

## Интервью с доктором Герритом Вольтом: операция на голосовых связках у певцов – основные вопросы!

---

Международный оперный журнал «ORPHEUS», издаваемый уже более 40 лет, в номере за сентябрь-октябрь 2016 г. под заголовком «Доктор Геррит Вольт – Фониатр звезд, часть 3: операция на голосовых связках у певцов – главные вопросы!» опубликовал подробное интервью с доктором Вольтом об этой особой, специально разработанной им форме фонохирургии.

### Операция на голосовых связках у певцов – основные вопросы!

Доктор Вольт считается одним из ведущих специалистов при заболеваниях певческого голоса далеко за пределами Германии и Австрии и получил всемирное признание как фониатр и фонохирург звезд оперы и поп-музыки. Он живет в Берлине и Вене и работает в обеих столицах ларингологом и фониатром в своих частных клиниках, является профессиональным певцом со сценическим опытом и преподавателем вокала у многих известных исполнителей. Он беседует с Клауспетером Кошйельни в ряде интервью для журнала «ORPHEUS» о своем обширном опыте в области певческого голоса.



Г-н доктор Вольт, в наших последних двух интервью мы подробно обсуждали операции на голосовых связках и реабилитацию певческого голоса. Сегодня я хотел бы рассмотреть с Вами, наиболее важные для вокалистов вопросы, касающиеся операции на голосовых связках.

Для начала необходимо уяснить тот факт, что решение об операции на голосовых связках является одним из самых трудных в жизни вокалиста, ведь от него зависят карьера и дальнейшие творческие планы певца. Это решение является конечным этапом в процессе осознания того, что певец все меньше и меньше может идентифицировать себя с измененным качеством звучания своего голоса. Он все чаще отказывается от концертов и выступлений на публике. Как правило, причиной снижения качества звучания голоса являются органические изменения голосовых складок, как например, певческие узелки или отеки голосовых связок. Только с появлением конкретного желания певца что-то изменить, принимается это наиважнейшее решение на пути к улучшению своего голоса – решение об операции на связках.

**Каким образом певец может убедиться, что его орган голосообразования действительно нуждается в операции?**

Вот здесь певец задается вторым важным вопросом, а именно, существуют ли, так называемые показания к хирургическому лечению. Действительно ли ограничение качества голоса связано с изменениями

голосовых связок, нуждающихся в операции? Это необходимо установить в рамках обследования врачом-специалистом. Опытный в лечении певческого голоса фониатр должен, по возможности, провести видеостробоскопию. Необходимые шаги на пути к операции могут предприниматься только на основании детального и точного медицинского заключения.

**Перейдем к вопросу выбора правильного хирурга. Как певец может быть уверен, что нашел подходящего фониатра или фонохирурга? Какие бы рекомендации Вы могли бы здесь дать?**

Вопрос выбора правильного врача, безусловно, является основополагающим. Предварительно певец должен внимательно изучить все возможные варианты и послушать при случае советы и отзывы уже прооперированных певцов. Хотел бы подчеркнуть, что фонохирург, оперирующий профессиональных певцов, должен быть не просто хорошим хирургом, но и иметь в своем распоряжении целостную концепцию

лечения профессиональных певцов и оказания им помощи в области фониатрии. Но чуть ли не большее значение имеет глубокое понимание певческого голоса и квалифицированный подход к требованиям певческой профессии. Кроме того, ему необходим личный вокальный опыт, без которого он не сможет достаточно дифференцированно оценить певческий голос и его нарушения.



Рекомендовали бы Вы в связи с этим специализированные клинические учреждения?

Нет, для операций профессиональных певцов определенно нет! В университетских «клиниках нарушений голоса» господствует принцип раздельной компетенции. Т.е. с певцом-пациентом работают как опытные, так и менее опытные врачи, логопеды и специалисты в области певческого голоса. Ввиду частичной компетентности зачастую теряется целостность и четкая программа лечения пациентов. Кроме того, возникает вопрос ответственности. Кто здесь за что отвечает? С подобной ситуацией можно столкнуться в строительном деле. Если на строительство одного дома Вы подрядили несколько фирм, в случае каких-либо проблем найти ответственного будет крайне сложно. По моему глубокому убеждению, лечащий фоониатр должен обладать не только медицинской и хирургической компетентностью, но и творческой. Поэтому я всегда советую обращаться к специализирующимся на певческом голосе фоониатрам или фонохирургам, имеющим не только первоклассные хирургические навыки, но и солидное музыкальное и певческое образование. Врачи, отличающиеся подобного рода компетентностью, крайне редко встречаются в клинических учреждениях. В Европе лишь несколько специалистов специализируются на фонохирургии и лечении певцов. Деятелям вокального искусства настоятельно рекомендуется не жалеть сил в поисках подходящего специалиста.

Г-н доктор Вольт, не могли бы еще раз пояснить, к каким врачам певцу лучше не обращаться? Я знаю, это довольно щекотливый вопрос.

Особенно следует предостеречь певца от таких врачей, которые обещают ему лучшее качество звучания голоса, чем то, которое у него было до возникновения голосового нарушения или которые считают, что обратят на себя внимание благодаря внушительному количеству проведенных хирургических вмешательств. Операция певческого

голоса - это сокровенный, созидательный труд, требующий скрупулёзной, терпеливой работы, покоя и внутреннего самообладания, не имеющий ничего общего с громогласными заявлениями подобного рода. Также рекомендуется соблюдать осторожность с врачами, которые в поисках новой сферы деятельности открыли для себя новый раздел медицины, занимающийся лечением певческого голоса, при этом, не обладающие необходимым медицинским или певческим опытом. Здесь певцу следует, задавая соответствующие вопросы, точно проверить, в чьи руки он себя вверяет.

Если же найден правильный врач, какой вопрос должен ему задать певец?

Следующий вопрос, который должен быть задан, это вопрос о выборе оптимального метода лечения. В первую очередь необходимо выбрать подходящий хирургический метод, а также соответствующие инструменты и наилучший вариант наркоза. Фонохирург также обязан предложить певцу наиболее щадящий метод с минимальным уровнем риска.

Не могли бы Вы для начала описать Ваш метод и затем указать на возможные риски?

За последние 15 лет я разработал специальную форму звуковой хирургии и адаптировал ее специально к певческому голосу. Это пластическая реконструктивная оперативная техника по восстановлению тончайших колебаний голосовых связок, что позже становится основой для мягкого, богатого оттенками голоса. Этот метод является своего рода личным почерком, который я применил в лечении сотен пациентов. Благодаря регулярному послеоперационному контролю в течение многих лет, я знаю, что данная оперативная техника приносит долгосрочные превосходные

результаты. Своих пациентов я оперирую исключительно под общим наркозом, т.к. только в этом случае возможно филигранное микрохирургическое вмешательство обеими руками. Певца следует предупредить о т.н. «непрямом методе», который проводится на бодрствующем пациенте, сидящем в смотровом кресле под местным наркозом. При этом длинные изогнутые щипчики вводятся через рот пациента вплоть до голосовых складок, а пораженная ткань отщипывается или срывается с толщи складок. Риск поражения здоровой слизистой оболочки голосовых складок и возникновения необратимого нарушения голоса ввиду возможных спонтанных движений пациента довольно значителен. Кроме того, певцам настоятельно не рекомендуется использование лазера во время операции. Тепловая энергия лазера, используемого практически как «горячий нож», может сильно повредить тонкие слои слизистой оболочки и оставить после себя ожоговые повреждения. Результатом являются необратимые рубцовые изменения тканей голосовых складок. Так как рубцовая ткань не способна вибрировать, то следствием этого является значительное нарушение голоса.

**Какие вопросы остается задать после, надо надеяться, успешно проведенной операции?**

Важным здесь является вопрос о послеоперационном лечении. В этом случае я рекомендую певцам соблюдение, как минимум, 10-14-дневного голосового покоя. В этот период проводится специальное медикаментозное лечение. После заживления раны - тем самым, мы переходим к предпоследнему вопросу - вокалист должен пройти реабилитацию певческого голоса, с целью корректировки функциональных механизмов давления своего голоса.

**Реабилитацию певческого голоса - разработанную Вами программу лечения - мы подробно осветили в нашем последнем интервью. Позвольте поэтому перейти к следующему вопросу.**

В конечном итоге, после операции на голосовых связках певец должен задаться вопросом, что он должен сделать, чтобы избежать в будущем подобного развития событий. Часто в этих случаях рекомендуется адаптация репертуара и отказ от определенных драматических или неудобных с вокальной точки зрения оперных партий. Я уже многократно проводил с певцами, проходившими у меня лечение, по согласованию с их агентами и преподавателями вокала, подобный анализ репертуара.

**Г-н доктор Вольт, Вы уже однажды говорили, что операция певца – это творческий проект. Мог бы я Вас попросить в связи с этим подвести итог нашей сегодняшней беседы?**

Для меня лично операция певца всегда является творческим актом, т.к. работа фонохирурга с вокальным инструментом пациента является созидательной и звукообразующей. И эта работа, которую, по большому счету, может действительно выполнить лишь творческая личность, всегда сопряжена с высокой ответственностью и глубоким желанием создать для певца что-то по-настоящему значительное. Остается надеется, что, согласно закону резонанса, каждый вокалист сможет найти своего творческого врача.

Интервью с Клауспетером Кошйельни

<http://www.wohlt.ru/>