

УДК 616.316-003.7

**АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ  
НА ПРИМЕРЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«11-я ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА» Г. МИНСКА**

***Приходько К. В., Лукашевич Н. А., Каханович Т. В.***

*УО «Белорусский государственный медицинский университет»,  
кафедра челюстно-лицевой хирургии и пластической хирургии лица с курсом  
повышения квалификации и переподготовки, г. Минск, Республика Беларусь*

**Введение.** Слюнные железы — органы с достаточно сложными и многогранными функциями. Болезни слюнных желез составляют от 3 до 24 % всей патологии челюстно-лицевой области.

**Цель работы** — провести ретроспективный анализ медицинской документации стационарных пациентов с заболеваниями слюнных желез по данным медицинского архива учреждения здравоохранения (УЗ) «11-я городская клиническая больница».

**Объекты и методы.** Проанализированы данные архива УЗ «11-я городская клиническая больница» г. Минска и выполнена выборка пациентов с заболеваниями слюнных желез на период 2020–2024 гг. Полученные данные были проанализированы и сгруппированы с помощью таблиц Microsoft Excel.

**Результаты.** Локализация опухолевых заболеваний: 90 % — околоушная слюнная железа, 10 % — поднижнечелюстная слюнная железа справа. Локализация слюннокаменной болезни: 96 % — поднижнечелюстная слюнная железа, 4 % — околоушная слюнная железа.

**Заключение.** В результате анализа данных опухолевые заболевания слюнных желез диагностируют чаще у лиц мужского пола в возрасте 59–67 лет. Расхождение диагнозов составляет 16 %, что объясняется сложной диагностикой заболеваний слюнных желез. Самая частая локализация для развития опухолевых заболеваний слюнных желез — околоушные слюнные железы.

В результате анализа данных слюннокаменную болезнь чаще констатируют в возрасте 36–45 лет. Частота ее развития у мужчин и женщин практически одинакова. Расхождение диагнозов составляет 9 %. Самая частая локализация для развития слюннокаменной болезни — поднижнечелюстные слюнные железы.

**Ключевые слова:** образования слюнных желез; опухоли слюнных желез; слюннокаменная болезнь.

**ANALYSIS OF SALIVARY GLAND DISEASES USING THE EXAMPLE  
OF THE 11TH CITY CLINICAL HOSPITAL IN MINSK**

***Prykhozka K. V., Lukashevich N. A., Kakhanovich T. V.***

*Belarusian State Medical University, Department of Maxillofacial Surgery and Facial Plastic Surgery with Advanced Training and Retraining Course Minsk, Republic of Belarus*

**Introduction.** The salivary glands are organs with complex and multifaceted functions. Salivary gland diseases account for 3 to 24 % of all maxillofacial pathologies.

**The aim** of the work is to conduct a retrospective analysis of the medical documentation of inpatient patients with salivary gland diseases according to the medical archive of the 11th City Clinical Hospital in Minsk.

**Objects and methods.** Data from the archives of the 11th City Clinical Hospital in Minsk, which included patients with salivary gland diseases for the period 2020–2024, was analyzed. Using Microsoft Excel spreadsheets, the data were analyzed and grouped into diagrams.

**Results.** Tumor localization: 90 % — parotid salivary gland, 10 % — right submandibular salivary gland. Localization of salivary stones: 96 % — submandibular salivary gland, 4 % — parotid salivary gland.

**Conclusion.** The data analysis revealed that “Salivary Gland Tumors” are more common in males and aged 59–67 years. The diagnostic discrepancy was 16 %, reflecting the complex nature of salivary gland disease diagnosis. The most common site for salivary gland tumors is the parotid gland.

The data analysis revealed that “Sialolithiasis” is more common in males aged 36–45 years, with incidence rates nearly equal in males and females. The diagnostic discrepancy was 9 %. The most common site for the development of salivary stone disease is the submandibular salivary gland.

**Keywords:** salivary gland tumors; salivary gland tumors; salivary stone disease.

**Введение.** Большие слюнные железы — органы с достаточно сложными и многогранными функциями [1, 2], имеющие немаловажное значение для нормальной жизнедеятельности организма человека. Болезни слюнных желез составляют от 3 до 24 % всей патологии челюстно-лицевой области [3, 4, 5].

**Цель работы** — провести ретроспективный анализ медицинской документации стационарных пациентов с заболеваниями слюнных желез по данным медицинского архива учреждения здравоохранения (УЗ) «11-я городская клиническая больница».

**Объекты и методы.** Проанализированы данные архива УЗ «11-я городская клиническая больница» г. Минска и выполнена выборка пациентов с заболеваниями слюнных желез на период 2020–2024 гг. С использованием таблиц Microsoft Excel были проанализированы и сгруппированы следующие данные: частота заболеваний в зависимости от пола и возраста; среднее число койко-дней пребывания пациентов в стационаре; доля рецидивов; доля расхождения диагноза при поступлении и при выписке пациента; частоту конкретных заболеваний слюнных желез и их преимущественная локализация.

**Результаты.** При анализе данных по разделу «Опухолевые заболевания слюнных желез» были получены следующие результаты: поступало 63 % пациентов мужского пола и 37 % — женского; часто встречающийся возраст пациентов с опухолями слюнных желез на момент госпитализации — 59–67 лет; среднее число койко-дней пребывания пациентов в стационаре — 7; показатель расхождения диагноза при поступлении и при выписке пациента составил 16 %; доля рецидивов заболеваний — 3 %; локализация опухолевых заболеваний: 46 % — околоушная слюнная железа справа; 44 % — околоушная слюнная же-

леза слева; 7 % — поднижнечелюстная слюнная железа справа; 3 % — поднижнечелюстная слюнная железа слева; самое часто встречаемое опухолевое заболевание — образование околоушной слюнной железы.

При анализе данных по разделу «Слюннокаменная болезнь» (СКБ) были получены следующие результаты: поступало 51 % пациентов мужского пола и 49 % — женского; часто встречающийся возраст пациентов с СКБ на момент госпитализации — 36–45 лет; среднее число койко-дней пребывания пациентов в стационаре — 7 дней; показатель расхождения диагноза при поступлении и при выписке пациента составил 9 %; доля рецидивов заболеваний — 2 %; локализация заболеваний: 48 % — поднижнечелюстная слюнная железа справа; 48 % — поднижнечелюстная слюнная железа слева, 2 % — околоушная слюнная железа справа, 2 % — околоушная слюнная железа слева; самые часто встречаемые заболевания слюнных желез — СКБ поднижнечелюстных слюнных желез.

**Заключение.** В результате анализа данных по разделу «Опухолевые заболевания слюнных желез» чаще встречаются у лиц мужского пола и в возрасте 59–67 лет. Расхождение диагноза составило 16 %, что объясняется сложной диагностикой заболеваний слюнных желез. Рецидивы опухолевых заболеваний отмечается редко, показатель их частоты близок к нулю. Самая частая локализация для развития опухолевых заболеваний слюнных желез — околоушные слюнные железы. Самое часто встречаемое заболевание — образование околоушных слюнных желез.

В результате анализа данных по разделу «Слюннокаменная болезнь» определено, что чаще заболевание встречается в возрасте 36–45 лет, частота развития СКБ у мужчин и женщин практически одинакова. Расхождение диагноза составило 9 %, что отражает сложную диагностику заболеваний слюнных желез. Рецидивы опухолевых образований встречаются редко, их показатель приближаются к нулю. Самая частая локализация для развития СКБ — поднижнечелюстные слюнные железы.

## ЛИТЕРАТУРА

1. *Бернадский, Ю. И.* Основы челюстно-лицевой хирургии и хирургической стоматологии : учеб. пособие / Ю. И. Бернадский. – Витебск : Белмедкніга, 1998. – 404 с.
2. *Денисов, А. Б.* Слюнные железы. Слюна: монография / А. Б. Денисов. – М. : РАМН, 2003. – 134 с.
3. *Каханович, Т. В.* Дифференциальная диагностика заболеваний слюнных желез : учеб.-метод. пособие / Т. В. Каханович. – Минск : БГМУ, 2023. – 56 с.
4. *Клиника, диагностика, лечение и профилактика воспалительных заболеваний лица и шеи: руководство для врачей / под ред. А. Г. Шаргородского.* – М. : ГЕОТАРД, 2002. – 528 с.
5. *Ластовка, А. С.* Органосохраняющая микрохирургия больших слюнных желез : монография / А. С. Ластовка. – Минск : БГМУ, 2007. – 146 с.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ МИНГОРИСПОЛКОМА  
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ  
«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
КАФЕДРА ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ  
ОО «АССОЦИАЦИЯ ОРАЛЬНЫХ И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВЫХ ХИРУРГОВ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ»

**ПЕРСПЕКТИВНЫЕ ВОПРОСЫ  
ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТОМАТОЛОГИИ  
И ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВОЙ ХИРУРГИИ, ИННОВАЦИОННЫЕ  
ТЕХНОЛОГИИ И МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЕ РЕШЕНИЯ**

Материалы юбилейного X Национального конгресса  
с международным участием «Паринские чтения 2026»

*(Минск, 7–8 мая 2026 года)*



Минск БГМУ 2026

ISBN 978-985-21-2235-1

© УО «Белорусский государственный  
медицинский университет», 2026