

Jika Anda mengalami gejala nyeri wajah yang menyerupai nyeri Trigeminal Neuralgia, disarankan segera menghubungi dokter saraf / bedah saraf di RS PON untuk dilakukan pemeriksaan lebih lanjut.

Daftar Pustaka :

1. Mustaqim P (2020). Trigeminal Neuralgia (TN). Buku Kapita Selekta Neurosains. Kemenkes RI- RS. PON Prof. Dr.dr. Mahar Mardjono. 97-107
2. Crucu G, et Al (2016). Trigeminal Neuralgia: New classification and diagnostic grading for practice and research. *Neurology* 87: 220-228.
3. Oberman M (2010). Treatment options in trigeminal neuralgia. *Ther Adv Neurol Disord* 3(2):107-115.

JL. M.T. HARYONO KAV. 11, CAWANG,
JAKARTA TIMUR 13630
Telp (021) 29373377 (Hunting),
Fax. (021) 29373445, 29373385
www.rspn.co.id

QR CODE



MAP DIRECTION
VIA GOOGLE MAP



@rumahsakitotak



@rumahsakitpusatotak



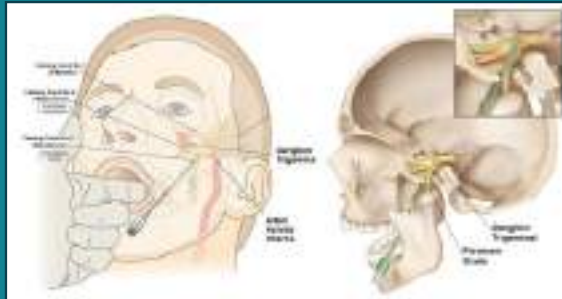
@rumahsakitotak



RSPON Official



RUMAH SAKIT
PUSAT OTAK NASIONAL
Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono



↑ Gambar skematik menunjukan prosedur rhizotomy perkutan (PRFR)



↑ Foto tindakan rhizotomy perkutan (PRFR) yang dilakukan di RS Pusat Otak Nasional

Tindakan Bedah dalam Mengatasi Trigeminal Neuralgia



No: 01/031/IPKP/2021

TRIGEMINAL NEURALGIA

Trigeminal Neuralgia adalah kondisi **nyeri pada satu sisi wajah**. Serangan nyeri hebat dirasakan mendadak, hilang timbul, berupa rasa seperti ditusuk-tusuk, disetrum, atau panas yang dapat terjadi secara spontan atau dipicu oleh aktivitas sehari-hari yang seharusnya tak menyebabkan nyeri, seperti mengunyah, membasuh muka, menggosok gigi, berbicara dan sebagainya.



Gangguan ini sangat menyiksa penderitanya karena merupakan salah satu kondisi **nyeri terberat** yang dirasakan hingga **mengganggu aktivitas**.



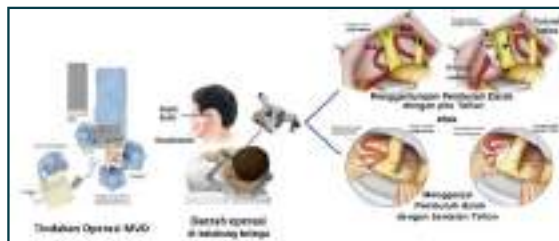
Penyebab tersering dari Trigeminal Neuralgia adalah adanya **penekanan pangkal saraf Trigeminal** (saraf Kranial No V) oleh

pembuluh darah. Angka kejadian Trigeminal Neuralgia per tahun berkisar 4/100.000, semakin meningkat pada usia 60 tahun ke atas dan lebih sering terjadi pada wanita.

Nyeri Trigeminal Neuralgia tidak reda dengan obat penghilang nyeri biasa. Dan sebanyak 75% penderita tidak berhasil mengatasi nyeri dengan terapi pengobatan saja sehingga membutuhkan tindakan **OPERASI BEDAH MIKRO** maupun prosedur **RHIZOTOMY PERKUTAN**.

OPERASI MVD Microvascular Decompression

Merupakan **operasi bedah mikro** melalui tulang tengkorak di daerah belakang telinga sesuai sisi wajah yang sakit. Melalui lubang kecil pada tengkorak (diameter 2,5 – 3 cm), di cari pembuluh darah yang menekan saraf Trigeminal. Pembuluh darah tersebut kemudian dipisahkan, dijauhkan dan dihalangi agar tidak kembali menekan dengan cara mengganjal atau menggantungnya menggunakan Teflon.



↑ Gambar skematik menunjukan proses bedah mikro (MVD) pada trigeminal neuralgia

MVD merupakan **pilihan terapi dengan angka bebas nyeri tertinggi dibandingkan dengan terapi lain**. Untuk mencegah risiko komplikasi saat operasi digunakan monitor fungsi saraf intraoperatif (IOM).

PROSEDUR RHIZOTOMY PERKUTAN

Cara pengobatan nyeri wajah Trigeminal Neuralgia selain tindakan operasi adalah tindakan intervensi nyeri yang dinamakan **Percutaneous Radiofrequency Rhizotomy (PRFR)**. Terapi ini meredakan nyeri dengan cara mengakses ganglion Gasser saraf Trigeminal menggunakan jarum khusus dan kemudian memberikan cedera minimal dengan energi panas radiofrekuensi sehingga menghilangkan sensasi nyeri dari saraf Trigeminal.

Prosedur PRFR ini dilakukan dengan panduan C-Arm (Fluoroskopi) dan dalam kondisi pasien di sedasi (ditidurkan) untuk menjaga agar tetap merasa nyaman. Prosedur ini merupakan pilihan ketika operasi bedah mikro tidak memungkinkan untuk dilakukan atau tidak mencapai hasil yang diinginkan.