

## Консультация для родителей « Аденоиды у детей».

Ваш ребенок часто и подолгу болеет простудными заболеваниями и отитами? Не исключено, что это признаки аденоидов – следствие разрастания носоглоточной миндалины. « Невооруженным» глазом аденоиды не видны. Осмотреть носоглоточную миндалину может только ЛОР-врач при помощи специального зеркала.

*Аденоиды у детей* – широко распространенное заболевание, проявляющееся от 1 года до 14 – 15 лет. Наиболее часто аденоиды у ребенка проявляются в возрасте от 3 до 7 лет. В настоящее время отмечается тенденция образования аденоидов у детей более раннего возраста.

### СИМПТОМЫ АДЕНОИДОВ

- Ребенок дышит ртом, который у него часто открыт, особенно ночью.
- Насморк нет, а носовое дыхание затруднено.
- Затяжной насморк, который трудно поддается лечению.

### ЧЕМ ОПАСНЫ АДЕНОИДЫ?

- Ухудшение слуха. В норме разница между внешним атмосферным давлением и внутренним давлением в полости среднего уха регулируется за счет слуховой (евстахиевой) трубы. Увеличенная носоглоточная миндалина перекрывает устье слуховой трубы, затрудняя свободное прохождение воздуха в среднее ухо. В результате барабанная перепонка теряет свою подвижность, что отражается на слуховых ощущениях.

- Частыми простудными заболеваниями. Постоянные простуды связаны с наличием у ребенка аденоидов, при этом он не может дышать носом. В норме слизистая оболочка полости носа и придаточных пазух носа вырабатывает слизь, которая «очищает» полость носа от бактерий, вирусов и других болезнетворных факторов. Если у ребенка имеется препятствие току воздуха в виде аденоидов, отток слизи затрудняется, и создаются благоприятные условия для развития инфекции и возникновения воспалительных заболеваний. Это один из явных симптомов аденоидов у ребенка.

- Аденоидитом – хроническим воспалением носоглоточных миндалин. Аденоиды, затрудняя носовое дыхание, не только способствуют возникновению воспалительных заболеваний, но и сами по себе являются хорошей средой для атаки бактерий и вирусов. Поэтому ткань носоглоточной миндалины, как правило, находится в состоянии хронического воспаления. В ней получают «постоянную прописку» микробы и вирусы. Возникает так называемый очаг хронической инфекции, из которого микроорганизмы могут распространяться по всему организму. При хроническом аденоидите периодически наблюдаются обострения с подъемом температуры до 38-39С.

- Снижением успеваемости в школе. Доказано. Что при затруднении носового дыхания организм человека недополучает до 12- 18 % кислорода. Поэтому у ребенка, страдающего затруднением носового дыхания по причине аденоидов, наблюдается недостаток кислорода,и, прежде всего, страдает головной мозг.

- Нарушениями речи. При наличии аденоидов у ребенка нарушается рост лицевого скелета. Это в свою очередь может неблагоприятно влиять на формирование речи. Ребенок не выговаривает отдельные буквы, постоянно говорит в нос (гнусавит). Родители часто не замечают этих изменений, так как «привыкают к произношению ребенка».

- Частыми отитами. Аденоидные разрастания нарушают нормальную работу среднего уха, так как перекрывают устье слуховой трубы. При этом создаются благоприятные условия для проникновения и развития инфекции в среднем ухе.

- Воспалительными заболеваниями дыхательных путей – фарингитами, тонзиллитами, ларингитами, трахеитами, бронхитами. При разрастании аденоидной ткани в ней развивается хроническое воспаление. Это приводит к постоянной выработке слизи или гноя, которые стекают в нижележащие отделы дыхательной системы. Проходя по слизистой оболочке, они вызывают воспалительные процессы – фарингиты (воспаление глотки), ларингиты (воспаление гортани), трахеиты (воспаление трахеи) и бронхиты (воспаление бронхов).

- Аденоидным кашлем. При аденоидах кашель не имеет последствий. Никаких изменений в бронхах или легких у больных не отмечается. Покашливание напрямую связано с раздражением нервных окончаний, находящихся в носоглотке, а также в задней стенке глотки. Кашель в этом случае является симптомом аденоидов. Очень часто врачи не замечают аденоидов и связывают появившийся у ребенка кашель с простудой или гриппом. Аденоидный кашель проходит при лечении самих аденоидов.

Это лишь самые заметные и частые нарушения, возникающие в организме ребенка при наличии аденоидных вегетаций. На самом деле спектр патологических изменений, которые вызывают аденоиды, гораздо шире. Сюда следует отнести изменение состава крови, нарушение развития нервной системы, энурез, нарушение функции почек и т.д.

Как правило, одного из этих признаков бывает достаточно, чтобы установить диагноз и провести адекватные лечебные мероприятия.

**НЕОБХОДИМОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ АДЕНОИДОВ ОЧЕВИДНА**, так как длительное поверхностное и частое дыхание ртом становится причиной неправильного развития грудной клетки и приводит к возникновению анемии. Кроме того, из-за постоянного ротового дыхания у детей нарушается рост костей лица и зубов и формируется особый аденоидный тип лица: рот полуоткрыт, нижняя челюсть становится удлиненной и отвисшей. А верхние резцы значительно выступают вперед.

Если вы обнаружили у своего ребенка один из перечисленных признаков, обратитесь к ЛОР-врачу, который несомненно знает КАК в случае выявления аденоидов I степени без выраженных нарушений дыхания провести консервативное лечение. Он назначит вашему ребенку закапывание в нос 2% раствор протаргола, прием витаминов С и В, препаратов кальция, курсы общеукрепляющего лечения.

Лечение аденоидов с помощью операции – аденотомии – необходимо далеко не всем. Операция должна проводиться по строгим показаниям. Как правило, хирургическое лечение рекомендуется при значительном разрастании аденоидных вегетаций (аденоиды II-III степени) или в случае серьезных осложнений.

**Подготовила:** Коленченко Светлана Васильевна,  
врач-оториноларинголог 1 категории.