

## **КЛИНИЧЕСКИЙ ПРОТОКОЛ ПОРАЖЕНИЕ ЛИЦЕВОГО НЕРВА (НЕВРОПАТИЯ ЛИЦЕВОГО НЕРВА)**

### **I. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ.**

**1. Название протокола:** Поражение лицевого нерва (Невропатия лицевого нерва)

**2. Код протокола.**

**3. Код по МКБ-10:**

G51.0 Паралич Белла

G51.8 Другие поражения лицевого нерва

G51.9 Поражение лицевого нерва, неуточненное

R11.3 Поражение лицевого нерва при родовой травме

**4. Сокращения, используемые в протоколе:**

УЗДГ - Ультразвуковая доплерография

МРТ - Магнитно-резонансная томография

КТ - Компьютерная томография

ЛФК - Лечебная физкультура

АЛТ - Аланинаминотрансфераза

АСТ - Аспартатаминотрансфераза

ЭКГ – Электрокардиограмма

**5. Дата разработки протокола:** 2013 год.

**6. Категория пациентов:** пользователи поражением лицевого нерва

**7. Пользователи протокола:** неврологи, врачи общей врачебной практики, реабилитологи, иглорефлексотерапевты.

### **II. МЕТОДЫ, ПОДХОДЫ И ПРОЦЕДУРЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ**

**8. Определение:**

Паралич Белла (идиопатическая форма невропатии лицевого нерва) - проявляется параличом мимических мышц, обусловленный поражением лицевого нерва. Основные проявления: при попытке закрыть глаз веки на стороне поражения не смыкаются, глазное яблоко остается неприкрытым, отклоняется вверх и кнаружи, глазную щель при этом заполняет лишь склера (симптом Белла). Среди причин

развития паралича Белла в последние десятилетие признается теория компрессионно-ишемических изменений в том участке волокон лицевого нерва, который проходит через лицевой канал пирамиды височной кости. Заболевание развивается остро или подостро в виде периферического паралича лицевого нерва, провоцирующими факторами являются переохлаждение, эндо – и экзогенные интоксикации.

## **9. Классификация заболеваний периферической нервной системы (всесоюзная проблемная комиссия по заболеваниям периферической нервной системы (1982-1984):**

Поражение черепных нервов:

Невриты, невралгии лицевого нерва первичные (идиопатические) и вторичные (симптоматические).

I. Характер течения:

1. Острое
2. Подострое
3. Хроническое:
  - 3.1 Прогрессирующее
  - 3.2 Стабильное (затяжное)
  - 3.3 Рецидивирующее

II. Стадия (в случае рецидивирующего течения):

1. Обострения
2. Регресса
3. Ремиссии:
  - 3.1 Полной
  - 3.2 Неполной

**10. Показания для госпитализации:** экстренная госпитализация в случае остро развившейся невралгии лицевого нерва.

## **11. Перечень основных и дополнительных диагностических мероприятий**

Основные диагностические мероприятия:

- Общий анализ крови
- Общий анализ мочи
- Биохимический анализ крови (сахар крови)
- ЭКГ
- Перечень дополнительных диагностических мероприятий:
  - МРТ головного мозга – по показаниям.
  - Рентгенография черепа по Стенверсу – по показаниям.

## **12. Диагностические критерии:**

12.1 Жалобы и анамнез:

На асимметрию лица, слабость мышц одной половины лица, невозможность нахмурить лоб и поднять бровь, зажмурить глаз, надуть щеку, на стороне

поражения из угла рта вытекает жидкость, нарушен вкус одной половины языка. Из анамнеза выясняется причина заболевания: переохлаждение, АГ, травма, инфекция.

#### 12.2 Физикальное обследование:

При неврологическом осмотре выявляются следующие симптомы поражения лицевого нерва: односторонний периферический парез мимических мышц

#### 12.3 Лабораторные исследования: не специфичны

#### 12.4 Инструментальные исследования:

Рентгенография черепа по Стенверсу и Майеру с визуализацией сосцевидного отростка и пирамиды височной кости, позволяет исключить остеомиелит и опухоль мосто-мозжечкового угла.

КТ или МРТ головного мозга с введением контрастного вещества и в ангиорежиме (по показаниям) позволяет исключить невриному слухового нерва и опухоли ствола мозга (опухоль мосто-мозжечкового угла).

#### 12.5 Показания для консультаций специалистов:

- ЛОР-врач с целью исключения лор-патологии.
- Окулист - исследование глазного дна.
- Врач-реабилитолог.
- Иглорефлексотерапевт.

#### 12.6 Дифференциальный диагноз проводят с:

Отитами, невринами, ОНМК, полирадикулоневритом Гиена-Барре, переломом основания черепа, опухолями мосто-мозжечкового ствола

### 13. Цель лечения: восстановление функции лицевого нерва

**14. Тактика лечения:** в первую очередь направлена на снятие отека, улучшение микроциркуляции в стволе нерва, противовоспалительная терапия

#### 14.1 Немедикаментозное лечение:

- ЛФК – гимнастика мимических мышц (упражнения перед зеркалом) - с конца первой недели,
- Массаж мимических мышц, лейкопластырное вытяжение - со второй недели,.
- Физиолечение (парафиновые аппликации) – с конца первой недели .
- Иглорефлексотерапия – со второй недели.

#### 14.2 Медикаментозное лечение:

- Противоотечная терапия: (глюкокортикоиды, диуретики)
- Улучшение микроциркуляции (пентоксифиллин, эуфиллин, никотиновая кислота, бенциклан)
- Противовоспалительная терапия - НПВС
- Витамины группы «В»: тиамин бромид, пиридоксин гидрохлорид, цианокобаламин.
- Стимулирующая терапия - антихолинэстеразные препараты (по завершению острой стадии заболевания): ипидакрин, неостигмина метилсульфат, галантамин.

#### 14.3. Другие виды лечения – нет

14.4. Хирургическое вмешательство - нет

14.5 Профилактические мероприятия:

- избегать переутомления, переохлаждения.

14.6 Дальнейшее ведение:

- диспансерное наблюдение у невролога по месту жительства

### **15. Индикаторы эффективности лечения:**

- Восстановление функции мимических мышц.
- Улучшение мышечного тонуса мимических мышц.
- Уменьшение асимметрии лица.

## **III. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ ВНЕДРЕНИЯ ПРОТОКОЛА**

### **16. Разработчик:**

Кабдрахманова Г.Б. - д.м.н., профессор, руководитель кафедры неврологии, психиатрии и наркологии ЗКГМУ им. М.Оспанова,

### **17. Рецензент:**

Нургожаев Е.С. – д.м.н., заведующий кафедрой нервных болезней КазНМУ им. С. Ж. Асфендиярова.

**18. Указание условий пересмотра протокола:** с учетом возможных изменений в тактике ведения и лечения больных с невропатией лицевого нерва в перспективе рекомендуется пересмотр данного клинического протокола 1 раз в 5 лет.

### **19. Список использованной литературы:**

1. «Неврология» под редакцией М. Самуэльса - Москва, 1997.
2. «Детская неврология» А.Ю. Петрухин - Москва, 2004.
3. «Неврология» Д.Р. Штулман - Москва, 2005.
4. «Справочник по неврологии» Е.В. Шмидт - Москва, 1989.
5. «Детская неврология» Л.О. Бадалян - Москва, 1998.
6. «Функциональная диагностика нервных болезней» Л.Р. Зенков, М.А. Ронкин - Москва, 2002.
7. «Болезни периферической нервной системы» Я.Ю. Попелянский - Москва, 1989.
8. «Диагностика и лечение болезней нервной системы у детей». Под редакцией В.П. Зыкова – Москва, 2006.