

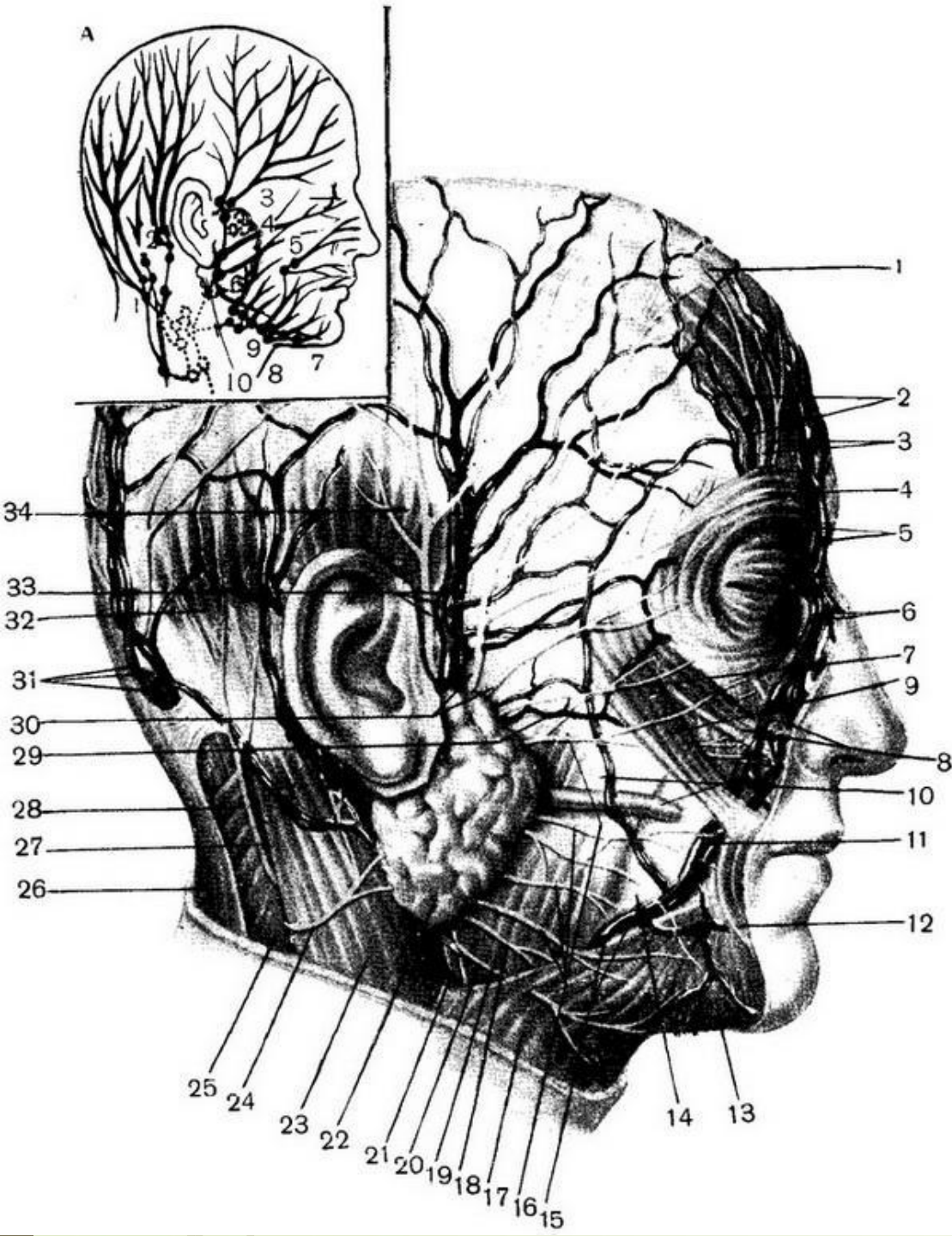
**Височная (fossa temporalis),
подвисочная (fossa infratemporalis),
крылонебная (fossa pterygopalatina)
ямки.**

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.

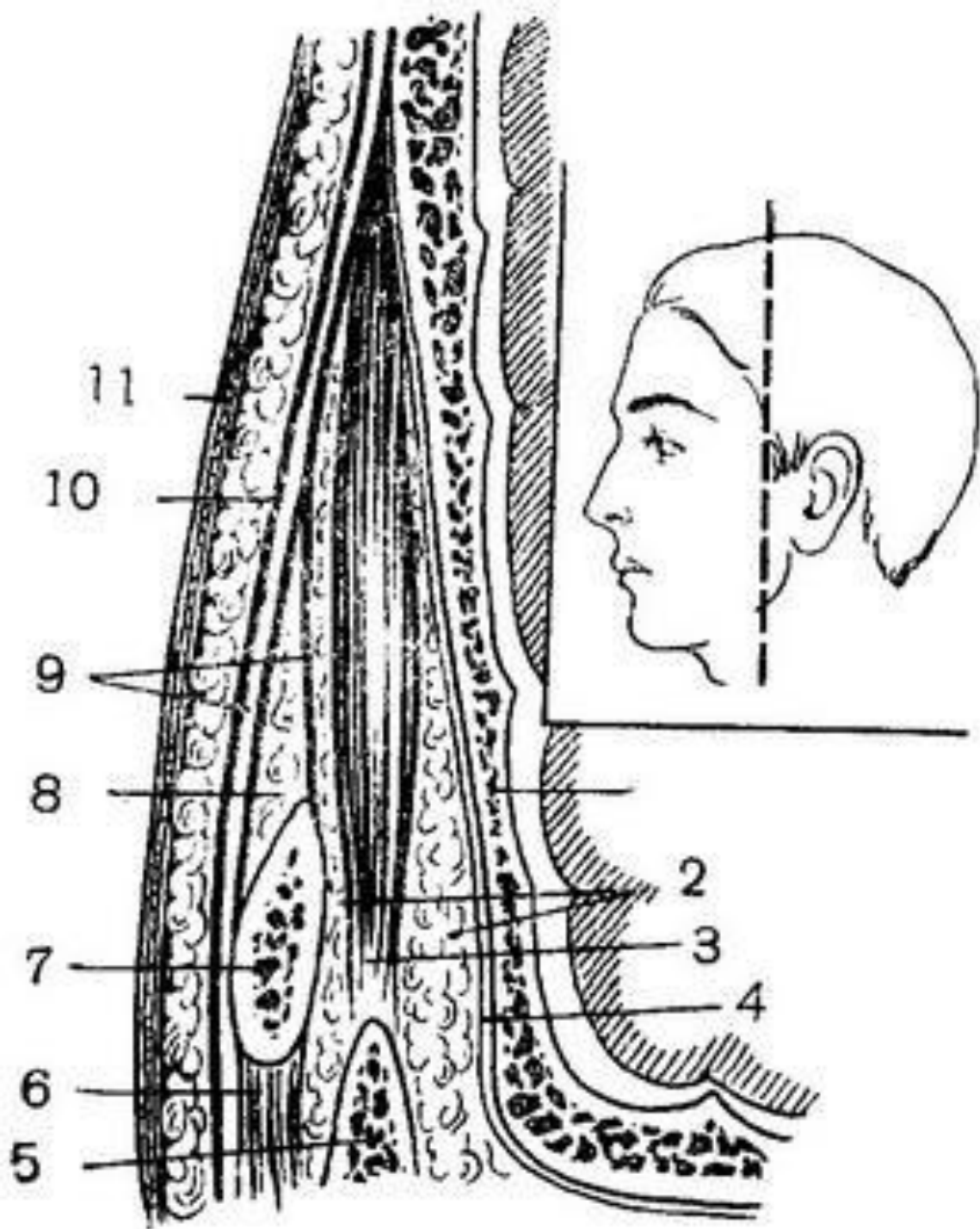
1 — m. frontalis; 2 — а. и v. supraorbitalis; 3 — nn. frontalis; 4 — m. orbicularis oculi; 5 — а. и v. supratrochlearis; 6 — а. и v. angularis; 7 — rr. zygomatici n. facialis; 8 — m. quadratus labii superior; 9 — m. zygomaticus; 10 — проток и добавочная долька околоушной железы; 11 — m. buccinator; 12 — m. orbicularis oris и m. depressor labii inferior; 13 — m. depressor anguli oris; 14 — жировое тело щеки Биша; 15 — а. 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 — а. и v. occipitalis, n. occipitalis major; 32 — m. occipitalis; 33 — а. и v. temporalis superficialis; 34 — m. auricularis superior.

А — 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.



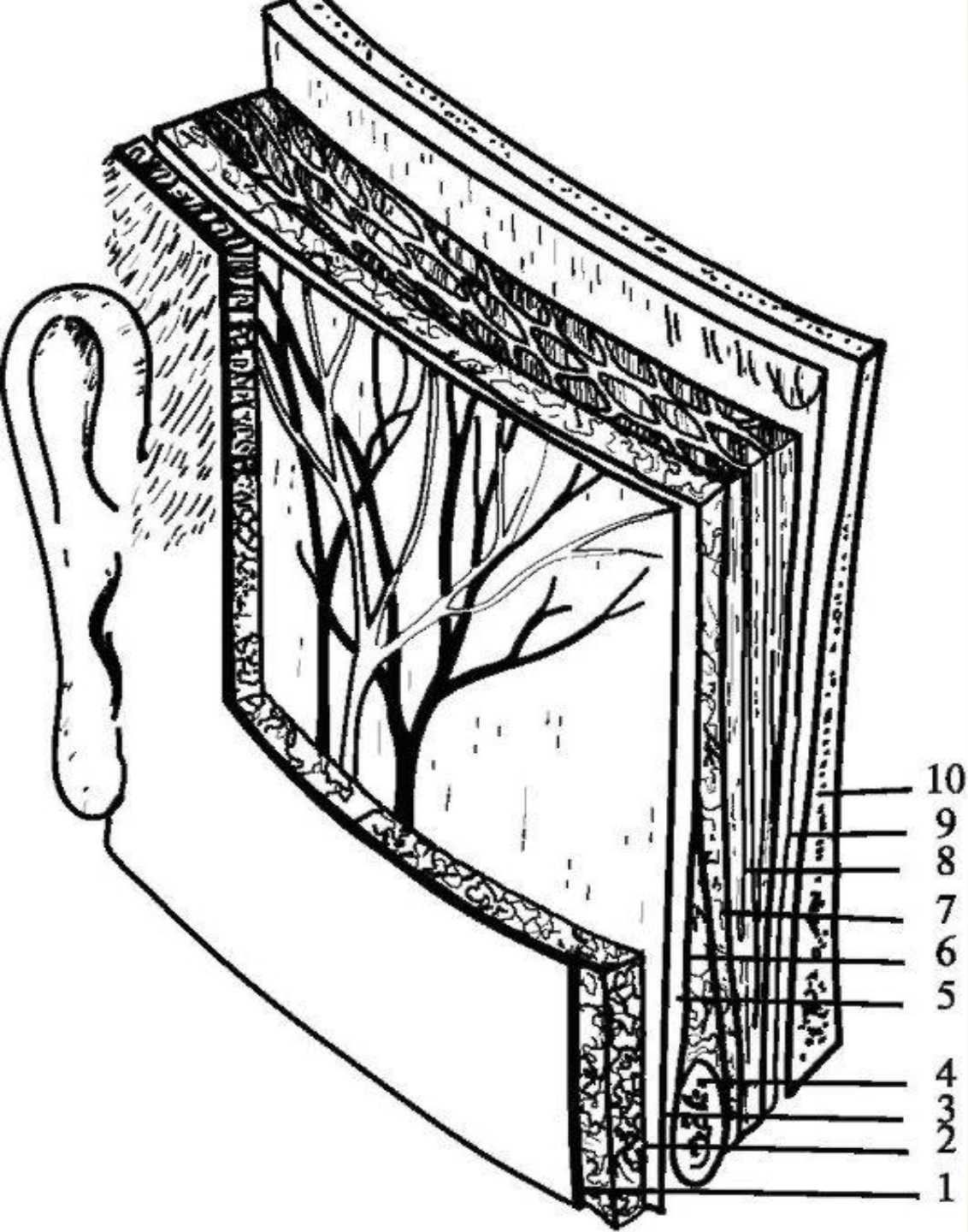
Схема расположения гнойных процессов:

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

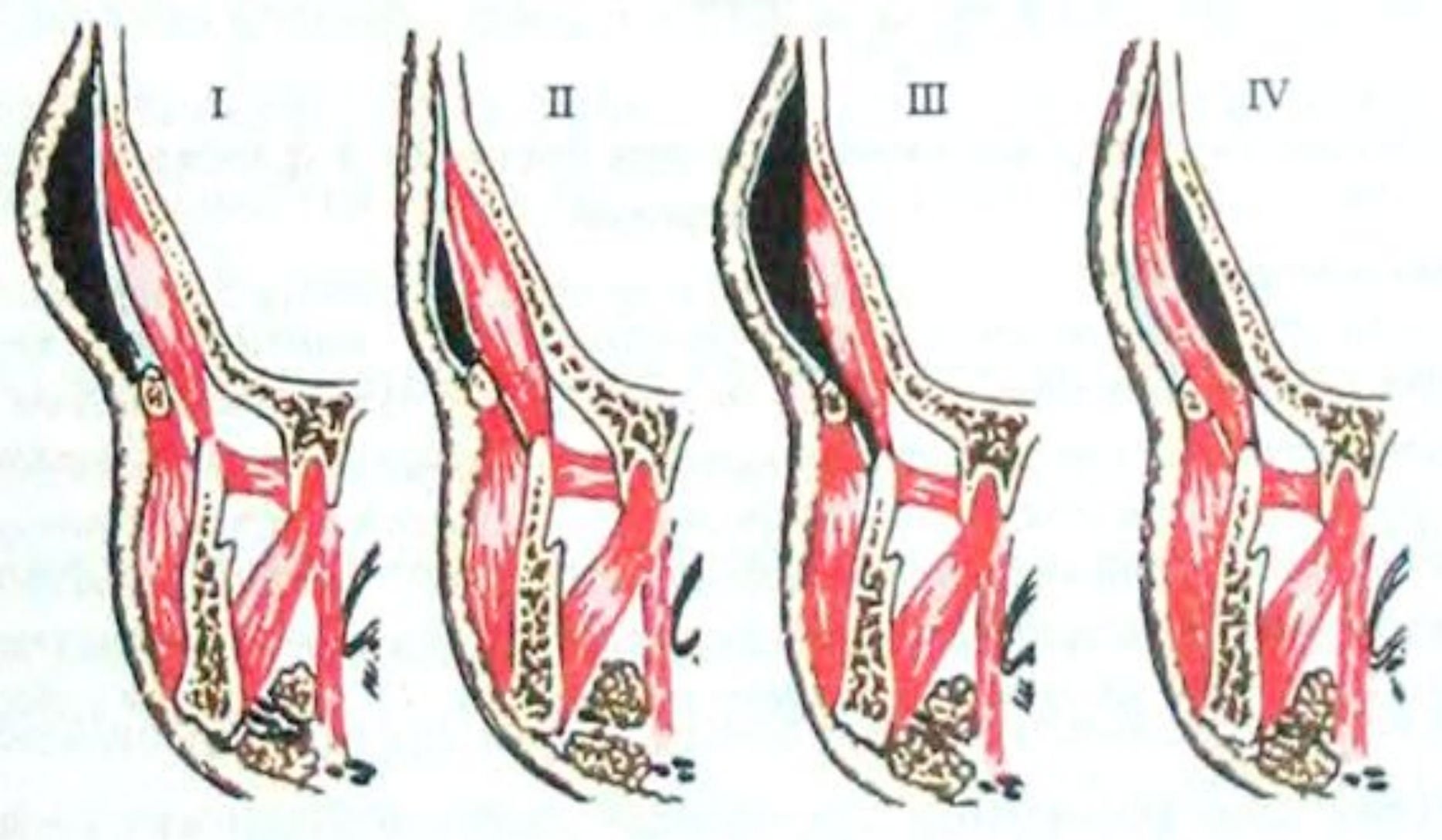


жирового тела щеки сообщается с межмышечным клетчаточным пространством щеки, височно-крыловидным и межкрыловидным пространствами, а вниз по наружной поверхности височной мышцы - с пространствами, расположенными под жевательной мышцей.

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.



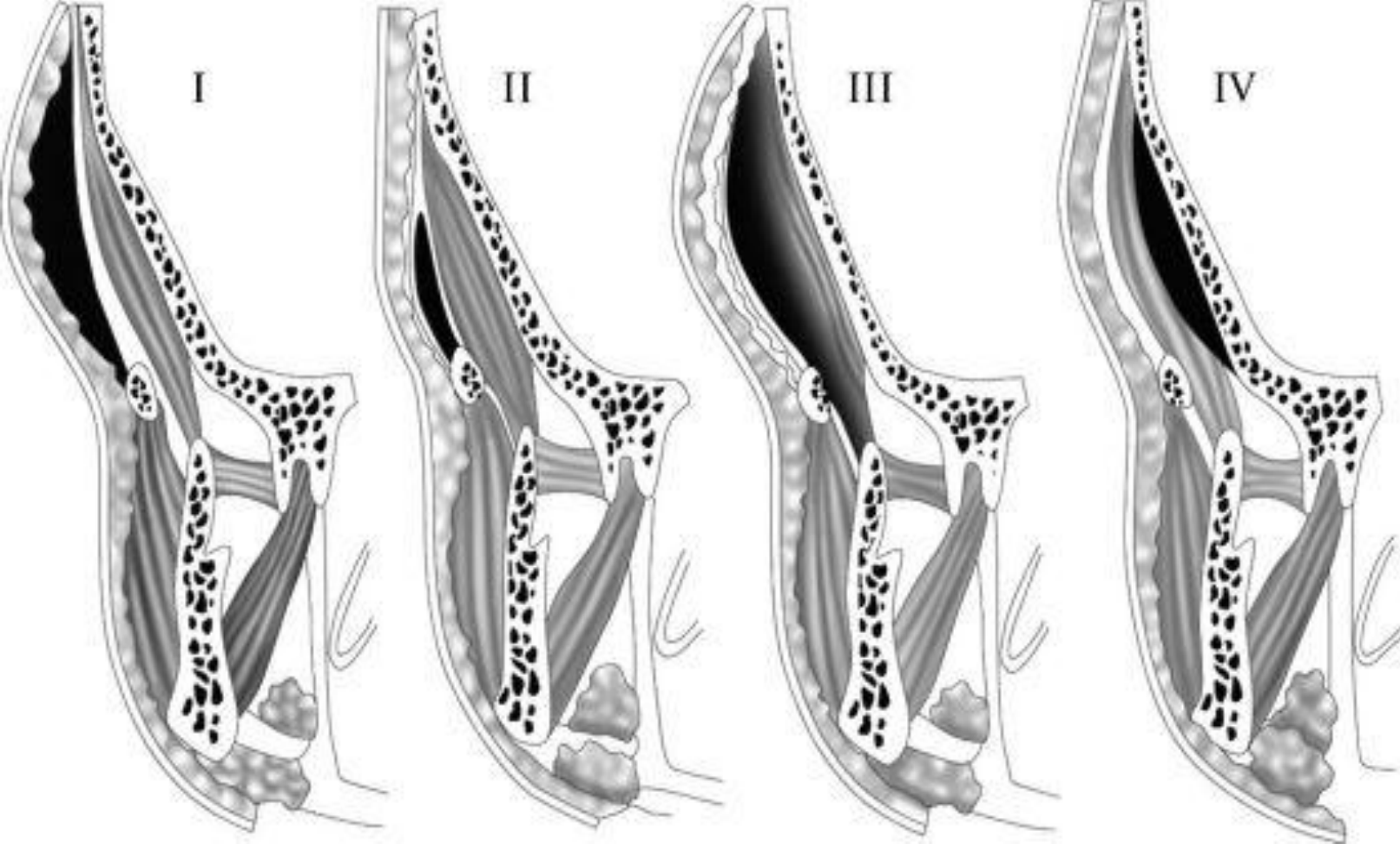
Варианты локализации абсцессов (флегмой) височной области:

I - в подкожной клетчатке;

II - в межапоневротическом (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

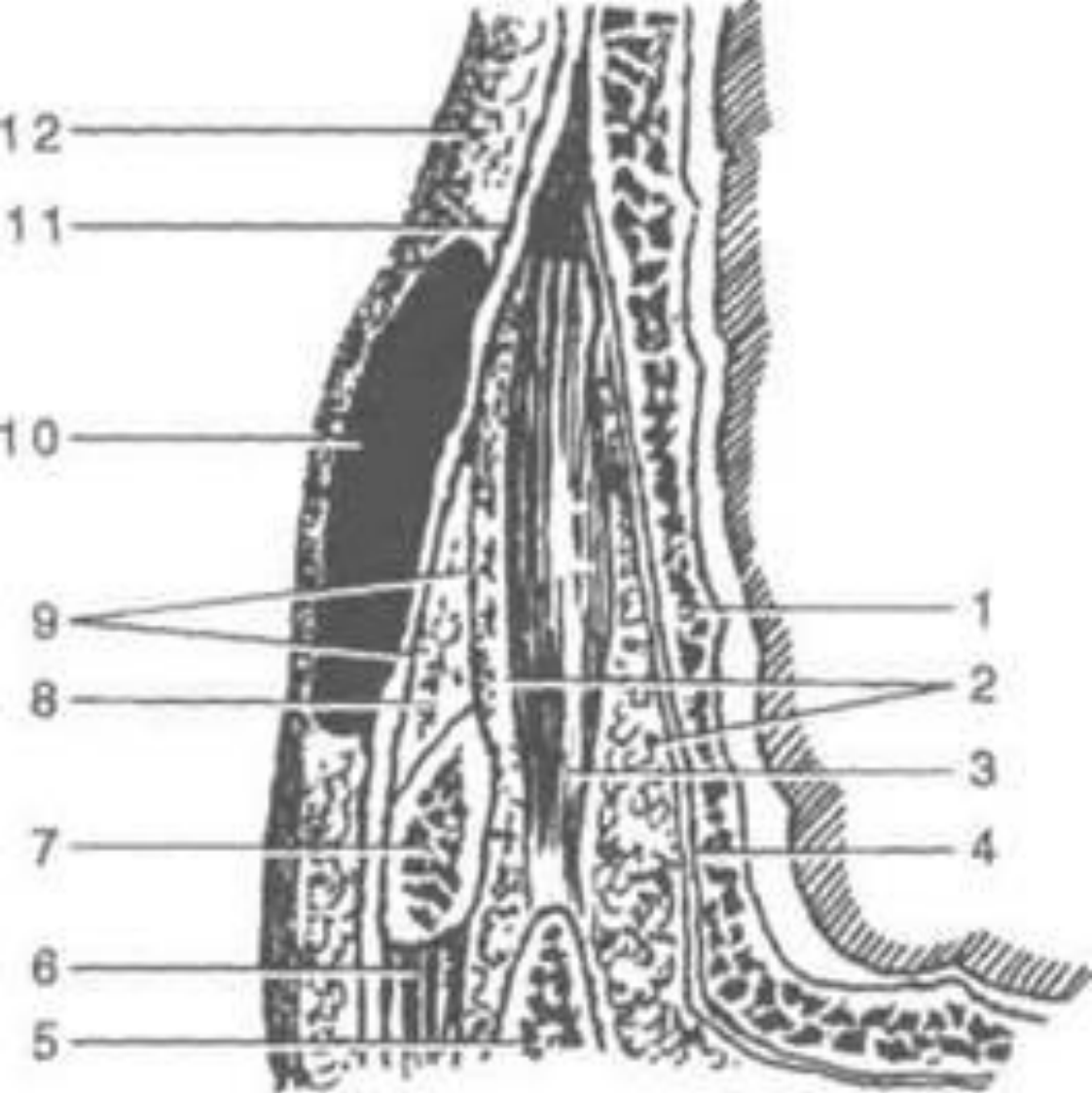


Схема локализации (а) и вскрытия (б) поверхностной флегмоны височной области. 1 — височная кость, 2 — клетчатка позади и впереди височной мышцы, 3 — височная мышца, 4 — надкостница, 5 — венечный отросток нижней челюсти, 6 — жевательная мышца, 7 — скуловая дуга, 8 — межапоневротическая клетчатка, 9 —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

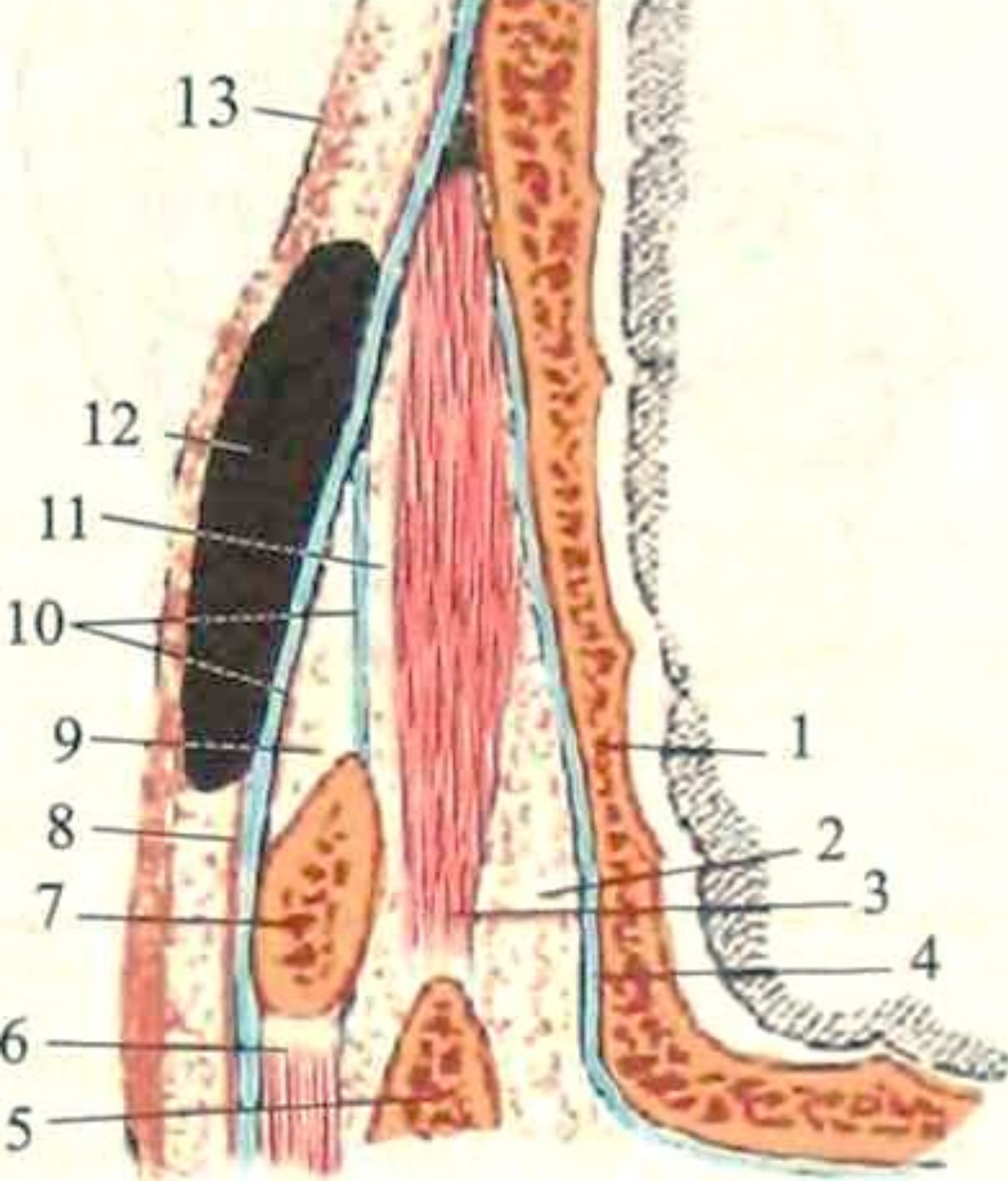


Схема локализации поверхностного абсцесса, флегмоны височной области.

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.

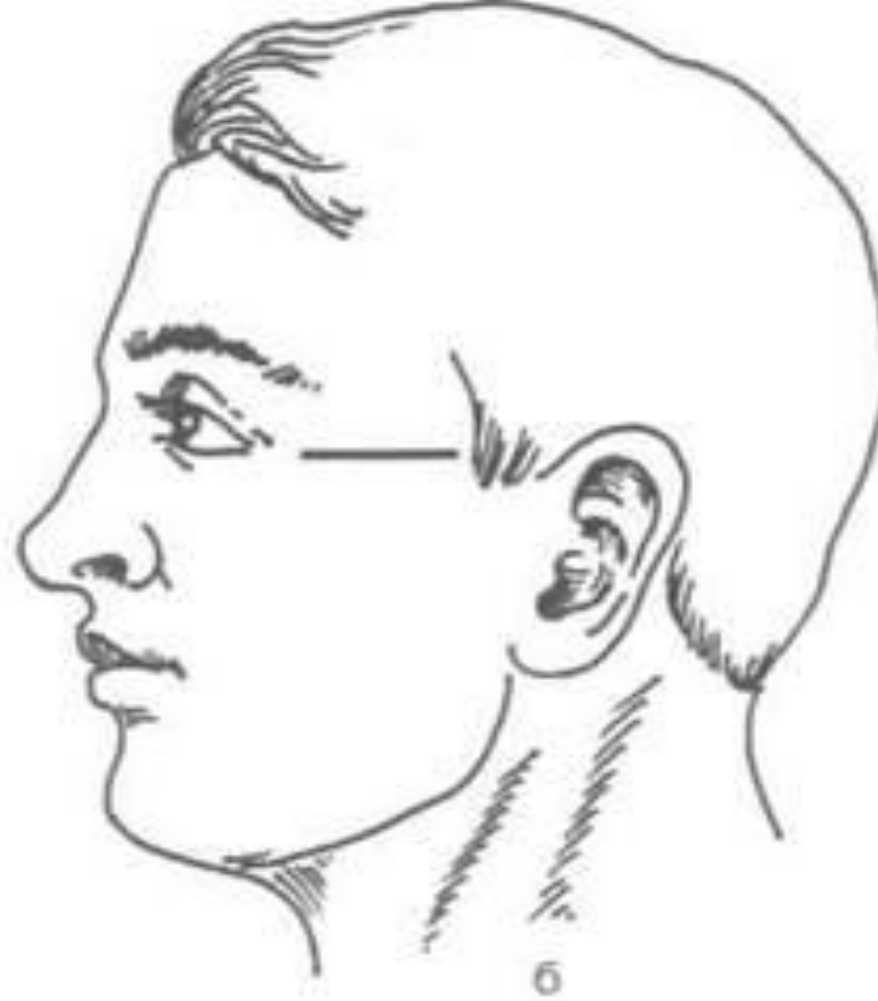
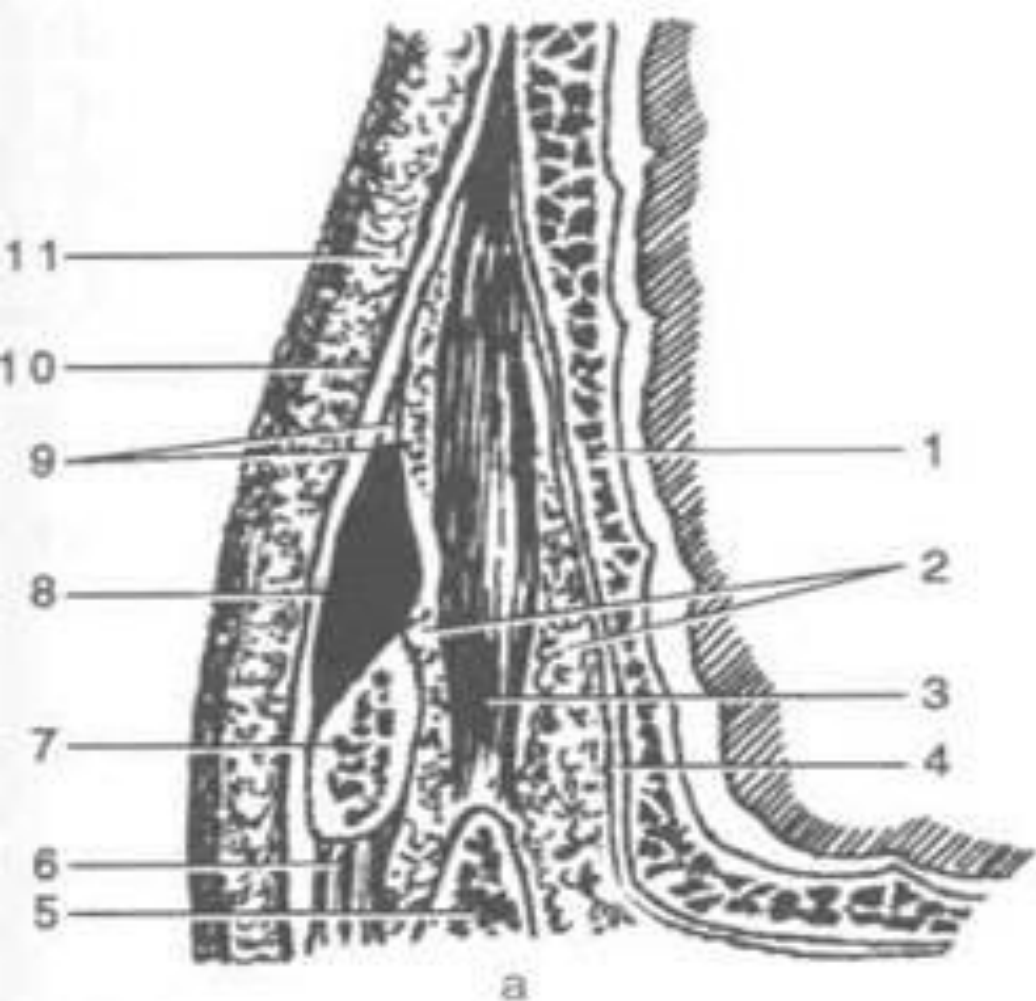


Схема локализации (а) и вскрытия (б) межапоневротической флегмоны височной области. 1 — височная кость, 2 — клетчатка позади и впереди височной мышцы, 3 — височная мышца, 4 — надкостница, 5 — венечный отросток нижней челюсти, 6 — жевательная мышца, 7 — скуловая дуга, 8 — межапоневротическая флегмона,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

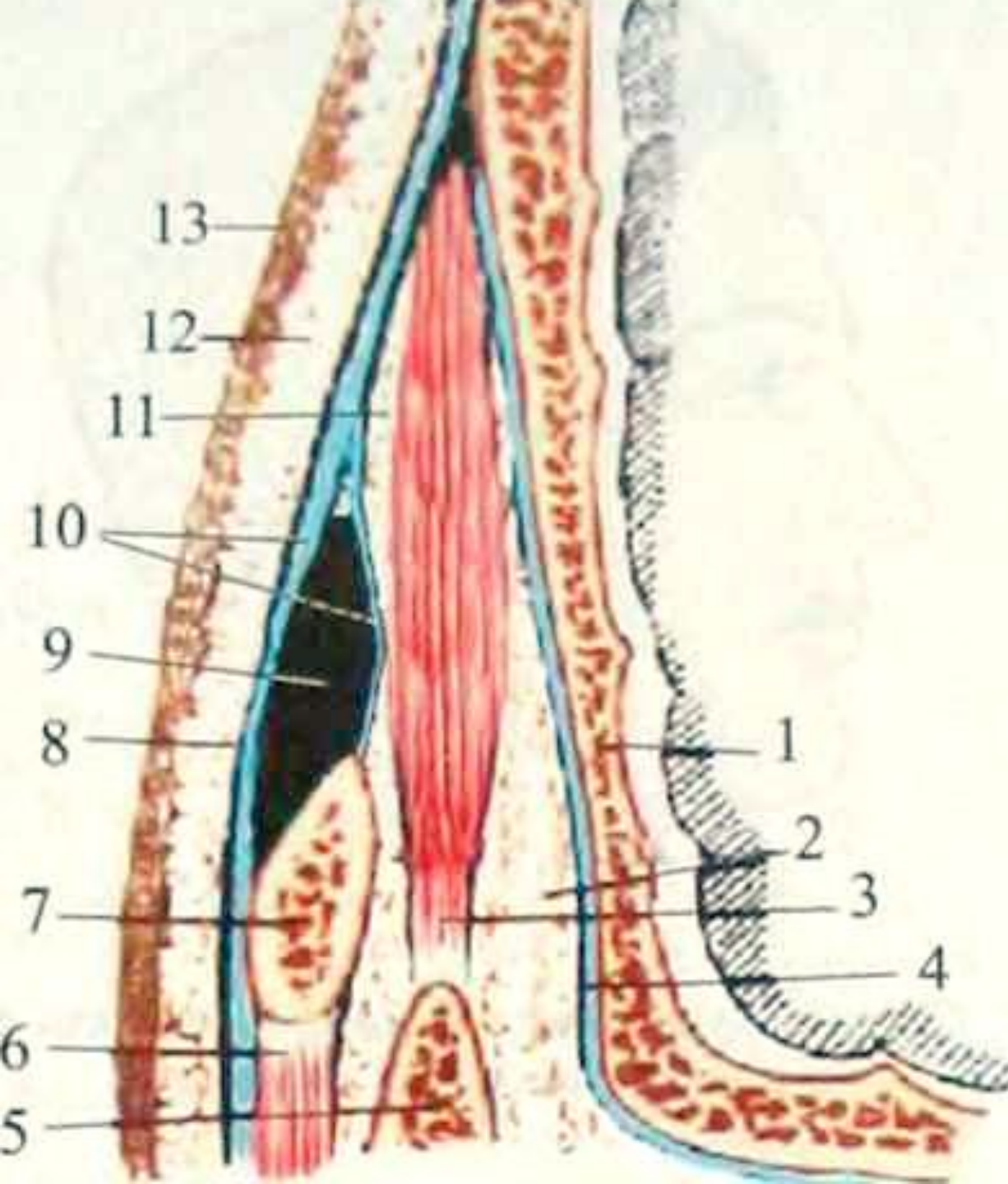
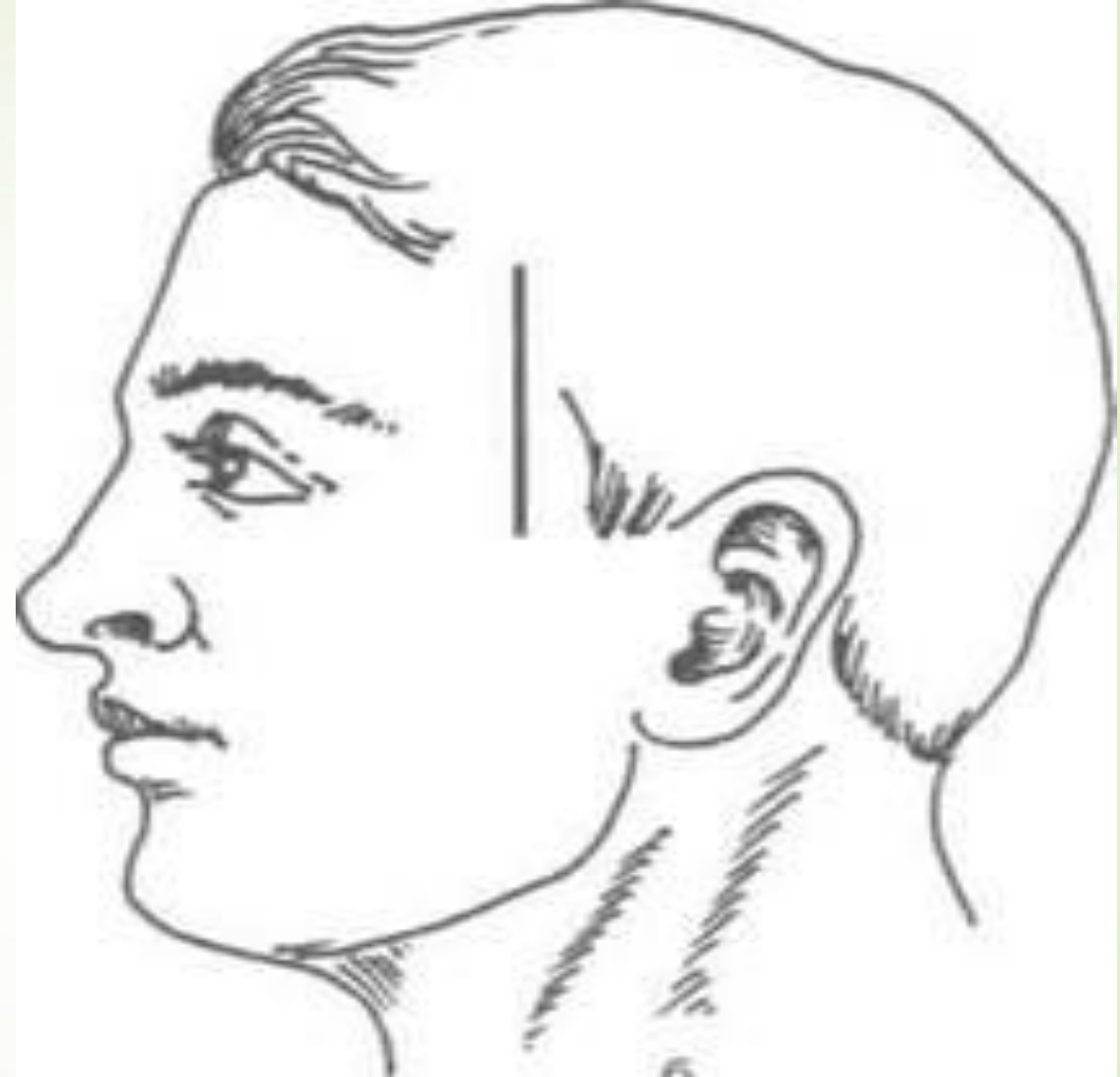
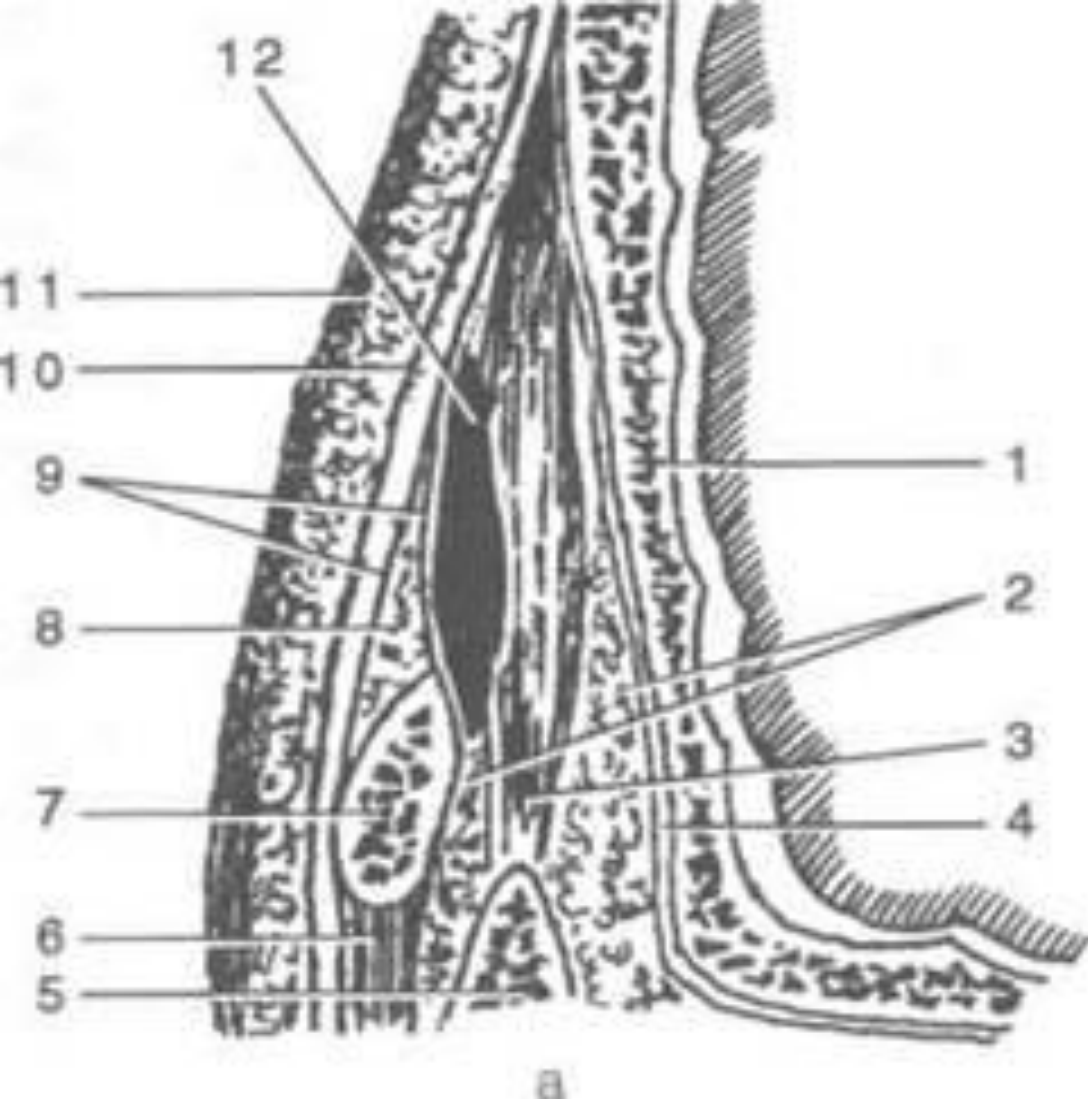
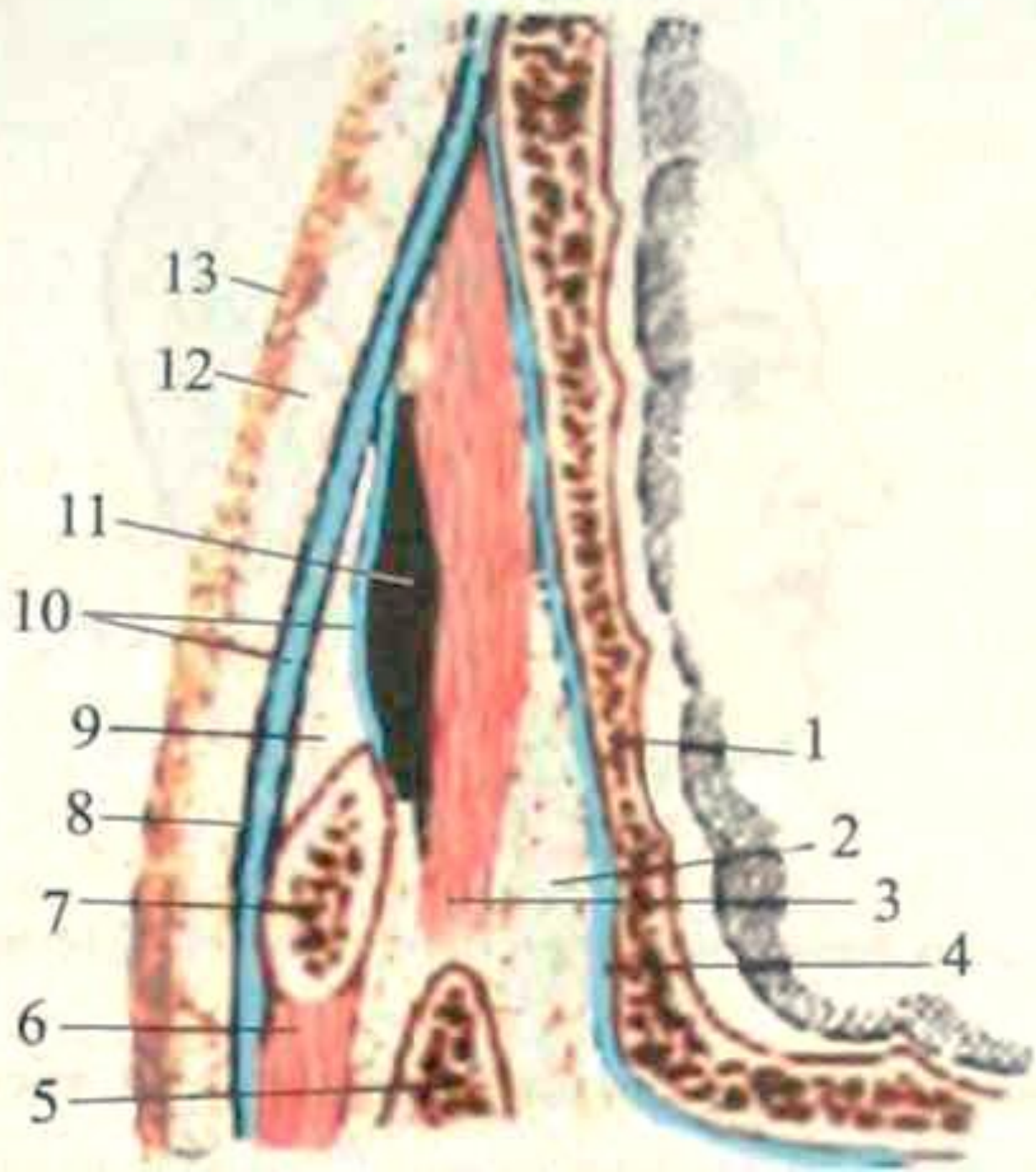


Схема локализации межапоисвротического абсцесса, флегмоны височной бласти.

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) подапонеуротической 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 — межапонеуротическая клетчатка, 9 — собственная фасция, 10 — поверхностная фасция, 11 — кожа, 12 — подапонеуротическая 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.

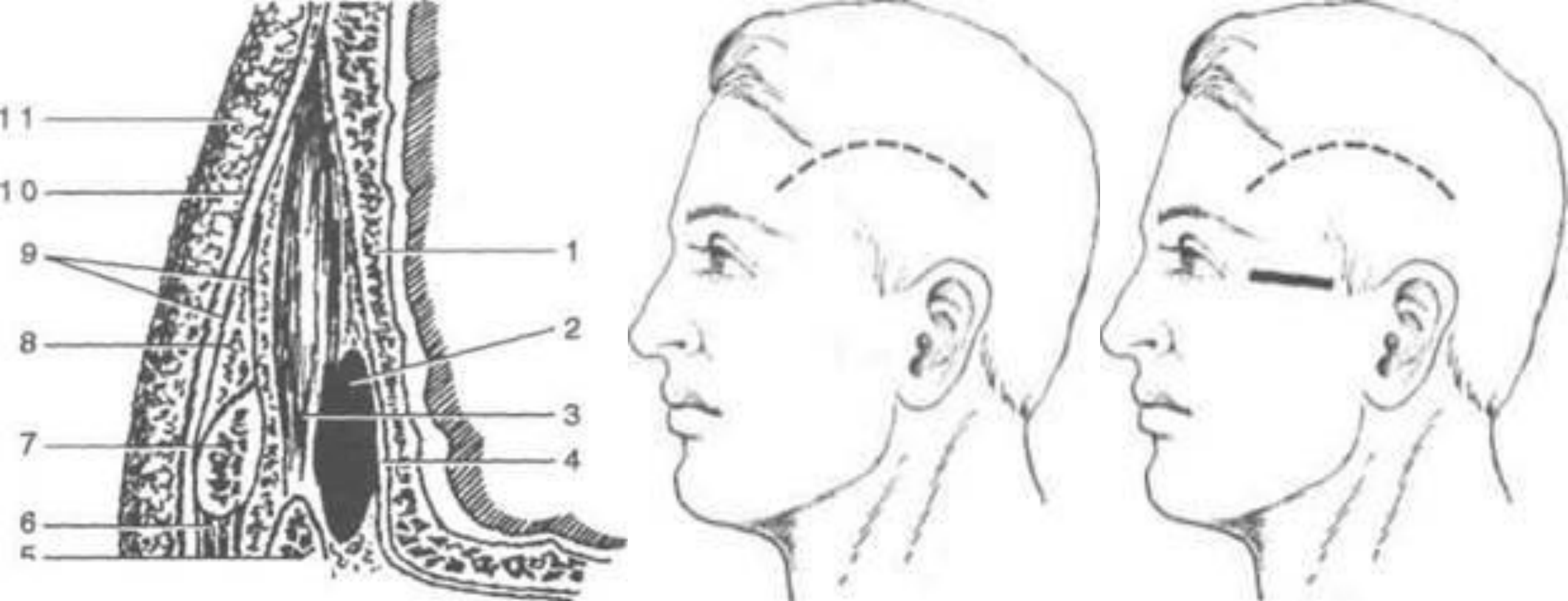


Схема локализации (а) и вскрытия (б) глубокой флегмоны височной области.

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.*)

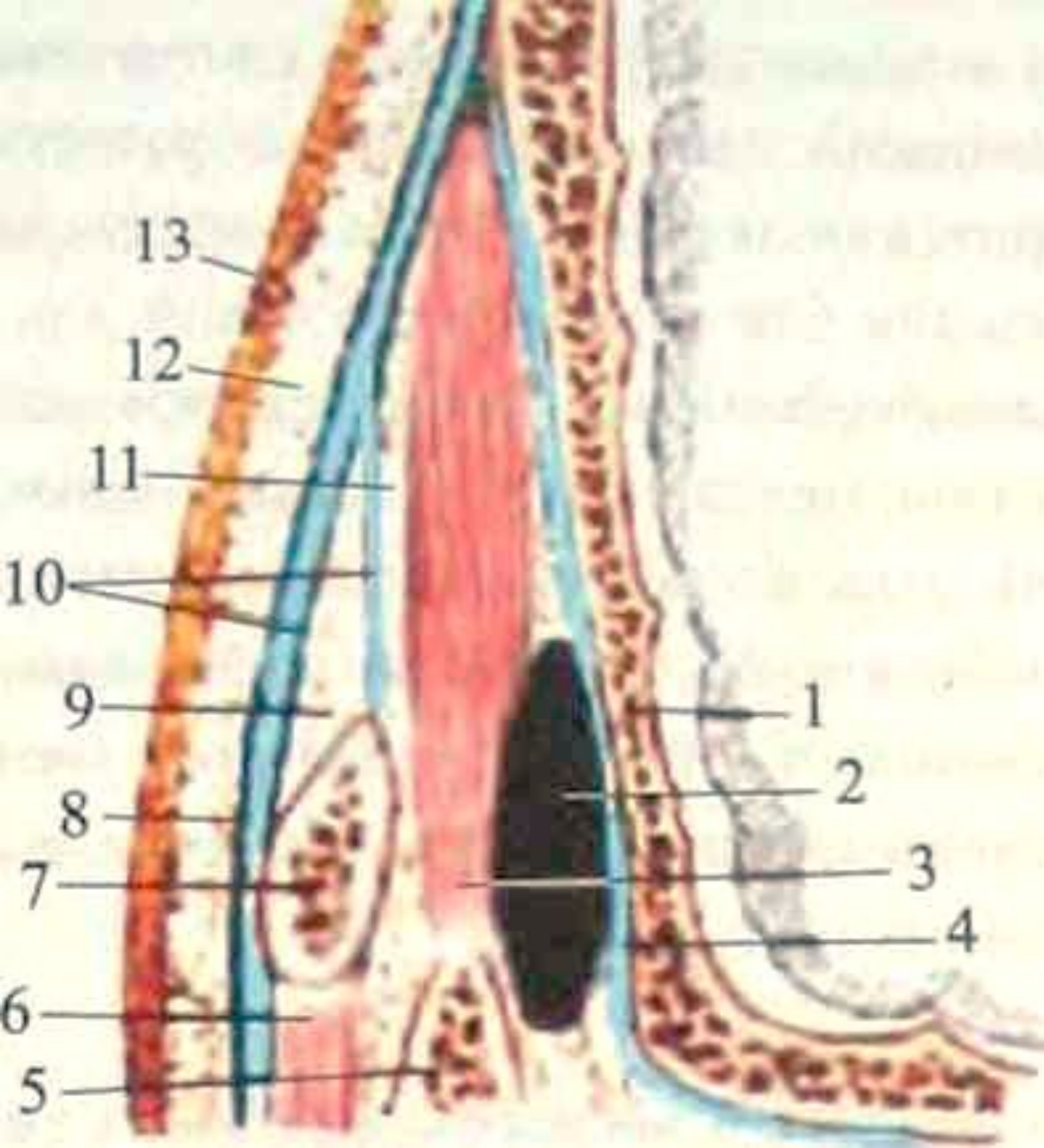
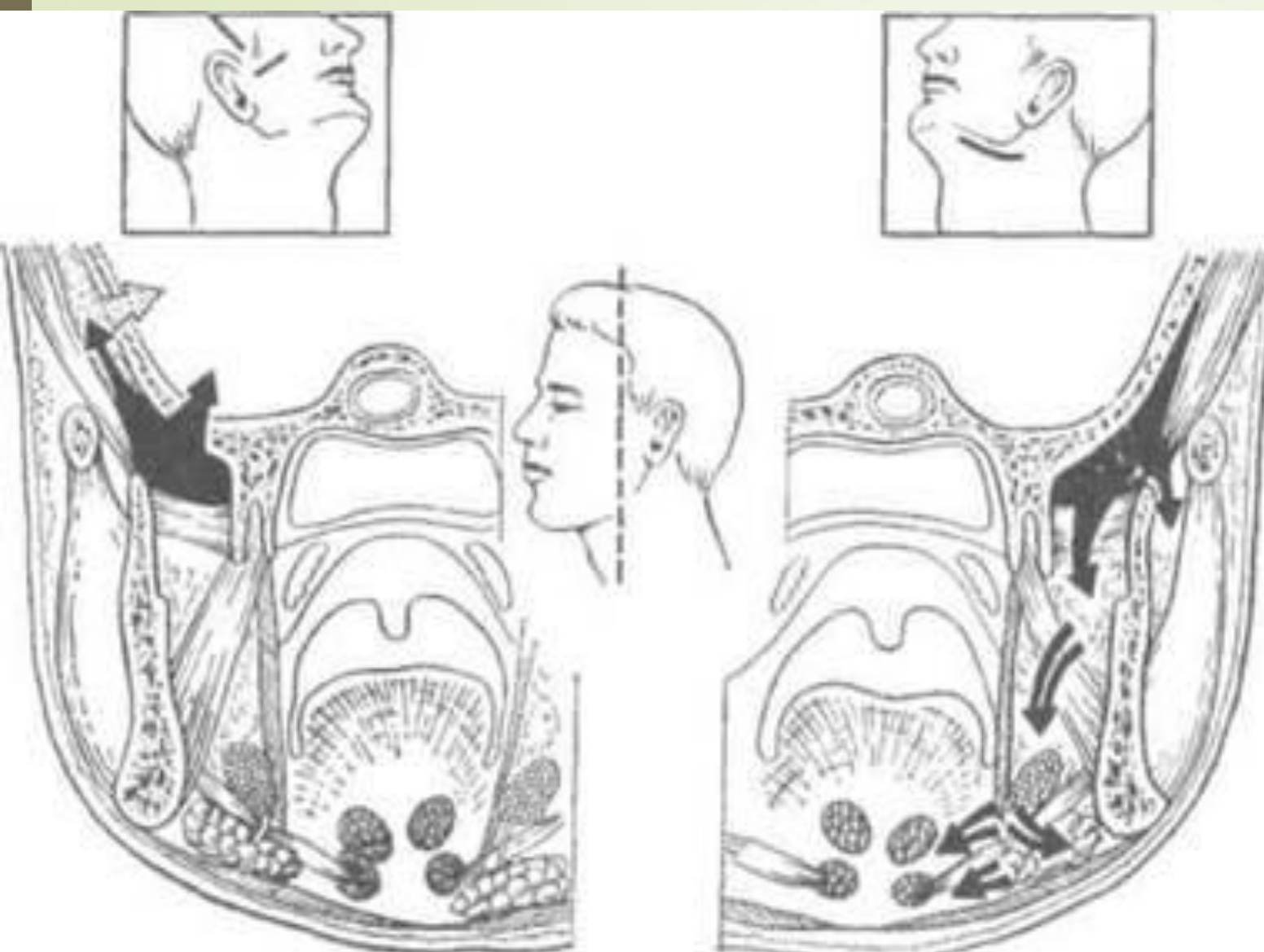


Схема локализации глубокого абсцесса, флегмоны височной области.

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

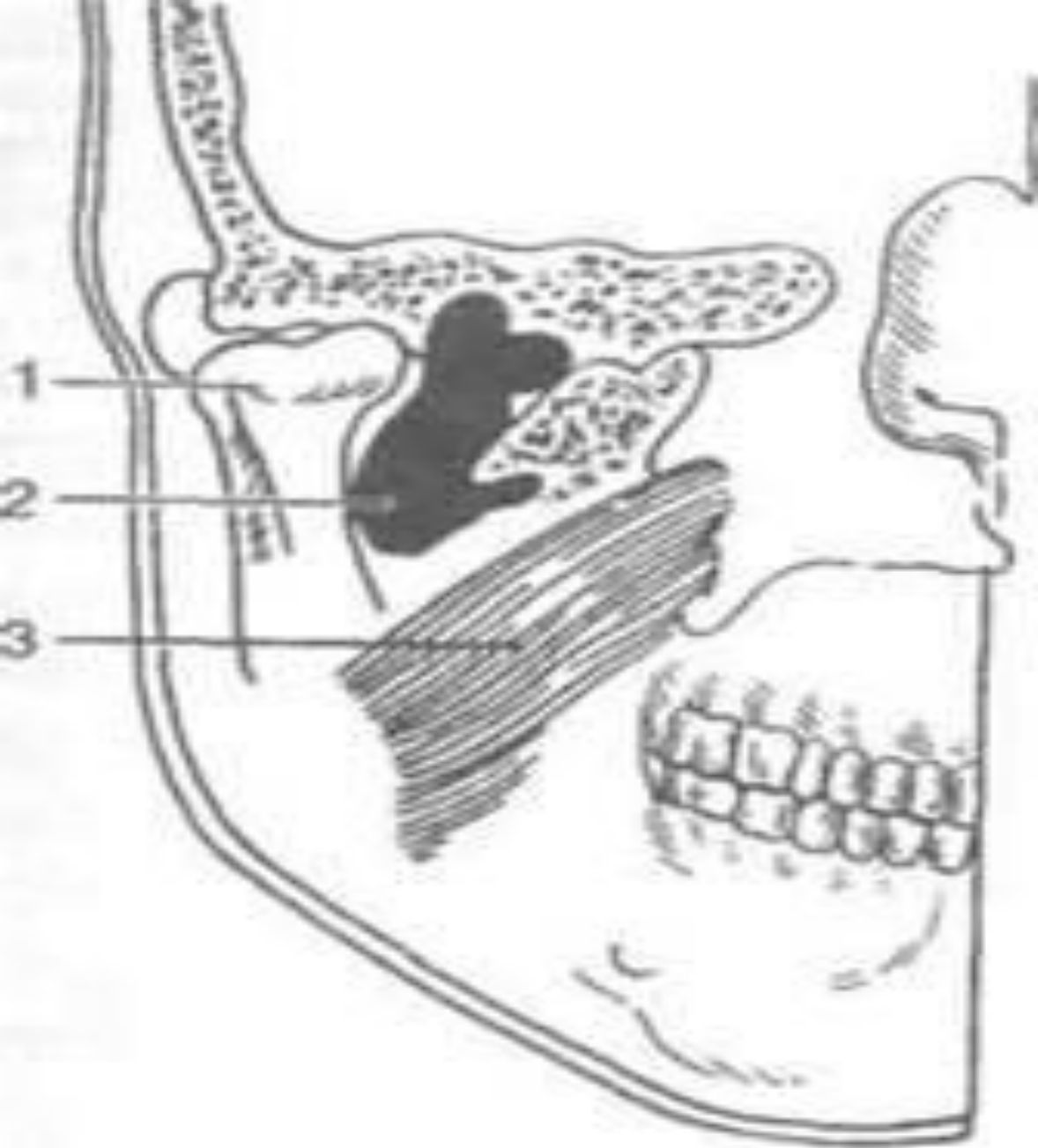




Возможные пути распространения инфекционного воспалительного процесса из подвисочной ямки. (Из: Воспалительные заболевания челюстно-лицевой области и шеи / Под ред. А.Г. Шаргородского. — М., 1985.)



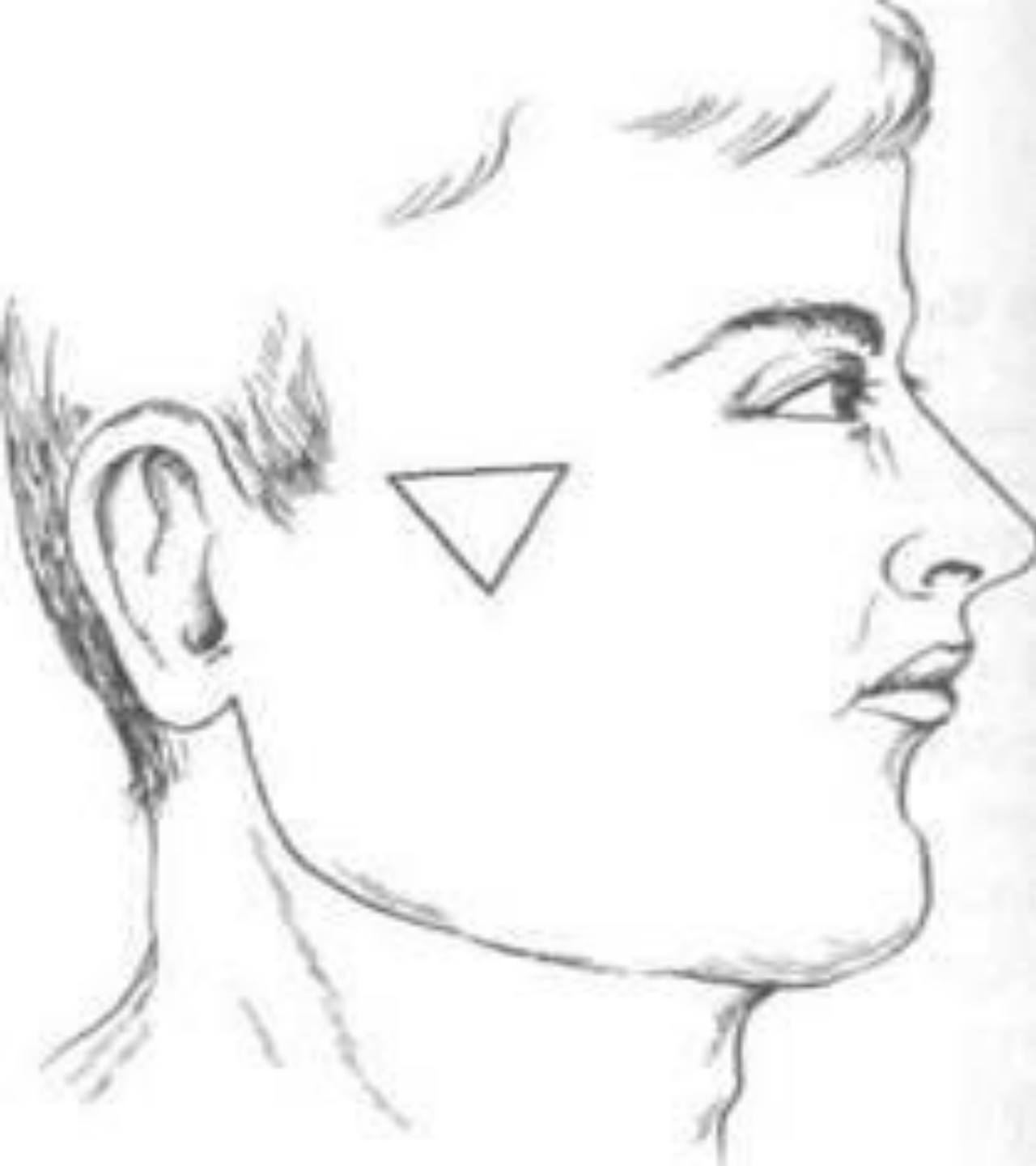
Возможные пути распространения гноя при абсцессе подвисочной ямки (по Соловьеву М.М., Большакову О. П., 2003)



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

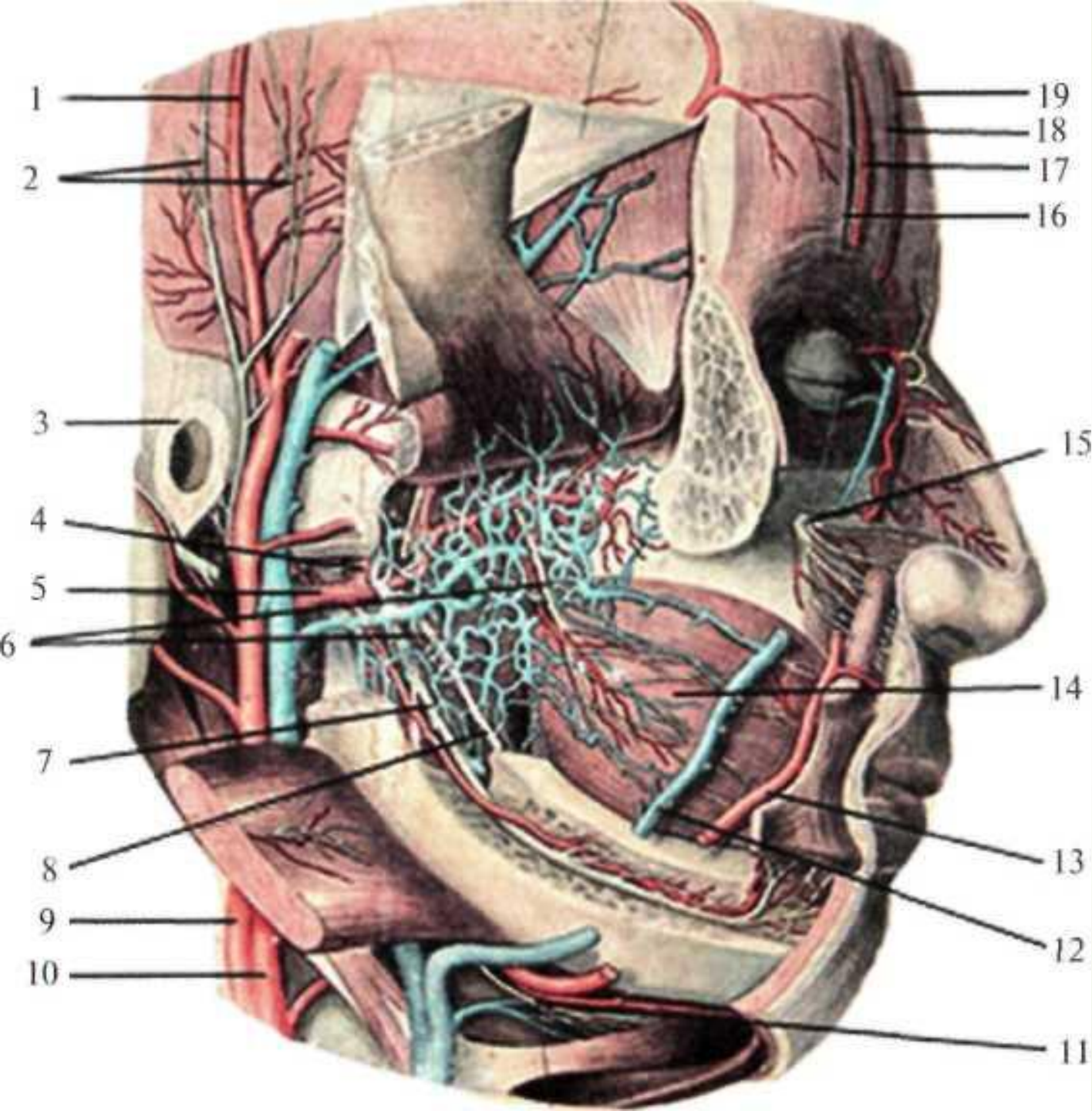
- 1 — головка нижней челюсти,
- 2 — воспалительный инфильтрат,
- 3 — медиальная крыловидная мышца.

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

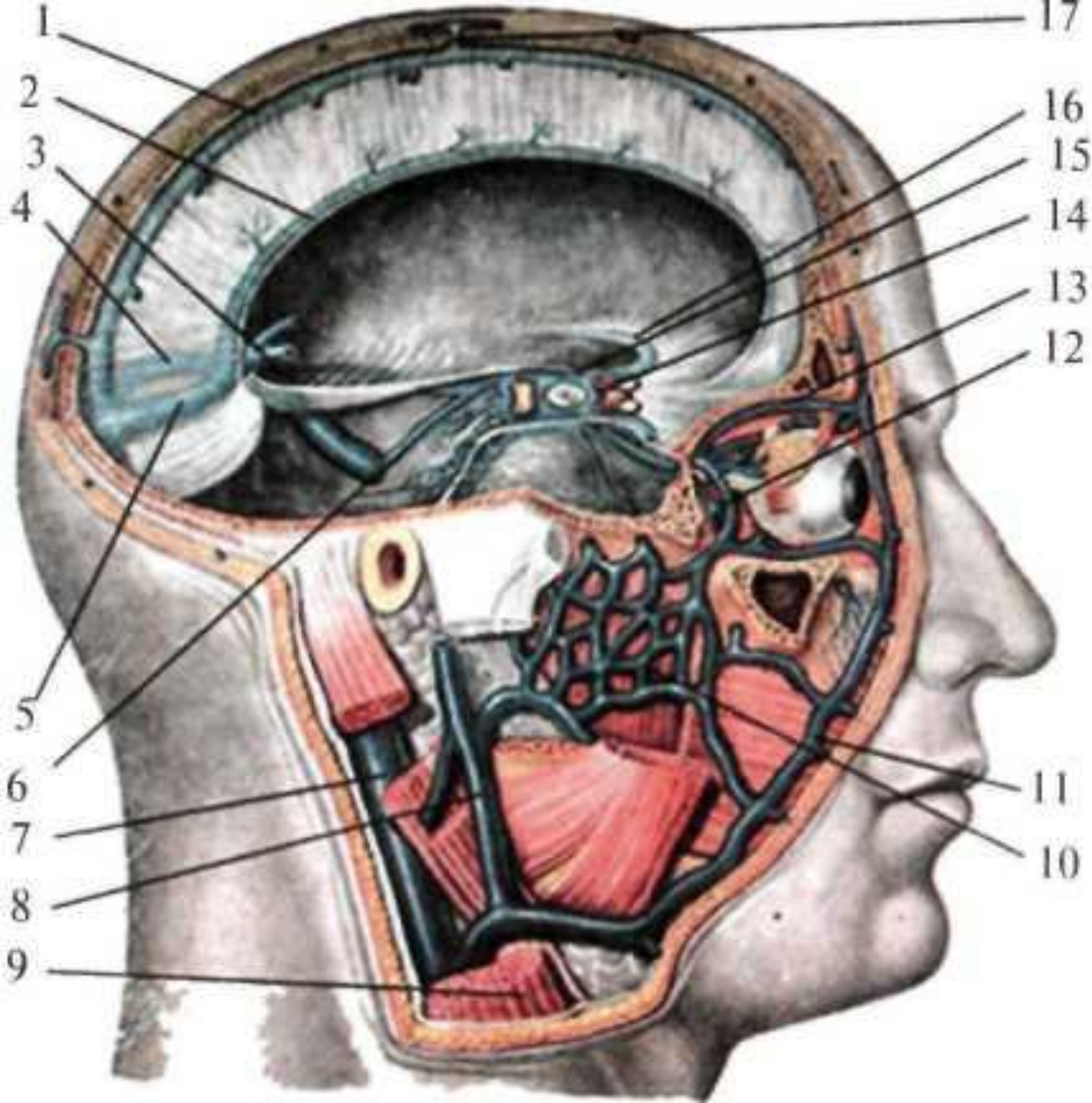


Проекция крылонёбной ямки на кожу.

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

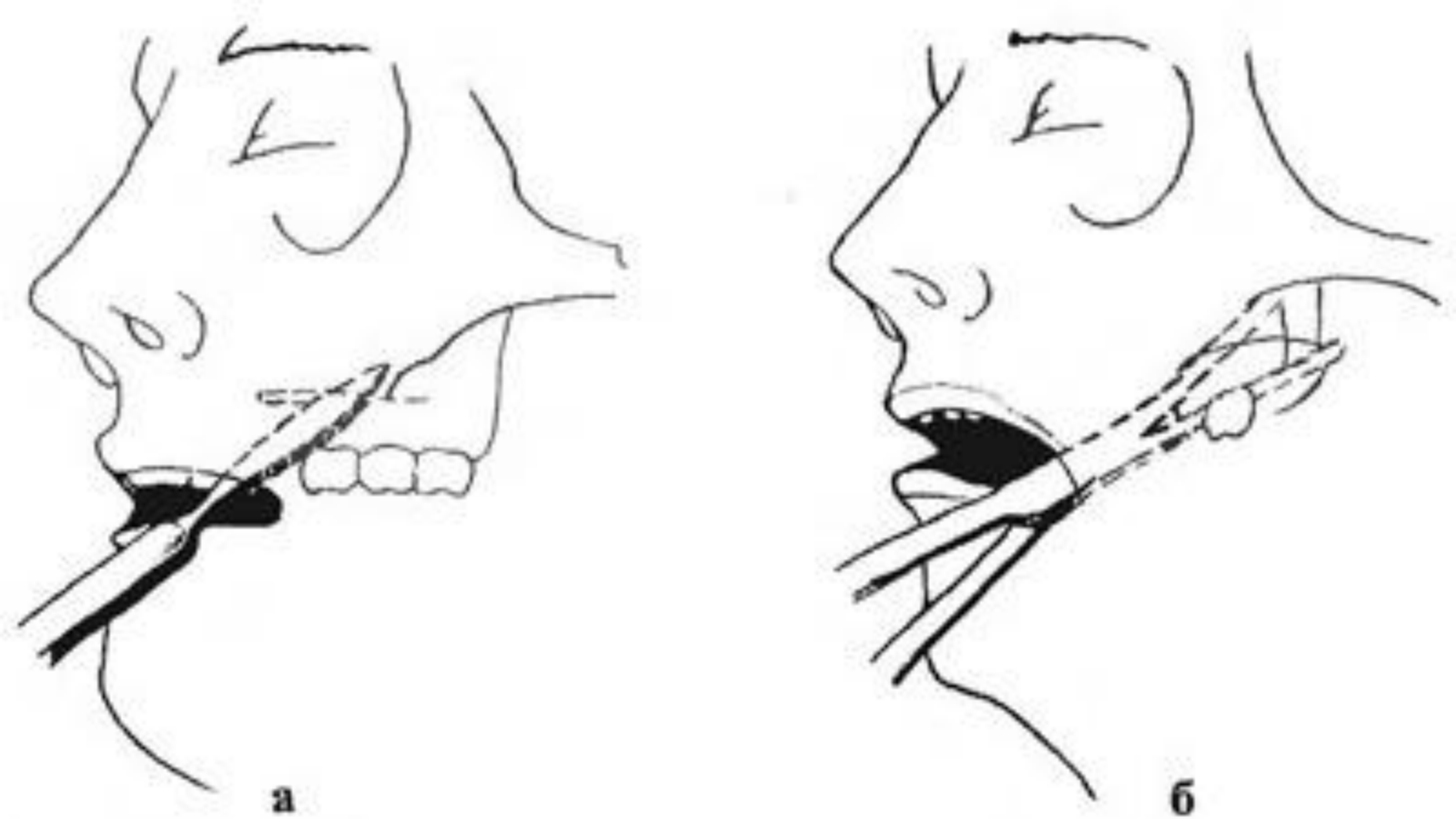


Венозное крыловидное сплетение. 1 — а. temporalis superficialis; 2 — n. auriculotemporalis; 3 — meatus acusticus extemus; 4 — а. meningea media; 5 — а. maxillaris; 6 — plexus venosus pterygoideus; 7 — n. alveolaris inferior. 8 — n. lingualis; 9 — а. carotis interna; 10 — а. carotis externa; 11 — а. mylohyoideus;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

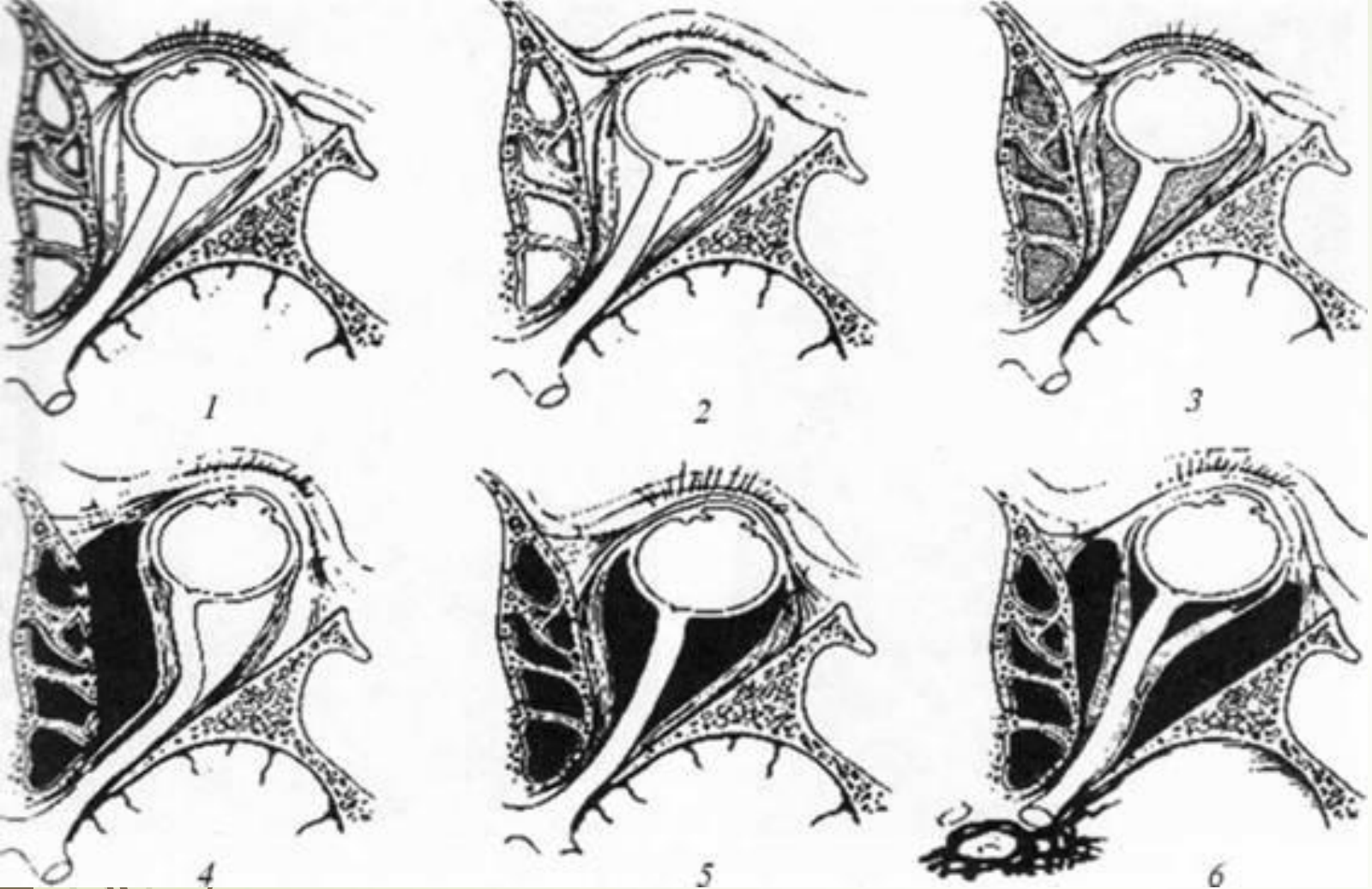


Вены лица и синусы твердой мозговой оболочки.

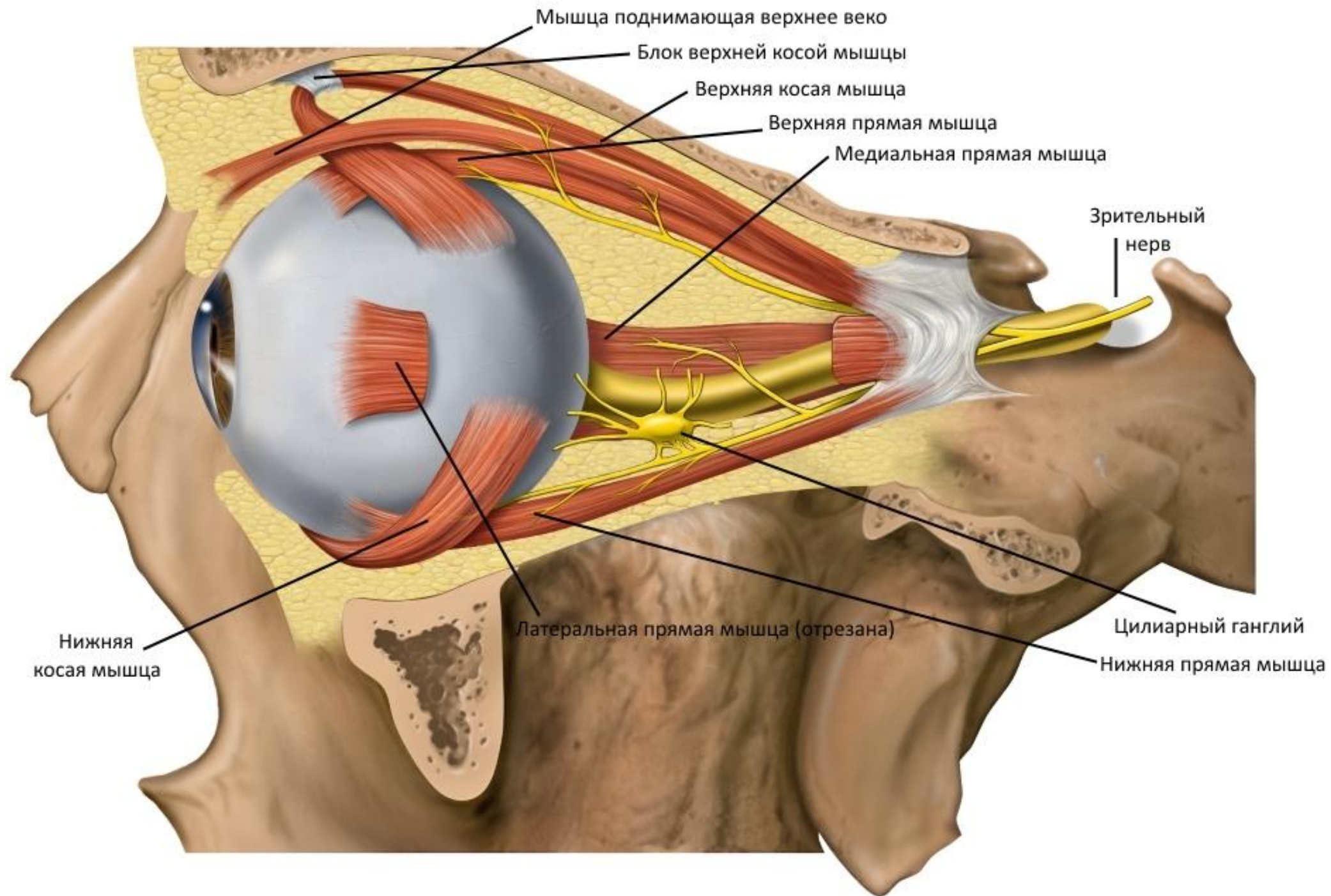
1 — sinus sagittalis superior; 2 — sinus sagittalis inferior; 3 — v. cerebri magna (Galenii); 4 — sinus transversus; 5 — sinus rectus; 6 — sinus petrosus superior et inferior; 7 — v. jugularis interna; 8 — v. retromandibularis; 9 — m. sternocleidomastoideus; 10 — plexus venosus pterygoideus; 11 — v. 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



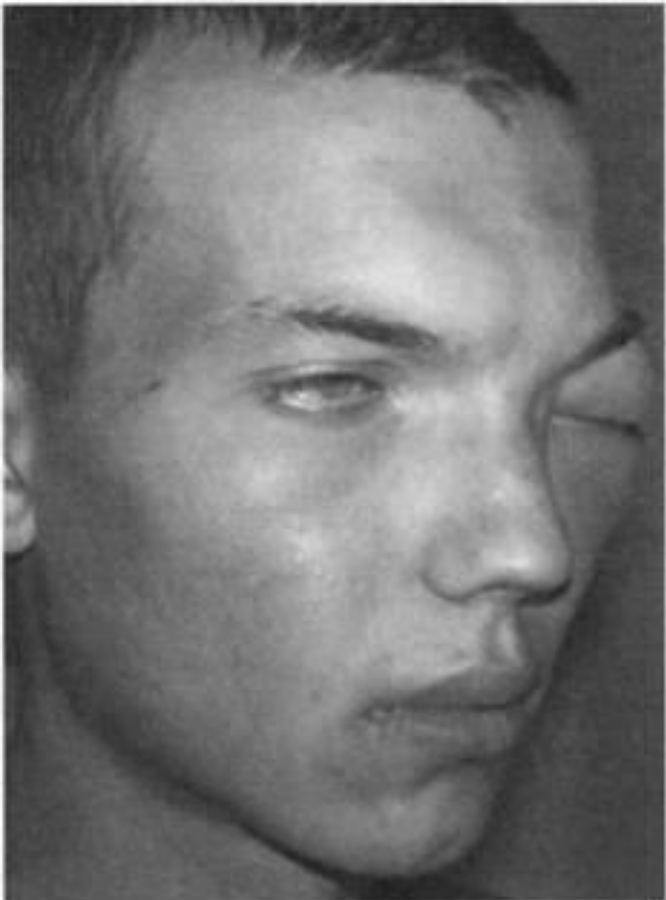


Фото (а) и КТ (б) больного с флегмоной глазницы, одонтогенным гайморитом

а

