**Заболевания верхних дыхательных путей.**

Пока у нас что-нибудь не заболит, мы не задумываемся, как гениально у нас устроено тело. Чтобы воздух согревался и очищался, он должен пройти по несколькими лабиринтам внутри носа – полостям, покрытыми необходимой смазкой – слизью.

Эти полости называются придаточными и служат не только для комфортного дыхания, но и для вырывания давления между полостными образованиями черепа и атмосферным. Когда эти пазухи воспаляются – врачи называют это синуситом (от лат. Sinus – «пазуха»).

Всего у человека 4 пары придаточных пазух носа гайморовы, лобные, основные (клиновидными) и решетчатые. Гайморовы (верхнечелюстные) пазухи самые большие, объем каждой – около 30мм, и поэтому гайморит – одно из наиболее часто встречающихся видов синусита. Впервые симптомы этого заболевания описал врач Гаймор (Хаймор) в XII веке – отсюда и название.

***Синуситы у детей.***

Окончательно гайморовы пазухи сформировываются только к 7 годам. У маленьких детей в основном наблюдается этмоидит или фронтит. Иногда при обширном воспалении у детей постарше развивается полисинусит (воспаление всех пазух). При этом сначала воспаляются пазухи (гайморит), а далее – воспаление лобных (фронтит) и клиновидных (сфеноидит).

Недостатком всех пазух является то, что, будучи достаточно объемными, они имеют очень небольшие выводные отверстия – соустья (1-3мм), которыми пазухи открываются в носовую полость. При отеке слизистой оболочки соустья закрывается в носовую полость. При отеке слизистой оболочки соустья закрываются, нарушается отток слизи из пазух, отчего начинается воспаление.