

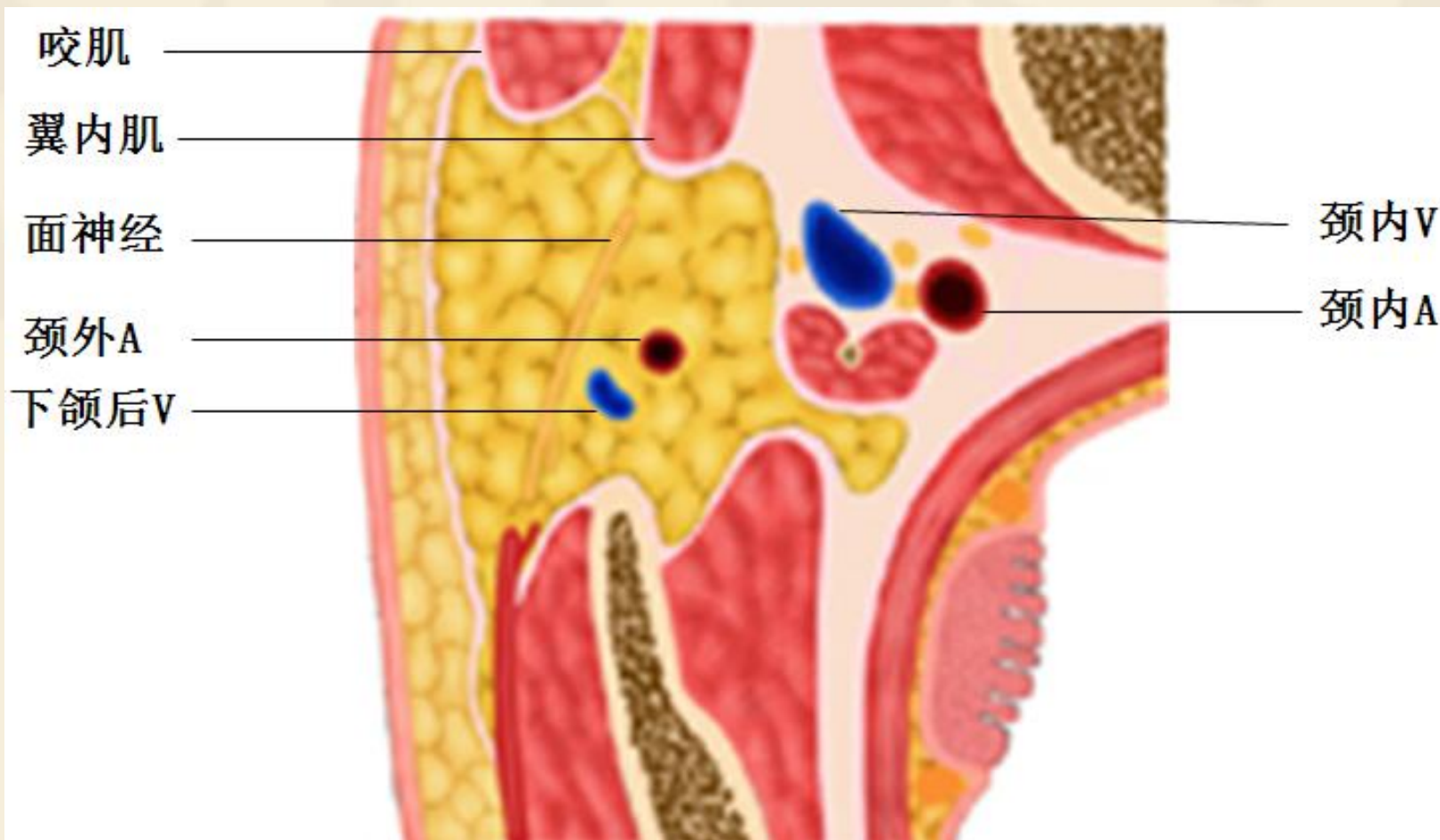
腮腺解剖及其常见疾病

一、腮腺的位置及形态

腮腺（PAROTID GLAND）是最大的一对涎腺，重约15～30克，位于面侧区，外耳道的前下方及下颌支与胸锁乳突肌之间的窝内呈不规则的锥体形，底向外侧，尖向内侧突向咽旁

可分为浅、深两部，通常以下颌骨后缘或以面神经作为两者的分界

腮腺水平断面（右侧下面观）



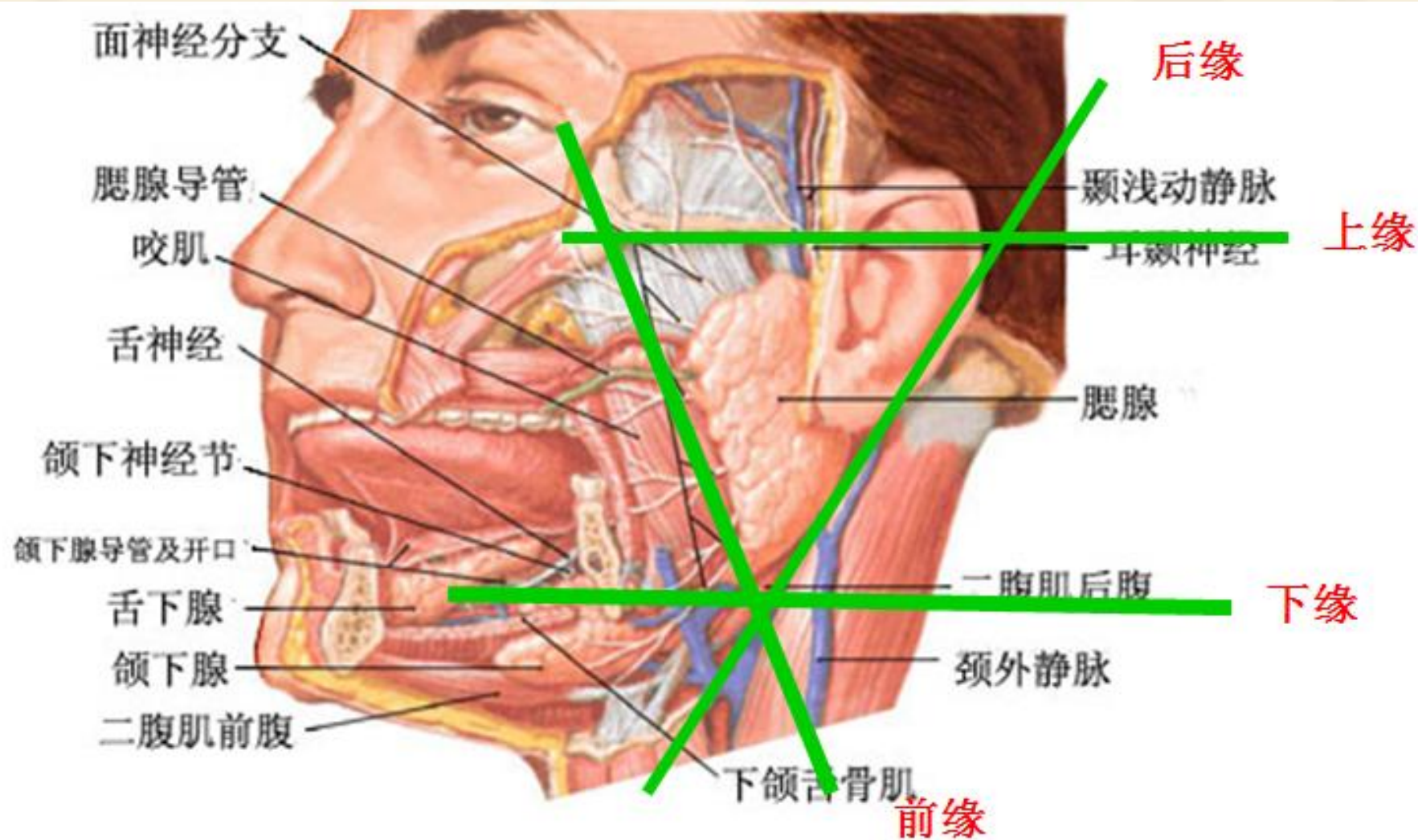
二、腮腺毗邻结构

上缘：邻接颧弓、外耳道和颞下颌关节

下缘：平下颌角

前缘：邻咬肌、下颌支和翼内肌的后缘

后缘：邻接乳突肌前缘及胸锁乳突肌的上部



三、腮腺的断层解剖

- ❖ 腮腺是脂肪性腺体组织，正常CT上呈低密度，低于周围的肌肉密度，但高于皮下、颞下窝及咽旁间隙内的脂肪



四、腮腺深、浅叶的划分



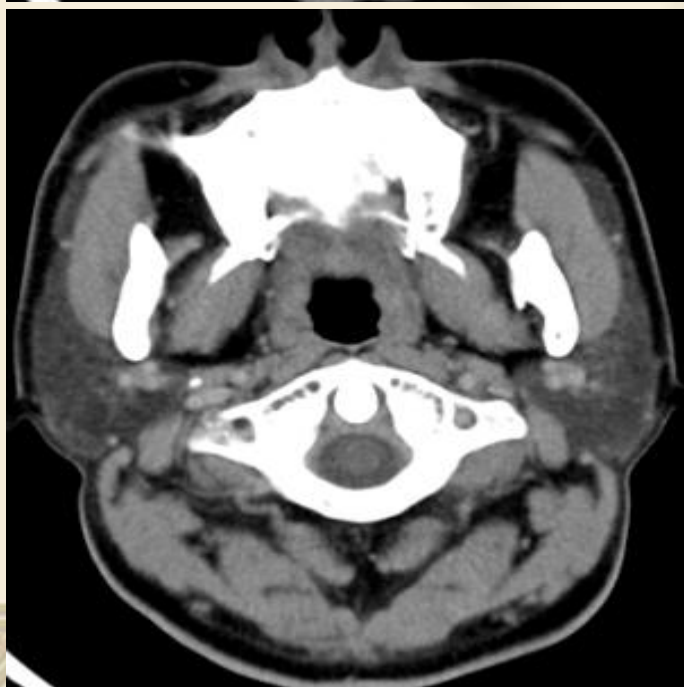
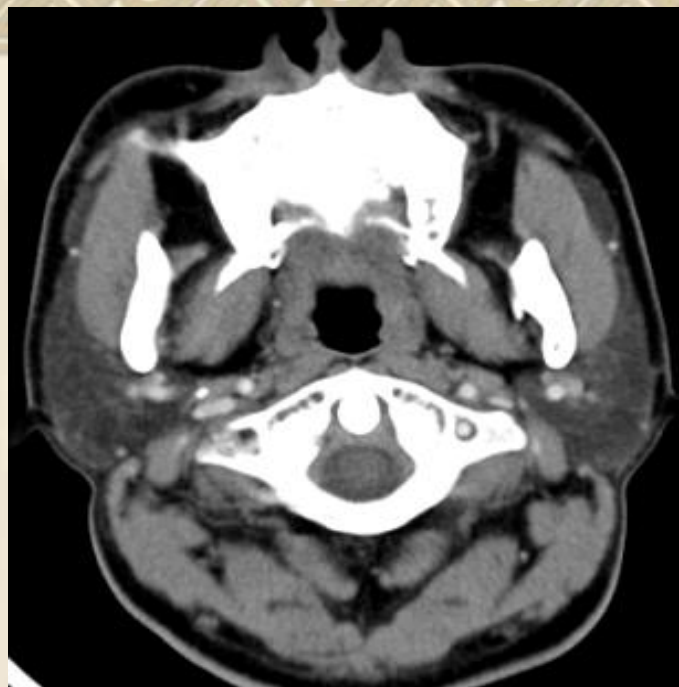
- ❖ U线：通过后静脉最背侧点与下颌同侧颈椎骨最背侧点的连线
- ❖ 以U线代替面神经来划分，便于病变定位

五、腮腺常见疾病

- ❖ 腮腺炎症
- ❖ 腮裂囊肿
- ❖ 良性肿瘤：以良性混合瘤（多形性腺瘤）、腺淋巴瘤（Warthin瘤）多见，血管瘤、淋巴管瘤、脂肪瘤等少见
- ❖ 恶性肿瘤：较常见有恶性混合瘤、粘液表皮样癌、腺癌、腺泡细胞癌和乳头状囊腺癌等

腮腺炎症

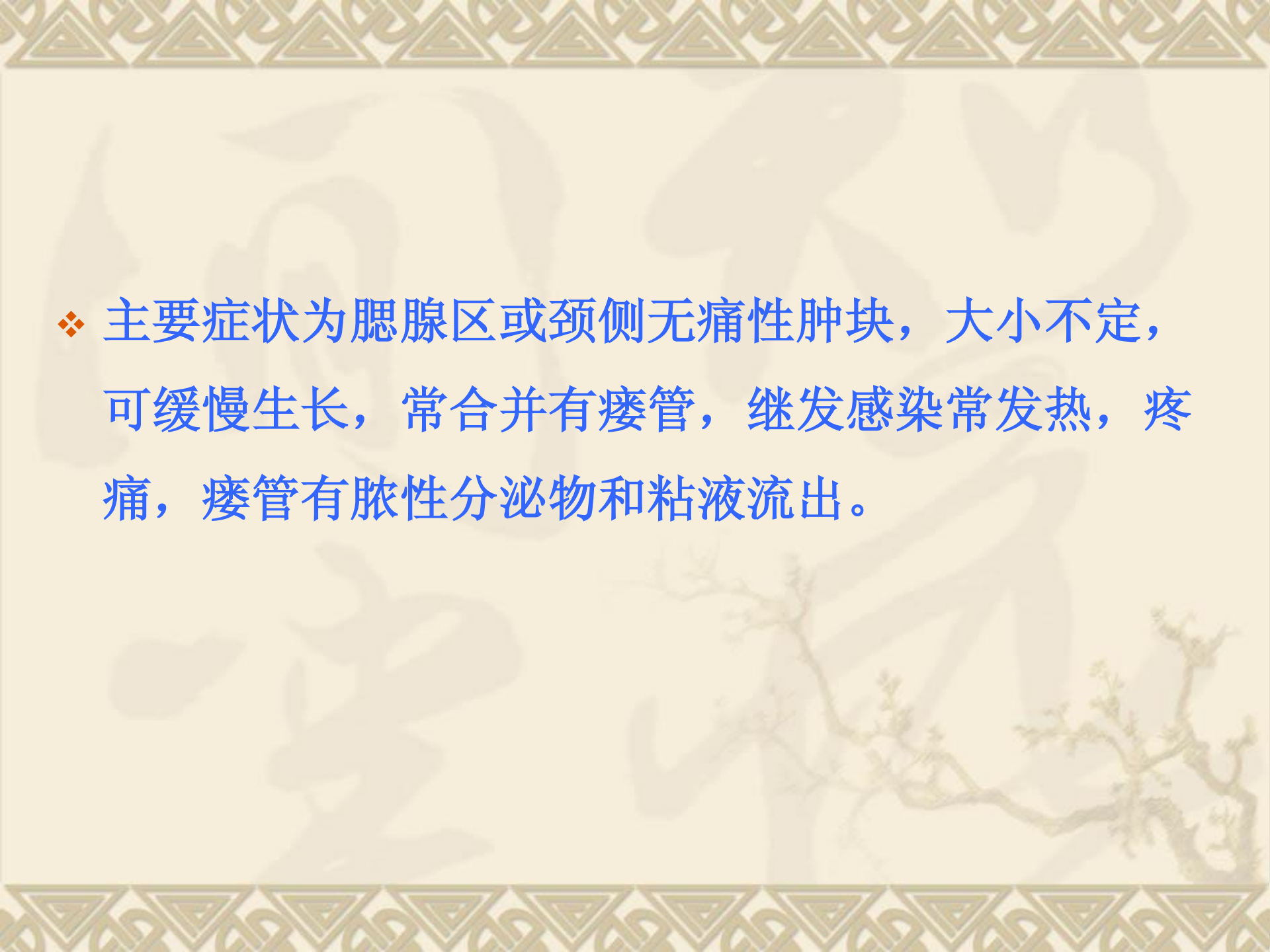
- ❖ 临床表现：可有红、肿、热、痛等炎症表现，常反复肿胀，间隔期不等
- ❖ CT表现：腮腺体积弥漫性增大，正常腺体的低密度脂肪影可为炎性增生结节代替，增强扫描多均匀强化，叶间间隔和包膜可有增厚

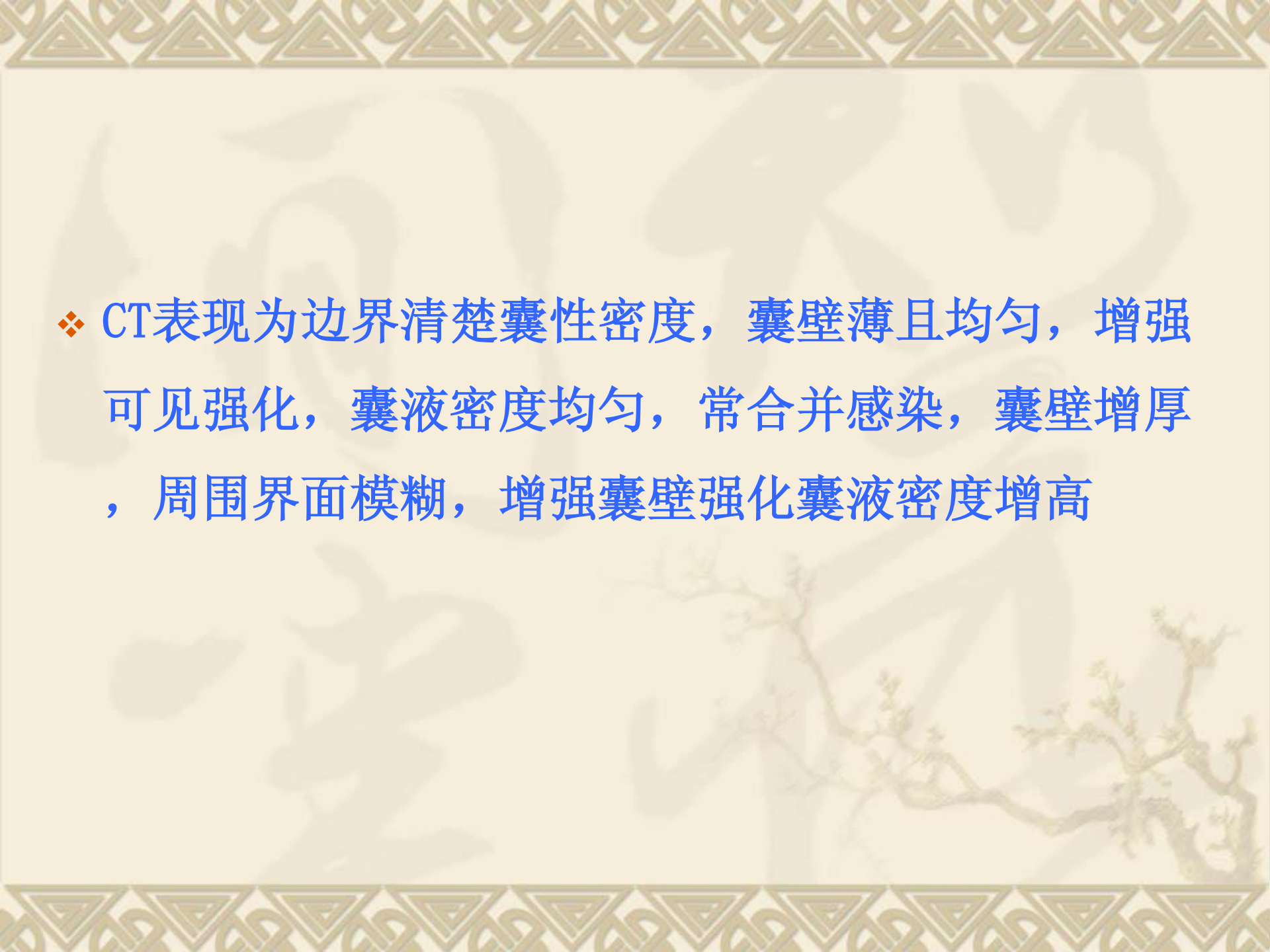


女，43岁
双侧腮腺
炎

腮裂囊肿

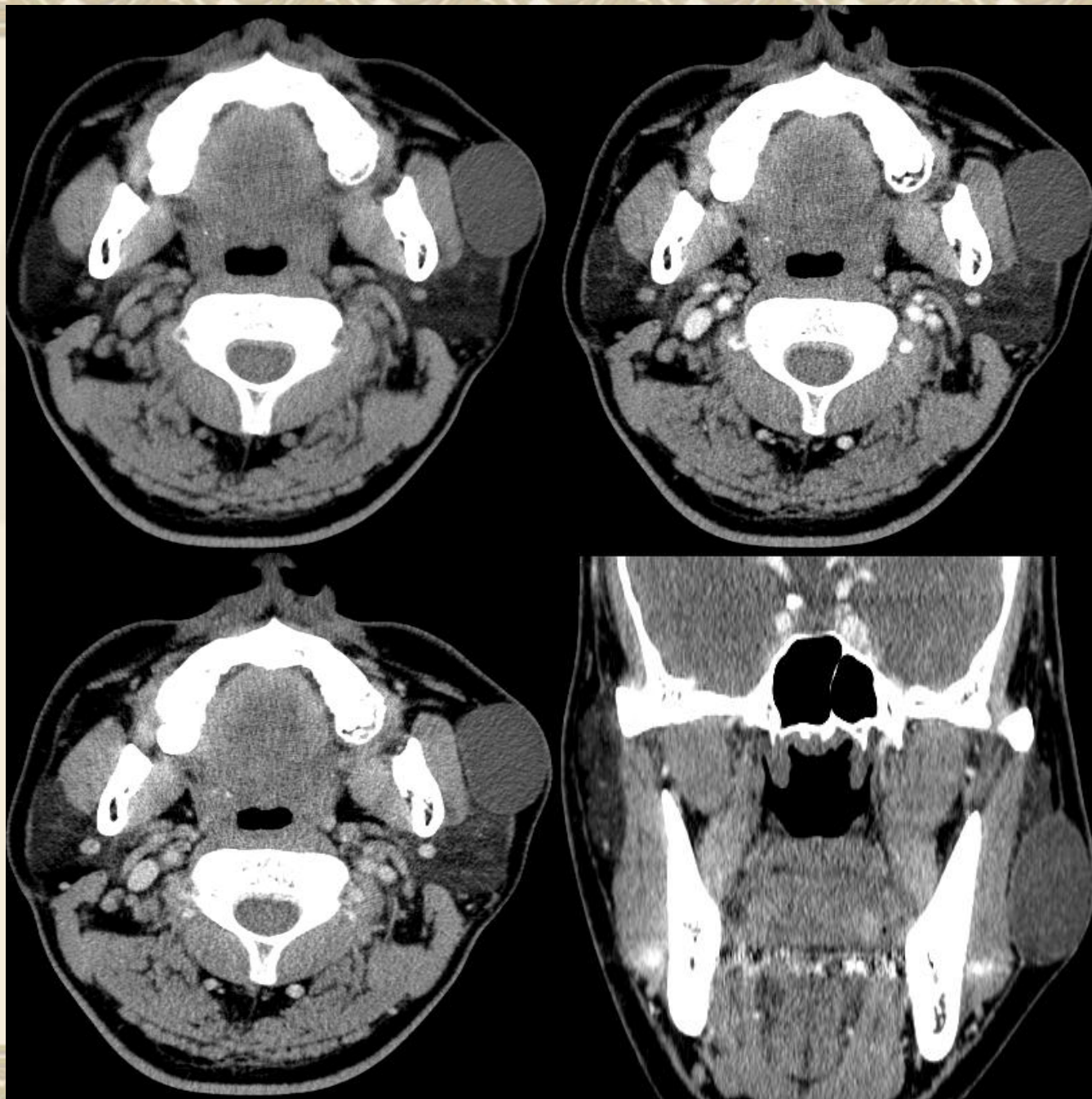
- ❖ 属先天性疾病，系胚胎发育过程中腮弓和腮裂未能正常融合或闭锁不全所致。
- ❖ 生长缓慢，本病可发生于任何年龄，但常见于20～50岁。以30岁左右多见，

- 
- 
- ❖ 主要症状为腮腺区或颈侧无痛性肿块，大小不定，可缓慢生长，常合并有瘻管，继发感染常发热，疼痛，瘻管有脓性分泌物和粘液流出。



❖ CT表现为边界清楚囊性密度，囊壁薄且均匀，增强可见强化，囊液密度均匀，常合并感染，囊壁增厚，周围界面模糊，增强囊壁强化囊液密度增高





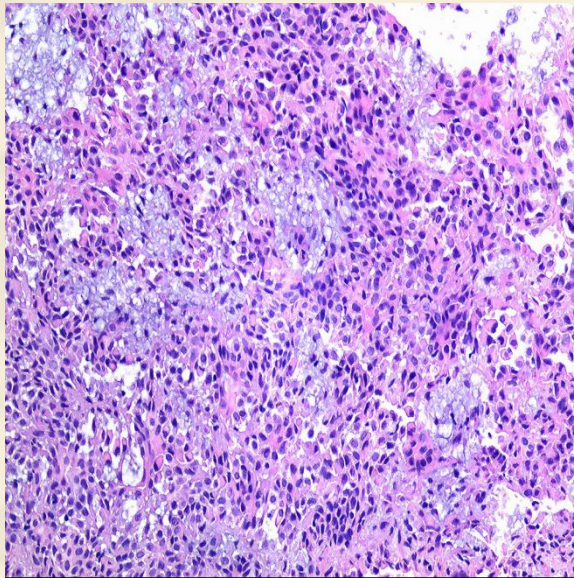
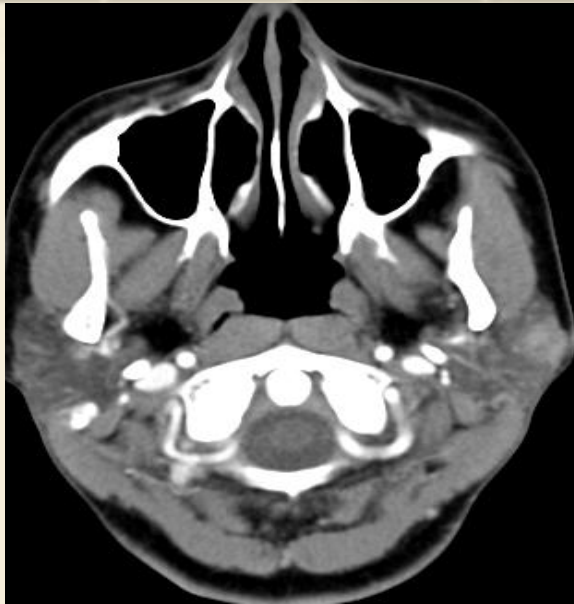
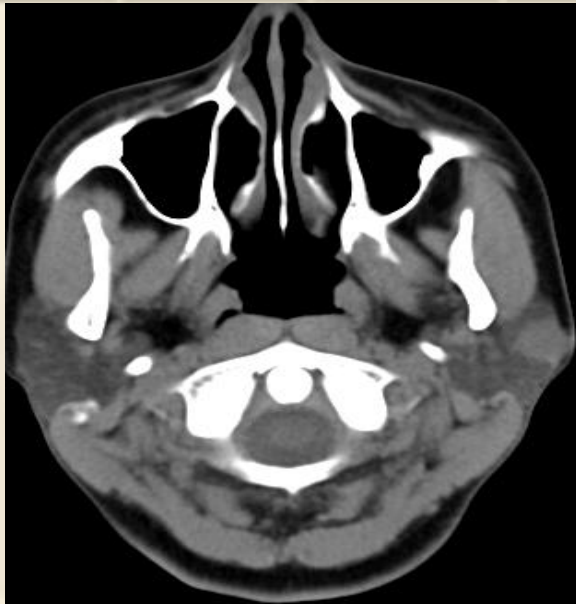
男，36岁

左侧腮裂
囊肿

良性混合瘤

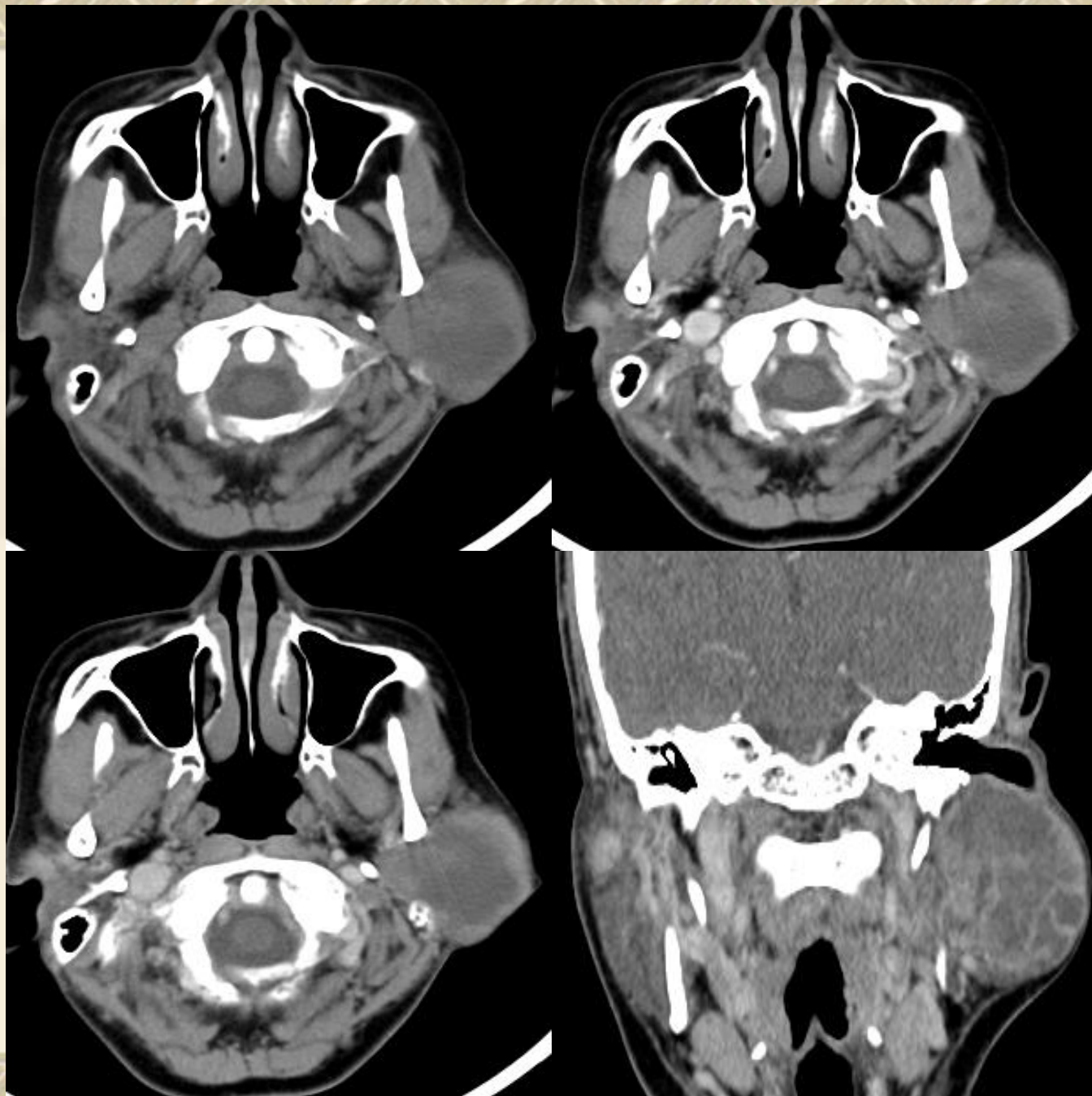
- ❖ 是涎腺最常见的良性肿瘤，约占70%，常见于30-50岁青壮年，性别无差异，临床主要表现为无痛性软组织肿块

CT表现：腮腺内圆形或椭圆形软组织密度肿块影，边缘光滑，与正常腺体分界清楚，发病年龄较轻，多为40岁左右，且女性多于男性，肿块多较大，一般直径3~5cm，病灶密度较均匀，囊变较少，多发病灶少见，且无腮腺腺淋巴瘤这样较为恒定的发病部位。CT增强扫描时多形性腺瘤表现为早期强化不明显、呈延迟逐步强化。较大者呈密度不均匀，其内可有液化坏死、陈旧出血和囊性变。



女，36岁

病理：左侧腮腺
混合瘤



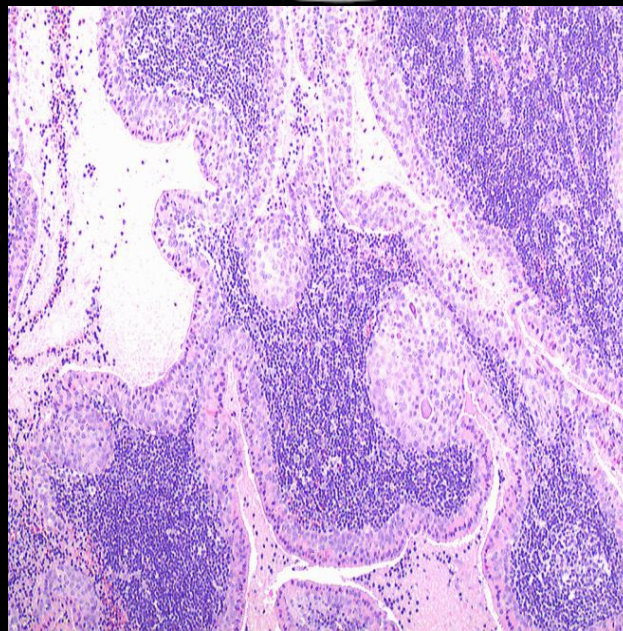
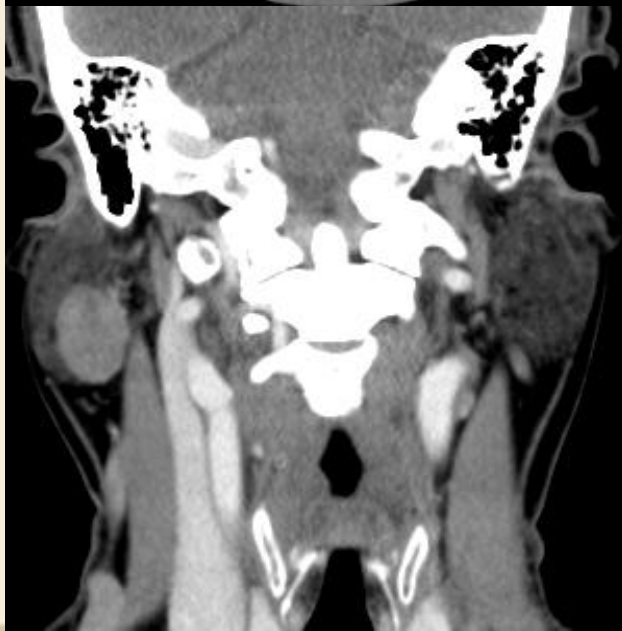
女，47岁

病理：
双侧腮腺混合瘤

腺淋巴瘤（Warthin瘤）

- ❖ 发病仅次于混合瘤，占5%~10%
- ❖ 常见于50岁以上，男性多见，常为多发或双侧发病，多位于腮腺浅叶下极
- ❖ 临床主要表现为质地较软的无痛性软组织肿块

- ❖ CT表现：单个或多个圆形、椭圆形肿块，大小一般在2cm~3cm，边界清晰锐利，内部密度不均匀，增强后囊性部分一般不强化；实性肿块及包膜轻中度强化。早期强化，延迟后密度逐渐降低，可清晰显示肿瘤内坏死、囊变区

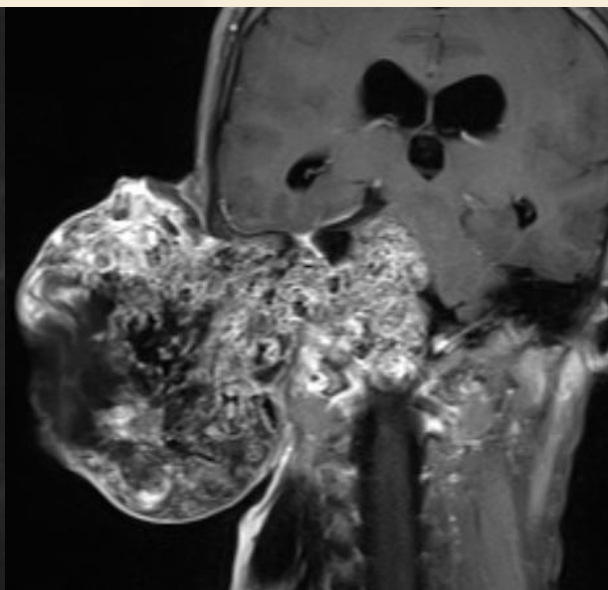
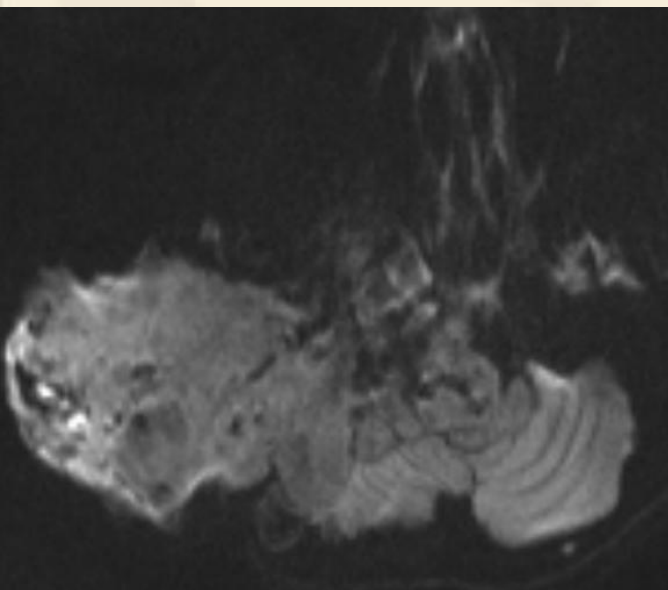
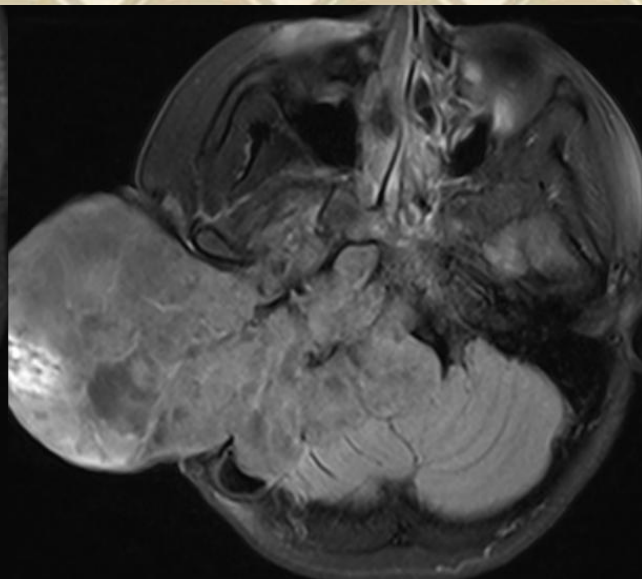
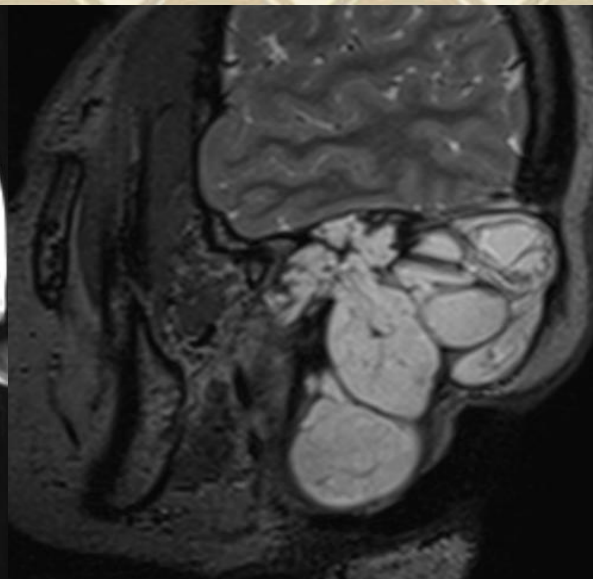
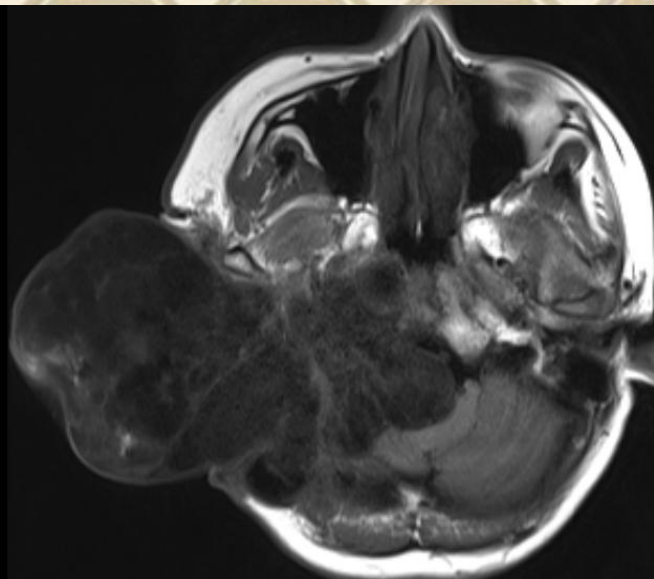


男，54岁

病理：右侧腮腺
腺淋巴瘤

混合瘤恶变

- ❖ 肿瘤增长速度加快，并呈浸润性生长
- ❖ 与周围组织边界不清，包膜不完整
- ❖ 增强强化程度高于良性混合瘤
- ❖ 肿瘤表面出现破溃



女，31岁

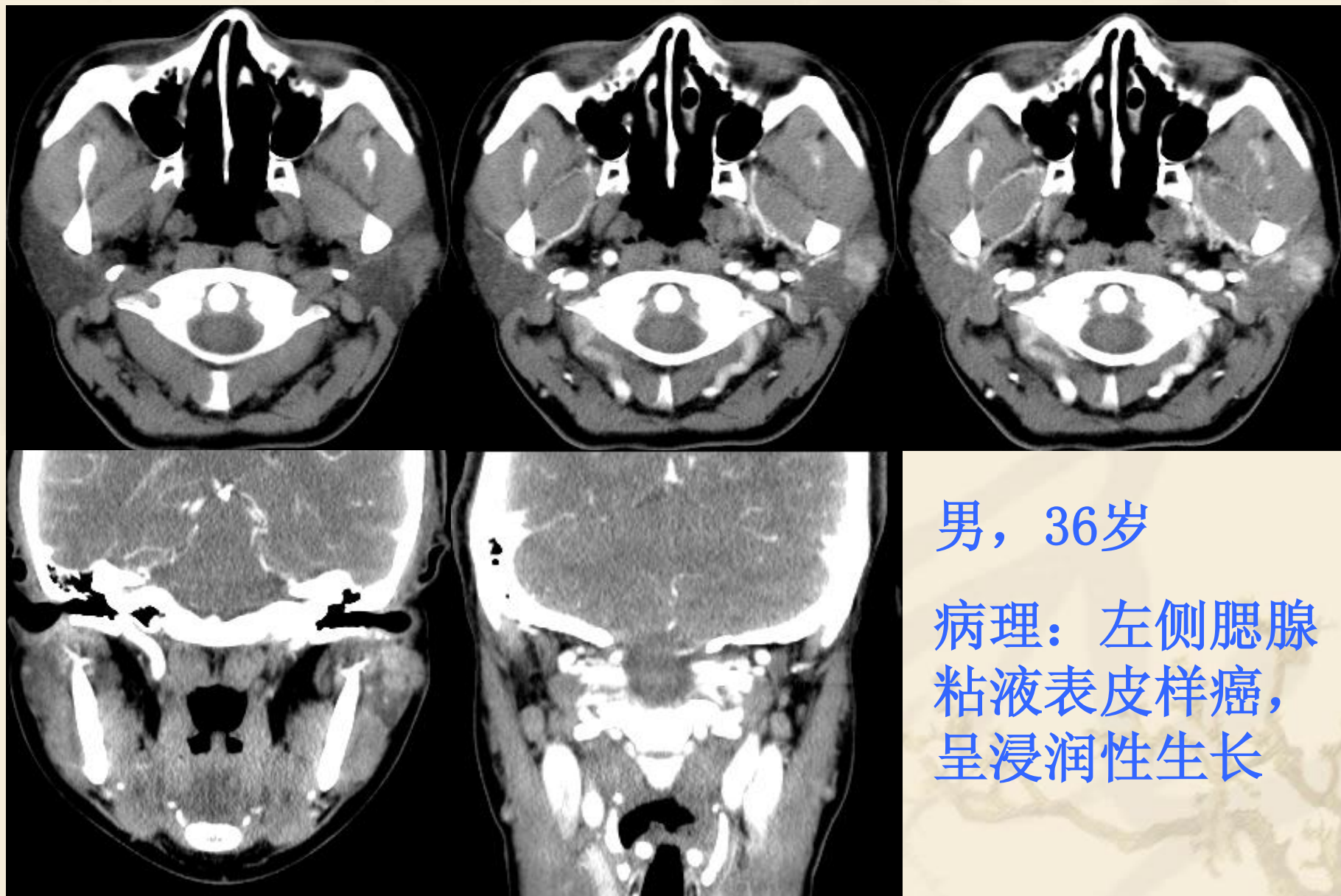
病理：右侧腮腺
混合瘤恶变，呈
侵袭性生长

粘液表皮样癌

- ❖ 腮腺内最常见的原发恶性肿瘤
- ❖ 以30-50岁多见，无性别差异
- ❖ 临床表现为粘连固定的肿块，触之较硬，边缘不清，部分可在颈部触及肿大的淋巴结

粘液表皮样癌

- ❖ CT表现：多为边界不清、轮廓不规则的肿块，密度不均匀，内部可出现坏死，增强扫描后成不均匀轻度或中度强化，常于患侧颈动脉鞘区见多发肿大淋巴结



男，36岁

病理：左侧腮腺
粘液表皮样癌，
呈浸润性生长

小 结

- ❖ 腮腺良性肿瘤，多呈膨胀性生长，边界清楚，周围脂肪间隙清晰，多位于浅叶，可见囊变或钙化
- ❖ 腮腺恶性肿瘤，多呈浸润性生长，边界模糊，与周围组织粘连，多位于深叶，可伴有淋巴结转移
- ❖ CT、MR不能鉴别具体组织学类型，但综合病变的特点和临床资料可初步评价肿瘤的良好恶性

谢谢