

В эфире программы «О самом главном» доктор Александр Мясников затронул тему тройничного нерва и его воспаления.

Он отметил, что данный нерв выходит из узкого канала по трем веткам — одна идет в глаза, другая в верхнюю челюсть, третья в нижнюю.

— Боль действительно стреляющая, резкая, типичная невралгическая. Бывает из-за того, что что-то защемляется, бывает из-за вирусной инфекции (тот же герпес, например), но может оказаться и опухолью, — пояснил Мясников, — и успокаиваться нельзя, пока не поймешь, что именно дает такую реакцию. Да оптимизму! Доктор Мясников рассказал, как предупредить повторный инфаркт Подробнее

При этом диагностика сложна: воспаление тройничного нерва очень похоже на кластерную головную боль. Она тоже идет как бы по его зоне, сопровождается слезотечением и выделениями из носа. Но есть особенности. Например, кластерная головная боль в 6-7 раз чаще встречается у мужчин.

— Это тоже невралгия, и разница только одна — одна сжимает в одном месте, другая — в другом, — отметил доктор.

Факторами риска развития боли в голове и в зоне лица — возраст старше 50 лет, стрессы и рассеянный склероз.

— Из-за последней патологии антитела человека как бы обгрызают нерв, лишая его оболочки, пояснил врач, — но вирусы и опухоли также нельзя исключать.

При подготовке материала использованы следующие источники:

О самом главном