

Fasiyal Sinir Paralizileri

Dr. Z. Çiler TEZCANER

Anatomi

•10 000 lif

•7000 Motor

•3000 Duysal
Sekretuar

•Mimik adaleler

•Digastrik

•Platisma

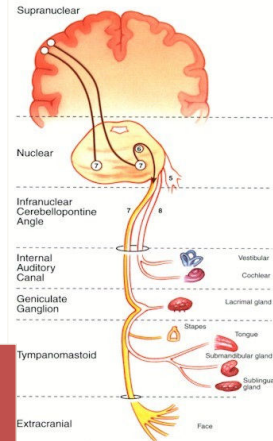
•Postaurikuler kas

•Stapedial kas

•Aurikula

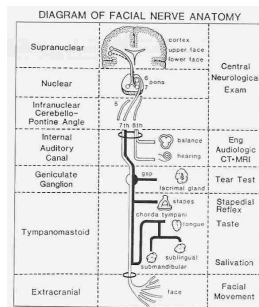
•Dış kulak yolu

•Timpanik membran arkası

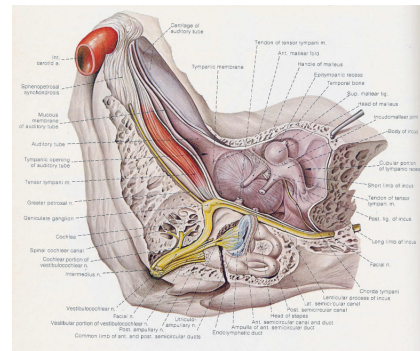


Anatomi

- Supranükleer
- Nükleer
- İnfranükleer
 - Serebellopontin açığı
 - İnternal akustik kanal
 - Labirintin segment
 - Timpanik segment
 - Mastoid segment
 - Ekstrakranial segment

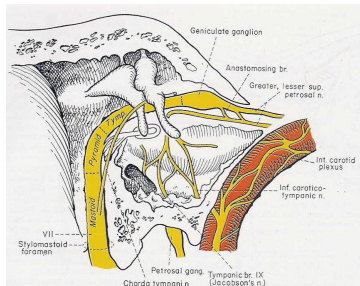


Anatomi



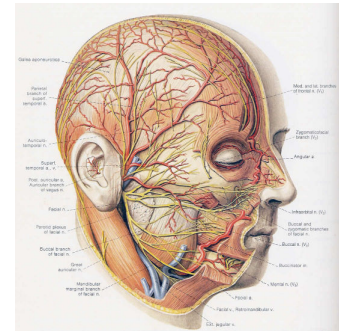
Anatomi

- Timpanik - mastoid segment



Anatomi

- Ekstrakranial segment
 - Temporofasial
 - Servikofasial



İnnervasyon

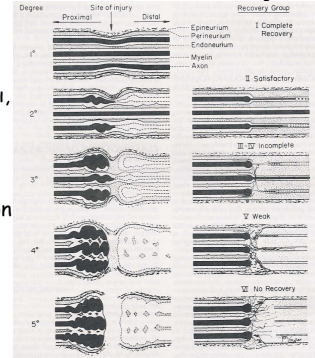
Yüzün

- 1/3 lük üst kısmı bilateral
- 2/3 lük alt kısmı unilateral



Sinir hasarının evreleri (Sudden 1943, Sunderland 1978)

- **Nöropraksi:** Sinire baskı aksoplazma akımını keser. Baskı kalkınca tam düzelme
- **Aksonotmezis:** Akson hasarı, endonöral kılıf hasarı yok, lezyon distalinde Wallerian dej
- **Nörotomez:** Akson hasarı, endonöral kılıf hasarı, lezyon distalinde Wallerian dej
 - Endonörium
 - Perinörium
 - Epinörium



Etyoloji

- Konjenital
 - Möbius sendromu
 - Alt dudak paralizisi
- İdiyopatik
 - Bell palsisi
 - Melkersson-Rosenthal sendromu
- Travma
 - İntratemporal
 - Ekstratemporal (Kesici, künt)

Etyoloji

- İnfeksiyon
 - Herpes zoster oticus
 - Otitis media
 - Bulbar palsy
 - İnfeksiyöz mononukleoz
 - Botulismus
 - Tetanoz
 - Sifiliz
 - Lyme hastalığı

Etyoloji

- Neoplaziler
 - Kolesteatoma
 - Glomus jugulare/timpanikum
 - Karsinoma (primer/metastatik)
 - Fasiyel nöroma
 - Menenjiom
 - Lösemi
 - Histiositoz
 - Parotis tümörleri

Etyoloji

- Metabolik ve sistemik
 - Gebelik
 - Diabetes mellitus
 - Sarkoidozis
 - Guillain-Barre sendromu
 - Otoimmün hastalıklar

Bilateral fasiyal paralizi

- Guillain-Barre Sendromu
- İnfeksiyöz mononükleoz
- CMV
- Sarkoidozis
- Akut porfiri
- Amyloidozis
- Boutismus
- Lyme hastalığı
- Bell paralizi

Rekürren fasiyal paralizi

- Bell paralizi
- Tümörler
- Melkerson -Rosenthal sendromu
 - Fissürlü dil
 - Üst dudakta ödem

Başvuru şikayetleri

- Yüzde şekil bozukluğu
- Yüzün bir tarafa çekmesi
- Gözünü kapatamama
- Kulak ağrısı
- Yüksek seslerden rahatsız olma



Hikaye

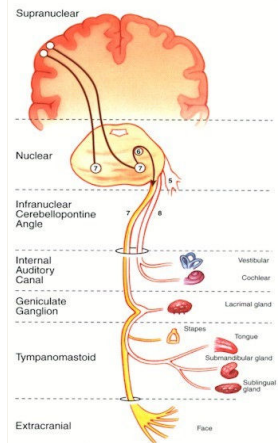
- Başlangıç zamanı
- Gelişme hızı
- Tekrarlayıcı olup olmadığı
- Eşlik eden semptomlar
- Önceki cerrahi

Fizik muayene

- KBB muayenesi
 - Otomikroskopi
 - Kranial sinir değerlendirilmesi
 - Boyun ve parotisin palpasyonu
- Nörolojik değerlendirme

Testler

- Tat
- Schirmer
- Akustik refleks
- Odyogram
- Elektrofizyolojik



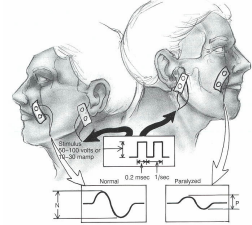
Elektrofizyolojik testler

- Elektronöronografi (EnoG)
- Elektromiyografi (EMG)

Elektrofizyolojik testler

ENoG

- > % 90 dejenerasyon:
Kötü prognosis
- Yalancı pozitif
cevaplar görülebilir



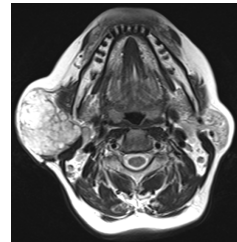
Elektrofizyolojik testler

EMG

- Aktif MÜP: intakt motor akson
- MÜP+fibril. Pot.: parsiyel dejenerasyon
- Polifazik MÜP: Rejenerasyon
- 21. günden sonra yapılır.

Görüntüleme yöntemleri

- BT
- MRG

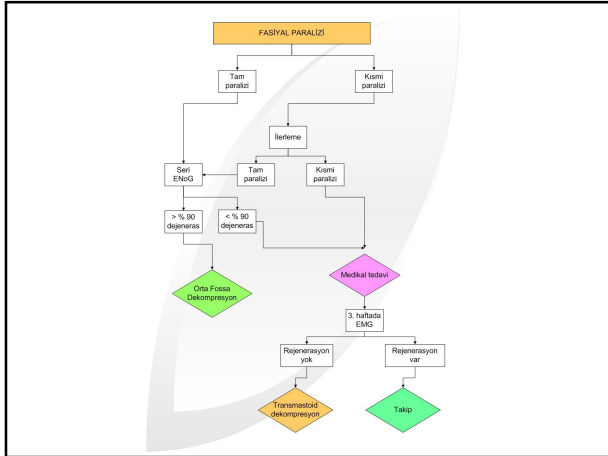


Bell palsisi

- İdiyopatik periferik fasiyal paralizi/parezi
- Vakaların % 8'inde altta yatan neden bulunmuştur
- Etyopatogenez??
 - Vasküler
 - Viral etyoloji
 - HSV, VZV, CMV, EBV

Bell paralizisinin tedavisi

- Tedavisiz takip: % 86 düzelme
- IV metilprednizolon
- Oral prednizolon
- Antiviral tedavi?
- PPI
- Yapay göz yaşı-kapama-merhem
- Egzersiz-masaj



Otitis media ve fasiyal paralizi

- Akut süperatif otitis media
- Kronik otitis media
- Kolesteatomlu kronik otitis media

Herpes Zoster Otikus

- **Ramsey Hunt sendromu**
- Aurikula ve DKY de veziküller
- Periferik fasiyal paralizi
- Kulak ağrısı
- İşitme kaybı
- Vertigo



Herpes Zoster Otikus

- Asiklovir
- IV metilprednizolon
- Oral prednizolon
- PPI
- Yapay göz yaşı-kapama-merhem
- Egzersiz-masaj
- Prognoz kötü

Travmatik fasiyal paralizi

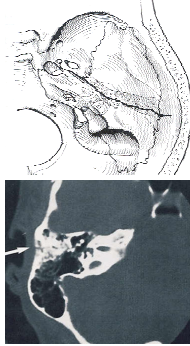
- İntratemporal
 - Temporal kemik fraktürleri
 - Longitudinal
 - Transvers
 - İatrojenik (kulak cerrahisi)
- Ekstratemporal
 - Kesici ve künt yüz yaralanmaları
 - İatrojenik

Temporal kemik kırıkları

- Longitudinal (% 80)
- Transvers (% 10)
- Miks (%10)

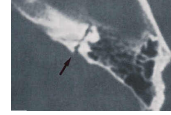
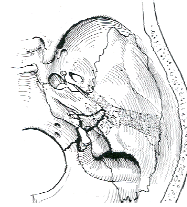
Longitudinal kırık

- % 20 si fasiyal paraliziye neden olur
- % 90 vakada lezyon perigenikülata alanda
- İletim tipi işitme kaybı

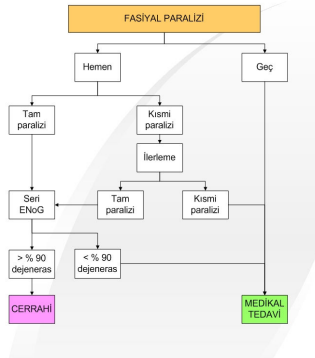


Transvers kırık

- % 50' si paraliziye neden olur
- SNİK



Temporal kemik kırıklarına yaklaşım



Ekstrakranial segment

- Tümörler
 - Parotis tümörleri
 - Cilt tümörleri
- Travma
 - Kesici
 - Künt
- İatrojenik
 - Parotis cerrahisi
 - Tempromandibüler eklem cerrahisi

Fasiyal sinirin devamlılığının bozulduğu durumlarda

- Primer onarım
- Serbest sinir greftleri
 - Greater auricular n
 - Sural n
- Anastomozlar

