



NANOS

Patient

Brochure

Hemifacial Spasm

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.

Гемифациальный спазм (ГС)

Ваш доктор диагностировал у вас гемифациальный спазм, хроническое состояние, затрагивающее одну сторону лица. У пациентов с ГС возникают непроизвольные сокращения мышц одной стороны лица, называемые "спазмом". Затронутая сторона лица словно «сведена гримасой», в то время как другая сторона лица остается нормальной. Глаз на стороне спазма закрывается, угол рта подтягивается кверху. Спазм может быть кратковременным или устойчивым, он может быть спровоцирован мимическими движениями. Мужчины и женщины среднего возраста подвержены в равной степени. Спазмы сохраняются во время сна. Они могут усиливаться из-за стресса или беспокойства и уменьшаться под действием лекарственных препаратов, таких как лоразепам (Ативан), но не проходят полностью. Некоторые пациенты отмечают, что алкоголь также уменьшает спазмы, но такое лечение нежелательно.

Предположительно ГС возникает из-за кровеносного сосуда, который лежит на лицевом нерве в месте входа в головной мозг. Операция, которая заключается в помещении небольшой губки между нервом и артерией («декомпрессия лицевого нерва»), иногда может помочь, но самым безопасным лечением являются инъекции ботулинического токсина, называемые «Ботокс».



Гемифациальный спазм.
ГС



Места инъекций «Ботокса» при

Ботулинический токсин (ботулотоксин).

Ботулинический токсин, называемый «Ботокс», является эффективным средством для лечения гемифациального спазма. Небольшое количество «Ботокса» вводится под кожу пораженного участка. Инъекции начинают действовать уже в ближайшие дни, расслабляя мышцы лица и

предотвращая спазм. Большинство офтальмологов и неврологов выполняют инъекции «Ботокса» при ГС. Эти инъекции производятся в кабинете врача. Вся процедура занимает, как правило, всего 10 или 15 минут. Эффект спадет примерно через 3 месяца и уколы должны повторяться. Большинство пациентов не имеют побочных эффектов от инъекций, но в местах инъекций могут остаться незначительные синяки, а так же периодически возникают временное опущение века и двоение в глазах.

Синдром дезориентации лицевого нерва.

Синдром дезориентации лицевого нерва - это состояние схожее с ГС, вызванное тем, что нервы формируют неправильные связи в процессе восстановления после перенесенного паралича лицевого нерва, так называемого “паралича Белла”. Чаще всего отрастающие нервы восстанавливают свои соединения с правильными мышцами. Но иногда они подключаются к неправильным мышцам или подключаются и к правильным и к неправильным мышцам одновременно. В этих случаях возбуждение лицевого нерва приводит либо к сокращению неправильных мышц, либо к одновременному сокращению как правильных, так и неправильных мышц. Такая дезориентация приводит к тому, что при закрытии глаза у пациента возникают произвольные движения рта, а при улыбке или движениях губами закрывается глаз. Селективные инъекции «Ботокса» могут разорвать или блокировать неправильную связь с мышцами и восстановить должную функцию нерва.

Часто задаваемые вопросы

Могу ли я заразиться ботулизмом от инъекций «Ботокса»?

Нет. «Ботокс» вводится только под кожу и не влияет на весь организм. Того небольшого количества ботулотоксина, которое вводится под кожу, недостаточно для развития ботулизма.

Больно ли делать уколы?

«Ботокс» вводится с помощью очень тонкой иглы. Большинство пациентов отмечают лишь легкий дискомфорт в течение нескольких секунд.