

# ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ПАРАЛИЧОМ БЕЛЛА

## МНЕ ПОСТАВИЛИ ДИАГНОЗ ПАРАЛИЧ БЕЛЛА, ЧТО ЭТО?

**Паралич Белла (неврит лицевого нерва)** - острое поражение лицевого нерва, приводящее к полной или частичной утрате его функций, и проявляющееся нарушением функционирования мимических мышц на пораженной стороне. Обычно заболевание развивается остро, но в некоторых случаях симптомы могут нарастать подспудно в течение 1-2 суток. Это довольно распространенное заболевание, его частота составляет 11,5-53,3 случая на 100 000 населения в год.



## ПОЧЕМУ РАЗВИВАЕТСЯ ПАРАЛИЧ БЕЛЛА?

Причина заболевания достоверно неизвестна. Наиболее популярна теория о вирусной природе паралича Белла, согласно которой, в определенных условиях (переохлаждение, стресс, снижение иммунитета), реактивируется вирус герпеса, который у большинства людей “дремлет” в ганглиях лицевого нерва десятилетиями. Размножение вируса приводит к воспалению нерва, его отеку и сдавлению в узких костных каналах черепа. В результате страдает основная функция лицевого нерва - контроль мимической мускулатуры, а вместе с ней могут нарушаться и менее заметные его функции - обеспечение вкусовой чувствительности передних  $\frac{2}{3}$  языка, работы слюнных желез и мышцы, напрягающей барабанную перепонку.

**Состояния, при которых поражение лицевого нерва обусловлено другими причинами (инсульт, сдавление опухолью, воспаление в рамках системных заболеваний и др.) исключаются на этапе клинического и/или инструментального обследования, и не относятся к понятию “паралич Белла”.**

## ЭТО ТОЧНО НЕ ИНСУЛЬТ?

**Асимметрия лица** - известный всем признак инсульта. Однако отличить центральное (на уровне головного мозга) поражение лицевого нерва от периферического (на уровне нерва) обычно с легкостью может даже начинающий невролог: при центральном поражении нарушается движение мимических мышц только нижней половины лица, а при периферическом страдает вся мимическая мускулатура на стороне поражения. Тем не менее, в крайне редких случаях паралич Белла может служить “маской” инсульта. Ряд клинических и анамнестических особенностей могут заставить врача заподозрить инсульт и направить Вас на дополнительное обследование.

## ЭТО ЛЕЧИТСЯ?

В подавляющем большинстве случаев прогноз заболевания благоприятным. При неполной утрате функции нерва (т.е. при сохранении хотя бы минимального объема движений в мышцах лица), вероятность полного восстановления достигает 95%. У части пациентов в исходе остаются минимальные нарушения функции нерва без грубого косметического дефекта.

Врач назначит Вам кортикостероиды, эффективно уменьшающие отек нерва, и, при наличии показаний - противовирусные препараты.

Терапию нужно начинать как можно раньше, наиболее эффективно - в первые 72 часа.

## МЕНЯ БЕСПОКОЯТ ПРОБЛЕМЫ СО СТОРОНЫ ГЛАЗА

При параличе Белла веки на пораженной стороне иногда не смыкаются полностью. Это приводит к сухости глаза, а иногда - к инфекционным осложнениям.

- Для уменьшения сухости глаз используйте глазные капли – аналог натуральной слезы по 1-2 капли в каждый глаз 4 раза в день (или чаще, по потребности), на ночь под веко можно закладывать гель с декспантенолом
- В дневное время используйте защитные очки. Не заклеивайте глаз пластырем/марлей на ночь!
- При покраснении, появлении выделений из глаза, обратитесь к офтальмологу.

## КАК УМЕНЬШИТЬ СЛЮНООТДЕЛЕНИЕ?

Для уменьшения слюноотделения полощите рот шалфеем (в форме капсул, чая или настойки) или соком из темных сортов винограда. При выраженном слюнотечении проконсультируйтесь с врачом - существуют медикаментозные способы уменьшения коррекции этого симптома.

## **Я ОПАСАЮСЬ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ НАЗНАЧЕННЫХ ГОРМОНАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ**

При параличе Белла гормоны назначают коротким курсом и в небольших дозах, поэтому не стоит опасаться их широко известных побочных эффектов: развития диабета, набора веса и развития синдрома Кушинга.

При кратковременной терапии кортикостероидами возможно преходящее повышение уровня глюкозы в крови, поэтому стоит ограничить употребление простых углеводов, а если Вы страдаете сахарным диабетом, организовать строгий контроль гликемии.

Кроме того, кортикостероиды повышают кислотность желудка, поэтому на период лечения ограничьте употребление острой пищи, организуйте частое дробное щадящее питание, и, если врач дал соответствующую рекомендацию, используйте препараты, снижающие кислотность.

На фоне терапии кортикостероидами может повышаться артериальное давление. Если Вы страдаете артериальной гипертензией, участите контроль АД и, при необходимости, увеличьте дозы гипотензивных препаратов по согласованию с врачом.

Для уменьшения выраженности побочных эффектов, принимайте всю дозу кортикостероидов в первой половине дня.

## **Я СЛЫШАЛ О ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ПАРАЛИЧА БЕЛЛА, ЭТО НЕОБХОДИМО?**

В крайне редких, тяжелых случаях, рассматривается хирургическое вмешательство. Однако в крупных исследованиях польза от проведения хирургической декомпрессии лицевого нерва у пациентов с параличом Белла в настоящее время не доказана.

## **КОГДА ЖДАТЬ УЛУЧШЕНИЯ? ВОССТАНОВИТСЯ ЛИ МИМИКА ПОЛНОСТЬЮ?**

У большинства пациентов восстановление функций начинается в течение 3 недель и завершается в первые 3 месяца. Чем раньше появилось улучшение, тем благоприятнее прогноз.

## **КАК УСКОРИТЬ ВЫЗДОРОВЛЕНИЕ?**

Медикаментозное лечение следует дополнить гимнастикой для мышц лица. Но ни в коем случае не форсируйте события! Проконсультируйтесь с реабилитологом. Занятия начинают с тейпирования, массажа, пассивной гимнастики, постепенно переходя к активным упражнениям по специальной программе.

**Проведение электротерапии при параличе Белла противопоказано.**