



# みどり



## 56号 『三叉神経痛』

2012年11月1日発行／編集責任者 田中 眞／毎月1日発行／群馬県藤岡市篠塚105-1

<http://www.shinozuka-hp.or.jp/center/>

引き続き、顔に症状がでる病気を紹介していきます。先月号では顔の筋肉の動きが悪くなる病気である「顔面神経麻痺」紹介しました。今月は顔に痛みが出る病気、「三叉神経痛」です。「顔が痛くなる病気なら『顔面神経痛』のことかしら」という方がいらっしゃるかもしれません。紛らわしいのですが、以下に説明するように顔面の感覚は“三叉神経”が支配しているので、“顔面神経”痛は正式な名称ではないことを記しておきます。

### 三叉神経のはたらきは？

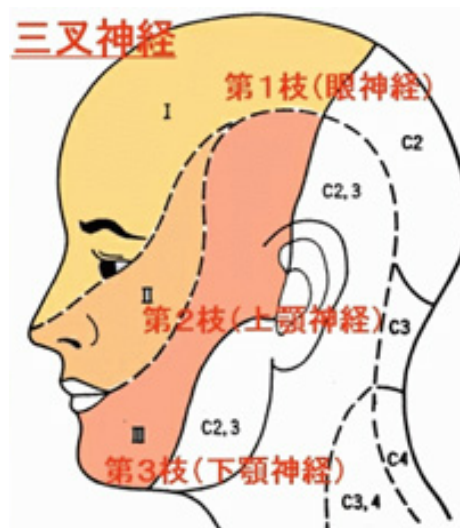
「三叉神経」は、左右 12 対ある脳神経の 5 番目の脳神経です。三叉神経の重要な役割の一つが、顔の感覚（痛い、冷たい、熱いなど）を脳に伝えることです。従って三叉神経の障害は、顔の感覚の異常として現れます。

「三叉神経」の名前は、脳幹から顔に向かって伸びていく途中で三つ又に分かれするところに由来します。枝分かれした 3 本は上から順に第 1 枝（眼神経）、第 2 枝（上顎神経）、第 3 枝（下顎神経）と名前が付けられ、それぞれ異なる顔の領域の感覚を担当しています（図 1）。

### 三叉神経ってどんな病気？

三叉神経痛の痛みは、顔面の片側に突然突

図 1. 三叉神経が支配する顔の領域と  
三叉神経の 3 つの枝



佐賀医大脳神経外科 HP より

刺さるような、えぐられるような堪え難い激痛が、繰り返し起こるものです。痛みの部位は図 1 で示した三叉神経の第 2, 3 枝領域に起こることがほとんどで、痛みは数秒から数分続きます。疼痛発作がない期間は顔面の感覚は正常です。ある特定の部位を刺激すると痛みが誘発される誘発帯という部分があるのも特徴です。洗顔、ひげ剃り、歯磨き、咀嚼、時には冷たい風にあたるなど、誘発帯が軽く刺激されただけで痛みが引き起こされます。

三叉神経痛は50歳代以降に多く見られ、女性に多いことが知られています。遺伝することはありません。

### 表 1. 三叉神経痛の特徴

- ◎片側顔面（第2,3枝領域）の発作性の痛み（一回が数秒から数分）。
- ◎痛みは電撃様（えぐられるような、針で刺されるような）。
- ◎痛みは誘発される：食事，会話，歯磨き，洗面など。
- ◎発作間欠期には痛みや症状は全くない。

### 三叉神経痛の原因と診断は？

長らく三叉神経痛の原因は不明とされてきました。しかし現在三叉神経痛の多くは、三叉神経の根元の部分の神経が蛇行した血管により圧迫されることが原因となって生じると考えられています。血管の蛇行や屈曲の原因として動脈硬化が考えられています。三叉神経痛が中年以降に多いのは、この年代で動脈硬化が進行するためです。

この診断に威力を発揮するのがMRI検査です。当院の高磁場MRIで診断された三叉神経痛の例を図2に紹介します。三叉神経も血管も1~数mmの太さしかなく、通常の撮影方法では位置関係を正確に評価するのは困難です。そこで三叉神経痛が疑われる方には血管や神経の走行を追うのに適した撮影方法が選択されます。

\* \* \*

三叉神経痛と似た症状は、血管による圧迫以外の原因によっても引き起こされ「症候性三叉神経痛」と呼ばれます。原因は様々ですが中でも脳腫瘍は重要です。症状からは区別がつかないこともあり、MRIなどの画像診断による検索が必要になります。そのほか顔面に帯状疱疹ができたことのある方に起こることがある帯状疱疹後三叉神経痛など、症候性三叉神経痛の原

因は多彩ですが、痛みの性質やそのほかの症状で区別されます。

### 三叉神経痛の治療は？

三叉神経痛の治療には表2に示すような選択肢があります。

### 表 2. 三叉神経痛の治療

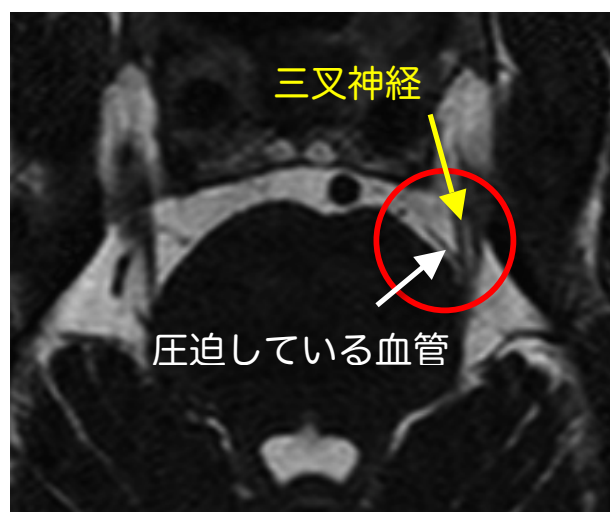
- ◎薬物療法：抗けいれん薬
- ◎神経ブロック療法
- ◎定位放射線療法；γナイフなど
- ◎外科的療法：微小血管減圧術

第一選択となるのは侵襲の少ない薬物療法です。一般的な痛みに対して使用される消炎鎮痛剤ではなく抗けいれん薬が選択され、8割以上の方で有効です。

定位放射線治療や外科的治療は薬物療法の効果が不十分な方に検討されます。外科的治療法である微小血管減圧術は、蛇行血管が三叉神経に触れないようにする根治療法です。

それぞれの治療法には一長一短があるので、主治医の先生と相談の上で最適と思われる方法を選択するとよいでしょう。

図 2. 左三叉神経痛のMRI(T2強調画像 CISS 法)



(文責 金子 由夏)