



# Patologia delle ghiandole salivari



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI TRIESTE

# Le ghiandole salivari

- Parotide
- Sottomandibolare
- Sottolinguale
- Ghiandole salivari minori

# Patologia delle ghiandole salivari

- Malformazioni
- Traumi
- Fenomeni infiammatori
  - ◆ scialoadeniti
  - ◆ scialodochiti
- Scialolitiasi
- Fenomeni immunitari
- Tumori

# Malformazioni

- Atresia
- Cisti congenite (in particolare la RANULA – dovuta a ristagno di saliva nella ghiandola sottolinguale. È posta a livello del pavimento orale, sopra il muscolo miloioideo, colore bluastro, rotondeggiante, contenente liquido vischioso salivare; quando di dimensioni cospicue può creare problemi alla deglutizione e masticazione)
  - ◆ origine embrionale
  - ◆ ostruzione dotto ghiandolare



Ranula

# Traumi

- Ferite
- Ematomi
- Fistole salivari

# Patologia infiammatoria acuta virale

- Parotite epidemica
- Citomegalovirus
- Coxsackie virus tipo 1 e 3
- Virus corion-meningite

# Patologia infiammatoria acuta batterica

- ◆ Sialoadeniti (colpita la ghiandola)
- ◆ Sialodochiti (colpito il dotto)

# Scialodochiti

- Colica salivare
- Tumefazione allo sbocco del dotto escretore edematoso e iperemico o dell'intero dotto
- Fuoriuscita dal dotto di liquido purulento
- Tumefazione della ghiandola più o meno accentuata
- Tipica di persone con scarsa igiene orale e notevoli focolai gengivali e di osteite





# Scialoadenite

- Conseguenza di una scialodochite
- Dolore e tumefazione alla ghiandola interessata
- Fuoriuscita di materiale purulento dal dotto alla spremitura della ghiandola spontaneo o indotto dalla manovra di spremitura
- Possibile insorgenza in pazienti terminali o in neonati (stafilococco)



Scialoadennite  
gh. sottolinguale



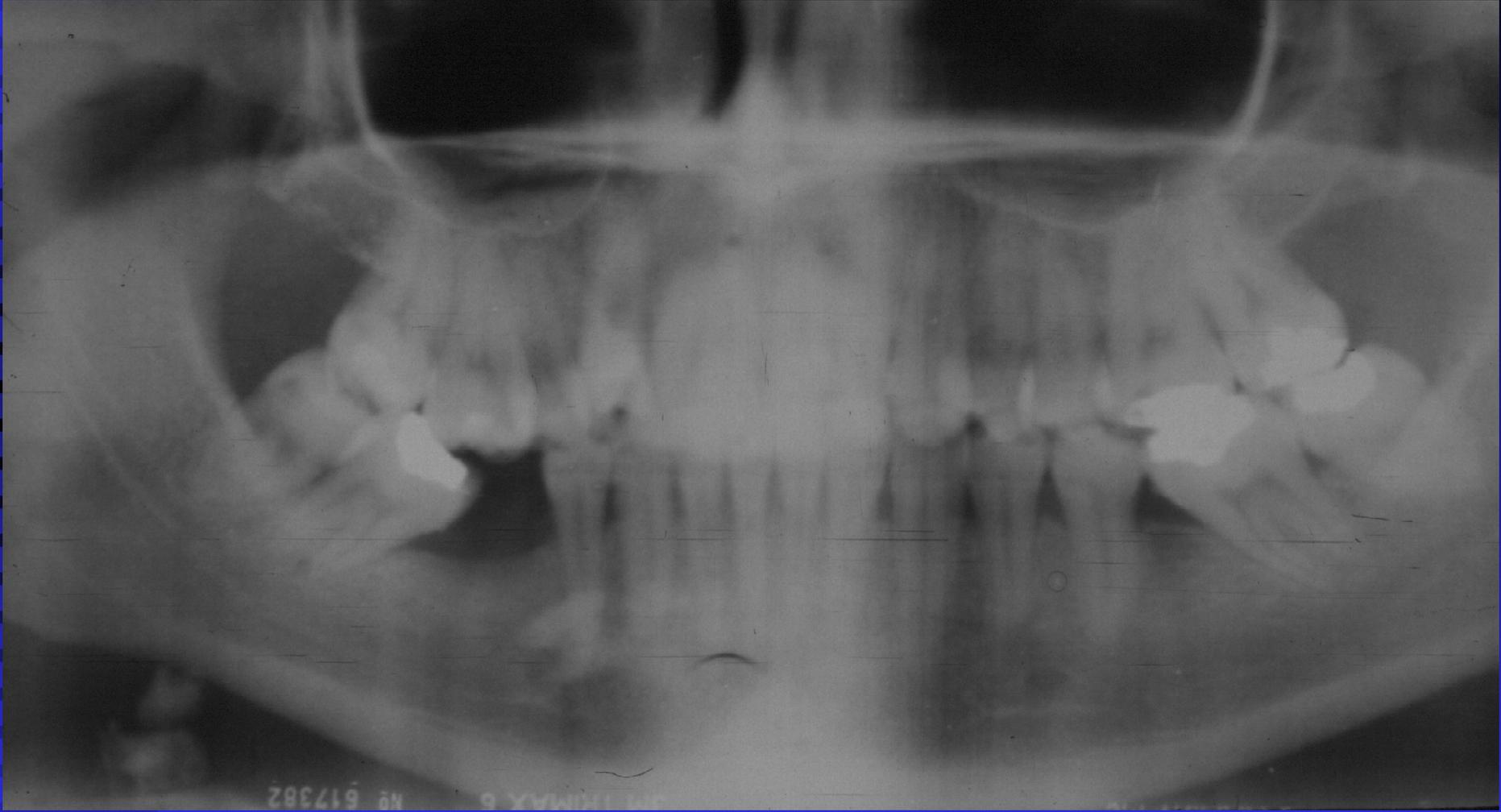




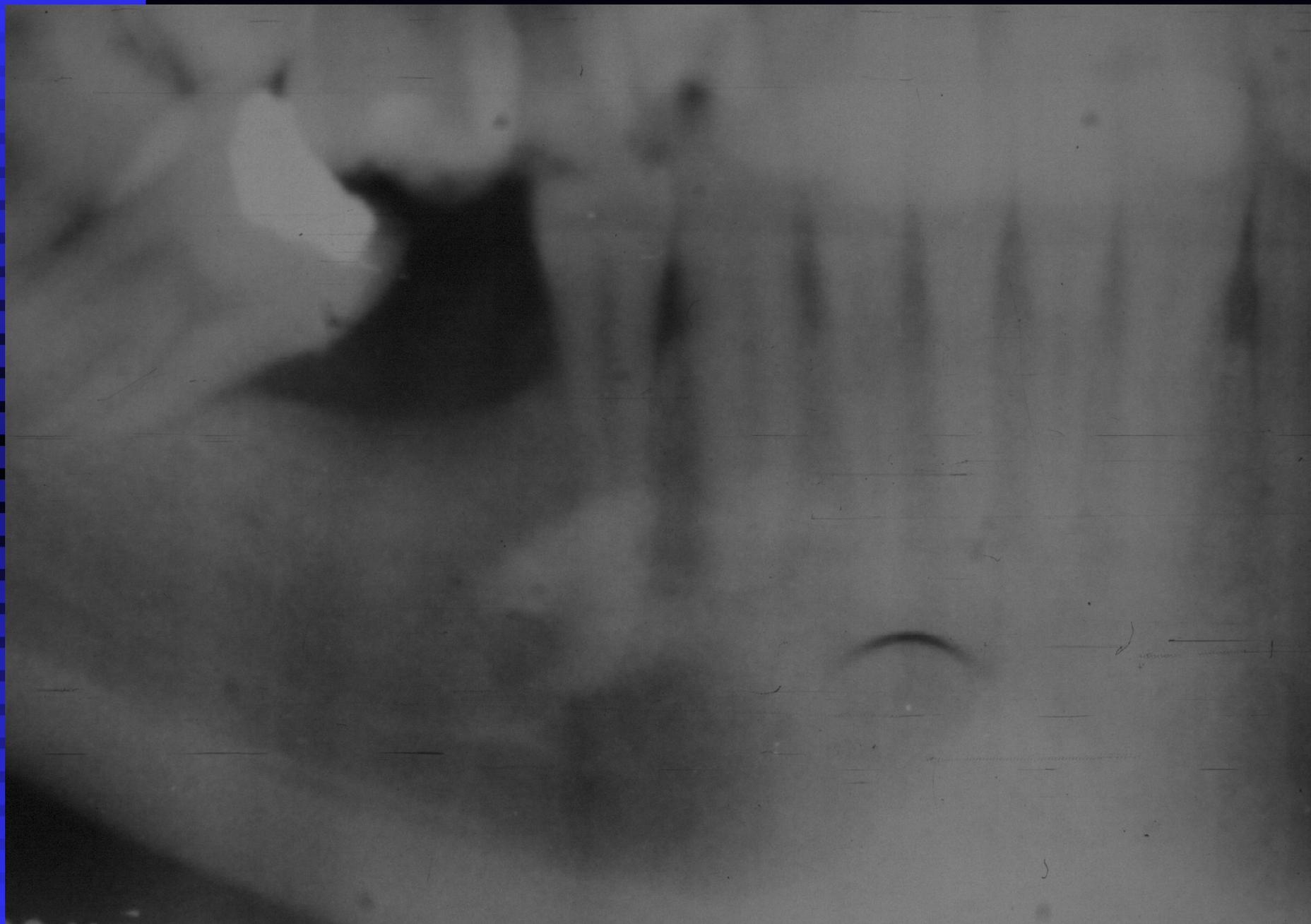


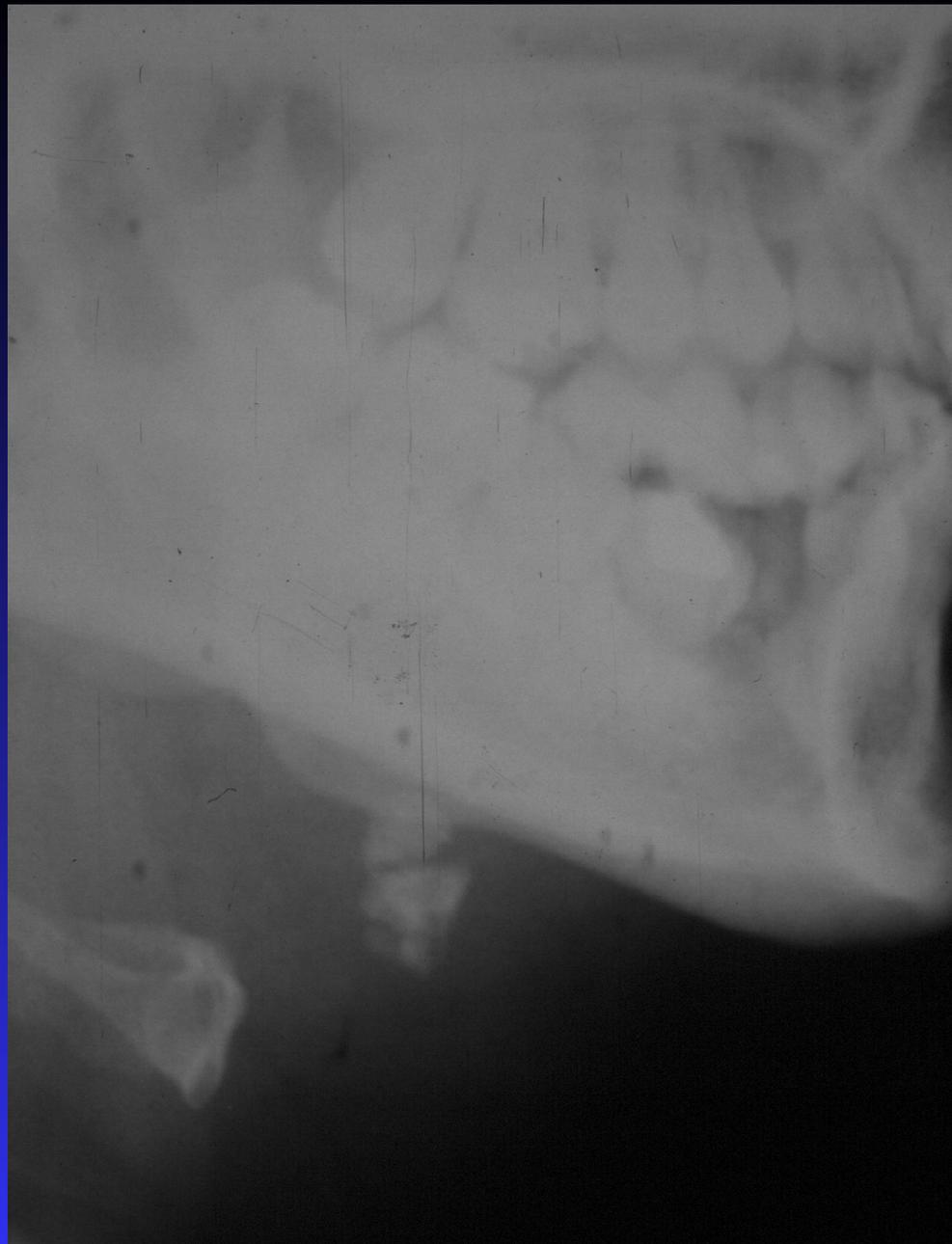
# Scialolitiassi

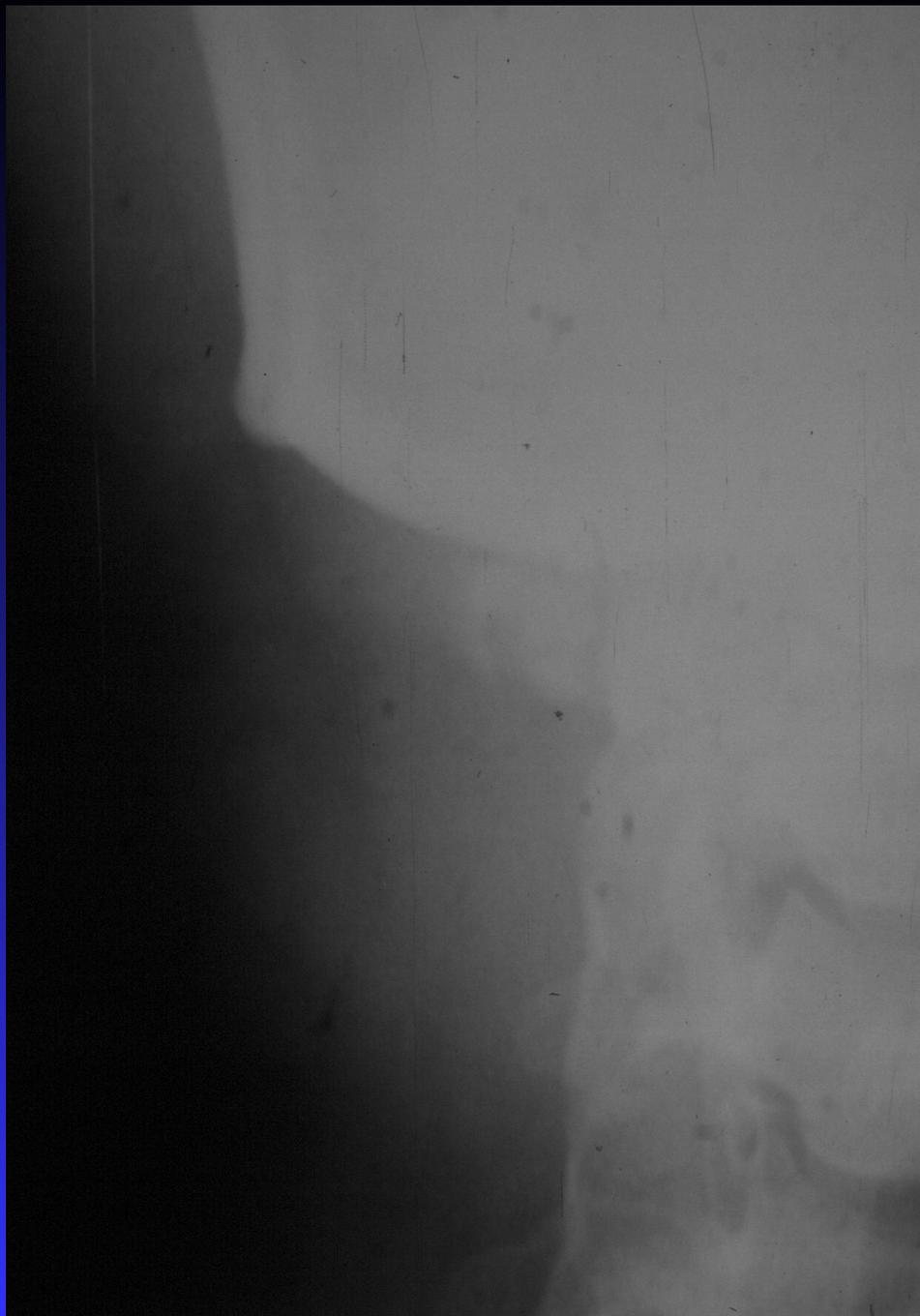
- Presenza di un calcolo salivare in un dotto escretore o nel parenchima ghiandolare
- Età e sesso non significativi
- Gh. Sottomandibolare più colpita



6  
Nº 617382

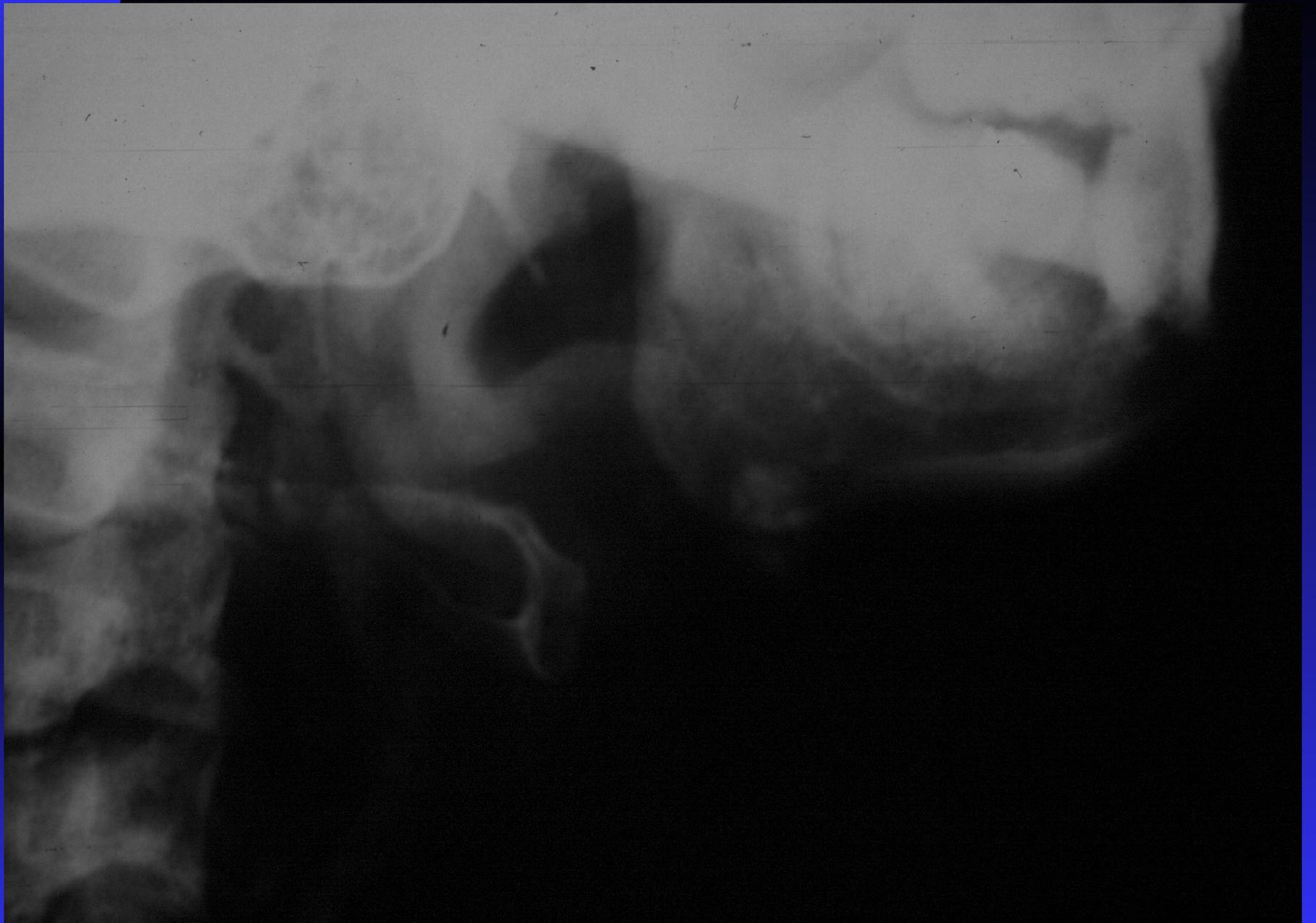


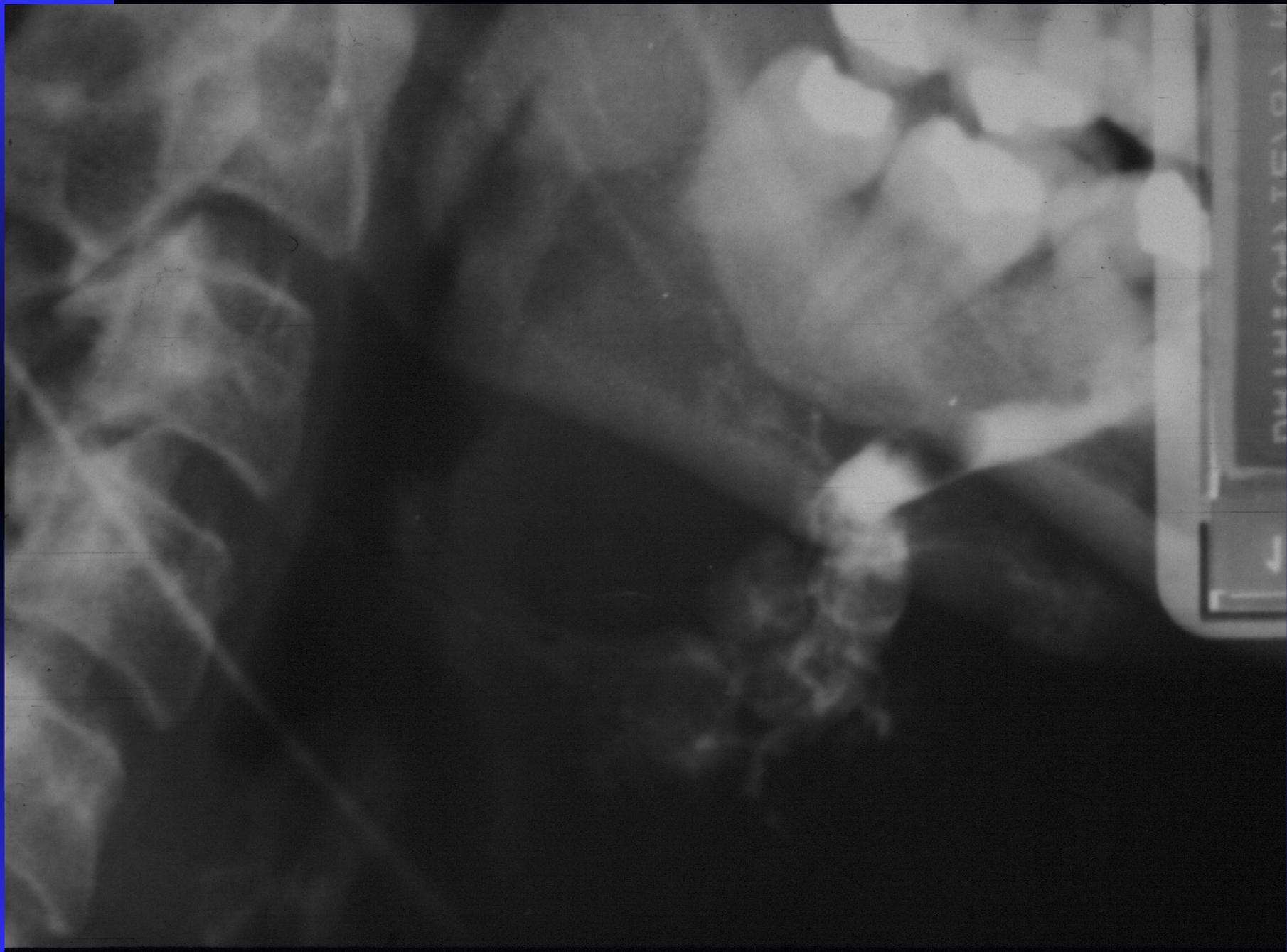


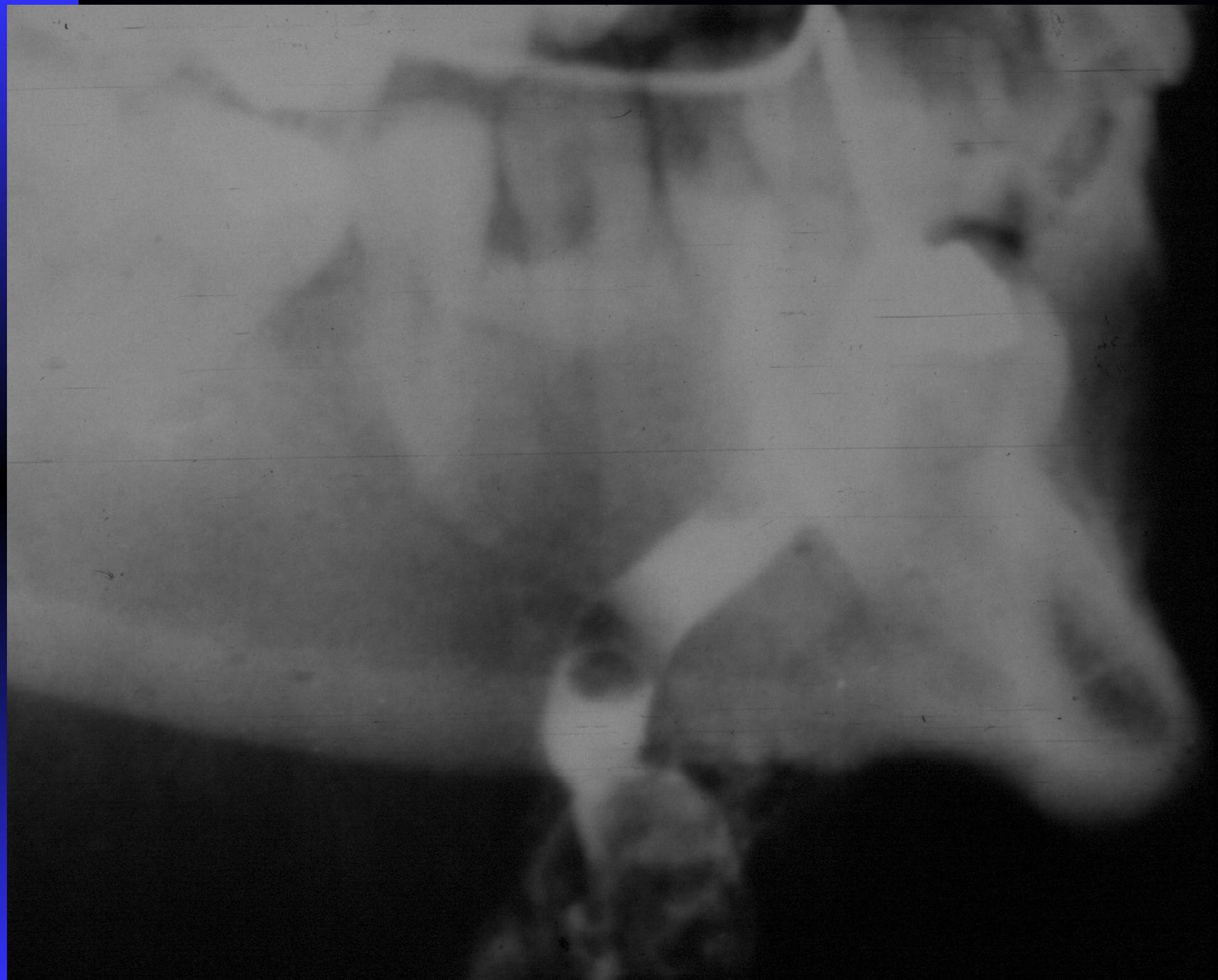


# Scialoliti (eziologia)

- Tortuosità del dotto di Wharton
- Percorso in salita e verso avanti del dotto che è anche schiacciato dal bordo del muscolo miloioideo
- Scialoadeniti e scialodochiti croniche
- Scarsa igiene orale e presenza di tartaro





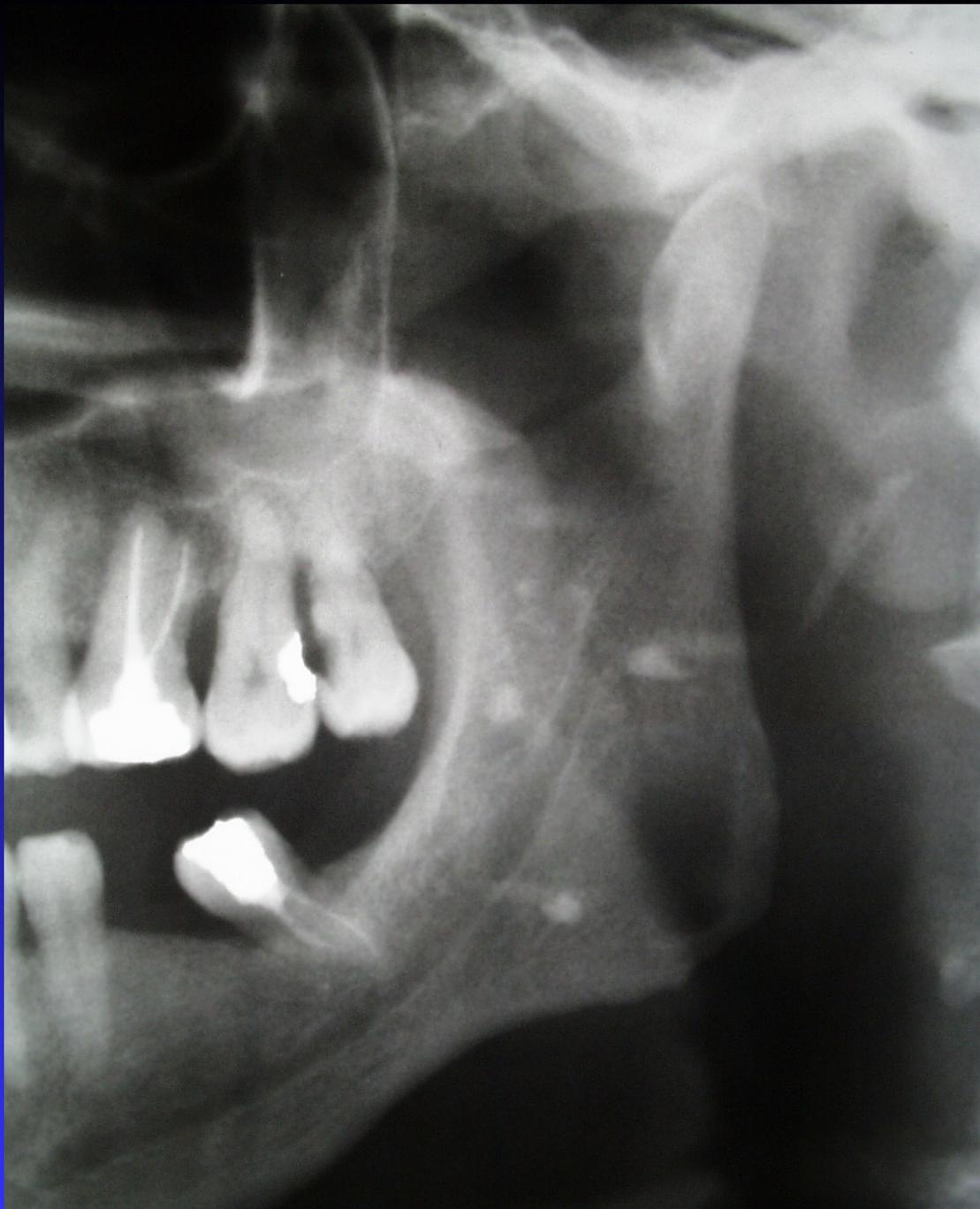


# Scialolitiassi

Il nucleo primitivo del calcolo è costituito da un agglomerato di batteri e cellule epiteliali sfaldate su cui si crea un'aggregazione di sali di calcio e di fosforo. Intorno a questo nucleo precipitano ulteriori sali di calcio e fosforo determinando l'aumento di volume del calcolo







# Scialolitiassi

- Aumento di volume della ghiandola
- Aumento della consistenza ghiandolare di tipo duro-elastico
- Dolenzia alla palpazione
- Possibile la palpazione del calcolo se intraduttale
- Colica salivare

# Colica salivare

- Dovuta all'incunearsi del calcolo nel dotto
- Interviene sempre prima del pasto in maniera acuta non appena il paziente vede il cibo (stimolazione neurogena)
- Improvvisa tumefazione della ghiandola
- Dolore violento localizzato alla ghiandola
- Improvviso termine del dolore con fuoriuscita di saliva o uso di farmaci antispastici

# Scialolitiassi (complicazioni)

- Formazione di un ascesso e colliquazione ghiandolare, possibile flemmone
- Trisma
- Fistolizzazione orale o cutanea con cicatrice retraente

# Scialolitiassi (diagnosi)

- Clinica

- Radiologica

- ◆ rx diretto
- ◆ ortopantomografia
- ◆ Scialografia (non utile in questo caso, ma indicata piuttosto nel sospetto di tumore)

# Terapia

- Antibiotici nella fase acuta, chirurgica risolutiva
- Asportazione del calcolo se intraduttale
- Asportazione della ghiandola salivare, se calcolo intraparenchimale

