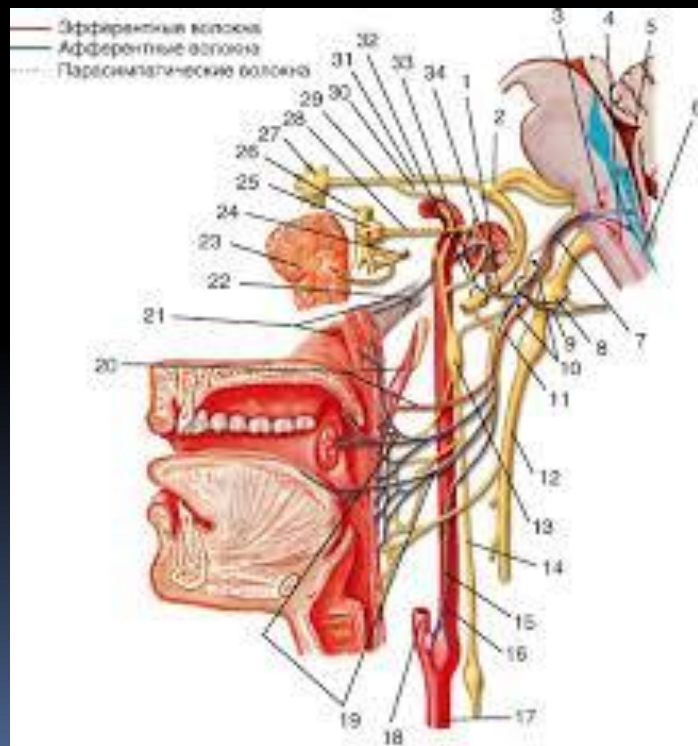


# Невралгия языкоглоточного нерва



Выполнила: Шамшидинова С А

Проверила : Ибрагимова Р С

Факультет : Стоматология

Группа: СТ11-603-1

# План:

- Ведение
- Анатомия и функция языкоглоточного нерва
- Классификация
- Этиология
- Диагностика
- Лечение
- Литературы.

## Жан Атане Сикар (1872-1929)

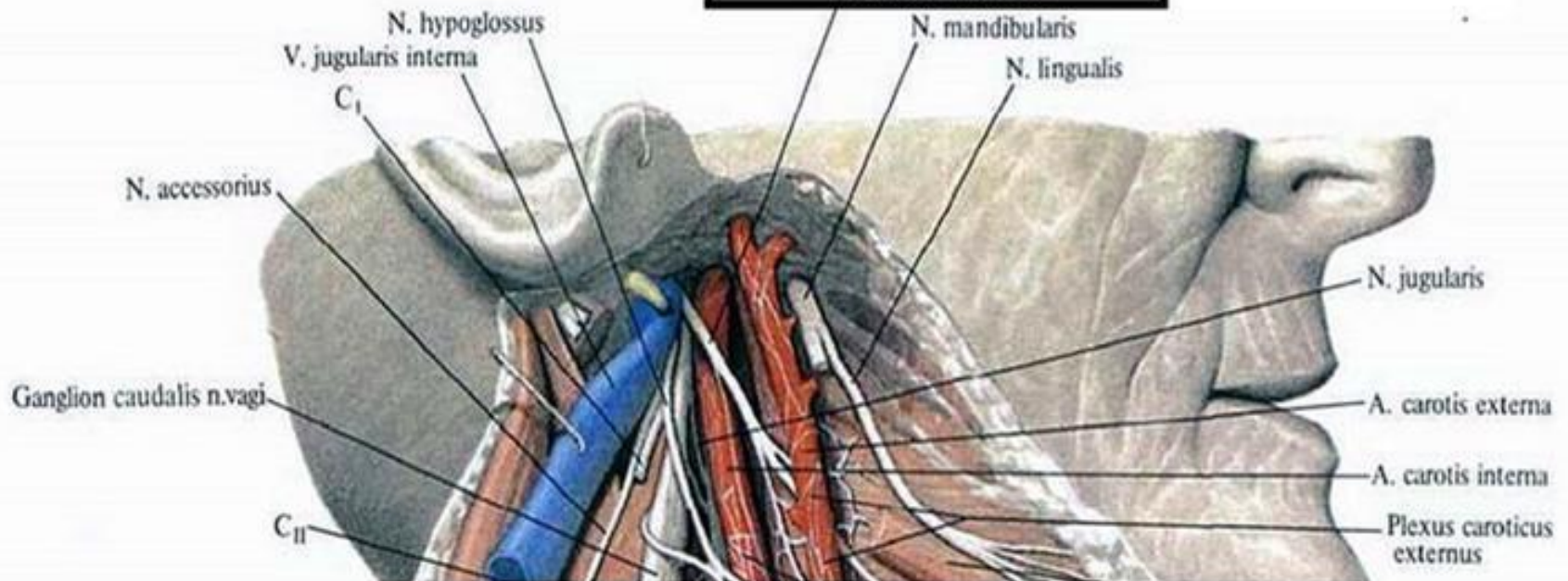


**Невралгия языкоглоточного нерва** — одностороннее поражение IX пары черепно-мозговых нервов, проявляющееся пароксизмами боли в корне языка, миндалинах, глотке, мягком небе и ухе и сопровождающееся нарушением вкусового восприятия задней 1/3 языка на стороне поражения, нарушением слюноотделения, снижением глоточного и небного рефлексов.

Заболевание впервые было описано французским неврологом **Жаном Сикаром** в 1920 году.

## Языкоглоточный нерв

N. glossopharyngeus



Расположение языкоглоточного нерва в в шейно-черепном отделе

- Языкоглоточный нерв  
IX пара черепных нервов (n. glossopharyngeus) смешанный нерв, содержит двигательные, чувствительные и парасимпатические (секреторные) волокна, имеет 4 ядра, которые расположены в заднем отделе продолговатого мозга.

# Анатомия и функции нерва

**Двигательные его волокна** обеспечивают движения шилоглоточной мышцы, которая поднимает глотку.

**Чувствительные волокна** распространяются в область слизистой оболочки миндалин, глотки, мягкого нёба, барабанной полости, слуховой трубы и языка и обеспечивают чувствительность этих зон. Вкусовые же его волокна, являясь разновидностью чувствительных, отвечают за вкусовые ощущения задней трети языка и надгортанника.

**Парасимпатические вегетативные** волокна этого нерва регулируют функции околоушной железы (отвечают за слюноотделение).



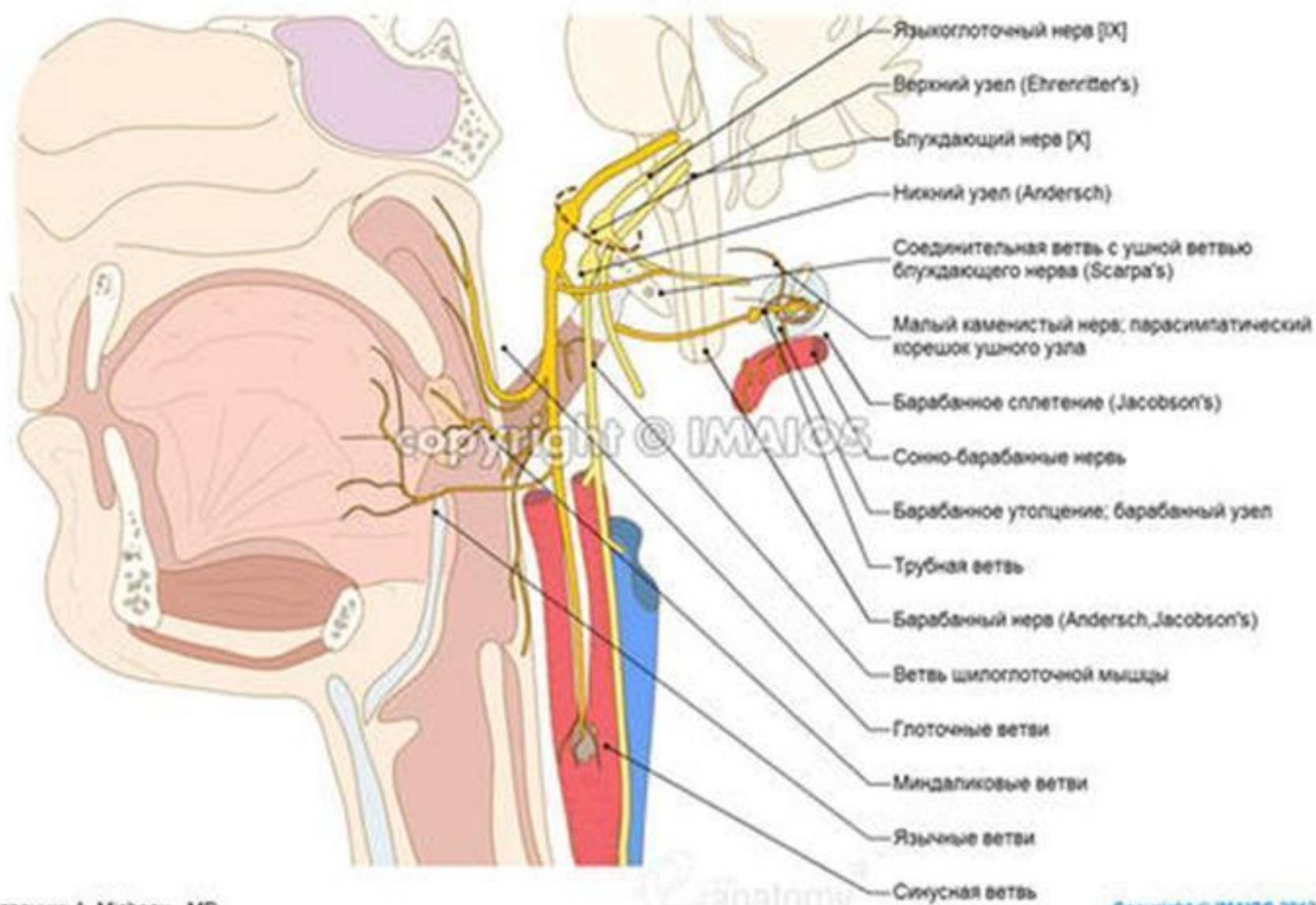


Иллюстрация: A. Michéau - MD

Copyright © IMAIOS 2012

Слева: Разрез горла.

Внизу слева: Основным составным элементом горла является фаринкс, или мышечная трубка, которая протягивается от основания черепа в пищевод. Это проход, через который должно проходить все, что человек ест, пьет и чем дышит; место соединения носового и ротового проходов.

Евстахиева труба,  
соединяющая среднее ухо  
с горлом

Отверстие евстахиевой  
трубы в горле

Носоглотка

Ротовая часть  
глотки

Горло

Ларингофаринкс

Языкоглоточный  
нерв

Надгортанник

Адамово яблоко  
(щитовидный хрящ)

Ларинкс

Пищевод

Трахея

Справа: Строение горла с указанием его положения в отношении носового и ротового проходов. Горло через фаринкс также соединяется с ушами посредством дренажных каналов — евстахиевых труб, которые помогают уравновешивать давление воздуха на барабанные перепонки.

# Классификация

- **Первичная (идиопатическая) невралгия языкоглоточного нерва** – имеет рецессивный характер наследования, проявляется удлиненным шиловидным отростком или аневризмой сонной артерии, которые травмируют нерв.

- **Вторичная невралгия языкоглоточного нерва** – появляется как осложнение иных заболеваний и патологических процессов в данной области (опухоли гортани, области моста и мозжечка головного мозга).



# Этиология



компрессия нерва гипертрофированным шиловидным отростком височной кости и оссифицированной шилоподъязычной связкой;

- сдавление корешка нерва расширенными сосудами, обычно задней нижней мозжечковой и позвоночной артериями;
- онкологические заболевания ротоглотки (рак корня языка, опухоли гортани).

□ Опухоли основания черепа

□ Инфекционные заболевания (грипп)

□ Воспалительные заболевания центральной нервной системы (менингит, арахноидит)

□ Сужение яремного отверстия черепа

□ Оссификация шило-подъязычной связки

□ Гипертрофия (увеличение в размерах) шиловидного отростка

□ Аневризмы сонных артерий

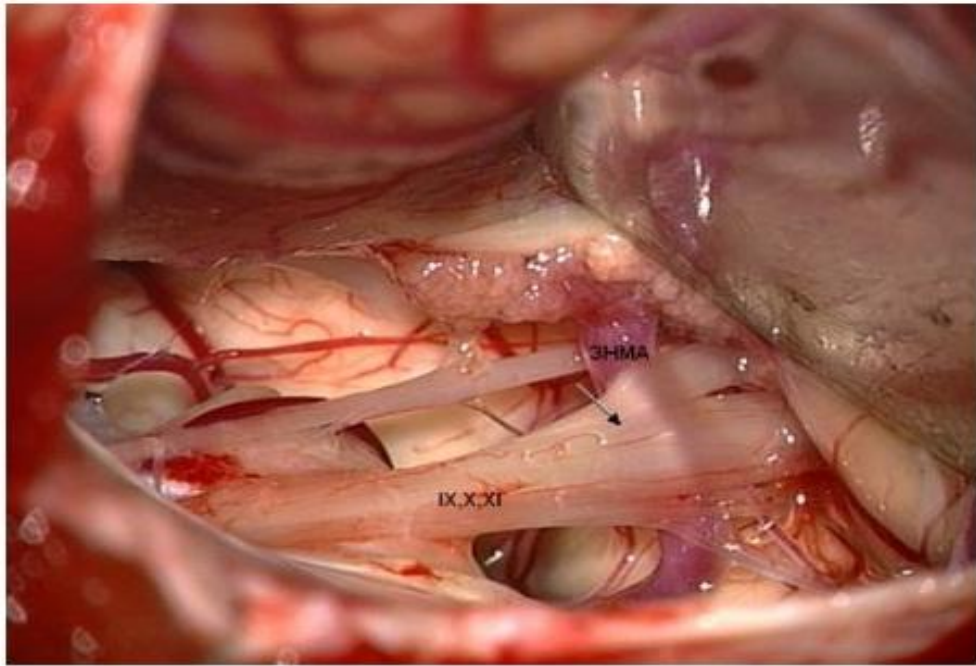
□ Опухоли гортани, глотки

□ Хронические очаги инфекции (например, хронический тонзиллит)

□ Атеросклероз сосудов

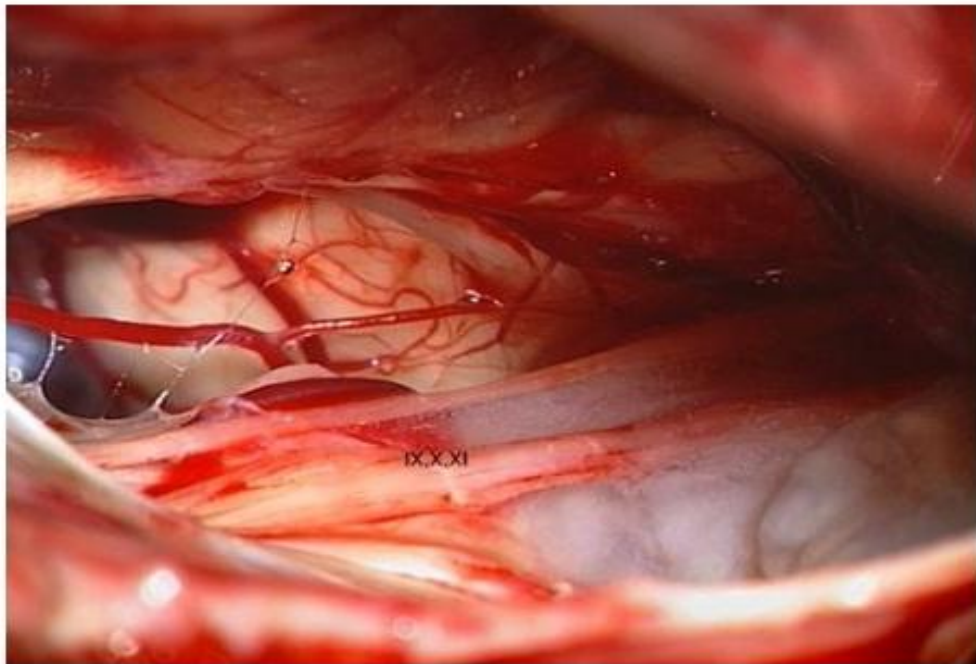
□ Интоксикации тетраэтилсвинцом

Интраоперационное фото больного с языкоглоточной невралгией. Видна зона деформации каудальной группы нервов на уровне входной зоны у ствола мозга петлей задней нижней мозжечковой артерии (указано стрелкой); IX, X, XI - каудальная группа нерва; ЗНМА - ветвь верхней мозжечковой артерии.



источник: Федеральный Центр Нейрохирургии  
[www.brainport.su](http://www.brainport.su)

Интраоперационное фото больного с языкоглоточной невралгией после проведения микроваскулярной декомпрессии (IX, X, XI - каудальная группа нервов).



источник: Федеральный Центр Нейрохирургии  
[www.brainport.su](http://www.brainport.su)



**Первичная локализация  
болей чаще всего соответствует  
корню языка,  
глотке, небным миндалинам,  
реже находится на боковой  
поверхности  
шеи, за углом нижней  
челюсти (в  
позадинижнечелюстной и  
поднижнечелюстной  
областях или впереди козелка  
уха).**



**имеются два очага болей**

**Курковые зоны** чаще располагаются в области миндалин, корня языка, иногда - в козелке уха.



**Зоны иррадиации болей** - в глубину уха, глотку и относительно редко в корень языка, кпереди козелка и в боковые отделы шеи. В период между болевыми пароксизмами в ходе заболевания появляются несильные ноющие боли, а также ощущения жжения, покалывания, пощипывания, наличия инородного тела в области глотки, корня языка или небной дужки. Болевые ощущения и парестезии, сохраняясь довольно долго после окончания острого периода, усиливаются при физических и эмоциональных нагрузках, изменениях метеорологических условий, переохлаждении



## Диагностика



**Ортопантомография** – панорамный рентгенологический снимок верхней и нижней челюстей позволяет выявить увеличение шиловидного отростка затылочной кости или оссификацию шилоподъязычной связки.

**Компьютерная томография головного мозга** – помогает в выявлении патологии преимущественно костной ткани.

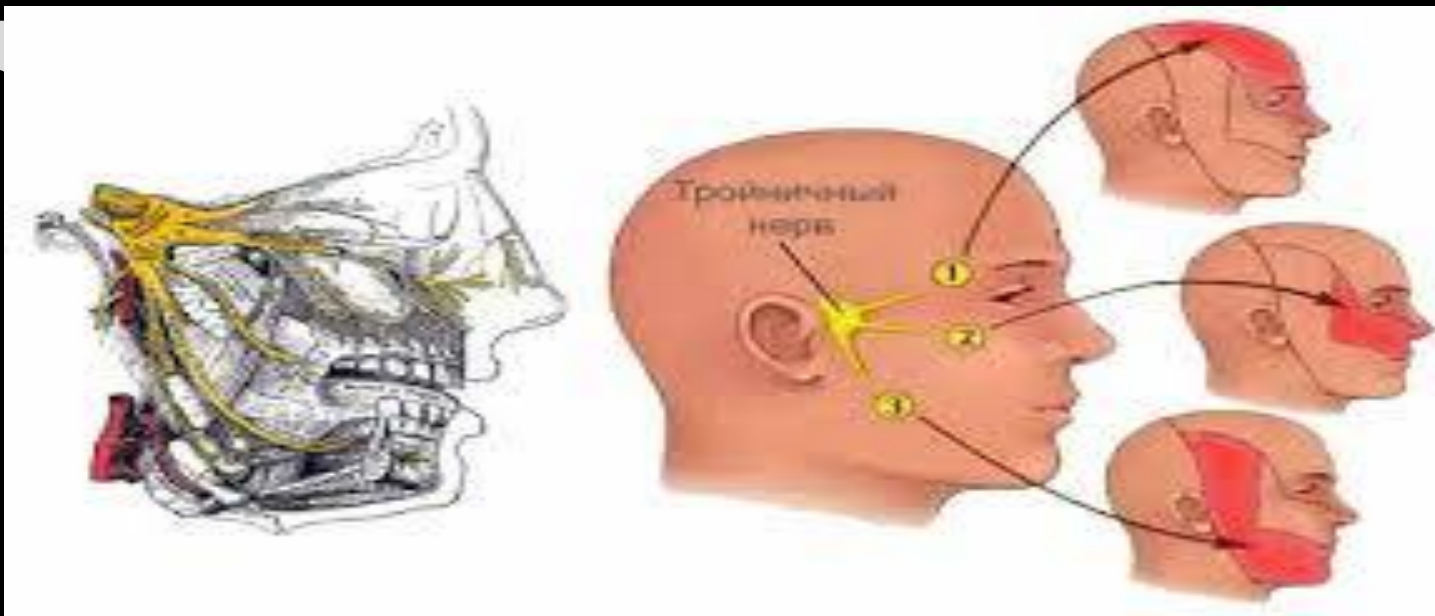
**Магнитно-резонансная томография головного мозга** – позволяет выявлять патологические образования мягких тканей.

**Электронейромиография** – позволяет зарегистрировать нарушения в проведении нервного импульса.



# Дифференциальная

Д



В диагностике невралгии языкоглоточного нерва важная роль отводится дифференциальной диагностике этого заболевания с невралгией тройничного нерва. Основное отличие этих заболеваний друг от друга - локализация боли и возраст пациентов, а также различное расположение триггерных зон: при невралгии тройничного нерва располагаются на лице, чаще вокруг губ, а при невралгии языкоглоточного нерва они расположены у корня языка

# Лечение

**Хирургическое лечение** – заключается в освобождении языкоглоточного нерва от сдавления и раздражения ближайшими тканями. Проводится микроваскулярная декомпрессия корешка нерва у выхода из ствола головного мозга. Оперативное вмешательство проводится с использованием эндоскопического микрохирургического оборудования, что является малотравматичным для пациента и вызывает меньше осложнений. Также применяется хирургическое укорочение шиловидного отростка (резекция) и рассечение шилоподъязычной связки.

**Физиотерапевтическое лечение** – проводятся курсы гальванизации, диадинамических токов, синусоидальных модулированных токов

**Медикаментозное лечение** – основано на применении ряда групп препаратов:

- анальгетики (нестероидные противовоспалительные препараты)
- противоэпилептические препараты (карбамазепин, фенитоин, вальпроевая кислота)
- нейролептики (аминазин)
- миорелаксанты (баклофен)
- новокаиновые блокады в корень языка
- смазывание зева растворами местных анестетиков (дикаин)
- витаминотерапия
- общеукрепляющие препараты (экстракт алоэ, стекловидное тело, АТФ)

# Литературы :

- Bing Robert Компендіумъ топической діагностики головного и спинного мозга. Краткое руководство для клинической локализации заболеваний и поражений нервныхъ центровъ Переводъ съ второго изданія — Типографія П. П. Сойкина — 1912
- Гусев Е. И., Коновалов А. Н., Бурд Г. С. Неврология и нейрохирургия: Учебник. — М.: Медицина, 2000
- Дуус П. Топический диагноз в неврологии Анатомия. Физиология. Клиника — М. ИПЦ «Вазар-Ферро», 1995
- Нервові хвороби/ С. М.Віничук, Є.Г.Дубенко, Є.Л.Мачерет та ін.; За ред. С. М.Віничука, Є.Г.Дубенка — К.: Здоров'я, 2001
- Пулатов А. М., Никифоров А. С. Пропедевтика нервних болезней: Учебник для студентов медицинских институтов — 2-е изд. — Т.: Медицина, 1979
- Синельников Р. Д., Синельников Я. Р. Атлас анатомии человека: Учеб. Пособие. — 2-е изд., стереотипное — В 4 томах. Т.4. — М.: Медицина, 1996
- Триумфов А. В. топическая диагностика заболеваний нервной системы М.: ООО «МЕДпресс». 1998
- [www.google.kz](http://www.google.kz)



- **Спасибо за внимание!**