



PARALYSIE FACIALE PERIPHERIQUE

signes possibles : une hémiface hypotonique, difficulté de fermeture palpébrale, effacement rides frontales, abaissement sourcil, ectropion paupière inférieure, effacement sillon nasogénien, chute commissure labiale, effacement du philtrum, sourire asymétrique, flacidité de la joue, impossibilité de cligner des yeux...



URGENCE MEDICALE (DANS LES 72 HEURES)

PFP idiopathique : traitement corticoïde + antiviral
corticothérapie 1 mg/kg/j pendant 7 à 10 jours

Formes sévères : corticothérapie 2 mg/kg/j pendant 10 jours

Protection cornéenne (Steri-Strip)

Gouttes lacrymales

Pommade vitamine A

PFP idiopathique : IRM avec injection de Gadolinium explorant tout le trajet du nerf facial (du noyau à la glande parotide) 1 mois après la survenue
EMG entre 9ème et 20ème jour pour évaluer le pronostic de récupération

Sérologie de Lyme, VIH, VZV et HSV en fonction du contexte

Bilan et rééducation orthophonique/kiné

Bilan ORL + Bilan ophtalmologique si besoin



CONDUITES A TENIR :

**Protection de l'oeil
diurne et nocturne
Lunettes de soleil
Orthophonie ou kinésithérapie
précocement**



A DECONSEILLER :

**Grimaces
Mouvements en force
Chewing gum
Stimulation électrique**

LA RÉCUPÉRATION DÉPEND DU DÉGRÉ DE SÉVÉRITÉ INITIAL DE LA PARALYSIE, DE L'ÉTIOLOGIE, DU PARCOURS DE SOIN ET DES DONNÉES DE L'EMG