiza normalnog ženskog glasa i glasa s vokalnim nodulima kod Danaca i Hrvata
B. Šimunjak, N. Bolfan-Stošić,
Klinika za ORL i kirurgiju glave i vrata, KB Sestre milosrdnice, Zagreb, Hrvatska
Edukacijsko rehabilitacijski fakultet, Zagreb, Hrvatska,

Studija je planirana s ciljem da pruži EBM objektivne vrijednosti koji se odnose na dijagnozu, terapiju i kasnije praćenje vokalnih nodula. Do sada nije objavljeno EBM istraživanje koje bi se odnosilo na utjecaj upale, LPR, alergije i okolinskih noksi na problem vokalnih nodula.

Pratili smo promjenu varijabli akustičkog mjerenja MDVP-a (Multi_Dimensional Voice Program by Key Elemetrics) : jitter% (frekvencijske perturbacije u %) i shimmer% (intenzitetske perturbacije u %) konstantnog tona, iregularnost govora izražena u %, te rezultate Cape V (Consensus Auditory-Perceptual Evaluation of Voice) i V-RQOL (Voice-Related Quality of Life) testa. Uspoređivane su vrijednosti nalaza prije i nakon provedene terapije (vremenski razmak od 4 tjedna) uz kontrolni videostroboskopski nalaz.

Ispitanici su podjeljeni na:

1. grupa s vokalnim nodulima iz Danske 10, srednja dob 28 g. (20-49)
2. grupa s vokalnim nodulima iz Hrvatske 6, srednja dob 38 g. (15-55)
3. grupa bez vokalnih nodula iz Danske 13, srednja dob 37 g. (24-65)
4. grupa bez vokalnih nodula iz Hrvatske 11, srednja dob 42 g. (17-55)

Terapijski tretman kod simptomatskih vokalnih nodula uključivala je terapiju lokalne infekcije, inhalacije, terapiju alergije, terapiju LPR kao i helicobacter infekcije, uklanjanje štetnih iritansa okoline (dim, prašina, štetna isparavanja), glasovno-govornu terapiju i savjete vokalne higijene uključujući korekcije stava, respiracije, relaksacije vilice, rezonanca i intonacija.

Dobili smo EBM objektivne vrijednosti za 16 odraslih žena sa vokalnim nodulima uspoređenih sa 24 normalne žene bez vokalnih nodula. Iz rezultata proizlaze slijedeći zaključci:

1. Kontrolna grupa i grupa s vokalnim nodulima usporedive su kako po dobi tako i po osnovnoj frekvenciji izabrane rečenice.
2. Grupe s vokalnim nodulima imaju jitter% i shimmer% mjeren MDVP-om statistički značajno različiti od kontrolne grupe ($p < 0,02-0,05$)
3. Nađena je razlika u iregularnosti rečenice (procjenom samoglasnika) mjerena MDVPom između kontrolne grupe i grupe s vokalnim nodulima.
4. CAPE V test pokazao je pozitivan efekt terapijskih postupaka.
5. V-RQOL je pokazao poboljšanje kod svih pacijenata, ali ne i postizanje normalnih vrijednosti. Rezultati su kod Danaca u prvom testu bili lošiji.
6. Malo poboljšan nalaz je uočen pri drugom videostroboskopskom pregledu.
7. Za vokalne nodule nije moguće na temelju provedenih testova dati prognozu bolesti i oporavka.

Kao što je iz naslova vidljivo, tretiranje danskih i hrvatskih ispitanika s vokalnim nodulima radjeno je paralelno: od lipnja do rujna 2003. godine koautorica ovog rada, Natalija Bolfan-Stošić, provodila je ispitivanje karakteristika glasa danskih pacijenata s nodulima u Kopenhagenu za vrijeme njezinog studijskog boravka i rada na projektu iz kojeg i proizišao ovaj rad. Uskladjenost ispitivanja je postignuta tako da je prvi autor ovog rada Boris Šimunjak, provodio ispitivanje hrvatskih pacijenata na identičan način u KB «Sestre Milosrdnice» u Zagrebu jer su se jedino na taj način i mogli uspoređivati dobiveni rezultati, u gotovo identičnom vremenskom roku radi daljnje statističke obrade.