

## **Радиохирургическое лечение невралгии тройничного нерва на аппарате Гамма-Нож.**

Иванов П.И., Зубаткина И.С., Тумарова Д.И., Плугарь И.В.,  
Андреев А.В., Левашкина И.М., Кузьмин А.В., Кубасов А.В.

Радиохирургический Центр Международного Института Биологических Систем

**Введение.** Радиохирургический метод применяется в лечении невралгии тройничного нерва более 60 лет. Несмотря на то, что механизм противоболевого эффекта до конца не изучен, эффективность процедуры лечения на гамма-ноже по данным мировой литературы составляет от 69 до 94 %, и характеризуется низким уровнем послеоперационных осложнений.

**Материалы и методы.** За период работы Радиохирургического Центра МИБС с Ноября 2008 года Июня 2009 по Ноябрь 2011 г было пролечено 29 пациентов, страдающих невралгией тройничного нерва, что составило 2% от общего числа пролеченных больных (1466).

Показанием к радиохирургическому лечению являлось наличие клиники идиопатической тригеминальной невралгии, при отсутствии эффекта от проводимой терапии. Средняя длительность заболевания до поступления в Радиохирургический Центр МИБС составила 9 лет (от 1 года до 29 лет).

Среди больных было 11 мужчин и 18 женщин, средний возраст составлял 55, 5 лет (от 33 до 74 года).

83 % больных постоянно принимали производные дибензазепина, 65 % больным до обращения в РХЦ МИБС выполнялись вмешательства на периферических ветвях V нерва, четверым пациентам была выполнена микроваскулярная декомпрессия корешка тройничного нерва.

Радиохирургические операции производились на аппарате Leksell Gamma Knife 4C с автоматической системой позиционирования. Лечение начиналось с фиксации стереотаксической рамы Leksell с последующим проведением стереотаксической МРТ в режимах T1 3D-VIBE с/без контрастным усилением, T2, T2 CISS 3D и МСКТ. Выполняемые нейровизуализационные исследования позволяли получать детальное изображение преганглионарной части тройничного нерва и прилежащих структур. Расчеты осуществлялись с использованием планирующей станции Leksell Gamma Plan 8,3. Для всех операций использовался единичный изоцентр диаметром 4 мм, доза излучения составляла 90 Гр по 100%.

**Результаты.** Длительность наблюдения в послеоперационном периоде составила от 1 месяца до 2,5 лет, в среднем 15 месяцев. С тремя больными связь установить не удалось, т.о. детально проанализированы результаты лечения у 26 пациентов.

Динамика болевого синдрома оценивалась на основании очного и телефонного опроса пациентов. Результаты оценивались на основании оценки болевого синдрома (полное отсутствие боли, уменьшение выраженности и частоты приступов, сохранение болей), шкале BNI оценки болевого синдрома при тригеминальной невралгии, а также психологической оценке пациентом качества жизни (психологическое состояние, физическая активность).

Распределение пациентов в зависимости от результата следующее:

1. Полное отсутствие болей – 10 (38,5%);
2. Значительное уменьшение выраженности и частоты приступов – 13 (50%);
3. Сохранение болевого синдрома – 3 (11,5 %);

**Заключение.** Т.о, по данным Радиохирургического центра МИБС, эффективность применения аппарата гамма-нож в лечении невралгии тройничного нерва составила 88,5%.