



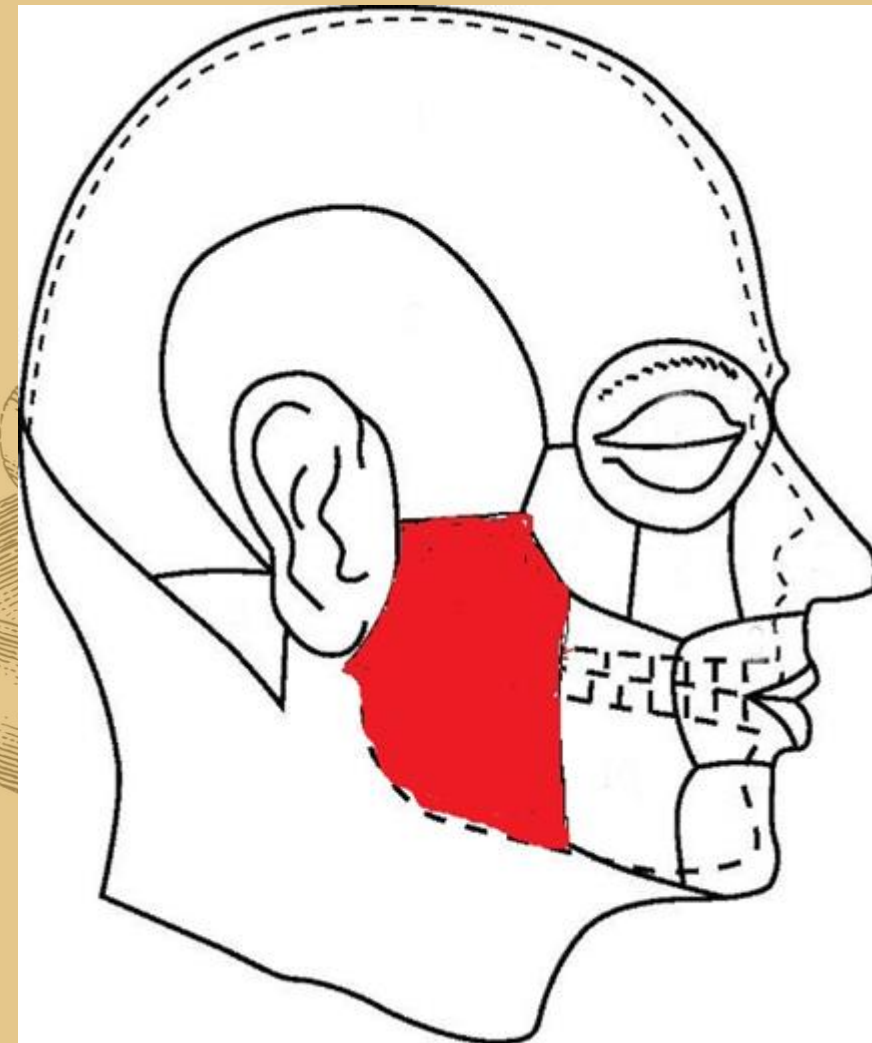
**ВОЛГОГРАДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ**

Топографическая анатомия околоушно-жевательной области

Границы области, внешние ориентиры

Сверху-скуловая дуга, снизу-нижний край нижней челюсти, спереди-передний край жевательной мышцы, сзади-задний край ветви нижней челюсти, она граничит с зачелюстной ямкой.

В поверхностном отделе внешними ориентирами являются угол и нижний край нижней челюсти, скуловая дуга, наружный слуховой проход и пальпируемый передний край жевательной мышцы.



Слои

Кожа тонкая, эластичная, берется в складку, имеет хорошо выраженные придатки в виде потовых, сальных желез, волосяных фолликулов.

Подкожная жировая клетчатка содержит кожные артерии, венозную сеть, ветви большого ушного и ушно-височного нервов, ветви лицевого нерва, выходящие из ложа околоушной слюнной железы.

Поверхностная фасция пронизывает подкожную жировую клетчатку, соединяя кожу и околоушно-жевательную фасцию.

Околоушно-жевательная фасция покрывает околоушную слюнную железу. Вверху она фиксирована к скуловой дуге и скуловой кости, спереди переходит в фасцию жевательной мышцы, снизу продолжается как собственная фасция шеи, прикрепляясь к краю нижней челюсти.

Слои

Фасция состоит из двух листков. Наружный листок покрывает околоушную слюнную железу и внутрь железы отдает соединительнотканые отростки, которые делят ее на отдельные фрагменты, что может способствовать появлению ограниченных очагов воспаления при гнойном паротите. Глубокий листок фасции образует ложе железы.

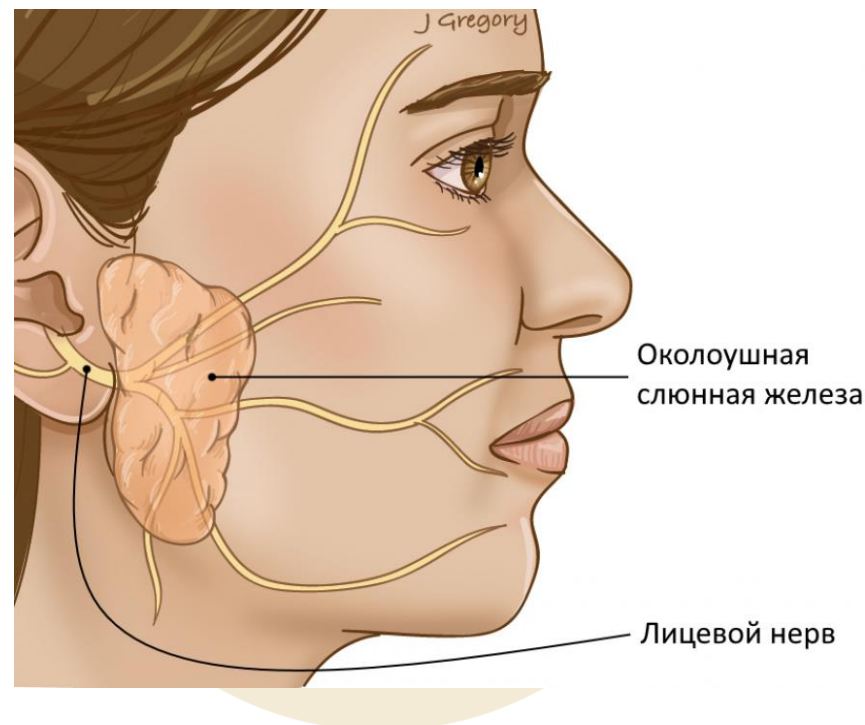
Жевательная мышца, m. masseter, начинается от скулового отростка верхней челюсти и скуловой дуги, прикрепляется к соответствующей бугристости нижней челюсти.

Между m. masseter и латеральной поверхностью венечного отростка ветви нижней челюсти, к которому прикрепляется сухожилие височной мышцы, находится жевательно-челюстное пространство

Околоушная слюнная железа, glandula parotidea

Поверхностная часть околоушной слюнной железы располагается на наружной стороне жевательной мышцы. Она нередко продолжается по ходу выводного протока железы до переднего края жевательной мышцы.

Глубокая часть (глочный отросток) доходит кнутри до жировой клетчатки

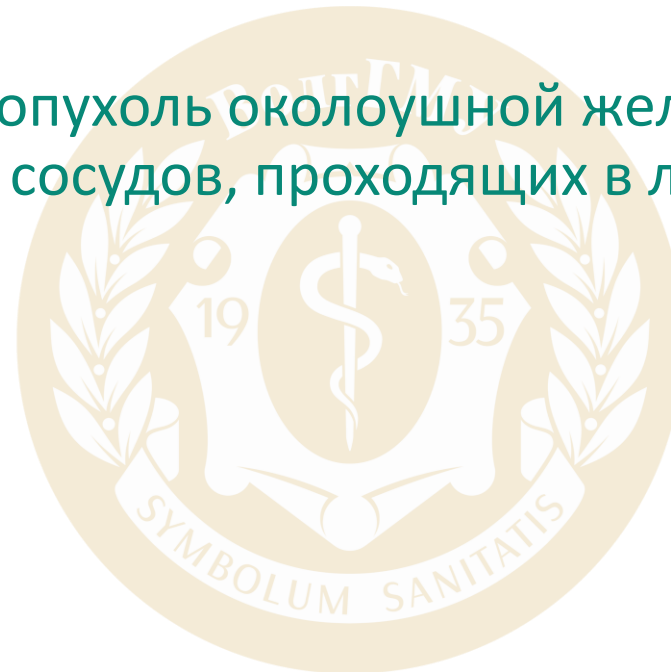


Околоушная слюнная железа, glandula parotidea

Фасциальная капсула железы имеет два «слабых места»: одно на верхней поверхности железы, прилежащей к наружному слуховому проходу; второе - на внутренней стороне околоушной железы.

При гнойном воспалении околоушной слюнной железы (паротит) гной в 4 раза чаще прорывается в это пространство, к стенке глотки, чем в наружный слуховой проход.

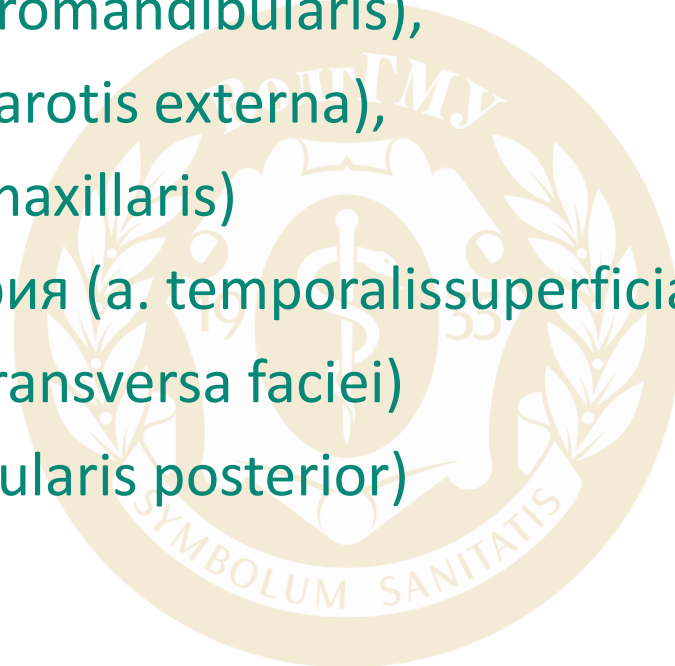
Тяжелый гнойный процесс или опухоль околоушной железы может вести к разъеданию (аррозии) стенок сосудов, проходящих в ложе железы, и тяжелому кровотечению.

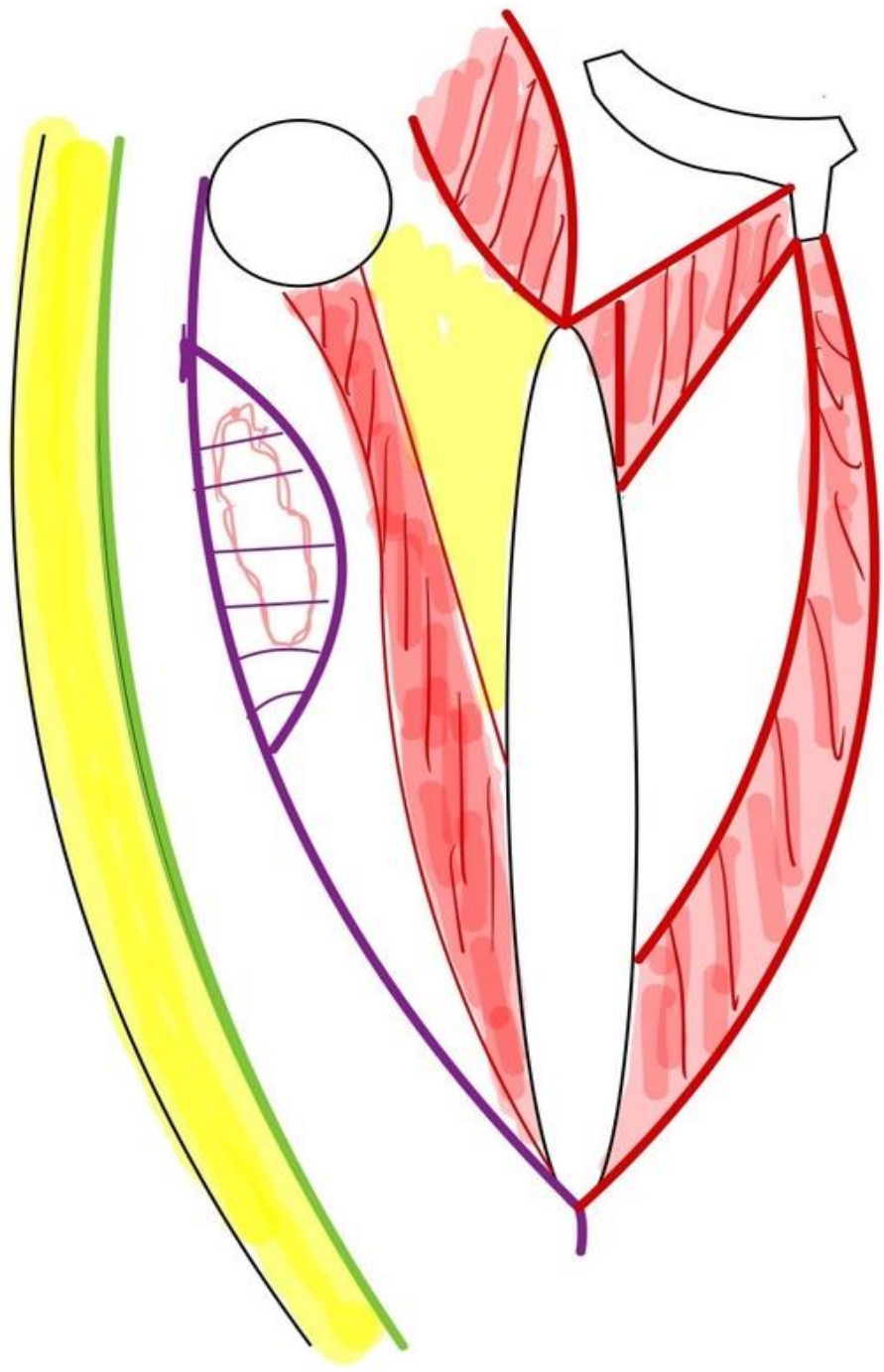


Околоушная слюнная железа, *glandula parotidea*

В толще железы проходит:

- лицевой нерв (*n. facialis*)
- ушно-височный нерв (*n. auriculotemporalis*),
- наружная яремная вена (*v. jugularis externa*),
- занижнечелюстная вена (*v. retromandibularis*),
- наружная сонная артерия (*a. carotis externa*),
- верхнечелюстная артерия (*a. maxillaris*)
- поверхностная височная артерия (*a. temporalis superficialis*)
- поперечная артерия лица (*a. transversa faciei*)
- задняя ушная артерия (*a. auricularis posterior*)







ВОЛГОГРАДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ



БЛАГОДАРЮ
ЗА ВНИМАНИЕ!