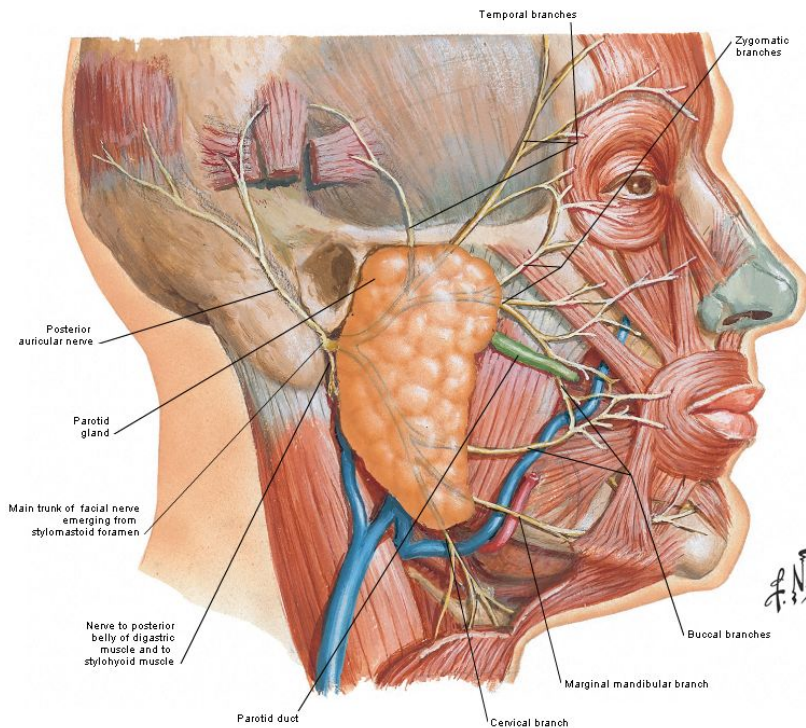


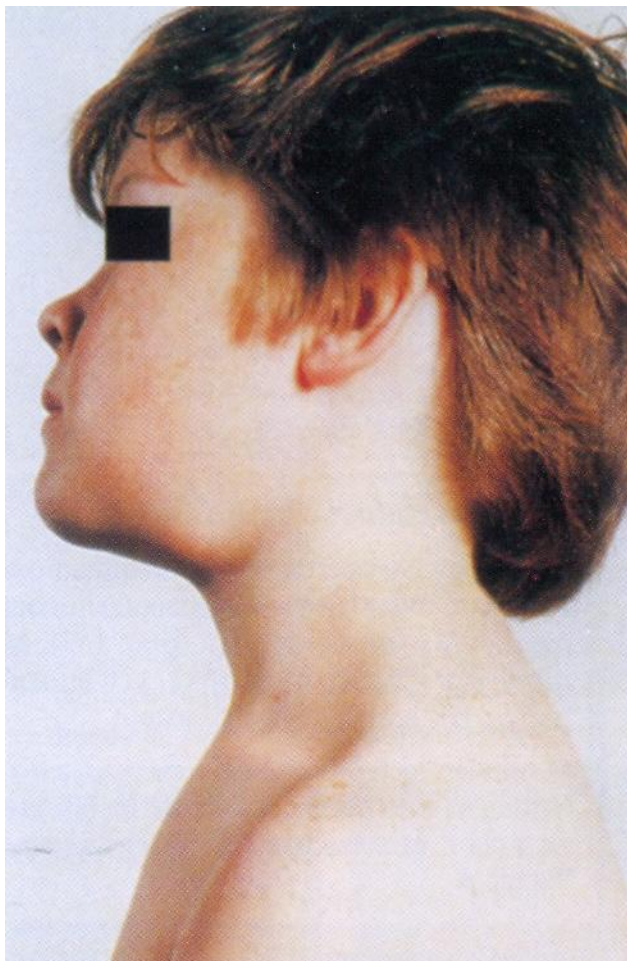
# **Заболевания подчелюстной железы**

## Facial Nerve Branches and Parotid Gland in Situ



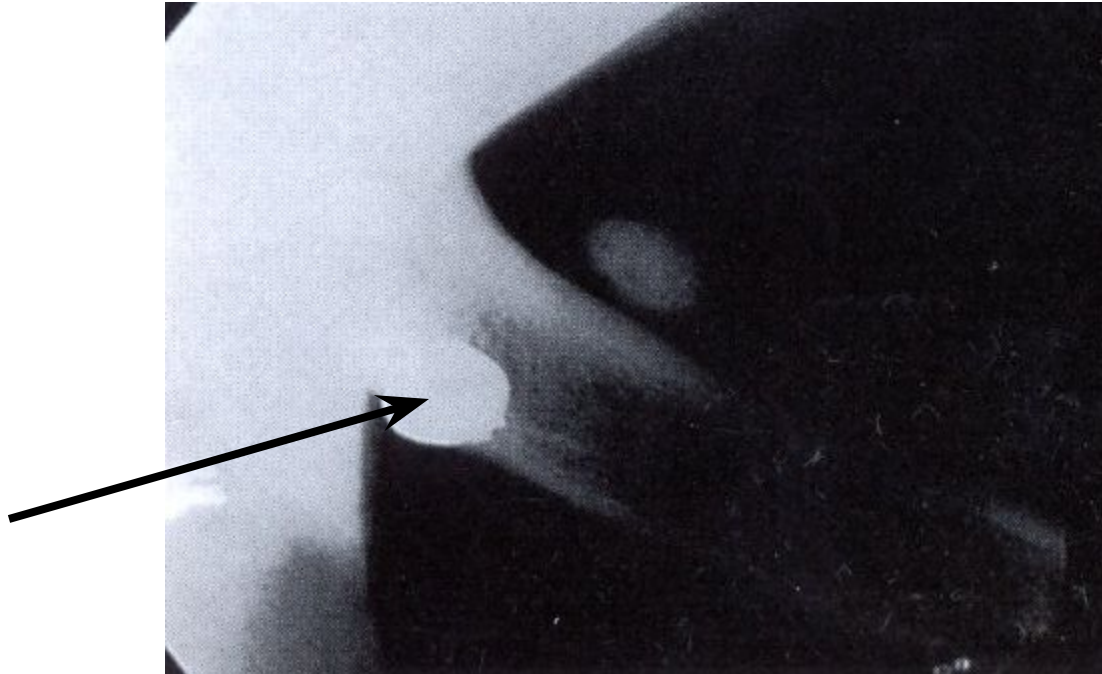
Проток Вартона (Wharton)  
открывается в передней  
части ротовой полости.

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.



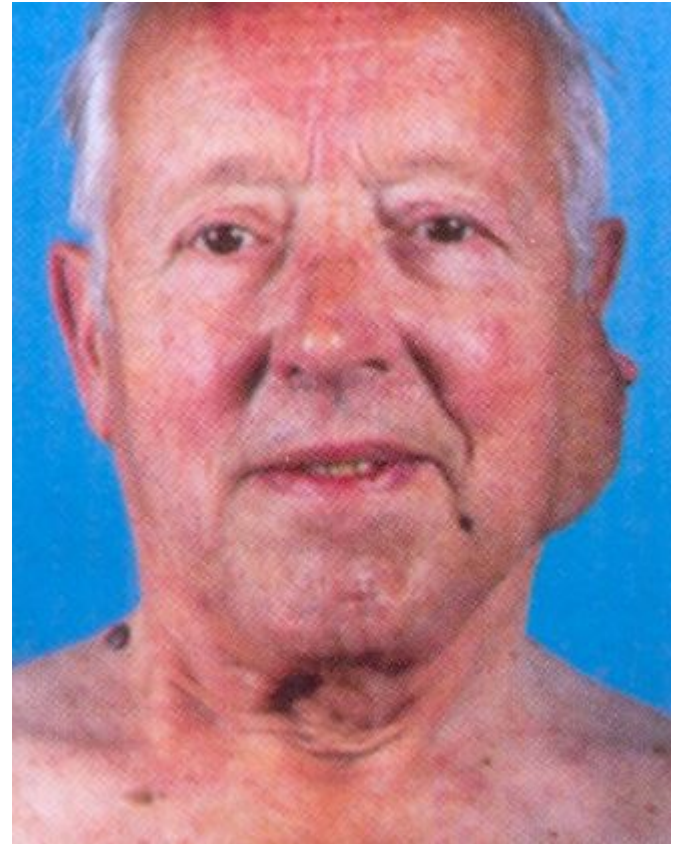
# Плеоморфная аденома околоушной железы

**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.