

**Замышляева Ангелина Александровна**

студентка

**Тютюнникова Евгения Борисовна**

канд. с.-х. наук, доцент, преподаватель

ФГБОУ ВО «Армавирский государственный

педагогический университет»

г. Армавир, Краснодарский край

## **ПРИЧИНЫ И ПРОФИЛАКТИКА ПАТОЛОГИЙ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ**

***Аннотация:** в статье рассмотрен вопрос о существующих патологиях верхних дыхательных путей и детей различного возраста. Авторами также приведён комплекс мер по профилактике данных патологий.*

***Ключевые слова:** патология, верхние дыхательные пути, профилактика, заболевание.*

Согласно современной статистике, заболевания органов дыхания у детей являются одними из самых частых причин обращения за медицинской помощью. На их долю приходится около 70% от общих детских заболеваний. Проблемы дыхательной системы могут возникать с первых секунд после рождения и на протяжении всего детского возраста. Так же существуют различные формы патологий органов верхних путей. Бывают хронические и острые заболевания верхних дыхательных путей. Хроническая форма – это когда заболевание проходит с периодическими обострениями и периодами ремиссии. Данная проблематика всегда интересовала многих научных деятелей. Например, такие ученые, как Л.А. Иванов, Г. Эмблен, Я.О. Парнас, О. Мейергоф изучали закономерности дыхательных процессов. Верхние дыхательные пути включают в себя носовую полость, ротовую полость, носоглотку и глотку.

У ребенка его дыхательные пути имеют ряд определенных особенностей. В первую очередь дыхательные пути заканчивают свое полное формирование только к пубертатному периоду. А до этого момента они имеют характерные черты. Например, такие как: носовые ходы сужены, и нижний носовой ход

практически отсутствует до 4 лет, слизистая носа нежная, богата сосудами, лимфоидная ткань носоглотки более развита, часто гипертрофирована, что затрудняет дыхание, гортань и голосовая щель сужены, связки укорочены – из-за этого у детей тонкий голос, глубина дыхания меньше, физиологически частота дыхательных движений повышена, у новорожденных дыхание неустойчивое и так далее. Все эти особенности являются предпосылками к очень частым простудным заболеваниям верхних дыхательных путей [1].

Заболевания верхних дыхательных путей являются очень распространенными. Данные патологии, как правило, чаще всего вызывают различные микроорганизмы, например бактериями (ОРЗ) или же вирусами (ОРВИ). Инфекции, которые попадают в отделы дыхательной системы, вызывают патологии верхних дыхательных путей. К данным патологиям относятся ринит, ангина, синусит, ларингит, аденоид и так далее.

Ринит – острая или хроническая патология воспалительного характера полости носа, которая приводит к нарушению свободного носового дыхания. Ринит является одним из самых наиболее часто встречаемых заболеваний органов верхних дыхательных путей. Согласно статистике, он составляет около 27–29% среди всех заболеваний верхних дыхательных путей. Признаками ринита являются заложенность носа, то есть затруднённое носовое дыхание, чихание, выделения из носовых ходов, потеря обоняния, головная боль. Также ринит является, как и самостоятельной патологией вирусного, бактериального или аллергического генеза, так и одной из форм проявления разных инфекций. Данная патология у детей, как правило, проявляется в основном кокковой флорой или фильтрующимися вирусами. В случае, если ринит является хроническим, то у ребенка развивается стойкая инфильтрация и дегенерация слизистой оболочки. Факторами, влияющими на развитие данной патологии, являются аденоиды, тонзиллит, инородное тело в полости носа, вакцинация, переохлаждение организма, травмы носа, аллергия и так далее. Необходимо выполнять определенный комплекс профилактических мер для избежания заболевания. Например, нужно выполнять

комплекс закаливающих процедур, общеукрепляющих гимнастик, поддерживать количество витаминов в организме в норме и так далее [3].

Ангина – это воспалительное заболевание, которое проявляется на слизистой глотки или миндалинах. Причиной появления данной патологии служат бактериальные и вирусные инфекции. В случае вирусной инфекции, возбудителем является бета-гемолитический стрептококк. Факторами, которые влияют на появление ангины, являются переохлаждение, плохое питание, переутомление, стресс, пониженный иммунитет и т. п. Признаками заболевания служат першение в горле, кашель, температура, болезненные ощущения при глотании. Для избежания появления ангины, необходимо соблюдать личную гигиену, закаливание организма, посещать врача и так далее.

Ларингит – это воспалительный процесс в области гортани, который сопровождается поражением голосового аппарата и нарушением дыхания. В момент заболевания у детей, как правило, появляется сиплость в голосе, повышенная температура, затрудненное дыхание. Факторами, которые влияют на развитие данной патологии у детей, являются инфекции и вирусы, а также переохлаждение, нарушения носового дыхания, авитаминоз, слабый иммунитет, травмы гортани, нарушения метаболизма и так далее. В целях профилактики ларингита у детей послужат, проведение необходимых вакцинаций, избежание стрессовых ситуаций, переохлаждений, рациональное питание [2].

Аденоидит – воспалительный процесс, хронического характера, который развивается в гипертрофированной глоточной миндалине. Данная патология встречается очень часто. При развитии этой патологии появляются затруднения в носовом дыхании, температура, насморк и так далее. Если вовремя не проводить лечение аденоидита, то в последующем это может привести к задержке умственного и физического развития. Для избежания развития данного заболевания, необходимо выполнять комплекс определенных мер. Например, таких как, повышение иммунитета, правильное питание, закаливание, а также микроклимат в доме должен быть благоприятным, то есть воздух должен быть достаточно влажным [3].

Синусит – воспаления в слизистой оболочки придаточной пазухи носа. По данным статистики, данная патология является распространённой у детей. Синуситом болеют порядка 20% всех детей разного возраста. Признаками синусита являются длительный насморк, головные боли, затрудненное носовое дыхание, гнусавость, высокая температура, кашель. Факторами, вызывающими и способствующими развитию синуситов, являются бактериальные или же вирусные инфекции, переохлаждения организма ребенка, низкий иммунитет, искривления перегородки носа и т. п. Для профилактики предотвращения синусита необходимо своевременно лечить насморк, правильное питание, обеспечение активного образа жизни ребенка, закаливание и так далее.

Таким образом, можно сделать вывод, что заболевания верхних дыхательных путей, являются распространенными у детей. В целях профилактики данных патологий необходимо выполнять комплекс различных мер.

### ***Список литературы***

1. Швецов А.Г. Анатомия, физиология и патология органов слуха, зрения, речи. – Великий Новгород, 2006. – 68 с.
2. Нейман Л.В. Анатомия, физиология и патология органов слуха и речи / Л.В. Нейман, М.Р. Богомильский. – М.: Владос, 2001. – 224 с.
3. Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека. – 2-е. изд.– Ростов н/Д: Феникс, 2003. – 416 с.