

---

Увеличение слюнных желез встречается в первую очередь при эпидемическом паротите, часто именуемом свинкой.

Обычно инфекция поражает первоначально одну железу, но вскоре процесс переходит на противоположную сторону. Наряду с околоушными слюнными железами происходит припухание соседних лимфатических узлов, а также отекает окружающая клетчатка. Увеличенные железы, первоначально мягкие, очень скоро приобретают тестовидную консистенцию, в дальнейшем они несколько уплотняются, становятся резко болезненными при ощупывании и давлении, жевании. Кожа над опухшими железами напрягается, лоснится, но обычно не краснеет. Иногда в процесс вовлекаются другие железы - лимфатические шейные, в частности подчелюстные; у мальчиков припухают яички, а у девочек — молочные железы.

Значительно реже наблюдается воспалительный процесс со стороны слюнных желез с их увеличением иной этиологии. Так, воспаление слюнных желез иногда развивается при некоторых тяжелых инфекциях — брюшном тифе, септицемии и др.

Следует указать и на неспецифическое гноеродное воспаление слюнных желез, при котором наблюдается приступообразное течение заболевания — периодические опухания желез, болевые ощущения, получившие наименование «слюнная колика».

Изредка встречаются и так называемые слюнные камин, когда возникает значительная плотная припухлость одной из слюнных желез с явлениями хронического воспаления.

Впрочем, это заболевание относится к области стоматологии или хирургии. То же следует сказать о доброкачественных и злокачественных опухолях слюнных желез, актиномикозе их и своеобразном симметричном опухании слюнных и слезных желез, называемом болезнью Микулича.