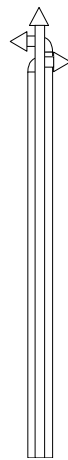


## Nowotwory łagodne i złośliwe gruczołów ślinowych

- 3% wszystkich neo w obrębie głowy i szyi
- 80% ślinianki przyuszne
- 10-15% ślinianki podżuchwowe
- 5-10% ślinianki podjęzykowe i małe gruczoły ślinowe



## Nowotwory łagodne i złośliwe gruczołów ślinowych

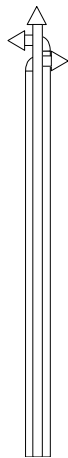
- zależność: im mniejszy gruczoł tym większe prawdopodobieństwo, że jest to nowotwór złośliwy
- Ślinianka przyuszna-80% neo łagodne
- Ślinianka podżuchwowa-50% neo łagodne
- Ślinianki podjęzykowe i małe gruczoły 65-80% złośliwe



## Nowotwory łagodne i złośliwe gruczołów ślinowych

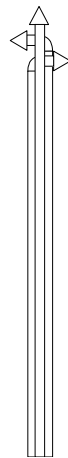
Wg WHO

- Nabłonkowe
- Nienabłonkowe
- Niesklasyfikowane
- Przerzuty:-I,II,III, węzły zagardłowe



## Nowotwory nabłonkowe ŁAGODNE

- Gruczolak wielopostaciowy -adenoma pleomorphum = tumor mixtus
- Gruczolaki jednopostaciowe:  
X limfatyczny = guz Warthina, adenolymphoma, cystadenoma papillare lymphomatosum  
X kwasochłonny=adenoma oxyphillicum, oncocyoma  
X inne..Adenoma-basocellulare, sebaceum, clarcellulare



## Nowotwory nabłonkowe ŁAGODNE

Gruczolak wielopostaciowy -adenoma pleomorphum=tumor mixtus

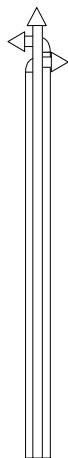
- najczęstszy łagodny
- 80% w śl przyusznej
- jednostronnie
- wywodzi się z:komórek nabłonkowych- komórek wewnątrzśliniankowych, komórek mioepitelialnych
- rośnie powoli, wiele lat
- 5% ulega przemianie złośliwej
- 1/2torebka, 1/2szczelinowate ubytki wrastające w tkanki

Leczenie:usunięcie z mięszem ślinianki



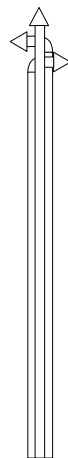
## Nowotwory nabłonkowe ŁAGODNE

- Gruczolaki jednopostaciowe:  
- limfatyczny=guz Warthina, adenolymphoma, cystadenoma papillare lymphomatosum
- głw. śl. przyuszna
- mężczyźni 40-70%
- w 20% obustronnie
- elementy gruczolowe, często torbielowate z rozrostami brodawkowatymi nabłonka wyścielającego
- nie daje wznów, nie złośliwieje



## Nowotwory nabłonkowe ZŁOŚLIWE

- Rak gruczolowo-torbielowaty - carcinoma adenoides cysticum
- Rak gruczolowy - adenocarcinoma
- Rak płaskonabłonkowy - carcinoma planoepitheliale
- Rak z komórek surowicznych – groniastokomórkowy - acinic cell carcinoma-zrazikowokomórkowy



## Nowotwory nabłonkowe ZŁOŚLIWE

Rak gruczolowo-torbielowaty -carcinoma adenoides cysticum

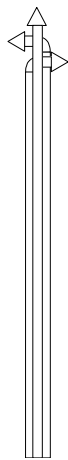
- małe gruczoły śluzowe jamy ustnej, podniebienie
- rośnie powoli
- nacieka tkanki miękkie i kości
- szerzy się przestrzeniami okołonerwowymi
- Objawy:początkowo nieuchwytny, potem ból okolicy ślinianki, porażenie nerwu twarzowego, często brak powiększenia gruczołu
- Przerzuty odległe-do płuc, mózgu, kości-nawet kilkanaście lat po wyleczeniu ogniska pierwotnego



## Nowotwory nabłonkowe ZŁOŚLIWE

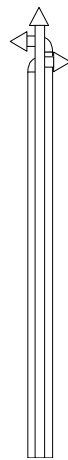
Rak gruczolowy-adenocarcinoma

- głw. ślinianka przyuszna
- mężczyźni
- rozwija się z komórek nabłonka przewodów ślinowych-przeważają elementy gruczolowe
- rośnie agresywnie
- szybkie przerzuty, porażenie nerwu twarzowego, silne bóle



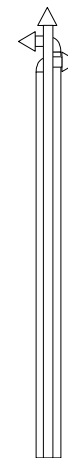
## Nowotwory nabłonkowe ZŁOŚLIWE

- Rak śluzowo-nskórkowy - carcinoma mucoepidermale
- Rak w gruczolaku wielopostaciowym
- Rak niezróżnicowany - carcinoma indifferensium
- Gruczolakorak podstawnokomórkowy - basal cell carcinoma
- Rak przewodowy ślinianek



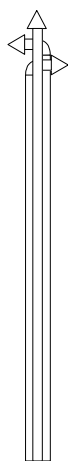
## Nowotwory nabłonkowe ZŁOŚLIWE

- Rak śluzowo-nskórkowy  
-carcinoma mucoepidermale
- duże ślinianki , też małe gruczoły ślinowe GDO i górnego odcinka przewodu pokarmowego
  - dwa typy:
    - wysoko zróżnicowany-mniejszy stopień złośliwości-rosnie powoli
    - nisko zróżnicowany-wysoki stopień złośliwości-bardzo szybko rośnie , daje porażenie nerwu twarzowego, przerzuty do węzłów chłonnych



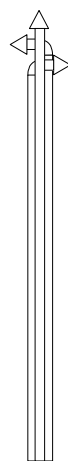
## Nowotwory nienabłonkowe ŁAGODNE

- Naczyniak krwionośny i limfatyczny
  - Tłuszczak
  - Włókniak
  - inne



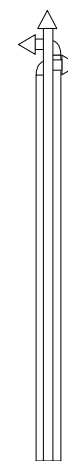
## Nowotwory nienabłonkowe ZŁOŚLIWE

- Chłoniaki
- Mięśniaki



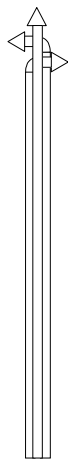
## Przerzuty do węzłów chłonnych około- lub wewnątrz- śliniankowe

- Np..:
- Rak
- Czerniak



## Nowotwory złośliwe gruczołów ślinowych

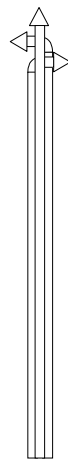
- Przerzuty dają:  
pole I,II,III



## Nowotwory łagodne i złośliwe gruczołów ślinowych

TNM

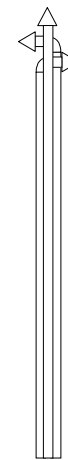
- T1-guz nie przekracza 2 cm-bez cech naciekania poza tkankę gruczołową
- T2->2cm<4cm-bez cech naciekania poza tkankę gruczołową
- T3-powyżej 4cm-cechy naciekania poza tkankę gruczołową
- T4a-nacieka skórę,kość zuchwy,PSZ,i/lub nerw twarzowy
- T4b-nacieka podstawę czaszki, i/lub wyrostek skrzydłowy,i/lub tarczyjną



## Nowotwory łagodne i złośliwe gruczołów ślinowych-OBJAWY

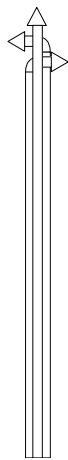
### ŁAGODNY:

- guz ślinianki rośnie powoli
- kulisty,dobrze odgraniczony,
- guz ruchomy względem skóry i podłoża, tylko duże są nieruchome



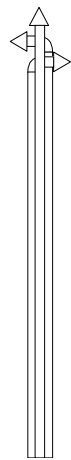
## Nowotwory łagodne i złośliwe gruczołów ślinowych-OBJAWY

- Małych gruczołów ślinowych (pod błoną śluzową podniebienia lub w dnie jamy ustnej):
- Łagodne
- czerwone , niebolesne uwypuklenie
- Złośliwe
- szybko rosnący,bolesny,palpacyjnie twardy, o znacznie osłabionej ruchomości , często z owrzodzeniem na powierzchni



## Nowotwory łagodne i złośliwe gruczołów ślinowych-OBJAWY

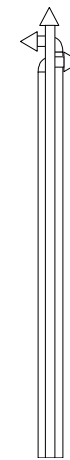
- Porażenie nerwu twarzowego-neo złośliwe ślinianki przyusznej
- Nawracające ropnie ślinianek przyusznych-u starszych-mogą maskować neo złośliwe w głębi mięszsu



## Nowotwory łagodne i złośliwe gruczołów ślinowych-OBJAWY

### ZŁOŚLIWE

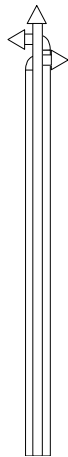
- rozlane powiększenie ślinianki
- mały guzek może uciskać na przewód wyprowadzający
- umiejscowiony głęboko może wypychać śliniankę ku górze



## Nowotwory łagodne i złośliwe gruczołów ślinowych

### DIAGNOSTYKA

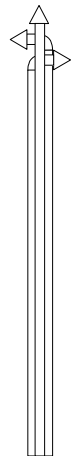
- Badanie przedmiotowe
- Badanie podmiotowe
  - USG
  - KT(może być naciekanie kości)
- MRI(może być naciekanie przestrzeni przygardłowej
  - Biopsja spiracyjna cienkoigłowa
- Sialografia(modelowanie się przewodu na guzie)
  - Histologia



## Nowotwory łagodne i złośliwe gruczołów ślinowych

### Różnicowanie:

- neo łagodne
- neo złośliwe
- choroby nienowotworowe



## Nowotwory łagodne i złośliwe gruczołów ślinowych-LECZENIE

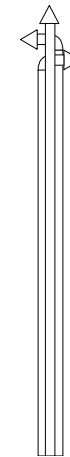
### ŁAGODNE

- operacja-usunięcie części lub całej ślinianki

### ZŁOŚLIWE

- leczenie skojarzone: operacja i radioterapia
- ślinianka+węzły chłonne I,II,III lub operacja Crile'a

- Problemy:zachowanie nerwu twarzowego (neo złośl), nerwu podjęzykowego, nerwu językowego
- możliwa rekonstrukcja

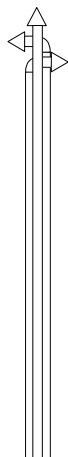


## Nowotwory łagodne i złośliwe gruczołów ślinowych-LECZENIE

Bezwzględne wskazania do pooperacyjnej radioterapii:

Neo o dużym stopniu złośliwości

- Rak gruczołowo-torbielowaty
- Rak gruczołowy
- Rak śluzowo-naskórkowy
- Neo złośliwy na podłożu gruczolaka wielopostaciowego



## Nowotwory łagodne i złośliwe gruczołów ślinowych

Powikłania po leczeniu operacyjnym:

- Niedowład lub porażenie nerwu twarzowego-uraz jatrogenny-rehabilitacja 1-3 mies-ustępuje
  - Przetoka ślinowa
  - Zespół Łucji Frey -nadmierna potliwość skóry w okolicy operowanej,jej zaczerwienienie,przeczulica(wiąże się z wytworzeniem nieprawidłowych połączeń między nerwem uszno-skroniowym i twarzowym)
- mija po kilku miesiącach,  
-gdy nie mija – leczenie operacyjne-przecięcie nerwu bębenkowego