PARALYSIE FACIALE PERIPHERIQUE

I/ Définition

Atteinte du nerf facial, qui entraîne une asymétrie faciale uni – latérale du côté de l'atteinte.

II/ Clinique

- visage dévié
- impression que le visage tire d'un côté
- effacement des rides au niveau du front
- oeil bien ouvert
- joue tombante
- lévres déviées
- grimace de travers (rictus)
- impossibilité de montrer ses dents
- lagophtalmie (= paupière anormalement petite, empêchant le recouvrement complet du globe oculaire)
- quelque fois bilatéral

III/ Evolution

- Récupération en plusieurs jours voire plusieurs semaines, sans ou avec des séquelles minimes
- Formes récidivantes : il y a sûrement une fragilité du nerf facial
- Déficit sans amélioration confirmée avec EMG qui montre que des fibres faciales sont détruites
- Evolution partiellement favorable : hémispasme facial (affection rare ; trouble du mouvement caractérisé par la contraction des muscles situés d'un côté du visage)

IV/ Etiologie

- Atteinte du tronc nerveux facial
- Traumatisme
- Fracture du rocher avec otorragie
- Compression d'évolution lente : tumeur, neurinome du nerf facial (tumeur bénigne des nerfs périphériques, crâniens et rachidiens)
- Infectieuse : infection virale de proximité comme le zona (dermatose aiguë), syndrome de Guillain – Barré (polyradiculonévrite ; atteinte inflammatoire des racines rachidiennes et des nerfs), brucellose (maladie infectieuse due à une bactérie du genre Brucella), otite suppurée (collection purulente)

- Paralysie faciale idiopathique ou « a frigore » : paralysie faciale périphérique, unilatérale, de survenue brutale et secondaire à une inflammation du nerf facial

V/ Ttt

- ➔ faire des grimaces devant la glace
- ➔ mâcher du chewing – gum
- ➔ chirurgie correctrice si pas d'amélioration au bout de quelques mois
- ➔ ttt de la cause : résection du neurinome, ttt de l'infection, ...