

Неврит – воспалительное заболевание нерва различной этиологии. Неврит может быть самостоятельным заболеванием, а может развиваться как осложнение других состояний.

Виды неврита

Классифицировать неврит можно по следующим критериям.

По количеству воспаленных нервов:

- мононеврит – заболевание распространилось на один нерв;
- полиневрит – затронуто несколько нервов.

По месту локализации:

- неврит лицевого нерва;
- неврит седалищного нерва (самый толстый и длинный нерв, который связывает спинной мозг и нижние конечности);
- неврит тройничного нерва;
- слуховой;
- локтевой;
- языкоглоточный;
- глазодвигательный и др.

По структурным изменениям нерва:

- Адвентициальный – проявляется в случае разрушения верхней части нерва (адвентициального).
- Аксиальный – такое воспаление нерва приводит к нарушению работы внутренних органов. Если это затронуло зрительный нерв, то человек не может акцентировать внимание на предмете.
- Восходящий – воспаление переходит на соседние органы, из-за чего развивается паралич или парез мышц. Если заболевание не лечить, оно может перейти на спинной мозг, из-за чего нарушается его работа.
- Гипертрофический – после того, как воспалительный процесс прошел, волокна нервов начинают восстанавливаться. Это приводит к проявлению гипертрофии кровеносных сосудов, а также появлению рубцов. Такие последствия могут спровоцировать передавливание нерва, его разрушение или парез.

- Гомбо-сегментарный – характеризуется неполным разрушением нервных волокон, а только определенных его участков, не затрагивая центральную часть.
- Интерстициальный – в среде нерва присутствует соединительная материя, рассмотреть которую можно под специальными приборами. В данном случае нерв будет иметь яркий красный цвет, который в местах поражения будет немного размыт. Данный фактор подтверждает кровоизлияние, иногда с примесью гноя.
- Паренхиматозный – в ткани нерва содержится гной, который повреждает его поверхность. В результате проявляется некроз воспаленного и соседних участков.

В зависимости от причин:

- **Вегетативно-вибрационный** – причиной его образования могут стать условия труда, где присутствуют постоянные вибрации. Сюда можно включить шахтеров, строителей и т.п. Зачастую поражается киста рук, ног.
- **Инфекционный** – проявляется из-за попадания в организм инфекции. Неврит такого типа сопровождается повышением температуры, болью, нагноением места воспаления. Гной может распространяться на другие органы, создавая новые воспаления.
- **Токсический** – возникает по причине злоупотребления алкоголем или попадания в организм токсинов (ртуть, тяжелые металлы).
- **Травматический** – возникает по причине перенесенных переломов костей, сильного давления на определенный участок тела, огнестрельного ранения и т.п.
- **Эндемический** – причиной неврита может стать дефицит витамина В или никотиновой кислоты.

Неврит имеет сложный механизм развития.

Патологические факторы разрушают миелин и шванновские клетки, которые отвечают за передачу нервных импульсов. Если нарушение серьезное, то страдает осевой цилиндр. Пораженный нерв не в состоянии нормально функционировать, что приводит к нарушению в работе органов и тканей.

Неврит седалищного нерва.

Этиология. Заболевания позвоночника, в частности остеохондроз, при развитии которого нерв сдавливается образовавшейся межпозвоночной грыжей; травма, ушиб крестцовой зоны, при которых поражается сам седалищный нерв или окружающие его ткани; инфекционные процессы, локализованные в самом нерве; абсцесс прилегающих тканей; вирусные инфекции (опоясывающий герпес, остеомиелит, спондилоартрит); переохлаждение; сильная физическая нагрузка на область поясницы; образование опухолей; вынашивание ребенка (последний триместр); сахарный диабет; алкогольная интоксикация; нарушения функций кишечника – хронические запоры.

Нередки случаи, когда неврит седалищного нерва является следствием неправильно выполненного укола в ягодицу, в результате чего происходит его повреждение или даже инфицирование.

Клиническая картина заболевания

Патология возникает внезапно, постепенно развиваются ее признаки:

Защемление нерва вызывает стреляющую, жгучую, колющую боль.

Ишиалгия — острые болевые ощущения в пояснице и по ходу седалищного нерва отдают в ягодицу, затем в заднюю поверхность бедра и подколенную ямку. Далее этот сигнал тревоги от нашего организма часто распространяется на голень, стопу до пятки.

Пациент ощущает онемение, покалывание, судорожные сокращения мышц либо боль различной интенсивности при движении.

Она может быть ноющей либо резкой, подобной ощущениям при электротравме. Это вызывает сильные приступы боли. Человек не может лежать, сидеть, ходить, спать.

Неврит тройничного нерва.

Этиология: инфекционные заболевания самого различного их типа (относиться туберкулез и обычный грипп, сифилис и др). В некоторых, хотя и достаточно редких случаях, появлению неврита могут способствовать хронические воспалительные процессы, формирующиеся в области гайморовых пазух, глазниц, десен и зубов. Также токсическое отравление, переохлаждение и травматические факторы, которые также могут оказать влияние на поражение тройничного нерва.

Клиника: Основным симптомом в общей клинической картине являются стреляющие, жгучие и резкие боли, которые имеют ярко выраженный характер ввиду особенностей их проявления. В большинстве случаев поражения актуальны для второй ветви в тройничном нерве, при этом данная ветвь иннервирует кожу в области нижнего века, верхней губы, боковой поверхности носа, десен и зубов в области верхней челюсти. Несколько реже поражения возникают в третьей ветви, еще реже – в первой ветви тройничного нерва. Боли, которые испытывает больной, носят приступообразный характер, причем длительность приступов может составлять как несколько секунд, так и несколько минут. Нередко приступы длятся и на протяжении часа с попеременным возникновением через незначительные временные промежутки. Распространяется боль вдоль всей половины лица, сопровождаясь при этом слезоточением, покраснением, выделениями из носа. Нередко в числе симптомов также выделяют и тикообразные сокращения, которые возникают в области отдельных групп лицевых мышц. Наблюдается также гиперсаливация, ринорея. Для жевательных мышц характерны частые судороги.

Неврит лицевого нерва.

Этиология: Вирус герпеса. Этот вирус живет в организме большинства людей и ничем не выдает своего присутствия. Но когда иммунитет падает, вирус активно размножается. Вирус герпеса вызывает воспаление и отек нерва. Считается, что болезнь могут также вызвать вирусы эпидемического паротита, полиомиелита, энтеровирусы и аденовирусы.

Переохлаждение организма приводит к снижению иммунитета. В случае с невритом лицевого нерва особенно опасно местное переохлаждение. В этом случае происходит спазм сосудов и мышц, что способствует нарушению питания нерва и воспалению.

Прием больших доз алкоголя. Этиловый спирт – яд для нервной системы. Он поражает не только головной мозг, но и вызывает воспаление нервов.

Повышенное артериальное давление. Гипертония может привести к повышению внутричерепного давления. В этом случае страдают ядра лицевого нерва. Кроме того повышенное давление может стать причиной инсульта. Если кровоизлияние произошло около лицевого нерва, то он также пострадает.

Опухоли мозга. Опухоль пережимает нерв и нарушает проведение нервных импульсов. Открытые или закрытые черепно-мозговые травмы, травмы уха. Удар вызывает повреждение или разрыв нервных волокон. На этом участке накапливается жидкость, отек и воспаление распространяется по всему нерву. Неудачное лечение у стоматолога. Перенесенный стресс, инфекция из кариозной полости или механическая травма нервных окончаний могут вызвать воспаление. Перенесенные отиты и гаймориты. Заболевания ЛОР органов, вызванные вирусами или бактериями, могут распространиться на окружающие ткани или стать причиной сдавливания нерва в канале височной кости.

Сахарный диабет. Это заболевание сопровождается нарушением обмена веществ, что приводит к появлению очагов воспаления.

Атеросклероз. Капилляры, которые снабжают кровью нерв, закупориваются жировыми бляшками. В результате нерв голодает и его клетки гибнут.

Стрессы и депрессии. Такие состояния подрывают здоровье нервной системы и защитные силы организма в целом. Рассеянный склероз. Эта болезнь связана с разрушением миелиновой оболочки нервных волокон и образованием на их месте бляшек. Такие процессы часто вызывают воспаление глазного и лицевого нервов

Клиника: Боль может отдавать в затылок и в лицо. Через несколько дней начинает болеть глазное яблоко. Лицо несимметрично и с пораженной стороны напоминает маску. Глаз широко открыт, опущен уголок рта, разглажена носогубная складка и складки на лбу. Асимметрия становится более заметной при разговоре, смехе, плаче. Глаз с пораженной стороны не закрывается. При попытке зажмуриться глаз с пораженной стороны не закрывается, а глазное яблоко поворачивается вверх. Остается щель, через которую видна белковая оболочка глаза «заячий глаз». Опускается уголок рта. Рот становится похож на теннисную ракетку повернутую ручкой к пораженной стороне. Сухость во рту. Не слушаются мышцы щеки. Сухость глазного яблока или слезотечение. Повышение чувствительности слуха.