



## СТОМАТОЛОГИЯ

УДК 616.316.5-003.4-02:616-001-08

### ВОЗРАСТНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПАТОЛОГИИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ

**В.В.ЛОБЕЙКО**

*Санкт-Петербургский  
институт биорегуляции  
и геронтологии*

*e-mail: valera.lobeyko@yandex.ru*

В статье представлены результаты клинического исследования по изучению возрастной патологии слюнных желез. Для исследования особенностей патологии слюнных желез у взрослых людей разных возрастных групп, были изучены частота и причины их обращаемости в стоматологические отделения и кабинеты амбулаторно-поликлинических учреждений Санкт-Петербурга и Ленинградской области за неотложной или плановой специализированной медицинской помощью в связи с патологией слюнных желез. Было изучено 6000 амбулаторных карт стоматологических больных. Установлена структура заболеваний слюнных желез у лиц разных возрастных групп. Показано, что с возрастом заболевания слюнных желез встречаются чаще. Люди пожилого и старческого возраста чаще, чем люди молодого и среднего возраста обращаются за специализированным лечением в стоматологические отделения и кабинеты амбулаторных лечебно-профилактических учреждений за медицинской помощью, в том числе неотложной.

Ключевые слова: геронтостоматология, слюнные железы, возрастная патология слюнных желез, сиалоадениты, сиалолитиаз, сиалоденопатии, сиалозы, кисты и новообразования слюнных желез, первичная медицинская документация.

**Актуальность исследования.** В настоящее время в связи с постарением населения планеты проблема профилактики, рецидивирования и лечения основных заболеваний органов и тканей жевательного аппарата у людей пожилого и старческого возраста является весьма актуальной [1, 4, 5]. На протяжении последних лет многие специалисты решают научно-прикладные вопросы по стоматологической реабилитации людей старших возрастных групп по поводу заболеваний слюнных желез, которые весьма широко распространены и плохо поддаются лечению, несмотря на внедрение в амбулаторно-поликлинические учреждения современной диагностической и лечебной аппаратуры, что обусловлено, главным образом, коморбидной психосоматической патологией [2, 6, 7]. Этот вопрос требует дальнейшего обсуждения.

**Целью** настоящего клинического исследования явилось изучение возрастных особенностей патологии слюнных желез (СЖ) у взрослого человека.

**Материалы и методы.** Для изучения частоты, причин обращаемости взрослых людей разного возраста были изучены 6000 амбулаторных карт стоматологических больных, обратившихся за неотложной и плановой медицинской помощью в стоматологические амбулаторно-поликлинические отделения и кабинеты лечебно-профилактических учреждений Санкт-Петербурга и Ленинградской области (табл. 1).

При исследовании первичной медицинской документации (ПМД) оценивали обращаемость взрослых больных различных возрастных групп в стоматологические отделения и кабинеты амбулаторных лечебно-профилактических учреждений по поводу патологии слюнных желез, а также изучали структуру заболеваний слюнных желез у взрослых людей разных возрастных групп. При изучении частоты и причин обращаемости людей разного возраста в амбулаторные и стоматологические подразделения стационарных лечебно-профилактических учреждений нами использовалась классификация заболеваний СЖ

В.Н.Матиной (2007). Эта классификация, на наш взгляд, позволила наиболее полно оценить встречающуюся патологию СЖ у взрослых людей разных возрастных групп, с учетом общепринятых классификационных групп, используемых челюстно-лицевыми хирургами и врачами-стоматологами-хирургами в их практической работе, а также с учетом международной классификацией болезней МКБ-Х.

Таблица 1

**Количество, возраст и гендерное распределение людей, находившихся на амбулаторном лечении, n (%)**

Молодой возраст		Средний возраст		Пожилой возраст		Старческий возраст		Всего	
♂	♀	♂	♀	♂	♀	♂	♀	♂	♀
972 (16,2)	746 (12,4)	1246 (20,8)	884 (14,7)	753 (12,6)	538 (8,9)	502 (8,3)	359 (6,1)	3473 (58,9)	2527 (41,1)
1718 (28,6)		2130 (35,5)		1291 (21,5)		861 (14,4)		6000 (100)	

**Результаты исследования.** В ходе исследования было установлено, что у людей молодого возраста встречались сиалоадениты в 0,35% случаев, сиалолитиаз – в 0,12% случаев, сиалоаденопатии – в 0,12% случаев, слюнные свищи – в 0,23% случаев, а также повреждения околоушной слюнной железы (ОСЖ) – в 0,06% случаев и опухоли СЖ – 0,17% случаев.

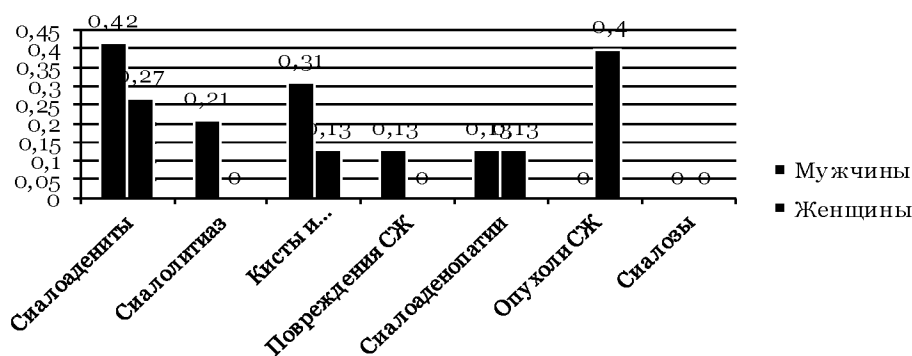


Рис. 1. Заболевания и травмы СЖ у пациентов молодого возраста, %

Сиалоадениты выявлены у 6 (0,35%) человек, в том числе 4 (0,42%) мужчин и 2 (0,27%) женщин. При этом следует отметить, что среди людей молодого возраста с жалобами на боль и припухлость в области ОСЖ обратилось два мужчины (0,21%) на фоне ОРВИ с выраженными симптомами интоксикации. У них, помимо припухлости ОСЖ с обеих сторон, была выявлена выраженная сухость во рту. В связи с этим им был выставлен диагноз: вирусный паротит, у одного из них – эпидемический, у другого – гриппозный сиалоаденит (серологически, диагноз вирусного паротита, не был подтвержден в обоих случаях). У остальных пациентов молодого возраста (4 чел.) выявлены бактериальные сиалоадениты ОСЖ (у одного – серозная форма, у 3 человек – гнойная форма).

У двух (0,21%) мужчин молодого возраста диагностирована слюннокаменная болезнь подчелюстной слюнной железы (ПСЖ). Частота встречаемости данного заболевания в молодом возрасте составила 0,12%.

Сиалоаденопатии у людей молодого возраста выявлены в 2 (0,12%) случаях: у одного (0,1%) мужчины и одной (0,13%) женщины. У мужчины возникновение нарушения была связано с приемом антидепрессанта (имизил – центральный холинолитик) и трактовалось как лекарственная сиалоаденопатия. У женщины диагностирована лучевая сиалоаденопатия, в связи с проведенным ей курсом лучевой терапии по поводу злокачественного новообразования верхнечелюстной пазухи.

Кисты или слюнные свищи были диагностированы в молодом возрасте у 4 (0,23%) человек, трех (0,31%) мужчин и 1 (0,13%) женщины. У одного мужчины и женщины выявлены кисты ОСЖ, а у двух мужчин – слюнные свищи, которые образовались после оперативного лечения переломов мышцелкового отростка нижней челюсти.

У одного (0,1%) мужчины молодого возраста выявлено повреждение ОСЖ (резаная травма). В общей структуре заболеваний СЖ их травма у людей молодого возраста встречалась в 0,06% случаев.

Опухоли СЖ в молодом возрасте выявлялись в 0,17% случаев и были диагностированы у трех (0,4%) женщин молодого возраста: в одном случае – опухоль ОСЖ, в двух случаях – опухоли малых слюнных желез, которые локализовались в области переходной складки верхней челюсти и на нёбе. Эти пациентки были направлены на обследование и госпитализацию в специализированные отделения многопрофильных учреждений.

При изучении патологии СЖ у людей среднего возраста было установлено, что у них встречались: сиалоадениты – в 0,38% случаев, сиалолитиаз – в 0,75% случаев, сиалозы – в 0,28% случаев, сиалоаденопатии – в 0,23% случаев, кисты или слюнные свищи – в 0,09% случаев, повреждения СЖ – 0,09% случаев, а опухоли СЖ – 0,23% случаев (рис. 2).

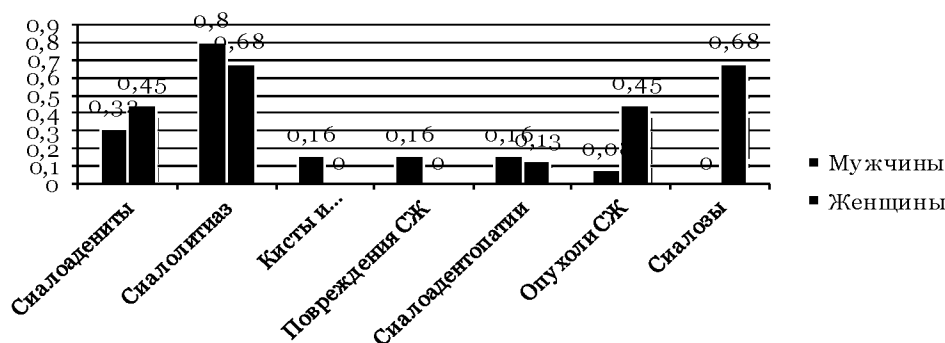


Рис. 2. Заболевания и травмы СЖ у пациентов среднего возраста, %

Сиалоадениты выявлены у 8 (0,35%) человек, в том числе 4 (0,32%) мужчин и 4 (0,45%) женщин. При этом у всех 8 пациентов среднего возраста была диагностирована гнойная форма бактериального паротита.

У 10 (0,8%) мужчин и 6 (0,68%) женщин среднего возраста диагностирована слюннокаменная болезнь ПСЖ (15 случаев) и протока ОСЖ (1 случай). Частота встречаемости данного заболевания в средней возрастной группе людей составила 0,75%.

В среднем возрасте были диагностированы реактивно-дистрофические заболевания слюнных желез (сиалозы), а именно болезнь Шегрена – в 0,28% случаев, которые были выявлены только у женщин (0,68% случаев).

Сиалоаденопатии у людей среднего возраста были выявлены в 5 (0,23%) случаях: у двух (0,16%) мужчин и трёх (0,13%) женщин. Как у мужчин, так и у женщин, возникновение сиалоаденопатии было связано с ранее проведенным им курсом лучевой терапии по поводу злокачественных новообразований орорфарингеальной зоны. Данная патология слюнных желез у этих пациентов трактовалась как лучевые сиалоаденопатии.

Кисты или слюнные свищи были диагностированы в среднем возрасте в 0,09% случаев, а именно у двух (0,16%) мужчин. У одного мужчины выявлена киста ОСЖ, а у другого мужчины – слюнной свищ, который образовался после ушиблено-резаной травмы средней зоны лица.

У двух (0,16%) мужчин среднего возраста выявлено повреждение ОСЖ бензопилой (резаная травма). В общей структуре заболеваний СЖ их травма у людей среднего возраста встречалась в 0,09% случаев.

Опухоли СЖ в среднем возрасте выявлялись в 0,23% случаев и были диагностированы у одного (0,08%) мужчины – опухоль ОСЖ, и 4 (0,45%) женщин: в двух случаях – опухоли ОСЖ, в одном случае – ПСЖ и в одном случае – малой слюнной железы, которая на нёбе. Эти пациенты были направлены на обследование и госпитализацию в специализированные отделения многопрофильных учреждений.

В ходе исследования было установлено, что у людей пожилого возраста встречались сиалоадениты в 2,32% случаев, сиалолитиаз – в 3,1% случаев, сиалоаденопатии – в 1,86% случаев, сиалозы – в 1,39% случаев, слюнные кисты или свищи слюнных желез – в 0,15% случаев, а также повреждения ОСЖ – в 0,15% случаев и опухоли СЖ – 0,46% случаев (рис. 3).

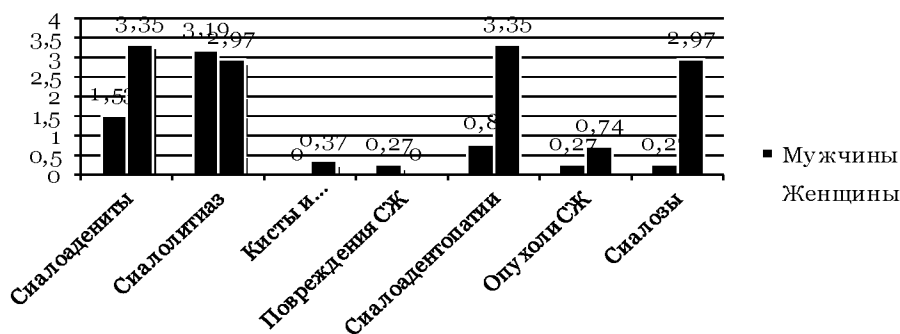


Рис. 3. Заболевания и травмы СЖ у пациентов пожилого возраста, %

Сиалоадениты выявлены у 30 (2,32%) человек пожилого возраста, в том числе 12 (1,53%) мужчин и 18 (3,35%) женщин. У всех пациентов пожилого возраста выявлена гнойная форма бактериального сиалоаденита ОСЖ (28 случаев) или ПСЖ (2 случая).

У 40 (3,1%) пациентов пожилого возраста диагностирована слюннокаменная болезнь ПСЖ (38 случаев) или ОСЖ (2 случая). Частота встречаемости данного заболевания в пожилом возрасте составила у мужчин – 3,19% (24 случая) и у женщин – 2,97% (16 случаев).

В пожилом возрасте были диагностированы реактивно-дистрофические заболевания СЖ (сиалозы), а именно болезни Шегрена (15 случаев) и Микулича (3 случая) – в 1,39% случаев (18 наблюдений), которые были выявлены только у 2 (0,27%) мужчин и у 16 женщин (2,97% случаев).

Сиалоаденопатии у людей пожилого возраста были выявлены в 24 (1,86%) случаях: у 6 (0,8%) мужчин и 18 (3,35%) женщин. Во всех случаях нарушение слюноотделения было обусловлено лучевым или лекарственным сиалоаденитом, в связи с ранее проведенным комбинированным (лучевым или химиотерапевтическим) лечением злокачественных опухолей орофарингеальной зоны.

Слюнные свищи встречались в этой возрастной группе в 0,15% случаев (2 наблюдения) и были диагностированы в пожилом возрасте у 2 (0,37%) женщин. Слюнные свищи образовались у них после оперативного лечения опухолей ОСЖ.

У двух (0,27%) мужчин пожилого возраста выявлено повреждение ОСЖ (резаная травма). В общей структуре заболеваний СЖ их травма у людей пожилого возраста встречалась в 0,15% случаев.

Опухоли СЖ в пожилом возрасте выявлялись в 0,46% случаев и были диагностированы у 2 (0,27%) мужчин и 4 (0,74%) женщин этой возрастной группы: из шести случаев в одном случае была выявлена опухоль ПСЖ, в пяти случаях – опухоли ОСЖ. Характер данных образований в первичной ПМД не уточнен, а по представленной клинической симптоматике, описанной в ПМД, также не представлялась возможность судить о характере опухолевого процесса. Во всех случаях эти пациенты были направлены на обследование и госпитализацию в специализированные отделения многопрофильных учреждений.

При изучении патологии СЖ у людей старческого возраста было установлено, что у них встречались: сиалоадениты – в 3,48% случаев, сиалолитиаз – в 2,32% случаев, сиалозы – в 1,39% случаев, сиалоаденопатии – в 2,79% случаев, слюнные свищи – в 0,12% случаев, а опухоли СЖ – 0,93% случаев (рис. 4).

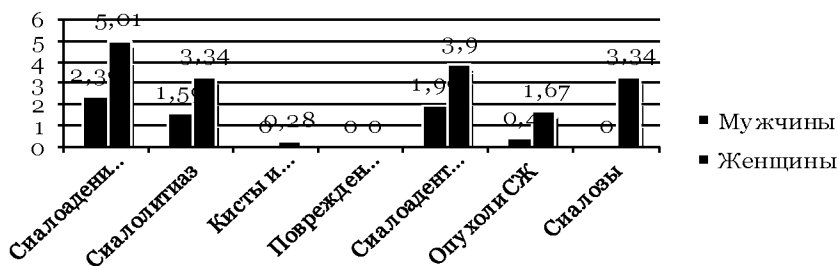


Рис. 4. Заболевания и травмы СЖ у пациентов старческого возраста, %



Сиалоадениты выявлены у 30 (3,48%) человек старческого возраста, в том числе 12 (2,39%) мужчин и 18 (5,01%) женщин. У всех пациентов старческого возраста, как и в пожилом возрасте, выявлена гнойная форма бактериального сиалоаденита ОСЖ (25 случаев) или ПСЖ (5 случаев).

У 20 (2,32%) пациентов пожилого возраста диагностирована слюнокаменная болезнь ПСЖ (19 случаев) или ОСЖ (1 случай). Частота встречаемости данного заболевания в старческом возрасте составила у мужчин – 1,59% (8 случаев) и у женщин – 3,34% (12 случаев).

В старческом возрасте, также как и в пожилом возрасте, достаточно часто диагностировалась реактивно-дистрофические заболевания СЖ (сиалозы), а именно болезни Шегрена (11 случаев) и Микулича (1 случай), а именно в этой возрастной группе – в 1,39% случаев (12 наблюдений), которые были выявлены только у женщин (3,34% случаев).

Сиалоаденопатии у людей старческого возраста выявлены в 24 (2,79%) случаях: у 10 (1,99%) мужчин и 14 (3,9%) женщин. Также как и в пожилом возрасте, нарушения слюноотделения у людей старческого возраста были связаны с ранее проведенным комбинированным (лучевым или химиотерапевтическим) лечением злокачественных опухолей орофарингеальной зоны и трактовались как лучевые или лекарственные сиалоадениты.

Слюнной свищ был диагностирован у 1 (0,28%) женщины старческого возраста, который образовался у неё после удаления доброкачественной опухоли ОСЖ. В общей структуре заболеваний слюнных желез слюнные свищи у людей старческого возраста встречались в 0,12% случаев.

Опухоли СЖ в старческом возрасте выявлялись в 0,93% случаев и были диагностированы у 2 (0,4%) мужчин и 6 (1,67%) женщин этой возрастной группы: из шести случаев в одном случае была выявлена опухоль ПСЖ (у мужчины), в 7 случаях – опухоли ОСЖ. Следует отметить недостаточное качество ведения ПМД, так как характер новообразований СЖ в первичной медицинской документации (ПМД) не уточнен. По представленной врачами клинической симптоматике опухолей СЖ, описанной в ПМД, также не представилось возможности судить о характере опухолевого процесса. Пациенты с новообразованиями слюнных желез были направлены на обследование и госпитализацию в специализированные отделения многопрофильных учреждений, в том числе 2 человека – в онкостоматологическое отделение городской онкологической больницы.

Таким образом, заболевания СЖ в амбулаторно-поликлинических учреждениях были диагностированы у 18 (1,05%) человек из 1718 людей молодого возраста, в том числе 11 (1,13%) мужчин и 7 (0,94%) женщин, а также у 44 (2,07%) человек из 2130 человек среднего возраста, в том числе 21 (1,69%) мужчины и 23 (2,6%) женщины. Среди людей старших возрастных групп, заболевания СЖ в амбулаторно-поликлинических учреждениях были диагностированы у 122 (9,45%) человек из 1291 людей пожилого возраста, в том числе 48 (6,37%) мужчин и 74 (13,75%) женщины, а также у 93 (10,8%) человек из 861 человек старческого возраста, в том числе 30 (5,92%) мужчин и 63 (17,55%) женщин.

**Выводы.** Резюмируя вышеизложенное, можно заключить, что анализ обращаемости взрослых людей разного возраста в стоматологические отделения и кабинеты амбулаторно-поликлинических учреждений по поводу заболеваний слюнных желез показал, что данная патология челюстно-лицевой области была выявлена в 277 (4,62%) случаях из 6000, и послужила причиной для обращения взрослых людей в стоматологические амбулаторно-поликлинические учреждения за неотложной или плановой медицинской помощью. Исследование показало, что с возрастом заболевания слюнных желез встречаются чаще. Люди пожилого и старческого возраста чаще, чем люди молодого и среднего возраста обращаются в стоматологические отделения и кабинеты амбулаторно-поликлинических учреждений за медицинской помощью, в том числе неотложной.

### Литература

1. Арьева, Г.Т. Геронтостоматология – объективная реальность / Г.Т.Арьева, А.Л.Арьев // Клиническая геронтология. – 2008. – № 14. – С. 3–8.
2. Иорданишвили, А.К. Некоторые методические аспекты диагностики заболеваний слюнных желез / А.К.Иорданишвили, В.В.Лобейко, А.А.Поленс, М.В.Жмудь // Пародонтология. – 2012. – № 2 (63). – С. 71–75.
3. Матина, В.Н. Заболевания и опухоли слюнных желез / В.Н.Матина // Заболевания, повреждения и опухоли слюнных желез: рук-во для врачей под ред. проф. А.К.Иорданишвили. – СПб.: СпецЛит, 2007. – С. 202–254.
4. Самсонов, В.В. Актуальные вопросы геронтостоматологии в России на современном этапе / В.В.Самсонов, А.К.Иорданишвили, Л.Н.Солдатова [и др.] // Успехи геронтологии. – 2013. – Т. 26, № 3. – С. 540–543.



5. Хавинсон, В.Х. Предисловие / В.Х.Хавинсон // Диагностика и лечение заболеваний височно-нижнечелюстного сустава у людей пожилого и старческого возраста / А.К.Иорданишвили, Л.Н.Солдатова, Г.А.Рыжак. – СПб.:Нордмедиздат, 2011. – С. 5–6.
6. Bradley, P.J. Pathology and treatment of salivary gland conditions / P.J.Bradley // Surgery (Oxford). – 2006. – Vol. 24, №9. – P. 304–311.
7. Madani, G. Inflammatory Conditions of the Salivary Glands / G.Madani, T.Beale // Semin. Ultrasound, CT, and MRI. – 2006. – Vol. 27, № 6. – P. 440–451.

## AGE FEATURES PATHOLOGY SALIVARY GLANDS

**V.V. LOBEYKO**

*Saint-Petersburg Institute of  
Bioregulation and Gerontology*

*e-mail: valera.lobeiko@yandex.ru*

The article presents the results of a clinical study on age-related pathology of the salivary glands. For studies of the pathology of the salivary glands in adults of different age groups were studied the frequency and causes of their uptake in dental offices and rooms of outpatient clinics in St. Petersburg and the Leningrad region for emergency or elective specialized medical care in connection with the pathology of the salivary glands. Been studied 6000 outpatients dental patients. The structure of the salivary gland diseases in individuals of different age groups. It is shown that with age, diseases of the salivary glands are more common. People elderly are more likely than people of young and middle-aged to seek specialized treatment in dental offices and classrooms outpatient medical institutions for medical care, including emergency.

Key words: gerontostomatology, salivary glands, salivary gland pathology age, sialoadenitis, sialolithiasis, sialoadenopathy, sialosy, cysts and tumors of the salivary glands, primary medical records.