

# ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ И ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ

## ИЗМЕНЕНИЕ ГОЛОСА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ



На протяжении всего периода роста ребенка вместе с телом активно меняется и голос. По мере развития ребенок активно повторяет за взрослыми, учится владеть голосом, осваивает ударение и интонации, учится контролировать речь. Эти процессы особенно активны в околоподростковый период, когда под влиянием гормональных изменений происходит мутация – физиологическое явление, которое связано с бурным ростом гортани и других структур, входящих в состав голосообразующего аппарата.

Клиницисту важно отличать, какие процессы являются нормальным изменением голоса, а когда стоит подключать терапевтические методы поддержки. В норме во время мутации происходят следующие процессы:

- меняется механизм голосообразования: фальцетный, возникающий благодаря смыканию краев голосовых складок, меняется на новый, реализующийся за счет всей массы голосовых складок, и голос приобретает грудное звучание;
- дискоординация и перенастройка механизма голосообразования: на сформированный стереотип фальцетного звучания накладываются быстрый рост гортани и голосовых складок, что приводит к нестабильности звучания;
- сужение диапазона, потеря высоких нот, быстрая утомляемость, появление жесткости и напряженности голоса;
- изменение тональности звучания в пределах октавы, поочередное включение головного и грудного регистра, изменение диапазона и ограничение интонационных возможностей;
- в горле – кашель или покашливание (при отсутствии катаральных явлений);
- при эндоларингоскопии:
  - повышенная инъецированность сосудов;
  - скопление слизи на голосовых складках;
  - покраснение средних отделов гортани;
  - разрыхленность слизистой оболочки голосовых складок;
  - недостаточное замыкание голосовой щели в хрящевой ее части.

### Мальчики



- Изменения происходят в **12–13 лет**
- Длительность мутаций – **от 6 мес до 2 лет**
- Гортань увеличивается в диаметре как в продольном, так и в поперечном направлении на **1–2 см**
- Голос понижается на одну-полторы октавы
- У **20%** мутация протекает как «ломка» голоса

### Девочки



- Изменения наступают в **10–11 лет**
- Длительность мутаций – **от 6 нед до 3 мес**
- Увеличение гортани невелико и происходит в основном по вертикали, голосовые складки удлиняются на **3–4 мм**
- Голос понижается на терцию

Спокойно протекающая мутация – это физиологический процесс, и он не требует никакой терапии, кроме охранительного голосового режима. И хотя с точки зрения «взрослого» сформировавшегося голосового аппарата переходный подростковый период можно охарактеризовать как «функциональную дисфонию», качество голоса ребенка может вовсе не нарушаться или изменяться периодически, что позволяет скорректировать терминологию на «физиологическую возрастную дисфонию». Патологическими возрастными дисфониями считают стридор (сужение дыхательных путей у детей старше грудного и раннего возраста) и остро возникшую мутацию (неожиданный срыв голоса, возникновение низких нот басового или баритонального тембра, жалобы на неприятные ощущения или боль). В некоторых ситуациях ребенку может понадобиться медикаментозная поддержка – например, с помощью гомеопатических препаратов, которые могут воздействовать на все органы и системы, участвующие в процессе голосообразования.

Сегодня российским специалистам для назначения при различных нарушениях голоса и воспалительной патологии гортани доступен препарат Гомеовокс («Лаборатория Буарон», Франция), эффективность которого оценена в различ-

ных клиниках за рубежом и в России. Например, результаты исследования эффективности и переносимости препарата Гомеовокс у детей с различной патологией гортани (мутационная дисфония, а также функциональная гипотонусная дисфония, узелки голосовых складок, острый и хронический ларингит и др.) показали, что на фоне терапии эксперты отметили исчезновение или уменьшение выраженности жалоб на качество голосовой функции, а также нормализацию или улучшение состояния гортани по данным эндоскопической картины. Благодаря хорошей переносимости препарата Гомеовокс можно назначать в монотерапии в пролонгированном режиме до нормализации клинической картины\*.

Препарат целесообразно назначать не только с лечебной, но и с профилактической целью.



#### **В ЛЕЧЕБНЫХ ЦЕЛЯХ**

**По 2 таблетки каждый час  
(не более 24 таблеток в сутки),**

**по мере улучшения перейти  
на поддерживающую терапию  
(по 2 таблетки 5 раз в день)**



#### **В ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ЦЕЛЯХ**

**По 2 таблетки 5 раз в день**

Медикаментозную поддержку при необходимости можно дополнять специальными фонетическими упражнениями, дыхательной гимнастикой, физиотерапевтическими процедурами.

Подготовлено по материалу: Радциг Е.Ю., Богомильский М.Р. Нарушения голоса у детей и подростков: причины и способы коррекции. Методические рекомендации. М., 2015.

\*Кривопапов А.А., Рязанцев С.В., Готовяхина Т.В., Глуценко А.И. Современные возможности медикаментозной терапии нарушений голоса у детей. РМЖ. 2023; 1: 51–5.