

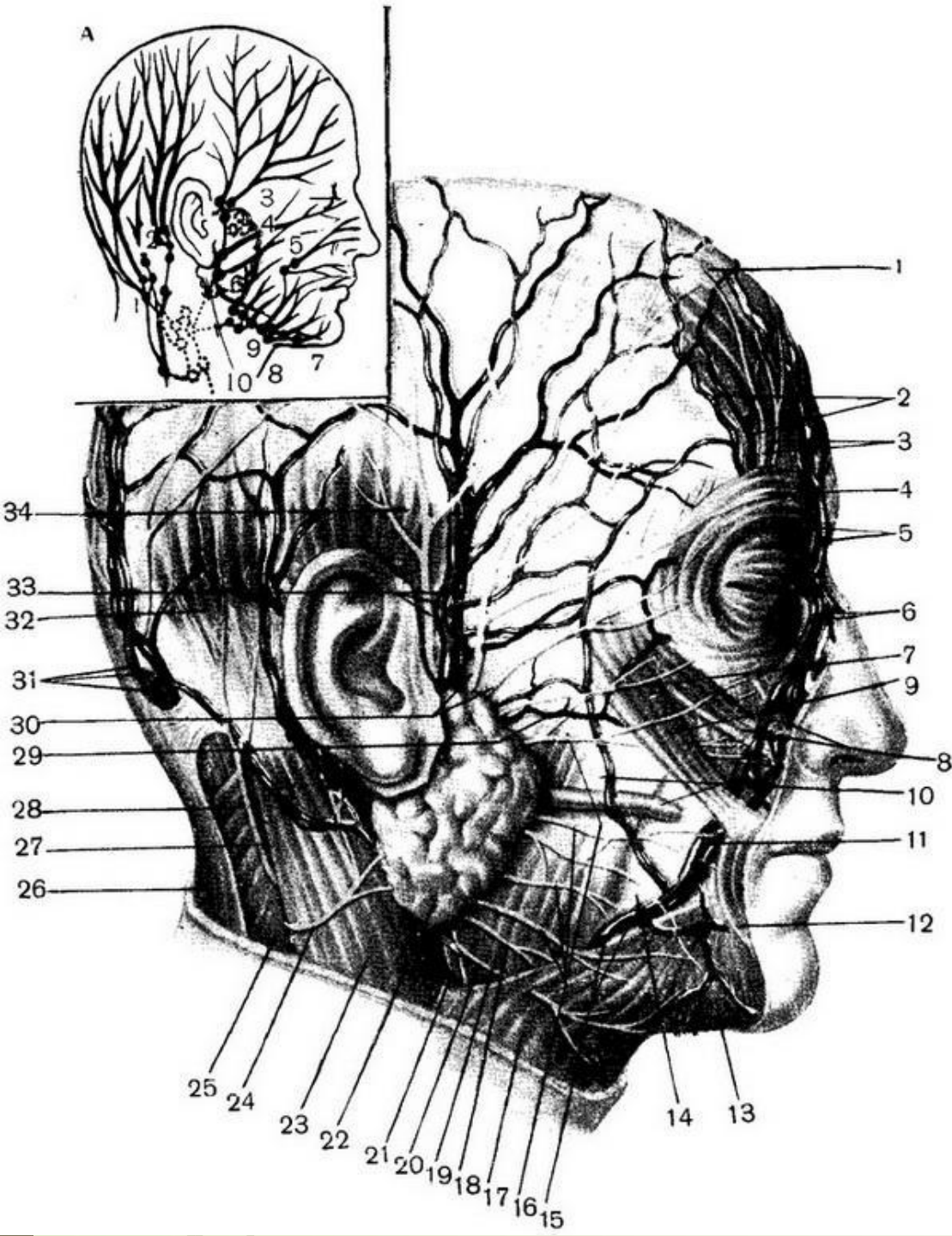
**Височная (fossa temporalis),
подвисочная (fossa infratemporalis),
крылонебная (fossa pterygopalatina)
ямки.**

1 — ala major ossis sphenoidalis; 2 —
fissura orbitalis inferior; 3 — lamina
lateralis processus pterygoidei; 4 —
tuber maxillae; 5 — for.
sphenopalatinum; 6 — fossa
pterygopalatina (желтая линия); 7 —
fossa infratemporalis (зеленая линия); 8
— fossa temporalis (красная линия).



ВИСОЧНАЯ ОБЛАСТЬ

Границы. Височная область (regio temporalis) имеет границы, соответствующие сверху верхней височной линии (месту прикрепления височного апоневроза к костям), снизу - скуловой дуге и основанию сосцевидного отростка, спереди - наружному краю глазницы.



Сосуды и нервы лица.

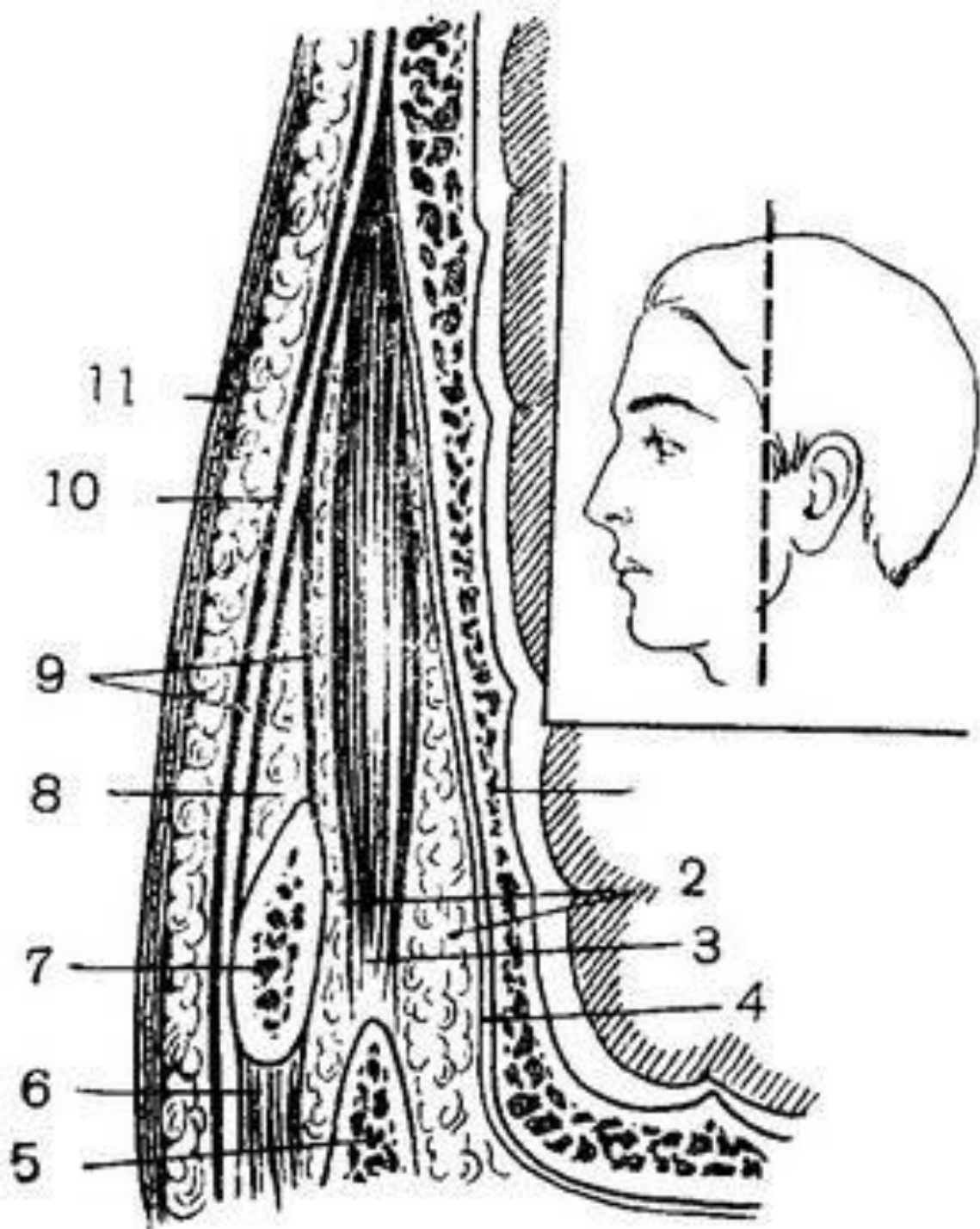
1 — m. frontalis; 2 — a. и v. supraorbitalis; 3 — nn. frontalis; 4 — m. orbicularis oculi; 5 — a. и v. supratrochlearis; 6 — a. и v. angularis; 7 — rr. zygomatici n. facialis; 8 — m. quadratus labii superior; 9 — m. zygomaticus; 10 — проток и добавочная долька околоушной железы; 11 — m. buccinator; 12 — m. orbicularis oris и m. depressor labii inferior; 13 — m. depressor anguli oris; 14 — жировое тело щеки Биша; 15 — a. и v. facialis; 16 — rr. buccales n. facialis; 17 — m. platysma (частично срезана); 18 — r. marginalis mandibulae n. facialis; 19 — m. masseter; 20 — r. colli n. facialis; 21 — v. retromandibularis; 22 — околоушная слюнная железа; 23 — m. sternocleidomastoideus; 24 — n. auricularis magnus; 25 — m. levator scapulae; 26 — m. trapezius; 27 — n. occipitalis minor; 28 — m. splenius capitis; 29 — a. transversa faciei; 30 — rr. temporales n. facialis; 31 — a. и v. occipitalis, n. occipitalis major; 32 — m. occipitalis; 33 — a. и v. temporalis superficialis; 34 — m. auricularis superior.

A — схема расположения лимфатических узлов головы; 1 — затылочные узлы; 2 — задние ушные узлы; 3 — передние ушные узлы; 4 — узлы околоушной железы; 5 — щечные узлы; 6 — нижние ушные узлы; 7 — подбородочные узлы; 8 и 9 — подчелюстные узлы, передние и задние; 10 — глубокие шейные узлы.



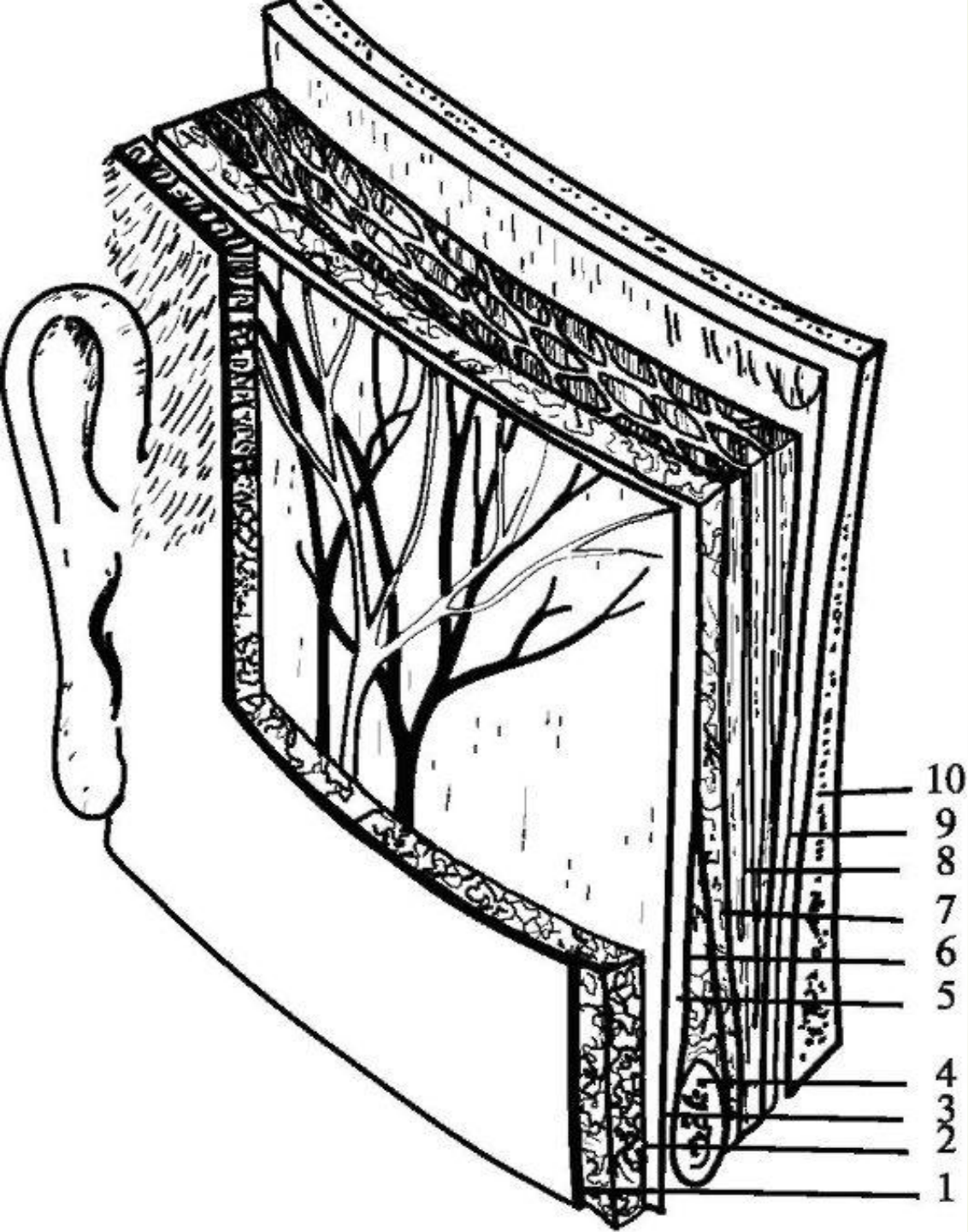
Схема расположения гнойных процессов:

а.з - височной области, **б** - подвисочной ямки, **в** - крыловидно-нижнечелюстного пространства **г** - дна полости рта, **д** - окологлоточного пространства, **е** - глубокого отдела околоушно-жевательной области, **ж** - паротонзиллярный



Височная область на фронтальном сечении.


- 1 — височная кость;
- 2 — клетчатка позади и впереди височной мышцы;
- 3 — височная мышца;
- 4 — надкостница;
- 5 — венечный отросток нижней челюсти;
- 6 — жевательная мышца;
- 7 — скуловая дуга;
- 8 — межфасциальная клетчатка;
- 9 — собственная фасция;
- 10 — поверхностная фасция;
- 11 — кожа



Слои

Кожа в сравнении с лобно-теменно-затылочной областью более тонка и подвижна. Имеется большое количество сальных и потовых желез, волосяных фолликулов. В передних отделах области кожа иннервируется ветвями тройничного нерва, в задних - малым затылочным нервом. Подкожная жировая клетчатка расположена между кожей и поверхностной фасцией. Здесь может располагаться поверхностная флегмона. Содержимым этого слоя являются поверхностная височная артерия (*a. temporalis superficialis*) из бассейна наружной сонной артерии, одноименная вена, впадающая в позадинижнечелюстную вену (*v. Retromandibularis*) и ушновисочный нерв (*n. auriculotemporalis*), являющийся ветвью третьей

1 - кожа; 2 - подкожная жировая клетчатка; 3 - поверхностная фасция; 4 - скуловая дуга; 5 - поверхностный и глубокий листки височного апоневроза; 6 - межaponевротическая жировая клетчатка; 7 - подaponевротическая жировая клетчатка; 8 - височная мышца; 9 - надкостница; 10 - чешуя височной кости




Кожа в сравнении с лобно-теменно-затылочной областью более тонка и подвижна. Имеется большое количество сальных и потовых желез, волосяных фолликулов. В передних отделах области кожа иннервируется ветвями тройничного нерва, в задних - малым затылочным нервом. Подкожная жировая клетчатка расположена между кожей и поверхностной фасцией. Здесь может располагаться поверхностная флегмона. Содержимым этого слоя являются поверхностная височная артерия (*a. temporalis superficialis*) из бассейна наружной сонной артерии, одноименная вена, впадающая в позадинижнечелюстную вену (*v. Retromandibularis*) и ушновисочный нерв (*n. auriculotemporalis*), являющийся ветвью третьей ветви тройничного нерва - нижнечелюстного нерва (*n. mandibularis*). Позади ушной раковины лежат ветви задней ушной артерии (*a. auricularis posterior*), большого ушного (*n. auricularis magnus*) и малого затылочного (*n. occipitalis minor*) нервов. Здесь же располагаются рудиментарные мышцы ушной раковины.

Поверхностные лимфатические сосуды впадают в поверхностные околоушные и позадиушные лимфоузлы.

Поверхностная фасция образует тонкий листок и покрывает *височный апоневроз*, который состоит из двух листков. Наружный его листок прикрепляется внизу к наружной поверхности скуловой дуги, а внутренний листок - к внутренней ее поверхности. Между ними находится рыхлая *межапоневротическая клетчатка*, в которой могут образовываться гнойники или при переломе скуловой дуги ограниченные гематомы. Она замкнута или в переднем ее отделе может через щелевидное пространство соединяться с клетчаткой скуловой области (скуловой клетчаткой). Остеомиелит скуловой дуги может быть причиной нагноения межапоневротической клетчатки, или нагноительный процесс может проникнуть сюда из соседних отделов височной области. Содержимым являются средняя височная артерия (*a. temporalis medialis*) и сопровождающие ее одноименные вены.

Под глубоким листком височного апоневроза лежит третий слой жировой клетчатки - *подапоневротический*. Он располагается в промежутке между глубоким листком височного апоневроза и наружной поверхностью височной мышцы, покрытой тонким фасциальным листком. Содержимым является задний отросток жирового комка щеки и вены. Здесь могут располагаться срединные подапоневротические флегмоны. Подапоневротическая клетчатка посредством

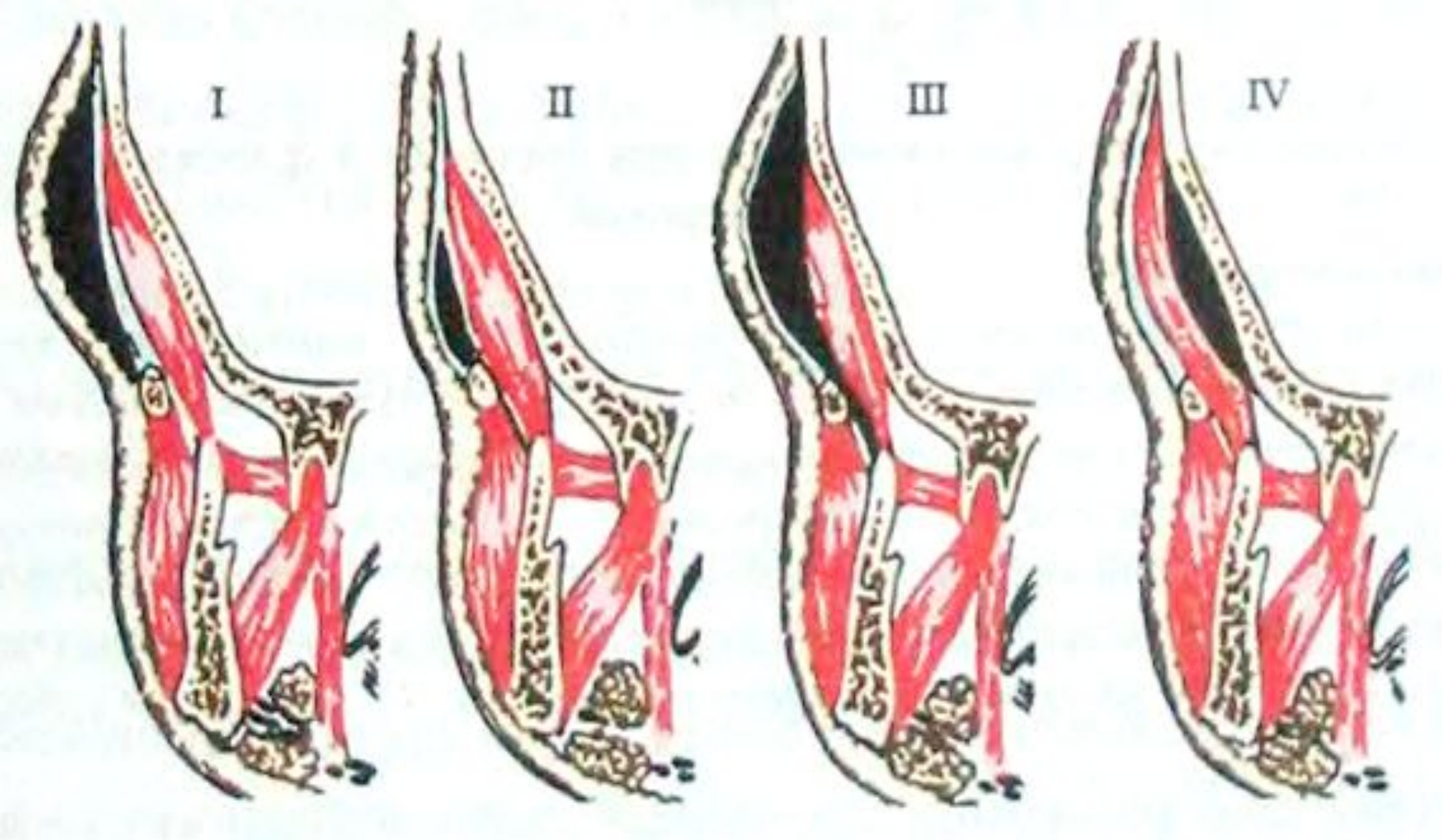


жирового тела щеки сообщается с межмышечным клетчаточным пространством щеки, височно-крыловидным и межкрыловидным пространствами, а вниз по наружной поверхности височной мышцы - с пространствами, расположенными под жевательной мышцей.

Глубокий слой клетчатки располагается между височной мышцей и надкостницей височной ямки вдоль сосудов и нервов, снабжающих мышцу (a., v. et n. temporales profundi). Внизу этот слой сообщается с клетчаткой, расположенной между латеральной крыловидной (m. pterygoideus lateralis) и подвисочной ямкой, а также с височно-крыловидным и межкрыловидным пространствами, в которые и проникает гной при развитии глубоких флегмон височной области.

Непосредственно на надкостнице располагается височная мышца. Она выполняет всю височную ямку, начинаясь от нижней височной линии, и переходит позади скуловой дуги в мощное сухожилие, которое прочно прикрепляется к венечному отростку нижней челюсти. В толще височной мышцы проходят глубокие височные артерия, вена и нерв (a., v. et n. temporalia profundae). Глубокие височные артерии происходят главным образом из верхнечелюстной артерии, а нервы являются ветвями третьей ветви тройничного нерва, причем отходят от его двигательной порции, которая иннервирует жевательные мышцы: m. temporalis, mm. pterygoidei et m. masseter.

Глубокие лимфатические сосуды височной области впадают в глубокие околоушные лимфатические узлы и анастомозируют с сосудами, отводящими лимфу от области сосцевидного отростка и среднего уха. Надкостница в нижнем отделе области довольно прочно связана с подлежащей костью, в остальных отделах связь ее с костью также рыхла, как и в лобно-теменно-затылочной области.



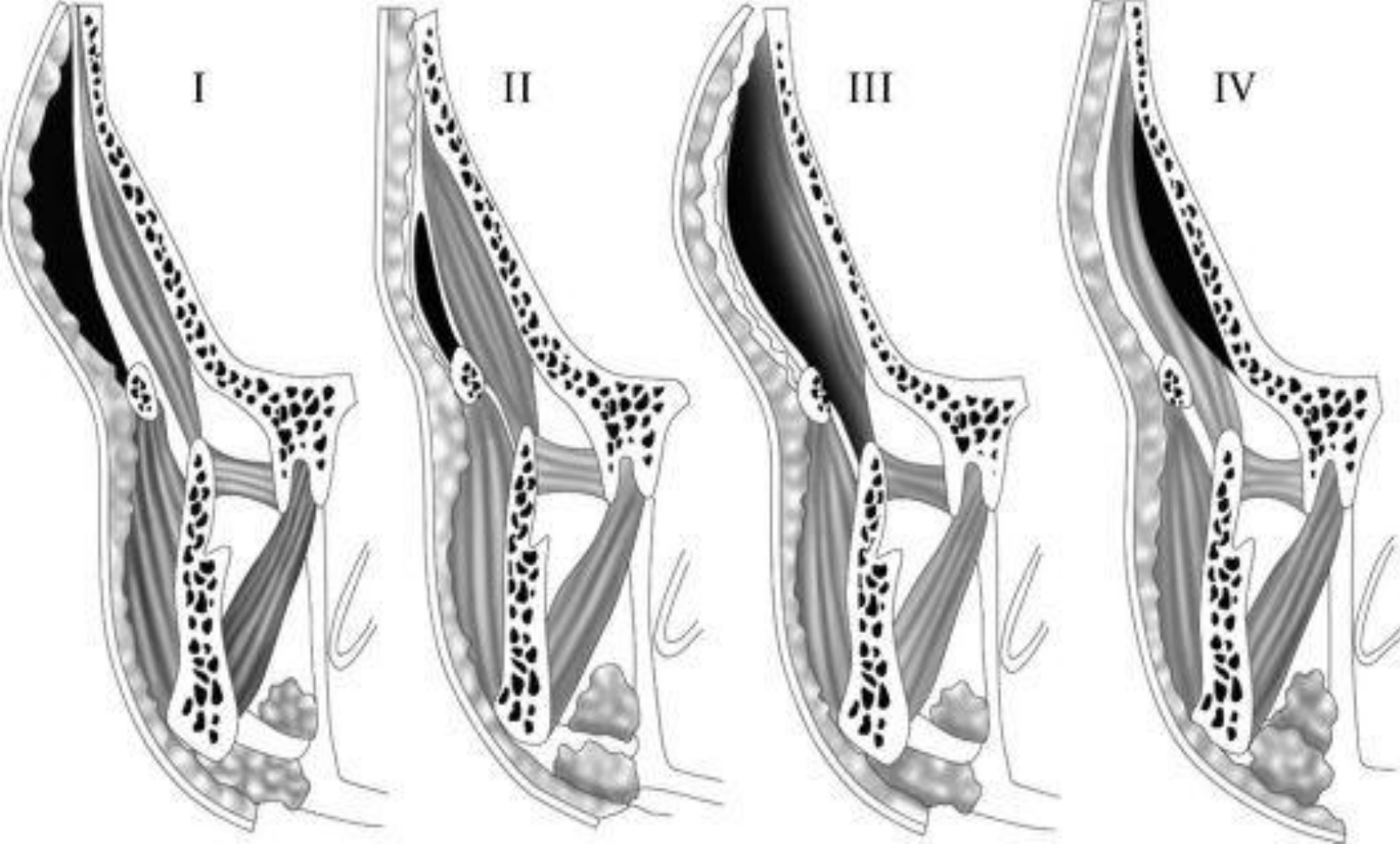
Варианты локализации абсцессов (флегмой) височной области:

I - в подкожной клетчатке;

II - в межaponевротическом (межфасциальном) пространстве;

III - в подфасциальном клетчаточном пространстве;

IV в подмышечном клетчаточном пространстве.



Варианты расположения абсцессов (флегмон) височной области (из: Соловьев М., О.П. Большаков О.П., 1997):

- I - в подкожной жировой клетчатке;
- II - в межапоневротической клетчатке;
- III - в подапоневротической клетчатке;
- IV - в глубоком (подмышечном) пространстве

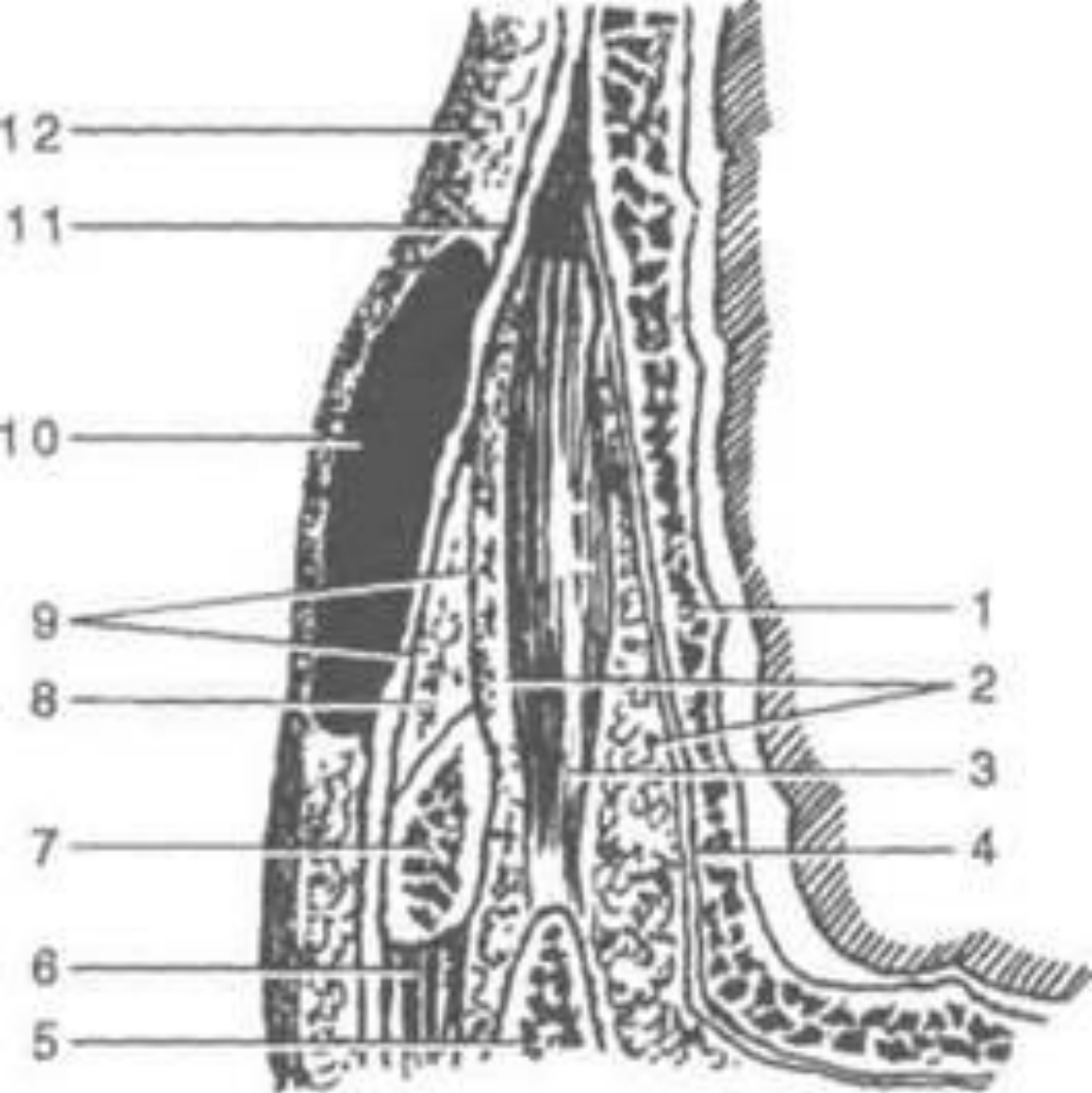


Схема локализации (а) и вскрытия (б) поверхностной флегмоны височной области. 1 — височная кость, 2 — клетчатка позади и впереди височной мышцы, 3 — височная мышца, 4 — надкостница, 5 — венечный отросток нижней челюсти, 6 — жевательная мышца, 7 — скуловая дуга, 8 — межaponевротическая клетчатка, 9 — собственная фасция, 10 — подкожная флегмона, 11 — поверхностная фасция, 12 — кожа.

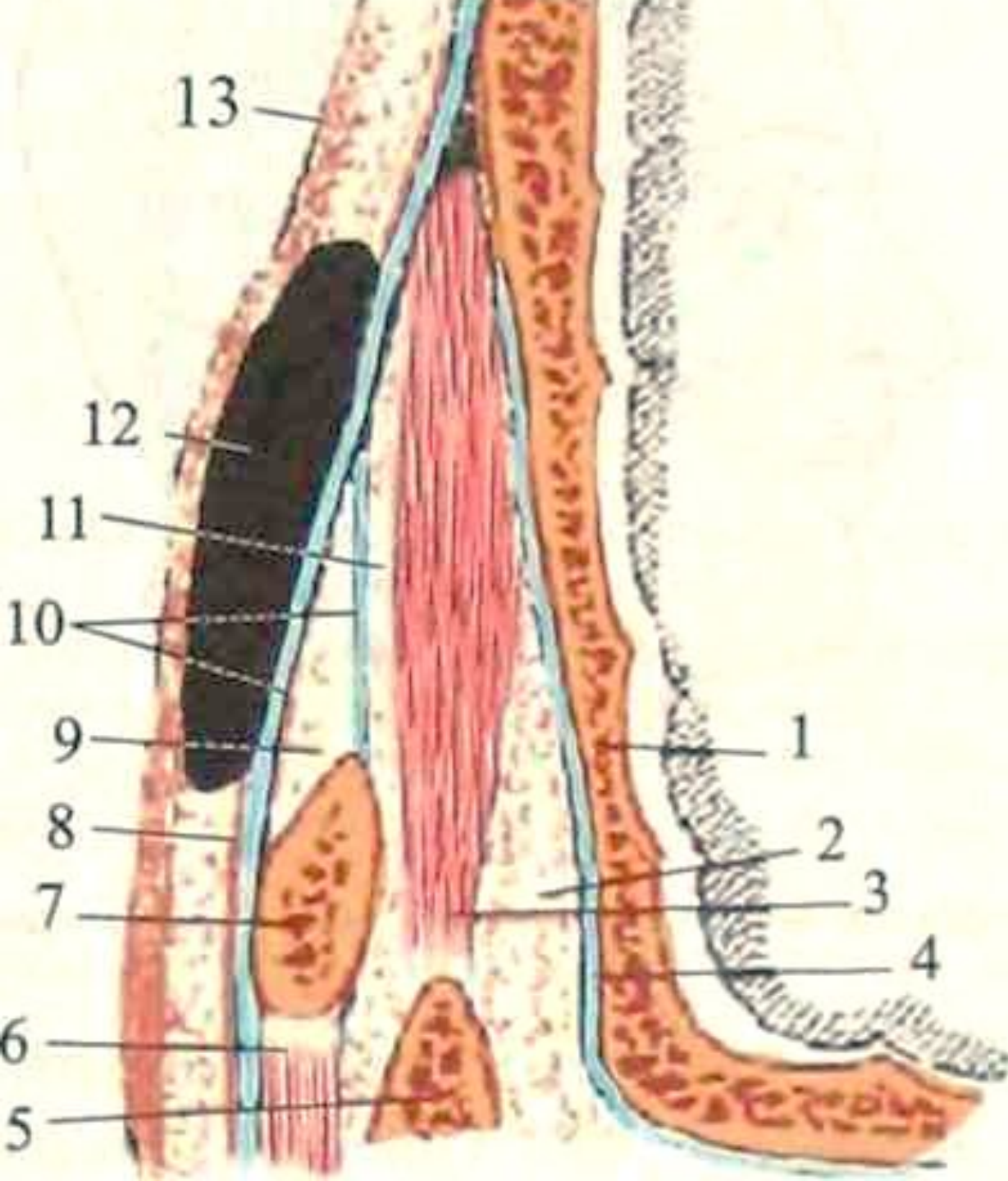


Схема локализации поверхностного абсцесса, флегмоны височной области.

1 — височная кость; 2 — костно-мышечная клетчатка; 3 — височная мышца; 4 — надкостница; 5 — венечный отросток нижней челюсти; 6 — жевательная мышца; 7 — скуловая дуга; 8 — поверхностная фасция; 9 — межапоневротическая клетчатка; 10 — собственная фасция; 11 — подапоневротическая клетчатка; 12 — подкожная флегмона; 13 — кожа.

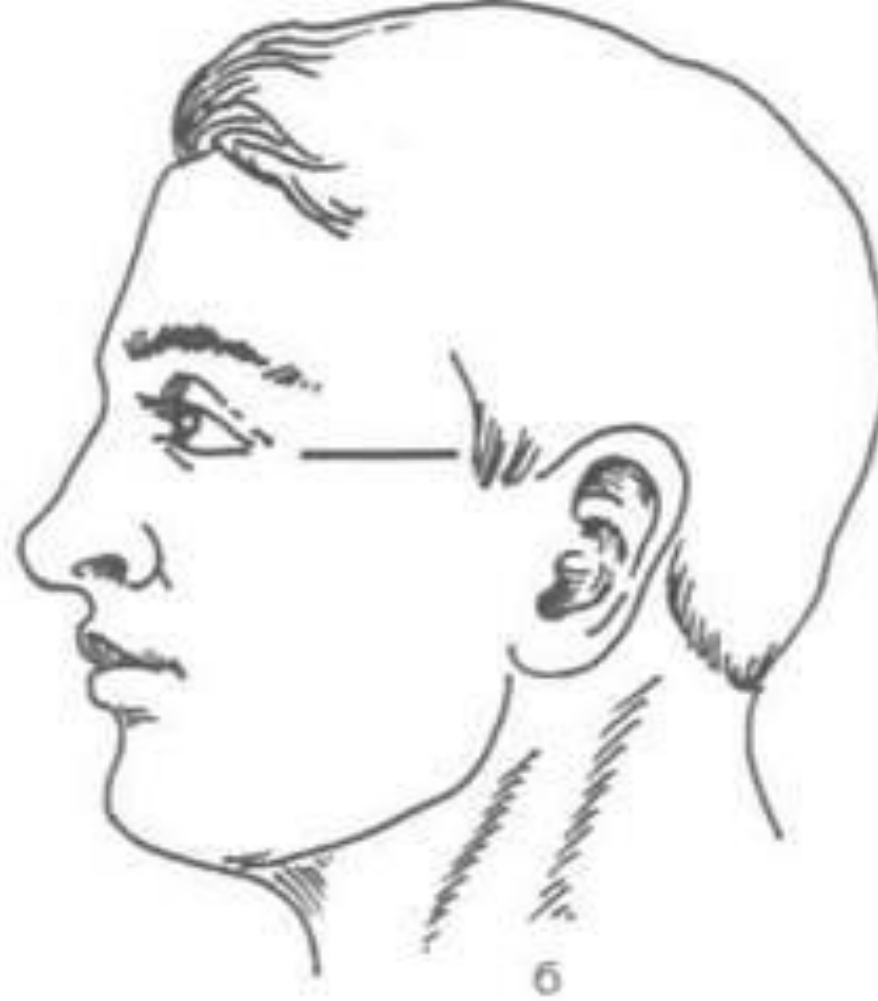
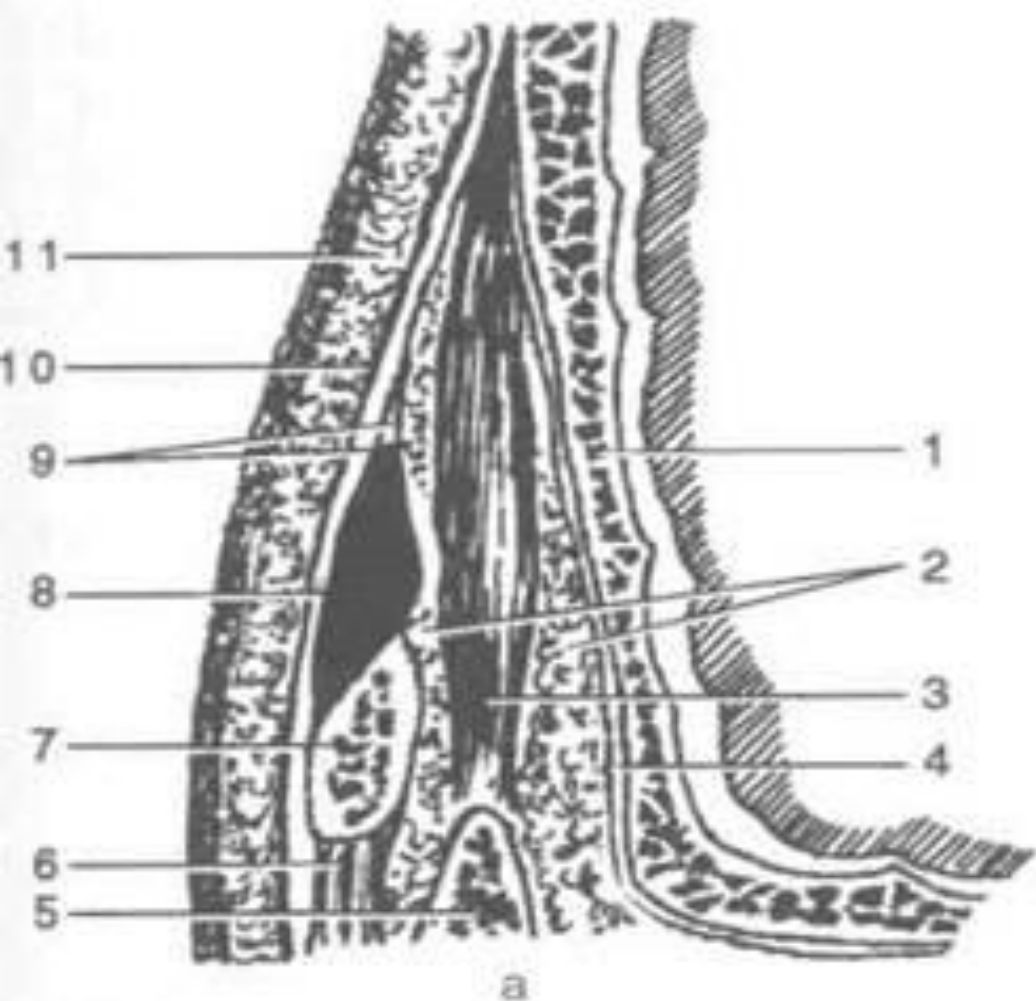


Схема локализации (а) и вскрытия (б) межапоневротической флегмоны височной области. 1 — височная кость, 2 — клетчатка позади и впереди височной мышцы, 3 — височная мышца, 4 — надкостница, 5 — венечный отросток нижней челюсти, 6 — жевательная мышца, 7 — скуловая дуга, 8 — межапоневротическая флегмона, 9 — собственная фасция, 10 — поверхностная фасция, 11 — кожа.

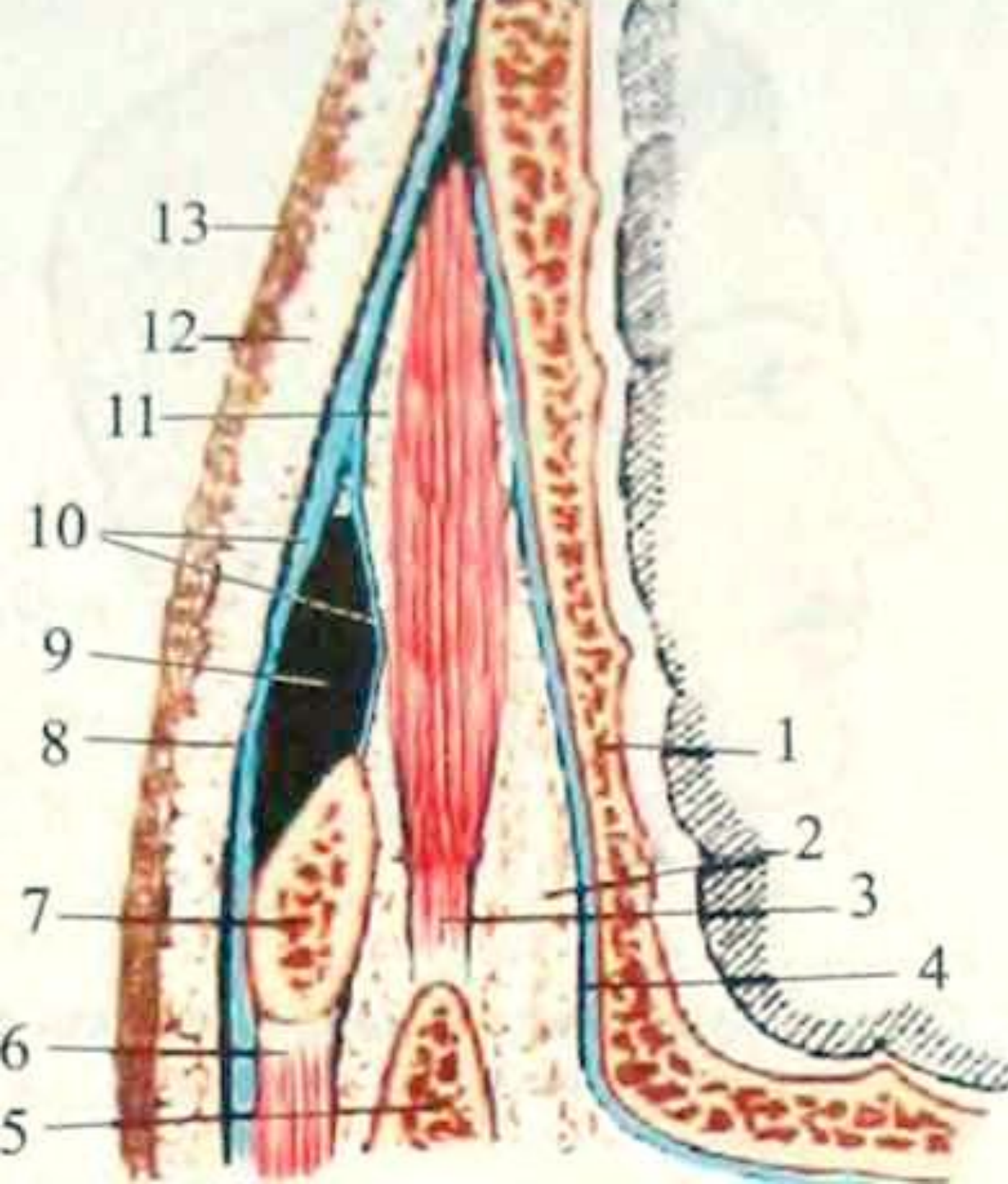
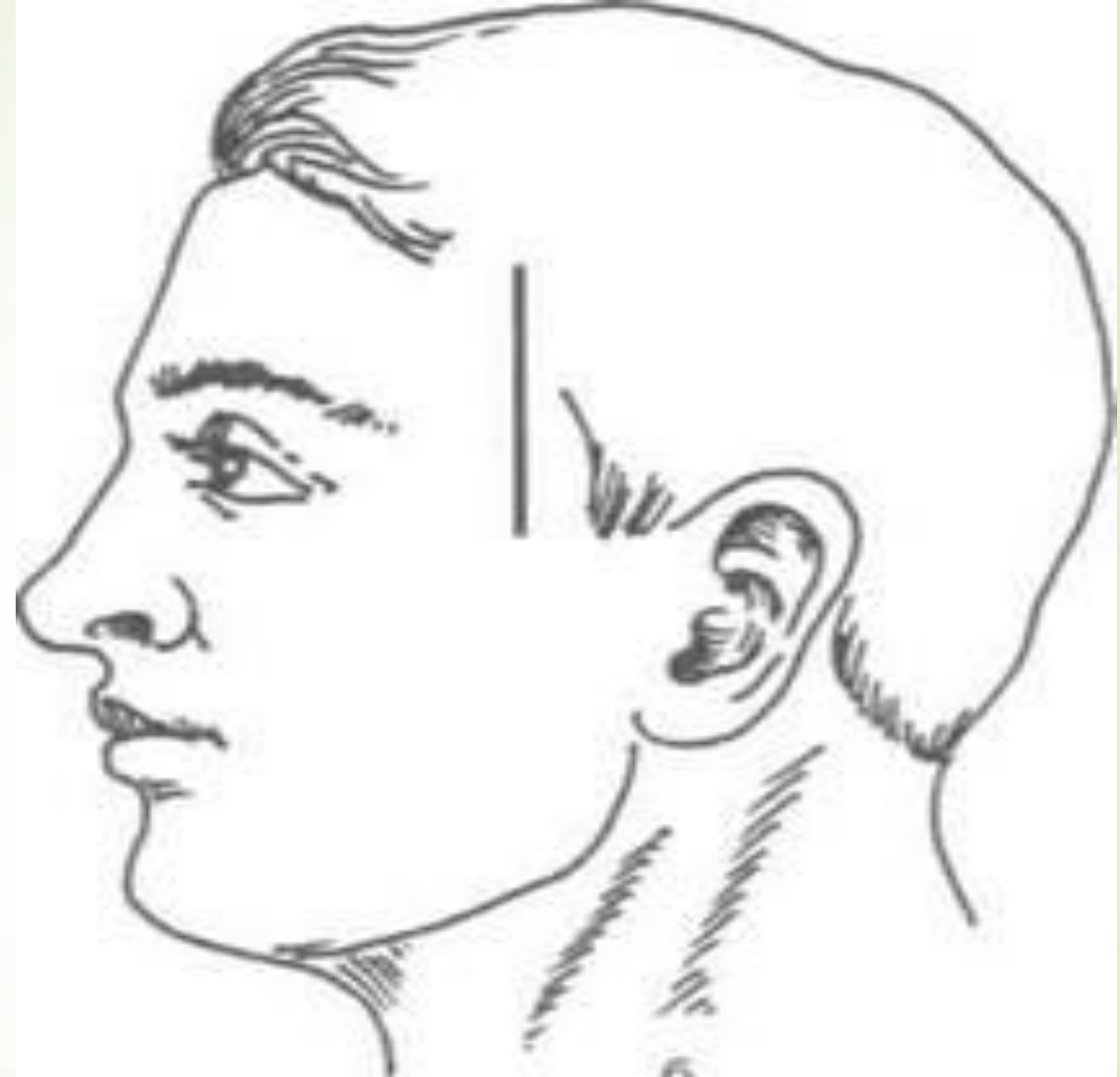
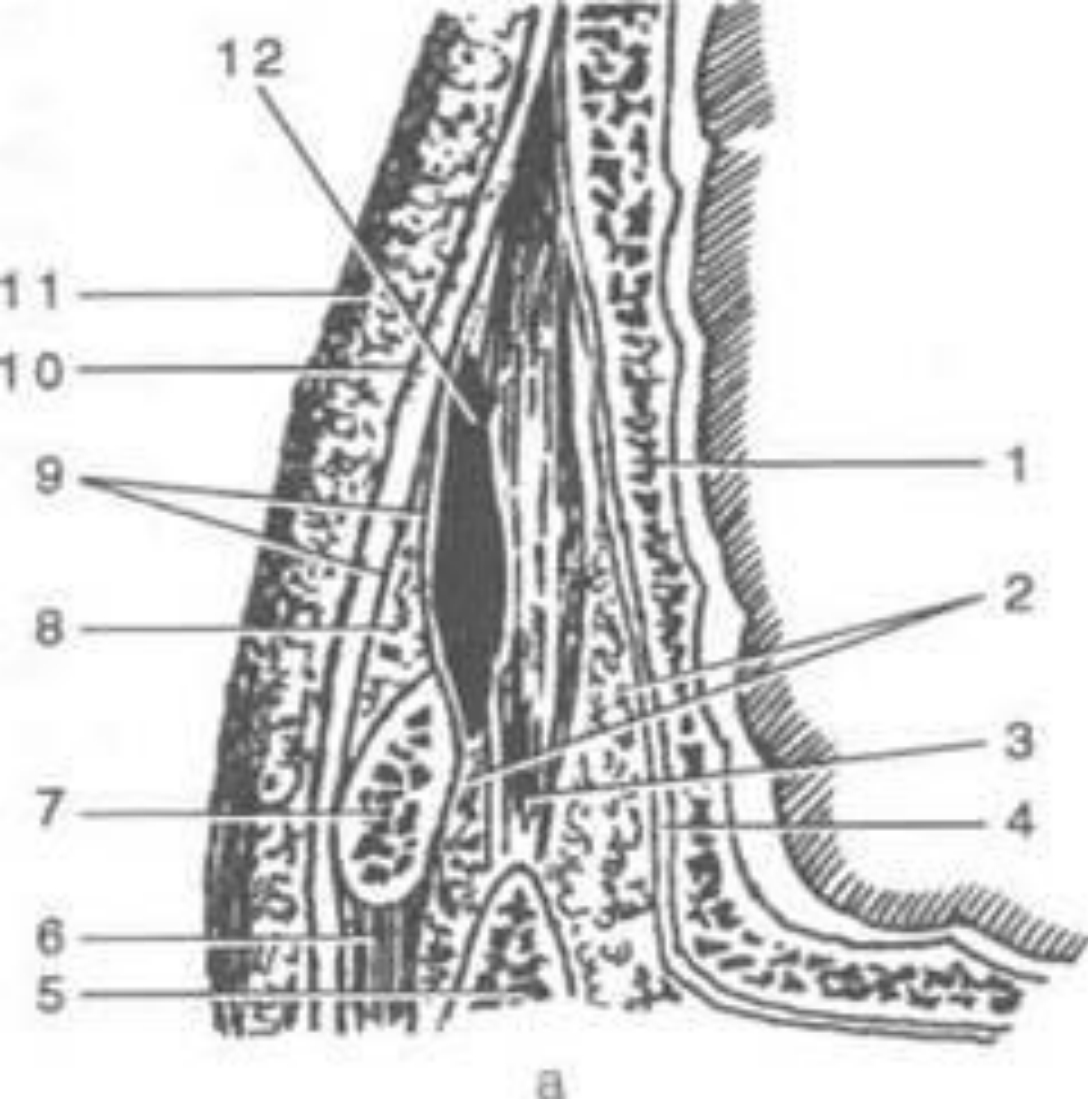
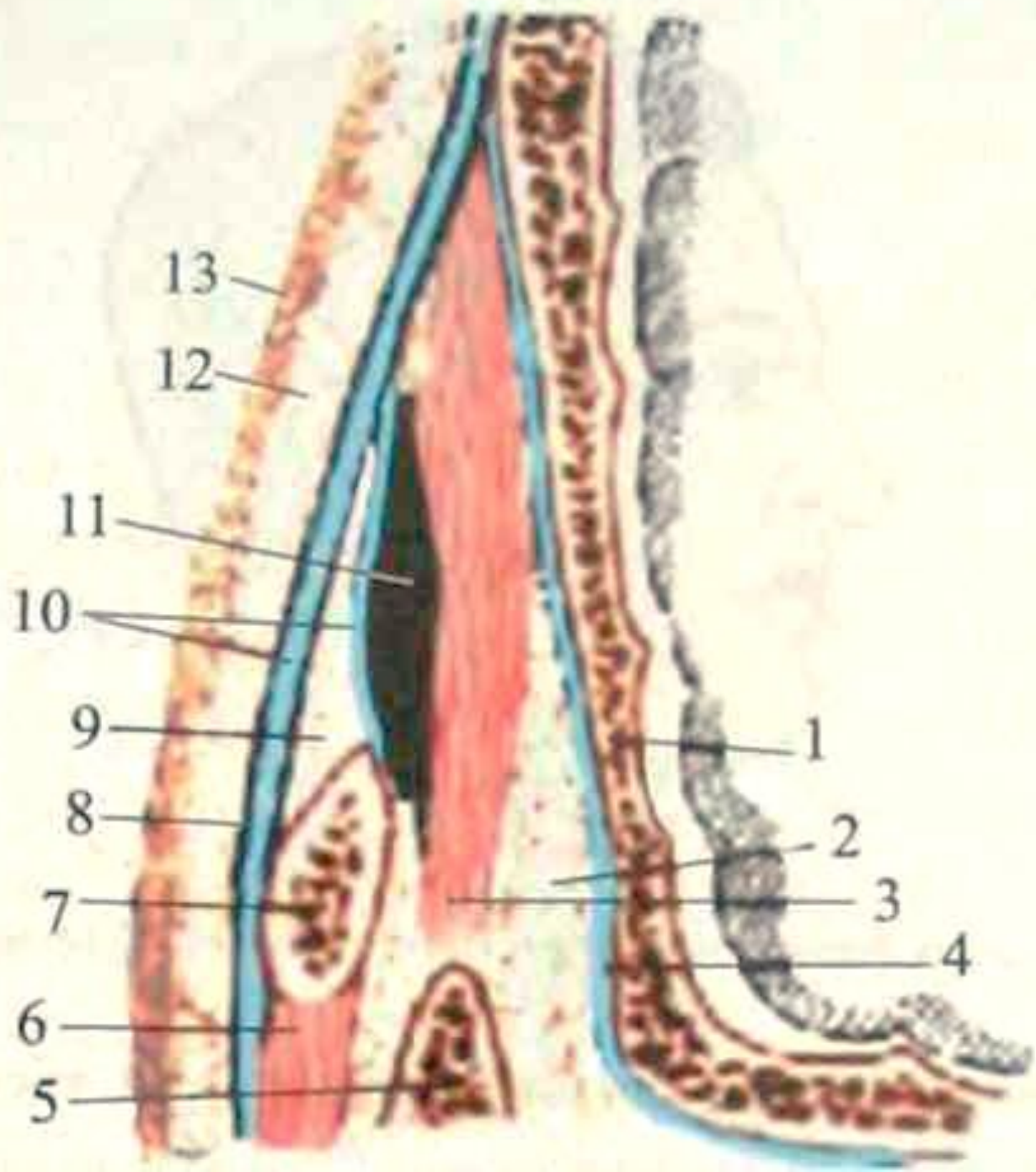


Схема локализации межапоисвротического абсцесса, флегмоны височной бласти.

1- височная кость; 2 - клетчатка позади и впереди височной мышцы; 3 - височная мышца; 4 - надкостница; 5 - венечный отросток нижней челюсти; 6 - жевательная мышца; 7 - скуловая дуга; 8 - межапоневротическая клетчатка; 9 — собственная фасция; 10 — подкожная флегмона; 11 - поверхностная фасция; 12 — кожа.



. Схема локализации (а) и вскрытия (б) подапоневротической флегмоны височной области. 1 — височная кость, 2 — клетчатка позади и впереди височной мышцы, 3 — височная мышца, 4 — надкостница, 5 — венечный отросток нижней челюсти, 6 — жевательная мышца, 7 — скуловая дуга, 8 — межапоневротическая клетчатка, 9 — собственная фасция, 10 — поверхностная фасция, 11 — кожа, 12 — подапоневротическая флегмона.



**Схема локализации
подапоневротического абсцесса,
флегмоны височной области.**

1- височная кость; 2 — клетчатка
позади и впереди височной
мышцы; 3 - височная
мышца; 4 -
надкостница; 5 —
венечный отросток
нижней челюсти; 6 —
жевательная
мышца; 7 -
скуловая дуга; 8 —
межапоневротическая
клетчатка; 9 -
собственная
фасция; 10 -
подкожная
флегмона; 11 —
поверхностная
фасция; 12 -
кожа.

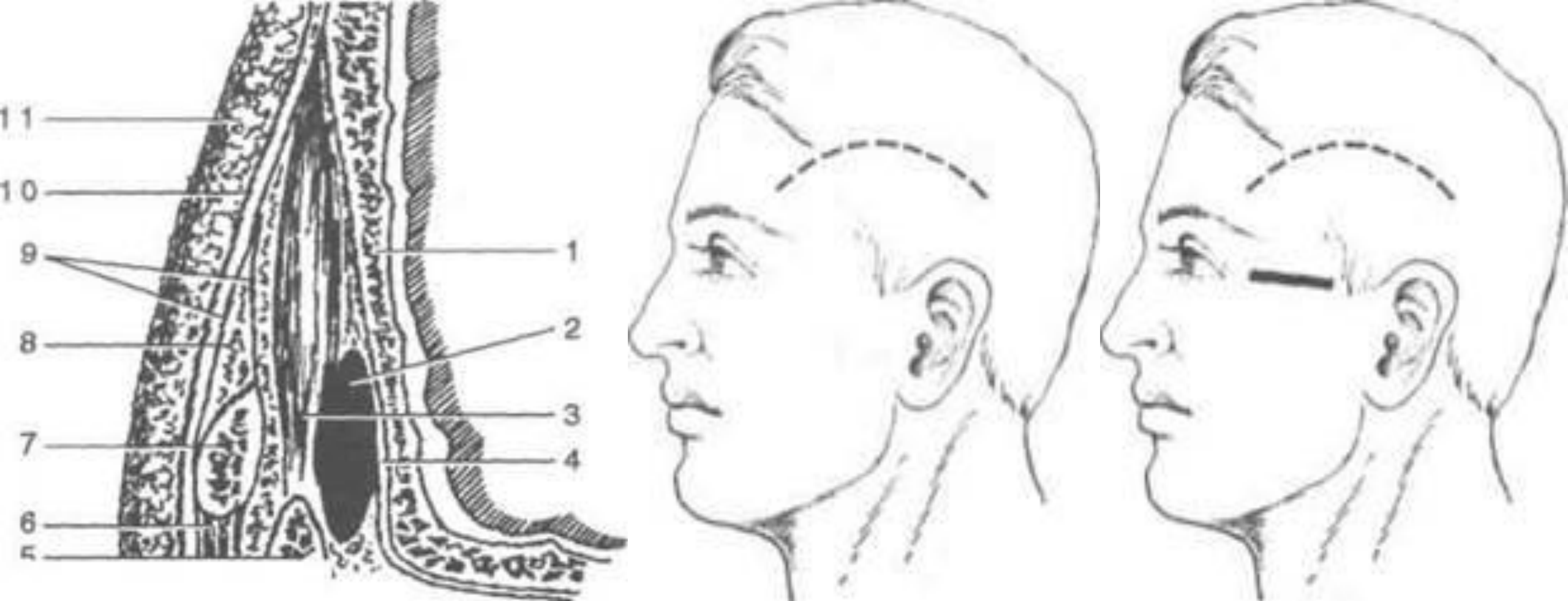


Схема локализации (а) и вскрытия (б) глубокой флегмоны височной области.

1 — височная кость, 2-глубокая флегмона, 3 — височная мышца, 4 — надкостница, 5 — венечный отросток нижней челюсти, 6 — жевательная мышца, 7 — скуловая дуга, 8 — межапоневротическая клетчатка, 9 — собственная фасция, 10 — поверхностная фасция, 11 — кожа. (Из: *Елизаровский СИ., Калашников Р.Н. Оперативная хирургия и топографическая анатомия.* — М., 1967.)

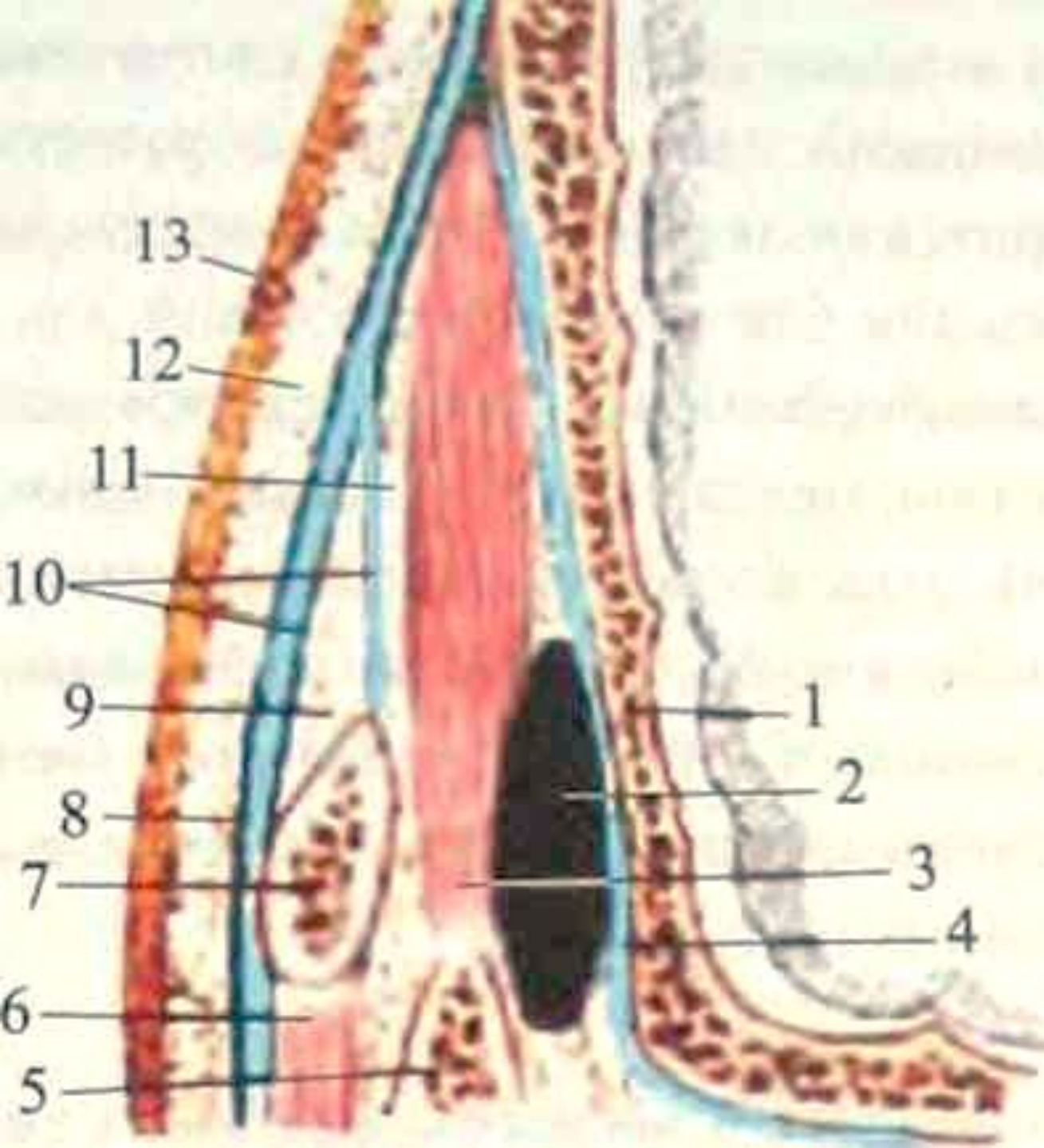
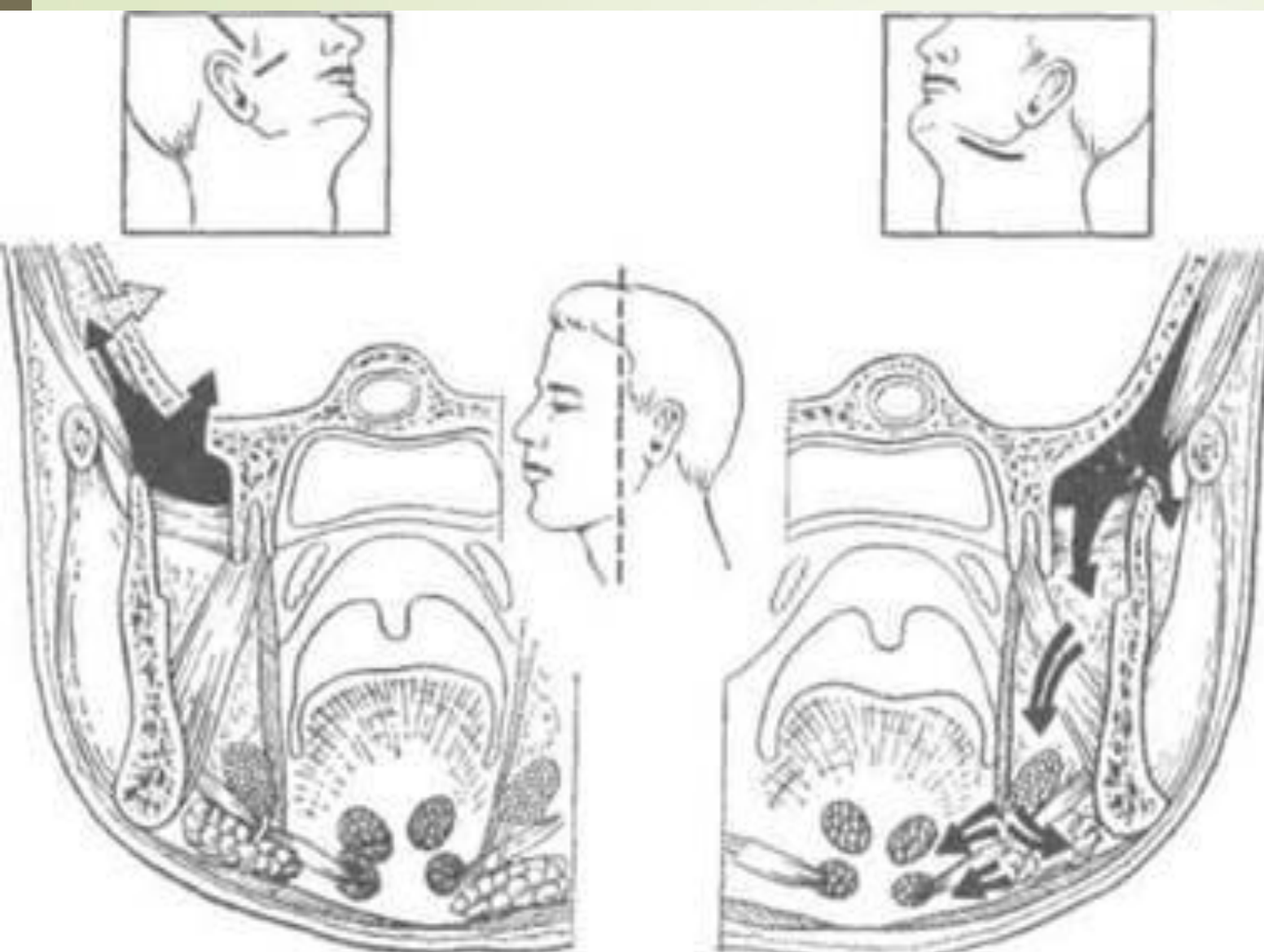


Схема локализации глубокого абсцесса, флегмоны височной области.

1 — височная кость, 2-глубокая флегмона, 3 — височная мышца, 4 — надкостница, 5 — венечный отросток нижней челюсти, 6 — жевательная мышца, 7 — скуловая дуга, 9 — межапоневротическая клетчатка, 10 — собственная фасция

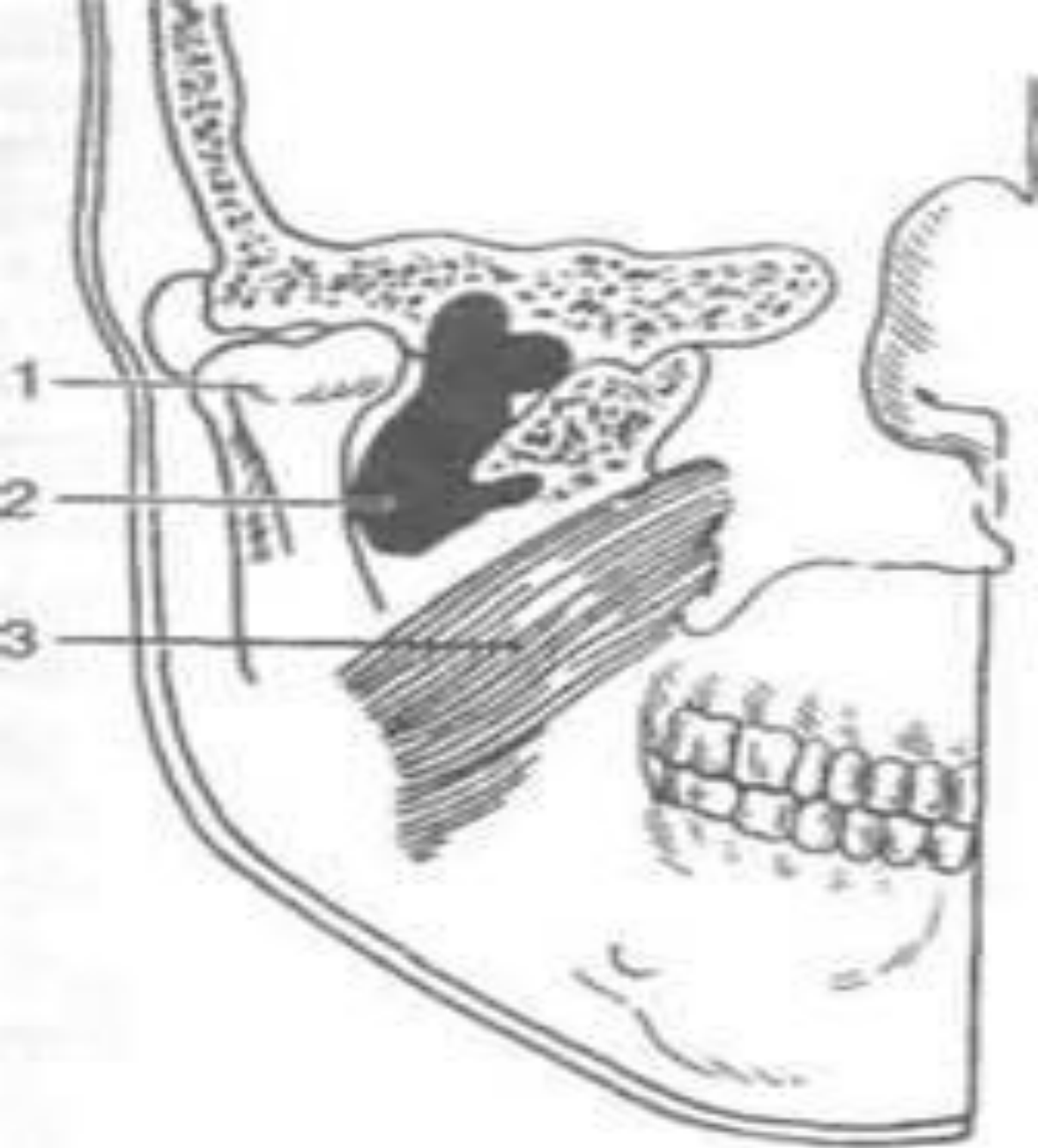




Возможные пути распространения инфекционного воспалительного процесса из подвисочной ямки. (Из: Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи / Под ред. А.Г. Шаргородского. — М., 1985.)



Возможные пути распространения гноя при абсцессе подвисочной ямки (по Соловьеву М.М., Большакову О. П., 2003)



**Схема локализации флегмоны
подвисочной и крылонёбной ямок.**

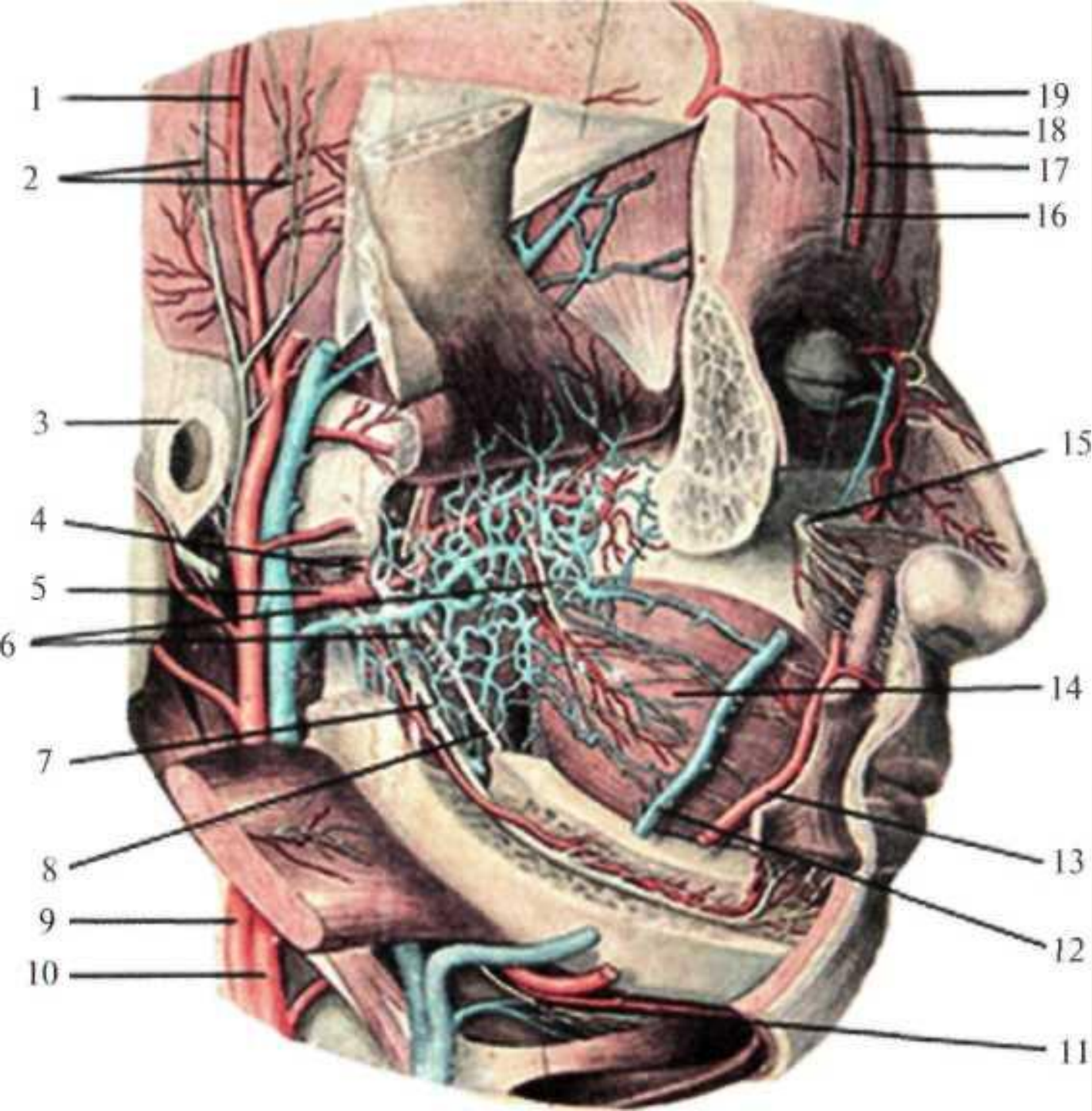
- 1 — головка нижней челюсти,
- 2 — воспалительный инфильтрат,
- 3 — медиальная крыловидная мышца.

(Из: Козлов В.А. Неотложная стационарная стоматологическая помощь. — М., 1988.)

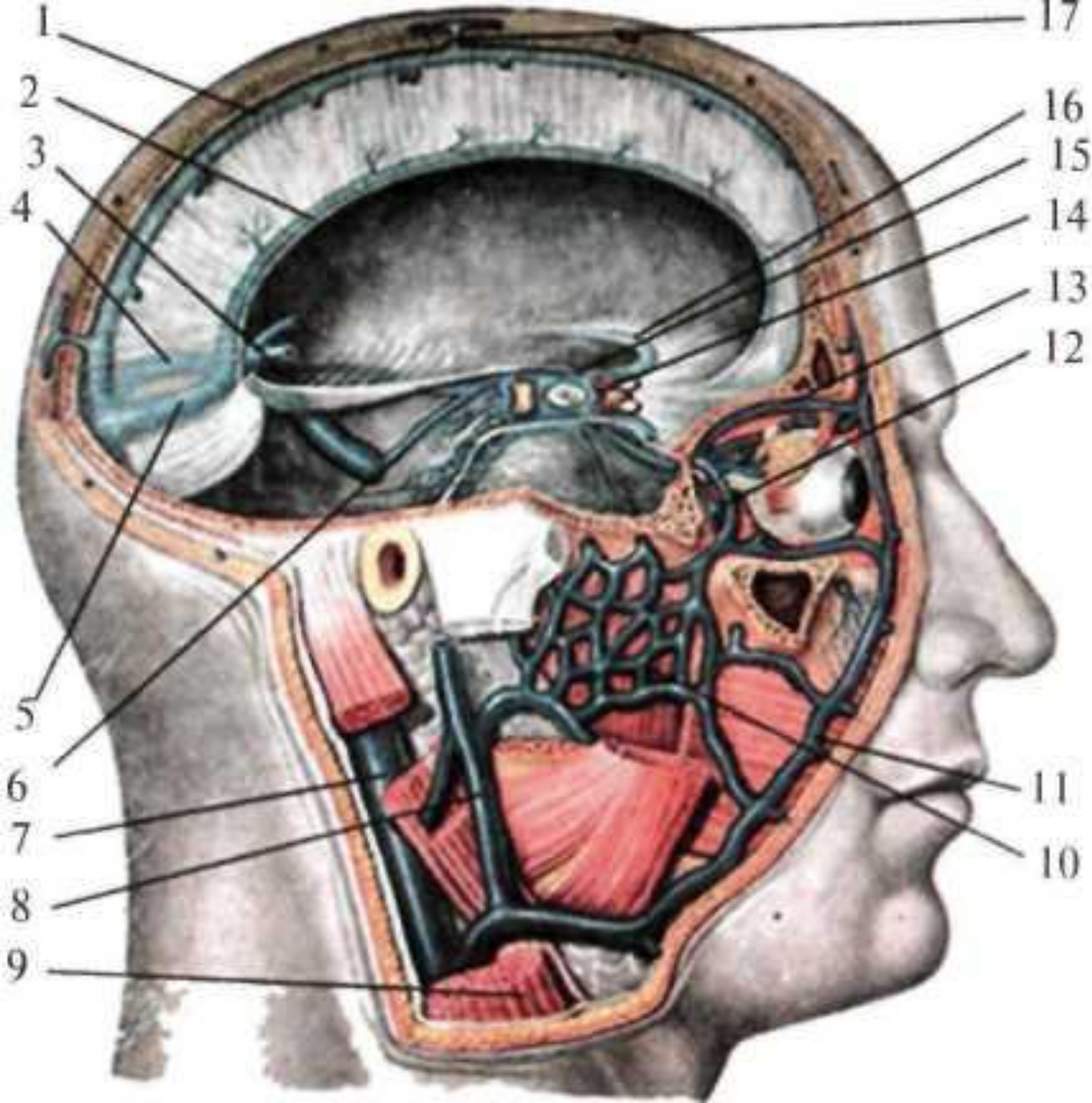


Проекция крылонёбной ямки на кожу.

(Из: Гостищев В.К. Оперативная гнойная хирургия. — М., 1996.)

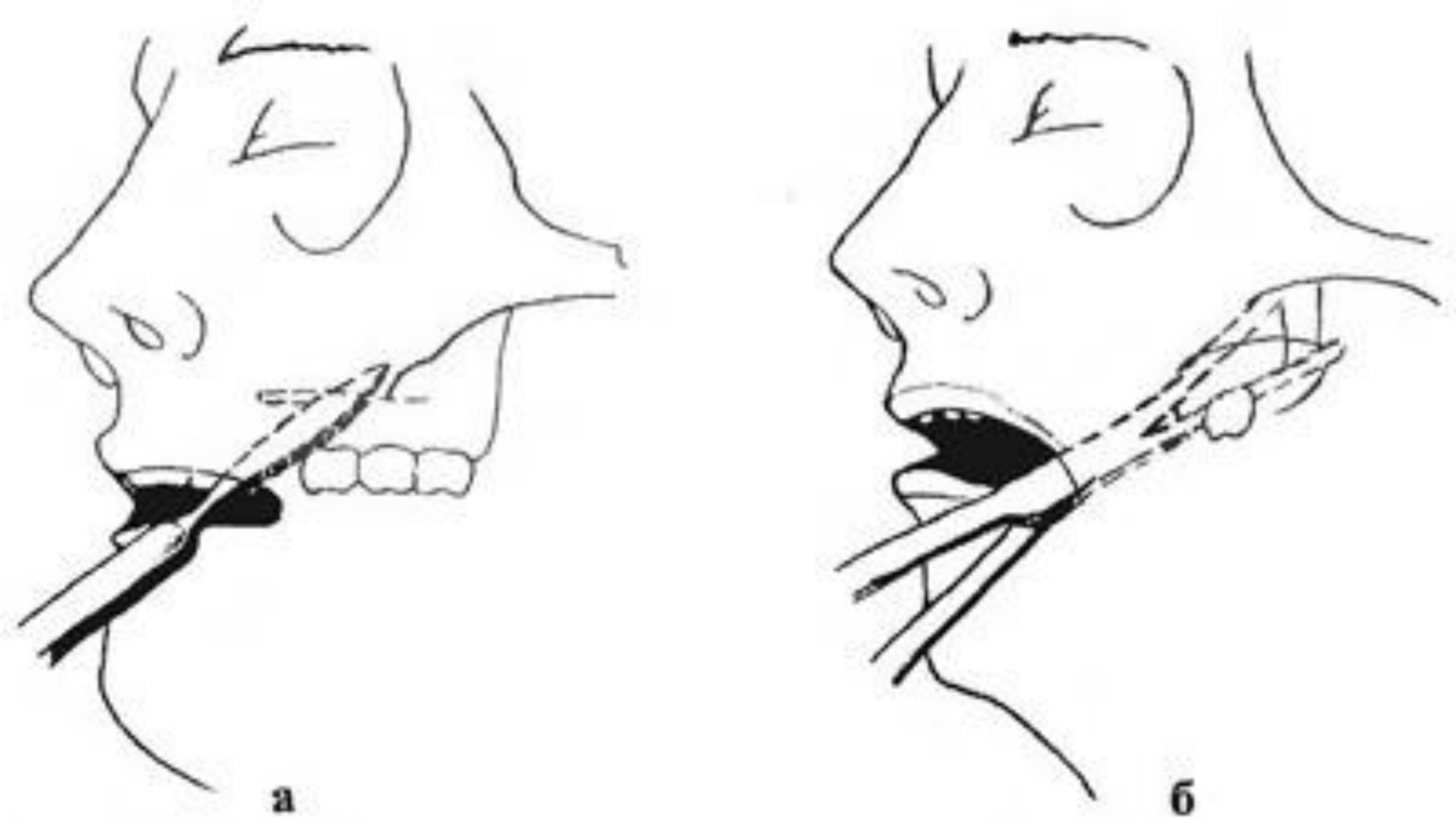


Венозное крыловидное сплетение. 1 — а. temporalis superficialis; 2 — n. auriculotemporalis; 3 — meatus acusticus extemus; 4 — а. meningea media; 5 — а. maxillaris; 6 — plexus venosus pterygoideus; 7 — n. alveolaris inferior. 8 — n. lingualis; 9 — а. carotis interna; 10 — а. carotis externa; 11 — а. mylohyoideus; 12 — v. facialis; 13 — а. facialis; 14 — m. buccinator; 15 — n. infraorbitalis; 16 — n. supraorbitalis; 17 — а. supraorbitalis; 18 — n. supratrochlearis; 19 — а. supratrochlearis.

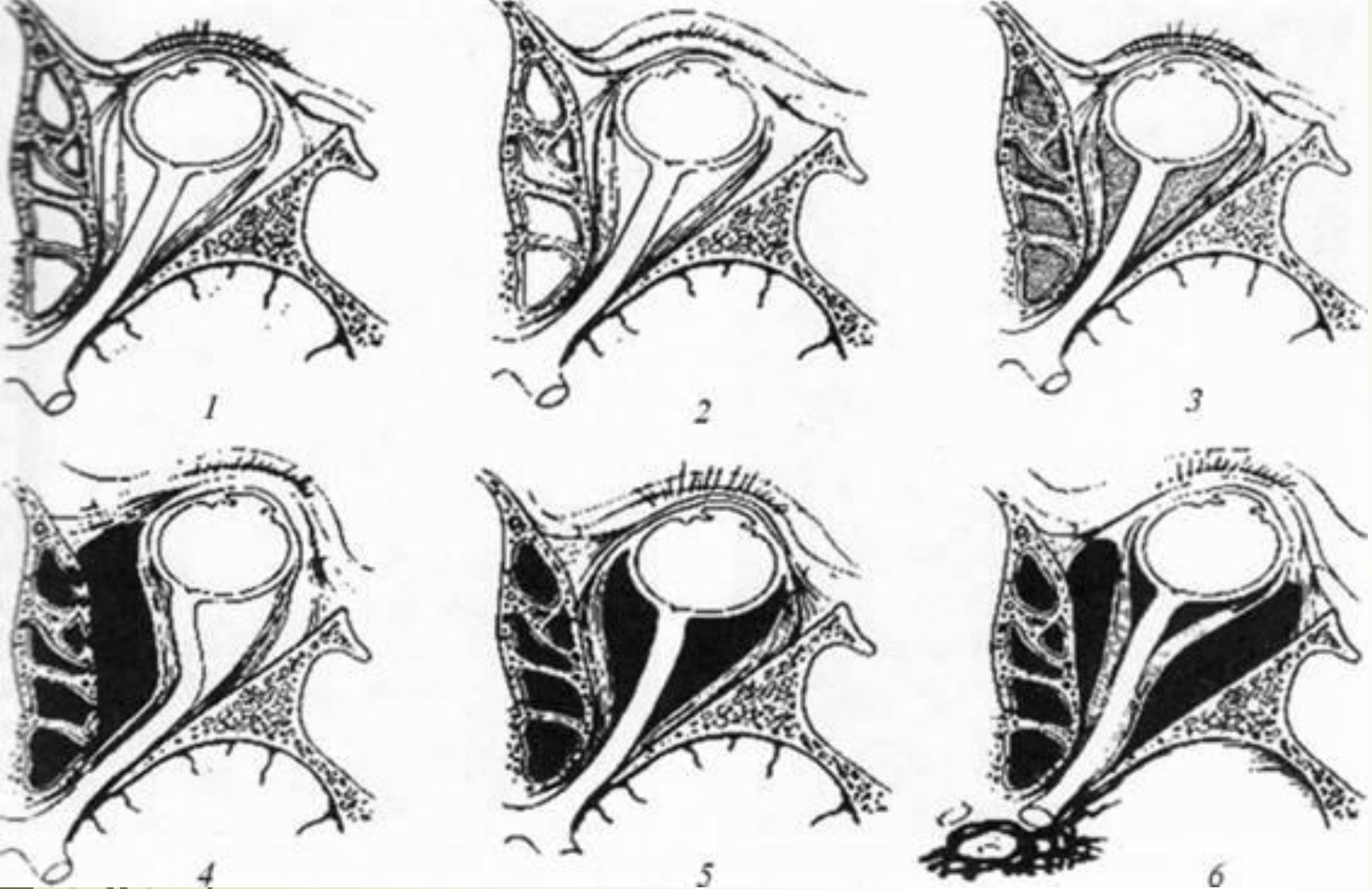


Вены лица и синусы твердой мозговой оболочки.

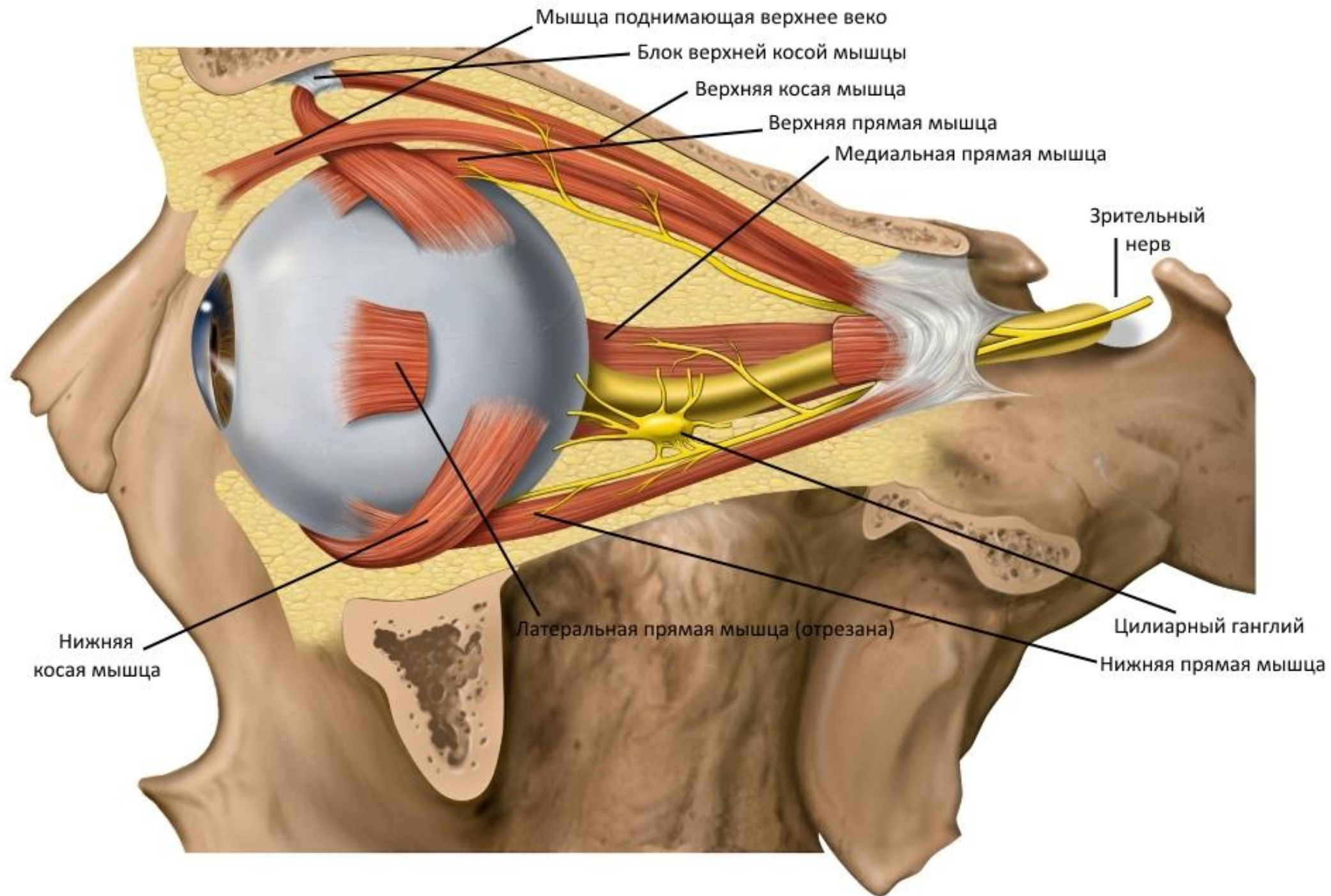
1 — sinus sagittalis superior; 2 — sinus sagittalis inferior; 3 — v. cerebri magna (Galenii); 4 — sinus transversus; 5 — sinus rectus; 6 — sinus petrosus superior et inferior; 7 — v. jugularis interna; 8 — v. retromandibularis; 9 — m. sternocleidomastoideus; 10 — plexus venosus pterygoideus; 11 — v. facialis; 12 — a. ophthalmica inferior; 13 — a. ophthalmica superior; 14 — sinus intercavernosus; 15 — sinus cavernosus; 16 — sinus sphenoparietalis; 17 — v. emissaria parietalis.



Вскрытие абсцесса подвисочной ямки: а — разрез слизистой оболочки;
б - вскрытие гнойника (по Соловьеву М.М., Большакову О.П., 2003)



Схемы воспалительных процессов в глазнице: 1 - нормальное состояние; 2 - воспалительный отек мягких тканей С - воспалительный инфильтрат тканей глазницы; 4 - субпериостальный абсцесс; 5 - абсцесс, флегмона клетчатки глазницы; 6 - распространение процесса в полость черепа



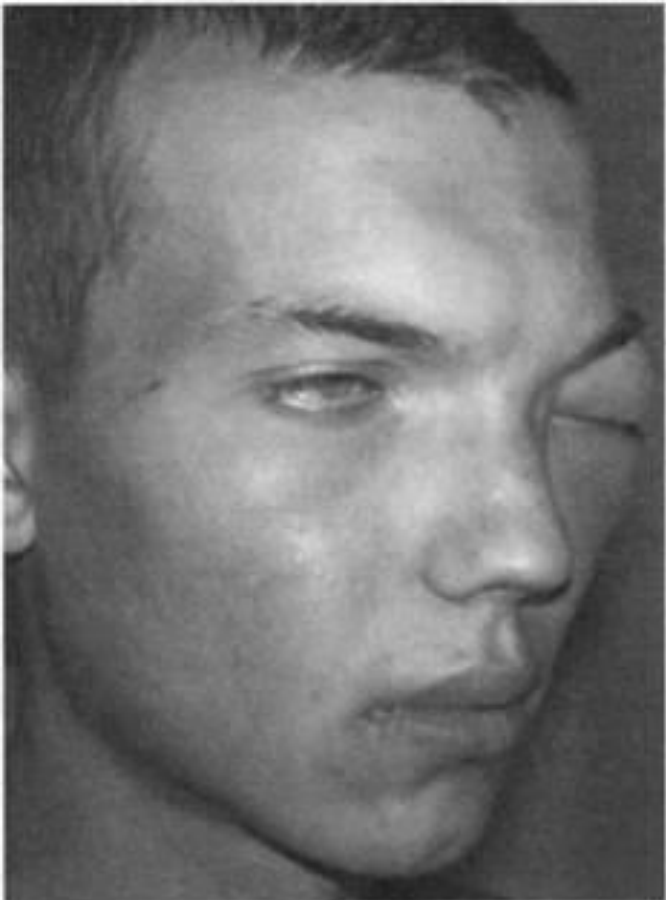


Фото (а) и КТ (б) больного с флегмоной глазницы, одонтогенным гайморитом

а

