

Міністерство охорони здоров'я України

Полтавський державний медичний

стоматологічний інститут

**«Актуальні питання
стоматології дитячого
віку і ортодонтії»**

Республіканська наукова
конференція

Матеріали доповідей

24 - 25 листопада 1993 року,

м. Полтава

КЛИНИКА СЛЮНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНЫХ ЖЕЛЕЗ У ДЕТЕЙ

Г.Б. Хасанова, М.Г. Скикевич, Эль Хусейни Имад

Полтавский медицинский стоматологический институт,

г. Полтава, Украина

Слюнокаменная болезнь поднижечелюстных желез, от-носящаяся к числу редких заболеваний у детей представляет большие трудности для диагностики. Поскольку клиническое течение воспаления в железах характеризуется большим разнообразием, частыми обострениями и рецидивами заболевания(Д.Б.Шаяхметов, 1990г;А.А.Дмитриева, 1991г. и др.)

Наши исследования касаются 13 больных, страдающих слюнокаменной болезнью поднижечелюстных желез с1989г. по 1992 г. работа выполнена на базе челюстно-лицевого отделения ГК БСМП им. проф. А.И.Мещанинова г. Харькова. Больные в возрасте от 5 до 15 лет (7 девочки 6 мальчиков). Из них: дошкольников — двое (мальчики девочка); школьников от 7 до 15 лет — 11 (6 девочки 5 мальчиков).

Давность заболевания варьировала от нескольких дней до 3 лет. Диагноз заболевания устанавливали по классификации, разработанной Н.Д.Лесовой (1972 г.). Обострившийся сиаладенит диагностировался в два раза чаще чем хронический. Заболевание правой железы и ее протока было у 9 человек (69 + 13), левой — у 4 (34+13).Расположение камней в системе протока железы различное. Во внутрижелезистых протоках конкременты выявлены у 1 человека (8 + 8), во внежелезистом отделе протока у 12 человек (92 + 8). Таким образом слюнные камни локализовались реже во внутрижелезистом отделе взводного протока.

Выявления частоты расположения камней показало, что в передней зоне протока камни обнаружены у 6 человек (46+14), в средней зоне у 5 человек (38 + 14) и в задній зоне у 1 человека (8 + 8).

Размеры удаленных камней колебались от 0,1x0,2 до 0,8x 1,0. Камни имели шероховатую поверхность, округлую или овально-вытянутую форму. Хронические калькулезные сиаладениты с выраженными клиническими проявлениями и осложнениями были у 9 человек (69 + 13).

Осложнения были в виде внеротовых и внутриротовых и свищей, кистозных расширений протоков. В одном случае калькулезный сиаладенит протекал на фоне уролитиаза. В 7-ми случаях (54 + 14) диагноз направивших лечебных учреждений был ошибочным.