



NANOS

Patient Brochure

Hemifacial Spasme

Copyright © 2015. North American Neuro-Ophthalmology Society. All rights reserved. These brochures are produced and made available "as is" without warranty and for informational and educational purposes only and do not constitute, and should not be used as a substitute for, medical advice, diagnosis, or treatment. Patients and other members of the general public should always seek the advice of a physician or other qualified healthcare professional regarding personal health or medical conditions.

Hemifacial spasme (HFS)

Din læge har diagnosticeret hemifacial spasme, en kronisk tilstand, der rammer halvdelen af ansigtet. Patienter med HFS oplever ufrivillige trækninger (spasmer) af musklerne i den ene side af ansigtet. Da den anden side af ansigtet er upåvirket, vil muskeltrækningerne bevirke, at ansigtet bliver skævt. Trækningerne vil lukke øjet og trække mundvigen opad. Trækningerne kan være kortvarende eller mere vedvarende, og kan udløses ved en ansigtsbevægelse. Midaldrende mænd og kvinder påvirkes ens. Trækningerne er der også, når man sover. Stress og nervøsitet øger trækningerne, mens nervemedicin som lorazepam (Temesta®) lindrer uden at få dem til at forsvinde. Nogle patienter har bemærket, at alkohol også kan reducere trækningerne. Der skal dog større mængder af alkohol til for at opnå effekten, hvorfor det ikke er egnet som behandling.

HFS menes at være forårsaget af ansigtsnervens kontakt til et blodkar nær ved hjernestammen. Kirurgi, såkaldt ansigtsnervedekompression, kan sommetider hjælpe. Her placerer man en lille plade mellem nerven og blodkarret. Den sikreste behandling for hemifacial spasme er botulinum toksin (Botox®) injektioner.



Hemifacial spasme



Botox® injektionssteder ved HFS

Botulinum toxin

Botulinum toksin (et af præparaterne hedder Botox®) er en effektiv behandling for hemifacial spasme. En ganske lille mængde Botox® indsprøjtes ved de påvirkede muskler. I løbet af et par dage slapper ansigtsmusklerne af, og trækningerne forsvinder. Mange øjnlæger og neurologer udfører Botox® injektioner for HFS. Behandlingen foregår i konsultationsrummet og tager normalt 5-10 minutter. Effekten aftager efter 3 måneder og indsprøjtningen skal gentages. De fleste patienter har ingen bivirkninger efter injektioner, omend mindre blå mærker på injektionsstedet kan forekomme. Dobbeltsyn og hængende øjnlåg er mulige, men sjældne og forbigående bivirkninger.

Fejlsproet regeneration af ansigtsnerven

Denne tilstand ligner HFS, men opstår efter en ansigtsnervelammelse, der også kaldes 'Bells parese'. Som regel vil nerven vokse tilbage og danne korrekte forbindelser med ansigtsmusklerne, men undertiden hænder det, at nervegrene kommer på afveje og forbinder sig til en forkert ansigtsmuskel. Nervegrenen kan også forbinde sig til en ekstra muskel i tillæg til den korrekte muskel. I disse tilfælde vil aktivering af ansigtsnerven medføre sammentrækning af både den ønskede muskel og den ekstra muskel. Denne fejlsporing får munden til at bevæge sig, når patienter lukker øjet eller giver øjenlukning ved mundbevægelser såsom spisning eller smil. Injektion af botulinum toksin (Botox®) på udvalgte steder vil blokere for beskeden til de afvigende muskler og give ansigtet dets normale udseende tilbage.

Ofte stillede spørgsmål

Kan jeg få en forgiftning af botulinum toksin injektioner?

Nej. Botox® indsprøjtes lige under huden og påvirker ikke resten af kroppen. Den lille mængde botulinum toksin, som indsprøjtes, er en brøkdel af den dosis, der forårsager botulisme (den såkaldte pølseforgiftning).

Gør botulinum toksin injektioner ondt?

Botox® indsprøjtes gennem en meget tynd kanyle for at undgå smerter. De fleste patienter rapporterer kun mildt ubehag med varighed af nogle sekunder.