

Sāpes un funkcionālā

1. Kādi ir tipiskie okcipitālās neiralģijas cēloņi?

- Okcipitālās neiralģijas sāpju lēkmes ir līdzīgas trigeminālai u glosofaringeālai neiralģijai, izņemot to, ka sāpes ietver okcipitālo un periaurikulāro apvidu
- Līdzīgi citām neiropatiskiem sindr. to var provocēt ar provocēt palpējot trigger punktu.
- C2 saknītes trauma pie kustībām vai tās ievainojums ar vai bez atlantoaksiālās locītavas artrīts
- Chiari malformācija, cervikāls tumors, ligamenta hipertrofija, kakla spazma.

2. Kādu diagnozi jāpatur prātā, ja jauna sieviete uzrāda bilaterālu trigeminālu neiralģiju?

- Multiplā skleroze

3. Kāda ir izvēles operācija pie deaferenciācijas sāpēm nerva saknītes izraušanas dēļ?

- DREZ-tomija

4. Ko saprot ar terminu – allodynia?

- Sāpju cēlonis ir normāls *nonnoxious* stimul

5. Cik procentos pacientiem ar MS ir trigemināla neiralģija?

- ~2%

6. Kas ir biežākais trigeminālās neiralģijas izraisītājs?

- cerebelli sup., mugurējās bedres tumors un MS panga

7. Kādus kodolus stimulē ar DBS pie esenciālā un parkinsona tremora ?

- VIM pie esenciālā tremora
- Subtalāmiskie kodoli pie parkinsona tremora

8. Ko stimulē ar DBS pie distonijas?

- Globus pallidus internus

9. Kāda ir galvenā atšķirība starp sejas miokīmiju un hemifaciālo spazmu?

- Faciālā miokīmija ir nepārtraukta sejas spazma, kas var būt raksturīga pie smadzeņu stumbra gliomas vai MS
- Hemifaciālā spazma ir intermitējoša, unilaterāla, kas sākas m.orbicularius oculi un pakāpeniski progresē sejā lejas daļā un platisma.

10. Kā mugurējās bedres arterio venoza fistula var izraisīt hemifaciālo spazmu?

- N.facialis kompresiju var izraisīt arterializētās leptomeningeālās vēnas
- Mikroķirurģiska drenējošo vēnu obliterācija fistulas vietā var likvidēt hemifaciālo spazmu.

11. Kādi ir tipiskie okcipitālās neiralģijas cēloņi?

- Sāpju lēkmes ir līdzīgas trigeminālai un glosofaringeālai neiralģijai, izņemot to, ka sāpes ietver okcipitālo un periaurikulāro apvidu
- Līdzīgi citām neiropātiskiem sindr. to var provocēt palpējot trigger punktu.
- C2 saknītes trauma pie kustībām vai tās ievainojums ar vai bez atlantoaksiālās locītavas artrīts
- Chiari malformācija, cervikāls tumors, ligamenta hipertrofija, kakla spazma.

12. Kādu diagnozi jāpatur prātā, ja jauna sieviete uzrāda bilaterālu trigeminālu neiralģiju?

- Multiplā skleroze

13. Kāda ir izvēles operācija pie deaferenciācijas sāpēm nerva saknītes izraušanas dēļ?

- DREZ-tomija

14. Ko saprot ar terminu – allodynia?

- Sāpju cēlonis ir normāls *nonnoxious* stimuluss

15. Kas ir biežākais trikemīnālās neiralģijas izraisītājs?

- A.cerebelli sup.
- mugurējās bedres tumors
- MS panga

16. Kādus kodolus stimulē ar DBS(dziļā smadzeņu stimulācija) pie esenciālā un parkinsona tremora ?

- VIM pie esenciālā tremora
- Subtalāmiskie kodoli pie parkinsona tremora

17. Ko stimulē ar DBS pie distonijas?

- Globus pallidus internus

18. Kāda ir galvenā atšķirība starp sejas miokīmiju un hemifaciālo spazmu?

- Faciālā miokīmija ir nepārtraukta sejas spazma, kas var būt raksturīga pie smadzeņu stumbra gliomas vai MS
- Hemifaciālā spazma ir intermitējoša, unilaterāla, kas sākas m.orbicularius oculi un pakāpeniski progresē sejā lejas daļā uz platismu.

19. Kā mugurējās bedres arterio venoza fistula var izraisīt hemifaciālo spazmu?

- N.facialis kompresiju var izraisīt arterializētās leptomeningeālās vēnas
- Mikroķirurģiska drenējošo vēnu obliterācija fistulas vietā var likvidēt hemifaciālo spazmu.