

Topographie, Histologie und Entwicklung der Speicheldrüsen

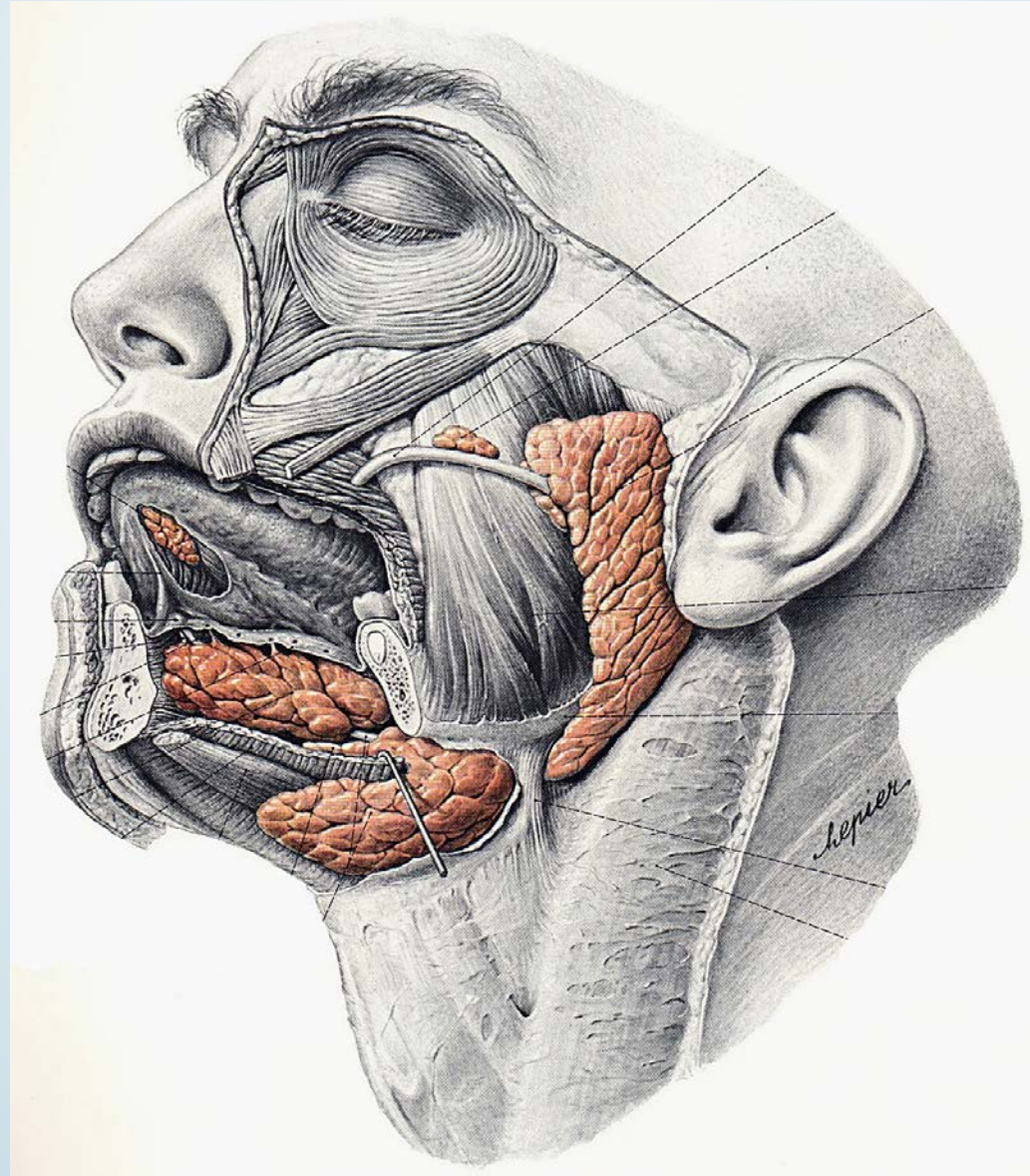
Dr. Gábor Baksa

Anatomisches, Histologisches und Embryologisches Institut
2015.

Große Speicheldrüsen:

- Gl. parotidea
- Gl. submandibularis
- Gl. sublingualis

Speichel gelangt durch eigene, große Ausführungsgänge (Ductus) in die Mundhöhle



Pernkopf

Kleine Speicheldrüsen:

- Gll. linguales anteriores (Nuhn-Blandin)
- Gll. radices linguae
- Ebnersche Spüldrüsen
- Gll. labiales
- Gll. buccales
- Gll. palatinales

Kleine, vereinzelt liegende Drüsen in der Zunge und Mundschleimhaut

Glandula parotidea - Anatomie, Topographie

- Ohrspeicheldrüse
- ca. 25 gr
- die größte Speicheldrüse in der Kopf-Hals Region
- liegt in der **Parotisloge**
- wichtige Strukturen ziehen durch die Drüse



Pyramidenförmig:

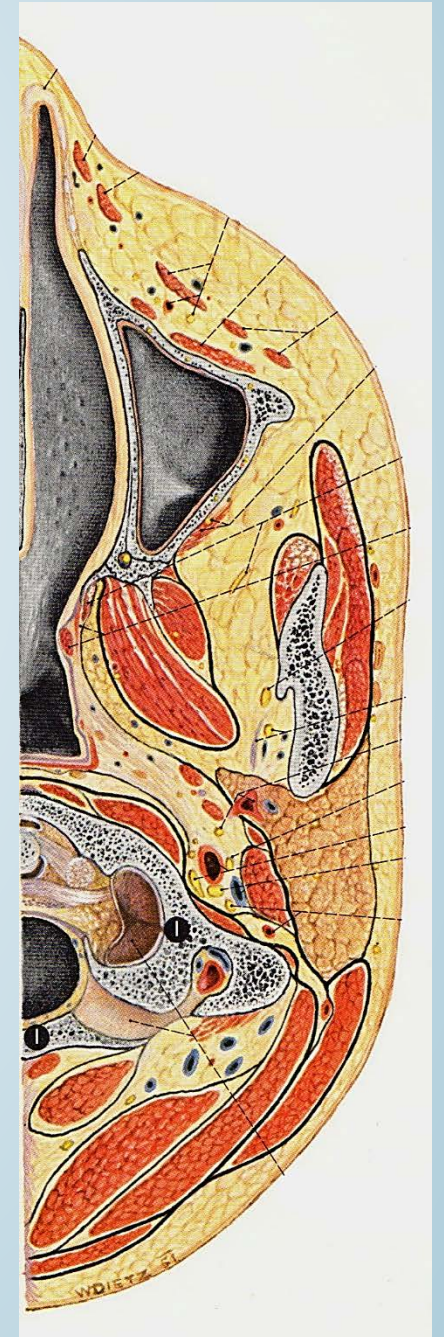
Apex – zum Angulus mandibulae gerichtet

Basis – Höhe des Jochbogens und Kiefergelenkes

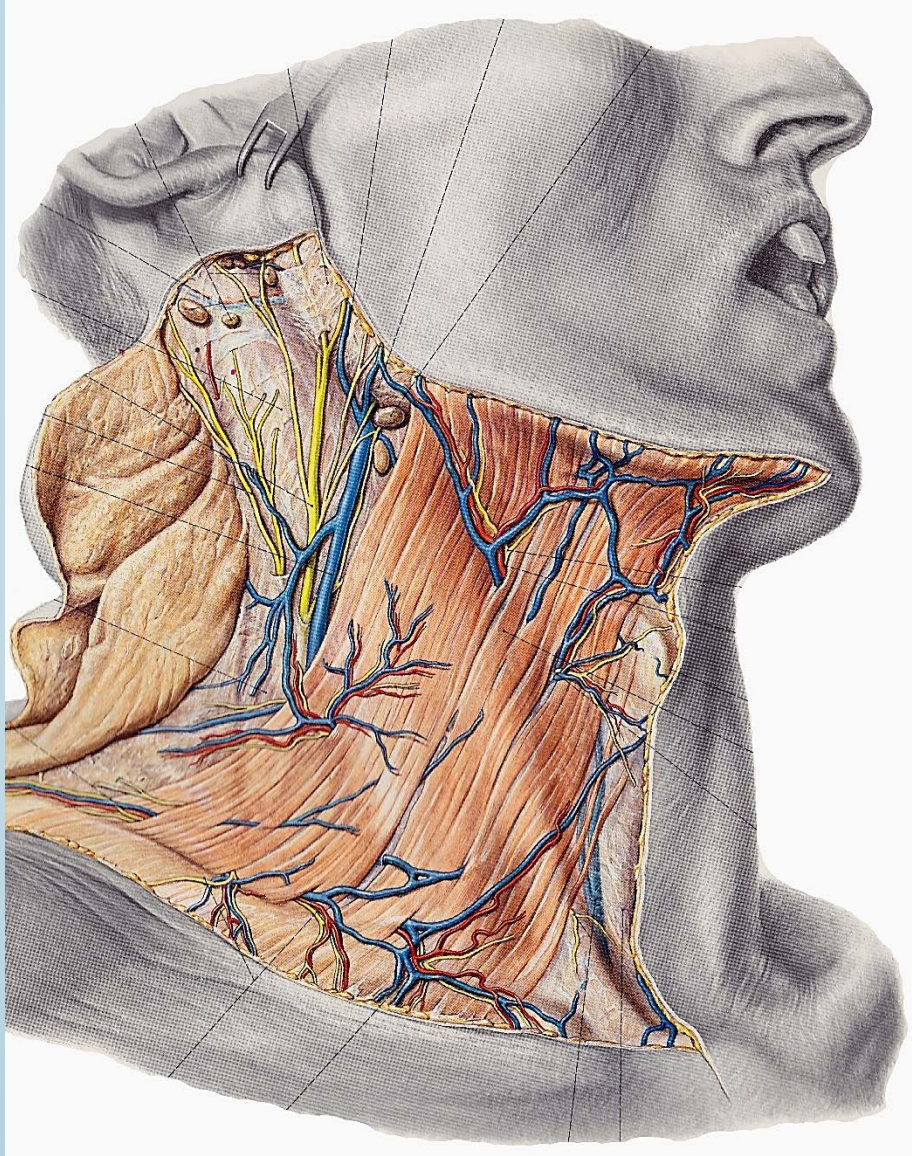
3 Seiten:

vordere mediale

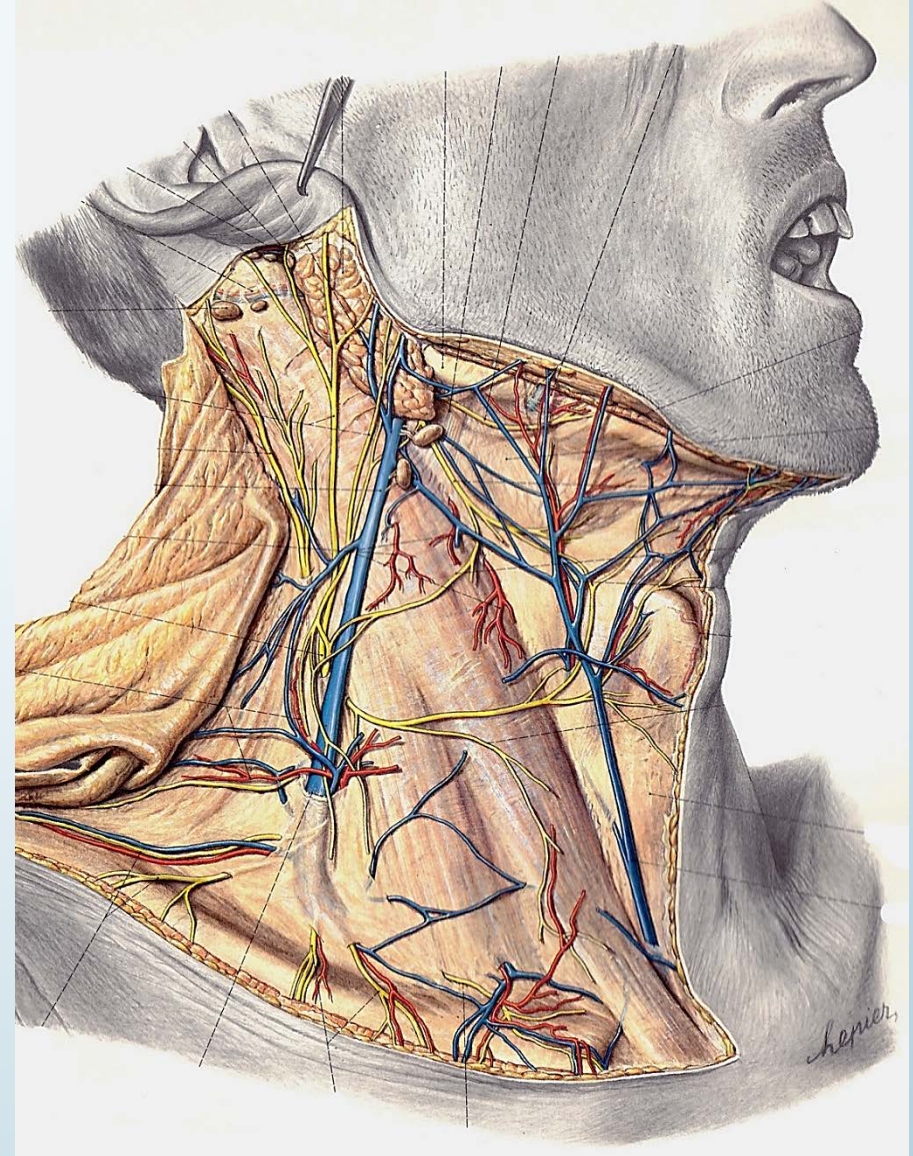
hintere mediale
oberflächliche (äußere)



Fascia parotidea

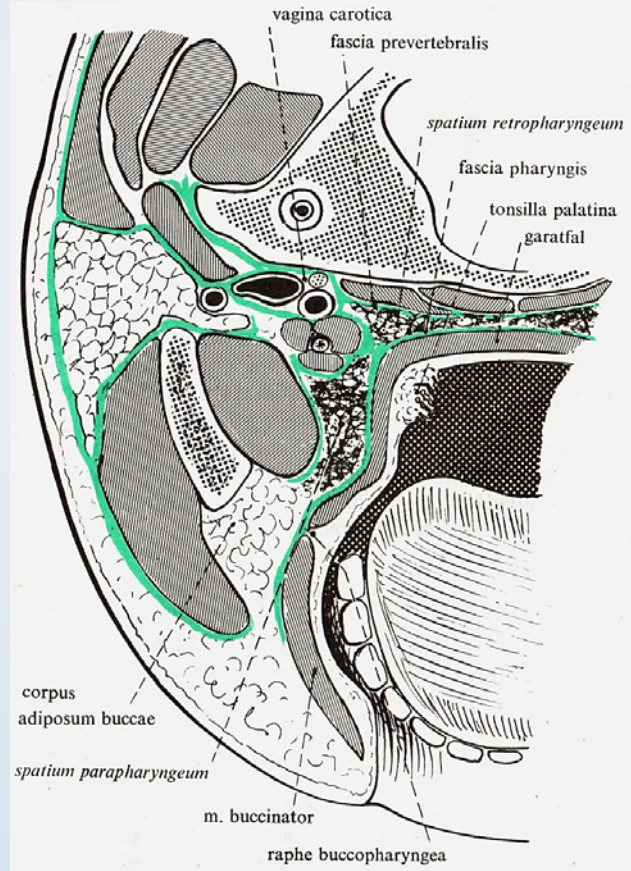
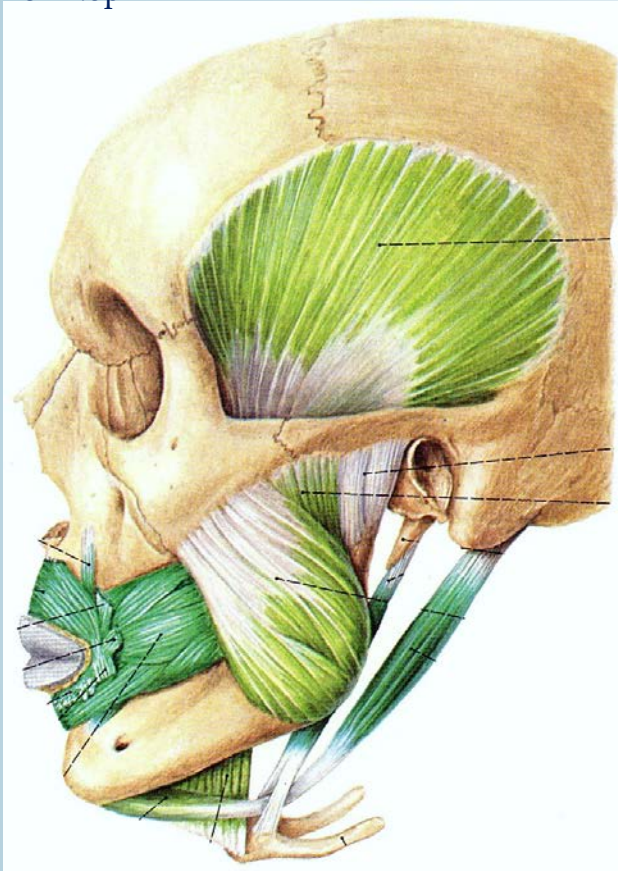


Pernkopf

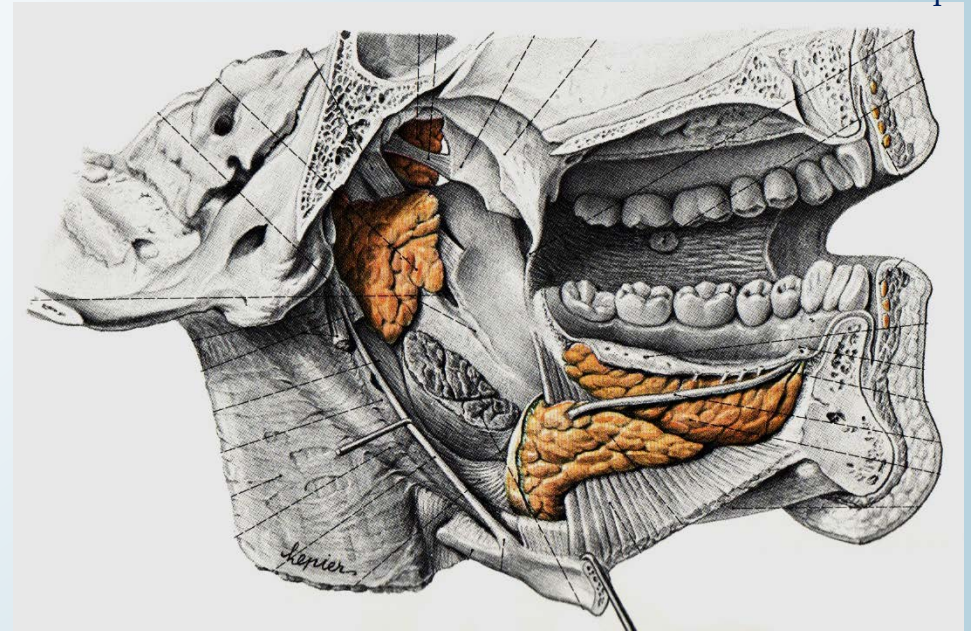


Parotisloge (Nidus parotideus)

Pernkopf



Pernkopf



Szentágothai - Réthelyi

angrenzenden Muskeln vorne: M. masseter und pterygoideus medialis

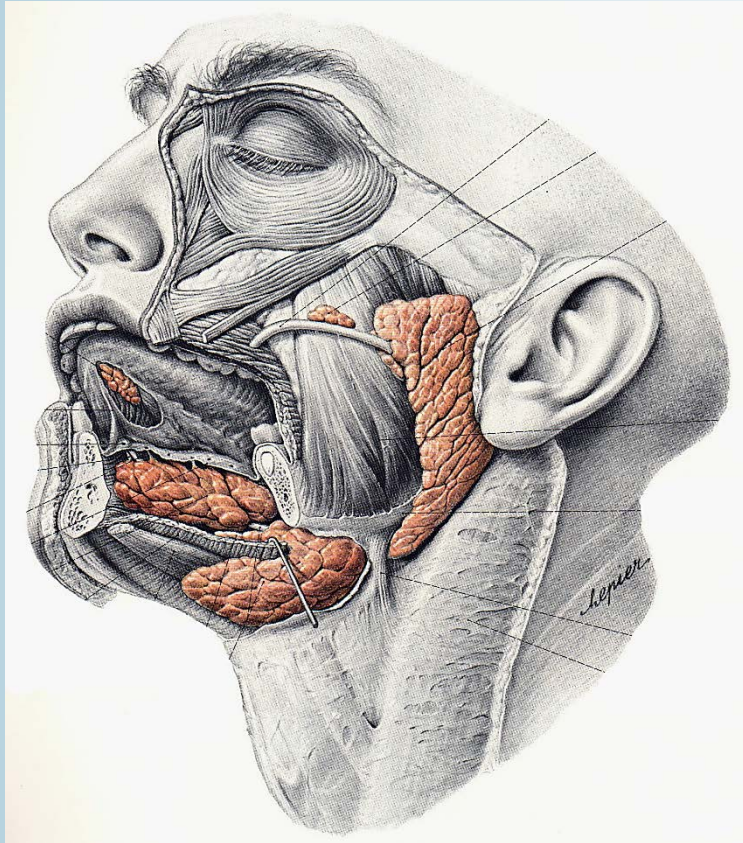
hinten: M. sternocleidomastoideus und digastricus (venter posterior)

Lig. stylomandibulare

Proc. styloideus mit Muskeln

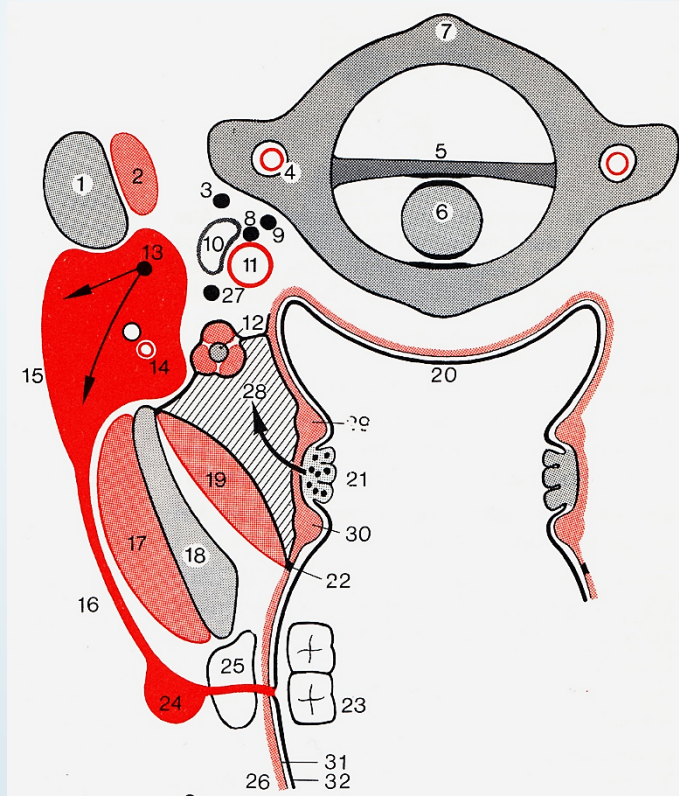
Vagina carotica und A. carotis externa

Ductus parotideus (Stenon)



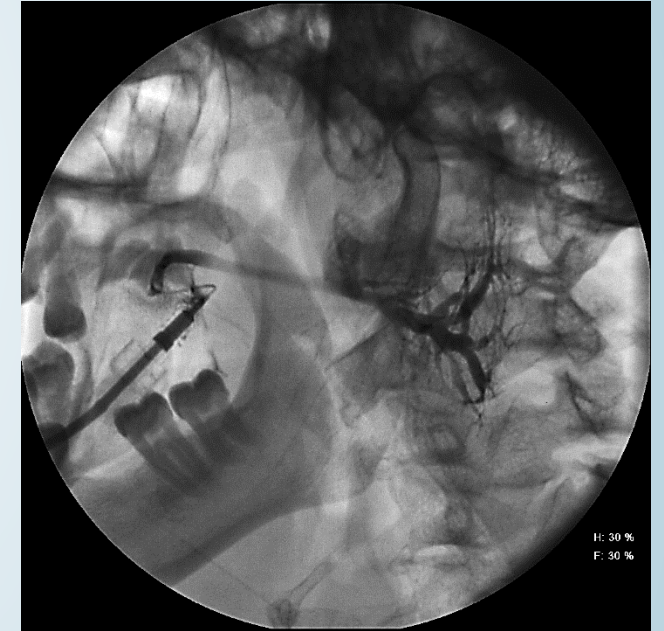
Pernkopf

exokrine Drüse
(Gang nach Niels Stensen benannt)



Faller

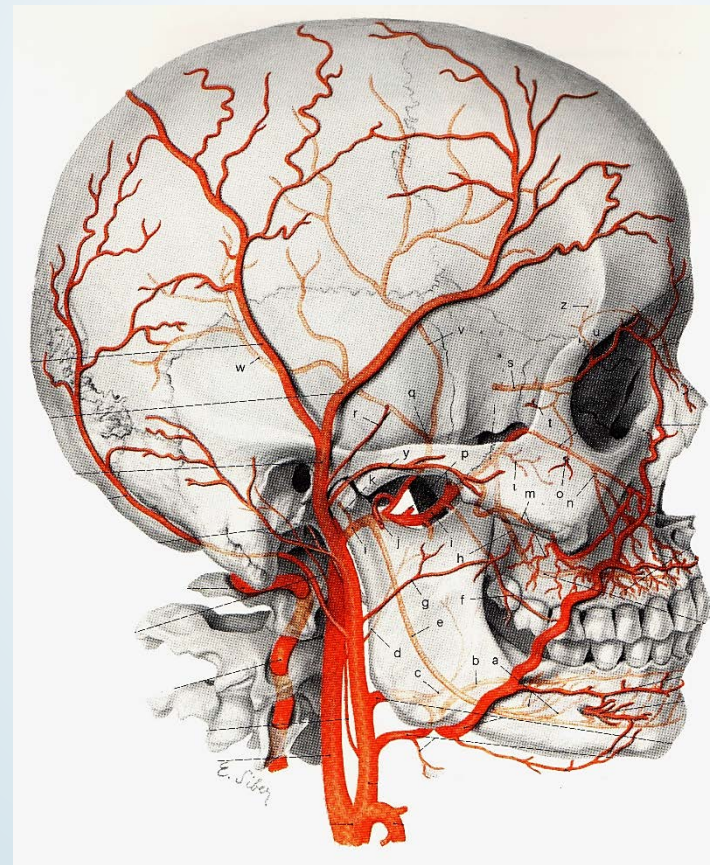
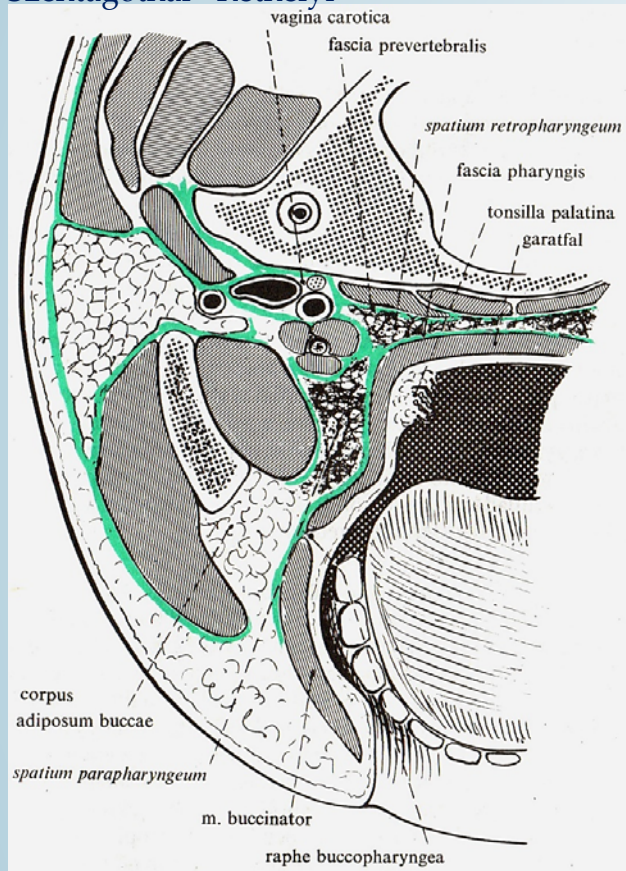
Verlauf: Hyrtl-Linie (ca. 1 cm unter dem Arcus zygomaticus)
Eimündung: beim 2. oberen Molarzahn



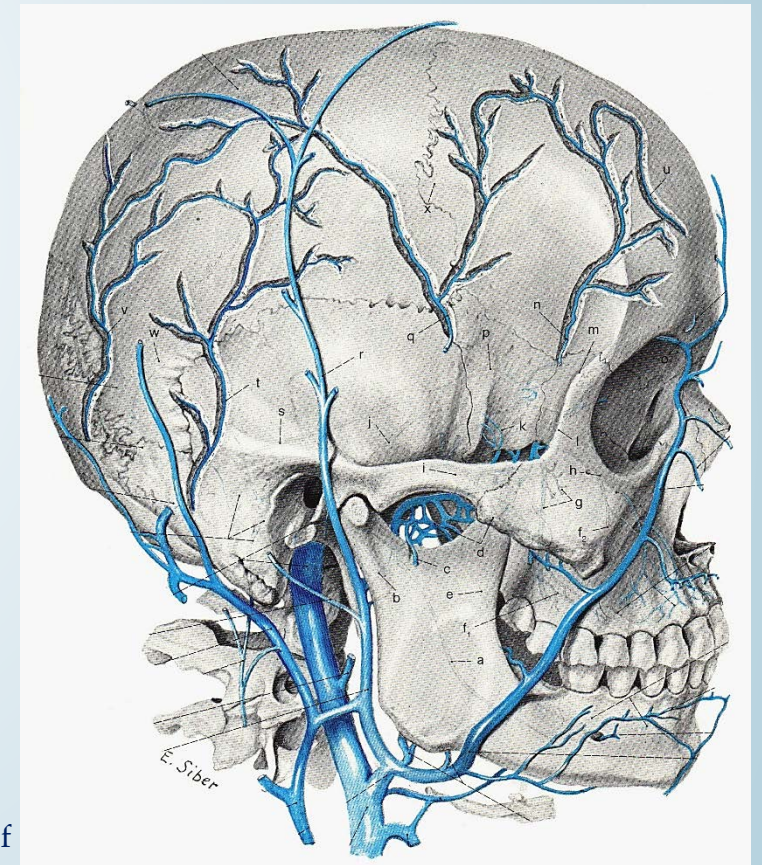
mesothelialcells.us

Gefäßverhältnisse

Szentágothai - Réthelyi



Pernkopf



A. carotis externa direkt hinter der Drüse (Endverzweigung hier)

Äste zur Drüse treten direkt aus ACE und aus der A. transversa faciei ab

V. retromandibularis

V. maxillaris

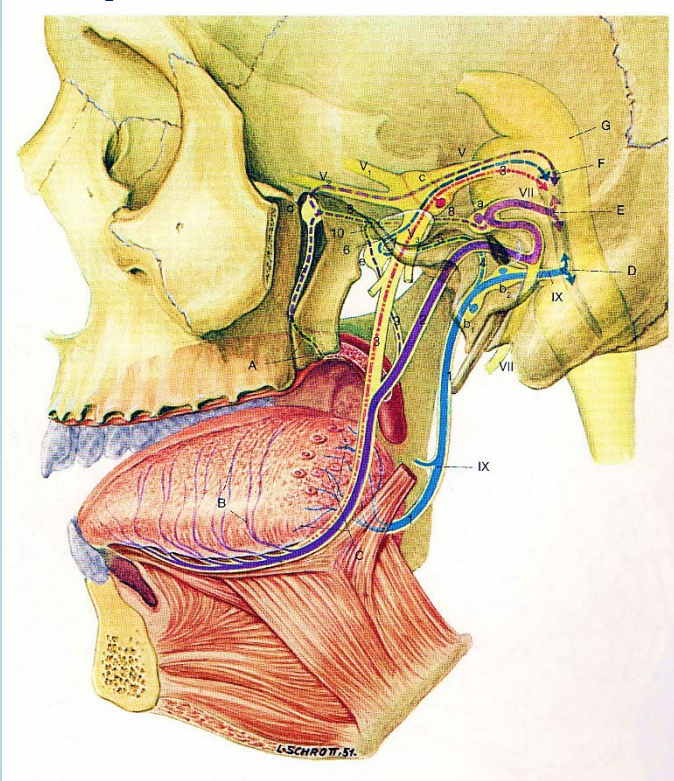
Plexus pterygoideus

V. temporalis superficialis

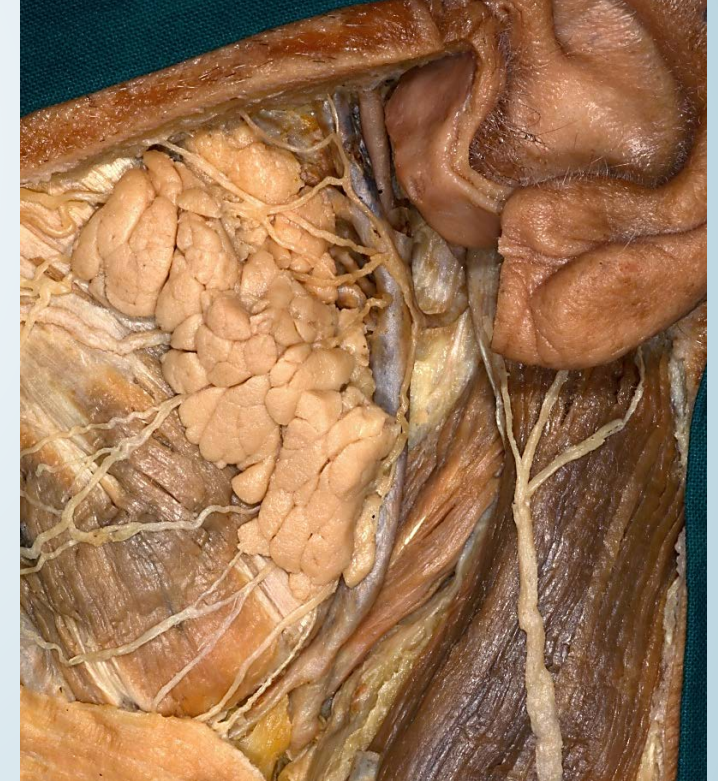
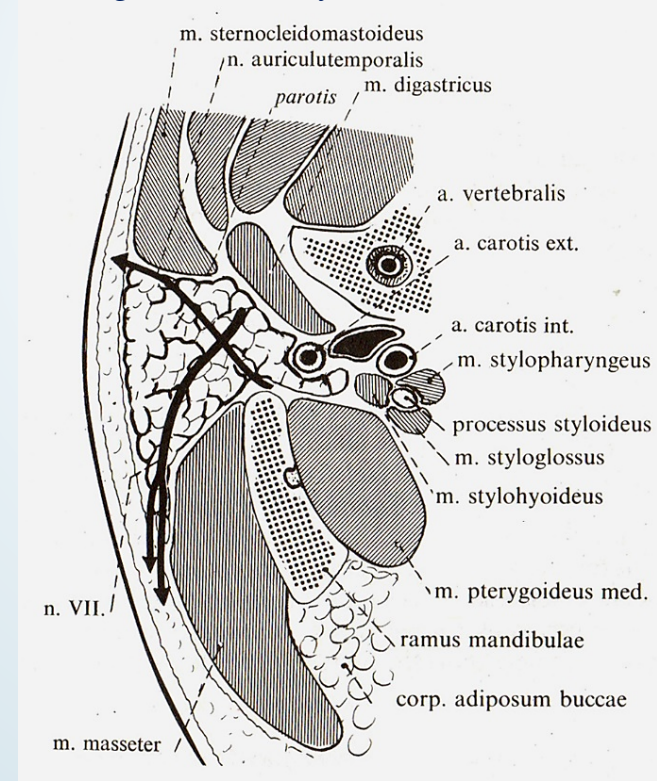
V. auricularis post.

Innervation

Pernkopf



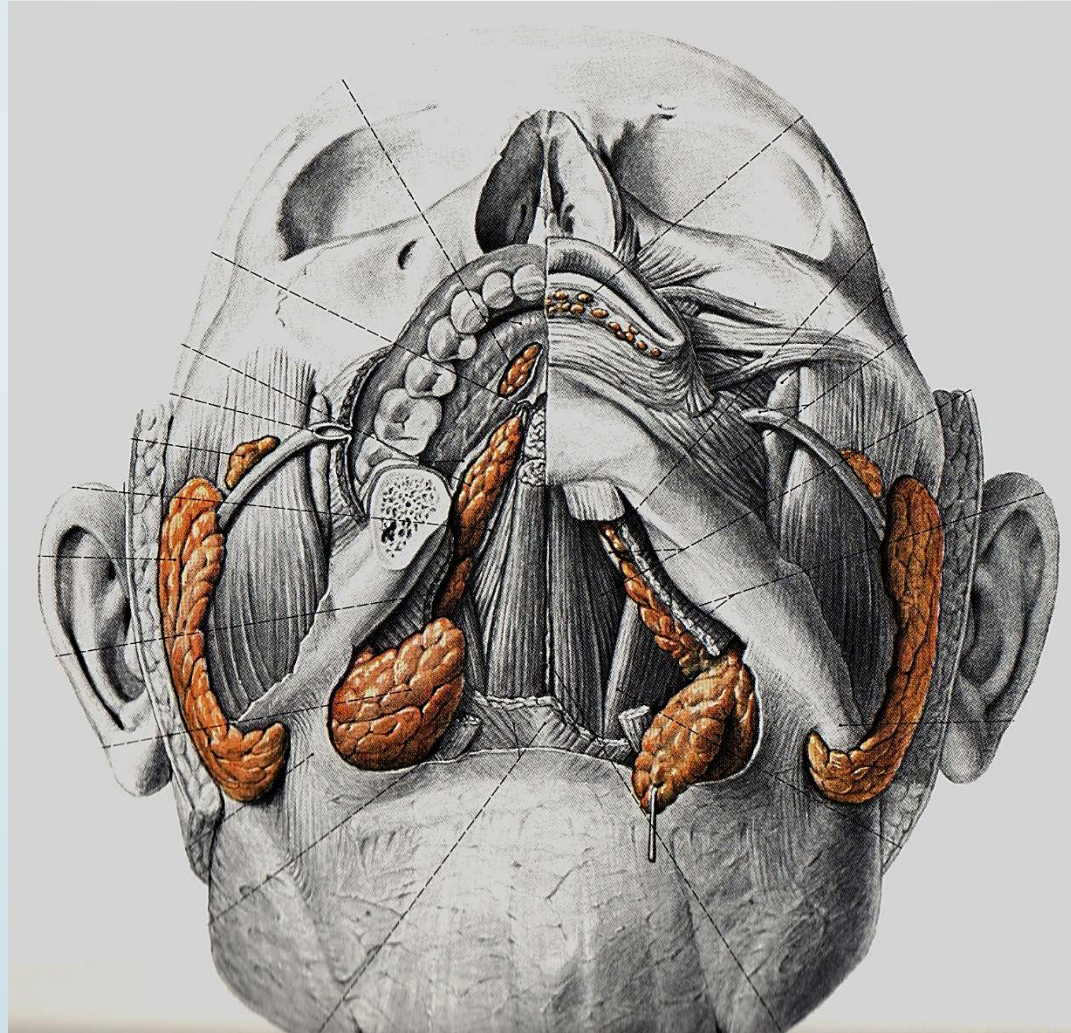
Szentágothai - Réthelyi



sensibel vom N. auriculotemporalis
(N. facialis innerviert nicht, teilt aber
die Drüse in Lobus superf. und profundus

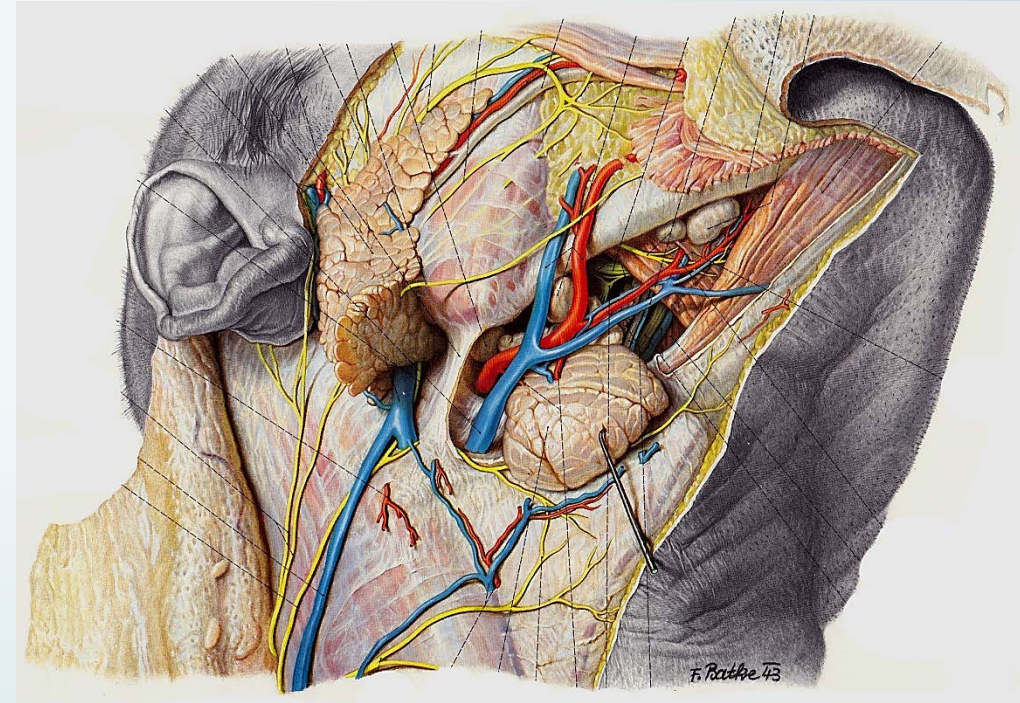
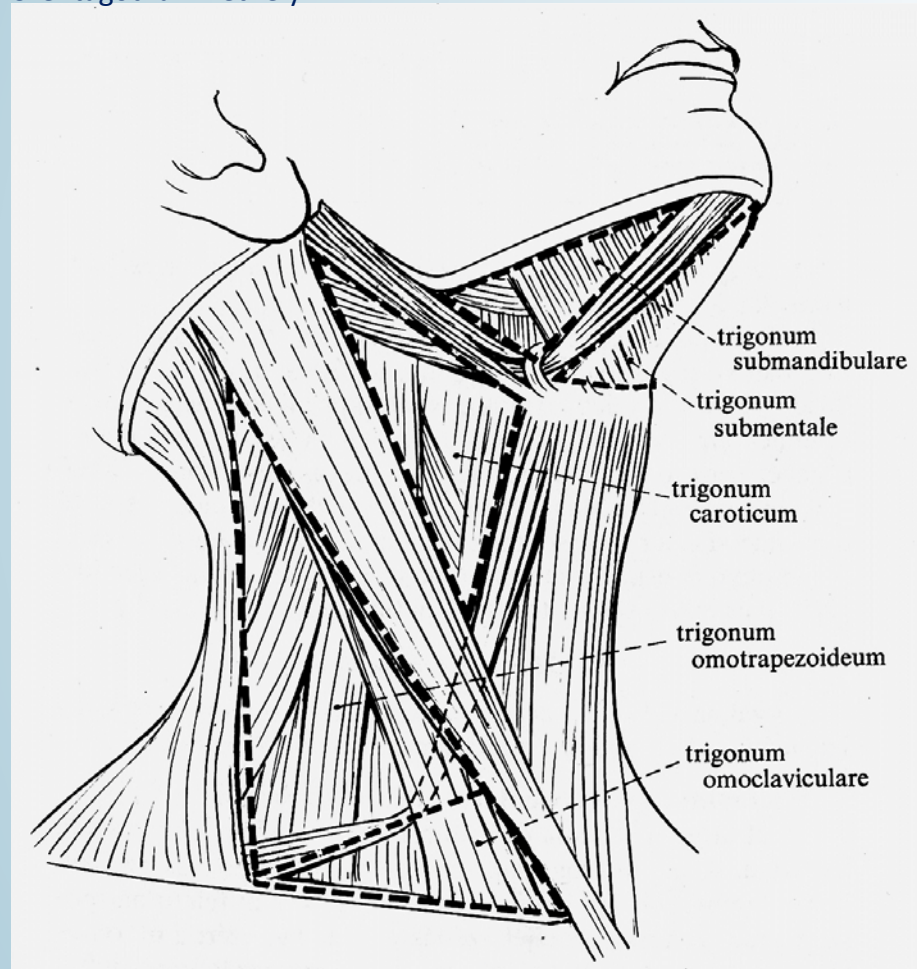
vegetativ:
SY: Plexus caroticus externus et internus
PSY: N. tympanicus – N. petrosus minor
(präganglionär Ggl. oticum)

Glandula submandibularis



Glandula submandibularis - Anatomie, Topographie

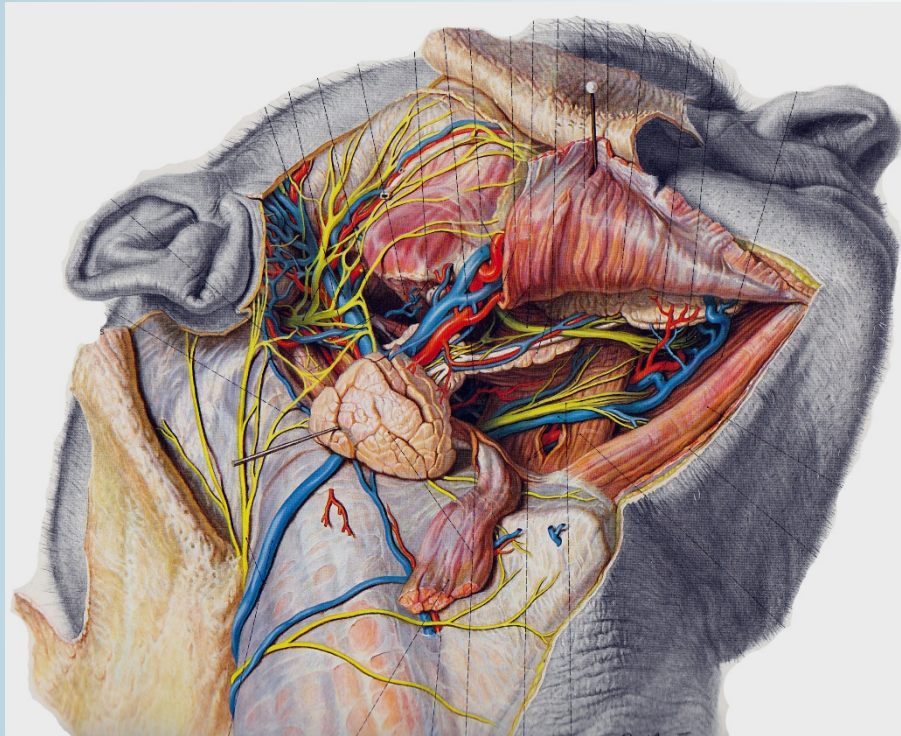
Szentágothai - Réthelyi



Pernkopf

liegt im Trigonum submandibulare
umklemmt von der V. facialis (außen)
von der A. facialis (innen)
umhüllt von der Fascia (Lamina) pretrachealis

Sulcus lateralis linguae



Pernkopf

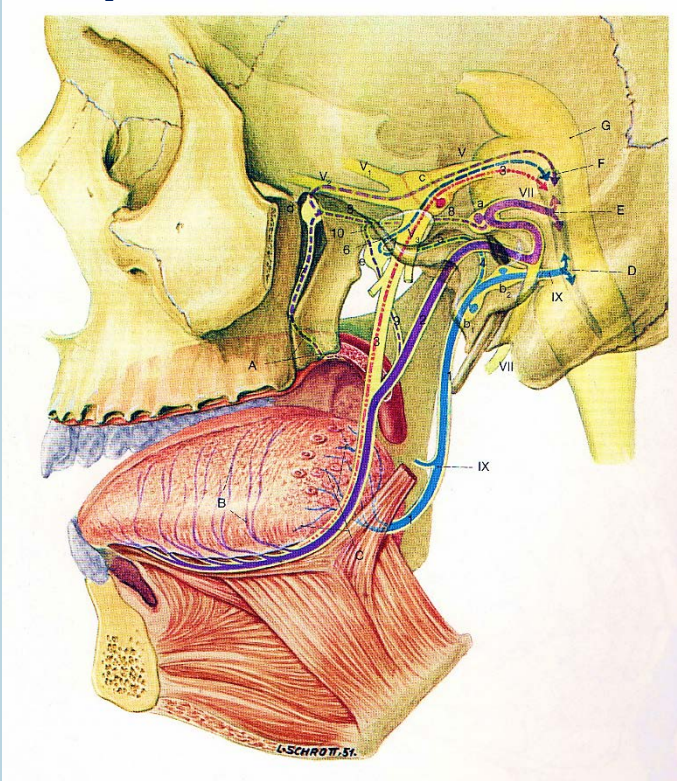


Sulcus lateralis linguae: zw. M. hyoglossus und mylohyoideus, unter der Schleimhaut
Inhalt: Gl. sublingualis (Lobus profundus seu superior - **B**) und Gl. sublingualis – **A**
Ductus submandibularis (Wharton), N. lingualis, N. hypoglossus, V. sublingualis

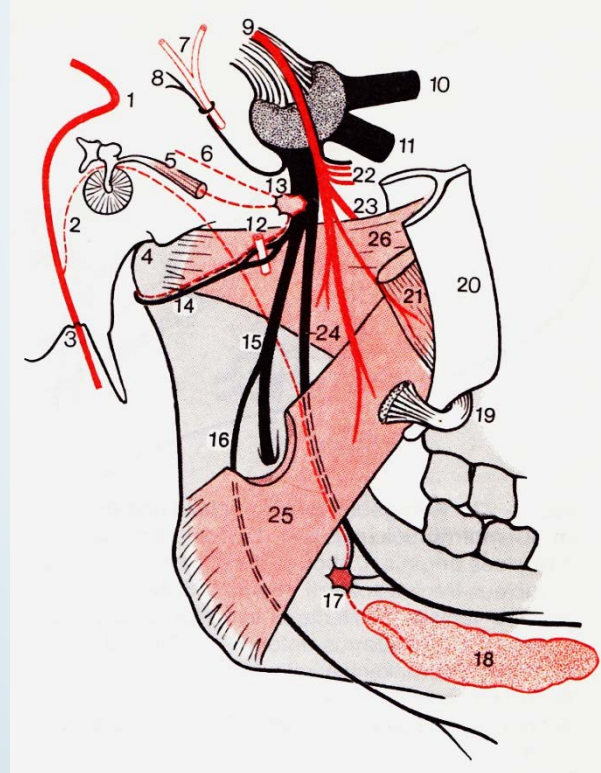


Nerven und Gefäße

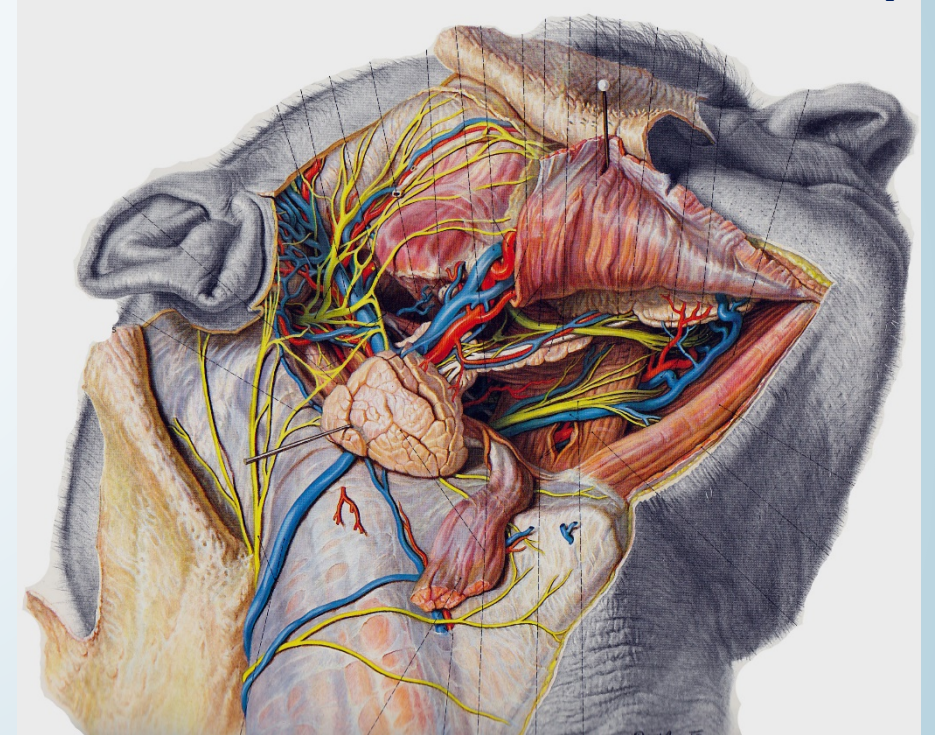
Pernkopf



Faller



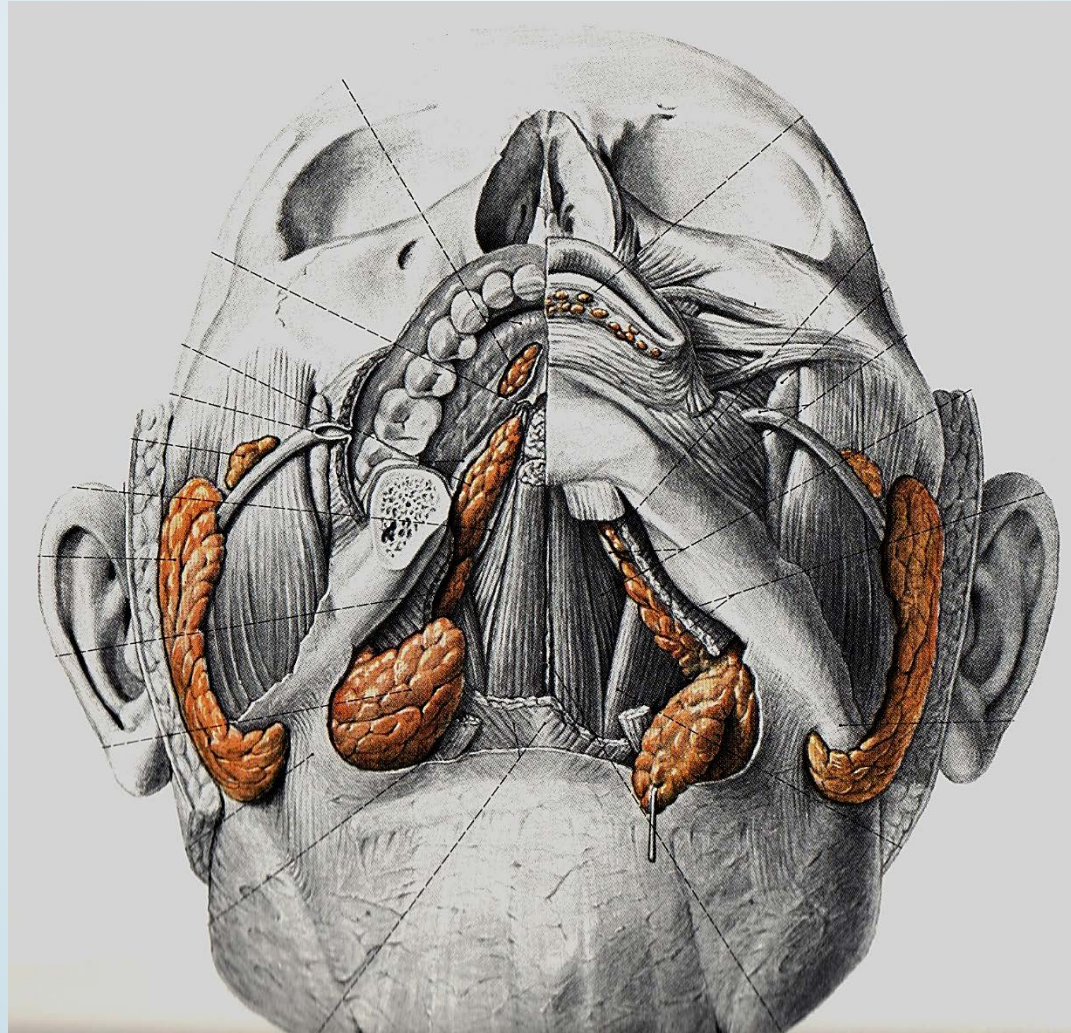
Pernkopf



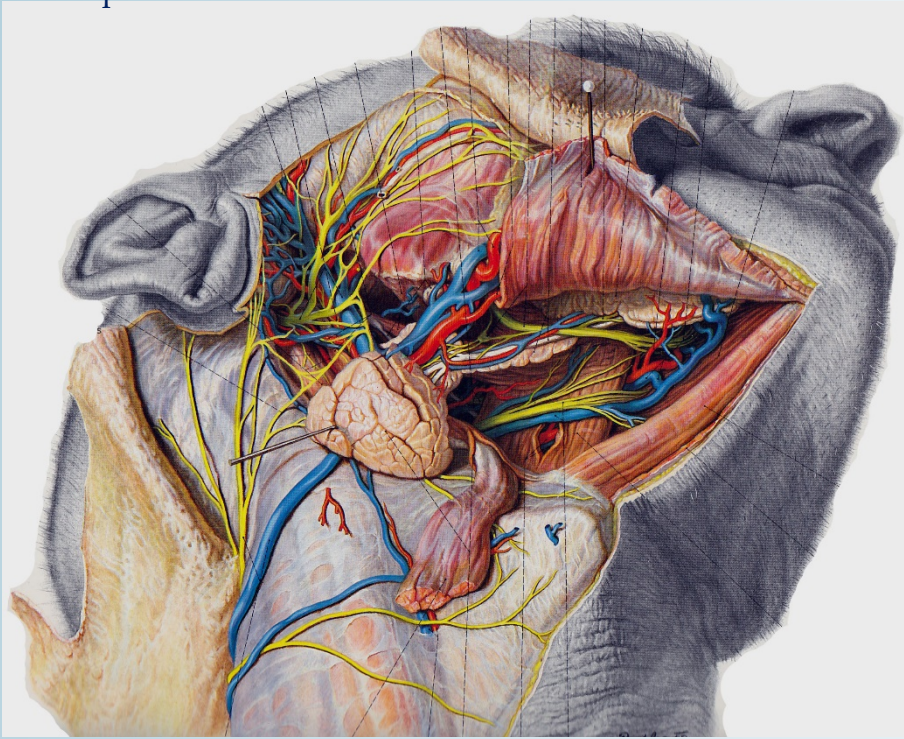
Innervation:
sensibel aus dem N. lingualis
vegetativ (SY) aus dem Plexus caroticus externus,
(PSY) mit dem Chorda tympani (Ggl. submandibulare)

A. facialis, A. lingualis

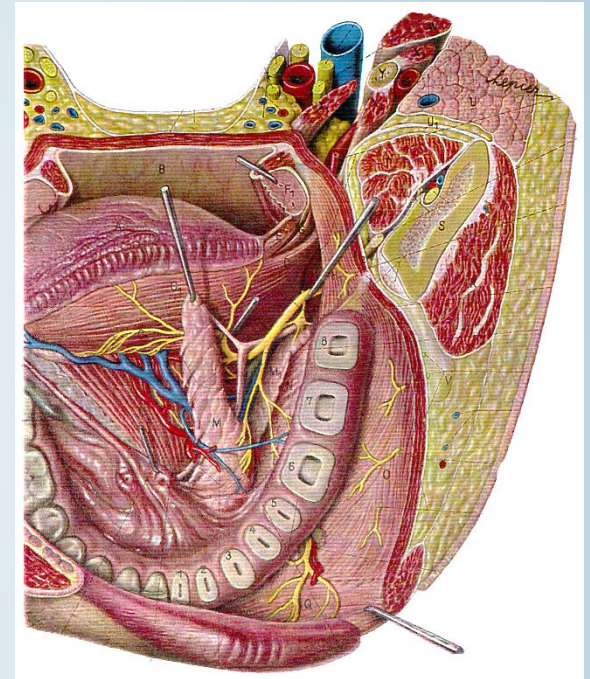
Glandula sublingualis



Pernkopf

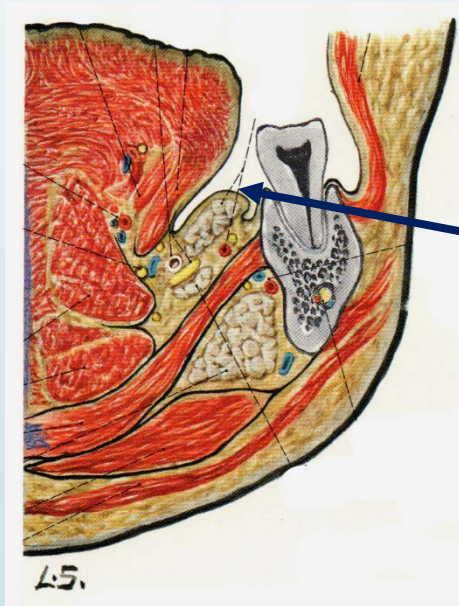
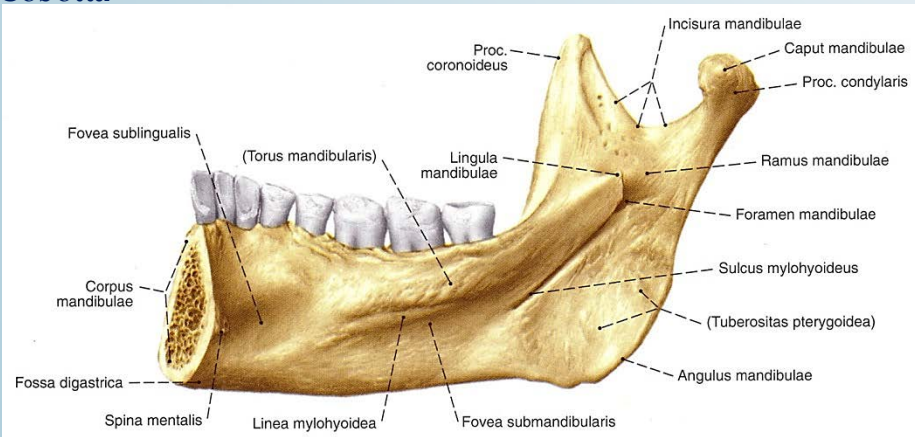


www.imgbuddy.com



Pernkopf

Sobotta



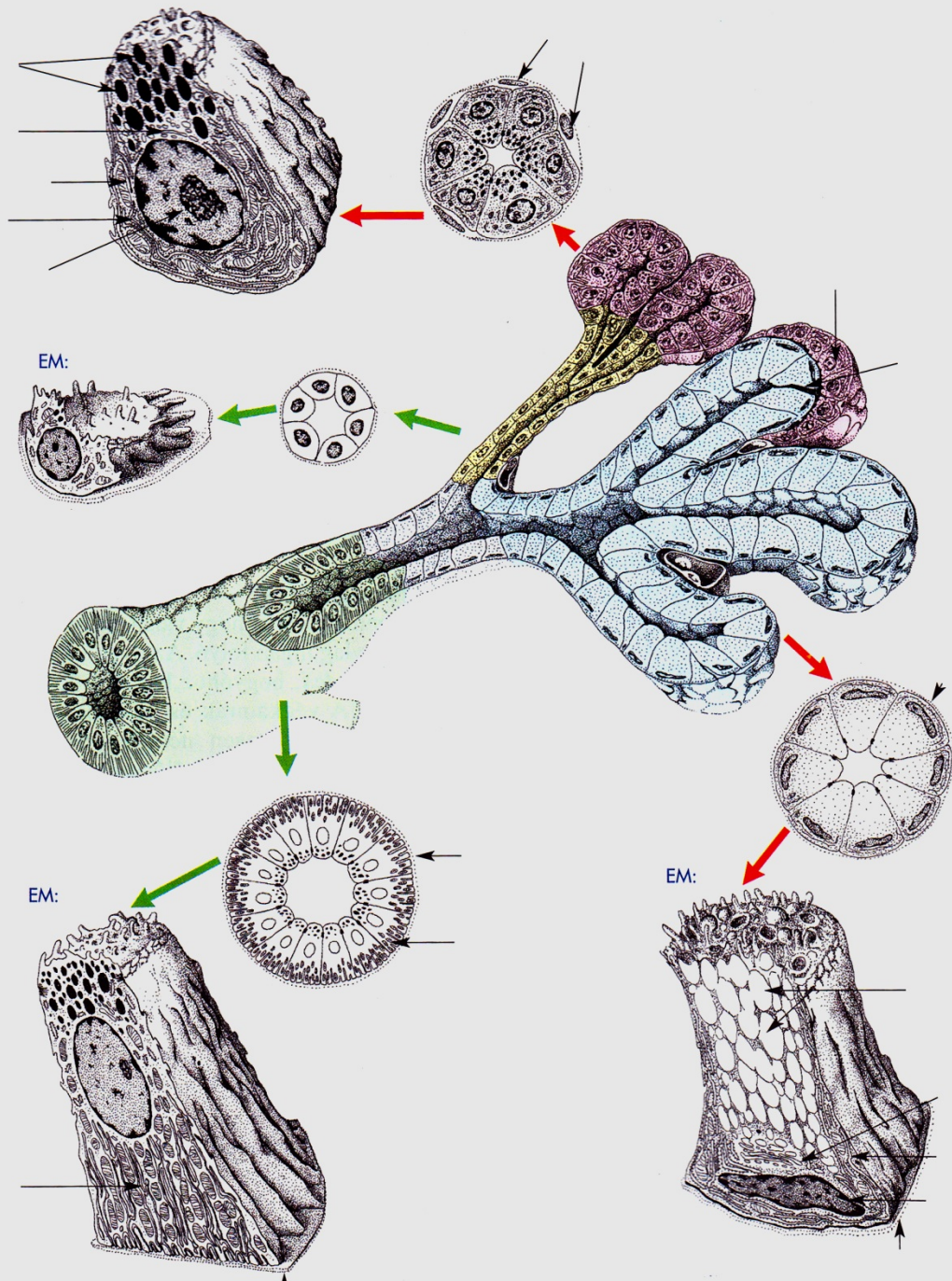
Pernkopf

Plica sublingualis

Caruncula sublingualis

Ductuli sublinguales minores

Ductus sublingualis major (Bartholin)



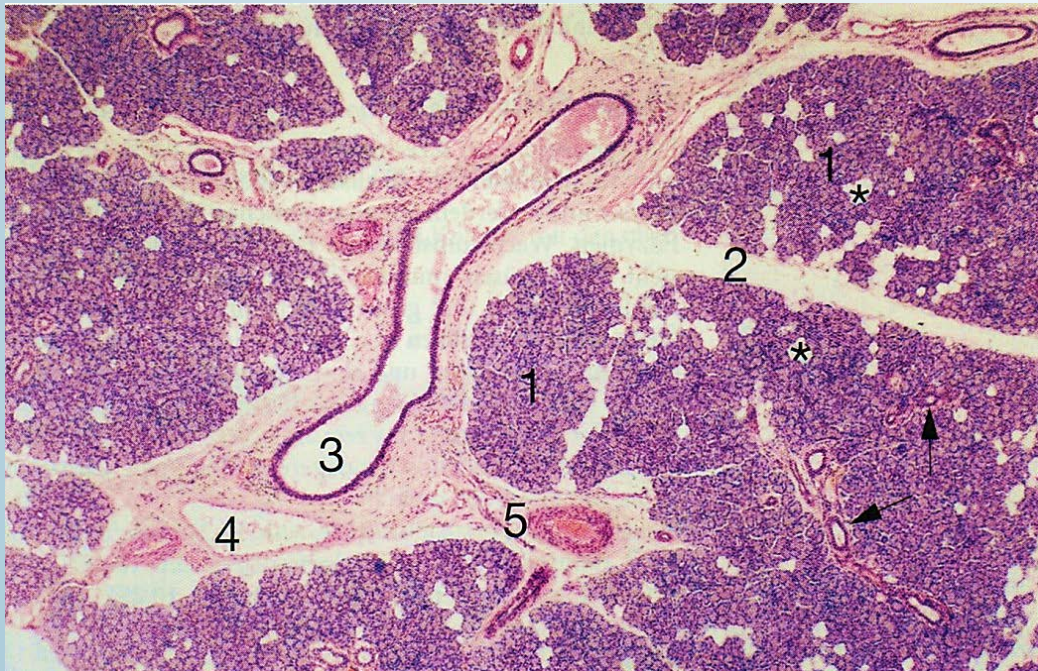
Histologie - Glandula parotidea

Seröse Drüse

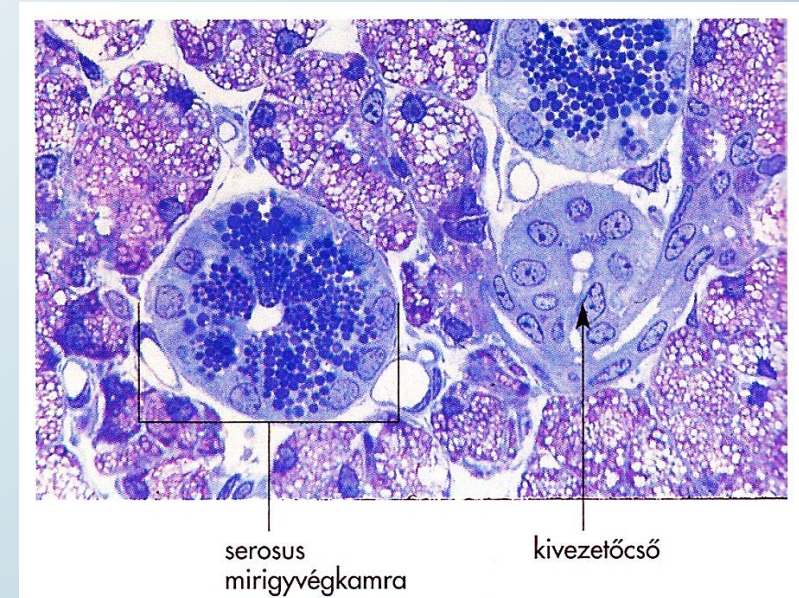
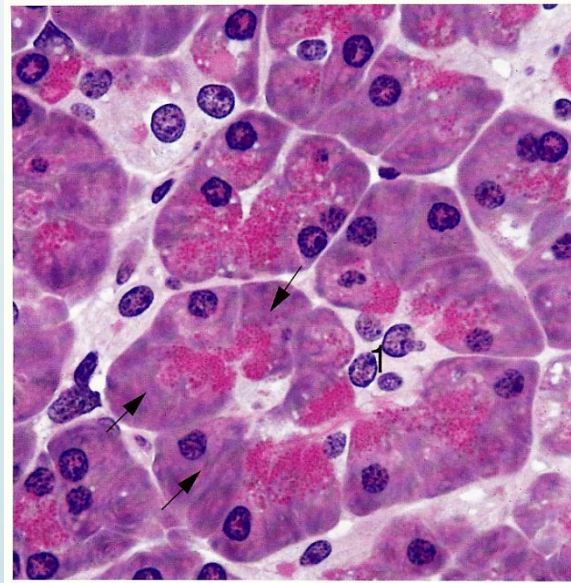
mit zunehmendem Alter immer mehr Fett

alle Arten von Ausführungsgängen vorhanden: Tubulus intercalaris (Schaltstück), Tubulus salivaris (Streifenstück), Ductus interlobularis und interlobaris, Ductus excretorius

(Diff. Dg.: Tränendrüse, Bauchspeicheldrüse)



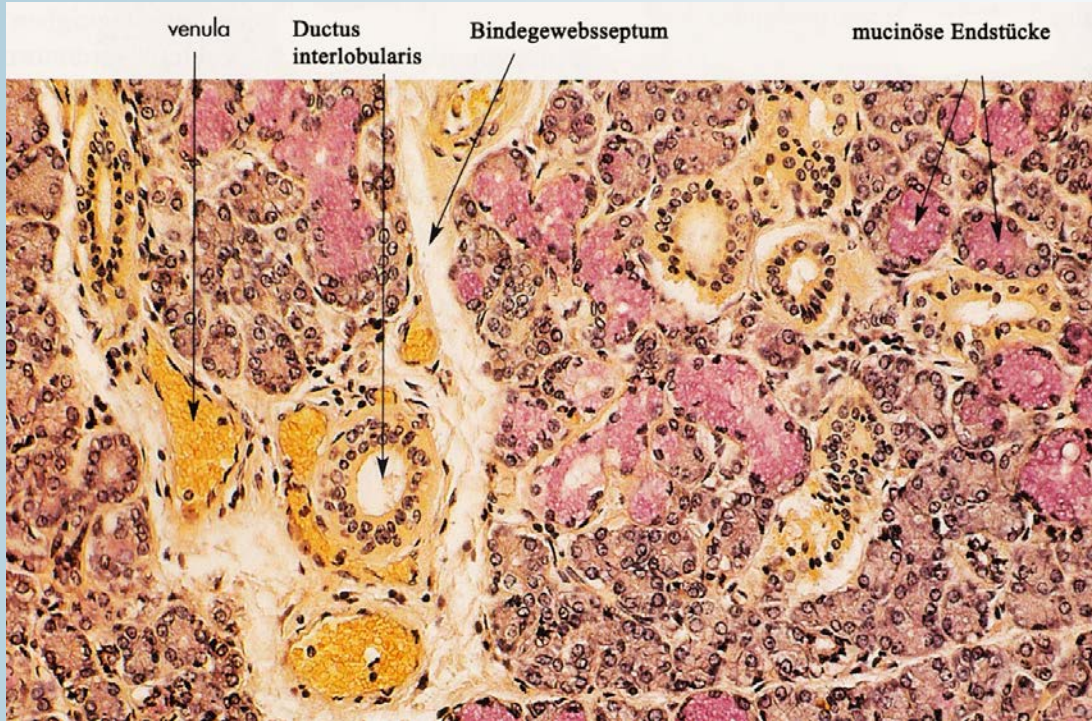
Welsch



Röhlich

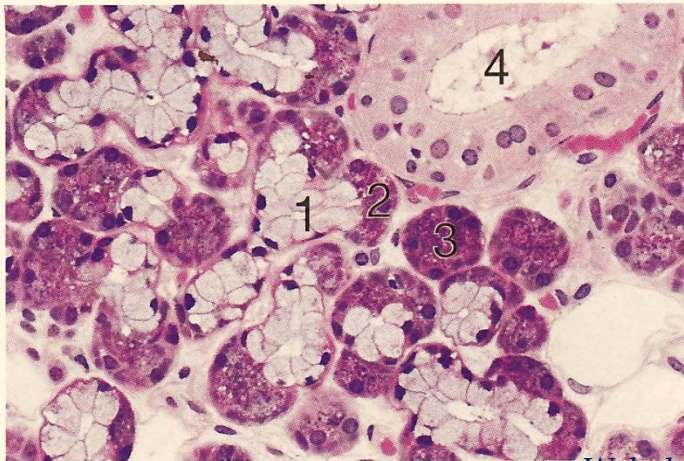
Histologie - Glandula submandibularis

Röhlich



gemischte Drüse: ca. 2/3 serös und ca. 1/3 mukös
Gianuzzi- (Ebner-)Halbmond (seröse Kappe)
Tubulus intercalaris vorhanden, aber weniger zu sehen

muköse Endstücke: Darstellung mit PAS oder Mucikarmin
(glykoproteinhaltiger Schleim)

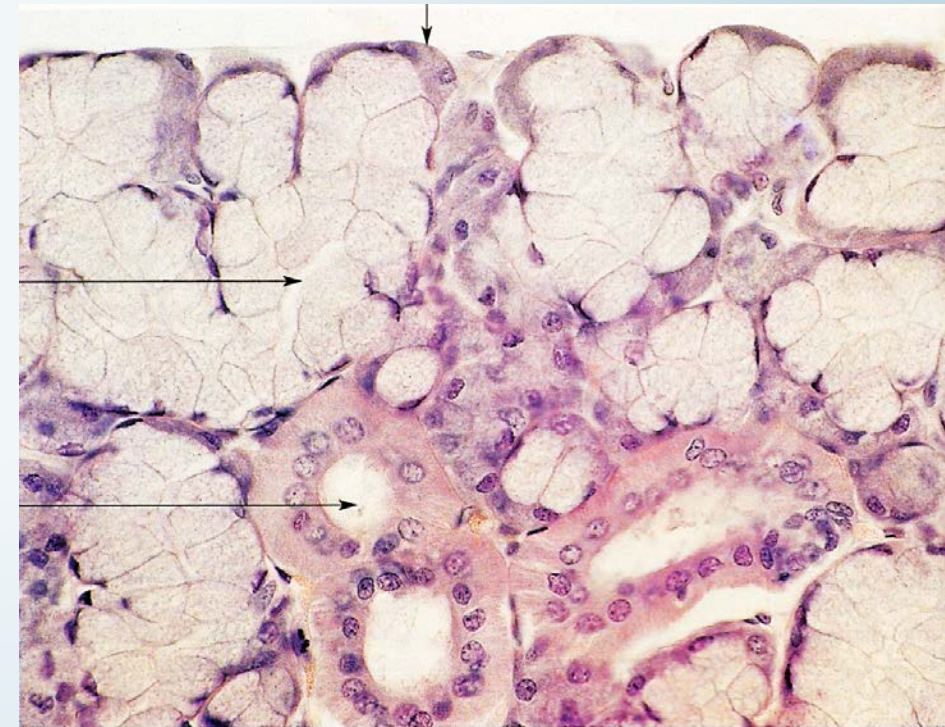
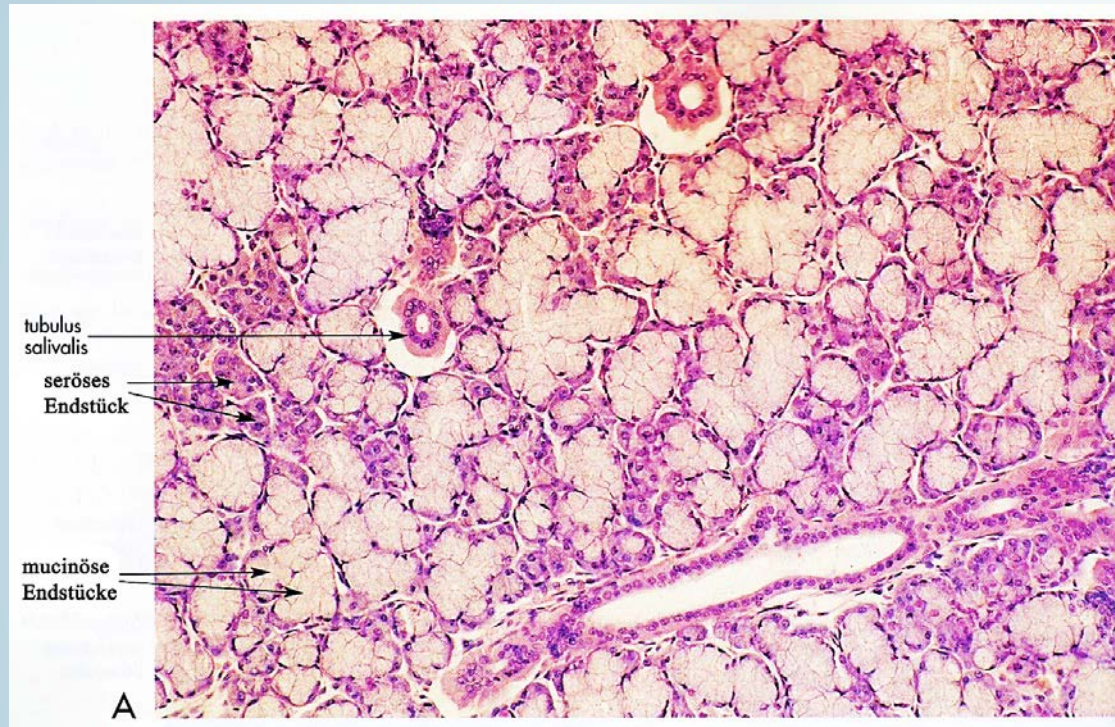


Welsch



Röhlich

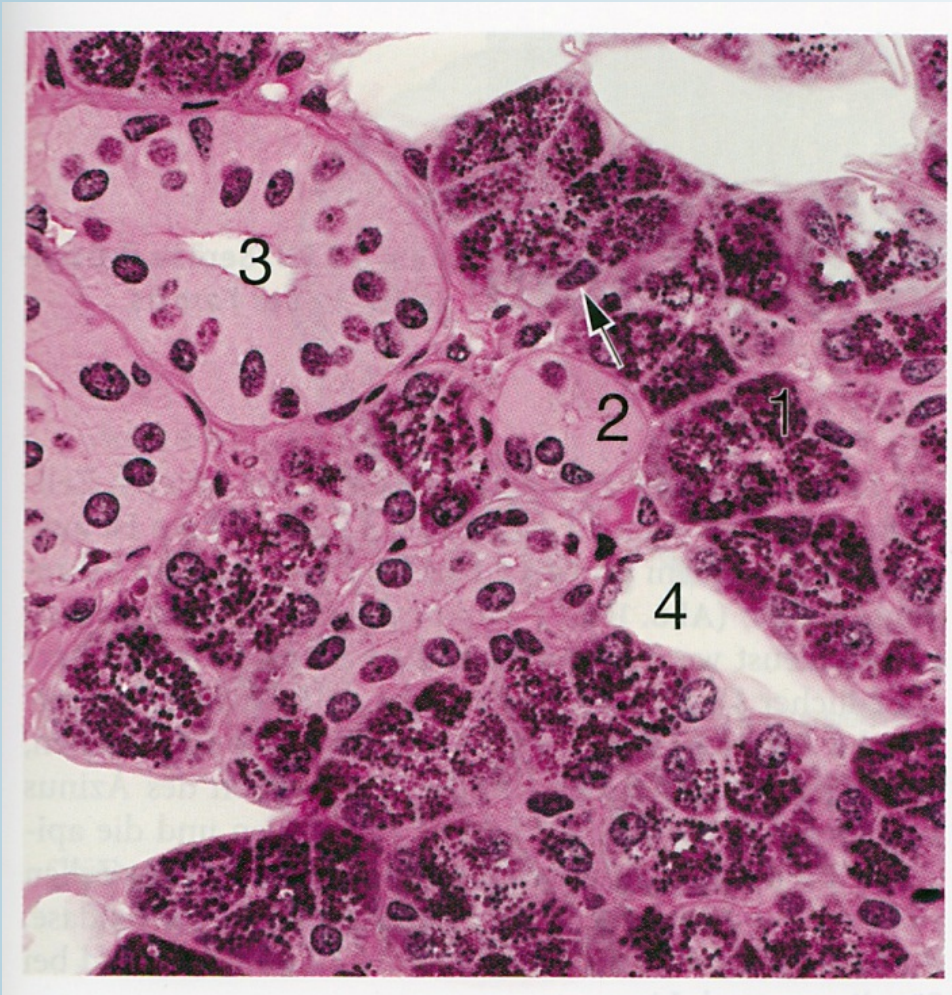
Histologie - Glandula sublingualis



vorwiegend muköse Drüse (ca. 1/3 serös und 2/3 mukös)

weniger Gianuzzi Halbmond

extrem selten sind die Schaltstücke zu sehen (zu dichter, zähflüssiger Speichler)

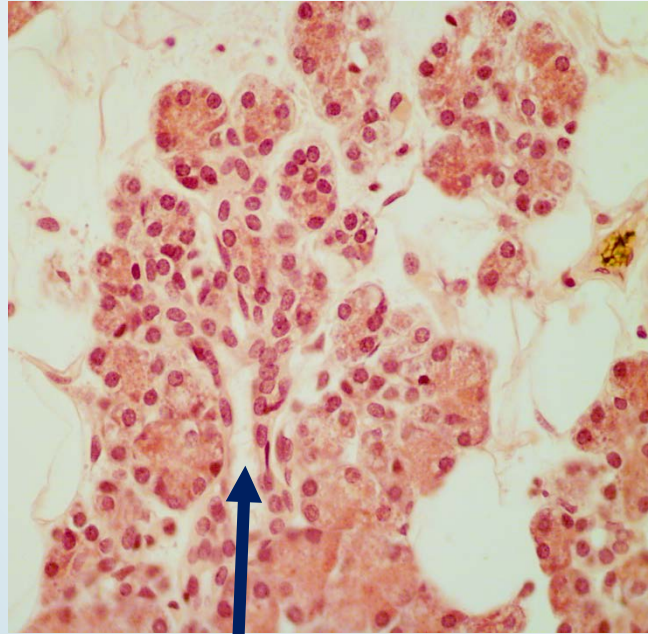
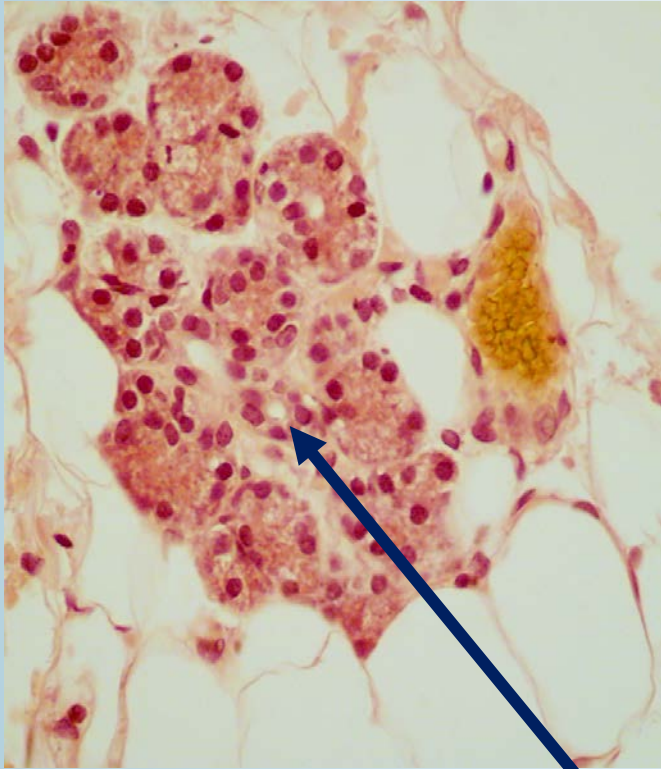


Tubulus intercalaris: einschichtig isoprismatisch, eosinophil
 Tubulus salivaris: einschichtig hochprismatisch, eosinophil,
 Basale Streifung

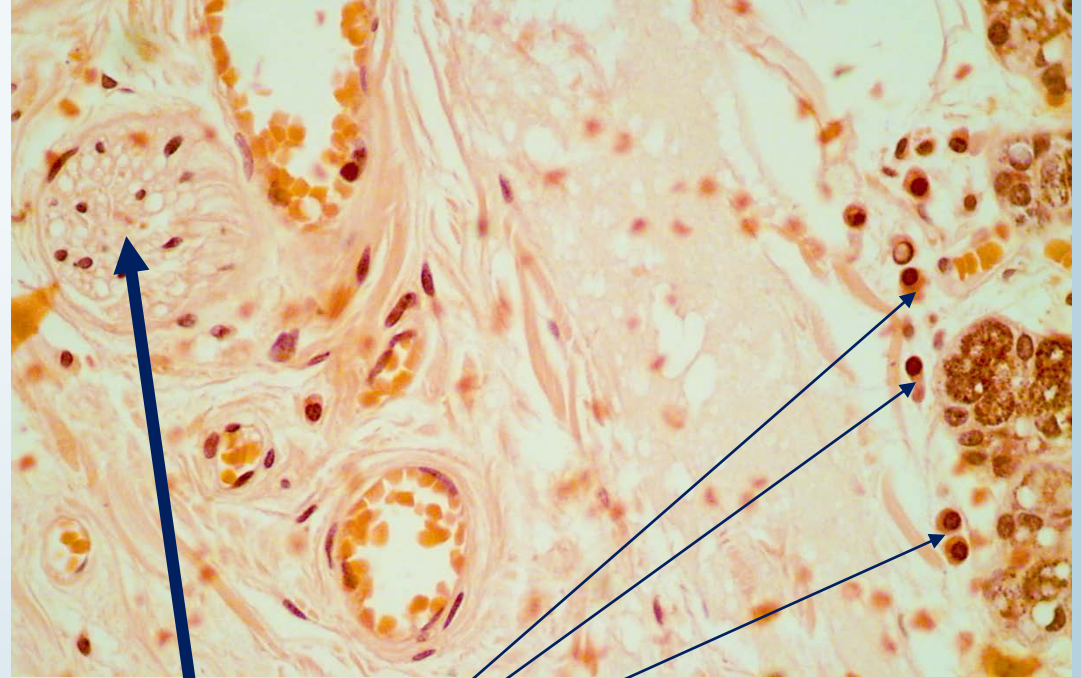
größere Ausführungsgänge (Ducti): einschichtig/ mehrreihig
 oder zweischichtig hochprismatisch, bei den Einmündungen
 in die Mundhöhle mehrschichtiges, unverhorntes Plattenepithel

Welsch





Ductus intercalaris im Quer- und im Längsschnitt



periphere Nervenquerschnitte (Innervation!)
Plasmazellen (sekretorische IgA im Speichel)

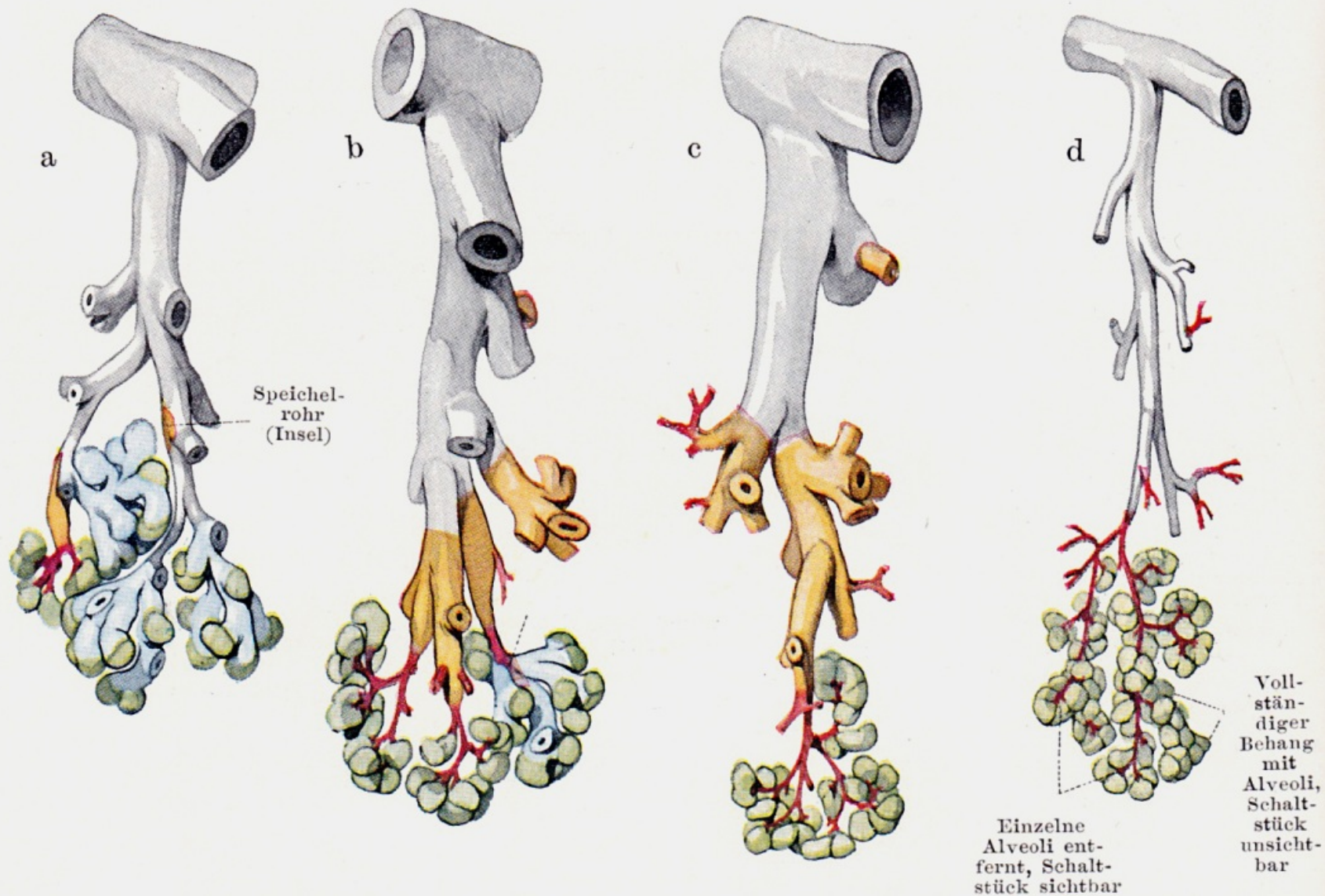


Abb. 40. Bau der Speicheldrüsen und des Pankreas (Bauchspeicheldrüse). Schemata. Ausführung weiß, Sekretrohre orange, Schaltstücke rot, seröse Zellen der Endstücke grün, muköse Zellen blau.
 a Glandula sublingualis. b Glandula submaxillaris. c Glandula parotis. d Pankreas.