

The background features a stylized illustration of a human head profile in green, with a glowing yellow sun and neural pathways in yellow and green. The text is centered in the upper half of the image.

顔面けいれん 三叉神経痛

の外科治療



顔面けいれん（片側顔面痙攣）

典型的な症状は片側の臉のぴくつきからはじまり、頬のこわばり、口角のひきつれなどを併発するようになります。更に進行すると臉が閉じたままになり、顔の片側がくしゃくしゃになってしまいます。

これらの動きは自分の意志とは全く無関係におこり、ストレスや緊張などで誘発されることが多いようです。

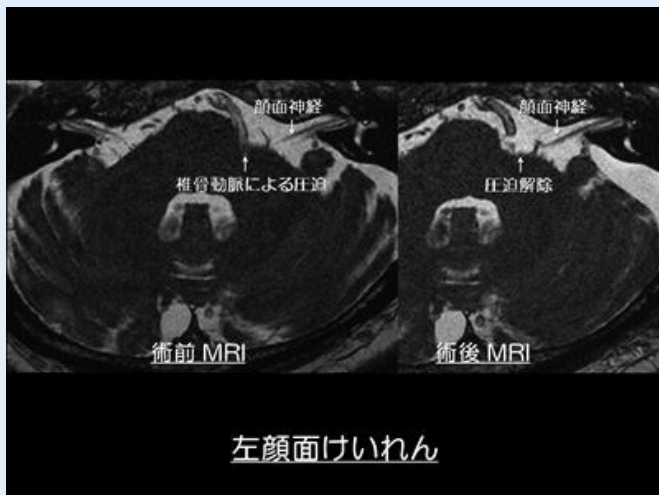
一般の方にはこの病名は、ほとんど知られておらず、医療従事者のなかでも、まだまだ認知度が低く、病院を受診しても、診断すらつけてもらえないでお困りの方も少なくないようです。

原因はほとんどの場合、頭蓋内で顔面神経（顔の筋肉を動かす神経）が脳から顔面筋に至る経路の中で脳からの出口、いわゆる root exit zone (REZ) 付近で血管に圧迫刺激され、常に興奮状態になっていることです。

治療としては、ボトックスという毒素を直接顔に注射し、筋肉を麻痺させる方法もありますが、薬の効果が切れれば症状は再現します。内服薬も現時点では有効なものはありません。根本的に治療するには、手術で原因となっている圧迫血管のループの形を変えて移動させ、REZ 付近での圧迫を解除する必要があります。

この手術は微小血管減圧術（通称 Jannetta の手術）とよばれており、耳の後ろの頭蓋骨にコインの大きさ程度の穴をあけ、顕微鏡を使って行う手術です。

いわゆる Key hole surgery（鍵穴手術）といわれ、小さな開頭（鍵穴）から多数の神経や血管が集まる脳幹部を扱うデリケートな手術で、高度な技術と熟練を必要とします。



B

三叉神経痛

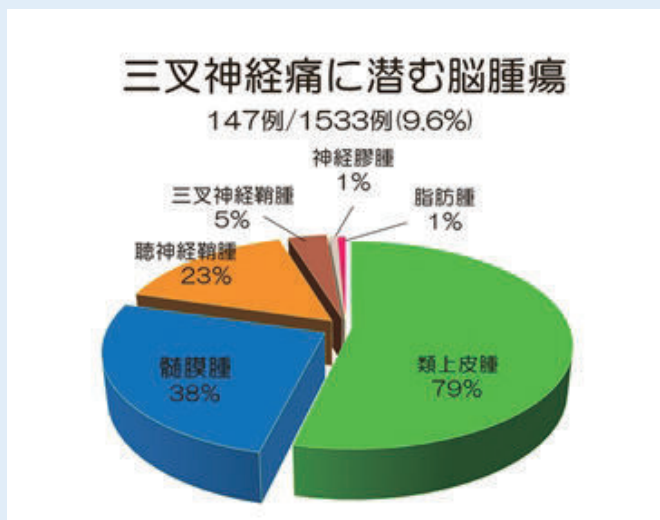
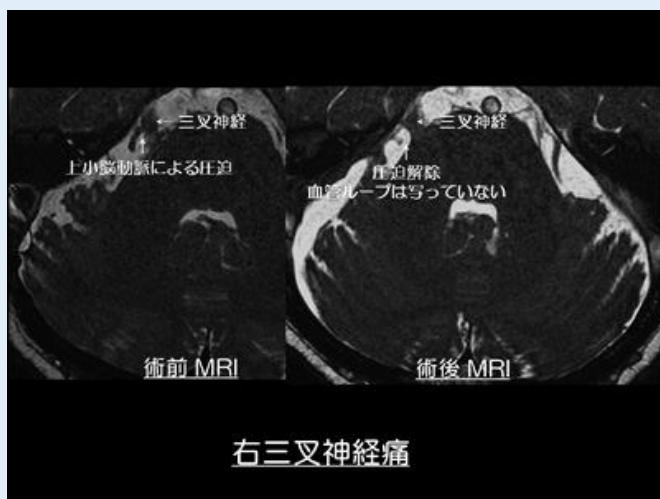
顔や歯茎の激しい痛みです。喋ったり、ものを噛むと下あごから頬に激痛が走る。あるいは冷たい風にあたったり顔をさわると、おでこ、目の周り、口のまわりなどに限局して激しい痛みが走るなどの症状です。虫歯の痛みと区別が難しいので歯科を受診されて、三叉神経痛とわかることも多いようです。当大学では歯学部とも連携し治療にあたっております。

さまざまな原因がありますが、顔面けいれん同様に三叉神経（顔の感覚を伝える神経）が、やはり脳からの出口で血管に圧迫されて起こることがあります。

三叉神経痛にはテグレトールという特効薬がありますが、強い薬なので、ふらつき、眠気などの副作用が強く、また長期間使用していると効き目が弱くなり内服量がどんどん増えてしまいます。根治にはやはり微小血管減圧術（jannetta の手術）が必要となります。また注意すべきことに三叉神

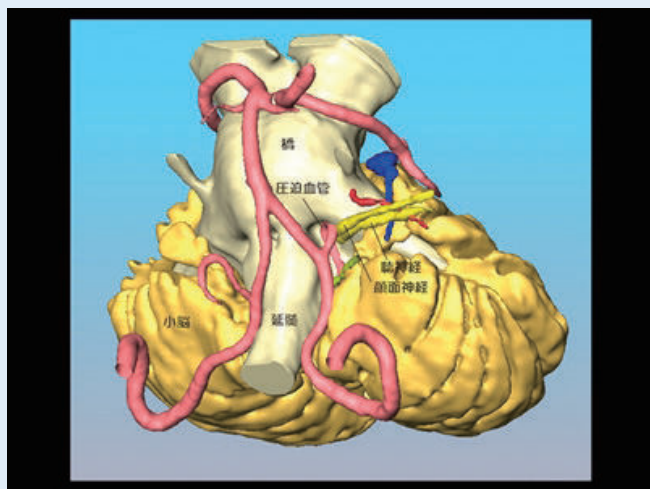
経痛の患者さんの10人に1人に脳腫瘍が見つかるという報告もあります。ですから三叉神経痛の患者さんは一度は頭部MRIなどの検査を受けることをお勧めします。

同類の疾患として舌咽神経痛があります。症状は、ものを呑み込む時の喉の奥や耳の奥の激しい痛みです。この場合も舌咽神経が血管により圧迫されていることが原因で治療も三叉神経痛に準じて行います。



画像診断

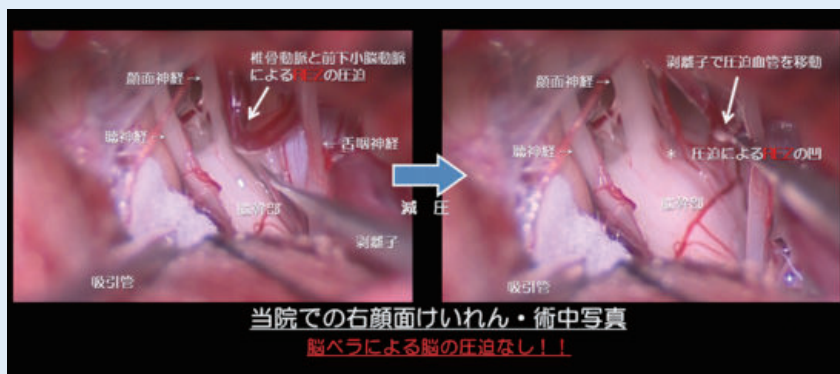
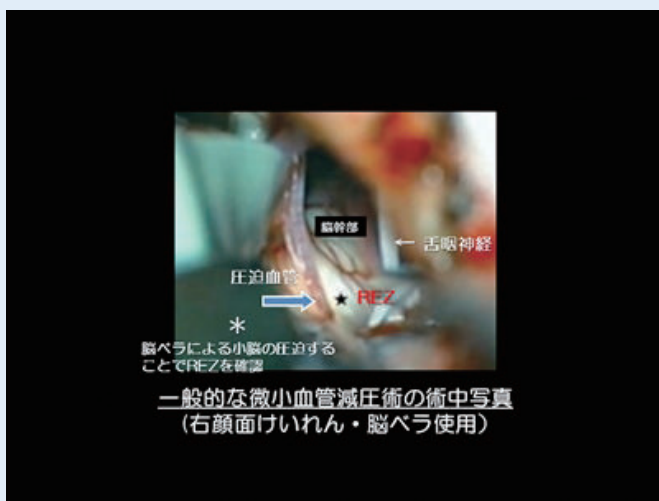
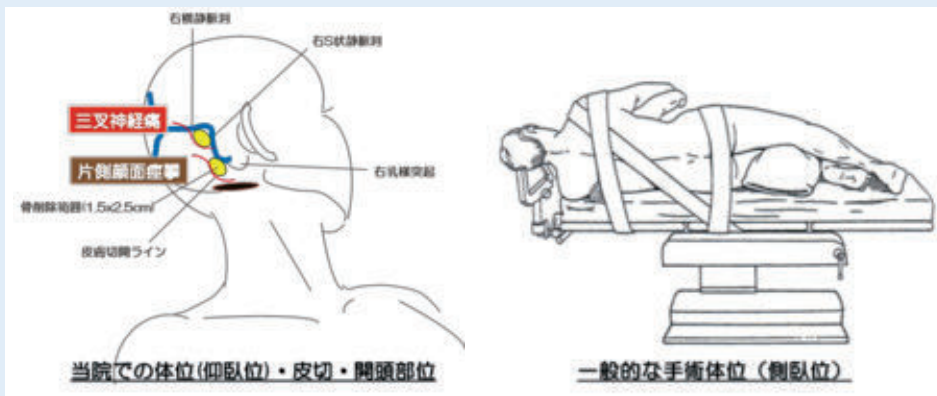
MRI での画像診断が必要です。非常に薄いスライスでの constructive interference in steady-state (CISS) という撮影法が有用です。さらに当院では 3D 画像処理を用いた特殊な描出法での術前診断を追加しております。これにより、より正確な診断が可能となり、手術の安全性、成功率の向上に役立っています。

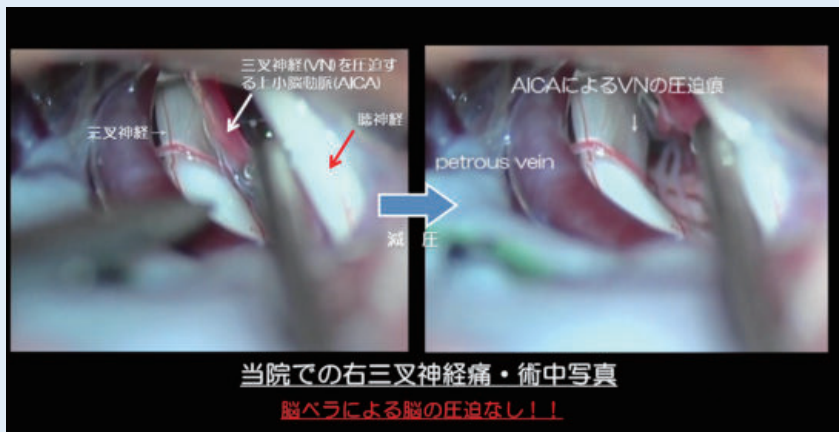


手術治療

通常の微小血管減圧術では、顔面けいれんや三叉神経痛の手術は術者が手術をしやすいように、仰向けで全身麻酔がかかったあと、患者さまを横向き（側臥位）や、うつ伏せ（腹臥位）に寝かせ、手術をおこないます。この場合、神経の出口（REZ）を見るには小脳が邪魔になるので脳ベラという器具で小脳を押しのけた状態で手術を行います。－⑤⑥

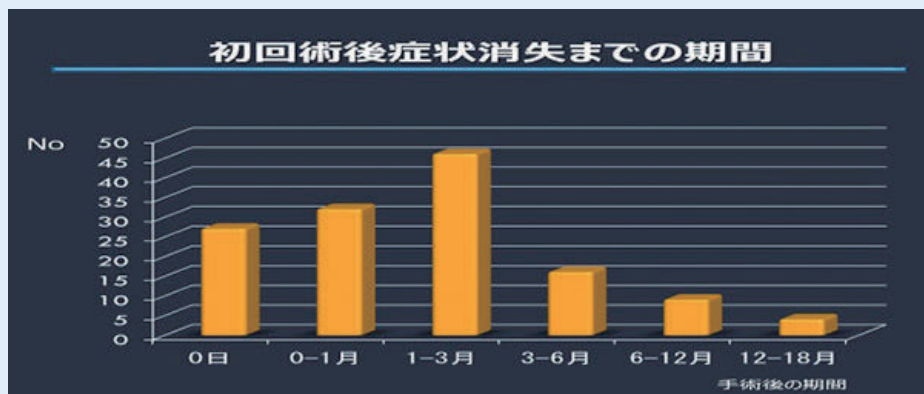
側臥位や腹臥位に移動する作業は煩雑でリスクもあります。また患者さんの体の特定の一部分に過度の圧力がかかりやすく管理も大変です。また手術中に REZ をよく見るために脳ベラを引きすぎて聴神経や小脳の障害が合併症として発生しやすくなります。





手術成績

当施設手術症例は 2018 年 1 月～ 12 月 1 年間で、片側顔面痙攣は 7 例で合併症は 0% 1 例症状軽減で完全改善認めませんでした。三叉神経痛は 10 例で 1 例聴力障害の合併を認め、1 例症状改善を認めませんでした。





一里山・今井クリニック

〒448-0002 愛知県刈谷市一里山町中本山88番地

TEL: 0566-26-6700(クリニック受付)

0566-26-6706(健診受付)

FAX: 0566-26-6701

E-mail: kenko@imai-clinic.com

公共交通機関でのアクセス方法

●名古屋方面から

※名鉄名古屋より東岡崎・豊川稲荷・豊橋方面行きに乗車

名鉄名古屋駅 → 知立 → 一里山町北口
 特急20分 名鉄バス15分

●豊田方面から

※豊橋方面より名鉄名古屋・名鉄岐阜行きに乗車

豊橋 → 知立 → 一里山町北口
 急行(快速急行含む)28分 名鉄バス15分





地域の皆さまの
健康を守る

加藤

医院



● 内科

● 脳神経外科

● リハビリテーション科

● 形成外科

● 外科

● 小児科

● 皮膚科

加藤医院

〒452-0822 名古屋市西区中小田井3丁目34-1

院長 加藤 一 医学博士

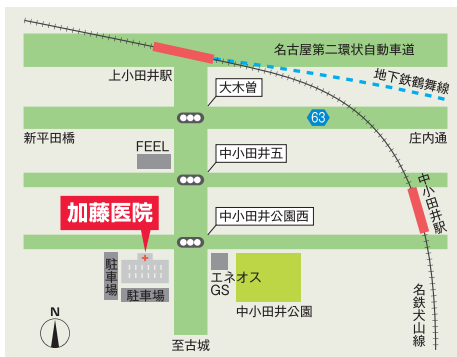
ご予約・お問い合せ

TEL 052-501-6518
FAX

診療時間	月	火	水	木	金	土	日・祝
AM 9:00~12:00	○	○	○	/	○	○	/
PM 5:20~ 8:00	○	○	○	○	○	/	/

脳神経外科
糖尿病

・木(午後)…糖尿病 外来 土(午前)…脳神経外科 外来
・往診あり



[交通案内] 名鉄・地下鉄 鶴舞線「上小田井」駅 徒歩10分
名鉄 犬山線「中小田井」駅 徒歩8分

Smile&Harmony

明るい笑顔と調和



医療法人
明和会



辻村外科病院



外科・胃腸科／整形外科／リハビリテーション科／脳神経外科／
皮膚科／循環器、内分泌内科／放射線科

〒448-0001 愛知県刈谷市井ヶ谷町桜島 20-1

理事長 辻村 享

TEL 0566-36-5200(代) FAX 0566-36-5561

<http://tsujimurageka-hp.com/>

辻村外科

検索



緊急のご相談窓口

藤田医科大学 ばんだね病院

愛知県名古屋市中川区尾頭橋3-6-10

TEL: 052-321-8171 加藤庸子携帯: 090-3258-5646