



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ ПРОФЕССОРА В.Ф. ВОЙНО-ЯСЕНЕЦКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра нервных болезней с курсом медицинской реабилитации ПО

РЕФЕРАТ

Тема: Неврит лицевого нерва

Выполнил:

Ординатор второго года обучения

Передерий Е.А.

Проверил:

Ассистент кафедры нервных
болезней с курсом медицинской
реабилитации ПО

Субочева С.А.

Красноярск

2020

Введение

1. Понятие неврита лицевого нерва
2. Анатомия лицевого нерва
3. Этиопатогенез неврита лицевого нерва
4. Клинические признаки и симптоматика неврита лицевого нерва
5. Диагностика причин неврита лицевого нерва
6. Лечение больных с невритом лицевого нерва

Введение

Среди проблем клинической неврологии неврит лицевого нерва является одной из весьма актуальных проблем. Среди патологий нервной системы довольно часто встречается поражение лицевого нерва, которому подвержены, в равной степени, и мужчины, и женщины. Невриты лицевого нерва встречаются с различной частотой в регионах страны, особенно в холодные периоды года, в любом возрасте, одинаково часто у лиц обоего пола.

неврит лицевой распространенность лечение

1. Понятие неврита лицевого нерва

Неврит лицевого нерва или паралич Белла - это воспаление 7 пары черепно-мозговых нервов, вернее одного из них. Болезнь лишает человека возможности владеть своим лицом и проявлять эмоции: хмуриться, улыбаться, удивленно поднимать брови и даже нормально пережевывать еду. Лицо при этом выглядит несимметричным и перекошенным.

Лицевой нерв поражается чаще других. Это связано с тем, что на своем пути он проходит сквозь узкие каналы лицевых костей. Поэтому даже незначительное воспаление приводит к его пережатию и кислородному голоданию, что и вызывает симптомы болезни. У большинства людей отказывает мимическая мускулатура с одной стороны лица. Но у 2% людей воспаление происходит с двух сторон.

Неврит лицевого нерва довольно распространенное заболевание. Ежегодно 25 человек на 100 тысяч населения переносят эту болезнь. Ей одинаково подвержены и мужчины и женщины. Всплеск заболевания наблюдается в холодную пору года. Особенно много больных в северных регионах.

Неврит лицевого нерва отличается затяжным течением. В стационаре придется провести в среднем 20-30 дней. На полное восстановление потребуется 3-6 месяцев. Но, к сожалению, у 5% людей работа лицевых мышц не восстанавливаются. Такое случается, если неврит лицевого нерва вызван опухолью мозга или черепно-мозговой травмой. А в 10% случаев после выздоровления наступает рецидив.

Тяжесть проявления болезни и сроки выздоровления зависят от того какой отдел нерва поврежден, на какую глубину и как быстро было начато лечение.

2 Анатомия лицевого нерва

Лицевой нерв в основном является двигательным и регулирует работу мимических мышц лица. Но в его состав входят волокна промежуточного нерва. Они отвечают за выработку железами слез и слюны, а также за чувствительность кожи и языка.

Сам нервный ствол - это длинные отростки нервных клеток-нейронов. Эти отростки покрыты сверху оболочкой (периневрой), состоящей из особых клеток, которые называются нейроглия. Если воспалилась оболочка нерва, то симптомы болезни выражены слабо и они не такие многочисленные, как при повреждении нейронов.

Из чего состоит лицевой нерв:

- участок коры головного мозга, который отвечает за мимику;
- ядра лицевого нерва - находятся на границе мозгового моста и продолговатого мозга.
- о ядро лицевого нерва - отвечает за мимику;
- о ядро одиночного пути - отвечает за вкусовые рецепторы языка;
- о верхнее слюноотделительное ядро - отвечает за слезную и слюнные железы.
- двигательные отростки (волокна) нервных клеток - это ствол нерва.
- сеть кровеносных и лимфатических сосудов - капилляры пронизывают оболочку нерва и располагаются между отростков нервных клеток, обеспечивая их питание.

Лицевой нерв тянется от ядер к мышцам, изгибаясь и образуя на своем пути 2 расширенных колена. Через слуховое отверстие, вместе с волокнами промежуточного нерва, он входит в височную кость. Там его путь проходит через каменистую часть, внутренний слуховой проход и канал лицевого нерва. Выходит нерв из височной кости через шилососцевидное отверстие и входит в околоушную железу, а там разделяется на большие и малые ветви, которые переплетаются между собой. Ветви управляют работой мышц лба, ноздрей, щеки, круговой мышцы глаза и круговой мышцы рта.

Как видите лицевой нерв, делает извилистый путь и проходит через узкие каналы и отверстия. Если он воспаляется и отекает, то нервные волокна увеличиваются в объеме. В узких участках это может привести к сдавливанию и разрушению нервных клеток.

3. Этиопатогенез неврита лицевого нерва

Наиболее частой причиной развития поражений лицевого нерва является инфекция. Провоцирующим фактором может быть охлаждение (езда в автомобиле с открытым

окном, сон вблизи открытой форточки и т.п.). Имеют значение травмы, нарушения артериального кровообращения при гипертонической болезни, атеросклерозе сосудов мозга и др. отмечено избирательное поражение лицевого нерва при расстройстве кровообращения в позвоночной артерии. Иногда поражение лицевого нерва возникает как осложнение отита, паротита, воспалительных, неопластических и других процессов на основании мозга. Понтинная форма полиомиелита проявляется клиникой лицевого нерва. В стоматологической практике может остро возникнуть паралич лицевого нерва при обезболивании нижнего альвеолярного нерва.

4. Клинические признаки и симптоматика неврита лицевого нерва

Симптомы поражения двигательной части лицевого нерва (периферического паралича):

Когда поражается двигательная часть лицевого нерва, то наступает парализация мимических мышц лица. Это проявляется асимметрией левой и правой половин лица, которая становится более заметной при движении мимических мышц.

Наиболее характерные симптомы на стороне поражения лицевого нерва:

- неподвижность половины лица;
- опущение уголка рта;
- симптом Белла - если попытаться закрыть глаз, то глазное яблоко на пораженной стороне лица заворачивается вверх, и через зияющую щель приоткрытого глаза просматривается белая полоска склеры (т. е. зрачка в этой щели не видно);
- симптом паруса - невозможно надуть щеки из-за того, что со стороны пораженного нерва губы плотно не смыкаются, и воздух выходит наружу;
- симптом Ревийо - невозможность оставить глаз открытым на здоровой стороне лица, когда врач просит закрыть глаз только на пораженной стороне;
- невозможность зажмурить глаз, наморщить лоб;
- отсутствие оскала или улыбки на пораженной половине лица;
- симптом ракетки - из-за асимметрии лица ротовая щель похожа на теннисную ракетку, ручка которой повернута в сторону поражения;
- повышенное слезотечение в связи с тем, что нижнее веко тоже парализовано и слеза не попадает в слезный канал.

Также больной испытывает затруднения во время приема пищи, т. к. еда постоянно заваливается за неподвижную щеку и ее приходится извлекать языком, а жидкая пища или слюна вытекают из пораженного уголка рта. Таким пациентам очень тяжело внятно говорить, задувать свечки, они часто прикусывают слизистую щеки на пораженной стороне.

В период выздоровления могут наблюдаться следующие симптомы в связи с недостаточным восстановлением функции нерва или образованием патологических связей нервных волокон:

- перекос лица в здоровую сторону (образование контрактуры),
- возникновение синдрома крокодильих слез, когда слезы начинают течь во время приема пищи.

Симптомы поражения височной части лицевого нерва

В данном случае кроме паралича мимических мышц на стороне поражения в воспалительный процесс будут вовлекаться волокна промежуточного нерва, которые отвечают за чувствительность языка, уха, а также работу слезных и слюнных желез.

Симптомы поражения мимической мускулатуры будут такими же, как и в случае периферического паралича лицевого нерва. Кроме этого, в данном случае добавляются признаки поражения промежуточного нерва:

- передние 2/3 языка больше не различают вкус,
- возникновение состояния гиперacusии - особой чувствительности к низким тонам и появление чересчур тонкого слуха,
- сухость во рту из-за нарушения образования слюны в подчелюстной и подъязычной железах,
- возможно наличие глухоты на стороне поражения, если в процесс вовлекается преддверно-улитковый нерв,
- сухой глаз в связи с отсутствием слезоотделения - ксерофтальмия.

Если одновременно с лицевым нервом поражаются другие черепно-мозговые нервы, то могут иметь место следующие синдромы:

- Синдром Ляница (сочетанное поражение преддверно-улиткового и лицевого нервов) - снижение слуха, шум в ухе, паралич мимических мышц.
- Синдром боковой цистерны моста (одновременное поражение тройничного, лицевого и преддверно-улиткового нервов) - паралич мимической мускулатуры на пораженной стороне, головокружение, шум в ухе, снижение слуха, а также снижение общего тонуса мышц, усиливающееся во время движения дрожание, нарушение координации движений и замедленность при их чередовании и т. д.

Симптомы поражения части лицевого нерва, находящейся в полости черепа:

Как правило, в данном случае возникает неврит правого и левого лицевых нервов одновременно. Это значит, что мимические мышцы будут парализованы с обеих сторон, придавая лицу застывшее выражение.

Кроме этого, с обеих сторон может развиваться глухота или возникать шум в ухе, а также наблюдаться прочие симптомы поражения волокон промежуточного нерва.

Обычно внутричерепная часть лицевого нерва поражается при базальном менингите, когда в воспалительный процесс вовлекаются и другие нервы, а также возникает общемозговая симптоматика:

- нарушение сознания,
- головокружение,
- головная боль,
- судороги.
- рвота и прочие симптомы.

Симптомы поражения ядер лицевого нерва

В данном случае также наблюдается паралич мимических мышц на стороне поражения, который будет сочетаться с параличом или парезом противоположной половины туловища. Кроме этого, на парализованной половине тела также могут нарушаться различные виды чувствительности (например, болевая, тактильная).

Симптомы поражения корковых структур, отвечающих за деятельность лицевого нерва (центральный паралич)

В этой ситуации будет иметь место паралич или просто вялость мимических мышц нижней половины лица со стороны, противоположной очагу поражения. К этому добавляется частичный паралич всей половины туловища (гемипарез).

В некоторых случаях поражение корковой проекционной зоны лицевого нерва проявляется лишь отставанием угла рта на стороне, которая противоположна очагу поражения.

5 Диагностика причин неврита лицевого нерва

Ученым не удалось однозначно установить причину болезни. С воспалением лицевого нерва связывают ряд факторов.

1. Вирус герпеса. Этот вирус живет в организме большинства людей и ничем не выдает своего присутствия. Но когда иммунитет падает, вирус активно размножается. Его излюбленное место - нервные волокна. Вирус герпеса вызывает воспаление и отек нерва. Считается, что болезнь могут также вызвать вирусы эпидемического паротита, полиомиелита, энтеровирусы и аденовирусы.
2. Переохлаждение. Переохлаждение организма приводит к снижению иммунитета. В случае с невритом лицевого нерва особенно опасно местное переохлаждение. Например,

вы долго находились на сквозняке. В этом случае происходит спазм сосудов и мышц, что способствует нарушению питания нерва и воспалению.

3. Прием больших доз алкоголя. Этиловый спирт - яд для нервной системы. Он поражает не только головной мозг, но и вызывает воспаление нервов.

4. Повышенное артериальное давление. Гипертония может привести к повышению внутричерепного давления. В этом случае страдают ядра лицевого нерва. Кроме того повышенное давление может стать причиной инсульта. Если кровоизлияние произошло около лицевого нерва, то он также пострадает.

5. Беременность. В этом плане особенно опасен первый триместр. В этот период в организме женщины происходят серьезные гормональные изменения, которые оказывают влияние на нервную систему.

6. Опухоли мозга. Это довольно редкая причина неврита, но исключать ее не стоит. Опухоль пережимает нерв и нарушает проведение нервных импульсов.

7. Открытые или закрытые черепно-мозговые травмы, травмы уха. Удар вызывает повреждение или разрыв нервных волокон. На этом участке накапливается жидкость, отек и воспаление распространяется по всему нерву.

8. Неудачное лечение у стоматолога. Перенесенный стресс, инфекция из кариозной полости или механическая травма нервных окончаний могут вызвать воспаление.

9. Перенесенные отиты и гаймориты. Заболевания ЛОР органов, вызванные вирусами или бактериями, могут распространиться на окружающие ткани или стать причиной сдавливания нерва в канале височной кости.

10. Сахарный диабет. Это заболевание сопровождается нарушением обмена веществ, что приводит к появлению очагов воспаления.

11. Атеросклероз. Капилляры, которые снабжают кровью нерв, закупориваются жировыми бляшками. В результате нерв голодает и его клетки гибнут.

12. Стрессы и депрессии. Такие состояния подрывают здоровье нервной системы и защитные силы организма в целом.

13. Рассеянный склероз. Эта болезнь связана с разрушением миелиновой оболочки нервных волокон и образованием на их месте бляшек. Такие процессы часто вызывают воспаление глазного и лицевого нервов.

6. Лечение больных с невритом лицевого нерва

Лечение медикаментами

	Представители	Механизм лечебного	Как применять
--	---------------	--------------------	---------------

		действия	
<u>Мочегонные препараты</u>	Фуросемид Фурун	Ускоряют выведение мочи из организма. Благодаря этому ткани освобождаются от отеочной жидкости. Это помогает избежать передавливания сосудов и отека нерва.	Применяют по 1 таблетке 1 раз в день. Желательно делать это утром, так как на протяжении 6 часов мочеиспускание будет частым.
Нестероидные противовоспалительные препараты	Найз Нурофен	Снимают воспаление по ходу нервного волокна, помогают облегчить боль в лице и в ухе.	Принимают по 1 таблетке 2 раза в день. При необходимости врач может увеличить дозу. Курс 10-14 дней.
<u>Стеродные противовоспалительные средства – глюкокортикоиды</u>	Дексаметазон Преднизолон	Снимают воспаление в нервных волокнах, отек и боль. Активизируют выделение особого вещества (нейромедиатора) которое улучшает проведение импульсов по нервным волокнам. У людей, которые принимают глюкокортикоиды, не возникает стягивания мышц (контрактур).	Принимают Дексаметазон во время или после еды. Первые дни назначают по 2-3 мг, после того, как воспаление спадет, дозу уменьшают в 3 раза. Курс лечения до 10 дней.
<u>Противовирусные средства</u>	Зовиракс Ацикловир	Останавливают деление вируса герпеса, который часто становится причиной воспаления лицевого нерва.	Принимают по 1 таблетке 5 раз в день через равные промежутки времени. Лучше делать это во время еды, запивая стаканом воды. Курс лечения 5 дней.
<u>Спазмолитические</u>	Но-шпа	Снимают спазм гладкой	Принимают по 2

<u>средства</u>	Спазмол	мускулатуры в сосудах, расширяет артерии, улучшает кровообращение в воспаленном участке, уменьшает болезненность.	таблетки 3 раза в день. Курс лечения до 2 недель.
<u>Нейротропные средства</u>	Карбамазепин Левомепромазин Фенитоин	Улучшают работу нервных клеток, приводя в норму их минеральный обмен. Оказывают анальгезирующее (обезболивающее) действие. Уменьшают нервный тик и непроизвольные сокращения мышц. Улучшают работу нервной системы в целом.	Принимают по половине или по целой таблетке 2 раза в день, запивая небольшим количеством воды. Курс лечения от 10 дней. В этот период воздержитесь от употребления алкоголя иначе могут возникнуть серьезные побочные реакции.
<u>Витамины группы В</u>	В1, В6, В12 Тиамин, Пиридоксин, Рибофлавин	Витамины группы В входят в состав нервных клеток и их отростков. Играют важную роль в работе нервной системы и защищают ее от отравления токсинами.	Принимают по 1-2 таблетки после еды 1 раз в день. Курс лечения 1-2 месяца.
<u>Антихолинэстеразные средства</u>	Прозерин Галантамин	Улучшают проведение сигнала по нервам в мышцы, повышают их тонус. Нормализуют работу слезных и слюнных желез.	Назначают со второй недели заболевания по 1 таблетке 1-2 раза в день за полчаса до еды. Длительность лечения 4-6 недель. Если появились контрактуры мышц, то эти препараты отменяют.

Физиопроцедуры при неврите

Физиотерапевтическое лечение можно применять только с 7-10 дня от начала заболевания!

Вид физиопроцедур	Показания	Механизм лечебного действия	Как применять
<u>Ультравысокочастотная терапия (УВЧ) слаботепловой интенсивности</u>	Воспалительный процесс в лицевом нерве; Нарушение кровообращения и оттока лимфы в воспаленном участке.	Электрическое поле ультравысокой частоты частично поглощается тканями. В клетки проникают заряженные частицы, и это приводит к изменению обменных процессов. Ткани нагреваются, улучшается их питание, уходит отек. Увеличивается количество лейкоцитов (клеток которые борются с воспалением).	Конденсаторные пластины размещают на расстоянии 2 см над сосцевидным отростком и над местом разветвления лицевого нерва. Длительность 8-15 минут, курс 5-15 сеансов ежедневно или через день.
<u>Ультрафиолетовое (УФ) облучение половины или всего лица (1-2 биодозы)</u>	Острый и подострый (с 5-7 дня от начала болезни) периоды воспаления периферических нервов. Заболевания нервной системы, которые сопровождаются сильными болями.	Ультрафиолетовые лучи стимулируют выработку гормонов, различных иммунных клеток и иммуноглобулинов. Таким образом достигается противовоспалительный и обезболивающий эффект.	Сначала определяют биодозу. Это время облучения необходимое для того чтобы на коже возникло покраснение с четкими границами (1-5 мин). В дальнейшем время сеанса равно 1-2 биодозам. Курс лечения 5-20 процедур.
<u>Дециметровая терапия ДМВ на</u>	Острые (не гнойные) и	Электромагнитные сверхвысокочастотные	Вы размещаетесь на деревянной кушетке.

<u>пораженную сторону лица</u>	подострые воспалительные процессы нервной системы.	дециметровые волны вызывают повышение температуры в тканях на 3-4 градуса и активируют обмен веществ. В результате расширяются сосуды, улучшается кровоснабжение, и восстанавливаются нарушенные функции нерва.	Излучатель устанавливают таким образом, чтобы он чуть касался кожи. Если насадка будет плотно прижата, то через 1-2 дня может проявиться ожог. Длительность сеанса 5-15 минут. На курс лечения назначают 3-15 процедур.
<u>Электрофорез лекарственных веществ - дибазола (0,02%), прозерина (0,1%), нивалина, калия, витамина В₁</u>	Воспалительные процессы в нервных волокнах, Нарушение обменных процессов Ослабление (атрофия) мышц	Действие постоянного непрерывного электрического тока небольшой силы и напряжения оказывает противовоспалительный, противоотечный, обезболивающий, успокаивающий эффект. С помощью тока можно ввести лекарство под кожу и добиться высокой его концентрации в очаге воспаления.	На участки по ходу нерва накладываются смоченные лекарственным раствором теплые фланелевые прокладки, а сверху – электроды. Их фиксируют резиновой лентой или лейкопластырем. После этого постепенно добавляют силу тока до тех пор, пока вы не ощутите слабое покалывание. Курс лечения 10-20 процедур, продолжительность одной 10-30 минут.
<u>Диадинамотерапия</u>	Паралич мышц Контрактуры Боли в пораженной половине лица Повреждение нервного волокна	Импульсные постоянные токи проникают через кожу в мышечные волокна, вызывая их сокращение. Это очень важно, учитывая, что мышцы длительное время не работают и слабеют.	На кожу в области прохождения нервов фиксируют смоченные теплой водой, тканевые прокладки с электродами. Через них воздействуют

		Они изгоняют жидкость, активизируют ферменты, борющиеся с воспалением, ускоряют процессы восстановления в нервных волокнах	электрическими импульсами. В зависимости от вида тока вы будете ощущать давление, сжатие мышц, покалывание. Длительность процедуры 10-20 минут. Необходимо пройти 10-30 сеансов ежедневно или через день.
<u>Парафиновые или озокеритовые аппликации</u>	Подострый период воспаления нерва Паралич лицевых мышц	Такие аппликации имеют три механизма действия: тепловой, механический (давление) и химический (впитывание природных смол). Благодаря этому удастся ускорить процесс восстановления поврежденных нервных волокон и избавиться от последствий воспаления.	На поврежденную и на здоровую сторону лица широкой кистью равномерным слоем наносят разогретый озокерит или парафин. Когда один слой остывает, его покрывают новым. Несколько слоев накрывают клеенкой и шерстяной тканью. Длительность процедуры до 40 минут. Курс 10-20 процедур ежедневно или через день.

Во время лечения неврита лицевого нерва, а особенно сразу после проведения физиотерапевтических процедур, остерегайтесь переохлаждения. Это может вызвать ухудшение состояния. После процедур желательно не выходить из помещения 15-20 минут. А в холодную ветреную погоду на улице надевайте шапку и прикрывайте пораженную сторону лица шарфом.

Массаж при неврите лицевого нерва

Начинать делать массаж при неврите лицевого нерва можно через 5-7 дней после появления первых симптомов болезни. Лучше доверить это опытному специалисту, потому что массаж имеет некоторые особенности.

- Перед массажем необходимо размять мышцы шеи. Для этого делают наклоны головы вперед-назад, повороты и вращение головой. Все упражнения выполняют по 10 раз в очень медленном темпе. Следите, чтобы не закружилась голова.

- Начинают массаж с области затылка и шеи. Таким образом готовят лимфатические сосуды, ведь они должны принять дополнительную порцию лимфы из лицевой части головы.

- Массируют больную и здоровую сторону головы.

- Особое внимание уделяют лицу, сосцевидному отростку и шее. Также разминают воротниковую зону.

- Массаж лица должен быть поверхностным, особенно в первые дни. Иначе могут возникнуть болезненные сокращения мышц.

- Массажируют поглаживающими движениями, хороший эффект дает легкая вибрация.

- Движения выполняются по линиям оттока лимфы.

- Проводят пальцами от середины подбородка, носа и лба к околоушным железам. Многократно повторяют это движение.

- Нельзя массировать участки, где расположены лимфатические узлы. Это может стать причиной их воспаления.

- Самостоятельно проделывают такое упражнение. Большой палец одной руки засовывают за щеку и легко растягивают мышцы. Большим и указательным пальцами другой руки массируют мышцы щеки снаружи.

- После массажа лица повторно массируют мышцы затылка и шеи, чтобы улучшить отток лимфы к магистральным протокам.

- Заканчивается сеанс массажа упражнениями для мышц шеи.

Продолжительность сеанса массажа 10-15 минут. Делать массаж необходимо до полного исчезновения симптомов. Обычно массажист проводит 10-20 сеансов, а в дальнейшем можно делать самомассаж по той же методике.

Профилактика неврита лицевого нерва

Предупреждение травм и переохлаждений, адекватное лечение воспалительных и инфекционных заболеваний уха и носоглотки позволяют избежать развития неврита лицевого нерва.

Рецензия на реферат ординатора первого года обучения

Кафедры нервных болезней с курсом медицинской реабилитации ПО

Парез лицевого нерва (паралич Белла) – идиопатический внезапный односторонний периферический паралич лицевого нерва (VII пара). Идиопатический паралич лицевого нерва – это внезапный, односторонний периферический паралич лицевого нерва. Гемифациальный парез верхней и нижней части лица. Для выявления поддающихся лечению заболеваний проводятся дополнительные исследования (например, рентгенография грудной клетки, определение уровня ангиотензинпревращающего фермента [АПФ] и глюкозы в сыворотке, тесты на болезнь Лайма). Лечение включает в себя лубриканты, непостоянное использование повязок для глаз и глюкокортикоиды при идиопатической форме заболевания. Передерий Екатерины Алексеевны

В данной работе рассмотрены этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение пареза лицевого нерва.

Выполненная реферативная работа структурирована, наглядна, написана грамотным языком, полностью отвечает требованиям, предъявленным к данному виду работы.

Ассистент кафедры нервных болезней с курсом медицинской
реабилитации ПО

Субочева С.А.