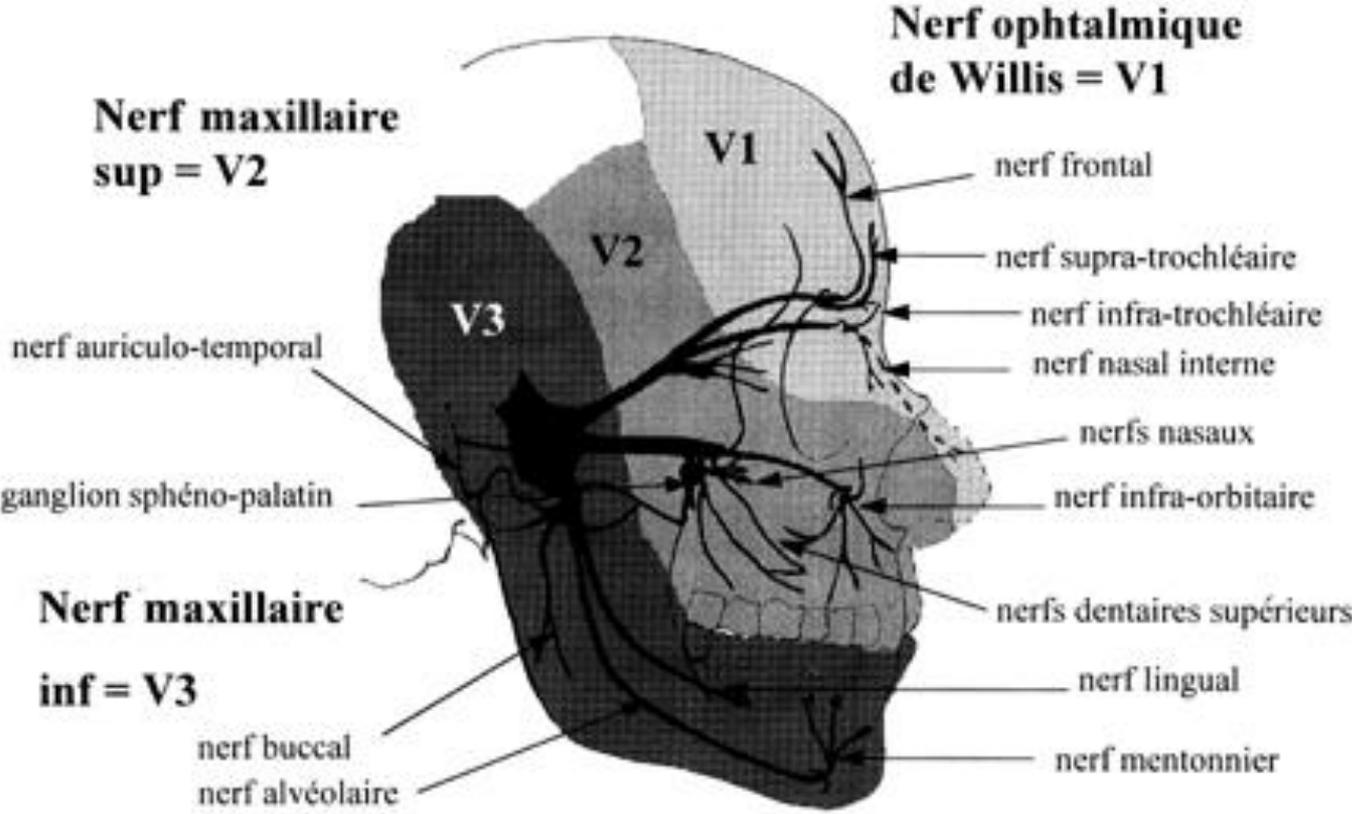


# NEURALGIE DU TRIJUMEAU

# Généralités

- Rare (pas de chiffres mais 1% en contre tertiaire)
- Femme (F/H 3/2)
- > 50 ans (attention au forme précoce : tumeur, SEP)
- Alcool, tabac +/-

# Nerf Trijumeau



# Critères diagnostiques

- Caractéristiques de la douleur (fraction de seconde à 2 minutes) unilatérale ( $V2 > V3 > V1$ )
- Parfois crise vaso-motrice inaugurale
- Période réfractaire
- Douleur a au moins un des caractères suivants :
  - intense, aigu, laseinant, superficiel
  - Provoquée par zone gachette ou facteur déclenchant
- Crise stéréotypée chez un patient donné
- Pas de déficit neurologique
- +/- réponse au tt (critère sup)

# Traitements

- Antiépileptiques :
  - **Carbamazépine** (Tegretol) : titration de 600 à 1800mg/j
- 75% des patients sont parfaitement soulagés
- Lamotrigine (Lamictal)  
Titration lente 25mg et augmentation progressive
- **Oxcarbamazépine** (Trileptal) alternative à la carbamazépine 1200mg/j
- Gabapentine, clonazepam (effets secondaires +++)
- Chirurgie : alcoolisation, thermocoagulation