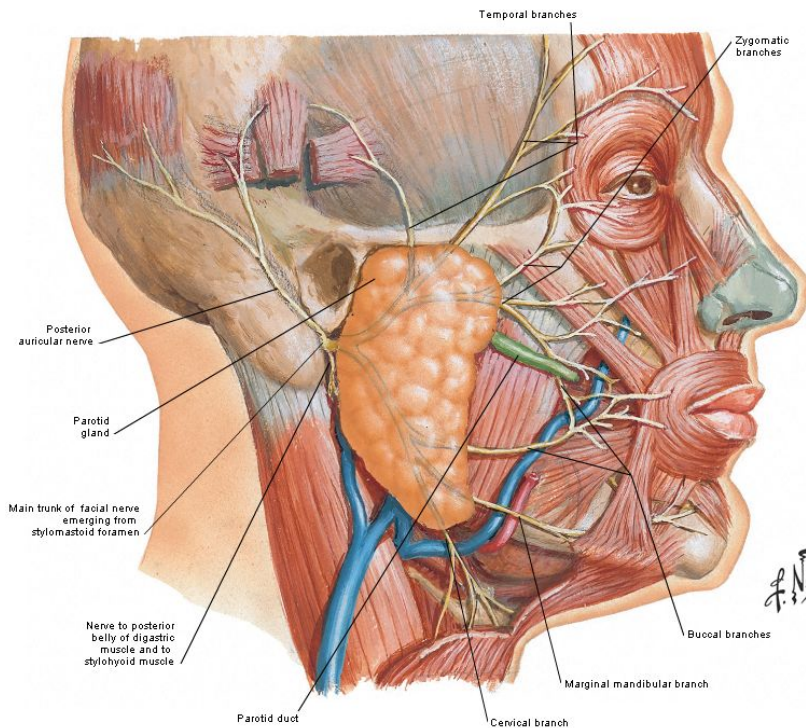


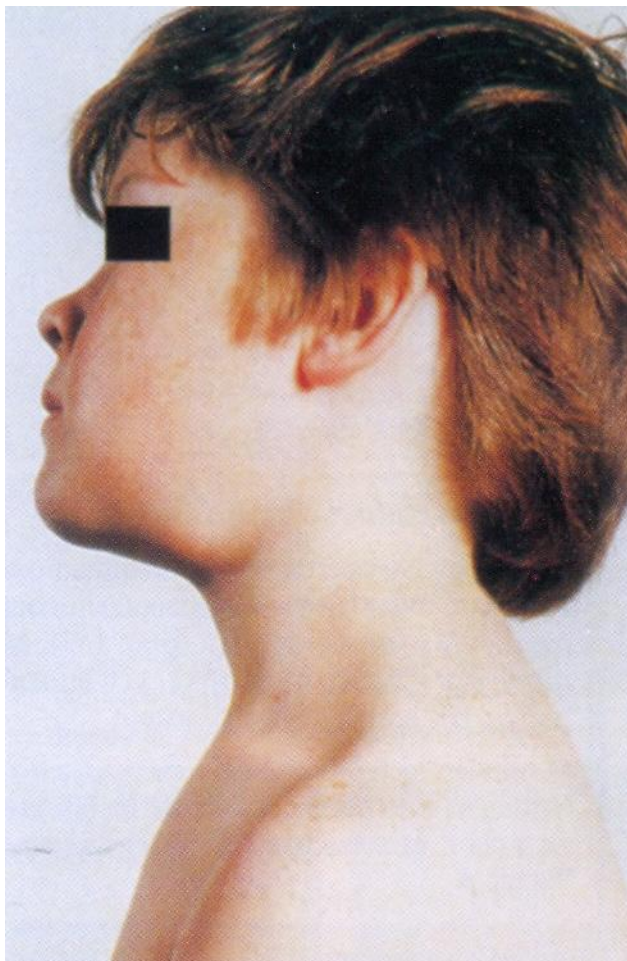
Заболевания подчелюстной железы

Facial Nerve Branches and Parotid Gland in Situ



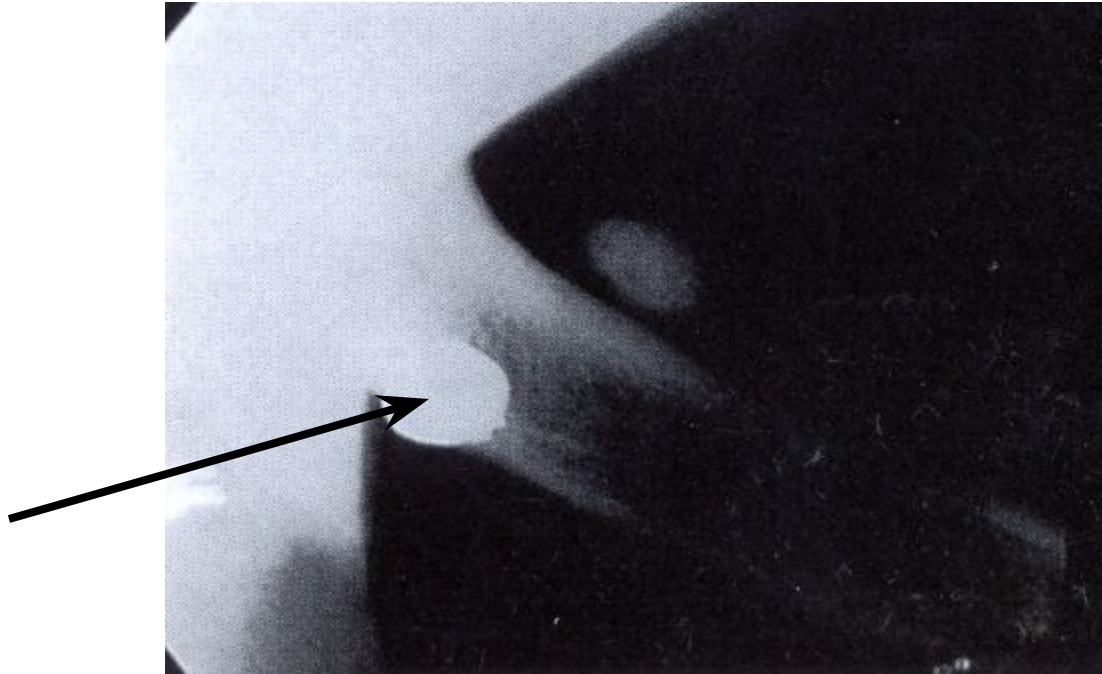
Проток Вартона (Wharton)
открывается в передней
части ротовой полости.

Поверхностная часть железы лежит на челюстно-подъязычной мышце; глубокая часть распространяется вокруг заднего края мышцы и входит в дно полости рта.



Увеличение
подчелюстной
слюнной железы
вследствие
хронической
инфекции

Камень в протоке околоушной слюнной железы



Воспалительное поражение

Клиническая картина. Твердая напряженная припухлость обычно является следствием наличия камней в протоке. Увеличенную железу можно пропальпировать бимануально или обнаружить на рентгенограмме. Увеличение нескольких шейных лимфоузлов в подчелюстном треугольнике может имитировать воспаление слюнной железы.

Лечение. Назначают антибиотики и удаляют камни через ротовую полость. Если это невозможно, может потребоваться удаление всей железы через наружный доступ. Инфицирование может приводить к развитию абсцесса.

Инфекционный паротит

Клиника:

- Чаще у детей
- Процесс двусторонний
- Железы болезненные и напряженные

Лечение: симптоматическое, аденопатия проходит через несколько дней



Острый абсцесс околоушной железы

Связан с кариесом и плохой гигиеной полости рта.

Клиника: острая болезненность железы с признаками воспаления окружающих тканей.

Лечение: антибиотики с последующим дренированием абсцесса через доступ как при паротидэктомии.



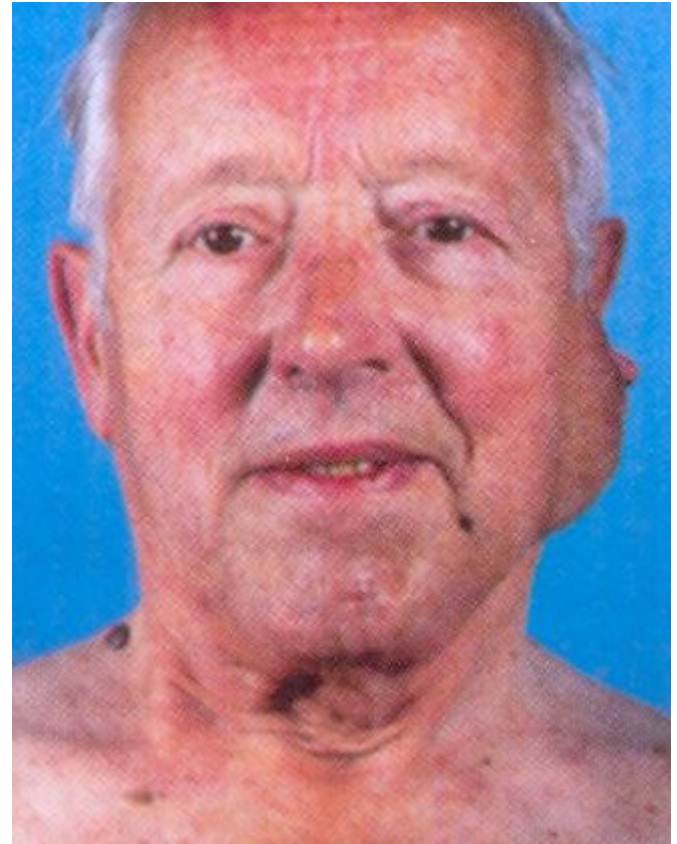
Плеоморфная аденома околоушной железы

Доброкачественные

Злокачественные

(аденоцисткарцинома,
плоскоклеточная или
аденокарцинома,
лимфома).

Клиника: безболезненная,
скорость роста отражает
вероятность
злокачественного
процесса. Паралич
лицевого нерва.



Опухоли

Следует выполнить тонкоигольную аспирационную биопсию. Около 50% опухолей — доброкачественные, чаще всего плеоморфные аденомы.

Лечение. Удаляют всю железу, обращая особое внимание на сохранение нижнечелюстной ветви лицевого нерва. При злокачественных опухолях необходимо удалить всю железу, в некоторых случаях с радикальной лимфодиссекцией шеи, при которой неизбежно повреждение лицевого нерва.