



Когда болит лицо: тригеминальная невралгия

7 октября – Международный день осведомленности о тригеминальной невралгии. Это заболевание также называют невралгией тройничного нерва.

К сожалению, диагноз «невралгия» сегодня имеют все большее количество людей. Этот медицинский термин в переводе с греческого языка дословно означает «боль в нерве».

О специфике заболевания, диагностике и методах лечения этого заболевания рассказала Виктория СКОРИКОВА – врач-невролог тюменского областного лечебно-реабилитационного центра, к.м.н.

– Виктория Геннадьевна, расскажите, пожалуйста, поподробнее, что такое тригеминальная невралгия?

– Это повторяющиеся приступы интенсивной, стреляющей, жгучей боли в одной половине лица, сопровождающиеся онемением участка лица, чаще по ходу нижней или верхней челюсти, в области глаза. Приступ боли может провоцироваться холодным ветром и интенсивным жеванием, и даже! – чисткой зубов.

Невралгия тройничного нерва давно пользуется печальной славой. Первые упоминания о мучительных болевых приступах, сковывающих одну половину лица, встречаются еще в трудах целителя древности Парацельса. С тех пор эта неврологическая патология считается одной из самых частых разновидностей лицевой боли. И самой серьезной.

– Кто диагностирует и лечит эту болезнь?

– Преимущественно врач-невролог. Однако в ряде случаев для исключения причины раздражения тройничного нерва в план обследования пациента включают консультации других специалистов.

Осмотр стоматолога и оториноларинголога назначается, когда невралгия провоцируется воспалительными процессами: к примеру, кариесом, гайморитом. Также тригеминальная невралгия может быть следствием инфекционного процесса (например, герпетическое поражение), и в этом случае требуется консультация инфекциониста.

Тройничный нерв часто сдавливается при соприкосновении с сосудом в костном канале, поэтому для исключения нейрососудистого конфликта необходимо провести МРТ головного мозга. В некоторых случаях по данным МРТ-исследования может потребоваться консультация нейрохирурга.



- Часто ли вам приходится сталкиваться с этим заболеванием?

- Довольно часто: на 15 тысяч человек приходится один случай. Больше всего – женщин 50-70 лет, почему – неизвестно. Возможно, развитию заболевания способствуют сосудистые, эндокринно-обменные, аллергические расстройства.

- Какое лечение Вы обычно назначаете?

- Лечение комплексное и включает в себя медикаментозные и немедикаментозные методы. Терапия направлена на устранение причины раздражения нерва, уменьшение отека, улучшение питания тканей, снятие воспаления, купирование болевого синдрома. Немедикаментозные методы лечения (физиотерапия, иглорефлексотерапия, ЛФК) позволяют значительно уменьшить симптомы проявления заболевания. Нужно отметить, что обычные обезболивающие препараты не купируют приступ тригеминальной невралгии, подбор схемы лечения осуществляет врач. В некоторых случаях для устранения нейрососудистого конфликта может потребоваться хирургическое вмешательство.

- Существуют ли способы профилактики этого заболевания?

- Предупреждение развития невралгии тройничного нерва направлено на профилактику воспалительных заболеваний полости рта, ЛОР-органов, укрепление иммунитета и своевременное выявление хронических заболеваний. Таким образом, здоровый образ жизни, достаточная двигательная активность, регулярные профилактические медицинские осмотры и правильное питание существенно снижают риск развития болезни. Хочу заметить, что при появлении симптомов не стоит заниматься самолечением, лучше сразу обратитесь к врачу.

МЕДИНФО 72 напоминает, что нужно очень бережно относиться к своему здоровью, не запускать лечение заболеваний и не пренебрегать посещением специалистов!

Источник: [МЕДИНФО 72](#).