

La paralysie faciale

Qu'est-ce que la paralysie faciale?

Le nerf facial (ou le nerf VII) est principalement un nerf moteur qui est responsable de l'expression faciale : les paupières, les babines, les oreilles. Il a aussi une fonction parasympathique responsable de la salivation et de la production de larme. Le nerf VII prend origine du tronc cérébral dans le cerveau. Après avoir établi un diagnostic de paralysie faciale, il est important de différencier entre une lésion centrale (au cerveau) ou une lésion périphérique (une lésion au nerf lui-même). Les lésions classifiées périphériques ont habituellement un meilleur pronostic. Avec une atteinte centrale, d'autres déficits neurologiques devraient être présents (e.g. déficit de d'autres nerfs crâniens, des déficits de proprioception (bouleture) et un changement de l'état mental). Des signes vestibulaires peuvent être présents dans les deux situations (centrale et périphérique) et on ne peut donc pas s'y fier pour poser un diagnostic.

Quels sont les signes cliniques?

Les signes cliniques incluent un changement dans l'expression faciale: une baine tombante, une paupière tombante, une oreille tombante, une absence de fermeture de la paupière et une salivation excessive du côté affecté. Souvent les propriétaires rapportent que leur animal est plus 'salaud' lorsqu'il mange (bave plus, mange de façon moins propre). Certains cas peuvent développer un œil rouge lié à une diminution de la production de larme et à une absence de fermeture palpébrale causant ainsi une kérato-conjonctivite sèche et parfois cela peut se compliquer d'un ulcère cornéen.

Quelles sont les causes possibles?

- **La paralysie faciale idiopathique** est une condition relativement fréquente qui débute habituellement soudainement. Souvent unilatérale (d'un seul côté) mais parfois bilatérale (des 2 côtés). La condition est idiopathique puisqu'il n'y a pas de cause sous-jacente identifiée. Chez le chien, environ 75% des cas de paralysie faciale sont considérés idiopathiques tandis que chez le chat, c'est seulement 25% qui sont considérés idiopathiques. Le cocker spaniel semble une race prédisposée. Une amélioration spontanée est possible dans les prochaines semaines/mois. Si la condition est unilatérale, il est aussi possible que la condition progresse à l'autre côté (environ 25% des cas).
- Une **otite moyenne/interne** peut aussi résulter en une paralysie faciale.
- Un **trauma** au nerf facial est possible suite à une plaie de morsure ou à une chirurgie dans la région de l'oreille (ablation du canal de l'oreille, ostéotomie des bulles tympaniques).
- Une **cause métabolique ou endocrinienne** peut, entre autres, engendrer ou être associée à une paralysie faciale. L'hypothyroïdie, le diabète sucré, l'hypercholestérolémie, l'hypertriglycéridémie, l'hypoglycémie associée à un insulinome et l'hyperadrénocorticisme en sont quelques exemples.

- Une **atteinte neurologique immunitaire** telle qu'une polyradiculonévrite (aussi appelé paralysie du Coonhound) et lors de la myasthénie grave. Une paralysie faciale peut être observée en plus des autres signes neurologiques rencontrés.

- Une **neurotoxine**, par exemple avec du botulisme (*Clostridium botulinum*) ou lors de la paralysie aux tiques, peut causer une paralysie faciale en plus des autres signes rencontrés.

- Une **neuropathie liée à un néoplasme** peut engendrer une paralysie faciale soit par infiltration directe (lymphome, tumeur de la gaine nerveuse) ou par compression externe sur le nerf par une tumeur le long du trajet qu'effectue le nerf facial. Aussi, une tumeur au niveau du tronc cérébral peut causer une atteinte au nerf facial par compression directe sur le cerveau. D'autres déficits de nerfs crâniens (V, VIII), des déficits de proprioception et de la dépression mentale sont habituellement présents.

- Une **neuropathie paranéoplasique** peut engendrer une paralysie faciale par une tumeur qui est non directement reliée à la tumeur primaire. Le mécanisme exact demeure inconnu. On suspecte un processus immunologique qui partage les mêmes antigènes que la tumeur.

Comment faire pour avoir un diagnostic?

Plusieurs étapes pourraient être nécessaires. Un bon examen physique, un examen otoscopique des oreilles ainsi que des bilans sanguins complets incluant une valeur de la thyroïde. Des tests plus poussés peuvent être recommandés : un CT-scan des bulles tympaniques si on soupçonne un problème au niveau de l'oreille ou une imagerie par résonance magnétique (IRM) si on veut évaluer le cerveau et les oreilles en même temps.

Quel est le traitement?

Dans le cas de paralysie faciale idiopathique, il n'y a pas de traitement spécifique. Pour les autres causes mentionnées ci-haut, le traitement varie selon la cause identifiée (antibiotique ou autres).



Dre Dominique Paquette,
DMV, Diplomate ACVIM (Neurologie)
Centre vétérinaire DMV