

ТРИГЕМИНАЛЬНАЯ НЕВРАЛГИЯ

Выполнили:

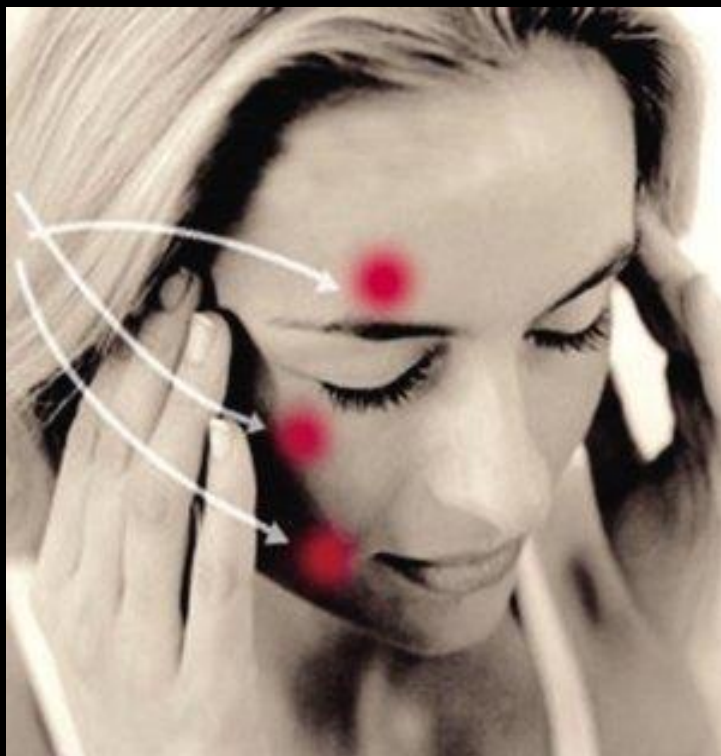
студентки группы 2441

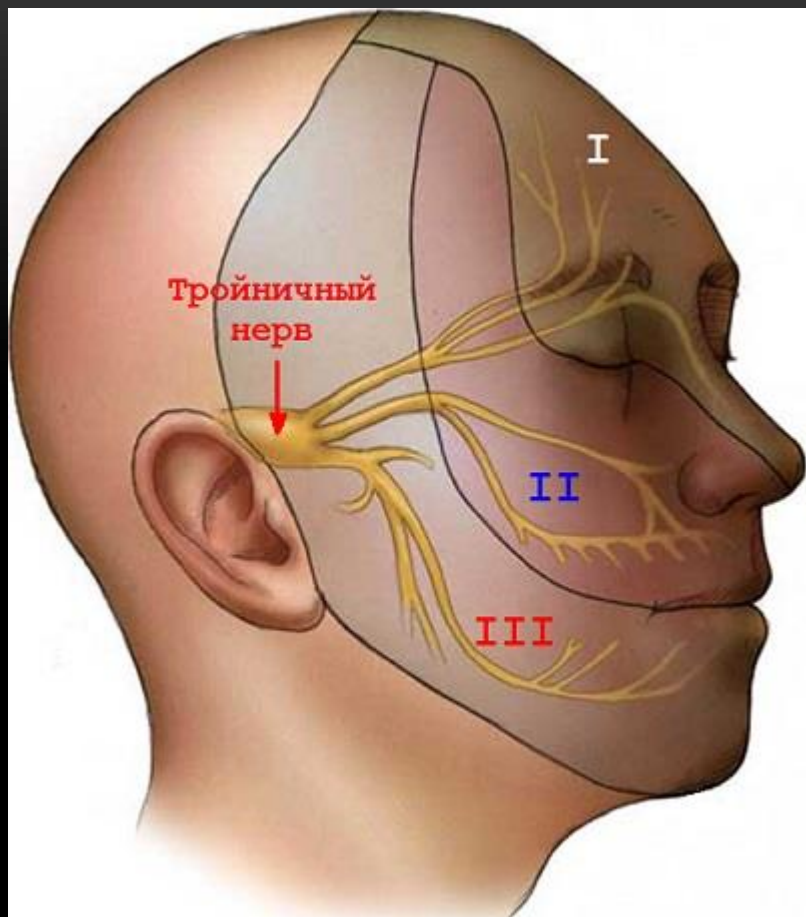
Вербовская Юлия

и

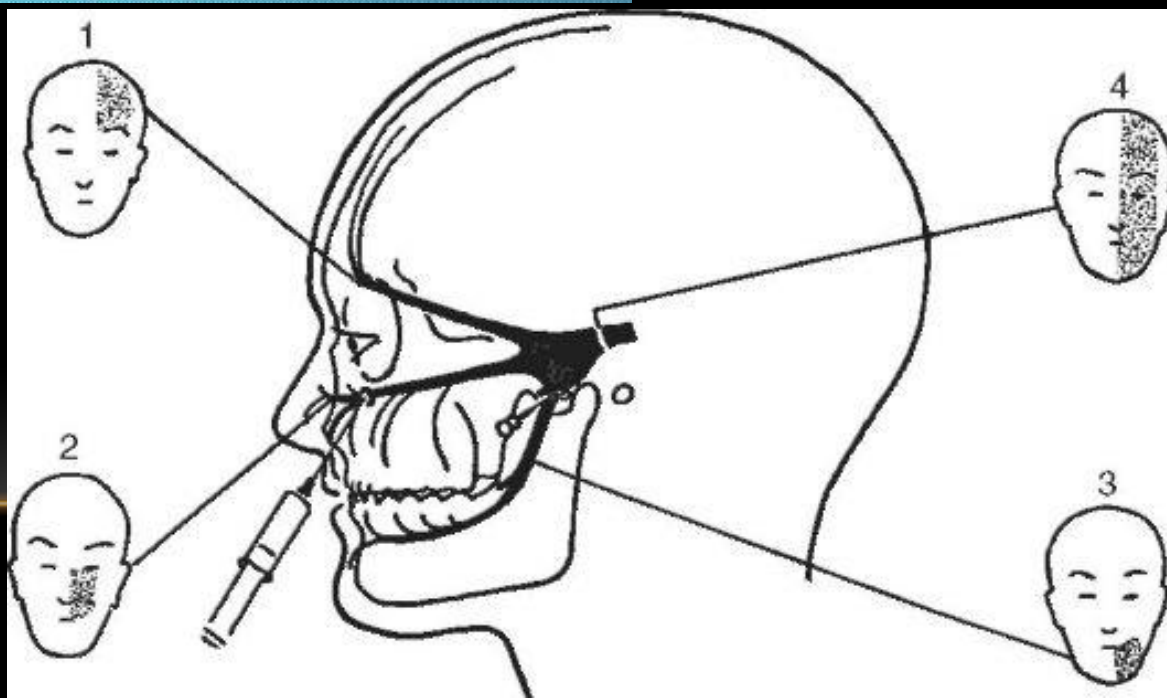
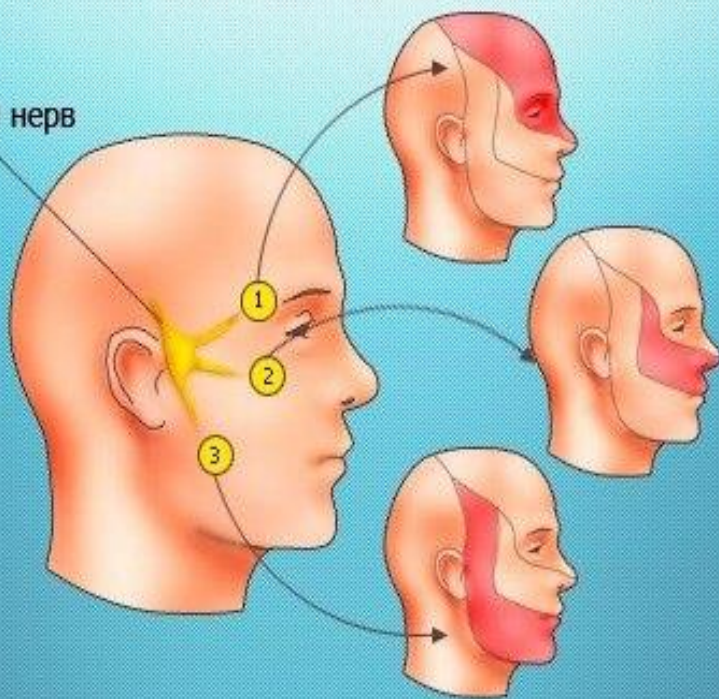
Иванова Наталья

Тригеминальная невралгия - заболевание, сопровождающееся приступообразной интенсивной односторонней лицевой болью в районе подбородка, губ, десен, щеки, глаза, продолжающейся несколько секунд или минут. Как правило, страдают люди среднего и пожилого возраста. Характерным признаком является способность вызвать боль прикосновением к определенному участку лица или ротовой полости.



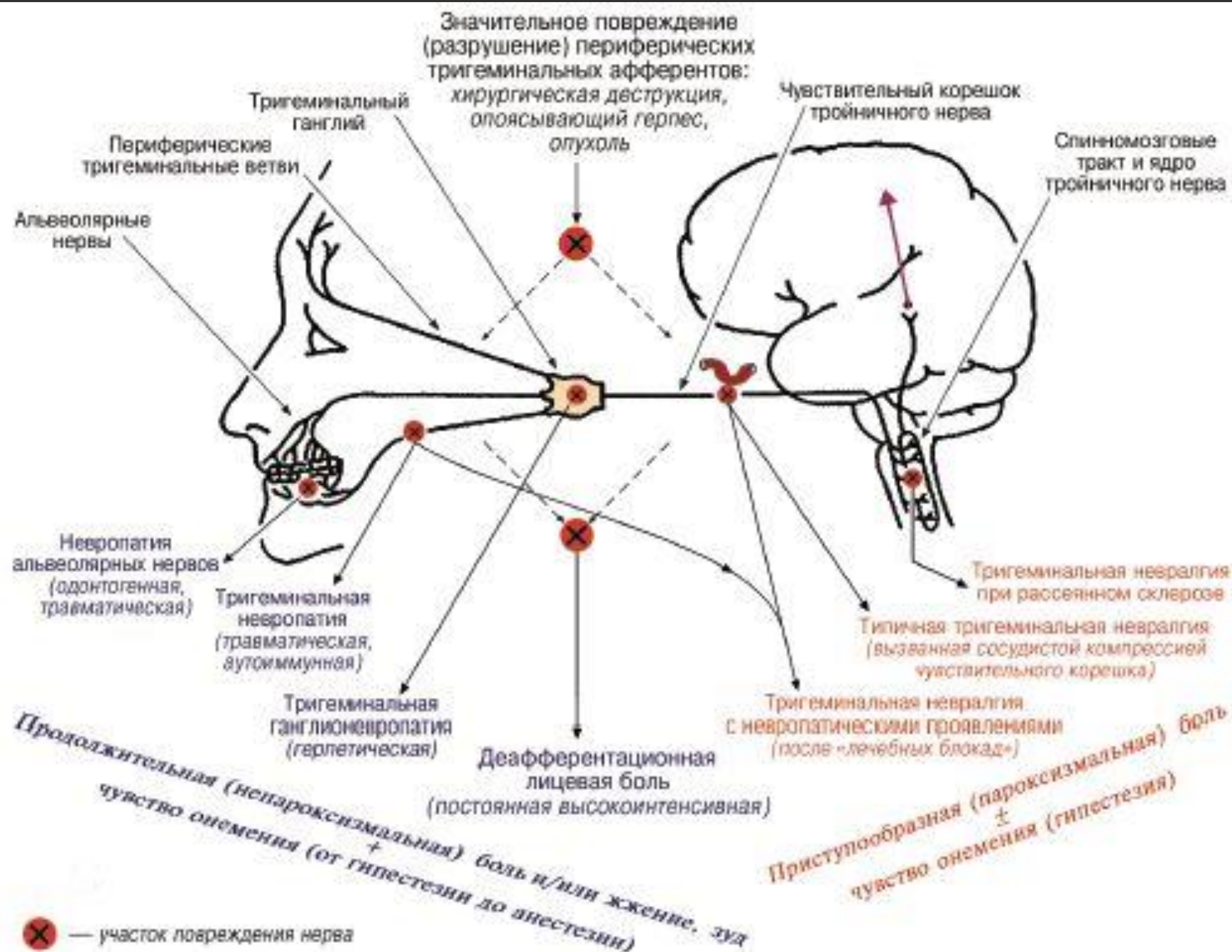


Тройничный нерв



ПРИЧИНЫ ПОРАЖЕНИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

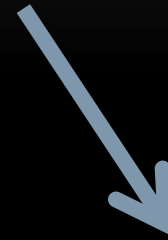
- Нейроваскулярный конфликт – сдавление ствола тройничного нерва в месте его выхода или входа
- Сдавление тройничного нерва опухолью
- Заболевания зубов
- Повреждение нерва в следствие травмы лица
- Инфекционное поражение (чаще вирусом герпеса)
- Демиелинизация нерва
- Невыявленная причина невралгии



ВАРИАНТЫ БОЛЕВОГО СИНДРОМА



**Пароксизмальный
(приступообразный)**

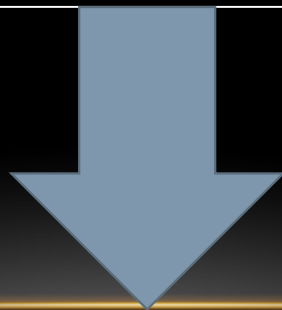


**Непароксизмальный
(постоянная лицевая
боль)**



ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТРИГЕМИНАЛЬНОЙ БОЛИ

Пароксизмальная тригеминальная боль: Невралгия тройничного нерва, тригеминальная невралгия при рассеянном склерозе , симптоматические тригеминальные невралгии, вызванные опухолевой компрессией нерва



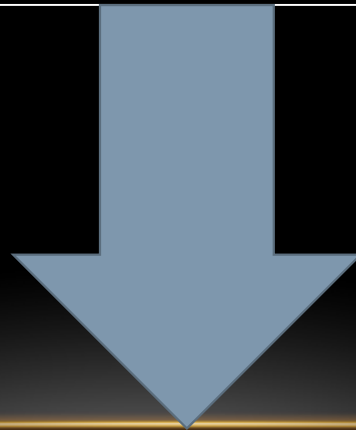
Локальная демиелинизация парастволовых и стволовых тригеминальных структур



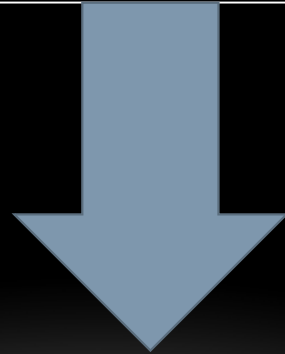
Патологическая импульсация вследствие возбуждения и проведения



Истощение центральных тормозных нейронов

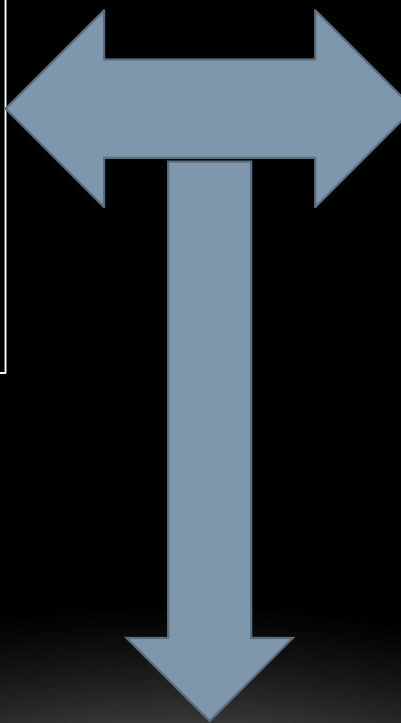


Физиологические сенсорные стимулы

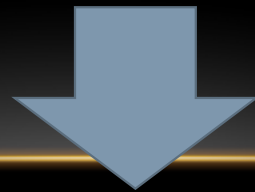


Первичный-
центральный:
генератор

Периферические
триггерные зоны



**ГИПЕРАКТИВАЦИЯ СУПРЕССЕГМЕНТАРНЫХ СЕНСОРНЫХ
СТРУКТУР (ВТОРИЧНЫЙ ГЕНЕРАТОР)**



Хроническая пароксизмальная лицевая боль

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ НЕПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТРИГЕМИНАЛЬНОЙ БОЛИ

Непароксизмальная тригеминальная боль : одонтогенная
невропатия альвеолярных нервов невропатии основных
тригеминальных ветвей , герпетическая ганглионервопатия
Деафферентационные тригеминальные невропатии

Периферическое повреждение
тройничного нерва

Первичный генератор

Недостаточность тормозного
контроля

Вторичные центральные
генераторы

Постоянная лицевая боль на
фоне сенсорного дефицита

Сенсорный дефицит



ПРИЗНАКИ ТРИГЕМИНАЛЬНОЙ НЕВРАЛГИИ

- высокой интенсивностью и кратковременностью болевых приступов (пароксизмов);
- наличием курковых, или триггерных, зон — гиперчувствительных участков кожи и слизистой оболочки, неноцицептивное (в том числе тактильное) раздражение которых приводит к развитию лицевой боли;
- сохранение или возобновление болевых приступов после прекращения действия раздражителей и послеприступная рефрактерность (невосприимчивость);
- минимальная выраженность сенсорного дефицита в зоне иннервации пораженного нерва;
- высокая лечебная эффективность антиэпилептических средств. Неэффективность наркотических и ненаркотических анальгетиков



КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ

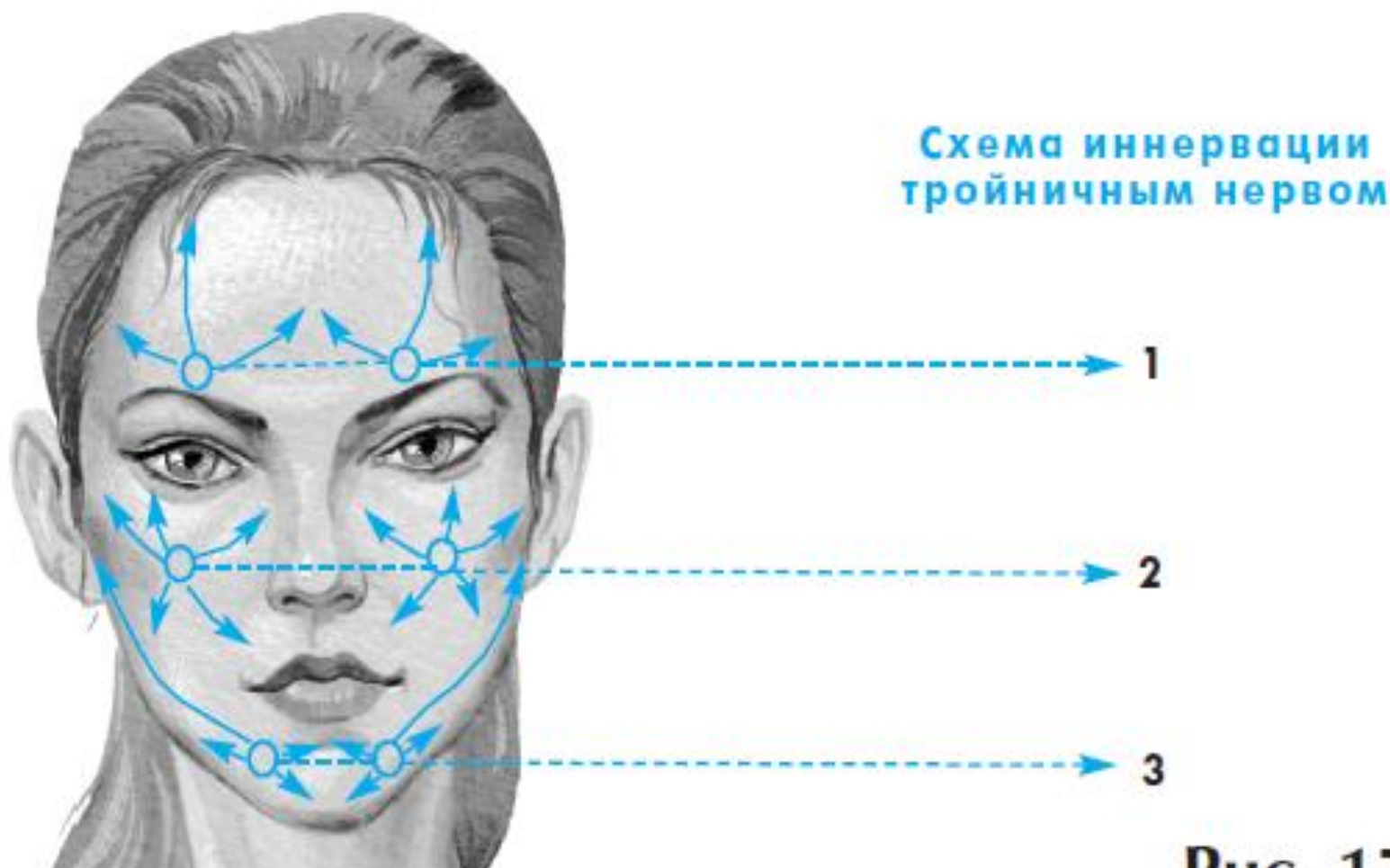
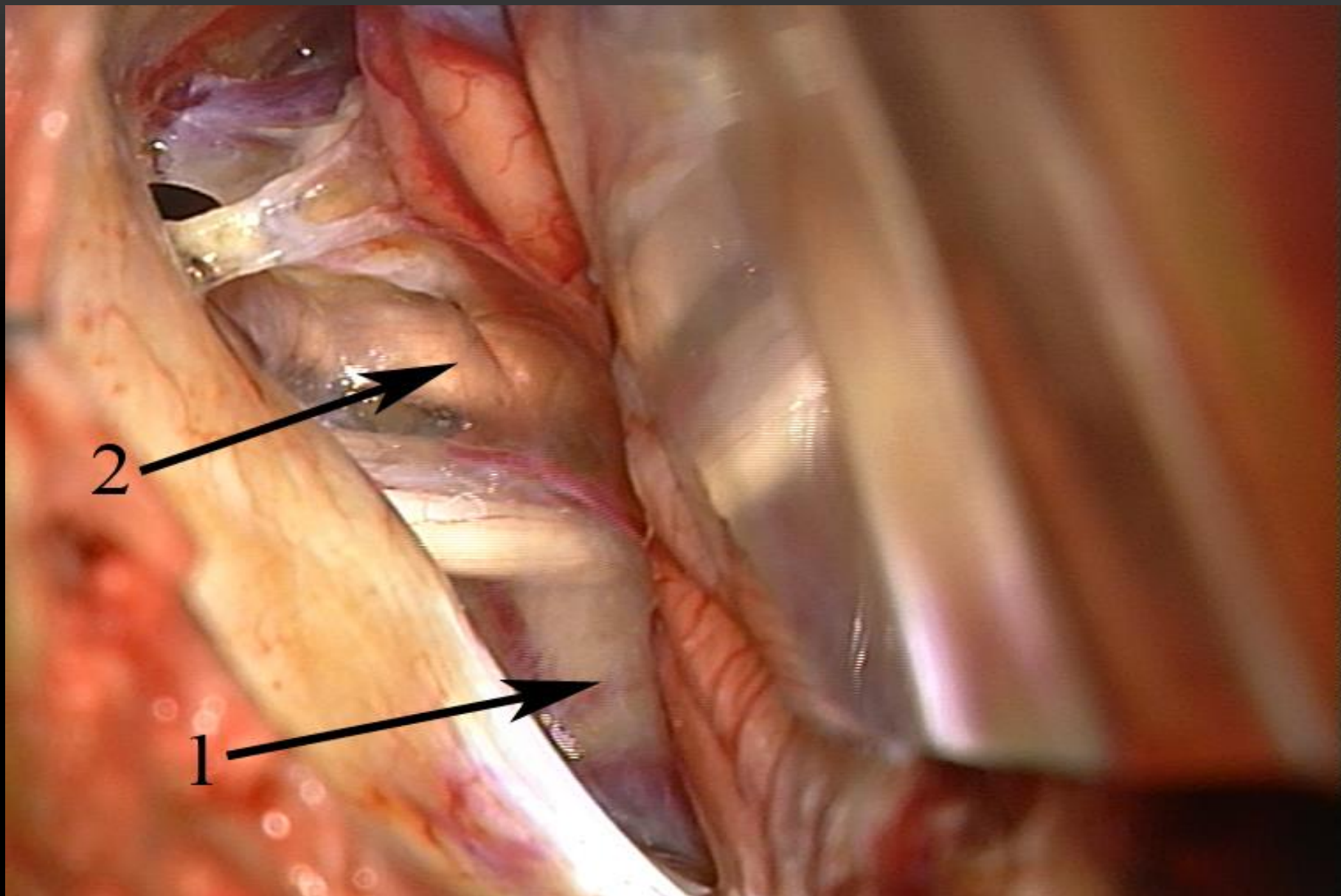
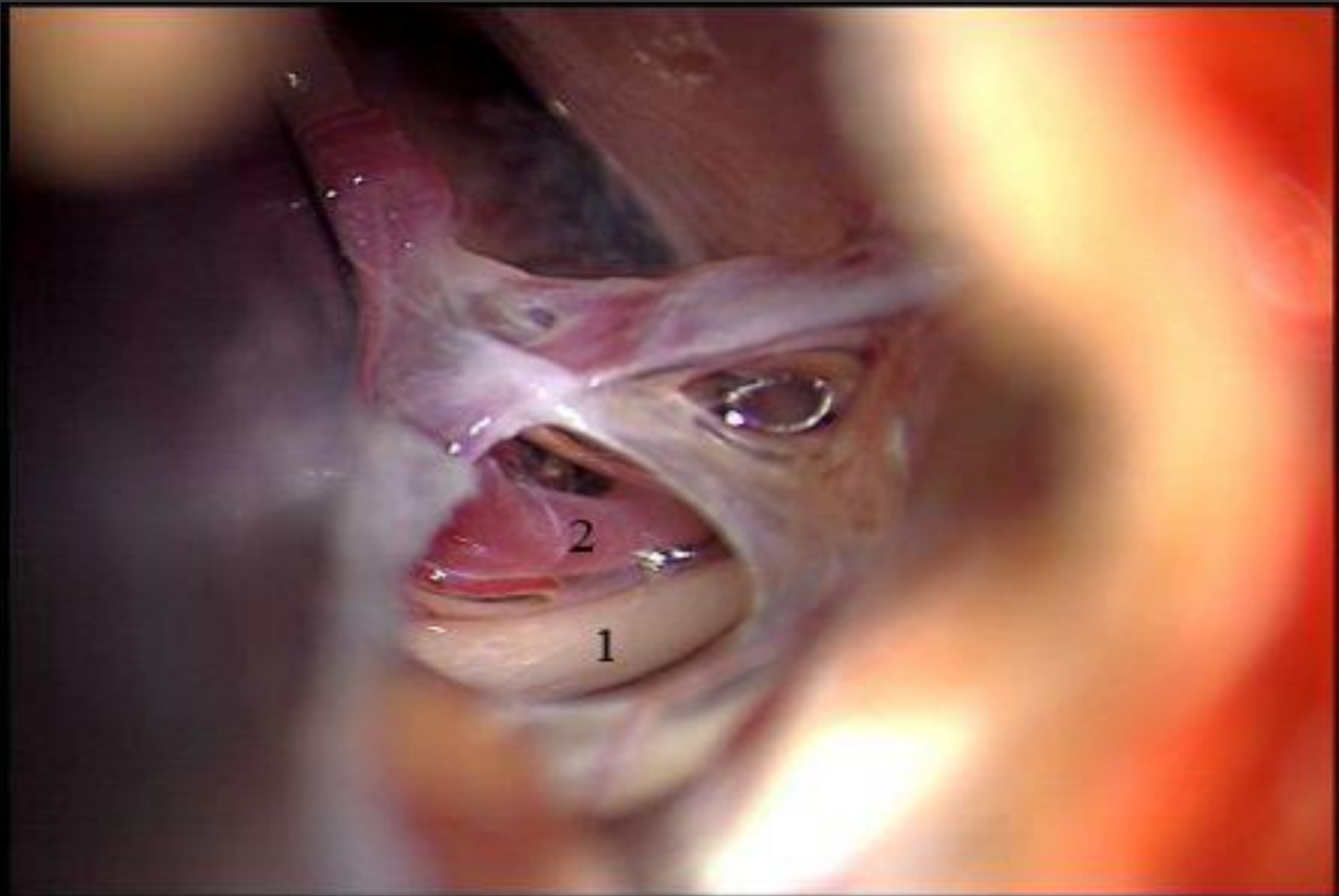


Рис. 17



Невралгия тройничного нерва при эпидермоидной опухоли. Интраоперационная фотография. 1 – опухоль. 2 – корешок тройничного нерва.

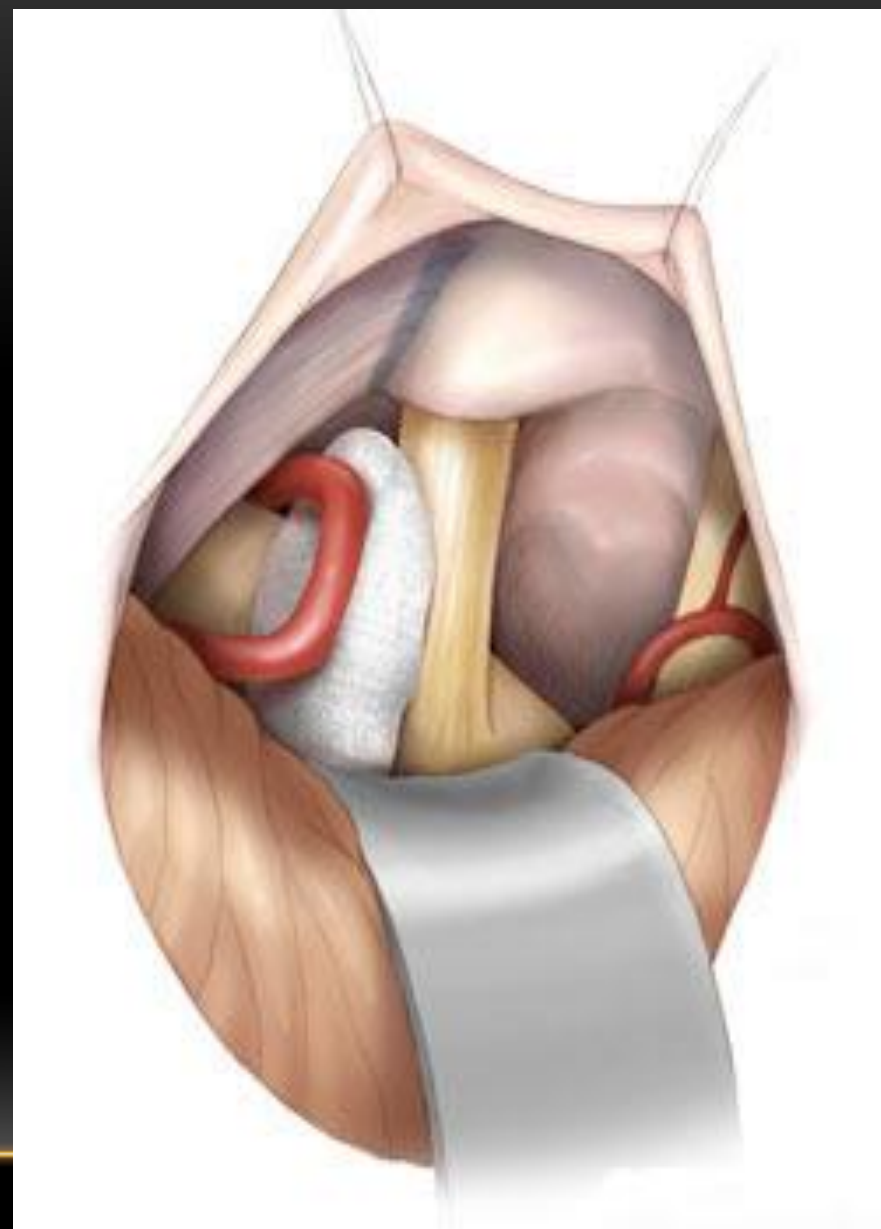
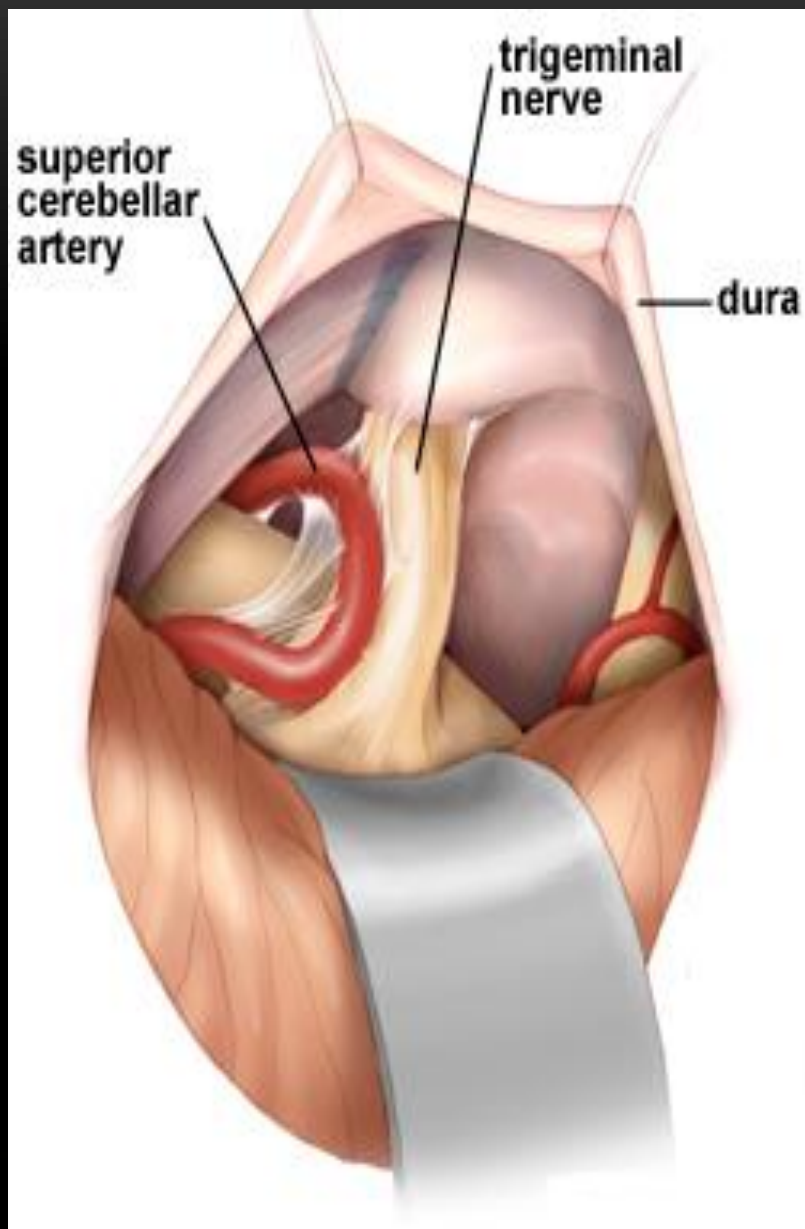


Интраоперационная микрофотография операция микроваскулярной декомпрессии.

1 - корешок тройничного нерва, 2 - сдавливающая корешок артерия.



Интраоперационная микрофотография того же пациента после выполнения декомпрессии. 1 - корешок тройничного нерва, 2 - сдавливающая корешок артерия отведена от нерва, 3 - кусочек собственной мышечной ткани пациента, фиксирующий новое взаиморасположение артерии и нерва.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

