

为积极响应市委、市政府推进“健康盐城”建设号召,充分发挥名院、名科、名医的优质医疗资源和专家人才优势,进一步增强群众健康获得感、幸福感、安全感,盐阜大众报报业集团联合市卫健委和市政府驻上海联络处,定期邀请上海盐城医疗专业协会专家全面系统地进行健康知识科普,敬请关注。

名院名医健康科普专栏

栏目主持人 姜琰

接轨上海 健康同行

特约刊登:上海衡道医学病理诊断中心

告别“天下第一痛”——三叉神经痛

名医名片



葛建伟,教授,上海交通大学医学院附属仁济医院神经外科医学博士,主任医师,硕士研究生导师、仁济医院神经外科颅底肿瘤专业组组长,中国生物技术协会精准医学会常委,中华医学会上海神经外科学会委员(肿瘤学组),中国医师协会神经肿瘤专委会委员,教育部学位中心博士硕士论文评审专家,上海交通大学医学院台联会长、上海健康生活促进会会长。

长期从事神经肿瘤的临床与基础工作,擅长垂体瘤的神经内窥镜手术、复杂颅底肿瘤、及复杂垂体瘤的复合手术治疗,神经胶质瘤的手术及综合治疗,三叉神经痛及面肌痉挛的锁孔手术,复杂脑动脉瘤及动静脉畸形的显微手术治疗,脊髓肿瘤及前路颈椎间盘手术。专注神经胶质瘤的发生通路机制研究,发表论著20余篇。主编神经外科专著四部,主编专著《实用神经外科规范诊疗》入选上海市黄浦区2018年年鉴。获得中华人民共和国国家知识产权局授权专利10项。每月第四周在亭湖区人民医院特约专家门诊。

凌晨三点,62岁的王阿姨又一次被剧痛惊醒——左侧脸颊像被闪电击穿,牙刷触碰牙龈的瞬间,疼痛炸裂般蔓延至整个下颌。她蜷缩在床上颤抖,冷汗浸透睡衣,这已是本月第七次发作。这种常人难以想象的剧痛,正是被称为“天下第一痛”的三叉神经痛。在上海交通大学医学院附属仁济医院神经外科,葛建伟主任团队每年接诊数百例此类患者,用精准医疗为无数人夺回“无痛人生”。

认识三叉神经痛

三叉神经痛(trigeminal neuralgia, TN)是临床最常见的神经病理性疼痛之一,以面部三叉神经分布区内反复发作的阵发性剧烈疼痛为核心特征。疼痛呈电击样、刀割样或撕裂样,突发突止,每次持续数秒至2分钟,发作间歇期患者可完全恢复正常。疼痛多局限于单侧面部(双侧罕见),常由无害性刺激(如说话、咀嚼、刷牙、洗脸或触摸面部特定区域)诱发,发作时可伴有同侧面肌抽搐、面部潮红、流泪等自主神经反应。

三叉神经痛病因揭秘

三叉神经痛病因复杂,可分为原发性(无明确继发因素)和继发性(由器质性病变引起)两大类。近年来随着影像学技术(如3D-TOF MRI)和分子生物学研究的进展,对三叉神经痛的病因机制有了更深入的认识。

“就像电线绝缘层破损导致短路。”葛建伟主任用这个比喻解释核心机制。原发性三叉神经痛(占TN的70%~80%)是

无明确颅内器质性病变的TN,其病因主要与神经脱髓鞘改变和血管压迫相关,二者相互作用形成“恶性循环”,导致疼痛发作。继发性三叉神经痛(占TN的20%~30%)是由颅内或颅外器质性病变直接侵犯或压迫三叉神经引起的疼痛。

三叉神经痛治疗

面对这一顽疾,仁济医院神经外科葛建伟主任团队构建了阶梯化精准治疗体系,针对不同病因、年龄、疼痛程度患者定制方案:第一步,药物控制。卡马西平仍是基石。“初发轻症患者首选药物控制。”葛建伟强调。团队遵循2025版共识优化用药。

一线药物:卡马西平(有效率70%~80%)或奥卡西平(副作用更少)。二线选择:加巴喷丁、普瑞巴林(调节GABA递质)。辅助方案:维生素B1/B12营养神经。团队通过基因检测预判药物敏感性,减少试错成本。72岁的李伯伯曾因皮疹停用卡马西平,基因检测发现HLA-B*1502阳性,团队改用奥卡西平后疼痛缓解且无过敏反应。

第二步,微创介入。高龄患者的福音,对药物不耐受或效果不佳者。如球囊压迫术,适合80岁以上、心肺功能差者,手术仅需30分钟。脉冲射频术,精准保护角膜反射,避免面部永久性麻木。甘油注射,化学性神经毁损,适用于分支局限性疼痛。

第三步,神经内镜下微血管减压术(eMVD)。通过神经内镜引导,开颅后将压迫三叉神经根的血管(如小脑上动脉)推移,解除血管压迫,恢复

神经功能。手术全程在神经电生理监测下进行,用Teflon垫片隔离压迫血管与神经。

“这才是真正解决病根的钥匙。”葛建伟手中的神经内镜模型展示着革命性突破。仁济医院神经外科颅神经微创治疗中心开展了世界上最为先进的完全神经内镜下微血管减压手术(Endoscopic-MicroVascular Decompression, EMVD),通过多年的临床经验,目前三叉神经痛手术的有效缓解率达到国内领先水平。

第四步:神经调控。针对术后复发或特殊类型疼痛,团队引入两项前沿技术,分别是脊髓电刺激(SCS)伽玛刀立体定向放疗。

三叉神经痛真实案例

65岁的陈女士患三叉神经痛12年,药物失效后经历两次射频手术仍复发。“疼到想撞墙,孙子都不敢抱。”2024年她在仁济医院接受神经内镜MVD,葛建伟团队在术中镜下发现岩静脉压迫,精准垫离后疼痛彻底消失。“现在每天跳广场舞,感觉重获新生!”复查MRI显示责任血管完全松解,五年随访无复发。

从1773年John Fothergill年首次命名至今,三叉神经痛治疗已迈入精准微创时代。仁济医院葛建伟团队融合神经内镜、术中导航、神经电生理监测等尖端技术,使手术安全性提升至98.7%,根治率达92.3%。正如葛建伟在学术会议上所言:“我们不仅要止痛,更要守护每一根神经的功能完整——让患者笑着走出医院,才是真正的胜利。”

寻医问药

特约刊登:盐城市中医院

“手脚发麻”不可掉以轻心

家住市区中环紫郡的居民戴奶奶来电咨询:最近总感觉手脚发麻难以缓解,请问有什么治疗方法?

省名中医、市中医院主任中医师徐兆山答:手脚麻木是常有的事,我们通常认为过一会儿就好了。确实,对于偶尔生理性的手脚发麻可以自行缓解,但若经常出现手麻,千万别轻视,很可能是疾病的表现症状。

生理性的手脚发麻主要由不良姿势或是长时间保持同一姿势造成的,导致局部供血不足、末梢血液流通不畅。这类手脚麻木一般症状较轻,对身体的影响较小,通常能在短时间内缓解。

手脚发麻长时间得不到缓解或是经常出现,很可能是疾病引起的,也被称为病理性手脚发麻,多由腰椎间盘突出、神经炎、一过性脑缺血、三高等血管性疾病诱发。

日常调理可以从以下几个方面入手:科学运动,常活动手脚。健康群体应每周进行3次30分钟以上的运动,对于疾病患者,应量力而行。日常有空多活动手脚。在中医看来,双手及双脚有很多重要的经络和穴位,经常按摩、活动等刺激有助于疏通经络,从而减少甚至防止发麻。也可适当多走鹅卵石路,刺激脚部穴位。

食用纳豆,健骨骼,护血管。黄豆经特殊发酵处理后的纳豆,可以辅助溶解血栓,逆转动脉硬化等血管性疾病,也能保护骨骼。

多吃深海鱼,防中风,护神经。深海鱼中含有ω-3脂肪酸,能降低坏胆固醇、甘油三酯,保护心脏、血管、神经健康,又有抗炎性,能减少关节僵硬和疼痛。