ATTEINTE DU NERF CRÂNIEN V : NÉVRALGIE FACIALE DU TRIJUMEAU

I/ Généralités

- = « tic douloureux de la face »
- névralgie dite « essentielle » ou idiopathique (pas de cause définie) = maladie de Trousseau
- survient après 50 ans
- plutôt chez les femmes

II/ Définition

Survenue brutale d'une crise douloureuse qui va intéresser tout ou partie du visage.

III/ Facteurs déclenchant

- parole
- toux
- éternuement
- lors de la toilette
- ...

IV/ Début

- très brutal
- douleur atroce (comme une piqûre, une brûlure), intense
- douleur unilatérale
- dure quelques secondes, ne dépassant pas une minute, mais semble long pour le patient
- passe d'un coup
- phase d'inhibition, où il y a effacement de la douleur

V/ Topographie

- le territoire maxillaire supérieur, dit V2 est touché
- parfois atteinte du nerf ophtalmique ou du nerf maxillaire inférieur (V3)
- quand la douleur passe, il y a une sensibilité normale qui revient

VI/ Diagnostic

On se demande si ce n'est pas une névralgie faciale symptomatique (diagnostic différentiel) :

07/12/06 1/2

douleur localisée qui devient peu à peu permanente ; déficit sensitif : hypoesthésie, une anesthésie d'un territoire : névrite du trijumeau.

VII/ Etiologie

- infectieuse : le zona

- sclérose en plaques

- compression tumorale : cancer ORL, neurologique

- périphérique : atteinte dentaire (infection)

VIII/ Sympathalgie faciale

= Trouble du contrôle sympathique de la vascularisation de la face.

Le sujet à mal, douleurs diffuses.

Signes: troubles végétatifs, vasodilatation, congestion du visage, oedèmes, lacrymorrhée.

IX/ Ttt

Médical : Neurontin (réduit excitabilité des fibres nerveuses ; anticonvulsivant),

neuroleptiques si douleurs⁺⁺, anti- épileptiques (*Rivotril*, *Tegrétol*)

Chirurgical: coupe les fibres nerveuses douloureuses.

07/12/06 2/2