

МИКРОВАСКУЛЯРНАЯ ДЕКОМПРЕССИЯ В ЛЕЧЕНИИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

Г.И. Ингороква, И.А. Отарашвили, Л.Д. Хорбаладзе

Университетская клиника “Центр высоких медицинских технологий”, Тбилиси, Грузия

Ключевые слова.

Невралгия, тройничный нерв, боли в лице, микроваскулярная декомпрессия.

Введение.

Невралгия тройничного нерва (НТН) – заболевание, характеризующееся приступообразными односторонними болями в лице. Невралгия тройничного нерва (НТН) встречается впервые ежегодно у 4 человек на 100000 населения, как правило, в возрасте старше 50 лет, в 2 раза чаще у женщин. В настоящее время считается доказанным, что главной причиной возникновения тригеминальной невралгии является компрессия корешка тройничного нерва артериальным или венозным сосудом непосредственно у ствола головного мозга.

Цель исследования.

Обоснование показаний к проведению операции васкулярной декомпрессии и оценки ее эффективности при НТН.

Материал и методы.

За период времени с 2008 по 2011 гг в нашей клинике находилось на лечении 44 больных с НТН, среди которых женщин было-27(61%) пациентов, мужчин 17 (39%). Средний возраст 51г. Правосто-

ронный болевой синдром у 31 пациента, левосторонний у 13 пациентов. Всем больным в предоперационном периоде произведена МРТ, которая в 91% случаев выявила близкое взаиморасположение какого-либо кровеносного сосуда и корешка тройничного нерва. Диагноз НТН устанавливался при наличии у пациента 4 из пяти критериев, предложенных международной обществом головной боли в 1994 г.

Результаты.

Регресс болевого синдрома сразу же после васкулярной декомпрессии тройничного нерва достигнут у всех пациентов. Рецидив болевого синдрома в течении года у двух пациентов, в обоих случаях произведена повторная операция. После реоперации у пациентов отмечен полный регресс болей в лице. Через год после однократной васкулярной декомпрессии тройничного нерва отсутствие болей на лице отмечалось у 95% больных. В нашей серии смертельных исходов не было.

Выводы.

Васкулярная декомпрессия корешка тройничного нерва является высокоэффективным патогномоничным методом лечения при НТН.