PARALYSIE FACIALE / OBSTRUCTION NASALE

Efficacité des injections d'Acide Hyaluronique dans le traitement du syndrome de valve nasale secondaire aux paralysies faciales périphériques

Please circle the most correct response

Hopital Pitié Salpétrière, Paris, service d'ORL et de chirurgie cervico faciale PELLET Pernette, CARRE Fabienne, FOIREST Claire

Introduction

- > Valve nasale : passage étroit permettant le réglage initial du débit aérien dans les cavités nasales (interne et externe)
- → Syndrome de valve nasale : collapsus des valves lié à la pression négative créée par l'inspiration de l'air dans les fosses nasales, responsable d'une obstruction nasale, majorée à l'effort.
- → Diagnostic clinique : manœuvre de Bachman ou de Cottle.
- → Actuellement, traitement chirurgical.
 - →OBJECTIF: Etudier l'efficacité des injections d'acide hyaluronique dans les syndromes de valves internes dans les paralysies faciales périphériques.

Techniques

- 1) Rechercher l'absence de contre-indication à l'injection d'AH.
- 2) Désinfection cutanée à l'Amukine.
- Utilisation de TEOSYAL RHA 4 (Teoxane) ou BELOTERO Volume (Merz Aesthetic) + aiguille 27 Gauges.
- 3) Injection progressive de 0.2 mL d'AH au niveau de la valve interne avec un contrôle clinique immédiat.
- 4) Possibilité de réinjecter jusqu'à 0.4 mL

Forces / limites

→ Petite population

→ Pas de bénéfice définitif

LIMITES:

→ Biais de mesure : questionnaires non anonymes

FORCES:

- → Pas d'AG, de prise de greffon de cartilage et de complications classiques d'une chirurgie.
- → Possibilité d'ajustement immédiat et précis.
- → Aucune complication liée à l'injection.
- → Pas de modification de l'aspect externe du nez.

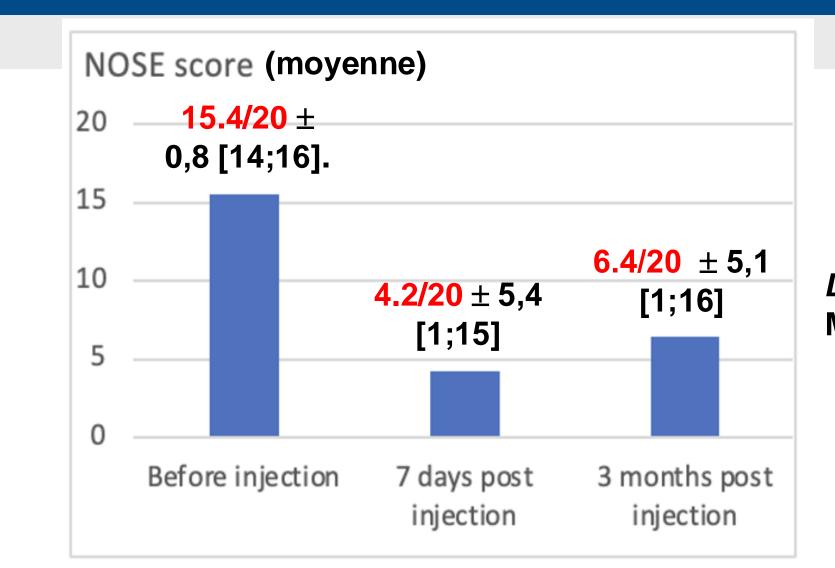
problem Nasal congestion or stuffiness 2. Nasal blockage or obstruction 3. Trouble breathing through my nose Trouble sleeping 5. Unable to get enough air through my nose during exercise or exertion

Méthodes et Matériels

- Etude clinique prospective, de janvier 2023 à aout 2023
- Critères d'inclusion: Tout âge, tout sexe, avec PFP séquellaire à 12 mois + gêne fonctionnelle à type d'obstruction nasale unilatérale.
- 07 patients inclus

Evaluation par le patient de la gêne de l'obstruction nasale à l'aide du questionnaire NOSE (0 à 20) :

- 1) Avant injection
- 1 semaine après l'injection
- 3 mois après l'injection
- + Evaluation de la douleur au moment de l'injection sur une échelle de 0 à 10



Douleur à l'injection : Moyenne de 2,4/10

Résultats

Conclusion

- → L'obstruction nasale secondaire à la fermeture des valves nasales interne et externe est une séquelle de PFP : penser à la rechercher !!
- → Les injections d'AH dans la prise en charge des syndromes de valve interne apportent des résultats très satisfaisants.

