**(аденоидные разращения)** - широко распространенное заболевание среди детей от 1 года до 14-15 лет. Наиболее часто оно встречается в возрасте от 3 до 7 лет.

**- Ребенок дышит ртом, который у него часто открыт, особенно ночью.**

**- Насморка нет, а носовое дыхание затруднено.**

**- Затяжной насморк, который трудно поддается лечению.**

 **Ухудшением слуха.**

Довольно часто у детей из-за разросшихся аденоидов нарушается слух. Снижение слуха может быть разной степени.

 Как правило, наблюдаются одновременно увеличенные аденоиды и гипертрофированные миндалины. Причем миндалины у некоторых детей столь увеличены, что едва не смыкаются друг с другом; понятно, что у ребенка с такими миндалинами возникают проблемы с проглатыванием пищи. Но главное - **ребенок не в состоянии свободно дышать ни носом, ни ртом.**

 Часто бывает, что **трудности с дыханием заставляют малыша просыпаться ночью.** Он просыпается в страхе, что задохнется. Такой ребенок чаще остальных детей бывает нервным и без настроения.

 Чересчур увеличенные аденоиды и миндалины могут послужить и причиной **ночного недержания мочи у ребенка**.

 **Частыми простудными заболеваниями**. Если у ребенка имеется препятствие току воздуха в виде аденоидов, отток слизи затрудняется, и создаются благоприятные условия для развития инфекции и возникновения воспалительных заболеваний.

 **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.

 **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.

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

 **Нарушениями речи.**

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

Таким детям необходима консультация грамотных специалистов.

А удалять аденоиды или нет – решать Вам!