

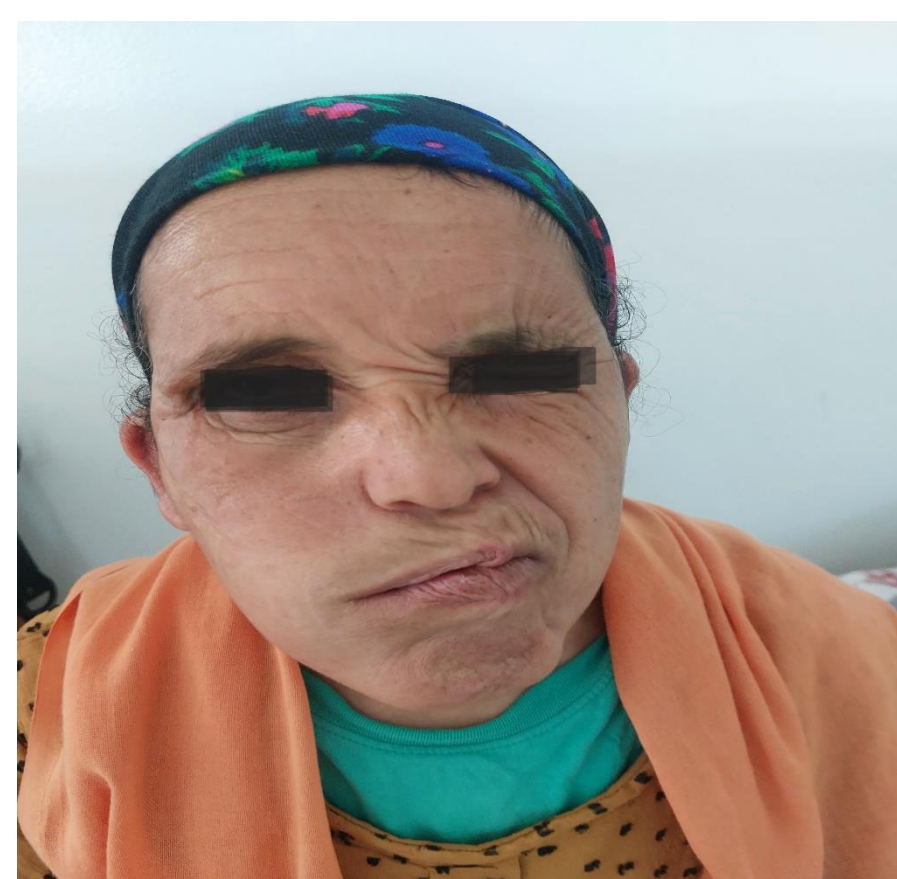
# Manifestation clinique et prise en charge du syndrome de Sicard : à propos d'un cas

El Mabrouk O , Tbini M, Bouziri S, Riahi I, Ben Salah M

Service d'otorhinolaryngologie et CCF Hopital Charles Nicolle de Tunis –Tunis (Tunisie)

## Abstract

Le syndrome de Sicard est la forme complète du zona auriculaire, zona aigu touchant le ganglion géniculé du nerf facial. Cette affection est liée à la réactivation du virus varicelle-zona, souvent chez des patients immunodéprimés et/ou âgés.



## Résultats et discussion

-65 ans, sexe féminin hypertendue sous traitement qui nous a consulté pour asymétrie faciale droite évoluant depuis 24h avec otalgie et hypoacousie homolatérale.

A l'examen: -Paralysie faciale périphérique gauche grade V selon la classification de house et brackmann

-Lésions vésiculeuses au niveau de la zone de Ramsay-Hunt.

-Le tympan était complet et normal en bilatéral.

- La patiente présentait un déséquilibre et décrivait un vertige rotatoire.

- Audiogramme: surdité de perception droite à 40 dB sur les fréquences aiguës

CAT thérapeutique: corticoïdes( 1mg/kg) et valaciclovir(1g/jr).

L'évolution: régression partielle de l'asymétrie faciale et la disparition des lésions vésiculeuses.

Infection virale , réactivation du VZV

Cliniquement: Eruption vésiculeuse

Signes cochléaires: acouphènes et une surdité de perception.

Signes vestibulaires:déséquilibre aigu ou même de véritable crise de vertige rotatoire s'estompent en quelques jours.

## Objectifs

Le but de cette présentation est de décrire les manifestations cliniques et la prise en charge du syndrome de Sicard.

## Conclusion

Le zona auriculaire est caractérisé essentiellement par l'apparition d'une éruption vésiculaire dans la zone de Ramsay-Hunt avec paralysie faciale et signes cochléo-vestibulaires. Le traitement est médical, basé sur la prescription de corticostéroïdes, d'antiviraux et d'antalgiques. La guérison des lésions cutanées est de règle tandis que la paralysie faciale est de moins bon pronostic.

## Méthodes et Matériels

Nous rapportons le cas d'une patiente admise dans notre service pour la prise en charge de cette entité.

## Références

- 1.Adimora Adaora A, Weber DJ. Infections à virus varicelle zona. Médecine Interne de Netter. 2011; 101: 776–780.
2. Drouet A, Lemoigne F, Donnat A, Vincent E. Syndrome du trou déchiré postérieur et zona cervical.La presse médicale. Juin 2009; 38, 6: 1013-5.
3. Laurent R. Varicelle-zona. EMC. Médecine. June 2005; 2, Issue 3: 276–283.
4. Steven D Waldman. Le zona auriculaire. Syndromes douloureux atypiques. Edition Elsevier Masson. 2010: 51-58.
5. Sauvaget E, Herman P. Zona auriculaire. EMC. Oto-rhino-laryngologie 2012; 7, 4: 1-9. [Article 20-245-10].