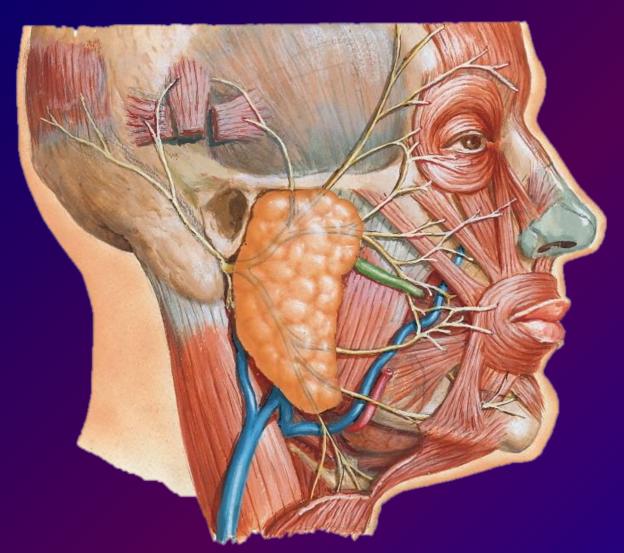
Анатомия слюнных желез

Воспалительные заболевания слюнных желез

ОКОЛОУШНАЯ СЛЮННАЯ ЖЕЛЕЗА



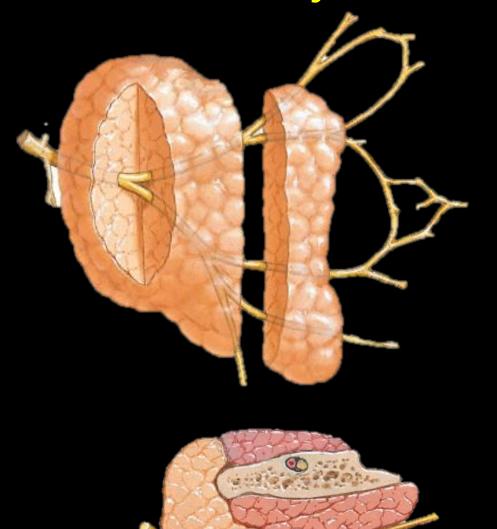
Самая крупная из слюнных желез. Масса её составляет 20-30 г.

Большая часть железы расположена в позадичелюстной 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

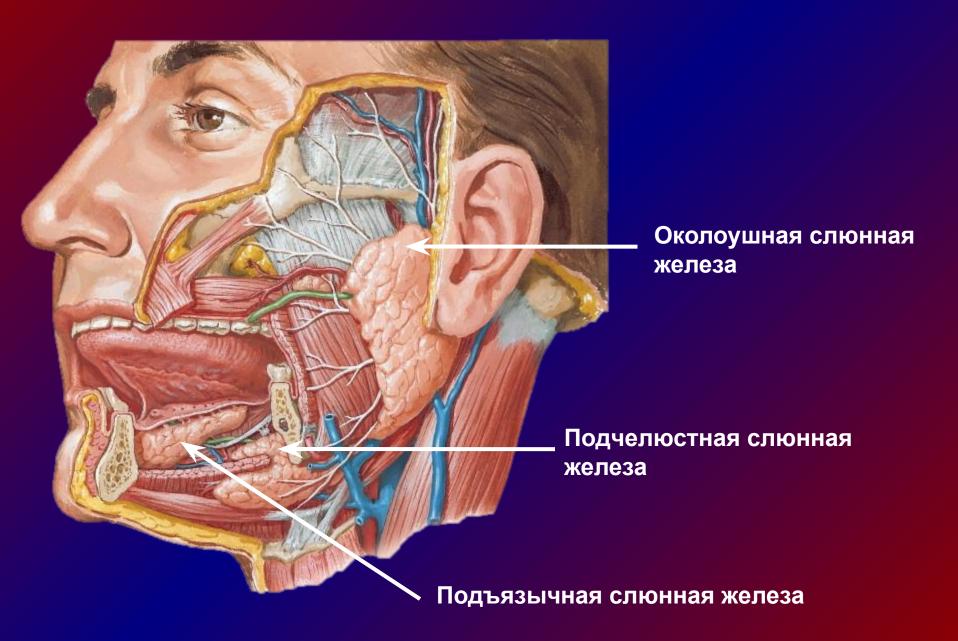


В толще железы проходит лицевой нерв, который имеет важное значение в хирургии железы.

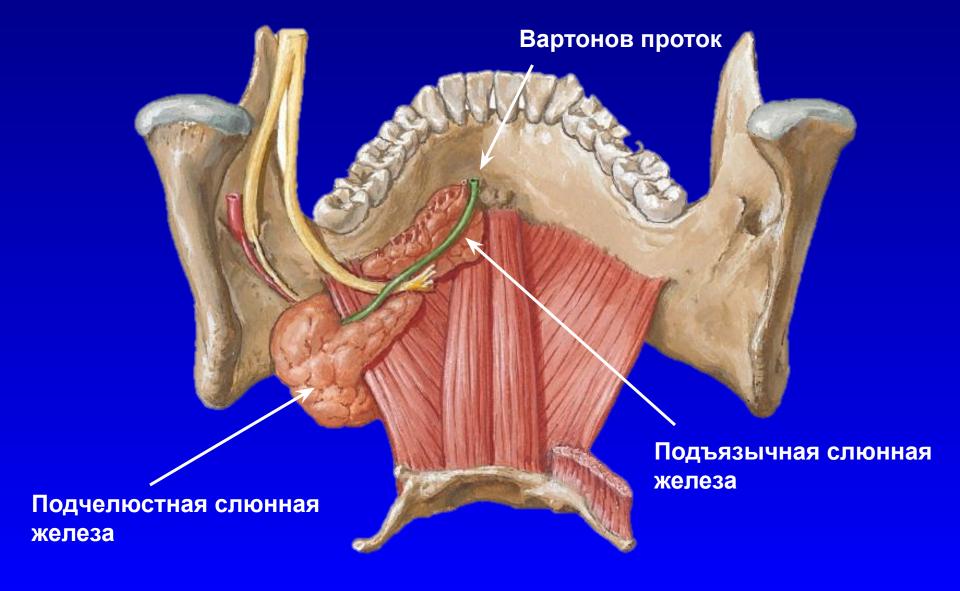
Лицевой нерв является двигательным нервом и повреждение его ведет к параличу мимической мускулатуры.

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.

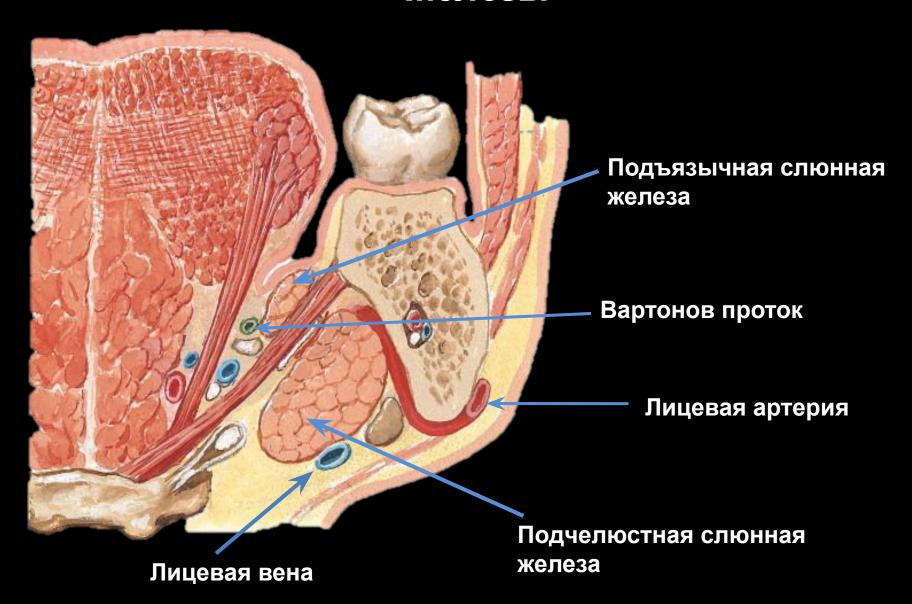
Большие слюнные железы



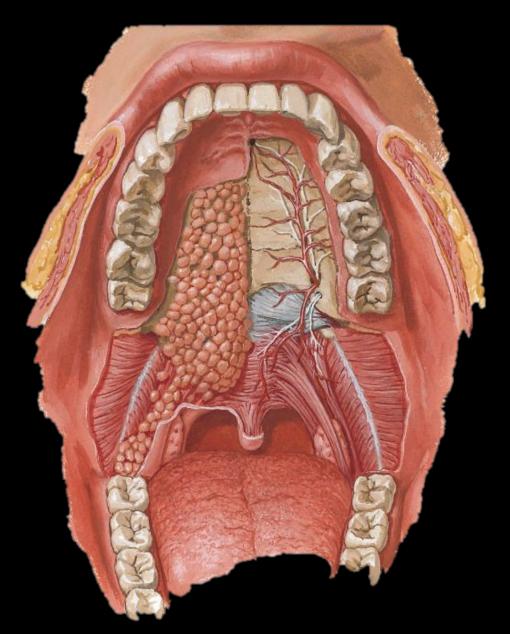
Подчелюстная и подъязычная слюнные железы

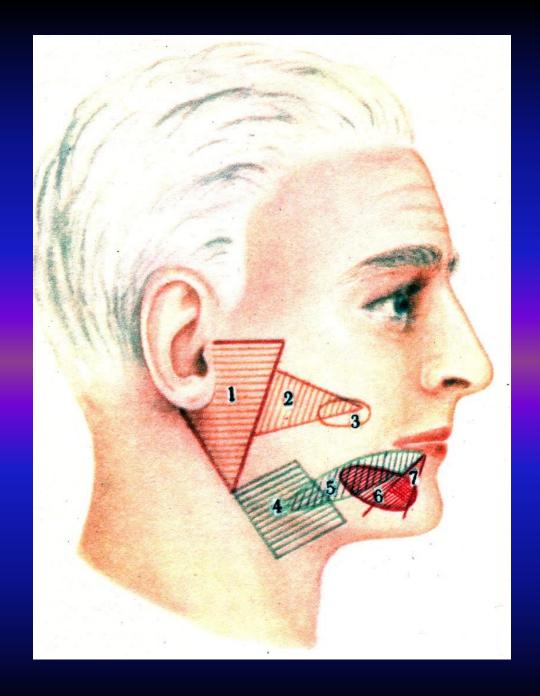


Подчелюстная и подъязычная слюнные железы



Малые слюнные железы полости рта





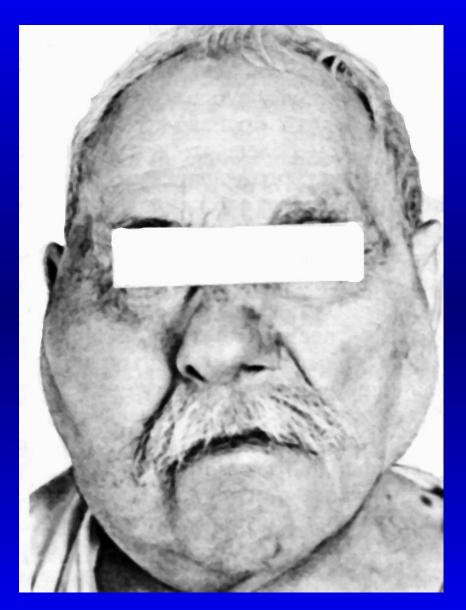
Проекция околоушной, подчелюстной и подъязычной слюнных желез и их протоков

- 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 сиалоаденитом 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

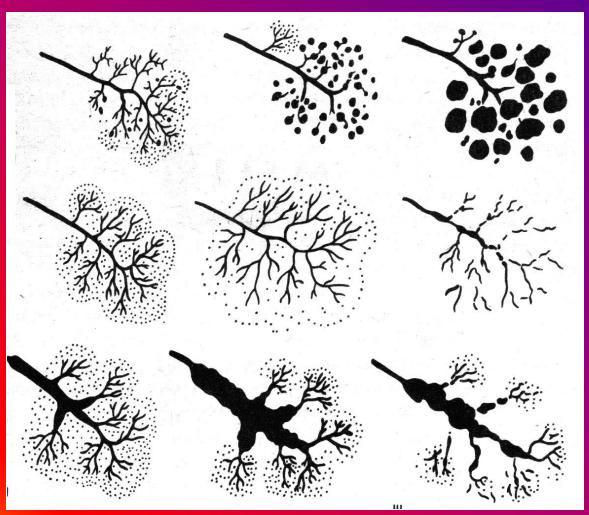






Острый сиалоаденит правой околоушной слюнной железы

Схематическое изображение сиалограмм околоушной железы при хронических паротитах



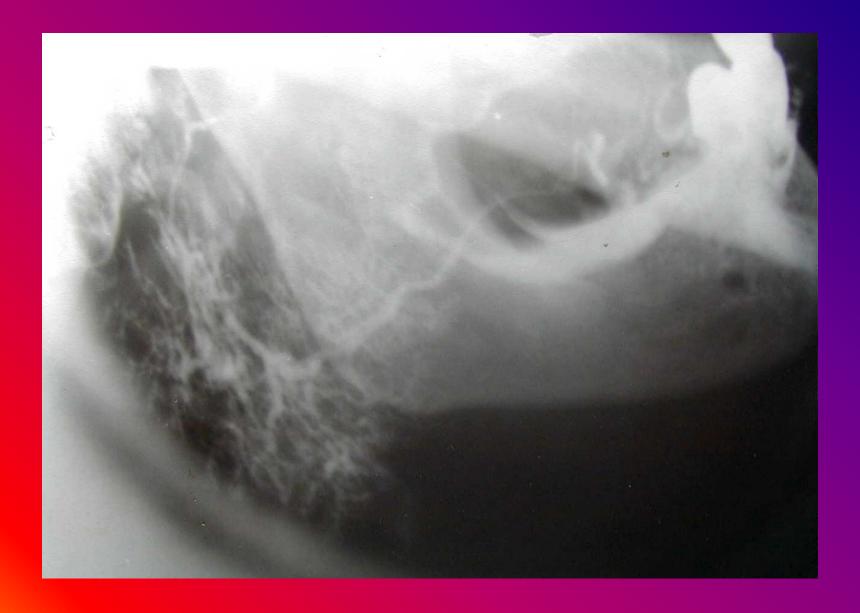
Хроническом паренхима- тозном паротите.

Хроническом интерстициальном паротите.

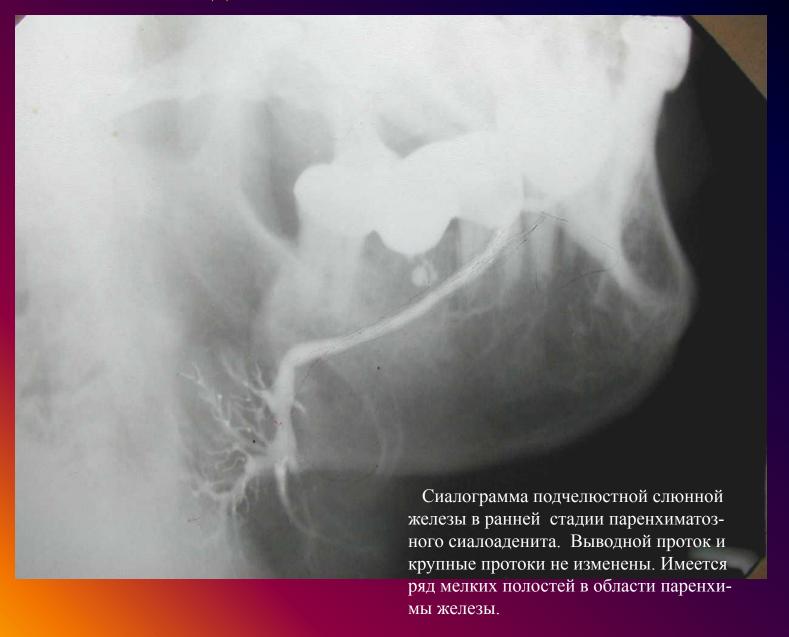
Хроническом сиалодохите.

Начальная стадия Клинически выраженная Поздняя стадия

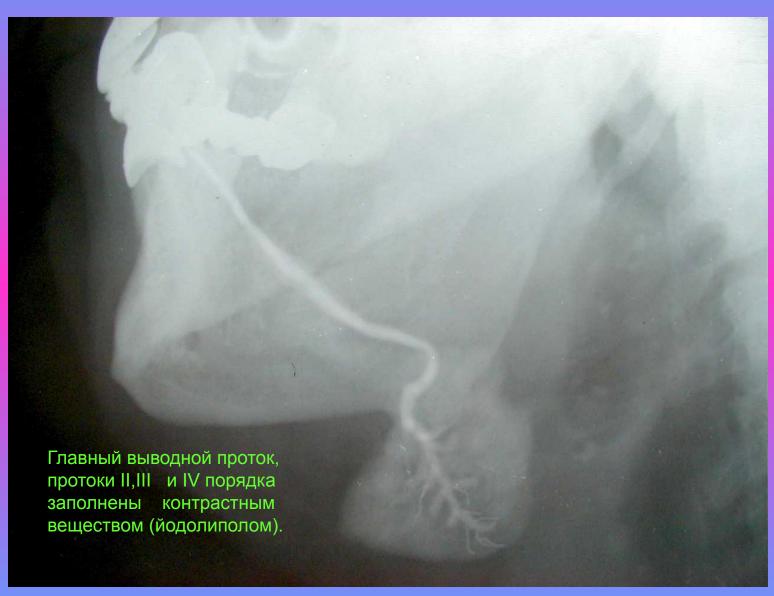
Хронический паренхиматозный паротит



Хронический паренхиматозный сиалоаденит подчелюстной слюнной железы



Сиалограмма подчелюстной слюнной железы



Хронический интерстициальный паротит



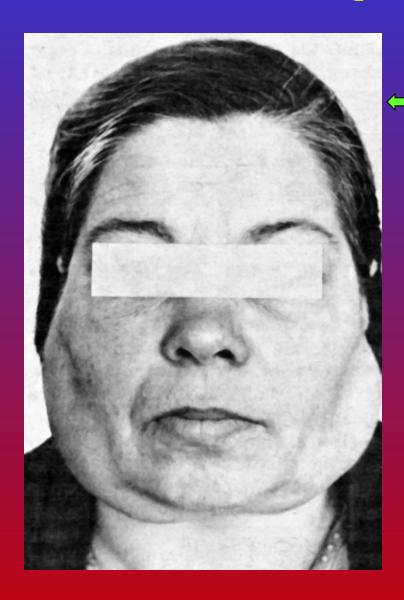


Хронический сиалодохит

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



Синдром Съёгрена



Фотография больной с синдромом Съёгрена в поздней стадии

Сиалограмма левой около-ушной слюнной железы той же больной

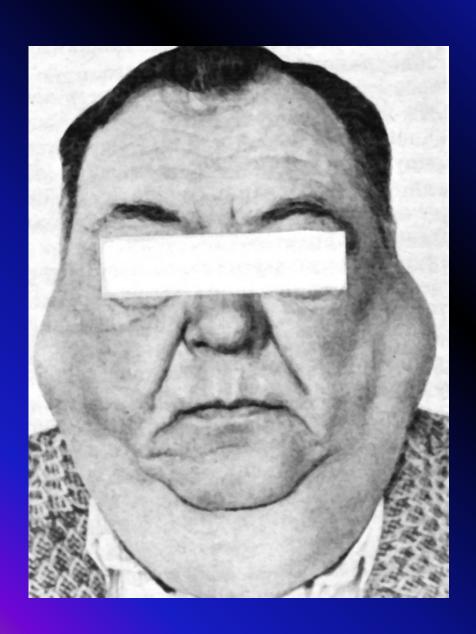


Болезнь Микулича



Фотография больной с болезнью Микулича. Увеличение слезных желёз, околоушных и поднижнечелюстных слюнных желез.

Липоматоз слюнных желез



Фотография больного с липоматозом слюнных желез при генерализованной форме заболевания

Слюннокаменная болезнь



Слюннокаменная болезнь

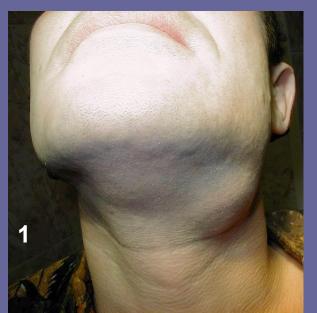






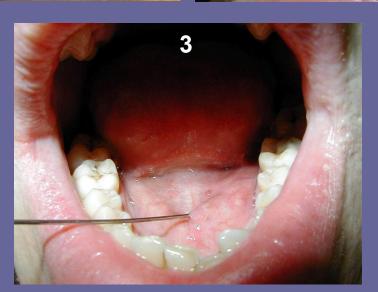
Обзорная рентгенограмма подчелюстной области. Видны тени трех конкрементов, которые находятся в проекции подчелюстной слюнной железы.

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.



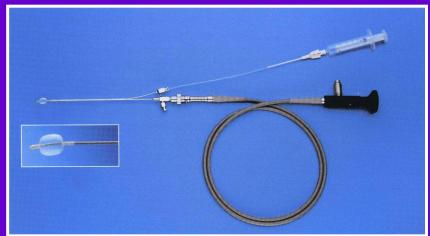
Сиалэндоскопия



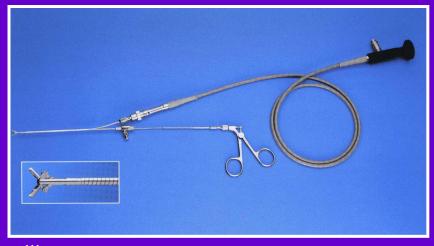




Эндоскоп Karl STORS

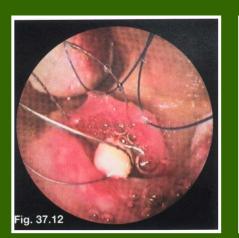


Устройство для расширения протока



Щипцы для захватывания камня

Сиалэндоскопия





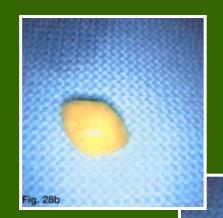
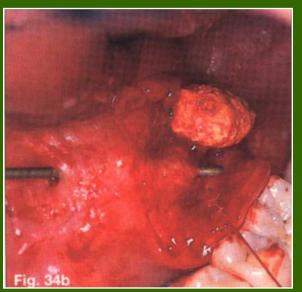


Fig. 28a



Удаление слюнных камней с помощью петли





Слюнные камни удаленные вместе с подчелюстной слюнной железой