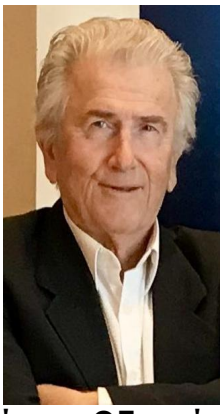
Δρ Δημήτριος Ν. Γκέλης



Ιατρός, Ωτορινολαρυγγολόγος, Οδοντίατρος, Διδάκτωρ της Ιατρικής Σχολής του Πανεπιστημίου Αθηνώ ν

Δαμασκηνού 46, Κόρινθος 200100, Τηλ. 27410266598, 6944280764

e-mail: pharmage@otenet.gr,

www.gelis.gr , www.pharmagel.gr , www.orlpedia.gr , www.allergopedia.gr ,

Διαταραχές της φωνής αλλεργικής αιτιολογίας

Οι ασθενείς με προβλήματα της φωνής τους, όπως η δυσφωνία, το επίμοονο βράχνιασμα , η εύκολη φωνητική κόπωση , η

ξηρότητα του στόματος
και του
λάρυγγα
καταφεύγουν στο ωτορινολαρυγγολόγο για να επιλύσουν το πρόβλημά τους. Ο ωτορινολαρυγγολόγος ερευνά το
λάρυγγα και τη λειτουργία του, αλλά πολλές φορές δεν βρίσκει σημαντική ανατομική βλάβη στο βλεννογόνο των φωνητικώ ν χορδώ ν ή ανακαλύπτει την παρουσία ενός επίμονου χρόνιου ήπιου οιδήματος, που προκαλεί τη δυσφωνία. Στους περισσότερους από αυτούς τους
δυσφωνικούς
ασθενείς ή συνηθέστερη διάγνωση που τίθεται δυσφωνία από
λαρυγγοφαρυγγική παλινδρόμηση
ή
δυσφωνία από μυική τάση
(muscle tension dysphonia).



Εικόνα 1. Φωνητικές χορδές Λυρικού τενόρου 41 ετών. Την άνοιξη παρουσίαζε κρίσεις δυσφωνίας, φωνητικής κόπωσης, που τον παρεμπόδιζαν να εργαστεί. Στο ιστορικό του ανέφερε άτυπα συμπτώματα αλλεργικής ρινίτιδας. Οι δερματικές δοκιμασίες βρέθηκαν θετικές για αλλεργιογόνα γύρεκόκκων. Ετέθη υπό υπογλώσσια ανοσοθεραπεία και έπαψαν τα ενοχλήματα την επομένη άνοιξη.

Ο ωτορινολαρυγγολόγος υποψιάζεται την αλλεργική αιτία της δυσφωνίας, όταν έχει τεθεί διάγνωση γαστροοισοφαγικής ή λαρυγγοφαρυγγικής παλινδρόμησης, η θεραπεία της οποίας ήταν αναποτελεσματική με κάποιον **αναστολέα αντλίας πρωτονίων** και έχει αποτύχει η **λογοθεραπεία.**
Σημειώνεται ότι μέχρι σήμερα έχει δοθεί υπερβολική προσοχή στη λαρυγγοφαρυγγική παλινδρόμηση, ως αιτία της δυσφωνίας.

Ο ωτορινολαρυγγολόγος γνωρίζει ότι, το 25-30% του πληθυσμού πάσχει από κάποια αλλεργία του αναπνευστικού συστήματος, όπως η **αλλεργική ρινίτιδα**, **αλλεργική ρινοκολπίτιδα**
αλλεργική καθ'υποτροπήν εκκριτική ωτίτιδα
και

καθυποτροπήν αλλεργική λαρυγγίτιδα
[1].

Πάντοτε οι ασθενείς με δυσφωνία πρέπει να ερωτώνται από τον ΩΡΛ τους αν χρησιμοποιούν εισπνεόμενα κορτικοστεροειδή, τα οποία έχουν ως παρενέργεια τη δυσφωνία. Η πειραματική εισπνοή αλλεργιογ΄λονων προς τα οποία έχει βρεθεί ότι είναι ευαίσθητα ορισμένα άτομα προκαλεί συνήθως δυσφωνία.

Το αν ο ασθενής είναι αλλεργικός, αυτό μπορεί να επιβεβαιωθεί από τον ωτορινολαρυγγολόγο με τη λήψη του ιστορικού, την κλινική και ενδοσκοπική εξέταση, την ενδοσκοπική βιντεοστροβοσκόπηση και τη διενέργεια των ενδοεπιδερμικών δοκιμασιών νυγμού [Εικ. 5]. Ο ωτορινολαρυγγολόγος, θέτοντας την ακριβή διάγνωση και εφαρμόζοντας υπογλώσσια ανοσοθεραπεία, μπορεί να θεραπεύσει ριζικά τη δυσφωνία του ασθενούς και να εξασφαλίσει την υγεία της φωνής του.

Η αλλεργία θα πρέπει να θεωρείται ως ένας θεμελιώδης παράγοντας δημιουργίας φωνητικών συμπτωμάτων και να αναζητείται, ιδίως σε άτομα που χρησιμοποιούν τη φωνή τους για επαγγελματικούς σκοπούς, όπως οι τραγουδιστές, εκπαιδευτικοί, εκφωνητές, κλπ **[6]**
.

Η **αλλεργική ρινίτιδα** από μόνη της προκαλεί σημαντικές τροποποιήσεις της φωνητικής

λειτουργίας. Τα τυπικά συμπτώματα της αλλεργικής ρινίτιδας είναι το μπούκωμα της μύτης, η ρινική καταρροή, ο κνησμός και τα συχνά, πολλαπλά φταρνίσματα. Αυτά τα τέσσερα συμπτώματα, μπορεί συνυπάρχουν ταυτόχρονα σε έναν ασθενή ή σε άλλους να μην εκδηλώνονται ταυτοχρόνως και επηρεάζουν ενοχλητικά τη φωνητική λειτουργία..

Σε άλλους αλλεργικούς ασθενείς κυριαρχεί το μπούκωμα της μύτης, σε άλλους κυριαρχεί η καταρροή, σε μερικούς κυριαρχούν τα φταρνίσματα, ενώ σε άλλους εκδηλώνεται επίμονος **οπισθορρινικός κατάρρους** , που αναγκάζει τον ασθενεί να βήχει ή να θέλει να καθαρίζει συνεχώς το φάρυγγά του, ερεθίζοντας έτσι και το λάρυγγα. Σε μερικά αλλεργικά άτομα συνυπάρχει η αλλεργική ρινίτιδα με το **αλλεργικό άσθμα** . Ο επίμονος αλλεργικός βήχας μπορεί να κακοποιήσει τις **γνήσιες φωνητικές χορδές** και γενικότερα να επηρεάσει την επαγγελματική φωνητική ικανότητα. και τη φωνητική λειτουργία.

Συνήθως όμως οι ασθενείς με αλλεργική ρινίτιδα παραπονούνται για μπούκωμα της μύτης που διαρκεί ανάλογα με τη χρονική διάρκεια ύπαρξης των ενόχων αλλεργιογόνων στην ατμόσφαιρα ή τη βρώση ενός αλλεργιογόνου, όταν ο πάσχων υποφέρει από **τροφική αλλεργία** .

Σε μερικά αλλεργικά άτομα που πάσχουν κυρίως από **εποχιακή αλλεργική ρινίτιδα**, ταυτόχρονα εμφανίζουν και **αλλεργική ρινοεπιπεφυκίτιδα** , που συνοδεύεται από δακρύρροια και κνησμό των οφθαλμών.

Η αλλεργική συμπτωματολογία ποικίλει σε ένταση. Συνήθως όμως οι ασθενείς με αλλεργική ρινίτιδα παραπονούνται για μπούκωμα της μύτης που διαρκεί ανάλογα με τη χρονική διάρκεια ύπαρξης των ενόχων αλλεργιογόνων στην ατμόσφαιρα ή μετά από συστηματική λήψη κάποιας αλλεργιογόνου τροφής, π.χ. το γάλα, προς την οποία ο ασθενής είναι υπερευαίσθητος (**τροφική αλλεργία**).

Το μπούκωμα της μύτης, που οφείλεται σε ρινική συμφόρηση μπορεί να επηρεάσει τις τονικές ποιότητες της φωνής , ενώ ο οπισθορρινικός κατάρρους μπορεί να οδηγήσει σε βήχα ή ερεθισμό του φάρυγγα**[2]**. Ένας τραγουδιστής με απανωτά συνεχή φταρνίσματα, κνησμό και ρινική καταρροή αδυνατεί να τραγουδήσει αποτελεσματικά.



Εικόνα 2. Οίδημα των γνησίων φωνητικών χορδών, ιδίως της δεξιάς, σε λυρική σοπράνο 31 ετών, που αποδείχτηκε με δερματικές δοκιμασίες ότι ήταν αλλεργι-κής απολογίας, λόγω ευα-σθησίας της στα ακάρεα της σκόνης του σπιτιού. Στις εικόνες 3 και 4 διακρίνεται ο ίδιος λάρυγγας σε διάφορες φάσεις της ενδοσκοπικής βιντεοστροβοσκόπησης

Οι ασθενείς με **άτυπη αλλεργική ρινίτιδα**, δηλαδή με συμπτώματα, που δεν οδηγούν αμέσως στην έγκαιρη διάγνωση της αλλεργικής κατάστασης, όπως ο ανεξήγητος οπισθορρινικός κατάρους, ανεξήγητος βήχας, υποφέρουν από ανεξήγητη **δυσφων ί α** .

Η ανεξήγητη δυσφωνία πανικοβάλει τον τραγουδιστή ή οποιοδήποτε άλλο επαγγελματία χρήστη της φωνής του. Μερικοί απευθύνονται σε εμπειρότερους τραγουδιστές αναζητώντας κάποιο ΄΄γιατροσόφι΄΄, χωρίς αποτέλεσμα. Μερικοί έχοντας ακούσει ότι η λήψη **κορτιζόνης** μπορεί να ανακουφίσει τη δυσφωνία απεγνωσμένα καταφεύγουν σε κάποιο φαρμακοποιό, ζητώντας του κάποιο σκεύασμα κορτιζόνης.

Δυστυχώς τα σκευάσματα κορτιζόνης δίδονται και χωρίς ιατρική συνταγή. Ο πάσχων διαβάζει το φύλλο οδηγιών, παίρνει το χάπι της κορτιζόνης και "ω! του θαύματος" η φωνή του ανοίγει, ΄΄ξελαμπικάρει΄΄. Βεβαίως αυτό είναι το αναμενόμενο αποτέλεσμα της δράσης της κορτιζόνης σε κάποιο λάρυγγα αλλεργικού ασθενούς, αφού η κορτιζόνη μεταξύ των άλλων ιδιοτήτων της δρα ως ισχυρό αντιφλεγμονώδες, αποιδηματικό και ανταλλεργικό φάρμακο. Ο τραγουδιστής χαρούμενος και περήφανος που μπόρεσε μόνος του να αντιμετωπίσει τη δυσφωνία του και να ανταποκριθεί στις τρέχουσες επαγγελματικές υποχρεώσεις του αρχίζει να παίρνει κορτιζόνη, μόλις αρχίσει πάλι η δυσφωνία.

Τελικά αγνοώντας ότι η κορτιζόνη έχει και παρενέργειες συνειδητοποιεί ότι σιγά σιγά αρχίζει να παίρνει βάρος, και να συσσωρεύει λίπος σε διάφορες περιοχές του σώματος. Έτσι το πρόσωπό του γίνεται ολοστρόγγυλο (**πανσελινοειδές προσωπείο**) και κατακόκκινο, ενώ ο τράχηλος και η ρίζα της γλώσσας του γεμίζει λίπος.

Η κοιλιά του αρχίζει να προεξέχει ενοχλητικά, αρχίζει να γίνεται δυσκίνητος, εκνευρισμένος, με διαρκείς επαναλήψεις του φαύλου κύκλου: Δυσφωνία- Λήψη κορτιζόνης- Ανακούφιση της δυσφωνίας-λήψη κορτιζόνης κ.ο.κ., μπορεί να εκδηλώσει διαταραχές της ψυχικής του διάθεσης, ευερεθιστότητα και καταθλιπτική συμπτωμαρτολογία.

Η χρόνια λήψη κορτιζόνης επί υγιών οργανισμών μπορεί να απορυθμίσει όλο το ενδοκρινικό σύστημα του ασθενούς και να τον οδηγήσει σε νόσο. Η αύξηση του σωματικού βάρους ευνοεί την πρόκληση **ροχαλητού** και απνοιών στον ύπνο. Οι άπνοιες στον ύπνο πυροδοτούν τη γαστροοισοφαγική παλινδρόμηση, τη λαρυγγοφαρυγγική παλινδρόμηση, τη δημιουργία φλεγμονής στα μαλακά μόρια του λάρυγγα και επιδείνωση της δυσφωνίας. Η λήψη κορτιζόνης χωρίς τη συνοδεία κάποιου γαστροπροστατευτικού φαρμάκου μπορεί εύκολα να προκαλέσει γαστρίτιδα ή αν η κορτιζόνη ληφθεί με άδειο στομάχι μπορεί να προκαλέσει διάτρηση του στομάχου και γαστρορραγία.

Οι ασθενείς με **χρόνια ρινοκολπίτιδα** που εδράζεται σε έδαφος αλλεργικής ρινίτιδας υφίστανται τροποποιήσεις της ποιότητας της φωνής τους, αφού οι κοιλότητες των παραρρινίων κόλπων είναι γεμάτες με εκκρίσεις. Άλλοι ασθενείς παθαίνουν ανεξήγητες καθ'υποτροπήν **λαρυγγίτιδες**, αντιμετωπίζονται με αντιβιοτικά και κορτιζόνη, συνέρχονται και το φαινόμενο αυτό επαναλαμβάνεται 5-6 φορές το χρόνο.

Άλλοι ασθενείς με αλλεργία του ανώτερου αναπνευστικού παθαίνουν **εκκριτική ωτίτιδα**, δηλαδή συσσωρεύουν εκκρίσεις στις κοιλότητες των μέσων ώτων. Η επακόλουθη μικρή έως μέτρια βαρηκοία αναγκάζει τους τραγουδιστές να τροποποιούν την ένταση της φωνής τους, πράγμα που μπορεί να οδηγήσει σε δυσφωνία.

Υπάρχουν αλλεργικοί ασθενείς οι οποίοι πάσχουν από το **στοματικό σύνδρομο αλλεργίας**, που συνοδεύεται από κνησμό και οίδημα ποικίλου βαθμού στης στοματοφαρυγγικής κοιλότητας. Οι ασθενείς αυτοί

είναι ευαίσθητοι σε ορισμένα φρούτα και άλλα τρόφιμα. Το σύνδρομο αυτό προκαλεί δυσφωνίες.



Εικόνα 3. Φάση της φωνητικής λειτουργίας της ασθενούς της εικόνας 2.

Οι συνέπειες της δυσφωνίας αλλεργικής αιτιολογίας

Οι δυσφωνία ενός τραγουδιστή, στον οποίο δεν έχει διαγνωστεί μια υποκείμενη αλλεργία, αναγκάζει τον τραγουδιστή ή ομιλητή να ζορίζει τη φων**ή του, προκειμένου να ακουστεί η γνωστή στο αυτί του ποιότητα φωνής και αργά ή γρήγορα αναπτύσσει φωνητική κόπωση , που μπορεί να οδηγήσει σύντομα στη δημιουργία οζιδίων των φωνητικώ ν χορδώ ν , πολύποδα της φωνητικής χορδής ή και στη δημιουργία κύστης της φωνητικής χορδής .**



Εικόνα 4. Φάση της φωνητικής λειτουργίας της ασθενούς της εικόνας 2.

Οι **ασθματικοί ασθενείς** παρουσιάζουν κρίσεις συνεχόμενου βήχα απόχρεμψη εκπνευστικό συριγμό. Οι κατάσταση αυτή στο 75% των περιπτώσεων συνοδεύεται από

ρινίτιδα ή ρινοκολπίτιδα, δυσφωνία και φωνητική ανεπάρκεια. Στην εποχιακή αλλεργική ρινίτιδα και το άσθμα, τα συμπτώματά τους μπορεί να διαρκέσουν ημέρες ή μήνες και στη συνέχεια να αποδράμουν **[1]**,

Όμως, η **ολοετήσια αλλεργική ρινίτιδα** και το ολοετήσιο αλλεργικό άσθμα με συχνές κρίσεις, αρκετές ημέρες κάθε μήνα μπορεί να αχρηστεύσουν τη σταδιοδρομία τραγουδιστών και ανθρώπων που χρησιμοποιούν τη φωνή τους ως επαγγελματικό εργαλείο.



Εικ. 5. Ενδοεπιδερμικές δοκιμασίες νυγμού

της ασθενούς με αλλεργική λαρυγγίτιδα της

εικόνας 2

Ο ωτορινολαρυγγολόγος μπορεί να ξεκαθαρίσει αν ένας δυσφωνικός ασθενής πάσχει από κάποια αλλεργία του ανώτερου και του κατώτερου αναπνευστικού, κάνοντας τις **ενδοεπιδ ερμικές δοκιμασίες νυγμού (skin prick test)**
ή την εργαστηριακή δοκιμασία
RAST.

Εφόσον αποδειχτεί ότι τα συμπτώματα του ασθενούς είναι πράγματι αλλεργικά μπορεί να ανακουφιστούν χορηγώντας αντιαλλεργικά φάρμακα.

Στους ασθενείς με δυσφωνία από αλλεργία του λάρυγγα ή με αλλεργική ρινίτιδα ή αλλεργική ρινοκολπίτιδα ποτέ δεν χορηγούνται αντιισταμινικά (ακόμη και της τελευταίας γενιάς), διότι έχουν τη δυνατότητα να ξηράνουν το βλεννογόνο του λάρυγγα. Μεταξύ των φαρμάκων που μπορεί να χορηγηθούν είναι τα **αντλευκοτριενικά** που καλύπτουν και το ήπιο έως μέτριο άσθμα, τα σταθεροποιητικά των μαστοκυττάρων, τα αποσυμφορητικά, τα τοπικά ενδορρινικά κορτικοστεροειδή
[1].

Εναλλακτικά μπορεί να χορηγηθεί η φυσική ουσία κουρκουμίνη, που διαθέτει ισχυρή αντιφλεγμονώδη, αντιοξειδωτική και αντιαλλεργική δράση. Μια κάψουλα μικκυλιακής κουρκουμίνης [Curcugkel] συνήθως είναι πολύ ευεργετική.

Το άσθμα αντιμετωπίζεται με βρογχοδιασταλτικά και εισπνεόμενα από το στόμα κορτικοστεροειδή. Όμως η εισπνοή από το στόμα του κορτικοστεροειδούς δημιουργεί από μόνη της δυσφωνία, διότι δημιουργεί χρονία λαρυγγίτιδα **[7]** και υπερπαραγωγή βλέννας, που περιπλέκει τη δυσφωνία της αλλεργικής νόσου.

Η δυσφωνία είναι η πιο συνηθισμένη παρενέργεια των ασθενών που χρησιμοποιούν εισπνεόμενα από το στόμα κορτικοστεροειδή **[8].**

Η νοσηρότητα των φωνητικών χορδών είναι συνηθισμένη σε ασθενείς με άσθμα και δεν θα πρέπει να αποδίδεται αμέσως στη χρήση των εισπνεομένων

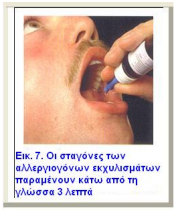
κορτικοστεροειδών ή την εξ αυτών πρόκληση **μυκητιασικής στοματοφαρυγγίτιδας και λαρυγγίτιδας (καντιντίαση)** **[4]**. Συχνότατα η λαρυγγική καντιντίαση θεραπεύεται αποτελεσματικά με τη χορήγηση από το στόμα αντιμυκητιασικών φαρμάκων
[9]
. Οι τραγουδιστές που είναι κανονικοί χρήστες εισπνεομένων από του στόματος κορτικοστεροειδών, έχουν σημαντικά περισσότερη λαρυγγοφαρυγγική φλεγμονή και κακή απόδοση στο τραγούδι, διότι η δυσφωνία τους μπορεί να συνοδεύεται από βράχνιασμα, εξασθένηση της φωνής, αφωνία, πονόλαιμο, ερεθισμό του φάρυγγα, του λάρυγγα και βήχα
[5]
.

Οι τραγουδιστές που είναι κανονικοί χρήστες εισπνεομένων από του στόματος κορτικοστεροειδών μπορεί να εκδηλώσουν διαταραχές απόδοσης των επιθυμητών συχνοτήτων και εντάσεων της φωνής τους (**ανώ μαλο jitter και shimmer**) **[5]**.



Εικόνα.6. Η υπογλώ σ-σια ανοσοθεραπεία είναι ριζικά αποτελεσματική και ασφαλής θερ

Μερικοί ασθενείς μπορεί να έχουν ελάχιστα ή μη τυπικά συμπτώματα άσθματος,



Εικ. 7. Οι σταγόνες των αλλεργιογόνων εκχυλισμάτων παραμένουν κάτω από τη γλώσσα 3 λεπτά

αλλά επιδεικνύουν βελτίωση της φωνητικής τους απόδοσης με την σωστή αντιασθματική αγωγή. Το σύνδρομο αυτό έχει ονομαστεί **άσθμα από αντιδραστικότητα των αεραγωγώ ν** . Από την άλλη πλευρά το άσθμα μπορεί να επιδεινωθεί ή να προκληθεί από τον υπεραερισμό που προκαλείται με το τραγούδι, αν και αυτό δεν έχει αποδειχτεί σπιρομετρικά.

Εναλλακτικά οι αλλαγές που γίνονται στην υποστήριξη της αναπνοής μπορεί ναεπηρεάσουν τη φώνηση με ανυπολόγιστες συνέπειες για τη φωνή του επαγγελματία τραγουδιστή. **Σε όλους τους επαγγελματίες χρήστες της φωνής με άσθμα είναι επιβεβλημένη η απευαισθητοποίηση, αν το άσθμα τους είναι αλλεργικής αιτιολογίας.**

Διάγνωση των διαταραχώ ν της φωνής αλλεργικής αιτιολογίας

Ασθενείς που προσέρχονται στον Ωτορινολαρυγγολόγο παραπονούμενοι για δυσφωνία, εύκολη φωνητική κόπωση, ανεξήγητες αλλαγέςς των φωνητικών τους δυνατοτήτων ερευνώνται λεπτομερώς με ενδοσκοπικό και βιντεοστροβοσκοπικό έλεγχο, για να αποκλειστεί όποιαδήποτε εμφανής οργανική βλάβη. Ο ωτορινολαρυγγολόγος πιθανόν να απεικονίσει με τη βιντεοστροβοσκόπηση την παρουσία ερυθρότητας ή ήπιου οιδήματος ή την ανυπαρξία ορατού οιδήματος των φωνητικών χορδών. Από το ιστορικό μπορεί να τεθεί η διάγνωση της γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης ή λαρυγγοφαρυγγική παλινδρόμησης και να αξιολογήσει το ρόλο του ροχαλητού ή των υπνικών απνοιών, στο κατά πόσο συμβάλλουν στην επιδείνωση της δυσφωνίας.

Παρά το γεγονός ότι ο ασθενής αισθάνεται υποκειμενικά ότι η φωνή του δεν λειτουργεί αποτελεσματικά και παρά το γεγονός ότι ο ωτορινολαρυγγολόγος αντιλαμβάνεται αλλαγές της ποιότητας της φωνής του ασθενούς, εν τούτοις σε αρκετές περιπτώσεις δεν διακρίνεται ενδοσκοπικά και βιντεοστροβοσκοπικά οποιαδήποτε ιστική άλλοίωση ή βλάβη στις φωνητικές χιορδές.

Κατά την ενδοσκοπική και βιντεοστροβοσκοπική εξέταση του λάρυγγα, συχνά, δεν είναι εύκολο να να διαγνώσει κανείς, αν τα συμπτώματα της δυσφωνίας οφείλονται σε αλλεργική λαρυγγίτιδα ή λαρυγγοφαρυγγική παλινδρόμηση, συνεπεία γαστροοισοφαγικής παλινδρόμησης. Δεν είναι πάντοτε εύκολο να τεθεί διαφορική διάγνωση της πρόκλησης των φωνητικών συμπτωμάτων συνεπεία της αλλεργικής λαρυγγίτιδας ή της λαρυγγοφαρυγγικής παλινδρόμησης, καθόσον η κλινική τους εικόνα είναι παρόμοια **[3]**. Ο αριθμός των ασθενών με δυσφωνία που πάσχει από αλλεργία είναι τριπλάσιος από τον πληθυσμό με δυσφωνία και λαρυγγοφαρυγγική παλινδρόμηση
(3)
.

Μετά τη λεπτομερή λήψη του ιστορικού και την προσεκτική ΩΡΛ εξέταση ο ωτορινολαρυγγολόγος κάνει στον ασθενή **ενδοεπιδερμικές δοκιμασίες νυγμού (skin prick tests) [Εικ. 5].** Προς τούτο χρησιμοποιεί εκχυλίσματα αλλεργιογόνων γυρεοκόκκων, ακάρεων της σκόνης του σπιτιού, μυκήτων, επιθηλίων ζώων, πτρών και τροφίμων.

Θεραπεία της αλλεργικής λαρυγγίτιδας με υπογλώ σσια ανοσοθεραπεία

Εφόσον οι ενδοεπιδερμικές δοκιμασίες είναι θετικές για διάφορα αλλεργιογόνα συστείνεται στον ασθενή να κάνει αποευαισθητοποίηση με υπογλώσσιες σταγόνες των αλλεργιογόνων που προκαλούν τη λαρυγγίτιδα και τα λοιπά αλλεργικά συμπτώματα. Η υπογλώσσια ανοσοθεραπεία αρχίζει με μικρές δόσεις που σταδιακά αυξάνουν και μόλις ληφθεί η μεγίστη επιθυμητή δόση αυτή επαναλαμβάνεται ημέρα παρ' ,ήμέρα για τρία χρόνια. Η **υπογλώ σσια ανοσοθεραπεία** είναι η μόνη θεραπεία , πρός το παρών που θεραπεύει ριζικά την αλλεργική λαρυγγίτιδα και τις λοιπές ΩΡΛ αλλεργικές παθήσεις σε υψηλότατο ποπσοστό **[Εικ. 6 και 7].**

Μέχρις ότου αρχίσει η θεραπευτική δράση της υπογλώσσιας ανοσοθεραπείας τα συμπτώματα του ασθενούς ελέγχονται με τη χορήγηση κλασσικών αντιαλλεργικών φαρμάκων, τη συστηματική καθαριότητα των ρινικών κοιλοτήτων με υπερτονο διάλυμα φυσιολογικού ορού με ουδέτερο pH (**Osmoclean hypertonic nasal spra y**), με το σκεπτικό ότι, όσο μικρότερος είναι ο αριθμός των εισπνεόμενων αλλεργιογόνων, τόσο περιορίζεται η αλλεργική αντίδραση στις ρινικές κοιλότητες, ρινοφάρυγγα, φάρυγγα και λάρυγγα. Η υπογλώσσια ανοσοθεραπεία είνα και αποτελεσματική και ασφαλής.

Ο τραγουδιστής που εκδηλώνει αλλεργική λαρυγγίτιδα και εξ αιτίας της δυσφωνία, χωρίς ακόμη να το γνωρίζει ότι είναι αλλεργικός, βάζει σε κίνδυνο της φωνητικές του χορδές προσπαθώντας να τραγουδίσει ή να μιλήσει, όπως αυτός γνώριίζei. Επειδή το φωνητικό όργανο καταπονείται σ'αυτές τις περιπτώσεις και οι φωνητικές χορδές ξεραίνονται, συνιστάται η χρήση του εφυγραντικού του στοματικού, φαρυγγικού και λαρυγγικού βλεννογόνου, το **Ξερογκελίν (Xerogkelin)** .

Το **Ξερογκελίν** δημιουργεί ένα λείο, προστατευτικό φίλμ στο βλεννογόνο, το οποίο δρα ως λειαντικός παράγοντας, που προστατεύει τις φωνητικές χορδές από τις τριβές , τη δημιουργία οζιδίων, πολύποδα και άλλων οργανικών βλαβών των φωνητικών χορδών.

Βιβλιογραφία

1.Γκέλης Δ.Ν. Η Αλλεργία στην Ωτορινολαρυγγολογία, Εκδόσεις ΄΄Βελλεροφόντης΄΄. Κόρινθος1988.

2.Cohn JR, Spiegel JR., Sataloff RT. Vocal disorders and the Professional Voice user: The Allergist's Role. Annals of Allergy, Asthma, & Immunology, 74, May, 1995, p363-375.

3. Randhawa PS , Mansuri S , Rubin JS . Is dysphonia due to allergic laryngitis being misdiagnosed as laryngopharyngeal reflux? Logoped Phoniatr Vocol. 2009 Jun 23:1-5.

4. Stanton AE , Sellars C , Mackenzie K , McConnachie A , Bucknall CE . Perceived vocal morbidity in a problem asthma clinic. J Laryngol Otol. 2009 Jan;123(1):96-102. Epub 2008 Jul 22.

5. Bhalla RK , Watson G , Taylor W , Jones AS , Roland NJ . Acoustic analysis in asthmatics and the influence of inhaled corticosteroid therapy. J Voice. 2009 Jul;23(4):505-11. Epub 2008 Mar 17.

6. Simberg S , Sala E , Tuomainen J , Rönnemaa AM . Vocal symptoms and allergy--a pilot study. J Voice. 2009 Jan;23(1):136-9. Epub 2007 Jul 12.

7. Kim HS , Moon JW , Chung SM , Lee JH . A short-term investigation of dysphonia in asthmatic patients using inhaled budesonide. J Voice.
2011 Jan;25(1):88-93. Epub 2010 Jan 15.

8. Hackenberg S , Hacki T , Hagen R , Kleinsasser NH . Voice disorders in asthma. Laryngor hinootologie.
2010 Aug;89(8):460-4. Epub 2010 Aug 16.

9. Wong KK , Pace-Asciak P , Wu B , Morrison MD . Laryngeal candidiasis in the outpatient setting. J Otolaryngol Head Neck Surg.
2009 Dec;38(6):624-7.

Xerogkelin – Ξερογκελίν

(Pharmagel)

Εφυγραντικό σπρέι για την γλώσσα και το στόμα (Υγραίνει και βελτιώνει την αίσθηση της γλώσσας και του στόματος, χαρίζοντάς τους φρεσκάδα και αναζωογόνηση).

Το **Xerogkelin** δεν περιέχει προωθητικά αέρια και χημικά συντηρητικά. Υγραίνει το βλεννογόνο του στόματος, της γλώσσας του φάρυγγα και του λάρυγγα, εξασφαλίζοντας υψηλά επίπεδα τοπικής ενυδάτωσης για 1-2 ώρες.

ΣΥΣΤΑΤΙΚΑ: Aqua (water), Sorbitol, Pistacia lentiscus (mastic) gum water, Lonicera japonica extract, Lonicera caprifolium (honeysuckle) flower extract, Hydroxyethylcellulose, Citric acid,

Potassium chloride, Sodium chloride, Potassium phosphate, Magnesium chloride, Calcium chloride.

ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ: Ξηρότητα στόματος (ξηροστομία), γλώσσας,φάρυγγα, λάρυγγα, φωνητικών χορδών, μετά από λήψη ορισμένων φαρμάκων (ψυχοφάρμακα, αντικαταθλιπτικά, αντιισταμινικά, αντιχολινεργικά, κλπ.), μετά από επεμβάσεις στους σιελογόνους αδένες, μετά από ακτινοθεραπεία των περιοχών της κεφαλής και του τραχήλου, επί διαταραχών των σιελογόνων αδένων (Σύνδρομο Sjφgren), για τη διατήρηση της υγιεινής του στόματος σε ασθενείς που νοσηλεύονται σε μονάδες εντατικής θεραπείας. Ξηρότητα του στόματος, φάρυγγα και τουλάρυγγα των ομιλητών και των τραγουδιστών.

ΤΡΟΠΟΣ ΕΦΑΡΜΟΓΗΣ: Ψεκάστε 4-5 φορές στο βλεννογόνο του στοματοφάρυγγα,πάνω και κάτω από τη γλώσσα. Οι ψεκασμοί μπορεί να γίνονται καθημερινά κάθε 1-3 ώρες και μπορεί να επαναλαμβάνονται πολλές φορές την ημέρα ανάλογα με τις ανάγκες βελτίωσης της υγρασίας του στόματος, τουφάρυγγα και του λάρυγγα. Το προϊόν είναι ασφαλές και μπορεί κανείς να το καταπιεί άφοβα βοηθώντας την ύγρανση τουφάρυγγα , λάρυγγα και των φωνητικών χορδών.

ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ: Φιαλίδιο των 100ml με ενσωματωμένη μικροαντλία.

Υπεύθυνος Κυκλοφορίας Pharmagel Co, 80ο Χιλ. Π.Ε.Ο. Αθηνών – Κορίνθου, Κόρινθος 20131 (Τ.Θ. 370), τηλ. 6944280764, FAX: 2741085030, e-mail: pharmage@otenet.gr , www.pharmagel.gr

