

The background of the slide is a light gray gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered across it. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance.

МАССАЖ И ГИМНАСТИКА ПРИ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО И ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

КУРС

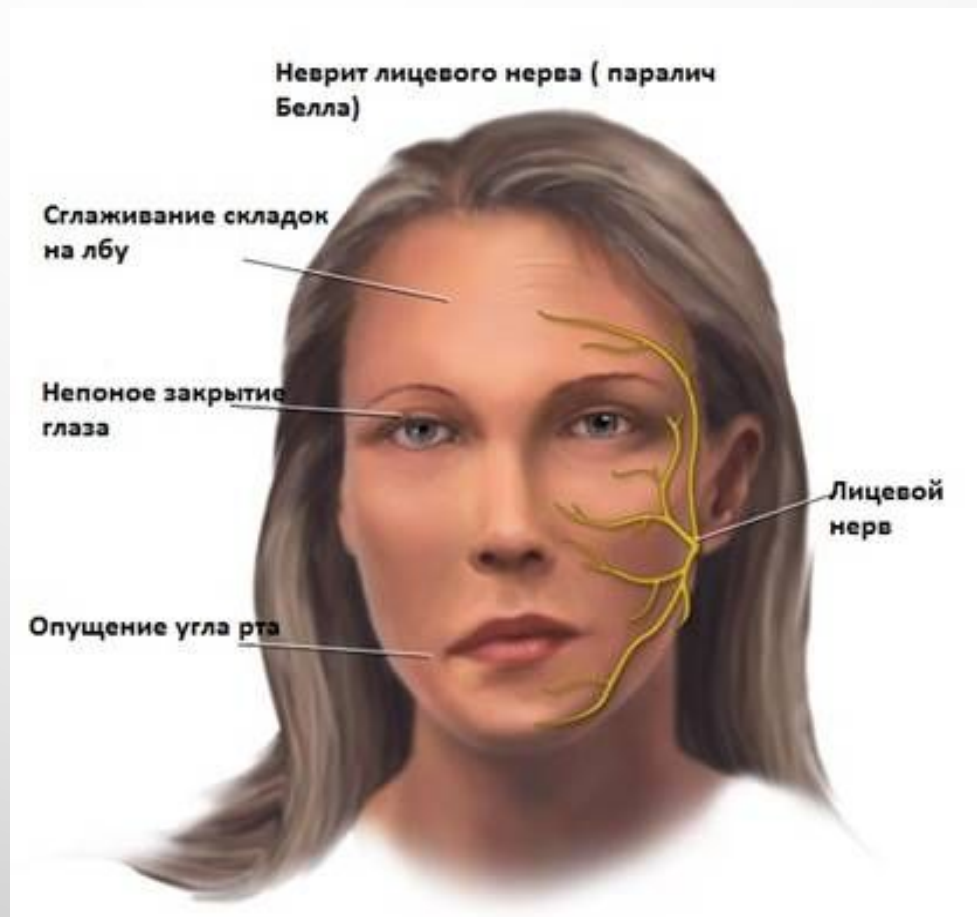
15.10.2016 – 24.12.2016

ОПРЕДЕЛЕНИЕ, КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА, ПРИЧИНЫ

- НЕВРИТ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ИЛИ ПАРАЛИЧ БЕЛЛА – ЭТО ВОСПАЛЕНИЕ 7 ПАРЫ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ, ВЕРНЕЕ ОДНОГО ИЗ НИХ. БОЛЕЗНЬ ЛИШАЕТ ЧЕЛОВЕКА ВОЗМОЖНОСТИ ВЛАДЕТЬ СВОИМ ЛИЦОМ И ПРОЯВЛЯТЬ ЭМОЦИИ: ХМУРИТЬСЯ, УЛЫБАТЬСЯ, УДИВЛЕННО ПОДНИМАТЬ БРОВИ И ДАЖЕ НОРМАЛЬНО ПЕРЕЖЕВЫВАТЬ ЕДУ. ЛИЦО ПРИ ЭТОМ ВЫГЛЯДИТ НЕСИММЕТРИЧНЫМ И ПЕРЕКОШЕННЫМ.
- ЛИЦЕВОЙ НЕРВ ПОРАЖАЕТСЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ. ЭТО СВЯЗАНО С ТЕМ, ЧТО НА СВОЕМ ПУТИ ОН ПРОХОДИТ СКВОЗЬ УЗКИЕ КАНАЛЫ ЛИЦЕВЫХ КОСТЕЙ. ПОЭТОМУ ДАЖЕ НЕЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ПРИВОДИТ К ЕГО ПЕРЕЖАТИЮ И КИСЛОРОДНОМУ ГОЛОДАНИЮ, ЧТО И ВЫЗЫВАЕТ СИМПТОМЫ БОЛЕЗНИ. У БОЛЬШИНСТВА ЛЮДЕЙ ОТКАЗЫВАЕТ МИМИЧЕСКАЯ МУСКУЛАТУРА С ОДНОЙ СТОРОНЫ ЛИЦА. НО У 2% ЛЮДЕЙ ВОСПАЛЕНИЕ ПРОИСХОДИТ С ДВУХ СТОРОН.
- НЕВРИТ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ДОВОЛЬНО РАСПРОСТРАНЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ. ЕЖЕГОДНО 25 ЧЕЛОВЕК НА 100 ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ ПЕРЕНОСЯТ ЭТУ БОЛЕЗНЬ. ЕЙ ОДИНАКОВО ПОДВЕРЖЕНЫ И МУЖЧИНЫ И ЖЕНЩИНЫ. ВСПЛЕСК ЗАБОЛЕВАНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ В ХОЛОДНУЮ ПОРУ ГОДА. ОСОБЕННО МНОГО БОЛЬНЫХ В СЕВЕРНЫХ РЕГИОНАХ.

НЕВРИТ ЛИЦЕВОГО НЕРВА (ПАРАЛИЧ БЕЛЛА)

ВИЗУАЛЬНАЯ КАРТИНКА



Симптом

За 1-2 дня до нарушения мимики появляется боль за ухом.

Его проявления

Боль может отдавать в затылок и в лицо. Через несколько дней начинает болеть глазное яблоко.

Причина

Неприятные ощущения вызваны отеком нерва. Он сдавливается на выходе из слухового отверстия височной кости.

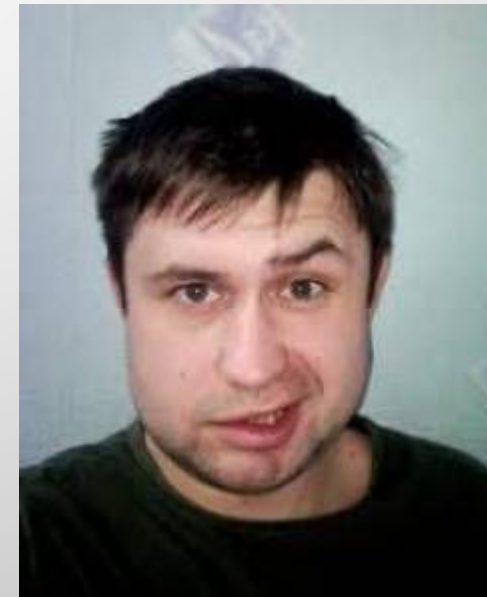
Фото



Лицо несимметрично и с пораженной стороны напоминает маску.

Глаз широко открыт, опущен уголок рта, разглажена носогубная складка и складки на лбу. Асимметрия становится более заметной при разговоре, смехе, плаче.

Мозг теряет возможность управлять мимическими мышцами одной стороны лица.



Глаз с пораженной стороны не закрывается.

При попытке зажмуриться глаз с пораженной стороны не закрывается, а глазное яблоко поворачивается вверх. Остается щель, через которую видна белковая оболочка глаза «заячий глаз».

Плохо иннервируется круговая мышца глаза. Мышцы века на пораженной стороне не слушаются.



Опускается уголок рта. Рот становится похож на теннисную ракетку повернутую ручкой к пораженной стороне.

Во время еды жидкая пища выливается с одной стороны рта. Но при этом человек сохраняет возможность двигать челюстью и жевать.

Щечные ветви лицевого нерва перестают управлять круговой мышцей рта.



слушаются мышцы щеки.

Во время еды человек прикусывает щеку, за нее постоянно западает еда.

Лицевой нерв не передает сигналы мозга на мышцы щеки.



Сухость во рту.

Постоянная жажда, ощущение сухости во рту, во время еды пища недостаточно смачивается слюной. Но в некоторых случаях возникает обильное слюнотечение. Слюна сбегает струйкой с опущенного уголка рта.

Слюнная железа получает искаженные команды из головного мозга.



Речь становится невнятной.

Половина рта не участвует в артикуляции звуков. Лицевой нерв обеспечивает работу губ и щек, которые отвечают за произношение звуков. Заметные проблемы возникают при произношении согласных звуков (б, в, ф).



Сухость глазного яблока.

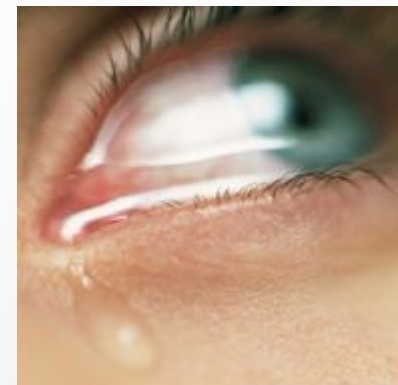
Выделяется недостаточное количество слез, а глаз широко открыт и редко моргает. Это приводит к его высыханию. Нарушена работа слезной железы, она вырабатывает недостаточное количество слезной жидкости.



Слезотечение.

У некоторых людей ситуация противоположная. Слез вырабатывается в избытке. И они, вместо того чтобы уходить в слезный канал, стекают по щеке.

Активная работа слезной железы, нарушение оттока слез.



Нарушено восприятие вкуса на одной половине языка.

Передние 2/3 языка с пораженной стороны лица не чувствуют вкус пищи.

Это вызвано воспалением волокон промежуточного нерва, передающего в мозг сигналы от вкусовых рецепторов на языке.



Повышение чувствительности слуха.

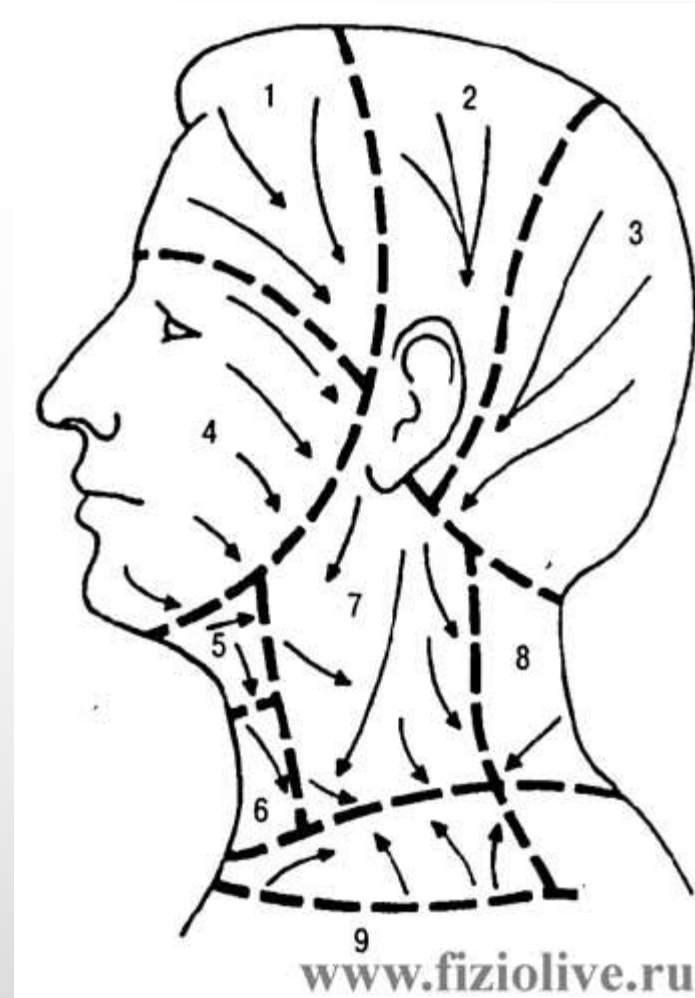
Звуки с одной стороны кажутся более громкими, чем на самом деле. Особенно это касается низких тонов.

Лицевой нерв воспален в височной кости возле слуховых рецепторов, что влияет на их работу. Ядро лицевого нерва расположено рядом с ядром слухового. Поэтому воспаление влияет на работу слухового анализатора.



СХЕМА ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ЛИЦА, ГОЛОВЫ И ШЕИ

- 1 – ЛОБНАЯ ЗОНА;
- 2 – ТЕМЕННАЯ ЗОНА;
- 3 – ЗАТЫЛОЧНАЯ ЗОНА;
- 4 – ЛИЦЕВАЯ ЗОНА;
- 5 – НАДПОДЪЯЗЫЧНАЯ ЗОНА;
- 6 – ПОДПОДЪЯЗЫЧНАЯ ЗОНА;
- 7 – ЛАТЕРАЛЬНАЯ ЗОНА;
- 8 – ПОЗВОНОЧНАЯ (СПИНАЛЬНАЯ) ЗОНА;
- 9 – НАДКЛЮЧИЧНАЯ ЗОНА



МЕТОДИКА МАССАЖА

ВНАЧАЛЕ ПРОВОДЯТ МАССАЖ ВОРОТНИКОВОЙ ОБЛАСТИ, МЫШЦ ШЕИ, НАДПЛЕЧЬЯ. ПРИМЕНЯЮТ ПОГЛАЖИВАНИЕ, РАСТИРАНИЕ И РАЗМИНАНИЕ.

ПРОИЗВОДЯТ ВИБРАЦИЮ МЕСТ ВЫХОДА ЗАТЫЛОЧНЫХ НЕРВОВ.

МАССАЖ ЛИЦА ПРОВОДЯТ ПО СХЕМЕ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА ЛИЦА, ГОЛОВЫ И ШЕИ. ВЫПОЛНЯЮТ ПОГЛАЖИВАНИЕ, РАСТИРАНИЕ, РАЗМИНАНИЕ И НЕЖНУЮ ВИБРАЦИЮ ПАРАЛИЗОВАННЫХ МЫШЦ.

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МАССАЖА 3–5–8 МИНУТ ЕЖЕДНЕВНО.

КУРС 15–20 ПРОЦЕДУР.

ПОСЛЕ ТОГО КАК НАЧИНАЕТ ВОССТАНАВЛИВАТЬСЯ ФУНКЦИЯ МИМИЧЕСКОЙ МУСКУЛАТУРЫ, ВКЛЮЧАЮТ *ФИКСИРУЮЩИЕ ЛЕЙКОПЛАСТЫРНЫЕ ПОВЯЗКИ.*

- ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НАЛОЖЕНИЯ ЛЕЙКОПЛАСТЫРНЫХ ПОВЯЗОК ОТ 30 МИН (В ПЕРВЫЕ 3–5 ДНЕЙ) ДО 4–6 Ч ЕЖЕДНЕВНО, НА ПРОТЯЖЕНИИ 10–15 ДНЕЙ.
- ПРИ НОШЕНИИ ЛЕЙКОПЛАСТЫРНЫХ ПОВЯЗОК БОЛЬНОМУ НЕ СЛЕДУЕТ ПРИНИМАТЬ ПИЩУ, РАЗГОВАРИВАТЬ.
- ДО НАЛОЖЕНИЯ ЛЕЙКОПЛАСТЫРНЫХ ПОВЯЗОК ПРОВОДЯТ МАССАЖ И МИМИЧЕСКУЮ ГИМНАСТИКУ.

- ПОСЛЕ ТРЕТЬЕЙ-ЧЕТВЕРТОЙ ПРОЦЕДУРЫ ЭФФЕКТИВНО РАЗМИНАТЬ МЫШЦЫ ЩЕК, ОКОЛОРОТОВЫХ, СКУЛОВОЙ ОБЛАСТИ – ЧЕРЕЗ РОТ.
- БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ В ПОЛОСТИ РТА (С ОДНОЙ СТОРОНЫ МЫШЦЫ), ОСТАЛЬНЫЕ СНАРУЖИ
- НЕ ДЕЛАЕМ В ПЕРВЫЕ ДНИ (МОЖНО ВЫЗВАТЬ БОЛЕЗНЕННЫЕ СОКРАЩЕНИЯ МЫШЦ)



САМОМАССАЖ ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА

1. С ЧИСТО ВЫМЫТЫМИ РУКАМИ БОЛЬНОЙ УСАЖИВАЕТСЯ ПЕРЕД ЗЕРКАЛОМ И НАЧИНАЕТ МАССАЖ ЛБА. ДВИЖЕНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЛЕГКИМИ, ПОВЕРХНОСТНЫМИ, ПЛОСКОСТНЫМИ, НЕ ВЫЗЫВАЮЩИМИ ПОКРАСНЕНИЯ КОЖИ ЛБА.
2. ЗАТЕМ ПРОИЗВОДЯТ МАССАЖ ОБЛАСТИ ГЛАЗНИЦ, ПРИ ЭТОМ НАДО СМОТРЕТЬ ВНИЗ, ЗАКРЫТЬ ГЛАЗА (НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ ЗАКРЫТЬ ГЛАЗ ЛАДОННОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ 2-3 ПАЛЬЦЕВ). НАЧАТЬ МАССАЖ ОТ ВНУТРЕННЕГО УГЛА ГЛАЗА К НАРУЖНОМУ И ДАЛЕЕ К ОКОЛОУШНОЙ ОБЛАСТИ.
3. ДАЛЕЕ ПРОИЗВОДИМ МАССАЖ ОБЛАСТИ НОСА: НАЧИНАЕМ С КРЫЛЬЕВ НОСА И МАССАЖИРУЕМ ДО ОКОЛОУШНОЙ ОБЛАСТИ.
4. МАССАЖ ОКОЛОРОТОВОЙ ОБЛАСТИ: ОТ СЕРЕДИНЫ РТА К УГЛУ ЧЕЛЮСТИ.
5. МАССАЖ ПОДБОРОДКА (ТАКЖЕ НАЧИНАЕТСЯ ОТ СЕРЕДИНЫ ПОДБОРОДКА К УГЛУ ЧЕЛЮСТИ).
6. МАССАЖ ОБЛАСТИ ШЕИ (ПО ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ).
7. ЗАТЕМ ПРОИЗВОДЯТ ДВИЖЕНИЯ ГОЛОВЫ ВПЕРЕД, НАЗАД, ВПРАВО, ВЛЕВО.

УПРАЖНЕНИЯ ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА

(НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ ПОМОГАЕМ РУКОЙ)

1. СМОРЩИТЬ ЛОБ.
2. ЗАКРЫВАНИЕ ГЛАЗ.
3. НАХМУРИВАНИЕ БРОВЕЙ.
4. ВТЯГИВАНИЕ ВОЗДУХА НОСОМ.
5. ПОПЕРЕМЕННОЕ ЗАКРЫВАНИЕ ГЛАЗ (ПОДМИГИВАНИЕ).
6. ДВИЖЕНИЕ НОСОМ, ИМИТИРУЮЩИЕ ЧУВСТВО НЕУДОВОЛЬСТВИЯ.
7. ОСКАЛ ЗУБОВ.
8. УЛЫБАТЬСЯ УГОЛКОМ РТА (УХМЫЛКА).
9. ЗАТЯГИВАНИЕ ЩЕК В ПОЛОСТЬ РТА.
10. НАДУВАНИЕ ЩЕК.
11. ДВИЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТЬЮ В СТОРОНУ.
12. ДВИЖЕНИЯ ЯЗЫКОМ В ПОЛОСТИ РТА.

УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ГЛАЗ

1. КРЕПКО ЗАЖМУРИТЬ ГЛАЗА – 30 СЕК
2. ПОСМОТРЕТЬ ВПРИЩУР – 30 СЕК
3. ВЫТАРАЩИТЬ ГЛАЗА – 30 СЕК
4. СДЕЛАТЬ НОРМАЛЬНЫЙ ВЗГЛЯД
5. ПОДМИГИВАТЬ ПООЧЕРЕДНО ЛЕВЫМ И ПРАВЫМ ГЛАЗОМ, ПОВТОРИТЬ 10 РАЗ
6. ВЫТЯНУТЬ РУКУ ВПЕРЕД И, НЕ ОТРЫВАЯ ВЗГЛЯДА ОТ УКАЗАТЕЛЬНОГО ПАЛЬЦА ВЕСТИ ЕЁ К НОСУ, А ПОТОМ, КОСНУВШИСЬ УКАЗАТЕЛЬНЫМ ПАЛЬЦЕМ НОСА, ОТВОДИТЬ РУКУ (ВЫПОЛНЯТЬ МЕДЛЕННО), ПОВТОРИТЬ 10 РАЗ
7. НАХМУРИТЬ БРОВИ – СДЕЛАТЬ «СВЕТЛЫЙ ВЗГЛЯД»
8. СДЕЛАТЬ ДВИЖЕНИЯ ГЛАЗНЫМИ ЯБЛОКАМИ СПРАВА НАЛЕВО
9. ТРЕМЯ ПАЛЬЦАМИ КАЖДОЙ РУКИ НАЖИМАТЬ НА ВЕРХНЕЕ ВЕКО В ТЕЧЕНИЕ 1-2 СЕК, ПОВТОРИТЬ 3-4 РАЗА
10. УКАЗАТЕЛЬНЫМИ ПАЛЬЦАМИ НАЖАТЬ НА КОЖУ В ОБЛАСТИ НАДБРОВНЫХ ДУГ И МЕДЛЕННО ЗАКРЫВАТЬ ГЛАЗА. ПАЛЬЦЫ УДЕРЖИВАЮТ КОЖУ НАДБРОВНЫХ ДУГ И ОКАЗЫВАЮТ

УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ГУБ

1. УПРАЖНЕНИЕ «ГУБЫ-ЗУБЫ» (ПРОИЗНОСИМ ЗВУКИ У-И) – ГУБЫ ТРУБОЧКОЙ И В УЛЫБКЕ.
2. ВЫТЯНУТЫЕ ГУБЫ ТРУБОЧКОЙ ПОВОРАЧИВАТЬ ВПРАВО-ВЛЕВО.
3. ПОДНИМАТЬ И ОПУСКАТЬ ВЕРХНЮЮ ГУБУ.
4. ВЕРХНЕЙ ГУБОЙ ПОЧЕСЫВАТЬ О ВЕРХНИЕ ЗУБЫ.
5. ОСКАЛ ЗУБОВ, ОТТЯГИВАЯ ГУБЫ С ПРАВОЙ И С ЛЕВОЙ СТОРОНЫ.
6. УПРАЖНЕНИЕ “КУЧЕР”: ПРОИЗНОСИМ ПРРРР
7. ПОСВИСТЕТЬ.
8. ИМИТАЦИЯ ПЛЕВКА.

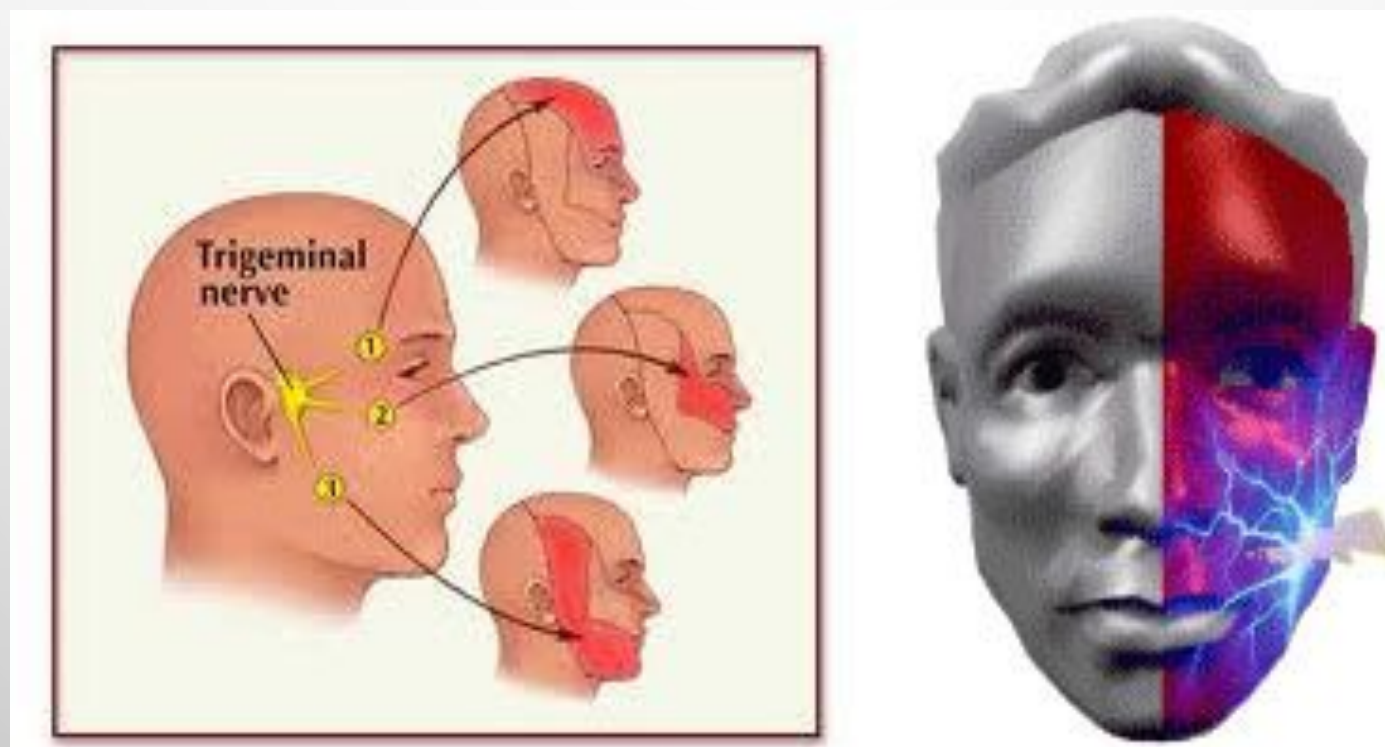
УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ЯЗЫКА

1. ЯЗЫК ПОДНЯТЬ ВВЕРХ ЗА ЗУБЫ, ОПУСТИТЬ ЗА НИЖНИЕ ЗУБЫ.
2. ПОДНЯТЬ ЯЗЫК К ВЕРХНЕЙ ГУБЕ И ОПУСТИТЬ НА НИЖНЮЮ.
3. УПОР ЯЗЫКОМ В КАЖДУЮ ЩЕКУ ПРИ ОТКРЫТОМ РТЕ.
4. УПРАЖНЕНИЕ «МАЛЯР» – ПОГЛАДИТЬ ТВЕРДОЕ НЕБО ЯЗЫКОМ ВПЕРЕД-НАЗАД.
5. ОБЛИЗЫВАТЬ ЯЗЫКОМ ВКРУГОВУЮ ГУБЫ. СНАЧАЛА ПО ЧАСОВОЙ СТРЕЛКЕ, ПОТОМ ПРОТИВ.
6. ПРОСУНУТЬ ЯЗЫК МЕЖДУ ЗУБАМИ И СИЛЬНО ПОДУТЬ.
7. УПРАЖНЕНИЕ «ЛОЖНАЯ КОНФЕТКА»: УПОР ЯЗЫКА В КАЖДУЮ ЩЕКУ.
8. УПРАЖНЕНИЕ «ВКУСНОЕ ВАРЕНЬЕ»: СЛИЗЫВАТЬ ЯЗЫКОМ МЕД ИЛИ ВАРЕНЬЕ С ВЕРХНЕЙ ГУБЫ.
9. ИМИТАЦИЯ ЛАКАНИЯ МОЛОКА КОШКОЙ.
10. УПРАЖНЕНИЕ «ИНДЮК СЕРДАТСЯ»: БЛ, БЛ, БЛ (БЫСТРЫЕ ДВИЖЕНИЯ ЯЗЫКОМ ПО ВЕРХНЕЙ ГУБЕ).
11. УПРАЖНЕНИЯ «ДЯТЕЛ»: ПРОИЗНОСИМ ЗВУКИ Т-Т-Т-Т; ТД-ТД-ТД-ТД; ТДД-ТДД-ТДД-ТДД; ТДДД-ТДДД-ТДДД-ТДДД; ТДДДДТДДДД, ТДДДДА, ТДДДДО, ТДДДДУ, ТДДДДЫ.
12. ПЕРЕКАТЫВАТЬ ЯЗЫКОМ ВО РТУ РЕДИСКУ, СЛИВКУ.
13. ИЗНУТРИ РАЗРАБАТЫВАТЬ ОЧИЩЕННОЙ ОТ ЩЕТИНЫ ЩЕТКОЙ ВНУТРЕННИЕ СТЕНКИ ЩЕК.

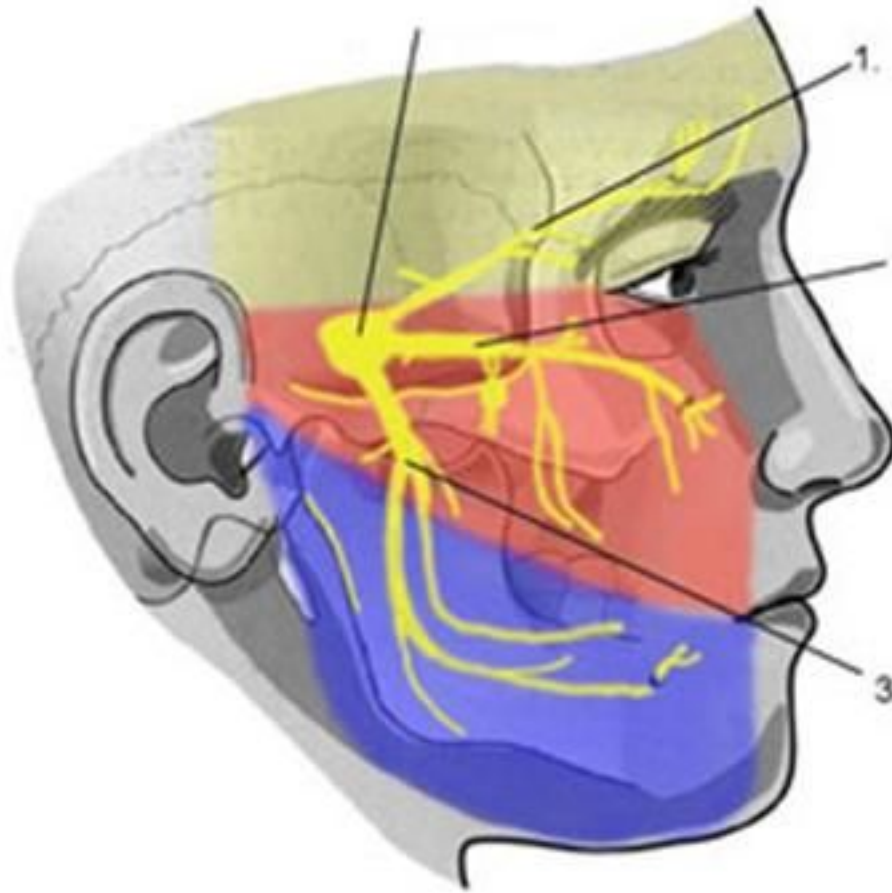
МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ГИМНАСТИКИ ПРИ НЕВРИТЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА

- ПЕРЕД КАЖДЫМ УПРАЖНЕНИЕМ СЛЕДУЕТ РАССЛАБЛЯТЬ МЫШЦЫ, ОСОБЕННО НА ЗДОРОВОЙ СТОРОНЕ. НЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ УПРАЖНЕНИЯ ТОЛЬКО ДЛЯ БОЛЬНОЙ СТОРОНЫ, НЕОБХОДИМО ОДНОВРЕМЕННО ПРОВОДИТЬ УПРАЖНЕНИЯ КАК БОЛЬНОЙ, ТАК И ЗДОРОВОЙ ПОЛОВИНЫ ЛИЦА, ДОБИВАЯСЬ СИММЕТРИЧНОГО ВЫПОЛНЕНИЯ ДВИЖЕНИЙ.
- С ЭТОЙ ЦЕЛЬЮ НЕОБХОДИМО ОГРАНИЧИВАТЬ АМПЛИТУДУ ДВИЖЕНИЙ НА ЗДОРОВОЙ СТОРОНЕ, А ТАКЖЕ ПРИДЕРЖИВАТЬ РУКОЙ ЗДОРОВУЮ СТОРОНУ. НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ УПРАЖНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ РУКОЙ ПАССИВНО, А ПРИ ПОЯВЛЕНИИ МИНИМАЛЬНЫХ АКТИВНЫХ ДВИЖЕНИЙ – С ПОМОЩЬЮ РУКИ. ПРОЦЕДУРЫ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ПРИМЕНЯТЬ 2 РАЗА В ДЕНЬ.
- УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ МИМИЧЕСКОЙ МУСКУЛАТУРЫ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНЯТЬ МЕЖДУ УПРАЖНЕНИЯМИ ОБЩЕУКРЕПЛЯЮЩЕГО ХАРАКТЕРА, ТАК КАК ПАРЕТИЧНЫЕ МЫШЦЫ ЛИЦА БЫСТРО УСТАЮТ. БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ, ОСОБЕННО ПРИ НАРУШЕНИИ РЕЧИ.
- ЕСЛИ ТРУДНО ВОСПРОИЗВОДИТЬ ЗАДАВАЕМЫЕ ДВИЖЕНИЯ, ТО ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ПРОВОДИМОСТИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПОРАЖЕННОЙ СТОРОНЫ ПРИМЕНЯЮТ ГАЛЬВАНИЗАЦИЮ КАТОДОМ МЕСТА ВЫХОДА НЕРВА. ВО ВРЕМЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ТОКА ЛЕГЧЕ ПРОИЗВОДИТЬ МИМИЧЕСКИЕ ДВИЖЕНИЯ НА ПОРАЖЕННОЙ СТОРОНЕ. ЛЕЧЕБНУЮ ГИМНАСТИКУ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ НА ФОНЕ ТЕПЛОВЫХ ПРОЦЕДУР (ПОСЛЕ СОЛЛЮКСА, ДИАТЕРМИИ).

НЕВРОПАТИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА



Гассеров узел



Тройничный нерв

Тройничный нерв

Тройничный нерв

ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ

- ОСТРЫЕ, СИЛЬНЫЕ БОЛИ В НИЖНЕЙ ЧАСТИ ЛИЦА, ВЕРХНЕЙ ИЛИ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ, ЩЕКЕ, ОБЛАСТИ ВОКРУГ НОСА, НАД БРОВЯМИ,
- СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ, СЛЮНОТЕЧЕНИЕ, ПОКРАСНЕНИЕ ЛИЦА (ГИПЕРЕМИЯ),
- ПОВЫШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ИЛИ ОНЕМЕНИЕ В ОБЛАСТИ ГУБЫ, ЧЕЛЮСТИ, ЩЕКИ, ВЕКА, КРЫЛА НОСА,
- НЕПРОИЗВОЛЬНЫЕ РЕФЛЕКТОРНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ МИМИЧЕСКИХ И ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ.

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРИЧИНЫ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

- СДАВЛИВАНИЕ НЕРВА КРОВЕНОСНЫМИ СОСУДАМИ (АРТЕРИЕЙ ИЛИ ВЕНОЙ),
- ОПУХОЛЬЮ ИЛИ МНОЖЕСТВЕННЫМ СКЛЕРОЗОМ,
- ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС В ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХАХ, ТРАВМА ЛИЦА,
- НЕУДАЧНОЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ,
- ВИРУСНОЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ (ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ГЕРПЕС).

ЛЕЧЕНИЕ НЕВРОПАТИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

- ЛЕЧЕНИЕ НЕВРОПАТИИ ПРОВОДЯТ, УЧИТЫВАЯ ПРИЧИНЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ЕЁ ВОЗНИКНОВЕНИЮ. В КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ВВОДИТСЯ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЮЩАЯ ПРЕПАРАТЫ ОБЩЕУКРЕПЛЯЮЩЕГО И СТИМУЛИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ. ТАКЖЕ ВАЖЕН ПРИЁМ АНАЛЬГЕТИКОВ, ВИТАМИНОВ ГРУППЫ В. ОТ ДАННОЙ ПРОБЛЕМЫ, КОТОРАЯ ПРИНОСИТ НЕ ТОЛЬКО СТРАДАНИЯ, НО И ЧАСТО МЕНЯЕТ ВНЕШНИЙ ВИД ЛЮДЕЙ, ПОМОГАЕТ КУРС ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ. В СЛУЧАЕ НЕВРОПАТИИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ИЛИ ТОКСИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ НЕОБХОДИМО УСТРАНИТЬ РАЗДРАЖАЮЩИЕ ФАКТОРЫ.
- ЕСЛИ НЕЙРОПАТИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ-ЗА ПОТЕРИ ЗУБОВ И НЕПРАВИЛЬНОГО ВЫБОРА ВИДА ПРОТЕЗИРОВАНИЯ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОРТОПЕДИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ. СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ, ТАКИЕ КАК ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРЕМЕННЫХ ТОКОВ СО СПОНТАННО ИЗМЕНЯЮЩЕЙСЯ ЧАСТОТОЙ И АМПЛИТУДОЙ, ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ С ПОМОЩЬЮ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ВОЛН (ФОНОФОРЕЗ ГИДРОКОРТИЗОНА), ПРОДОЛЬНАЯ ГАЛЬВАНИЗАЦИЯ НЕРВА С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЛИДАЗЫ, ВИТАМИНА В12, НО ВОКАИНА, ТИАМИНА.
- ХОРОШИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПОЛУЧАЮТ ОТ ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИИ. ЭТИ ПРОЦЕДУРЫ ВЕСЬМА ЭФФЕКТИВНЫ В КОМПЛЕКСЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ САЛИЦИЛАТОВ, УРОТРОПИНА, ДИБАЗОЛА, ПРОЗЕРИНА, ГАЛАНТАМИНА. НО НЕОБХОДИМО ПОМНИТЬ, ЧТО ВСЕ ЭТИ СПОСОБЫ ЯВЛЯЮТСЯ КОМПЕТЕНЦИЕЙ СПЕЦИАЛИСТОВ. САМОЛЕЧЕНИЕ, КАК ПРАВИЛО, ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ПЛАЧЕВНО. ЕСЛИ МЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ СРЕДСТВА НЕ ДАЮТ ДОЛЖНОГО РЕЗУЛЬТАТА, НАЗНАЧАЮТСЯ ХИРУРГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ.

МАССАЖ В ЛЕЧЕНИИ НЕВРОПАТИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

РАСТИРАНИЕ КРУГОВОЕ.

ВИБРАЦИЯ НЕПРЕРЫВНАЯ.

МЕТОДИКА МАССАЖА:

В ПЕРВЫЕ ДНИ ВКЛЮЧАЮТ ТОЛЬКО НЕЖНОЕ ПОГЛАЖИВАНИЕ. В ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАСТИРАЮТ И РАЗМИНАЮТ МЫШЦЫ ЛИЦА, А В МЕСТАХ С ПОВЫШЕННЫМ ТОНУСОМ ПРИМЕНЯЮТ НЕЖНУЮ ВИБРАЦИЮ. ВИБРИРУЮТ ПОДУШЕЧКОЙ УКАЗАТЕЛЬНОГО (ИЛИ СРЕДНЕГО) ПАЛЬЦА БОЛЕЗНЕННЫЕ ТОЧКИ И ТОЧКИ БОЛЕВОЙ ИРРАДИАЦИИ. ВНАЧАЛЕ МАССИРУЮТ ЗАТЫЛОЧНУЮ ОБЛАСТЬ, МЕСТА ВЫХОДА ЗАТЫЛОЧНЫХ НЕРВОВ И ВОРОТНИКОВУЮ ОБЛАСТЬ.

НА УЧАСТКАХ ВЫХОДА НЕРВОВ НА ПОВЕРХНОСТЬ ЛИЦА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ МАССАЖ ПРИ ПОМОЩИ ВИБРАТОРА.

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МАССАЖА 5-10 МИНУТ. КУРС 15-20 ПРОЦЕДУР. ИСКЛЮЧАЮТ РУБЛЕНИЕ, ПОКОЛАЧИВАНИЕ И ГЛУБОКОЕ (ЖЁСТКОЕ) РАЗМИНАНИЕ МЫШЦ ЛИЦА.