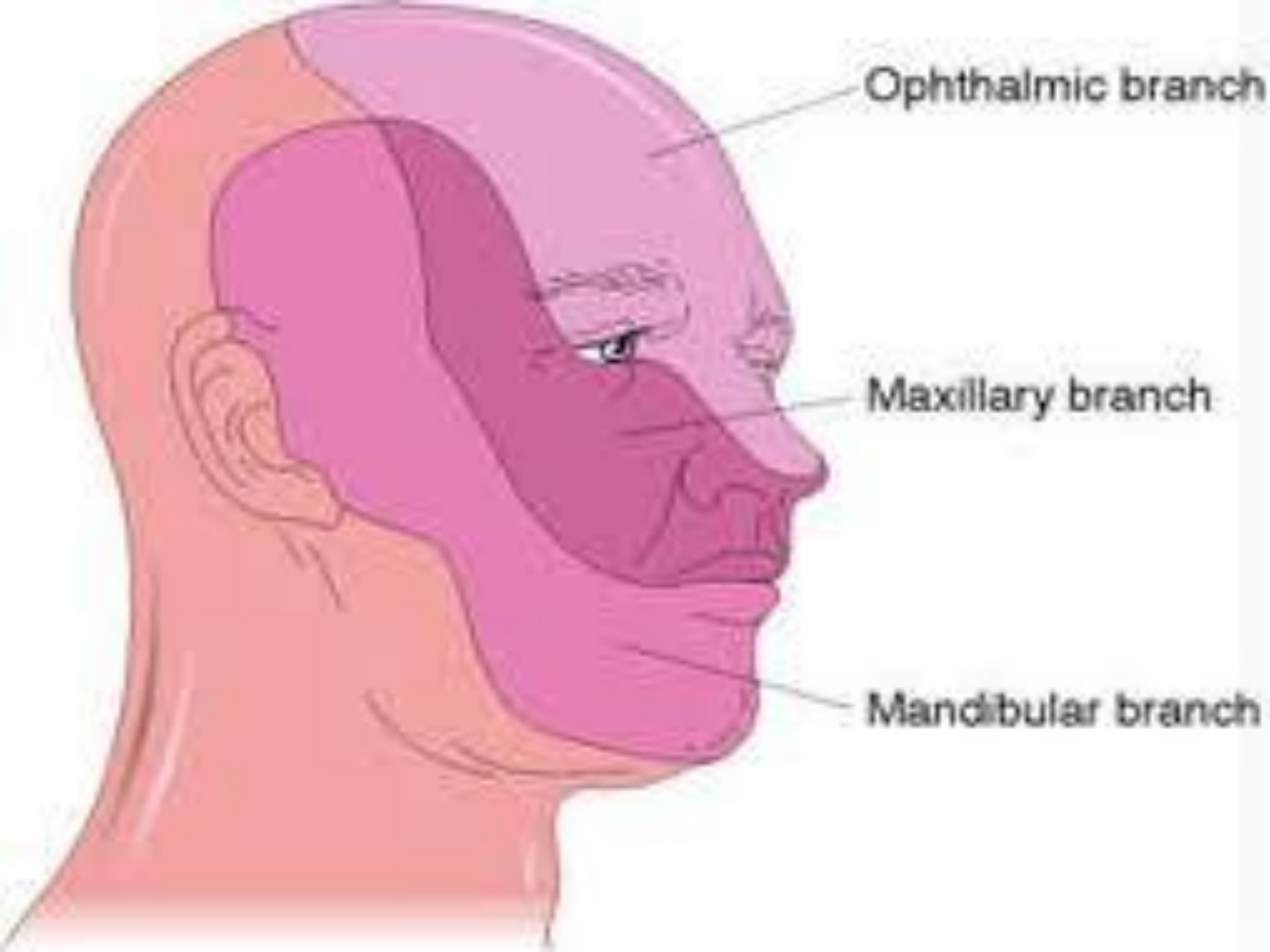


Үшкіл нерв

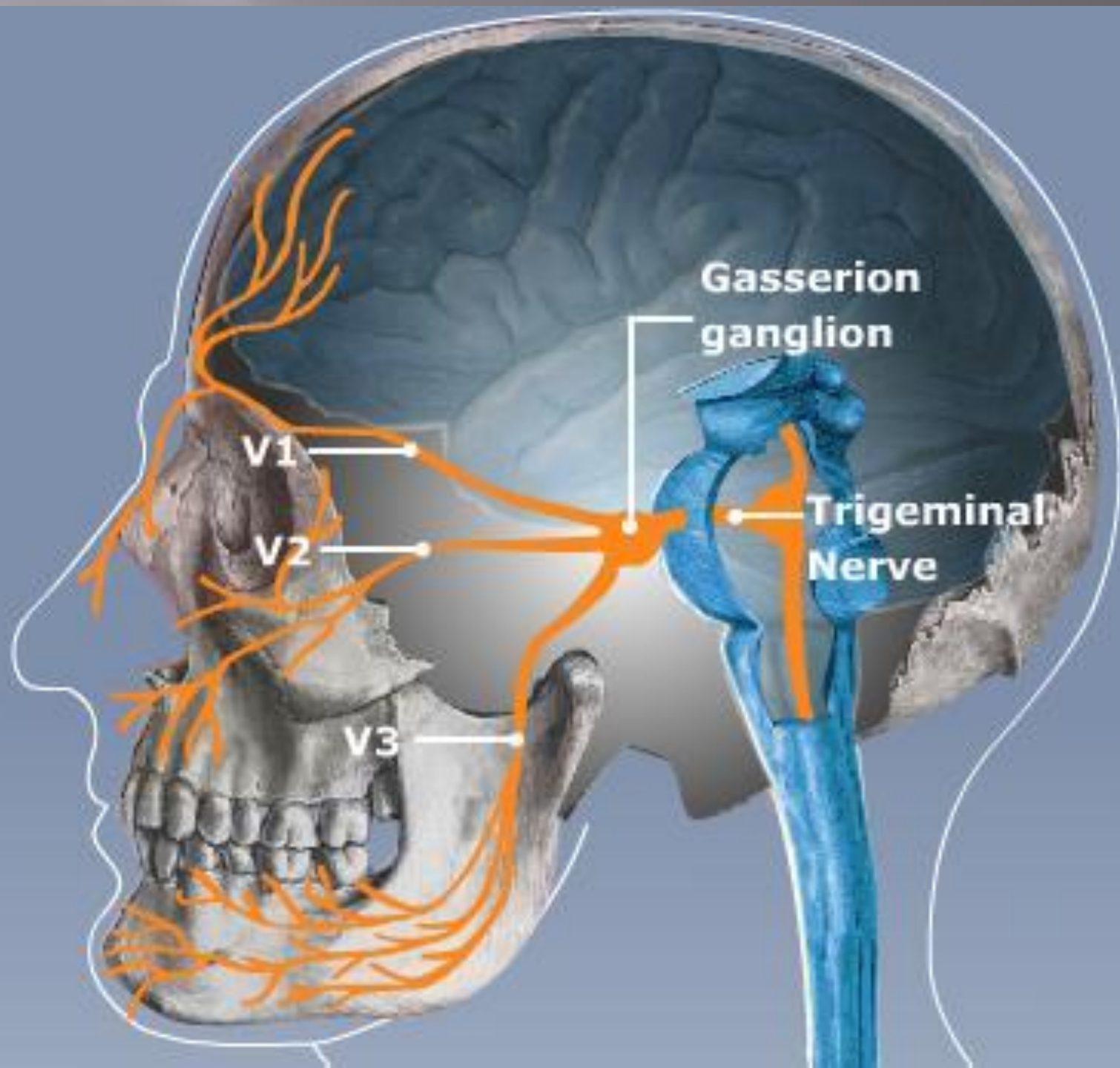




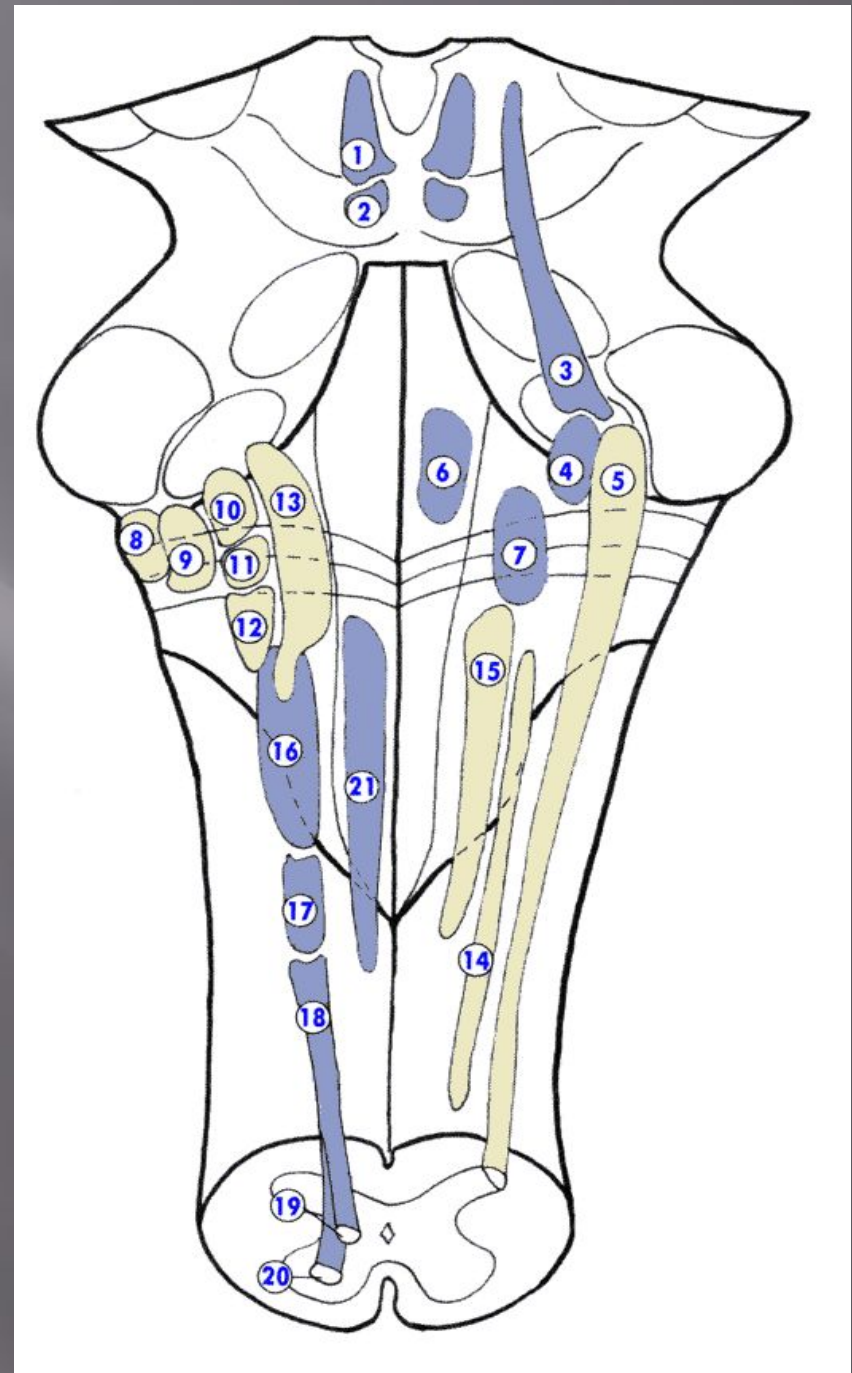
Ophthalmic branch

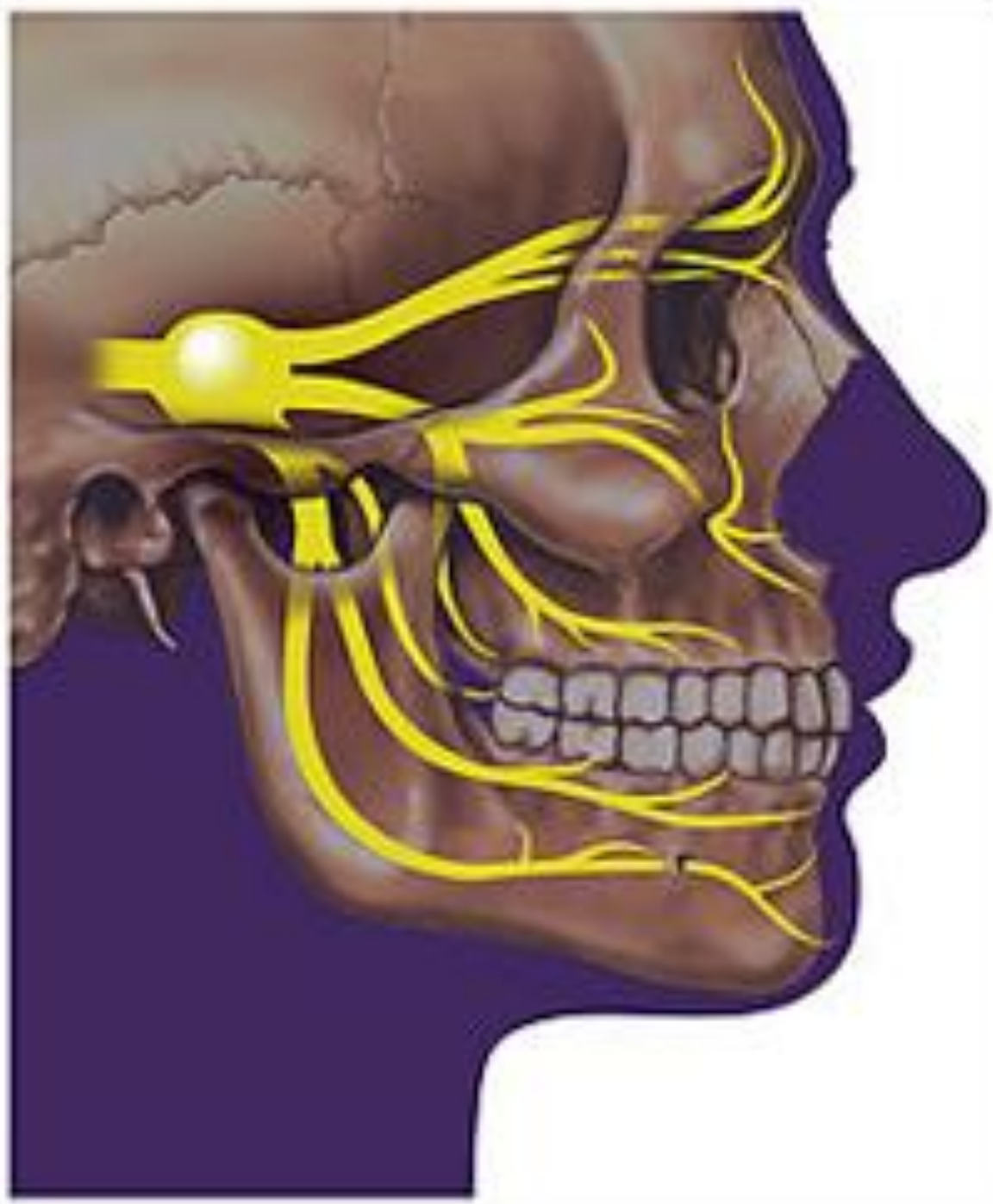
Maxillary branch

Mandibular branch



- 3 - nucl. mesencephalicus n. trigemini;
- 4 - nucl. motorius n. trigemini ;
- 5 -nucl. tractus spinalis n. trigemini;





Невралгия



Симптомы поражения тройничного нерва

- При двустороннем поражении двигательных волокон отмечается паралич и атрофия жевательных мышц, снижение их тонуса, снижение или отсутствие нижнечелюстного рефлекса.
- При поражении чувствительных ядер нарушение чувствительности отмечается на половине лица по диссоциированному типу. При поражении ветвей – гипостезия в зоне их иннервации, болезненность при пальпации точек выхода ветвей.
- При поражении тройничного узла (синдром тройничного узла) – герпетические высыпания на лице, особенно в области иннервации глазного нерва, на деснах и слизистой щек, роговице с последующем кератитом, боль и зуд в этой области и выпадение всех видов чувствительности на половине лица. При поражении чувствительного ядра в стволе мозга – выпадение чувствительности по сегментарному типу.

Синдромы при поражении тройничного нерва

- **Костена синдром** характеризуется появлением односторонней лицевой боли, боли в ухе, глоссодинией, нарушением жевания, нарушением слуха и головокружением, невралгией нерва. Связан с поражением височно-нижне-челюстного сустава, часто при неправильной подгонке зубных протезов.
- **Редера синдром** – характеризуется односторонней мигреноподобной болью с парестезией в орбитальной области, возникающих обычно по утрам и стихающей к середине дня, иногда сопровождается гомолатеральным синдромом, параличом латеральной прямой мышцы глаза, тошнотой и рвотой. Очаг в области тройничного узла.