

Почему болит лицо?

Какой врач поставит правильный диагноз



Стоматолог, челюстно-лицевой хирург, невролог, офтальмолог, отоларинголог – вот далеко не полный перечень врачей, к кому обращаются пациенты с болью в области лица. Какой врач может поставить правильный диагноз и назначить эффективное лечение.

Наши эксперты:



невролог, доктор медицинских наук, профессор кафедры нервных болезней ФМБА России
Евгения Екушева;

челюстно-лицевой хирург отделения реконструктивной и пластической хирургии НКЦО ФМБА России, кандидат медицинских наук
Илья Ляшев.



Зубы или нервы?

По статистике, более 70% людей, столкнувшихся с болью в области лица, попадают на приём к стоматологу. При этом большая часть таких пациентов не имеют нарушений в зубочелюстной системе, а причиной мучительных болей оказываются разнообразные заболевания нервной системы, пазух носа, глаз, височно-нижнечелюстного сустава,

воспалительные и сосудистые нарушения, травмы и функциональные нарушения работы лицевых мышц.

Но, к сожалению, стоматологи далеко не всегда способны провести грамотную диагностику и определить причину боли и, вместо того чтобы направить пациента к другому специалисту, начинают проводить лечение самостоятельно, что нередко приводит к ненужным вмешательствам – депульпированию или даже удалению здоровых зубов.

ЕСЛИ НАЗНАЧЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕ ДЕЙСТВУЕТ, СКОРЕЕ ВСЕГО, ДИАГНОЗ ПОСТАВЛЕН НЕПРАВИЛЬНО.

Поэтому, если вы годами мучаетесь болью в области зубов или полости рта, имеет смысл показаться неврологу, поскольку этот врач обладает более широким кругозором и более обширными знаниями, нежели узкие специалисты в отдельных областях (офтальмологи, хирурги, стоматологи), и с большей вероятностью сможет определить область нарушений. Диагностика начинается с консультации, после неё врач назначает необходимые обследования. Как правило, для выяснения причин лицевой боли проводят магнитно-резонансную томографию в различных режимах, а чтобы всё же исключить заболевания зубов – конусно-лучевую компьютерную томографию зубочелюстной системы и другие.

Долгое лечение

Боль в области лица и полости рта относится к трудным медицинским проблемам во всём мире, решением которых занимаются несколько врачей. Порой большое количество времени у пациентов уходит на поиск необходимого специалиста. Такие больные являются своего рода медицинскими сиротами, годами ищущими своего доктора.

Лечение лицевых болей – длительный процесс. Это связано с природой ряда заболеваний, отличающихся многочисленными обострениями и сложностью подбора эффективной терапии.

Однако если диагноз всё же поставлен правильно, рекомендованное врачом лечение должно уменьшать выраженность боли и соответственно улучшать качество жизни больного. Если этого не происходит, обязательно обратитесь к другим специалистам. Не стоит годами терпеть боль.

ВАЖНО!

В группу риска по возникновению лицевых болей входят:

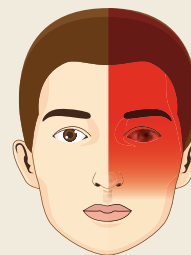
- женщины;
- пациенты среднего возраста;
- люди с травмами или врождёнными лицевыми деформациями;
- те, кто часто подвергается стрессу;
- люди, ведущие малоподвижный образ жизни.

ПРОВЕРЬ СЕБЯ!

Разумеется, ставить диагноз самостоятельно не стоит, но ознакомиться с симптомами распространённых заболеваний, которые могут вызывать боли в области лица, будет нелишним.

НЕВРАЛГИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

- Неожиданно возникает очень интенсивная боль в одной половине лица, которую нередко путают с зубной.

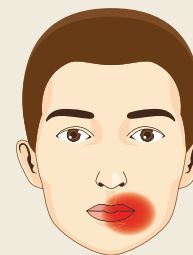


Приступы очень короткие – от нескольких секунд до двух минут. Боль может появляться при разговоре, во время еды, при умывании и чистке зубов, и при обострении болезни пациенты стараются избежать этих провоцирующих факторов. Боли при невралгии тройничного нерва настолько сильны, что их часто называют суицидальными. В зависимости от того, какая ветвь тройничного нерва поражена, боль может распространяться вдоль верхних или нижних зубов.

Обычные анальгетики не оказывают эффекта.

ЗУБНАЯ БОЛЬ

- Как правило, возникает в области причинного зуба, может будить пациента по ночам.

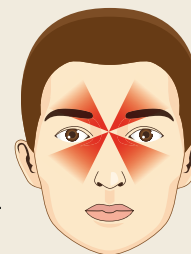


Может быть как монотонной, несильной, так и ломящей, жгучей и интенсивной. Нередко возникает при употреблении холодных или слишком горячих блюд и напитков. Иногда распространяется вдоль верхней или нижней челюсти на стороне больного зуба. Болевые ощущения всегда имеют динамику и даже без лечения не длятся более нескольких недель.

Анальгетические препараты всегда уменьшают выраженность боли.

МИГРЕНЬ

- Интенсивная боль чаще возникает в одной половине головы, может локализоваться в область виска, надбровья, глаза.

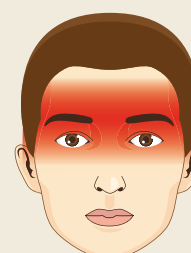


Приступ головной боли длится от 4–8 часов до 1–2 суток, сопровождается тошнотой, непереносимостью света и звука и выраженным снижением работоспособности. В начале приступа у части пациентов возникает «аура», например, различные зрительные явления (вспышки света, мерцающие пятна перед глазами, зигзагообразные линии), после которых развивается головная боль.

Нередко мигрень – это «история» из детства или подросткового возраста, когда приступы протекают достаточно легко, а для купирования боли достаточно поспать или принять любой анальгетический препарат.

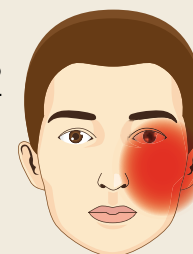
ГАЙМОРИТ

- При гайморите боль ноющая, распирающая, усиливающаяся при наклоне головы вниз. Часто повышена температура.



ДИСФУНКЦИЯ ВЕРХНЕЧЕЛЮСТНОГО СУСТАВА

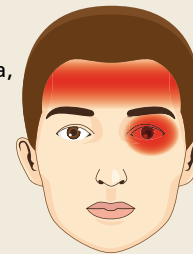
- Тоже может проявляться болью в области лица, при этом боли, как правило, сосредоточены в преддверной области, но могут отдавать в зубы, ухо или глаз.



В большинстве случаев боли усиливаются при движении нижней челюсти. Обычно появлению боли предшествуют пощёлкивания в суставе и трудности при открывании рта.

ГЛАУКОМА

- Односторонняя боль в области лба, виска и темени, но при тщательном опросе пациент чётко говорит, что изначально боль возникла именно в области глаза.



Практически всегда обнаруживаются симптомы одностороннего нарушения зрения, которое больные не всегда замечают сами, поскольку здоровый глаз компенсирует нарушенные функции поражённого.