

ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

# АКТУАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ПАТОЛОГИИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ

---

Корнеева Мария Васильевна, доцент кафедры ортопедической и хирургической стоматологии с курсом ЛОР-болезней, к.м.н., [sh-mv@yandex.ru](mailto:sh-mv@yandex.ru).

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: слюнные железы, сиалография, сиаладенит.

- **ВВЕДЕНИЕ.** Слюнные железы (СЖ) могут вовлекаться в различные острые, хронические, системные и неопластические процессы. Для диагностики этих заболеваний можно использовать многие методы, каждый из которых имеет свои преимущества и ограничения.
- **ЦЕЛЬ** работы состоит в том, чтобы определить методы визуализации подходящие наилучшим образом для выявления наиболее распространенных патологий СЖ.

- **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ:** Мы проанализировали истории болезни пациентов, госпитализированных в отделение ЧЛХ Тюменской областной больницы №2 по поводу заболеваний СЖ за 2016-2019 гг., а также отечественные и зарубежные оригинальные научные исследования по вопросам технической визуализации патологии СЖ.

## РЕЗУЛЬТАТЫ:

- На сегодняшний день традиционная рентгенография СЖ потеряла свою актуальность ввиду того, что суммация эффектов на ней может затруднить обнаружение нескольких видимых структур, а слюнной камень не всегда визуализируется (Geisthoff U. et al., 2021).
- Ультразвуковое исследование (УЗИ) подходит в качестве скринингового метода, однако его недостатками являются требование к опыту врача, недостаточная оценка глубоких слоев, а также неточность в оценке злокачественных новообразований (Kunwar Suryaveer Singh Bhatia et al. 2018).

- Трансоральное УЗИ - ценный инструмент в диагностике обструктивных сиаладенопатий, особенно там, где недоступна сиалоэндоскопия (Schapher M. et al., 2019).
- Соноэластография полезна в оценке пострадиационной гипофункции СЖ, а также может служить инструментом в оценке доброкачественных и злокачественных опухолей больших СЖ (Allon I. et al., 2019).

- Компьютерная томография (КТ) позволяет определить степень и место поражения и дифференцировать кисты, доброкачественные и злокачественные опухоли СЖ. КТ без контраста - это способ выбора для обнаружения сиалолита (Ahmed Abdel Khalek Abdel Razeq et al., 2018).

- Конусно-лучевая компьютерная сиалография (КЛК-сиалография) и дигитальная субтракционная сиалография прекрасно визуализируют протоковую систему и паренхиму СЖ. Подходят для дифференциальной диагностики хронических заболеваний СЖ (Щипский А.В. и др., 2015, Bertin H. et al., 2017).
- Магнитно-резонансная сиалография (МР-сиалография) является методом выбора визуализации протоковой системы во время острого воспаления или когда традиционная сиалография невозможна (Арутюнян Б.А. и др., 2019, Kunwar Suryaveer Singh Bhatia et al., 2018).

## Современные методы визуализации патологии СЖ

Предполагаемый диагноз	Предпочтительный современный метод визуализации
Слюнно-каменная болезнь	Интраоральное УЗИ, КЛК-сиалография, дигитальная субтракционная сиалография, сиалоэндоскопия.
Хронический сиаладенит в обострении	МР-сиалография.
Хронические сиаладениты	МР-сиалография, МРТ, КЛК-сиалография, дигитальная субтракционная сиалография.
Кистозные поражения	УЗИ, КТ.
Неопластические процессы	Соноэластография, КТ, МРТ.

- **ВЫВОД:** Таким образом, для каждой патологии существуют свои наиболее предпочтительные методы визуализации.