

Слободян О.М., Калинчук А.І.

Топографоанатомічні взаємовідношення привушної залози та гілок зовнішньої сонної артерії в перинатальному періоді онтогенезу людини

Буковинський державний медичний університет, м. Чернівці

Дослідження виконані на 27 препаратах трупів плодів та новонароджених методами макромікропрепарування під контролем мікроскопа МБС-10, ін'єкції судин з подальшим препаруванням, контрастної рентгенографії, морфометрії.

Привушна залоза розміщена в позаднижньощелепній ямці і спереду прилягає до заднього краю жувального м'яза, а знизу – до кута нижньої щелепи. Наприкінці плодового періоду і у новонароджених залоза зверху доходить до зовнішнього слухового проходу і до скронево-нижньощелепного суглоба, позаду – до груднинно-ключично-соскоподібного м'яза та соскоподібного відростка. Відростки привушної залози впродовж перинатального періоду маловиражені. Об'єм залозистої тканини відносно малий. Власна капсула привушної залози тонка, покриває її зі всіх боків і щільно з'єднана з нею.

Зовнішня сонна артерія зазвичай підходить до привушної залози із задньовнутрішньої її поверхні, на межі між нижньою та середньою третиною гілки нижньої щелепи. У більшості випадків (20 із 27) зовнішня сонна артерія примикає до задньої поверхні залози і проходить між її капсулою і паренхімою, рідше артерія залягає на глибині 1-3 мм. У паренхімі привушної залози від зовнішньої сонної артерії постійно відходять задня вушна і поперечна артерії лица на межі між нижньою і середньою її третиною. Задня вушна артерія інколи знаходиться в рудиментарному стані і заміщується потиличною артерією, яка починається від задньої поверхні зовнішньої сонної артерії на рівні або нижче початку лицевої артерії. Поверхнева скронева артерія є найбільш поверхневою кінцевою гілкою зовнішньої сонної артерії, яка бере свій початок на межі між верхньої та середньої третиною привушної залози. Зовнішню сонну артерію в паренхімі залози супроводжує занижньощелепна вена.