

Neurexerese Nervus Trigemini

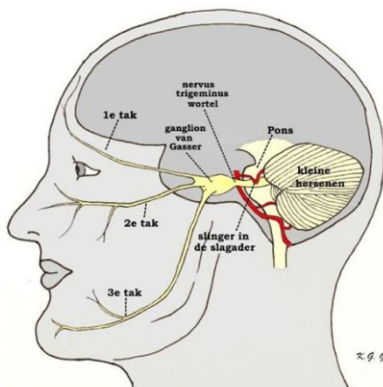
Dr Opendakker, Dr Claesen, Dr Bessemans

Trigemini Neuralgie is een vorm van zenuwpijn waarbij de patiënt heftig en pijnlijk schietende elektrische sensaties ervaart in het gebied van de nervus trigeminus (= drielingangezichts-zenuw). De eerste tak verzorgt het gevoel van het voorhoofd en de ogen, de tweede tak verzorgt het middenstuk van het gelaat (= de wang, de neus, maar ook inwendig de bovenkaak, het bovengebitt en de neusbijholten) en de 3de tak is verantwoordelijk voor het gevoel in de onderkaak, het ondergebit, de tong en de kin. De derde tak bevat behalve zenuwvezels die het gevoel overbrengen ook motorische zenuwvezels. Trigemini neuralgie komt vaker voor bij vrouwen dan bij mannen. *Typisch* voor een trigeminus neuralgie is dat de pijn optreedt na een prikkel die normaal niet pijnlijk is, zoals het aanraken van de huid eten, praten, tanden poetsen of een koude wind. De pijn kan na maanden of zelfs jaren spontaan verdwijnen en dan plotseling weer terugkomen.

De oorzaak is meestal een vaatafwijking bij de zenuwknoop in de hersenen waar de pijn ontstaat. Een klein bloedvatje verloopt kronkelend, hierdoor drukt dit tegen de zenuwknoop aan. De zenuwknoop wordt hierdoor geprikkeld en geeft pijnsignalen door naar de hersenen. Soms gaat het over een hersentumor, maar meestal wordt er geen oorzaak gevonden voor de trigeminus neuralgie.

Een medicamenteuze behandeling die in lichtere gevallen goed helpt, is het anti-epilepticum carbamazepine (bv. Tegretol).

Indien dit onvoldoende resultaat geeft komt de pt in aanmerking voor een neurochirurgische behandeling. Bij deze operatie wordt via een kleine opening in de schedel achter het oor, het slagadertje dat tegen de zenuw aanklopt, losgemaakt en er wordt een klein kussentje van kunststof tussen beide geplaatst om te voorkomen dat ze elkaar opnieuw raken.



Figuur 2. Nervus Trigemini (Copyright 2014 Nederlandse Vereniging voor Neurochirurgie)