

Лицевые боли: общие принципы лечения в зависимости от типа поражения



Невралгия тройничного нерва

- ⊙ Основной препарат – карбамазепин: высокоэффективен, но нередко сопровождается побочными эффектами (сонливость, головокружение, атаксия, диплопия, изменения со стороны крови и др.).
- ⊙ Во время обострения используют антидепрессанты (обычно amitриптилин), обладающие в умеренных дозах противоболевым эффектом.
- ⊙ При тяжелых обострениях наряду с карбамазепином применяют препараты, близкие по строению к γ -аминоасляной кислоте (натрия оксibuтират), учитывая их центральное тормозное действие.
- ⊙ При невралгическом статусе помимо базисных препаратов в качестве симптоматического средства используют диазепам, сосудистые препараты (пентоксифиллин, никотиновую кислоту и др.).

При отсутствии эффекта от лекарственной терапии оправдано хирургическое лечение: микроваскулярная декомпрессия корешка тройничного нерва, ретрогассеральная терморизотомия, нервэкзрез.

Назоцилиарная и супраорбитальная невралгия

- ⊙ Блокады или аппликации с местными анестетиками.
- ⊙ Пересечение соответствующего нерва.

Невралгия языкоглоточного нерва

Лечение аналогично таковому при невралгии тройничного нерва

Синдром Ханта

- ⊙ Блокады с лидокаином
- ⊙ Amitриптилин
- ⊙ Декскетопрофен
- ⊙ Габапентин
- ⊙ Периферическая магнитная стимуляция

Миофасциальный болевой дисфункциональный синдром лица

- ⊙ Инъекционное введение в область мышечных триггеров анестетиков (лидокаина)
- ⊙ Антидепрессанты (обычно amitриптилин)
- ⊙ Миорелаксанты (толперизон, тизанидин, баклофен)
- ⊙ Ботулотоксин
- ⊙ Мануальная терапия (постизометрическая релаксация)

Цервикопрозокраниялгия

- ⊙ Блокады с местными анестетиками.
- ⊙ Миорелаксанты.
- ⊙ Антидепрессанты.
- ⊙ Физиотерапия.
- ⊙ Нестероидные противовоспалительные препараты – НПВП (кеторолак, целекоксиб и др.).

Психогенные прозокраниялгии

- ⊙ Психотропные препараты для модификации «болевого матрицы».
- ⊙ Воздействие транскраниальной магнитной стимуляции.

Синдром носоресничного нерва (синдром носового нерва, невралгия Чарлина, невралгия Оппенгейма)

- ⊙ НПВП (диклофенак, пироксикам, мелоксикам и др.).
- ⊙ При приступах назначают ненаркотические анальгетики, карбамазепин до 800 мг/сут, смазывание слизистой оболочки верхнего носового хода раствором анестетика.

Невралгия ушного узла

- ⊙ Новокаиновая, лидокаиновая блокада тканей в точке между наружным слуховым проходом и височно-нижнечелюстным суставом.

Невралгия крылонебного узла (синдром Сладера)

- ⊙ Санация полости рта, носоглотки, лечение синусита.
- ⊙ Для снятия болевого приступа слизистую оболочку латеральной стенки полости среднего носового хода смазывают местным анестетиком.
- ⊙ В межприступный период для профилактики очередных пароксизмов проводят повторные смазывания слизистой оболочки среднего носового хода анестетиком (до 10 дней), внутрь назначают антигистаминные средства, спазмолитики, НПВП.
- ⊙ При обострении заболевания – физиотерапевтическое лечение, в частности интраназальный электрофорез с 0,5% раствором анестетика, транквилизаторы; иглорефлексотерапия.
- ⊙ В случае неэффективности медикаментозного лечения возможны рентгенотерапия, хирургическое лечение (ганглиоэктомия).

Аурикулотемпоральный синдром (невралгия ушно-височного нерва, синдром Фрея)

- ⊙ Холинолитики: атропин 0,5 мг или платифиллин 5 мг 3 раза в сутки перед едой.
- ⊙ Электрофорез лидазы или калия йодида.
- ⊙ Парафиновые аппликации.
- ⊙ Грязелечение на область околоушной железы.

Ганглиопатия поднижнечелюстного и подъязычного узлов

- ⊙ Санация полости рта (лечение периодонтита патологии слюнных желез)
- ⊙ Холинолитики (прежде всего ганглиоблокаторы)
- ⊙ Антигистаминные и десенсибилизирующие средства
- ⊙ Биостимуляторы
- ⊙ Сосудорасширяющие препараты
- ⊙ НПВП
- ⊙ Транквилизаторы
- ⊙ Антидепрессанты
- ⊙ Физиотерапия

Холодовая лицевая боль

- ⊙ Спазмолитики, анальгетики.
- ⊙ Тепловые процедуры.

Болевая дисфункция височно-нижнечелюстного сустава

- ⊙ Необходимо исключить стрессовые ситуации.
- ⊙ Ограничить движения нижней челюсти, исключить жесткую пищу.
- ⊙ Провести санацию полости рта, рациональное протезирование, избирательное шлифование зубов при необходимости.
- ⊙ При начальных признаках заболевания – лечебная гимнастика, аутогенная тренировка.
- ⊙ Тепловые процедуры.
- ⊙ Медикаментозная терапия (препараты, снимающие чувство эмоционального напряжения, страха, уменьшающие спазм жевательной мускулатуры):
 - седативные препараты;
 - миорелаксанты;
 - антидепрессанты;
 - диазепам;
 - толперизон;
 - баклофен.
- ⊙ Иглорефлексотерапия.

Глоссалгия, стомалгия

- ⊙ Санация полости рта.
- ⊙ Лечение заболеваний пищеварительного тракта.
- ⊙ Седативные средства.
- ⊙ Транквилизаторы.
- ⊙ Антидепрессанты.
- ⊙ Иглорефлексотерапия.
- ⊙ Физиотерапия.
- ⊙ Психотерапия.

Литература

1. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание. Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, А.Б. Гехт. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
2. Артюшкевич А.С., Байда А.Г., Адащик Н.Ф., Руман Г.М. Вегетативные лицевые и тригеминальные боли. Современная стоматология. 2013; 2 (57): 11–3.