

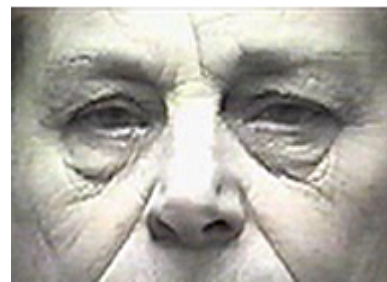
## **Blépharospasme essentiel bénin**

Votre médecin a posé le diagnostic de blépharospasme essentiel bénin (BEB), une anomalie des mouvements des paupières qui touche environ 5/100.000 personnes. Dans le BEB, les paupières ont un mouvement involontaire de clignement, ou de fermeture, sans cause externe évidente. Le terme « bénin » indique le fait que cette atteinte ne compromet pas la vie du patient, alors que le terme « essentiel » signifie que cette contracture ne résulte pas d'une stimulation extérieure. Le meilleur traitement de cette pathologie est l'utilisation de la toxine botulinique, comme par exemple le BOTOX.

Le terme de « blépharospasme » décrit tout clignement anormalement fréquent ou puissant. Il peut s'agir d'une réaction normale à une lumière forte, à un collyre irritant, à un corps étranger au contact avec l'œil, ou à une sécheresse oculaire. Le diagnostic de BEB peut être retardé pendant des années, les médecins recherchant les autres causes possibles de ce clignement. Le blépharospasme commence souvent par un clignement réflexe excessif, aggravé par la lumière forte, la fatigue, ou une forte émotion. A son début, le blépharospasme peut être attribué à une sécheresse oculaire. Il est vrai qu'un patient atteint d'un blépharospasme peut avoir aussi des yeux secs, et donc bénéficier d'une amélioration par un traitement par des larmes artificielles. En cas d'hypersensibilité à la lumière, les patients peuvent bénéficier des verres de lunettes spéciaux teintés FL41.

Le BEB survient à l'âge moyen de la vie, et touche davantage les femmes que les hommes. Le BEB peut être le reflet d'une dysfonction d'une partie du cerveau appelé les « ganglions de

la base », impliqués dans la coordination des différents mouvements. Le plus souvent, le BEB apparaît sans qu'il n'y ait de facteurs déclenchant connus. Au fur et à mesure que la maladie progresse, les spasmes surviennent de plus en plus souvent, handicapant les patients dans la réalisation de leur actes quotidiens, tels la conduite de la voiture, la lecture, le shopping, ou la marche. Les paupières peuvent rester fermées pendant des secondes, des minutes ou même des heures. Les spasmes disparaissent durant le sommeil, et certains patients constatent qu'après une bonne nuit de sommeil, les spasmes sont absents ou très atténués dans les premières heures de la journée. Certains gestes peuvent être utiles pour garder les paupières ouvertes : par exemple, siffler, chanter, mâcher du chewing gum.



BEB non-traité  
après injection de Botox

Lieux d'injection du Botox

Aspect

## Syndrome de Meige

Les patients atteints de BEB souffrent de spasmes musculaires involontaires soutenus provoquant une fermeture tonique des paupières. Les paupières sont le lieu de prédilection des spasmes, mais parfois d'autres muscles du visage et du cou peuvent en être atteints. Ainsi, la contraction des muscles autour de la bouche peut être responsable de mouvements incessants du menton, voire des grimaces.

Lorsque le blépharospasme progresse et implique la bouche et la mâchoire, on parle de « syndrome de Meige », ou de dystonie oromandibulaire, qui peut être aussi traitée efficacement par la toxine botulinique.

## **La toxine botulinique**

La toxine botulinique utilisée en clinique, dont une forme commerciale est connue sous le nom de BOTOX, constitue le traitement le plus efficace du blépharospasme. Une très faible quantité en est injectée sous la peau des régions atteintes, des deux cotés du visage. Les injections prennent effet en quelques jours, relâchant et affaiblissant les muscles, atténuant les spasmes. La plupart des neuro-ophtalmologues et quelques neurologues et ophtalmologues pratiquent l'injection de BOTOX. Ceci s'effectue dans le cabinet du médecin, une séance ayant une durée de 10-15 minutes. L'effet s'épuise au bout de 3 mois environ et une nouvelle séance est alors nécessaire. Les effets secondaires sont rares : des ecchymoses aux lieux d'injection, et, plus rarement une chute temporaire des paupières (ptose) ou une vision double transitoire (diplopie).

## **Apraxie de l'ouverture palpébrale**

Les patients souffrant d'une apraxie de l'ouverture palpébrale ont des difficultés pour ouvrir leur paupières. L'apraxie de l'ouverture palpébrale est souvent associée à un blépharospasme. Un patient atteint à la fois d'un blépharospasme et d'une apraxie de l'ouverture palpébrale est victime de contractions toniques des paupières, suivis d'une impossibilité de les ouvrir, même lorsque les contractions cessent. Les patients ayant une apraxie de l'ouverture

palpébrale utiliseront des stratégies personnelles pour ouvrir leurs paupières, comme par exemple soulever les sourcils, ou encore utiliser leur doigts pour cette manœuvre. En cas de blépharospasme il existe un problème de fermeture excessive des paupières, alors qu'en cas d'apraxie de l'ouverture palpébrale, il existe une impossibilité de les ouvrir. Le BOTOX peut ne pas avoir d'effet dans l'apraxie de l'ouverture palpébrale, et d'autres médicaments peuvent alors être employés. Tout comme le blépharospasme résulte d'une dysfonction de la partie du cerveau responsable de la fermeture des paupières, l'apraxie d'ouverture des paupières résulte d'une dysfonction de la région du cerveau responsable de l'ouverture des paupières.

## **Questions fréquentes**

*Puis-je être atteint de botulisme après des injections de BOTOX ?*

Non. Le BOTOX est injecté juste sous la peau et ne touche pas le reste de l'organisme. La petite quantité injectée est largement inférieure aux quantités nécessaires pour provoquer un botulisme.

*Les injections de BOTOX sont-elles douloureuses ?*

Le BOTOX est injecté avec une aiguille très fine, afin de diminuer la douleur. La plupart des patients éprouvent une gêne mineure, passagère, pendant quelques secondes.