

Особенности клинических проявлений невралгии тройничного нерва у жителей Республики Саха (Якутия)

Т.Я. НИКОЛАЕВА*, д.м.н., проф., зав. кафедрой
И.С. РАЗИНЬКОВА*, клинический ординатор
О.И. ШИРКО***, к.м.н., зав. отделением
И.Д. УШНИЦКИЙ**, д.м.н., проф., зав. кафедрой
*Кафедра неврологии и психиатрии

**Кафедра терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии и стоматологии детского возраста
Медицинский институт ФГАОУ ВПО «Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова», г. Якутск

***Отделение челюстно-лицевой и пластической хирургии ГБУ РС (Я) «Республиканская больница №2 – Центр экстренной медицинской помощи», г. Якутск

Characteristics of clinical manifestations of trigeminal neuralgia of the inhabitants of the Republic of Sakha (Yakutia)

T.Ya. NIKOLAEVA, I.S. RAZINKOVA, O.I. SHIRKO, I.D. USHNITSKY

Резюме: Целью исследования было выявить клинко-демографические особенности невралгии тройничного нерва в Республике Саха (Якутия) на основе ретроспективного и проспективного анализа. Проведен комплексный анализ и оценка архивного материала неврологического отделения Республиканской больницы №2 – Центра экстренной медицинской помощи за 2001-2011 годы. Проспективное исследование проводилось у 77 больных (60 женщин и 17 мужчин) на базе отделения челюстно-лицевой и пластической хирургии и неврологического отделения РБ№2-ЦЭМП. Проведенные исследования выявили преобладание среди больных невралгией тройничного нерва женщин якутской этнической группы. По клиническому течению чаще встречалось сочетанное поражение ветвей тройничного нерва, при изолированном поражении чаще страдала вторая ветвь тройничного нерва. Полученные результаты будут основой для совершенствования оказания медицинской помощи больным с невралгией тройничного нерва, проживающих в условиях Севера.

Ключевые слова: невралгия тройничного нерва, тригеминальная невралгия, этническая принадлежность, якуты, совершенствование оказания лечебно-профилактической помощи, организация здравоохранения.

Abstract: The aim of the study was to identify clinical and demographic characteristics of the trigeminal neuralgia in the Republic of Sakha (Yakutia), based on a retrospective and prospective analysis. A comprehensive analysis and evaluation of archival material of Neurology department of Republican hospital N2 - the Center for Emergency Medical Aid for 2001-2011 was carried out. A prospective study was performed in 77 patients (60 women and 17 men) at the Department of Maxillofacial and Plastic Surgery and Neurology, RB N 2 CEMP. Studies have revealed the prevalence of patients with trigeminal neuralgia among women of Yakut ethnic group. The clinical course was more common combined lesion branches of the trigeminal nerve, often with separate injury suffered second branch of the trigeminal nerve. The results will be the basis for the improvement of care for patients with trigeminal neuralgia living in the North.

Key words: neuralgia of trigeminus, trigeminal neuralgia, ethnicity, Yakuts, improving the provision of medical and preventive care, public health organization.

Актуальность проблемы

В настоящее время невралгия тройничного нерва остается одной из актуальных проблем в клинической стоматологии, неврологии и нейрохирургии (Балязина Е. В., 2012; Bajwa Z. H., 2012). В структуре болевых синдромов, связанных с поражением черепных нервов, патологии тройничного нерва занимают одно из ведущих мест (Скуридина Е. П., 2005). При этом частота заболеваний в среднем составляет пять случаев на 100 тысяч населения (Журавлев В. П., 2001). С возрастом отмечается увеличение показателя частоты невралгии тройничного нерва. Так, в возрастной группе от 40 до 49 лет данные заболе-

ваемости составляют 3,7 случаев на 100 тысяч населения, среди пятидесятилетних – 8,9, шестидесятилетних – 17,5, а у лиц старше семидесяти лет распространенность достигает уровня 25 (Гордиенко К. С., 2004). Следует отметить, что данная патология охватывает работоспособную и социально активную категорию населения, где средний возраст развития заболевания составляет 50,7 лет (Гордиенко К. С., 2004). В связи с этим диагностика, лечение и профилактика тригеминальной невралгии имеет важную медицинскую и социально-экономическую значимость (Троян В. В., 2005).

Невралгия тройничного нерва проявляется тяжелым болевым синдромом и среди других невралгий занимает доминирующее место (Кибец А. А., 1980; Gronseth G., 2008). Боль делает людей нетрудоспособными, снижает их активность, вызывает психоэмоциональные расстройства, а также приводит к регионарным и системным нарушениям микроциркуляции (Пузин М. Н. с соавт., 1997). Невралгия тройничного нерва в большей степени связана с гипоактивностью специфических ноцицептивных образований, обусловленных в большей степени структурными изменениями в дистальных отделах. При этом в современном обществе число лиц, страдающих лицевой болью, неуклонно растет (Скуридина Е. П., 2005; Frontera W. R., 2012).

Известно, что совершенствование оказания специализированной медицинской помощи при невралгии тройничного нерва в определенной степени основывается на знаниях ее клинико-эпидемиологических особенностей. В связи с этим изучение частоты и структурной характеристики данной формы невралгии в региональном аспекте является важной задачей.

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

На основе ретроспективного и проспективного анализа выявить клинико-демографические особенности невралгии тройничного нерва в Республике Саха (Якутия).

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Проведен комплексный анализ и оценка архивного материала неврологического отделения ГБУ РС (Я) «Республиканская больница №2 – Центр экстренной медицинской помощи» за 2001-2011 годы. Всего были изучены 105 историй болезни стационарных больных с невралгией тройничного нерва. Проспективное исследование проводилось у 77 больных (60 женщин и 17 мужчин) на базе отделения челюстно-лицевой и пластической хирургии и неврологического отделения РБН²-ЦЭМП. Учитывали возраст, пол, этническую принадлежность, место жительства больных, продолжительность заболевания, рецидивы, структуру поражений ветвей тройничного нерва, особенности клинических проявлений, сопутствующие заболевания и полученное лечение по поводу тригеминальной невралгии. Статистическая обработка материала проводилась с использованием стандартных методов вариационной статистики с созданием базы данных больных с невралгией тройничного нерва на Excel for Windows.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Анализ полученных демографических и клинических данных характеризует наличие некоторых особенностей. Так, больные с тригеминальной невралгией поступали в неврологическое отделение по экстренным показаниям (74,35%), в плановом порядке были госпитализированы 25,65%. При этом больные, в основном, поступали по направлению врачей-неврологов центральных улусных больниц и поликлиник г. Якутска (32,05% и 25,64% соответственно). Остальная часть больных с невралгией тройничного нерва поступали в неврологическое отделение по направлению других специалистов, в основном стоматологов. По самообращению были госпитализированы в отделение всего лишь 1,32% больных.

Оценка возрастных особенностей больных с невралгией тройничного нерва подтверждает известный

факт преимущественного развития заболевания после 50 лет. Возраст больных в исследованной группе составил от 26 до 86 лет, средний возраст составлял $57,90 \pm 14,35$ лет. Среди больных с невралгией тройничного нерва значительно преобладали женщины – 60 человек (77,9%), мужчин было 17 человек (22,1%). Средний возраст мужчин составил $60,80 \pm 14,01$ лет, женщин – $57,1 \pm 14,5$ лет. Данное заболевание часто встречается у лиц в возрасте 56-75 лет, где показатель частоты составил 47,43%, далее идет группа в возрасте 46-55 лет – 32,05%. При этом небольшой уровень частоты отмечается в возрастных группах 26-45 и 75-86 лет, данные, соответственно, составили 15,38% и 5,14%. Полученные результаты свидетельствуют о высокой распространенности заболевания в возрасте от 46 до 75 лет, что соответствует данным литературы. Возможно, это связано с физиологическим процессом старения организма, где спектр этиологических и патогенетических аспектов формирования и развития невралгии тройничного нерва расширяется. Необходимо подчеркнуть, что среди городских и сельских жителей республики данный вид невралгии встречается практически на одинаковом уровне.

Известно, что в определенной степени в развитии заболевания имеют значения социальные факторы. Учитывая вышеизложенное, нами был проведен социальный анализ обследованных больных. Так, в структуре профессиональной занятости, как и следовало ожидать, пенсионеры составляют 53,86%, а к группе работающих относились 38,52%. При этом тригеминальная невралгия у инвалидов 1, 2 и 3 групп выявлялась в 7,62% случаев.

По этнической принадлежности в общей группе преобладали якуты (64 из 77 человек), показатель, соответственно, находился на уровне $83,12 \pm 0,76\%$, русских было 16,88 $\pm 2,25\%$ ($P < 0,05$). Среди больных женщин якуток было 53, что составило 88,34%, русских – 8 человек (11,7%). Среди больных мужчин также преобладали якуты – 12 (70,6%) из 17 человек, а русских 5 человек (29,4%).

Анализ полученных результатов свидетельствует о наличии клинических особенностей течения тригеминальной невралгии. По локализации болевого синдрома наиболее часто боль локализовалась в области правой половины лица и составила 59,68%, тогда как левосторонняя локализация наблюдалась у 40,32% обследованных. Наиболее часто выявлялись сочетанные поражения глазничного, верхнечелюстного и нижнечелюстного ветвей (31,94% больных) и верхнечелюстной и нижнечелюстной ветвей – 27,04%. Реже в 5,18% случаев, наблюдалось сочетанное поражение глазничного и верхнечелюстного нервов. Данные изолированных поражений ветвей тройничного нерва варьировали в различных пределах. Так, у 18 больных наблюдалось поражение верхнечелюстного нерва (24,08%), далее идет невралгия нижнечелюстного нерва – 9,13% (7 человек) и только у двух пациентов имелось поражение глазничной ветви (2,63%). При этом средняя продолжительность пребывания больного в стационаре составила 13,5 койко-дней.

Изучена сезонность рецидивов заболевания. Оказалось, что достоверно значимых различий в зимний, весенний, летний и осенний периоды по частоте рецидивов не получено и показатели, соответственно, составили 26,45%, 27,69%, 24,5% и 21,34%.

Следует отметить, что на основании проведенных исследований впервые в условиях Республики Саха (Якутия) была создана единая база данных больных с невралгией тройничного нерва.

Заключение

Таким образом, анализ полученных результатов выявил, что невралгия тройничного нерва часто выявляется у якутской этнической группы, где нередко поражаются одновременно три ветви, а также сочетание верхнечелюстного и нижнечелюстного нервов, которые протекают в клиническом плане тяжело, с частыми рецидивами и в некоторых случаях труднокурабельны. Данные факты диктуют необходимость дальнейшего формирования единой республиканской базы данных больных с невралгией тройничного нерва для совершенствования оказания лечебно-профилактической помощи и реабилитационных мероприятий.

Поступила 18.02.2013

Координаты для связи с авторами:
677016, г. Якутск, ул. Ойунского, д. 27

Медицинский институт Северо-Восточного Федерального университета им. М.К. Аммосова
Кафедра терапевтической, хирургической, ортопедической стоматологии и стоматологии детского возраста

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Балязина Е. В. Особенности нейроваскулярного конфликта, предрасполагающие к развитию невралгического статуса // Саратовский научно-медицинский журнал. 2012. №2. Т. 8. С. 278-283.
2. Балязина Е. В. Osobennosti nejrovaskuljarnogo konflikta, predraspolagajushhie k razvitiyu nevalgicheskogo statusa // Saratovskij nauchno-meditsinskij zhurnal. 2012. №2. Т. 8. С. 278-283.
3. Гордиенко К. С. Дифференциальное микрохирургическое лечение компрессионных тригеминальных невралгий: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – СПб., 2004. – 22 с.
4. Gordienko K. S. Differencial'noe mikrohirurgicheskoe lechenie kompressionnyh trigeminal'nyh nevalgij: Avtoref. dis. ... kand. med. nauk. – SPb., 2004. – 22 s.
5. Журавлев В. П. Этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение истинной невралгии тройничного нерва: Автореф. дис. ... д-ра мед. наук. – Екатеринбург, 2001. – 40 с.
6. Zhuravlev V. P. Etiologija, patogenez, klinika, diagnostika i lechenie istinnoj nevalgii trojnichnogo nerva: Avtoref. dis. ... d-ra med. nauk. – Ekaterinburg, 2001. – 40 s.
7. Кибец А. А. Эффективность лечения блокадами при тяжелых формах невралгии тройничного нерва: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – Харьков, 1980. – 19 с.
8. Kibec A. A. Effektivnost' lechenija blokadami pri tjazhelyh formah nevalgii trojnichnogo nerva: Avtoref. dis. ... kand. med. nauk. – Har'kov, 1980. – 19 s.
9. Нервные болезни. Учебник / М.Н. Пузин и др.; под ред. М.Н. Пузина. – М.: Медицина, 1997. – 336 с.
10. Nervnye bolezni. Uchebnik / M.N. Puzin i dr.; pod red. M.N. Puzina. – M.: Medicina, 1997. – 336 s.
11. Скуридина Е. П. Клинико-диагностические критерии невралгии тройничного нерва: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2005. – 19 с.
12. Skuridina E. P. Kliniko-diagnosticheskie kriterii nevalgii trojnichnogo nerva: Avtoref. dis. ... kand. med. nauk. – M., 2005. – 19 s.
13. Троян В. В. Дифференциальное лечение невралгии тройничного нерва: Автореф. дис. ... канд. мед. наук. – М., 2005. – 21 с.
14. Trojan V. V. Differencial'noe lechenie nevalgii trojnichnogo nerva: Avtoref. dis. ... kand. med. nauk. – M., 2005. – 21 s.
15. Bajwa Z. H. Trigeminal neuralgia. <http://www.uptodate.com/index>. Accessed April 16, 2012.
16. Frontera W. R. Essentials of Physical Medicine and Rehabilitation: Musculoskeletal Disorders, Pain, and Rehabilitation. 2-nd ed. – Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier, 2008. <http://www.mdconsult.com/das/book/body/208746819-6/0/1678/0.html> Accessed May 16, 2012.
17. Gronseth G. Practice Parameter: The diagnostic evaluation and treatment of trigeminal neuralgia (an evidence-based review) // Neurology. 2008. Vol. 71. P. 1183-1190.



ООО «Поли Медиа Пресс» **КНИЖНАЯ ПОЛКА**
представляет брошюру в помощь врачу при работе с пациентом
(издание четвертое)

Брошюра содержит страницу пациента, где размещаются график посещений, рекомендации и назначения врача. Врач наглядно может объяснить причины возникновения, профилактику и этапы лечения заболеваний пародонта.

**48 страниц,
более 50 фотографий.**

**Издание максимально
повысит знания вашего пациента
о заболеваниях пародонта.**

Заказ:

**(495) 781-2830, 956-9370,
(499) 678-26-58
8-903-969-0725,
dostavka@stomgazeta.ru**

«Болезни пародонта»
(пособие для пациентов)
Автор: А.Ю. Февралева