

CONFÉRENCE

Traitement de la névralgie faciale «essentielle» : levée du conflit vasculo-nerveux dans l'angle ponto-cérébelleux.

Pr André Chays / Service d'Otorhinolaryngologie et Chirurgie cervico-faciale CHU Reims, FRANCE

achays@chu-reims.fr

Longtemps, la névralgie faciale de Trousseau, tout comme le spasme de l'hémiface, a conservé l'épithète « d'essentielle », traduisant notre totale incompréhension de sa physiopathogénie.

À la suite d'audacieux pionniers, tels Dandy puis Gardner en particulier, c'est bien P.J. Janetta, suivi en France par Sindou, qui a, le premier et dès 1975, sous la critique générale, compris, expliqué, démontré puis enseigné que ce syndrome est dû à un conflit vasculo-nerveux dans l'angle ponto-cérébelleux, conflit concernant le nerf V, nerf trijumeau.

Dans les années 1990, deux équipes complémentaires vont considérablement bouleverser la prise en charge de ces pathologies :

- J. Magnan au travers de l'élégante, sûre et minimale voie d'abord rétro-sigmoïde qu'il a mise au point avec G.A. Bremond et M. Garcin, va utiliser l'endoscope pour placer l'œil du chirurgien au cœur de l'angle ponto-cérébelleux : ainsi, il pourra situer parfaitement le lieu du conflit, en décrire son mécanisme, concevoir les gestes qui permettront de l'éliminer et les exécuter dans la foulée.
- Ch. Raybaud et N. Girard, radiologues, vont, munis du tout nouvel et puissant examen IRM, faire la démarche de venir au bloc opératoire pour, en temps réel, analyser, comprendre et décrire les capacités de cet examen devenu « roi » dans cette pathologie.

Depuis, même si de fortes résistances persistent ça et là, il ne fait plus de doute que dans l'immense majorité des cas, la névralgie de Trousseau est due à un conflit entre l'artère cérébelleuse supérieure et le nerf V à sa zone d'émergence de la protubérance.

Outre les artères, il arrive que des éléments veineux participent, voire gênent le conflit mais cette dernière éventualité est beaucoup plus rare.

L'exposé du jour décrit la prise en charge d'un patient porteur d'une névralgie de Trousseau : diagnostic clinique, bilan radiologique, indication opératoire, technique chirurgicale, complications potentielles et résultats attendus.