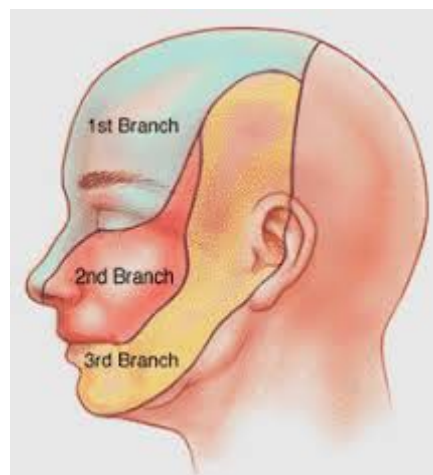


inferiore più prominente nella foto di destra) ha iniziato a dormire meglio a svegliarsi più riposato, non dovendo più ricorrere alla ingombrante CPAP.

Recentemente in USA è stato introdotto un **dispositivo sottocutaneo simile al pacemaker, che dà uno stimolo al paziente quando la saturazione dell'ossigeno diventa sotto la soglia di allarme.**

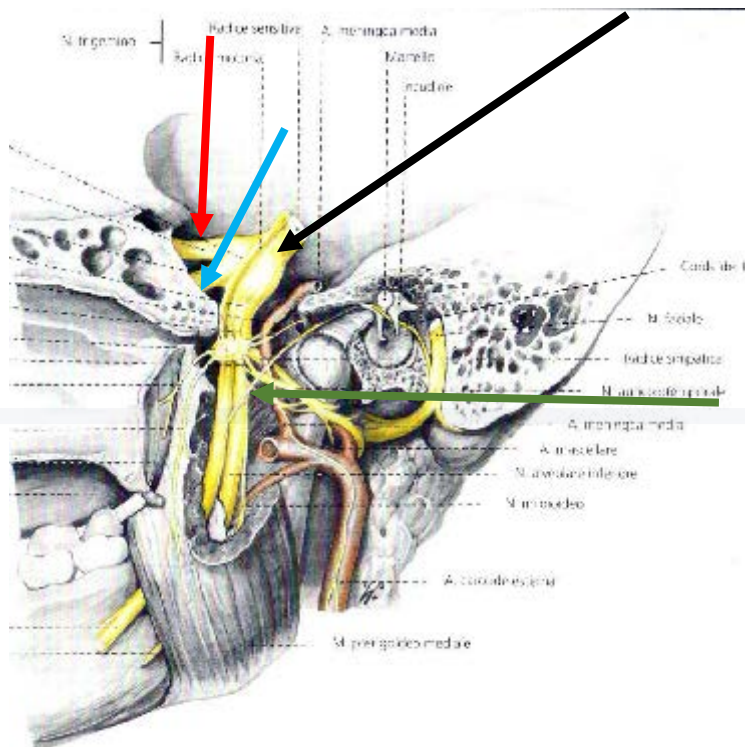
La terapia comunque più decisiva, seppur mal tollerata, è la CPAP (un dispositivo che eroga pressione positiva continua da aria ambiente mediante una maschera nasale o facciale per impedire la chiusura delle vie aeree superiori durante la fase ispiratori della respirazione.

La nevralgia del trigemino.

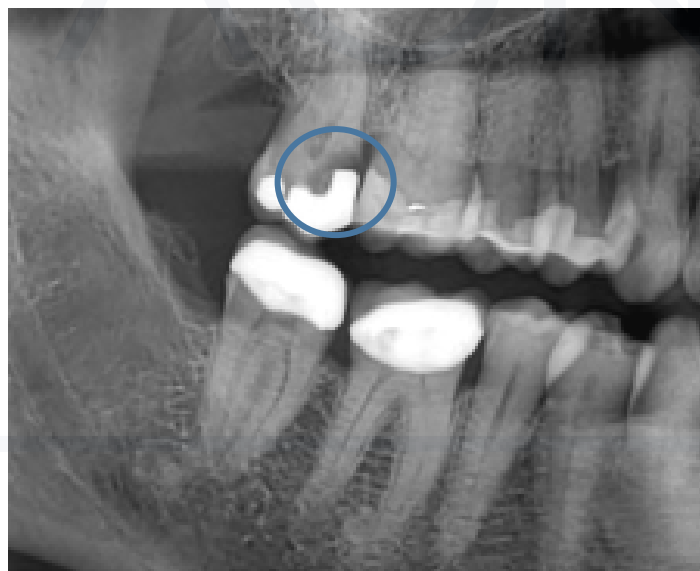


Il nervo trigemino, il V° dei 12 nervi cranici, è un nervo misto che trasmette al sistema nervoso centrale la sensibilità tattile, termica e del dolore ma trasmette anche istruzioni ai muscoli masticatori.

E' diviso in tre branche di innervazione, la prima oftalmica (freccia rossa), la seconda mascellare (freccia blu), la terza mandibolare (freccia verde), che confluiscono in un unico ganglio, del Gasser (freccia nera), come se tre binari ferroviari confluissero in una stessa stazione, dal quale si diparte un tronco unico diretto al sistema nervoso centrale (cervello).



Qualsiasi problematica odontoiatrica, **dall'ascesso alla pulpite alla frattura di un dente o ossea**, trasmette il dolore attraverso le fibre del nervo trigemino, dando una forma di **nevralgia sintomatica**, motivata!



Situazione rara, significativa, ma non rarissima:

la paziente aveva fatto una visita da due colleghi, lamentando un **forte dolore nella mandibola a destra, cioè in basso**, ricevendo giustamente una risposta: lei non ha **nessun problema nella mandibola**

destra, in basso cioè!

Arrivata allo studio l' **ispezione** e lo **studio radiografico** evidenziavano invece **nel mascellare superiore una profonda carie: in alto a destra!**, Si risolveva il problema con una semplice **devitalizzazione del molare superiore, responsabile del dolore alla mandibola!**

Quindi :

la branca mascellare (superiore) del nervo trigemino di destra proiettava il dolore alla branca mandibolare (inferiore) del trigemino di destra!

La paziente faceva la **pulizia dei denti ogni tre mesi**, ma la igienista, il dentista, **non si erano accorti assolutamente della presenza di questa carie interdentale grande, senz'altro presente da anni**(importanza del lavoro di una brava dottoressa igienista), infatti queste situazioni dipendono:

- dall'effettuare la pulizia dei denti **solo con gli ultrasuoni** (vanno tangenzialmente al dente, indubbiamente risparmiando tempo!), mentre le curettes scivolano dentro i buchi delle cavità cariose e li individuano, oppure
- **dal non fare una semplice singola radiografia bite wing ogni due anni** (vedi **Prevenzione 7: La prima visita**).

La nevralgia può dipendere anche da un colpo di freddo, o da una patologia influenzale, sinusitica, sclerosi multipla addirittura una forma tumorale etc. Ma tutte queste cause hanno una caratteristica comune: **la durata**.

Sono cioè della durata di **moltissimi minuti ore giorni**, praticamente **senza remissione** e in questi casi **la nevralgia si definisce SINTOMATICA**, ma essendo un sintomo la si può curare lavorando sulla causa.

La Nevralgia del trigemino ESSENZIALE (cioè senza cause specifiche conosciute ad oggi), invece costituisce una delle condizioni **più dolorose** per l'essere umano.

Il dolore nevralgico avrà caratteristiche differenti ma generalmente è caratterizzato da una **scarica parossistica improvvisa e lancinante, urente, simile ad una scossa elettrica, che sarà però sempre di**

brevissima durata (secondi), e può andare e venire per tutto il giorno o per periodi lunghi addirittura mesi.

Può essere evocata dallo sfioramento di un trigger point come: lavarsi i denti, radersi, sfiorare il volto, anche la semplice deglutizione. Anche l'esposizione al freddo ed al vento possono scatenare un attacco nevralgico.

Più frequentemente il dolore colpisce sempre una precisa zona del volto (occhi, labbra, naso, cuoio capelluto, fronte, aree cutanee esterne, dentatura e mucose interne della mascella e della mandibola) e nel 3-5% dei casi è bilaterale.

Diagnosi di **nevralgia essenziale** del trigemino.

Occorre **escludere** con visite accurate, ecografie, **tutte** le possibili cause di **una forma SINTOMATICA, anche cerebrali.**

La **forma ESSENZIALE** probabilmente è causata da un **contatto tra un'arteria ed il nervo trigemino**, che induce la degenerazione della guaina mielinica del nervo (guaina che lo rende insensibile a stimoli esterni), nel tratto di emergenza dal tronco encefalico, e comunque **la durata e il parossismo la differenzia da tutte le nevralgie Sintomatiche.**

La terapia della nevralgia del trigemino essenziale può essere **farmacologica**, con il Tegretol (carbamazepina) che è essenzialmente un antiepilettico oppure **più decisiva la terapia chirurgica (decompressione del ganglio del Gasser).**