

Nevralgiile craniene reprezinta un grup de perturbari caracterizate de dureri brusc instalate, care sunt unilateral si limitate la teritoriul de distributie al nervului cranian afectat.

Acestea includ nevralgia de trigemen, durerea de cap tip cluster, nevralgiile paroxistice, s.a.

### **Nevralgia de trigemen**

Aceasta patologie este cea mai frecventa dintre nevralgiile craniene, cu o incidente de 5 la 100.000. Se caracterizeaza prin atacuri paroxistice, unilateral de durere intense pe una din ramurile de distributie a celei de-a cincea pereche de nervi cranieni. Dintre cele trei ramuri, cea mai frecvent afectata este cea mandibulara. Durerea este declansata de stimulare minima a zonei afectate. Cele mai multe cazuri sunt idiopatice, insa printre cause se numara compresia vasculara sau neoplazica a ganglionului trigeminal de aceea ar putea fi indicata investigatia RMN. Pentru un diagnostic corect si instituirea unui tratament adecvat se recomanda prezentarea la o consultatie ORL, uneori fiind necesara colaborarea cu un medic neurolog.

Alte cauze de dureri faciale sunt reprezentate de :

- Durerile dentare iradiate in zona faciala
- Durerile iradiate din patologia articulatiei temporo-mandibulare (artroze, artrite)
- Durerile faciale neuropate – migrenele si cefaleea tip tensiune (diferita de cefaleea data de hipertensiunea arteriala)
- Dureri sinogene faciale – specifice mai ales rinosinuzitelor acute sau rinosinuzitelor cronice acutizate

**Rinosinuzitele cronice** se caracterizeaza prin prezenta a cel putin doua dintre urmatoarele manifestari, pe durata a mai mult de 12 saptamani:

- Obstructie nazala
- Secretii nazale abundente ce dreneaza catre rino-faringe si faringe
- Senzatie de presiune faciala sau durere faciala
- Hiposmie

Rinosinuzitele cronice (RSC) se impart in **trei categorii**

- RSC insotite de polipoza nazala
- RSC neinsotite de polipoza nazala

- RSC fungice

**Factori de risc**

- alergii
- expunerea la agenti iritanti
- infectii virale
- patologii autoimune sistemice

Pentru stabilirea diagnosticului este recomandata prezentarea la o consultatie ORL, care se poate insoti de examinare prin intermediul mijloacelor optice, precum si recomandarea efectuarii unei investigatii imagistice (CT ), dupa caz.

Dupa stabilirea diagnosticului, se instituie terapia care poate fi limitata la cea medicala – decongestionante nazale, sau chirurgicala-prin tehnica FESS (functional endoscopic sinus surgery) - dupa caz.