

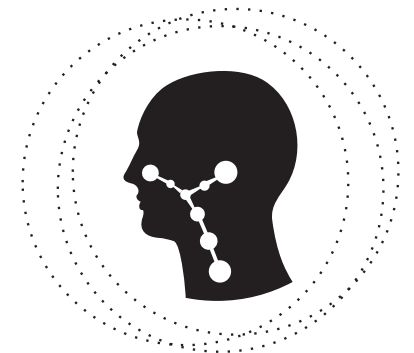
# ΟΛΑ ΟΣΑ ΘΕΛΕΤΕ ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΣΙΕΛΟΓΟΝΟΥΣ ΑΔΕΝΕΣ

ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ  
LASER - ΡΟΜΠΟΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ  
ΙΑΤΡΟΣ ΝΟΣ/ΜΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑ - ΜΗΤΕΡΑ

ΣΑΠΦΟΥΣ 105, ΠΛ. ΚΥΠΡΟΥ, ΚΑΛΛΙΘΕΑ  
ΙΑΤΡΕΙΟ 210 957 5252  
ΥΓΕΙΑ 210 686 7206  
**KIN.** 693 229 1793  
**FAX** 210 959 6556  
**E-MAIL** [anatolipataridou@windowslive.com](mailto:anatolipataridou@windowslive.com)  
**SITE** [www.pataridou.gr](http://www.pataridou.gr)

Ανατολή Παταρίδου  
Χειρουργός Ωτορινολαρυγγολόγος  
Κεφαλής και Τραχήλου

ΡΟΜΠΟΤΙΚΗ - ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ  
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ - LASER - ☺ ΠΑΙΔΟ ΩΡΑ  
ΙΑΤΡΟΣ ΝΟΣ/ΜΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑ - ΜΗΤΕΡΑ



### Τι είναι.

Είναι αδένες που εκκρίνουν σάλιο συμβάλλοντας έτσι στην εφύγρανση των ιστών του στόματος, στη διατήρηση καλής στοματικής υγιεινής (βασική λειτουργία έκπλυσης ούλων και δοντιών), στην ομιλία, στη προετοιμασία των τροφών για καλή μάσηση, στη λειτουργία της γεύσης, της πέψης.

### Πόσοι είναι.

- Μείζονες (παρωτίδα, υπογνάθιοι και υπογλώσσιοι)
- Ελάσσονες (στη στοματική κοιλότητα, στο ρινοφάρυγγα & στοματοφάρυγγα)

### Ποια είναι τα προβλήματα που τους αφορούν.

Αυτά αφορούν **φλεγμονές ή όγκους**, καλοήθεις ή κακοήθεις:

- **Όσον αφορά τη φλεγμονή** που λέγεται σιελαδενίτιδα μπορεί να οφείλεται σε λίθο, οίδημα του πόρου, τραυματισμό συχνά από οδοντοστοιχίες ή χαλασμένα δόντια, συγγενείς ανωμαλίες, όγκους ή κύστεις, αφυδάτωση, ακτινοθεραπεία.

- **Όσον αφορά τους όγκους** μπορεί να είναι καλοήθεις ή κακοήθεις και χρειάζεται σχολαστική αξιολόγηση.

- **Διόγκωση του αδένα** έχουμε και χωρίς την ύπαρξη λίθου, σε μια απλή ιογενή φλεγμονή, ή από αλλεργικά αίτια.

### Αίτια των φλεγμονών-προσιαθησιακοί παράγοντες:

- Ξηροστομία
- Αφυδάτωση
- Κάπνισμα, αλκοόλ, καφές
- Φάρμακα για την αρτηριακή πίεση, αντιισταμινικά, διουρητικά, βαρβιτουρικά, ψυχιατρικά, και άλλα φάρμακα που μειώνουν την παραγωγή του σάλιου.
- Κακή στοματική υγιεινή (περιοδοντίτιδα, κλπ)
- Έκθεση σε ακτινοβολία
- Υποσιτισμός ή άλλες διατροφικές διαταραχές που επηρεάζουν και την παραγωγή του σάλιου.

### Πώς γίνεται η διάγνωση.

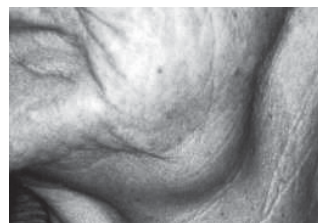
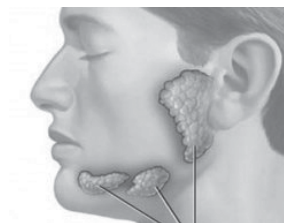
Με την κλινική εξέταση, την ψηλάφηση, το υπερηχογράφημα, τη βιοψία δια λεπτής βελόνης(FNA) όταν υπάρχει ένδειξη και την Αξονική ή Μαγνητική Τομογραφία.

### Ποια είναι η θεραπεία.

Αυτή μπορεί να είναι συντηρητική αντιμετώπιση της φλεγμονής με φάρμακα ή ακόμη και χειρουργείο που μπορεί να περιλαμβάνει από την τοπική αφαίρεση ενός λίθου μέχρι αφαίρεση του αδένα. Όταν πρόκειται για κάποιο όγκο τότε η θεραπεία είναι εξατομικευμένη ανάλογα με τη διάγνωση.



01. Μείζονες σιελογόνοι αδένες



03. Διόγκωση υπογναθίου σιελογόνου



04. Διόγκωση παρωτίδας



05. Διόγκωση παρωτίδας