

РЕЦЕНЗИЯ на реферат ординатора 1 года обучения
Кафедры нервных болезней с курсом реабилитации ПО

Зенковой Марии Андреевны

«Невралгия тройничного нерва»

Невралгия тройничного нерва это хроническое заболевание, протекающее с обострениями и ремиссиями, проявляющееся приступами интенсивной, стреляющей боли в зонах иннервации тройничного нерва.

В настоящее время это заболевание является распространенной проблемой современной медицины. За 2017 год частота случаев развития невралгии тройничного нерва достигла 1-3 на 15 тысяч населения. Невралгия тройничного нерва, как правило, появляется у людей после 40 лет, чаще данным заболеванием страдают женщины. Как правило, боль носит спонтанный характер, она стреляющая и односторонняя - похожа на разряды электрического тока. Однако, эта боль не проникает глубоко. Она поверхностная, умеренная или очень сильная. Хотя у пациентов создается впечатление, что приступы продолжаются целую вечность, но, как правило, боль длится не более двух минут. Но так как приступы боли возобновляются несколько раз в течение дня, их очень сложно переносить. Исходя из этого сохраняется необходимость знать лечение и уметь диагностировать данную патологию в условиях амбулаторной практики и стационарного лечения.

Как правило, диагноз невралгии ставится врачом на основании характерных симптомов: острой боли по ходу нервов и др. Для уточнения причины появления невралгии могут быть назначены рентгенография позвоночника: в зависимости от места появления болей, может быть рекомендован рентген шейного, грудного или пояснично-крестцового отдела позвоночника и КТ.

На догоспитальном этапе для снятия приступа применяют и анальгетики (анальгин 50% раствор по 2 мл внутримышечно), который может быть применен в комбинации с антигистаминными препаратами (димедрол 1% - 2 мл). Основой лечения невралгии тройничного нерва является препарат карбамазепин (тегретол, финлепсин), который способен блокировать прохождение болевых сигналов. В тяжелых случаях и при неэффективности консервативного лечения используют хирургическое лечение.

Таким образом, реферат на данную тему является актуальным и содержит практическую значимость, подтверждает необходимость знания теоретического материала для ранней диагностики и лечения невралгии тройничного нерва.

Ассистент кафедры нервных болезней Субочева С.А.

Суб -