

Острые сialoadenиты

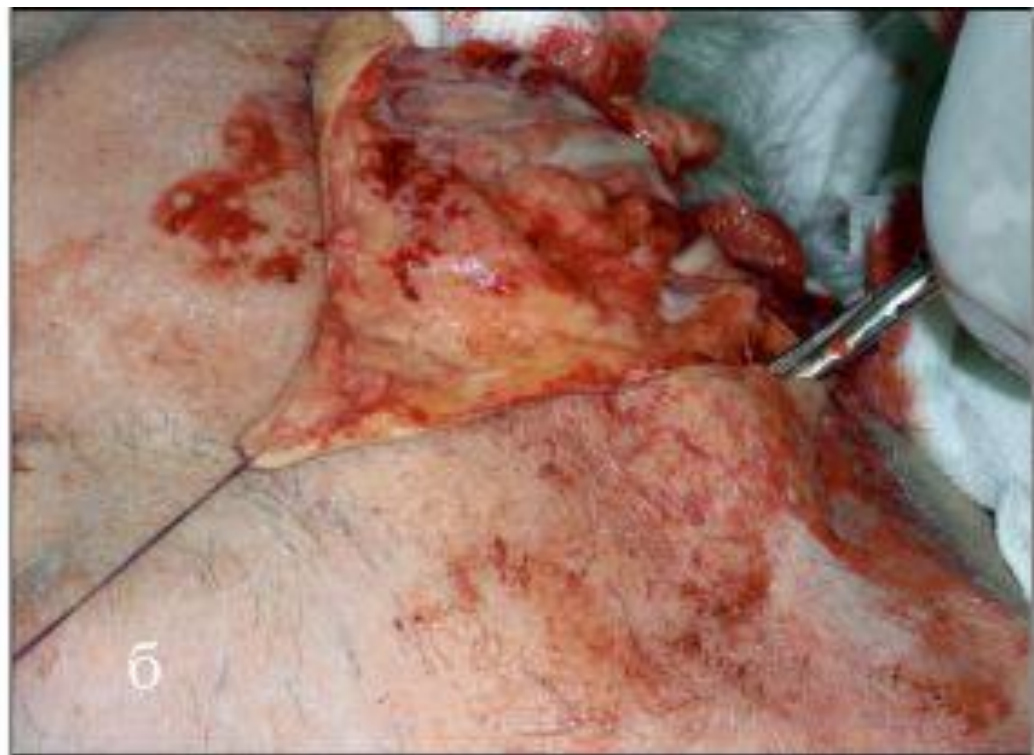
Вирусного происхождения
(Эпидемический, гриппозный)

Бактериального происхождения

- Серозный
- Гнойный
- Гангренозный

Острый сиалоаденит вирусного происхождения

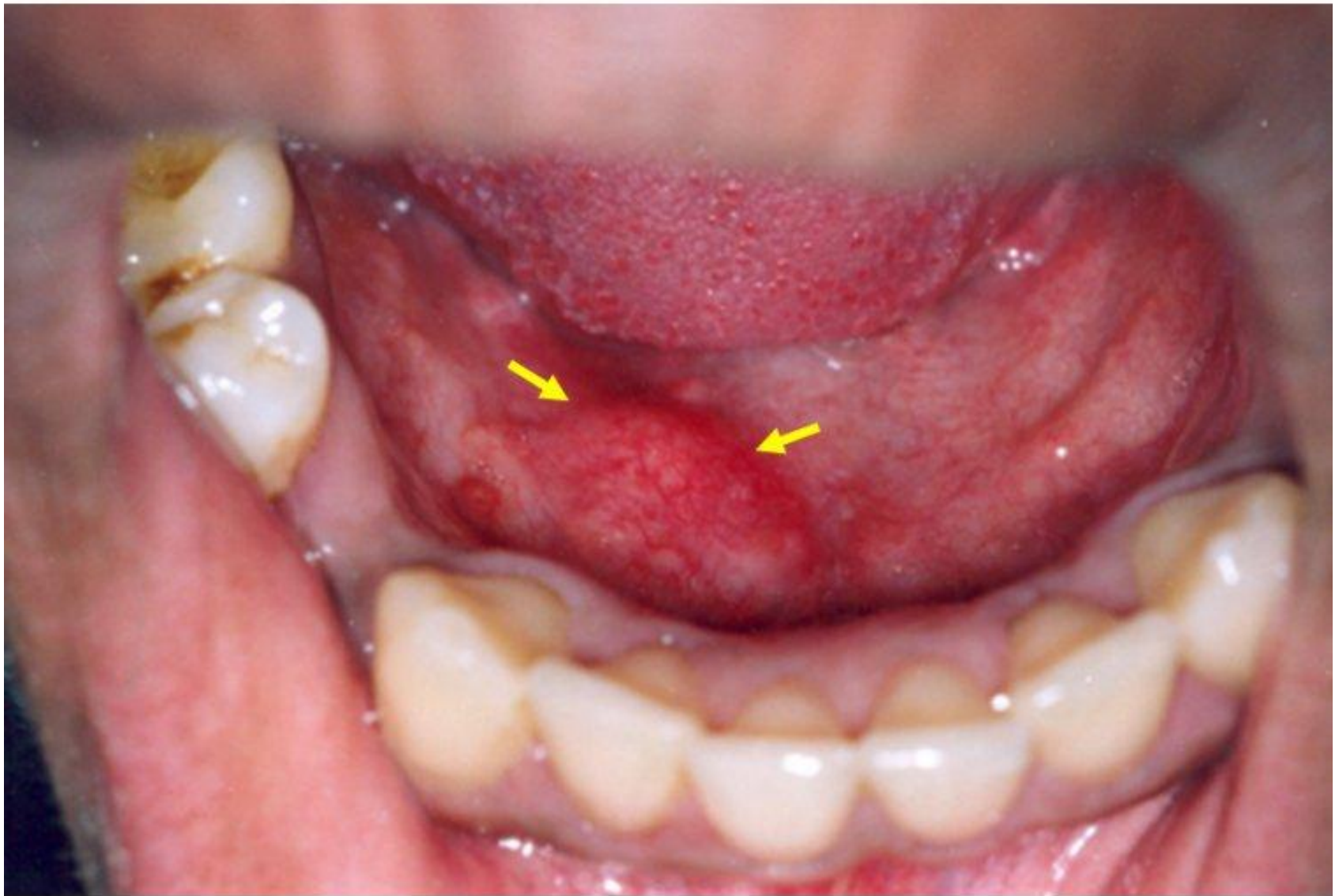








**Острый гриппозный сиаденит
поднижнечелюстных слюнных желез**



Острый подъязычный сиалоаденит



34

Паротитная инфекция.
Поражение околоушной
слюнной железы справа.



Лимфогенный паротит



хронический
одонтогенны
й
остеомиелит
нижней
челюсти



Сыпной тиф



Послеоперационный период

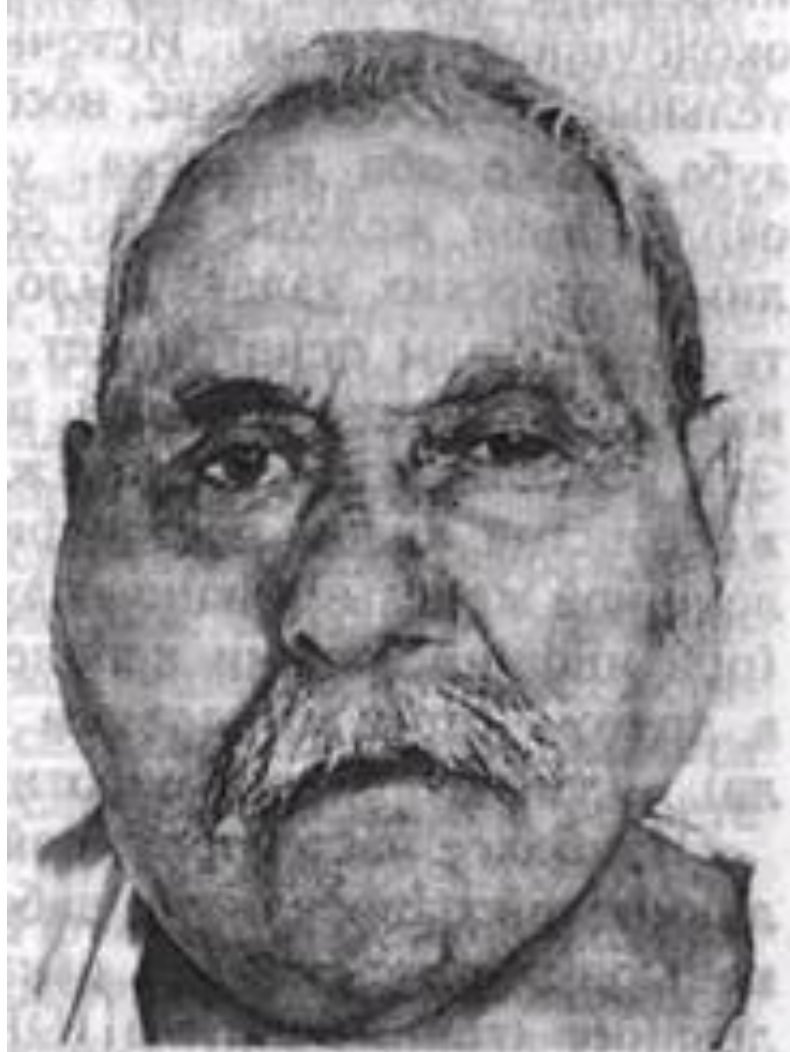


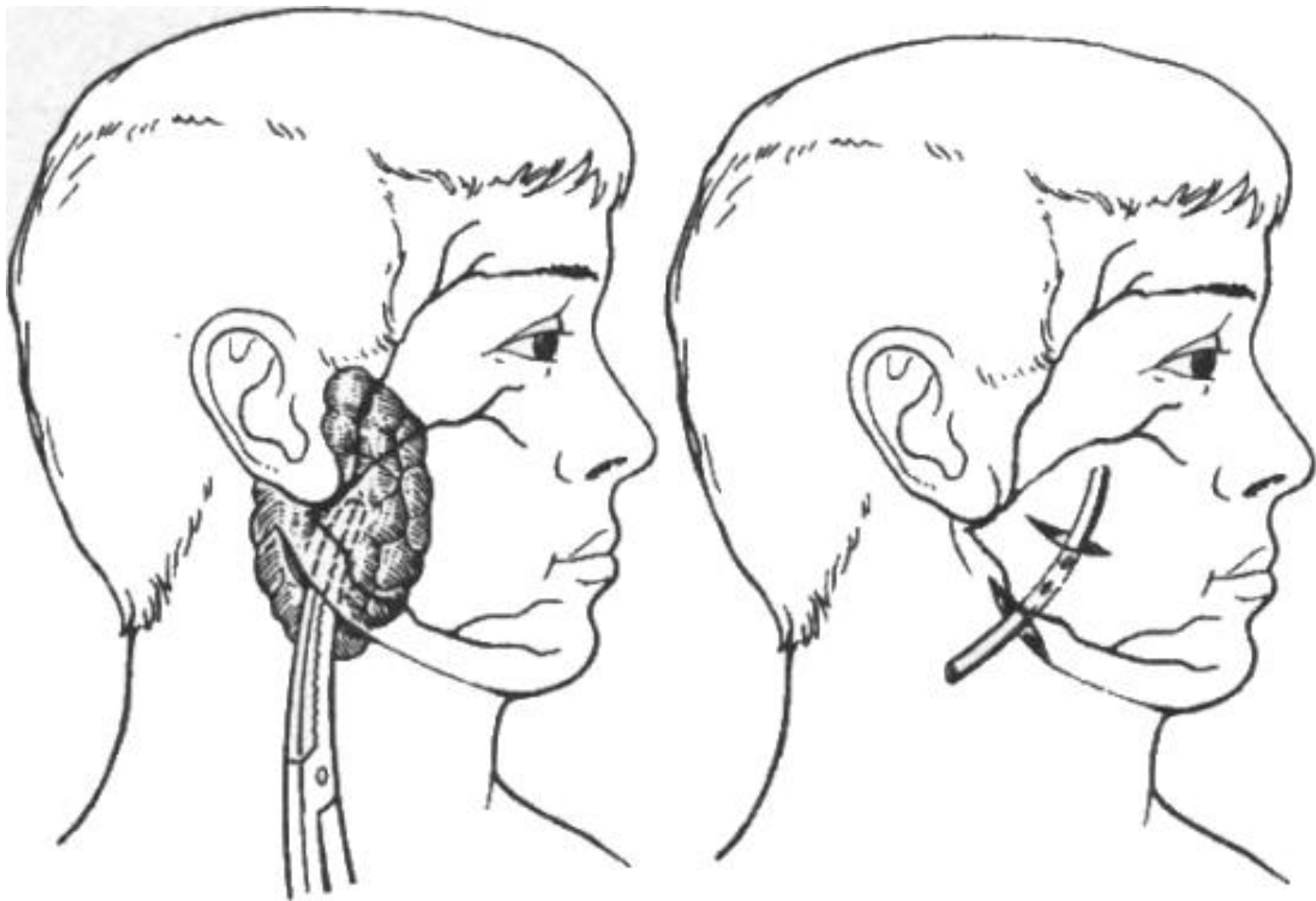
Рис. 90. Больной с двусторонним послеоперационным паротитом и правосторонним сиаденитом поднижечелюстной слюнной железы. Припухание соответственно расположению указанных желез.



Воспаление нижнечелюстной железы

Лечение острого сипалоаденита

- Консервативное
- Хирургическое



Направление разрезов при вскрытии паротита

Классификация опухолей слюнных желез по А.В. Клементову.

- I. Доброкачественные опухоли: эпителиальные – аденома, аденолимфома, онкоцитомы;
соединительно-тканые – гемангиома, фиброма, липома, невринома, хондрома.
- II. Потенциально злокачественные: смешанная опухоль, цилиндрома, мукоэпидермоидная опухоль.
- III. Злокачественные: эпителиальные – базалиома, рак; соединительно-тканые – саркома, меланома.
- IV. Развивающиеся из других видов.
- V. Вторичные (метастазы).

Классификация В.В. Паникаровского, 1963 г.

А. Эпителиальные опухоли:

- 1) Зрелые (доброкачественные): аденома; аденолимфома; «смешанная» опухоль;
- 2) Незрелые (злокачественные): мукоэпидермоидная опухоль; цилиндрома; рак.

Б. Неэпителиальные опухоли:

- 1) Зрелые (доброкачественные): ангиома; невринома; липома.
- 2) Незрелые (злокачественные): саркома

Из всех опухолей слюнных желез наиболее часто наблюдаются эпителиальные – в 90-95%.

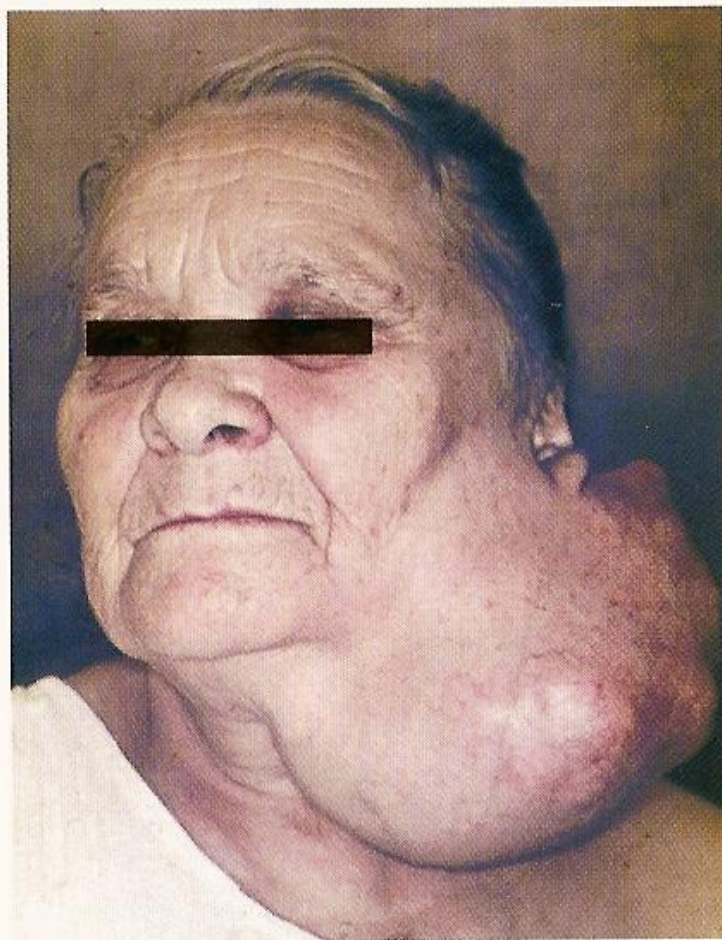


Рис. 3.22. — Плеоморфная аденома околоушной слюнной железы. Внешний вид больного



Гемангиома околоушной области, проросшая в слюнную околоушную железу

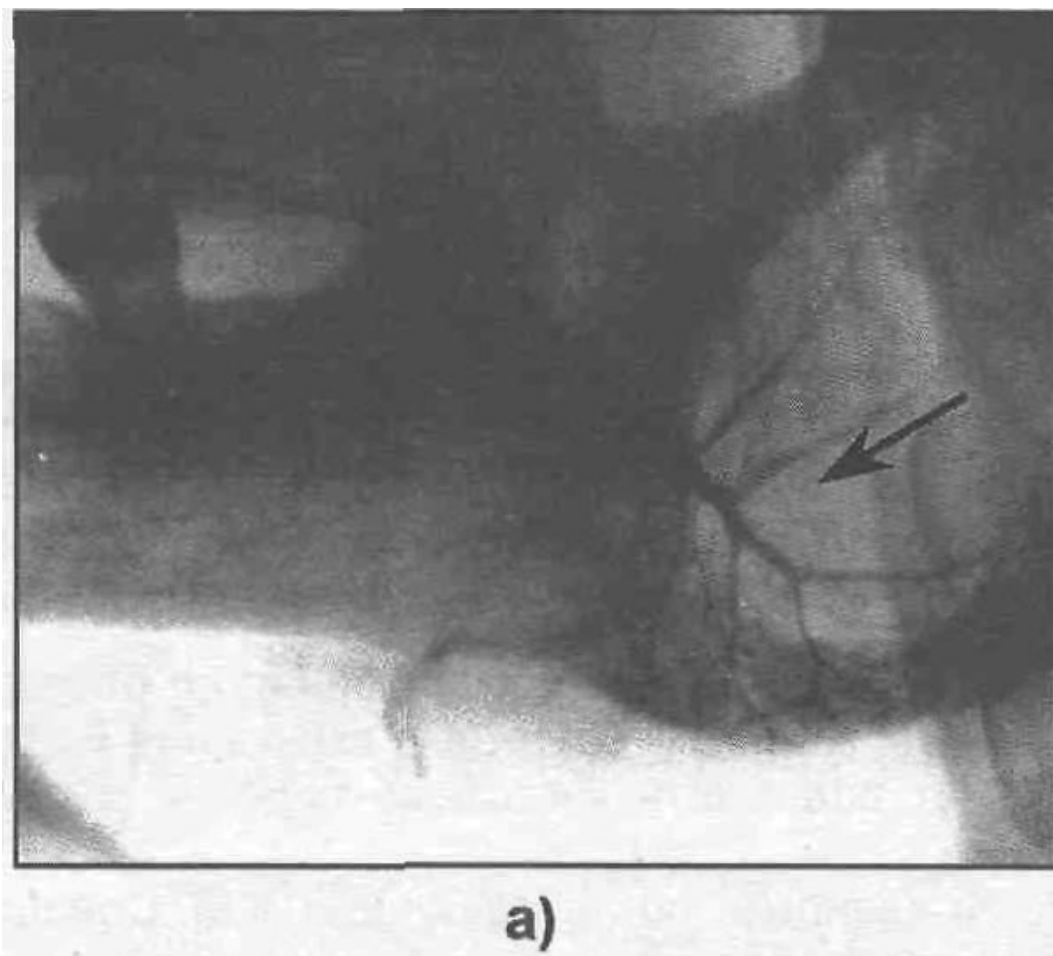


Ребенок 11 лет. Лимфангиома левой околоушно-жевательной, поднижнечелюстной областей, шеи (а). Та же больная после хирургического лечения (б)



Рис. 26.1.17. Внешний вид больного с липомой околоушной железы.

Сиалограмма околоушной слюнной железы при полиморфной аденоме



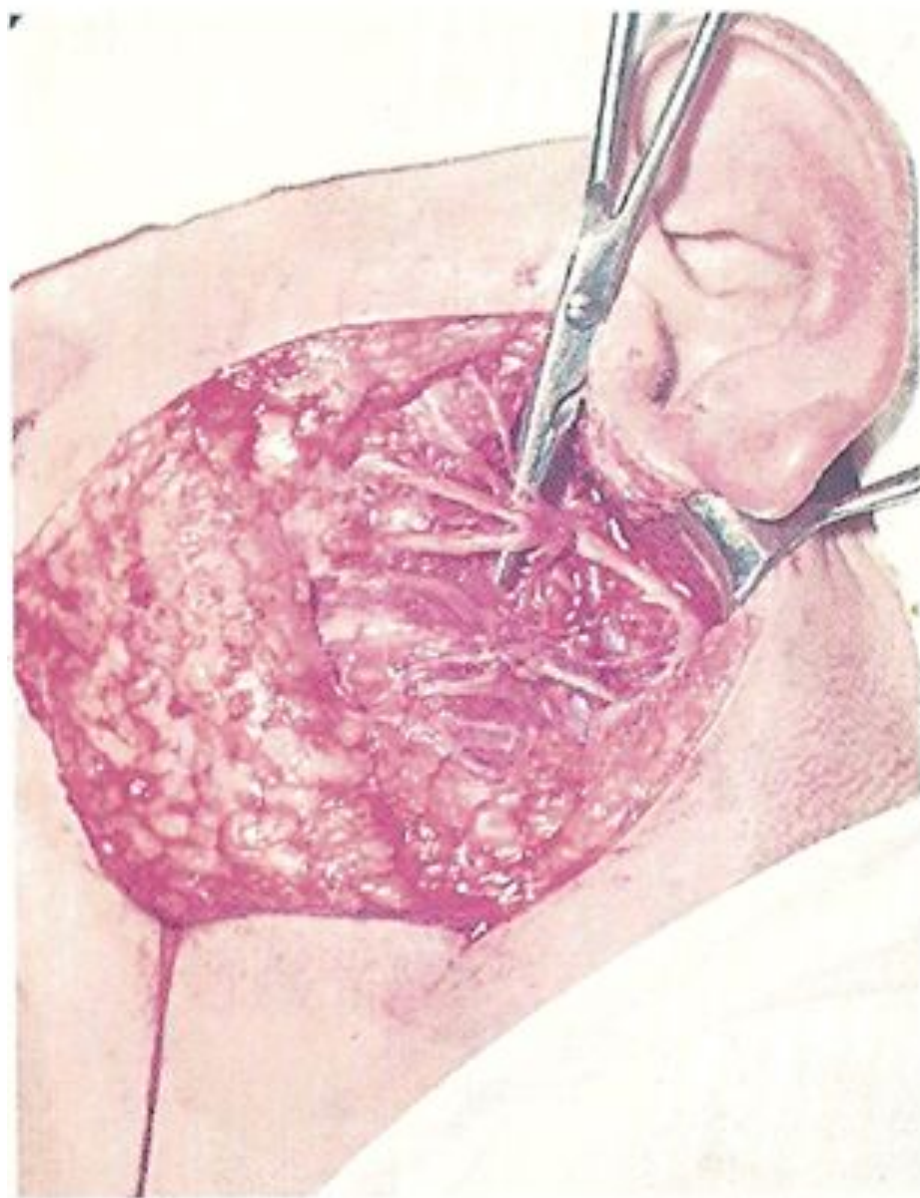


Рис. 3.24. — Субтотальная резекция околоушной железы



Рис. 26.2.1. Внешний вид больного с озлокачествленной плеоморфной аденомой околоушной железы.



Рис. 26.2.2. Внешний вид больной с пролиферирующей плеоморфной аденомой околоушной железы.



Мукоэпидермоидный рак околоушной слюнной железы



Цилиндрома малой слюнной железы в области твердого нёба

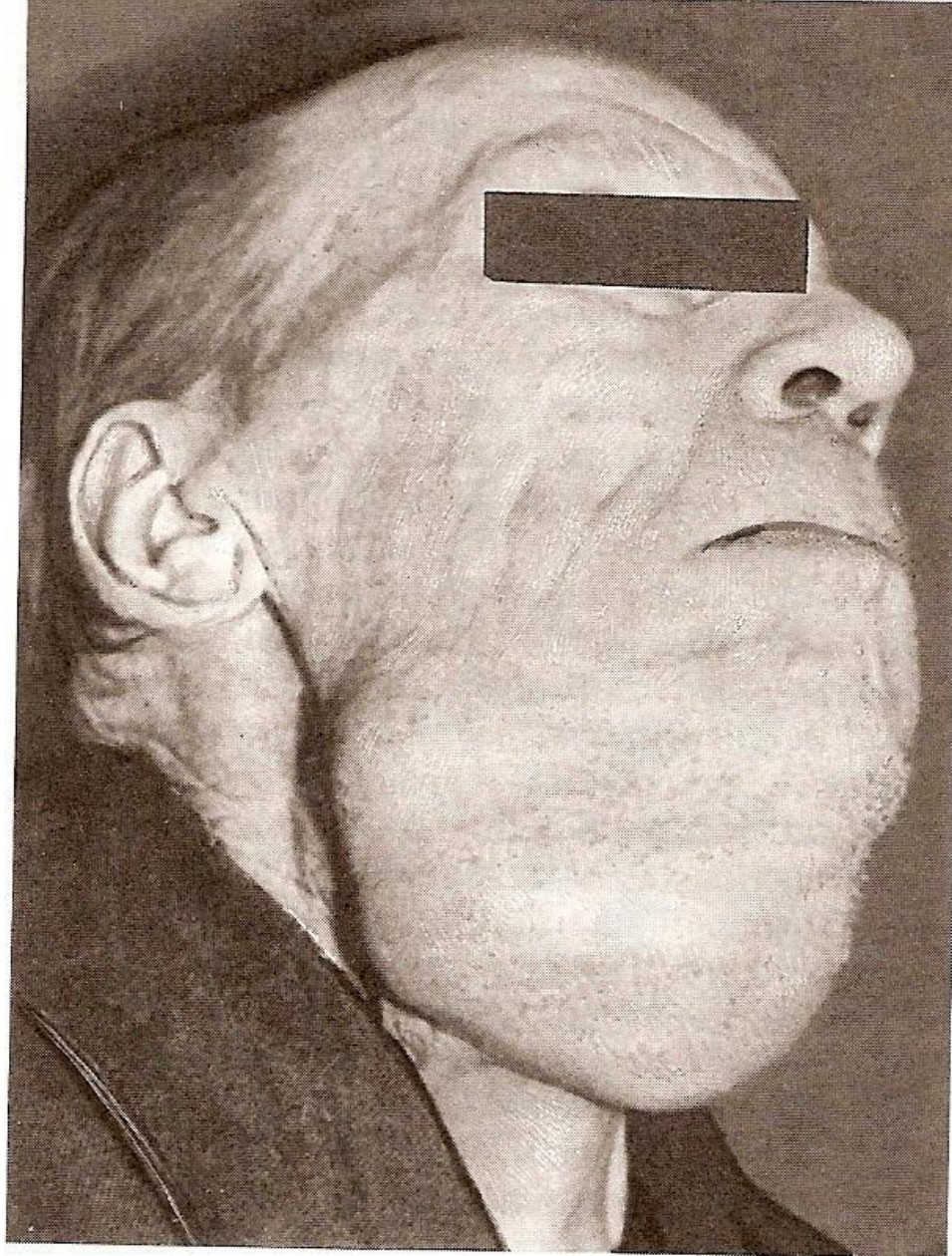


Рис. 15.26. Аденокарцинома поднижнечелюстной слюнной железы.



Сиалогамма больной с аденокарциномой околоушной слюнной железы. Имеется скопление рентгенконтрастного вещества в виде «чернильных пятен».



Сиалогамма больной с ацинозно-клеточной опухолью околоушной железы. Прямая проекция. Видны обрывки (фрагментация) выводных протоков, паренхима железы не прослеживается.