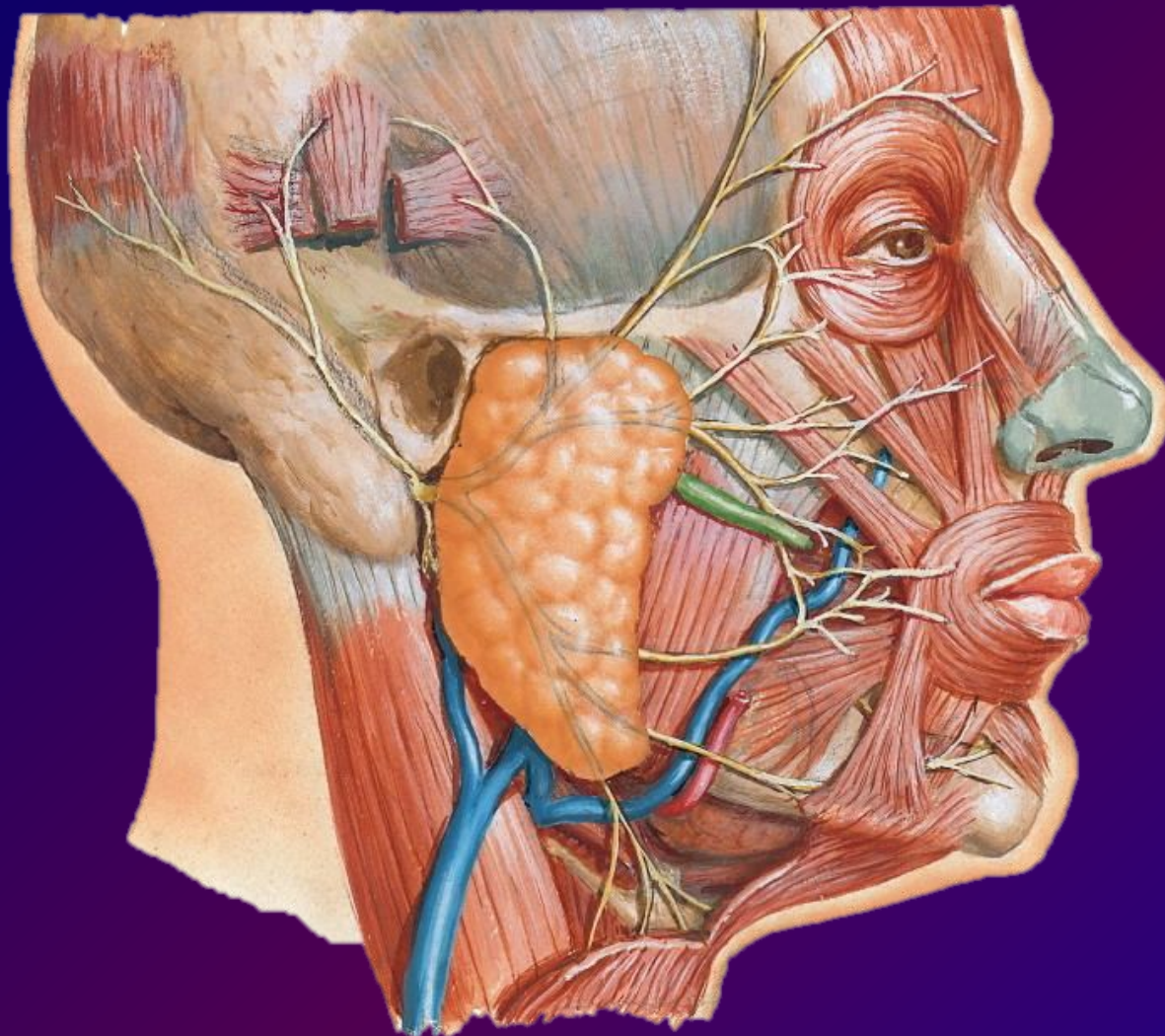


Анатомия слюнных желез

Воспалительные заболевания слюнных желез

ОКОЛОУШНАЯ СЛЮННАЯ ЖЕЛЕЗА



Самая крупная из слюнных желез. Масса её составляет 20-30 г.

Большая часть железы расположена в позаподчелюстной ямке.

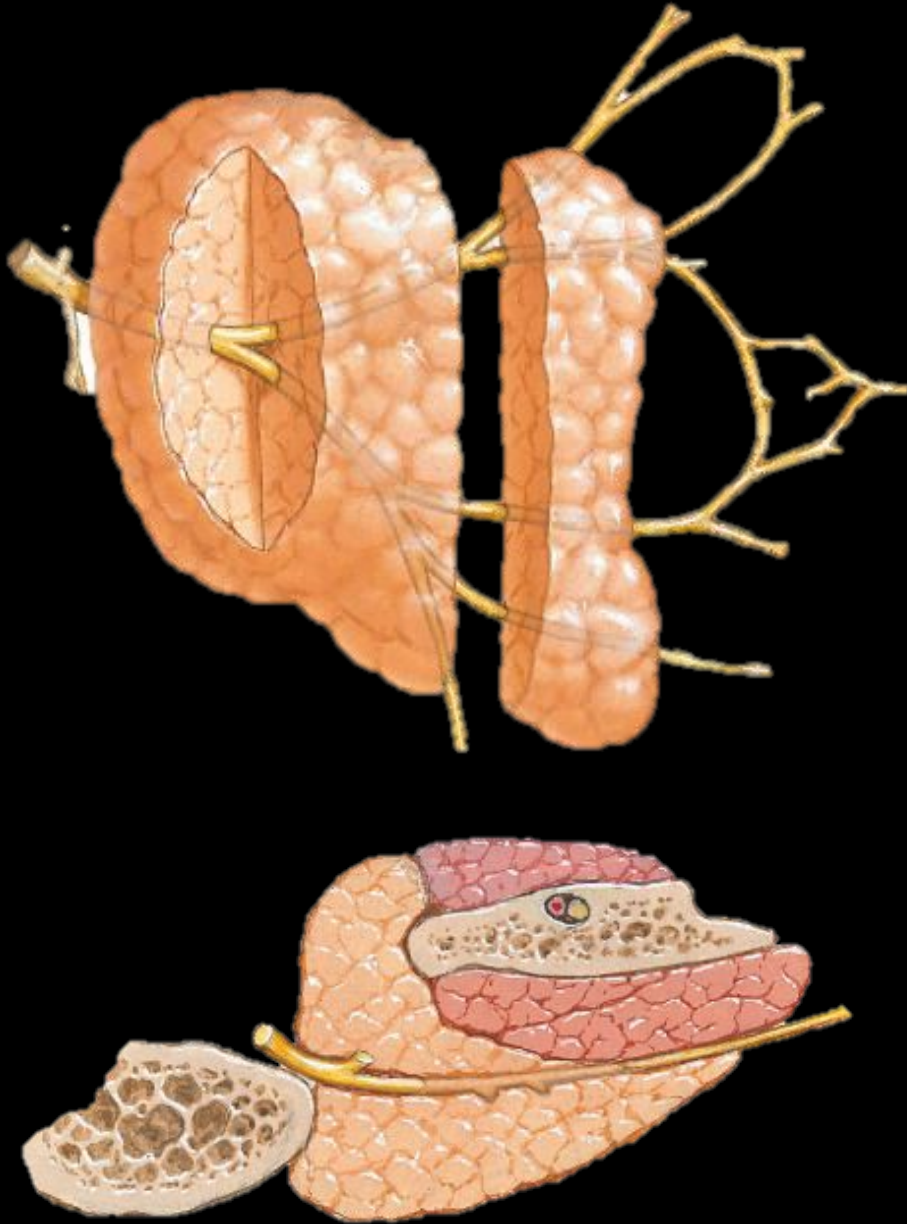
Нижний край железы закруглен и опускается на 0,5-0,8 см ниже угла нижней челюсти.

Задний отдел граничит с сосцевидным отростком и кивательной мышцей.

Верхний край доходит до уровня скуловой дуги или на 0,5-1 см ниже её.

Впереди железа перекрывает заднюю часть жевательной мышцы на 4-20 мм.

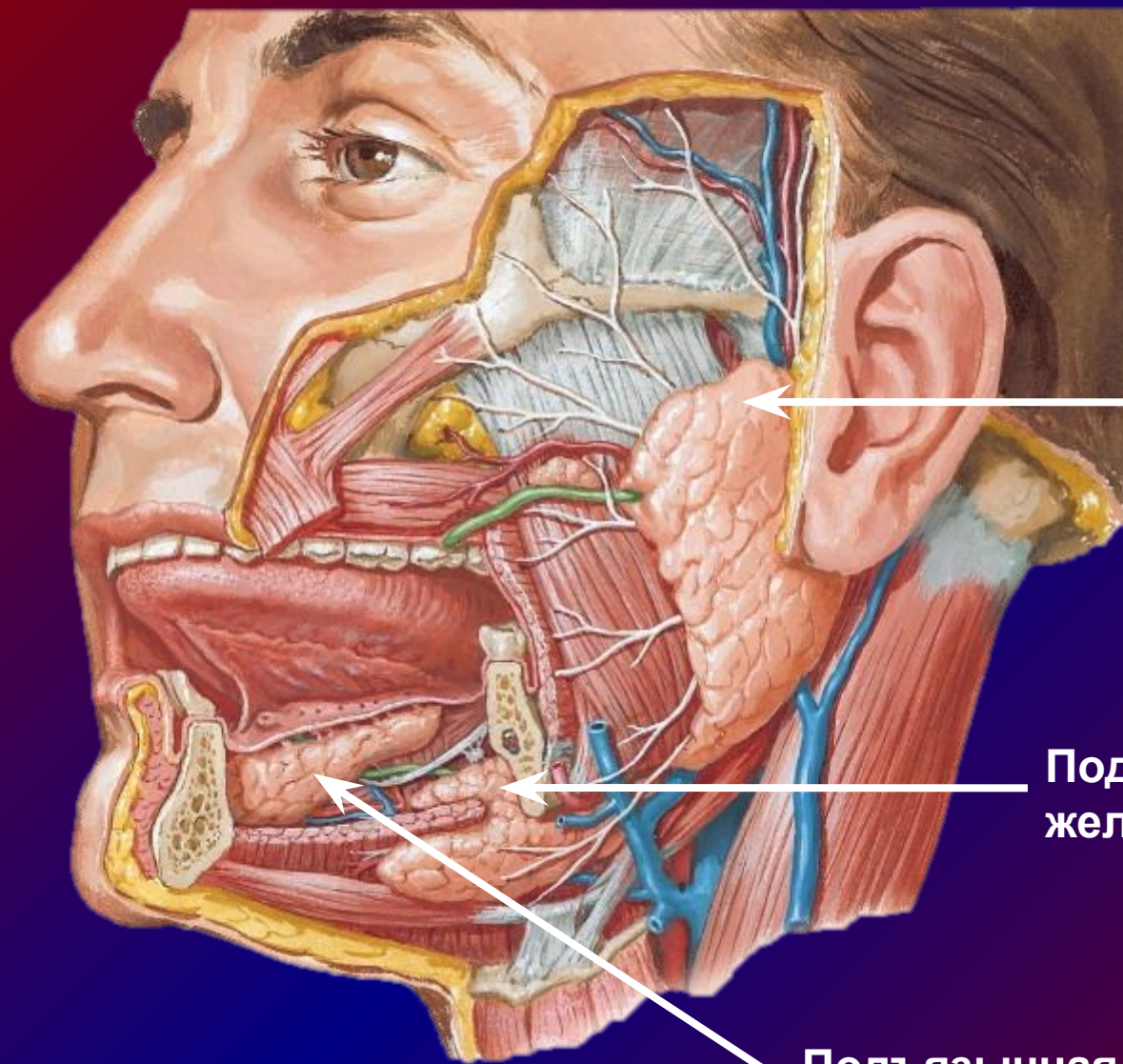
Околоушная слюнная железа



В толще железы проходит лицевой нерв, который имеет важное значение в хирургии железы. Лицевой нерв является двигательным нервом и повреждение его ведет к параличу мимической мускулатуры.

Нерв выходит из шило-сосцевидного отверстия основным стволом и делится в железе на 3 – 5 ветвей, образуя в итоге околоушное сплетение – «большую гусиную лапку». В месте своего основного ветвления лицевой нерв располагается поверхностнее наружной сонной артерии и кнаружи от занижнечелюстной вены.

Большие слюнные железы

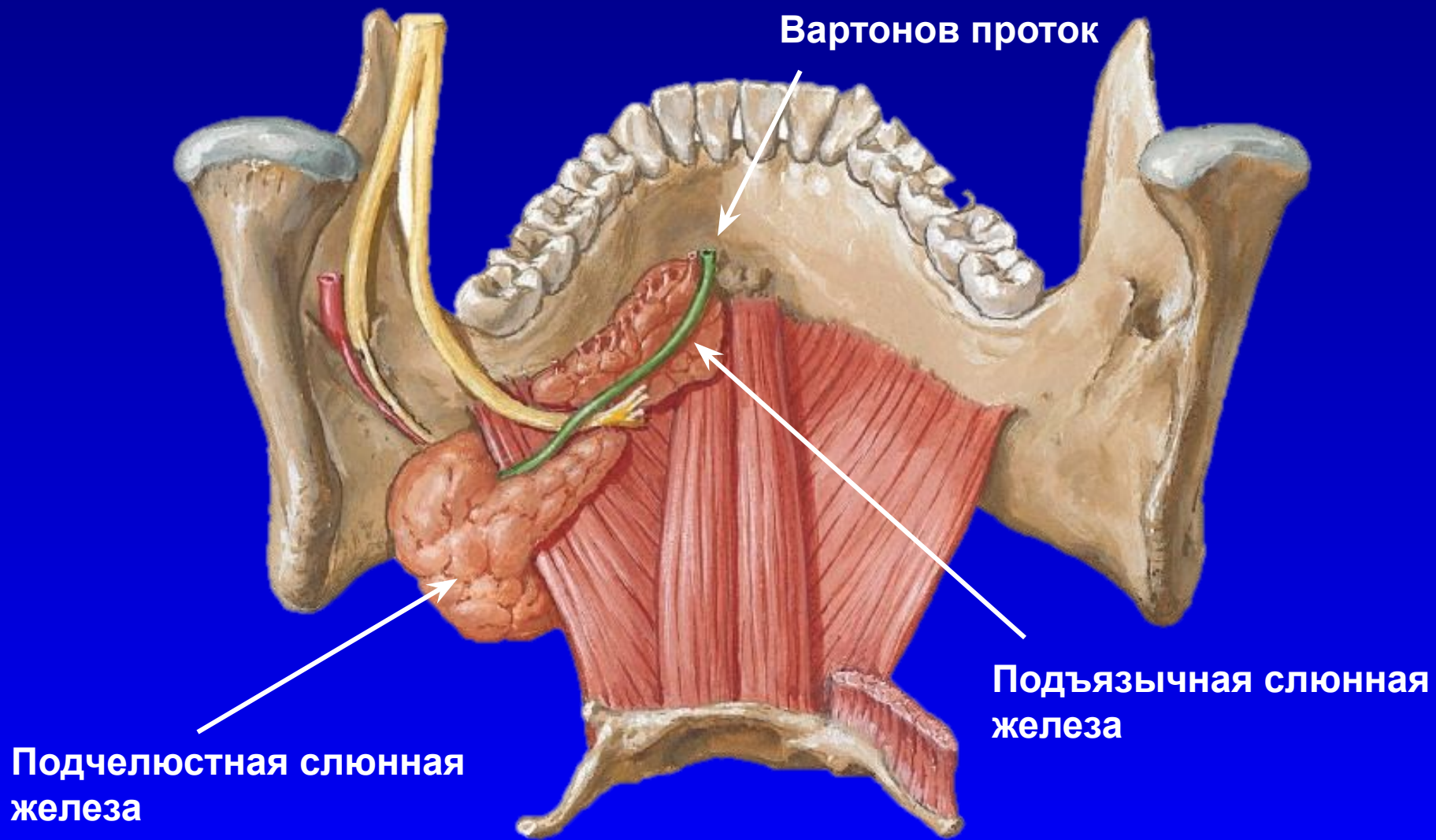


Околоушная слюнная железа

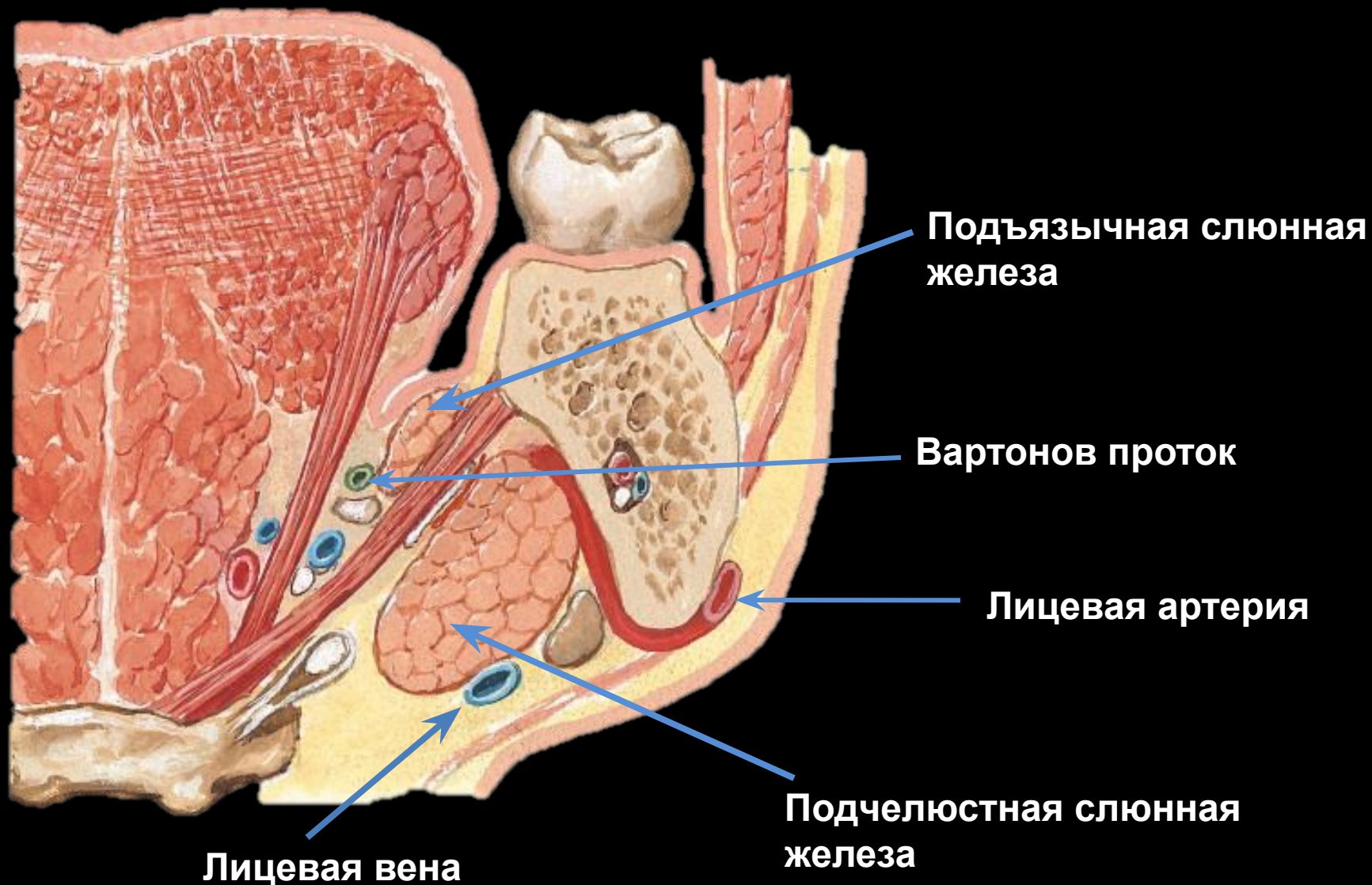
Подчелюстная слюнная железа

Подъязычная слюнная железа

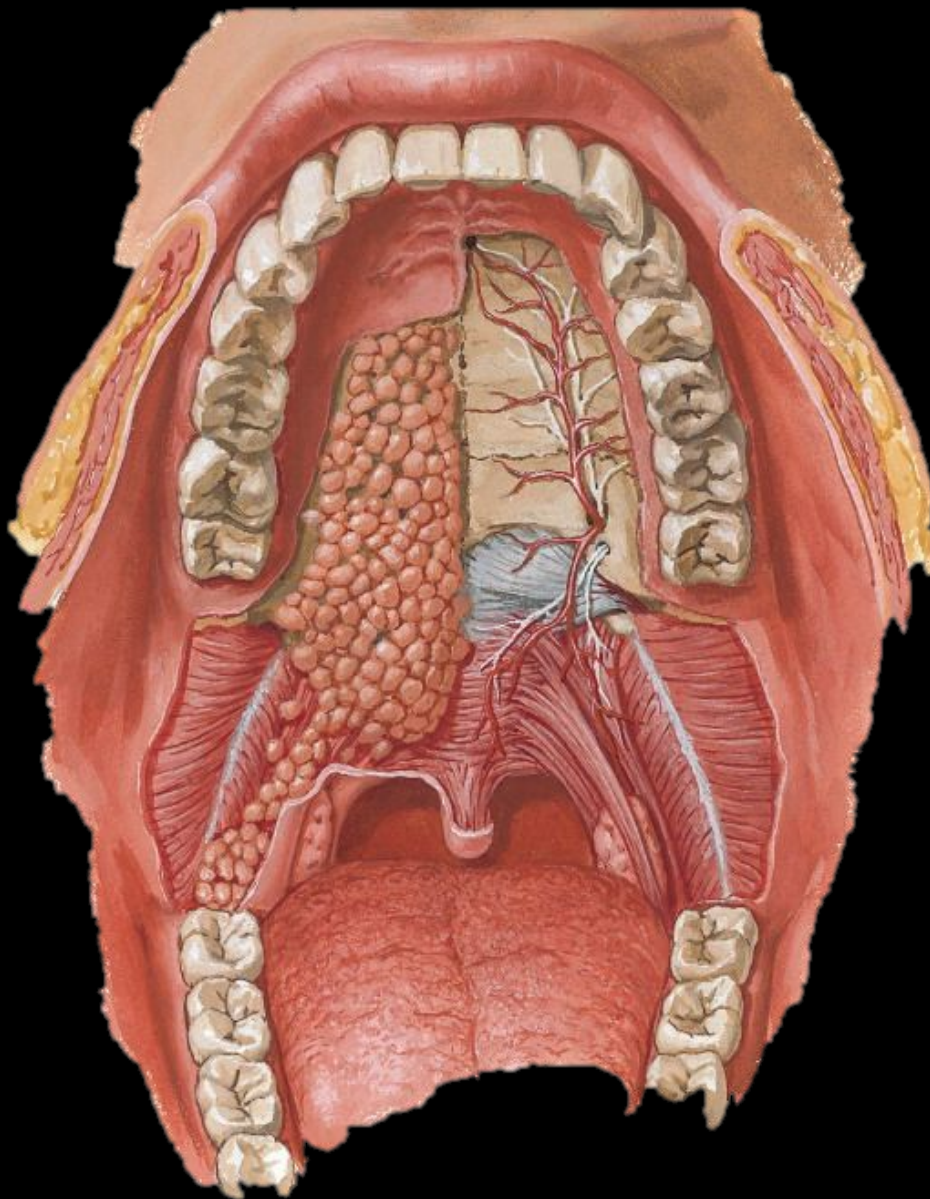
Подчелюстная и подъязычная слюнные железы

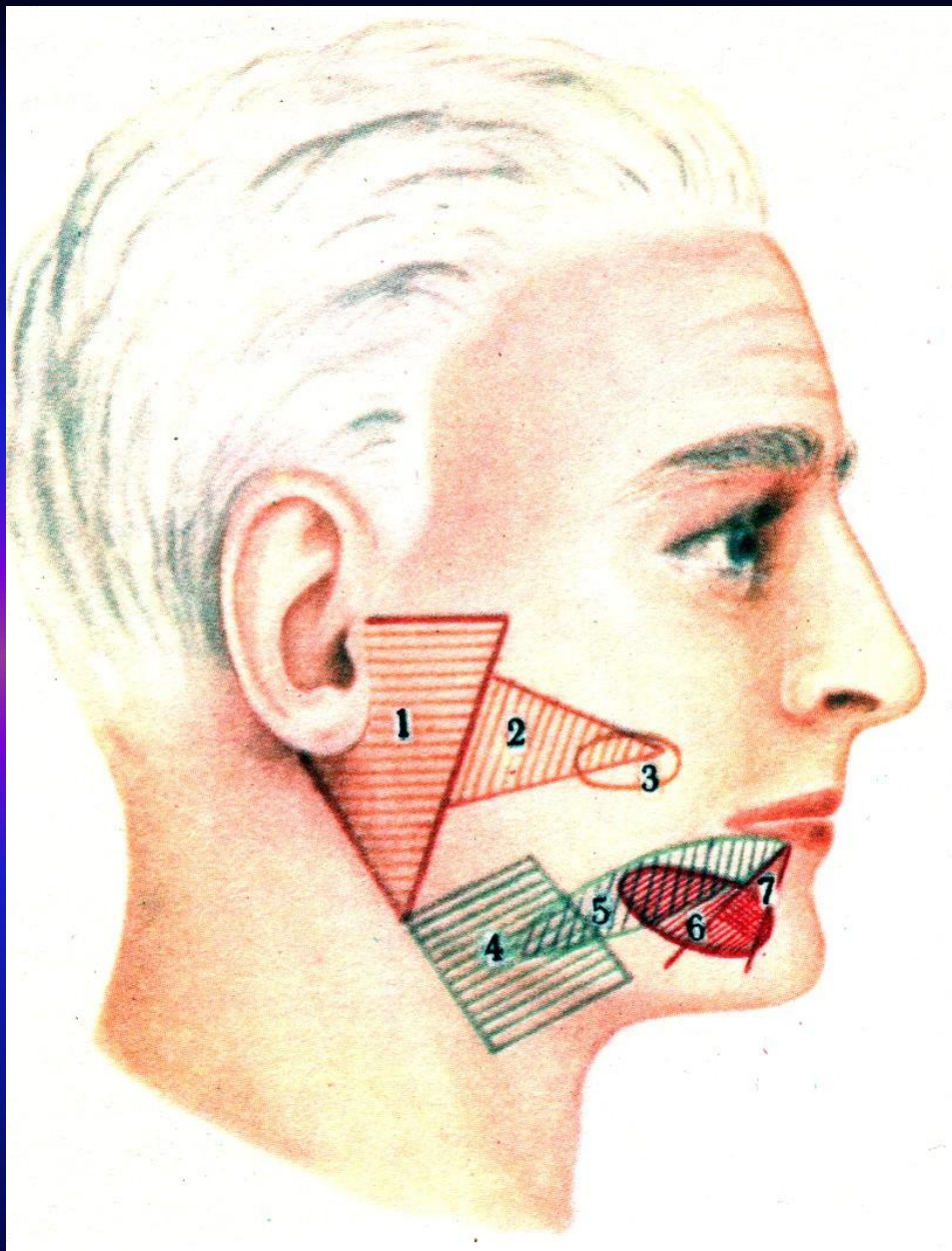


Подчелюстная и подъязычная слюнные железы



Малые слюнные железы полости рта





Проекция околоушной,
подчелюстной и подъя-
зычной слюнных желез
и их протоков

1. Околоушная железа.
2. Околоушный проток.
3. Околоушный сосочек.
4. Подчелюстная железа.
5. Подчелюстной проток.
6. Подъязычная железа.
7. Подъязычный проток.

Классификация воспалительных заболеваний слюнных желез

I. Сиалоадениты вирусного происхождения: эпидемический паротит.

II. Сиалоадениты неспецифические:

- а) острые,
- б) хронические.

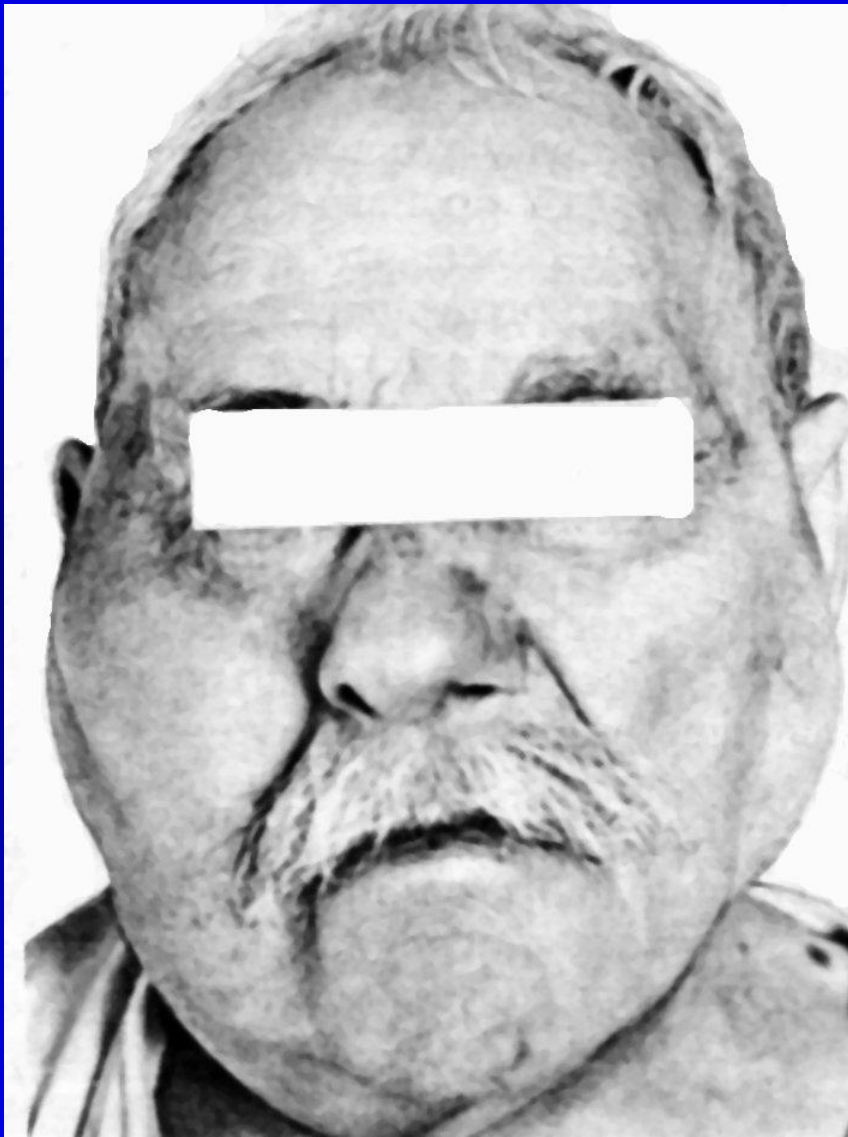
III. Сиалоадениты специфические:

- а) актиномикоз слюнных желез,
- б) туберкулез слюнных желез,
- в) сифилис слюнных желез.

IV. Сиалоадениты, вызванные внедрением инородных тел в протоки слюнных желез.

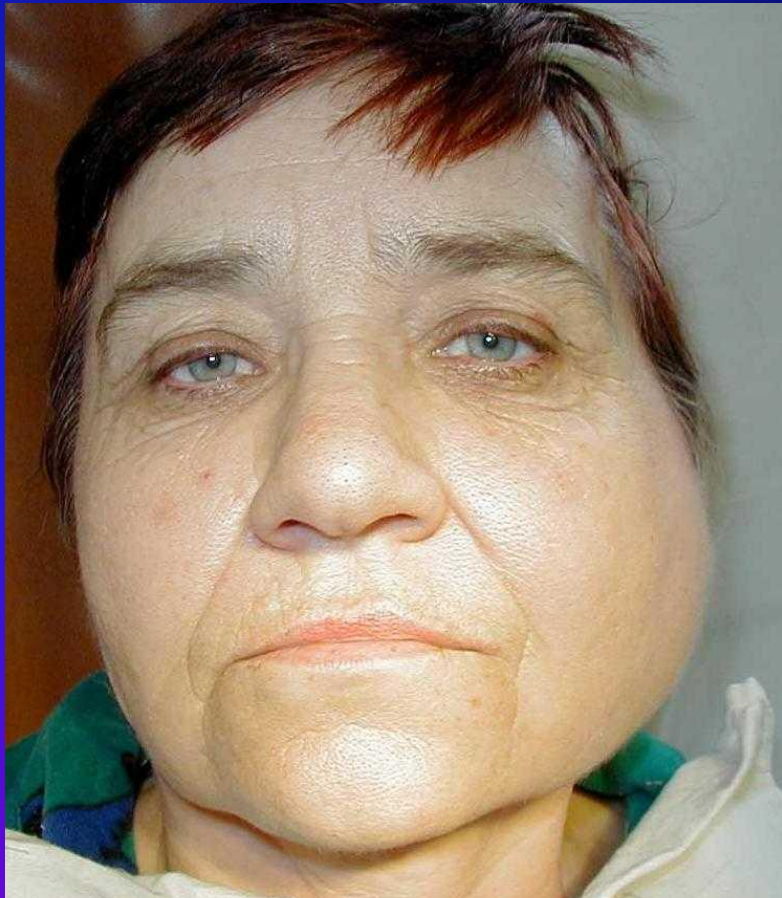
V. Сиалоадениты калькулезные (слюннокаменная болезнь).

Двусторонний послеоперационный паротит

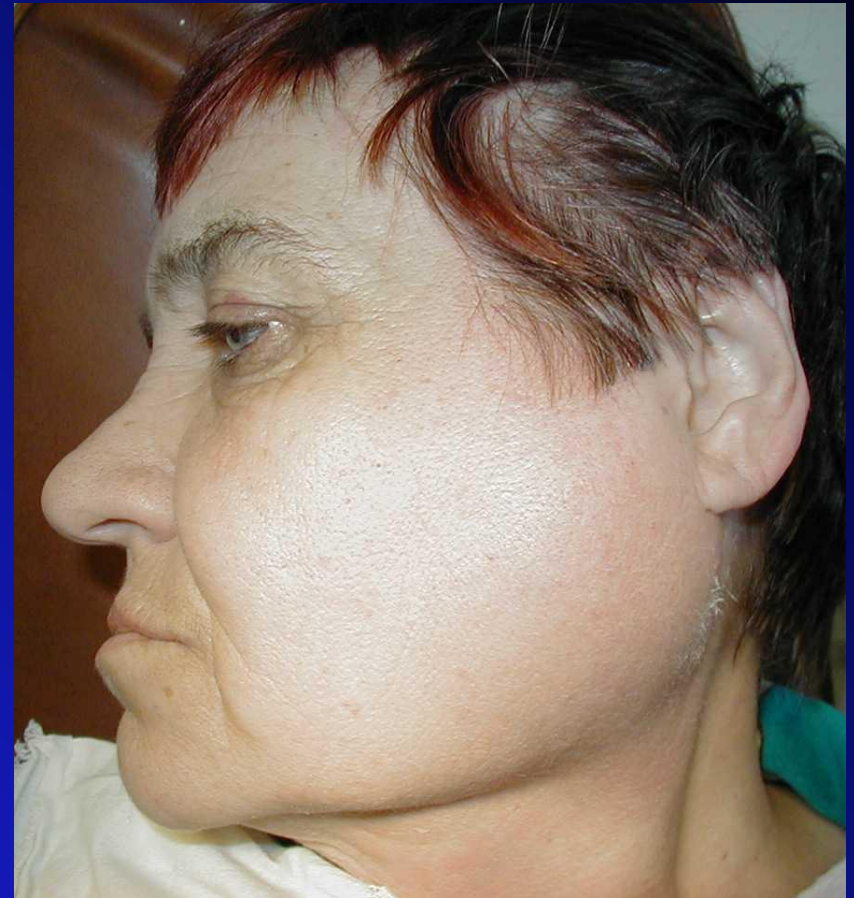


Фотография больно с двусторонним послеоперационным паротитом и правосторонним сиаденоитом поднижнечелюстной слюнной железы. Припухание соответственно расположению указанных желез.

Острый гнойный паротит слева

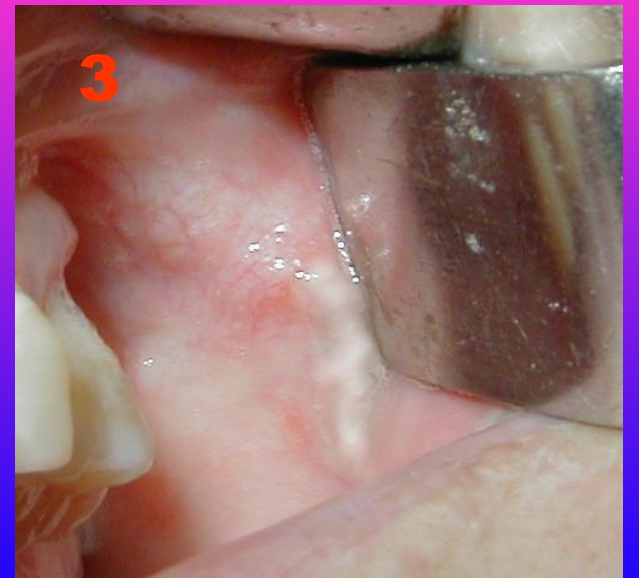
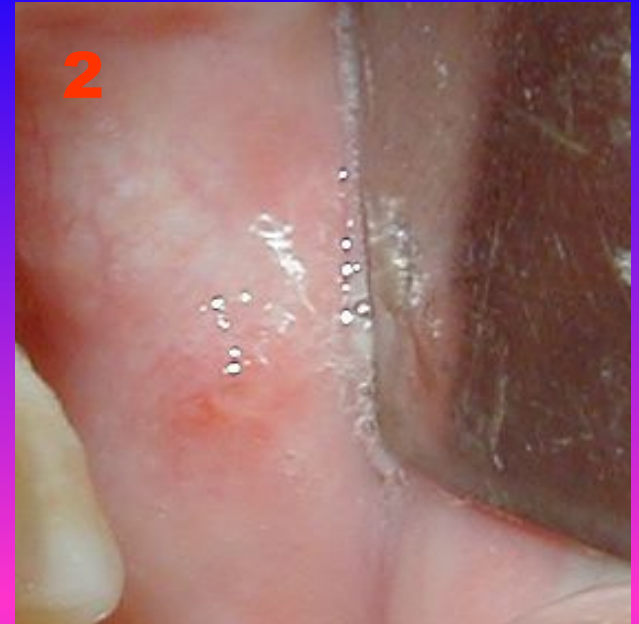


Выраженная припухлость левой околоушной слюнной железы



Пальпаторно железа плотная, болезненная. Кожа над железой слегка гиперемирована, в складку собирается с трудом.

Острый гнойный паротит



1. 2. Устье выводного протока околоушной слюнной железы слева гиперемировано, зияет.

3. При массировании железы из протока выделяется густая слюна с примесью гноя.

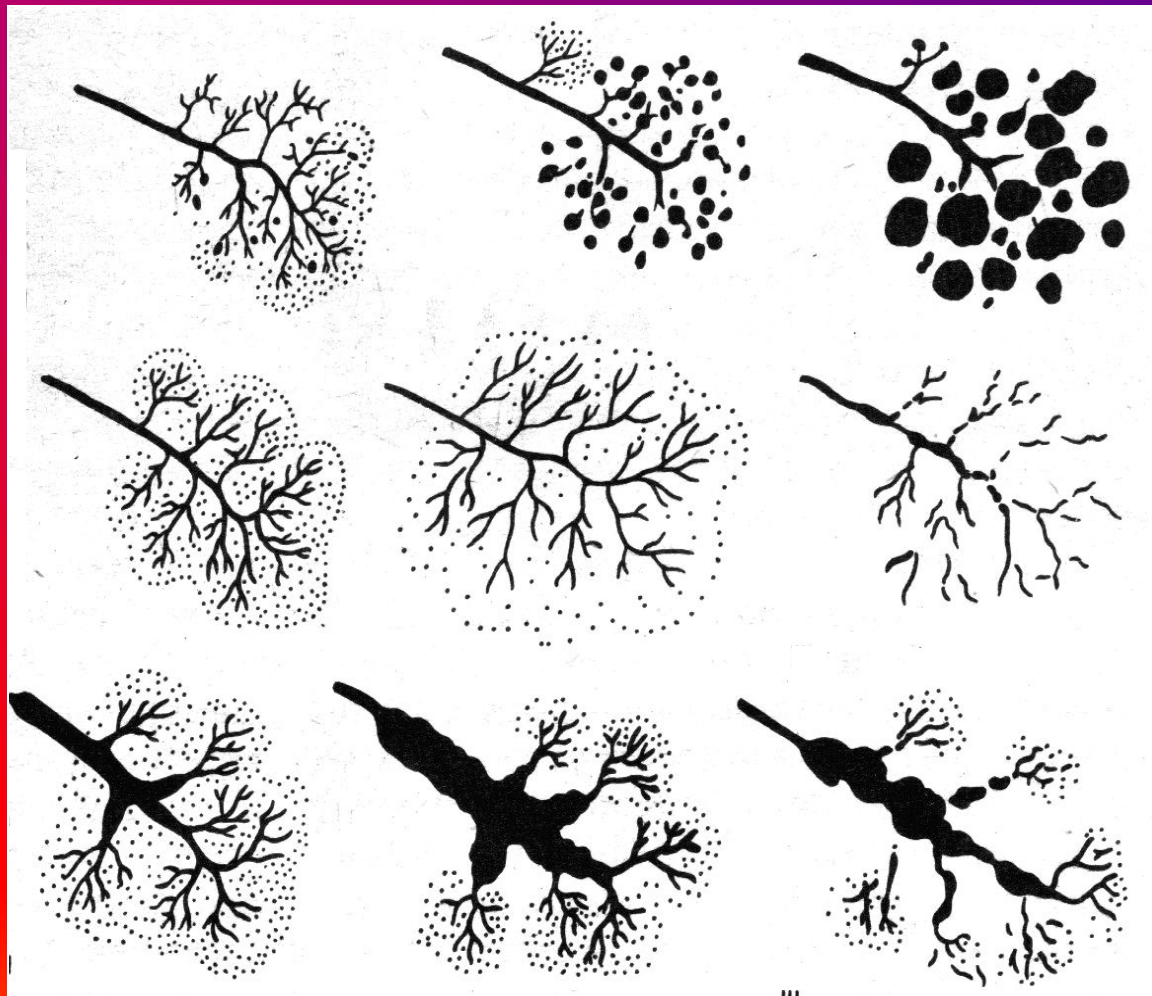
Острый гнойный паротит





**Острый сиалоаденит
правой околоушной
слюнной железы**

Схематическое изображение сиалограмм околоушной железы при хронических паротитах



Хроническом паренхиматозном паротите.

Хроническом интерстициальном паротите.

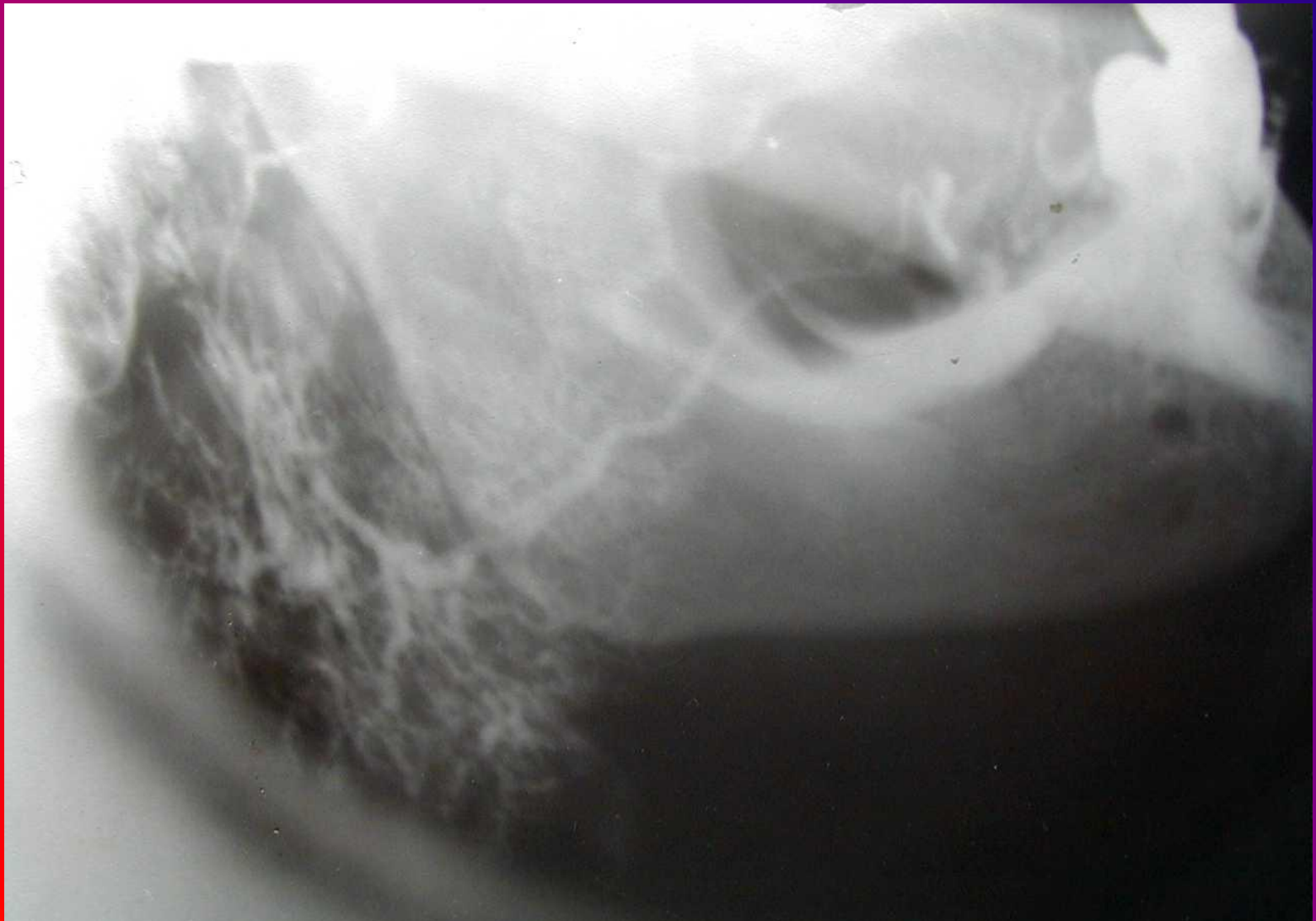
Хроническом сialодоxите.

Начальная стадия

Клинически выраженная

Поздняя стадия

Хронический паренхиматозный паротит

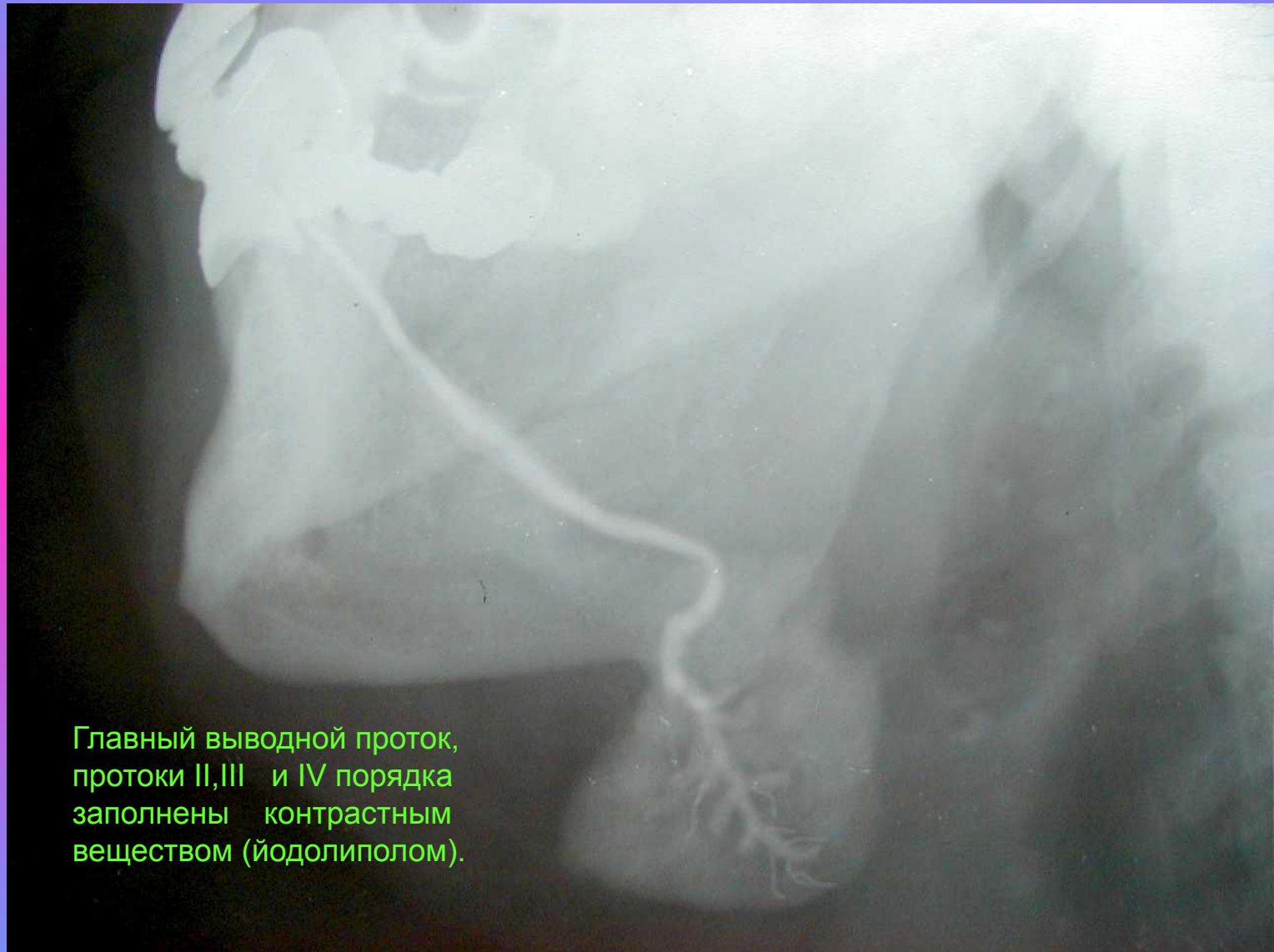


Хронический паренхиматозный сиалоаденит подчелюстной слюнной железы



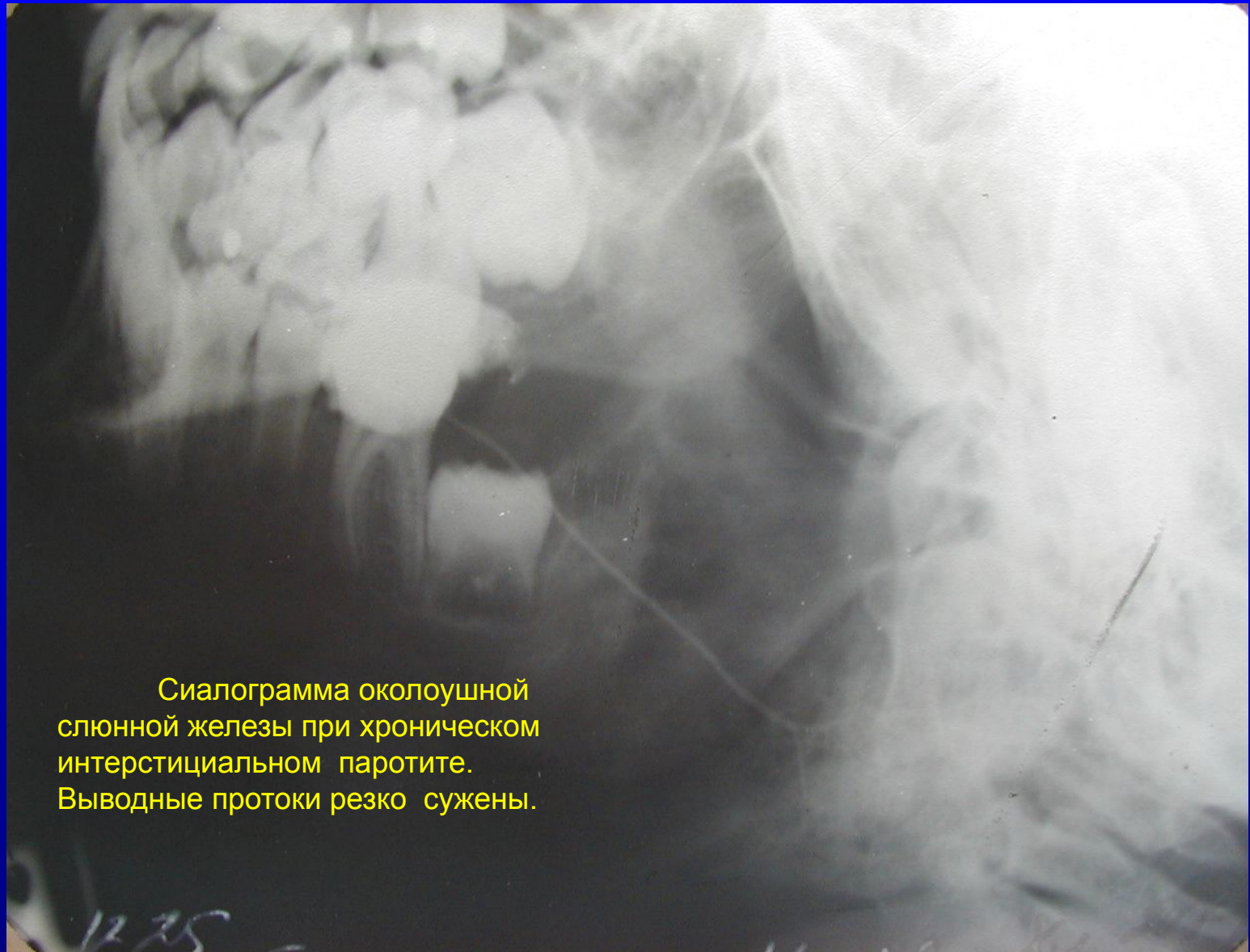
Сиалограмма подчелюстной слюнной железы в ранней стадии паренхиматозного сиалоаденита. Выводной проток и крупные протоки не изменены. Имеется ряд мелких полостей в области паренхимы железы.

Сиалограмма подчелюстной слюнной железы




Главный выводной проток, протоки II, III и IV порядка заполнены контрастным веществом (йодолиполом).

Хронический интерстициальный паротит




Хронический сиалодохит



Сиалогамма околоушной слюнной железы.

Контурь главного выводного протока и протоков железы неровные, имеются резко расширенные участки и их сужения. Тень паренхимы железы определяется не везде.



Сиалогамма подчелюстной слюнной железы

Синдром Сьёгрена



Фотография больной с синдромом Сьёгрена в поздней стадии

Сиалограмма левой околоушной слюнной железы той же больной



Болезнь Микулича



Фотография больной с
болезнью Микулича.
Увеличение слезных же-
лёз, околоушных и под-
нижнечелюстных слюн-
ных желез.

Липоматоз слюнных желез



Фотография больного с липоматозом слюнных желез при генерализованной форме заболевания.

Слюннокаменная болезнь



Обзорная рентгенограмма нижней челюсти в боковой проекции. Прослеживается тень камня который локализуется в подчелюстной слюнной железе.

Слюннокаменная болезнь

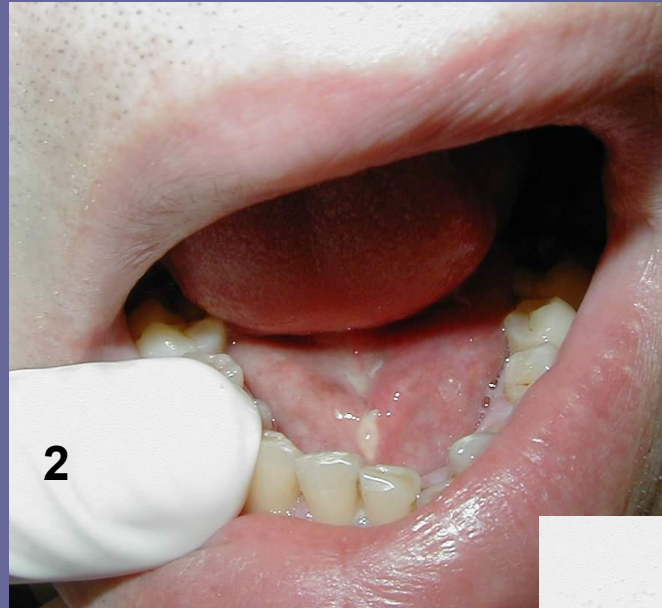
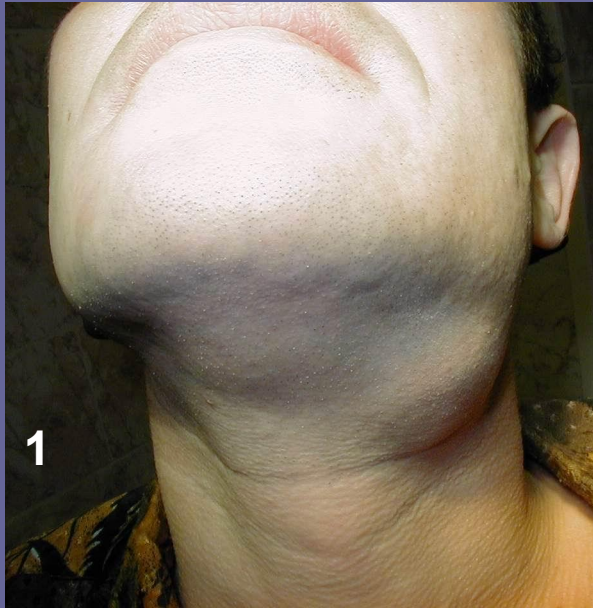


Рентгенограмма дна полости рта. Тень камня небольших размеров который локализуется в области устья выводного протока подчелюстной слюнной железы слева.



Обзорная рентгенограмма подчелюстной области. Видны тени трех конкрементов, которые находятся в проекции подчелюстной слюнной железы.

Удаление камня из протока железы

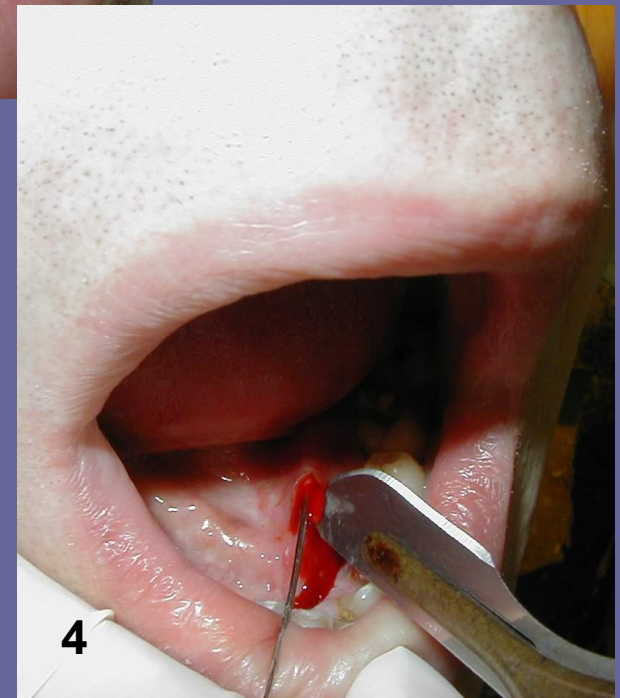
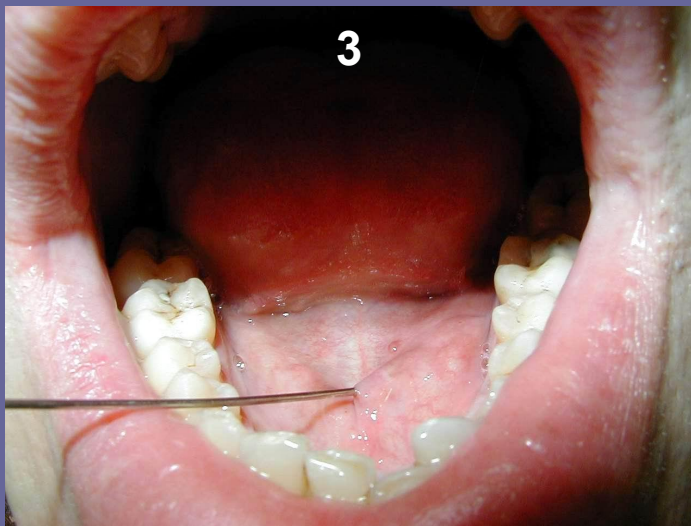


1. Увеличенная подчелюстная слюнная железа в результате обтурации протока камнем и гнойного воспаления.

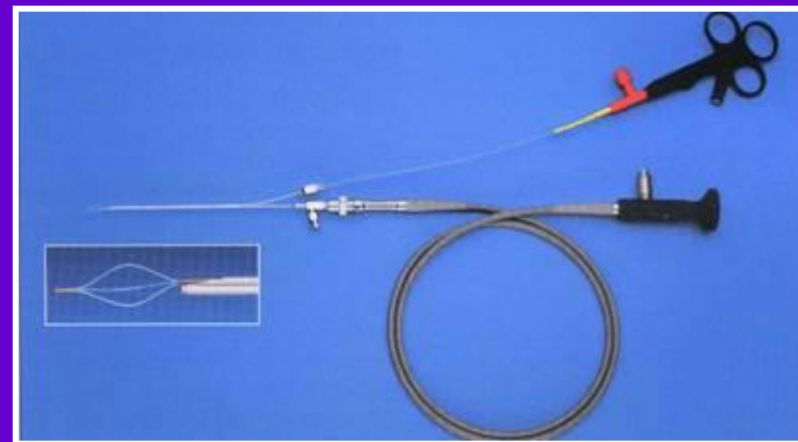
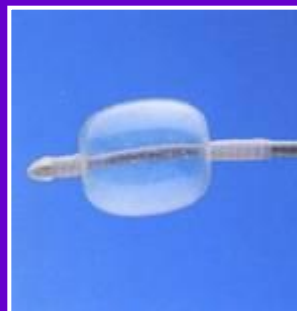
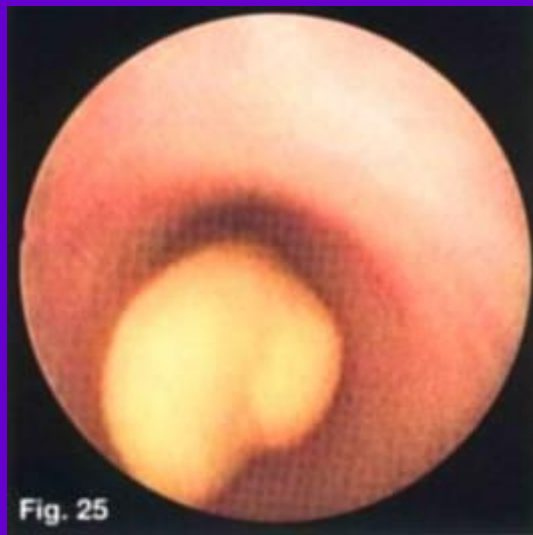
2. Из протока выделяется гной.

3. Бужирование протока.

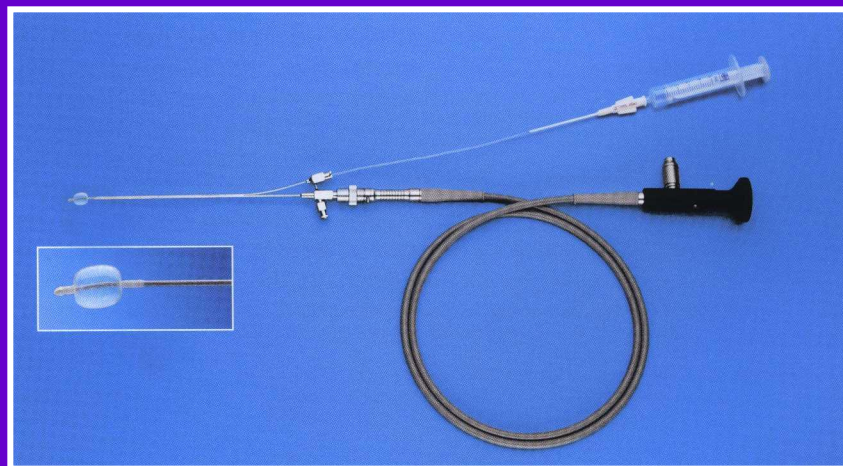
4. Рассечение протока.



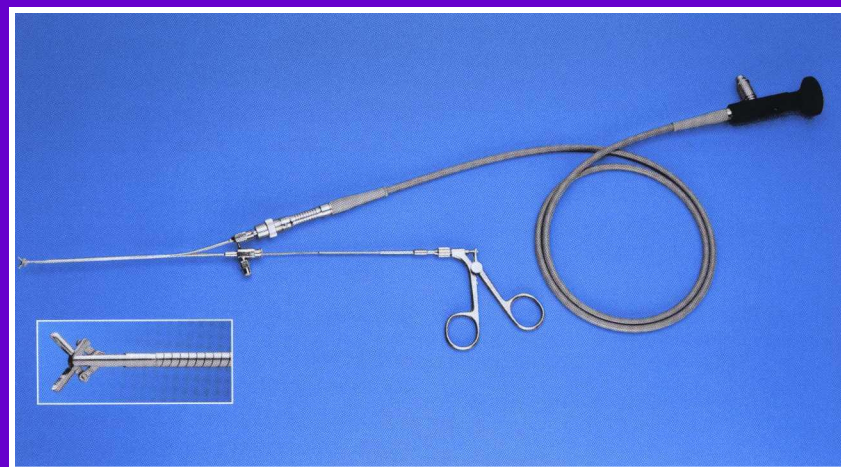
Сиалэндоскопия



Эндоскоп Karl STORS

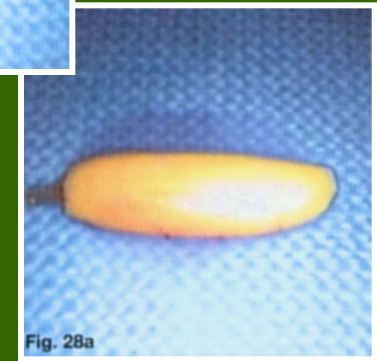
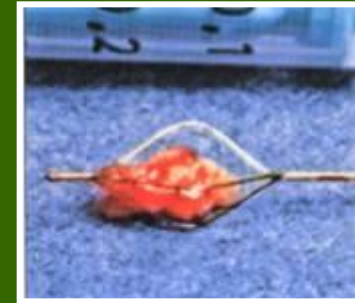
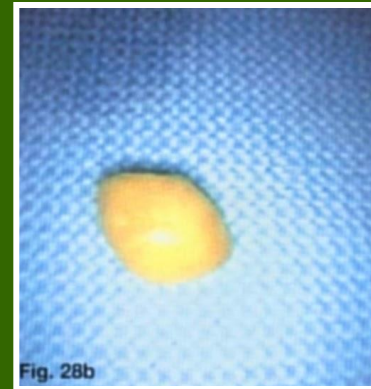
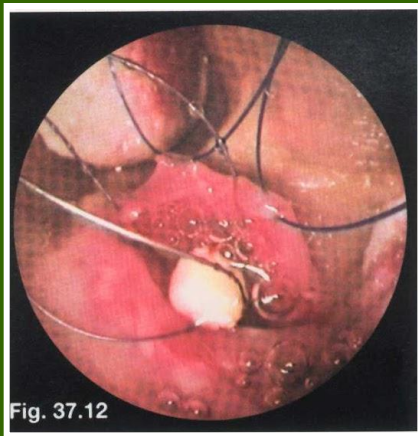


Устройство для расширения протока

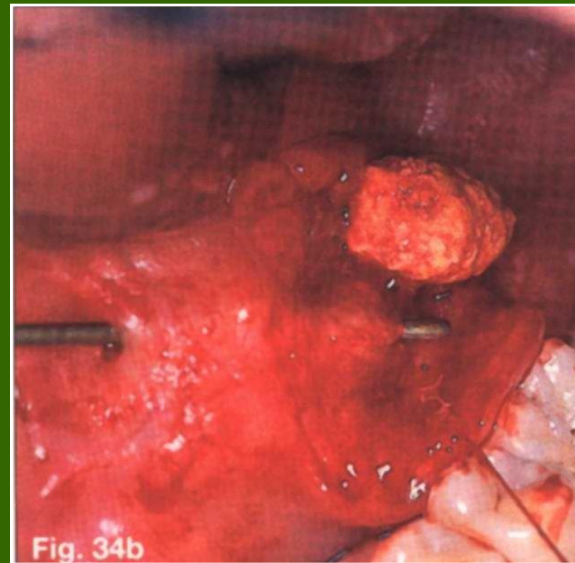
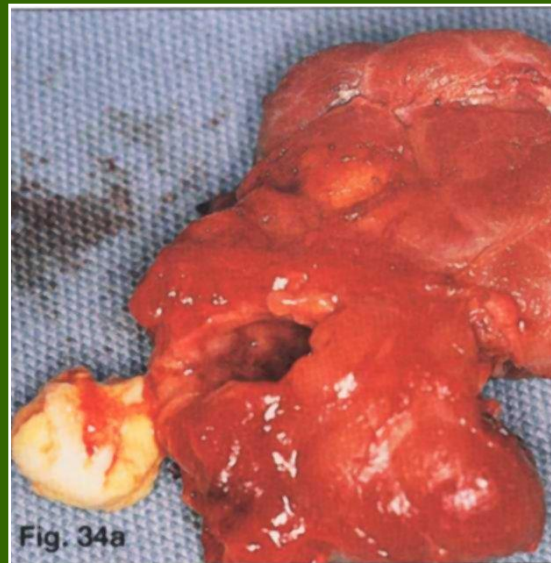


Щипцы для захватывания камня

Сиалэндоскопия



Удаление слюнных камней с помощью петли



Слюнные камни удаленные вместе с подчелюстной слюнной железой