

**НЕВРИТ: ПАРАЛИЧ ЛИЦЕВОГО НЕРВА**

*Преподаватель кафедры: “Гистология,  
цитология и эмбриология”*

*Коканский университет Андижанский  
филиал Камалова Хилола Зафаровна.*

*+998-77-287-89-18*

*E-mail: [Xilolakamolova1@gmail.com](mailto:Xilolakamolova1@gmail.com)*

*Студентка медицинский*

*факультет лечебное дело группы*

*25-45 Ахмадуллаева Мохларой Абдухамид кизи.*

*+998-97-164-11-14*

*E-mail: [mohlaroyimaxmadullaeva@gmail.com](mailto:mohlaroyimaxmadullaeva@gmail.com)*

**Аннотация:** Неврит лицевого нерва (паралич Белла) – одно из наиболее распространенных заболеваний периферической нервной системы, характеризующееся острым развитием слабости или полной утраты мимической мускулатуры на одной стороне лица. Заболевание сопровождается выраженными косметическими и функциональными нарушениями, что приводит к значительному снижению качества жизни пациента. В статье рассматриваются причины, эпидемиология, классификация, клинические проявления, методы диагностики, лечение и основные подходы к реабилитации пациентов с параличом лицевого нерва.

**Annotation:** Facial nerve neuritis (Bell’s palsy) is one of the most common disorders of the peripheral nervous system and is characterized by acute weakness or complete loss of facial muscles on one side of the face. The disease leads to noticeable cosmetic and functional impairments which significantly reduce the patient’s quality of life. This article discusses the causes, epidemiology,

classification, clinical manifestations, diagnostic methods, treatment, and main rehabilitation approaches for patients with facial nerve paralyis

**Ключевые слова:** Неврит, паралич лицевого нерва, паралич Белла, периферическая нейропатия, мимические мышцы, тройничный нерв, лицевой нерв, большой каменистый нерв, нерв стременной мышцы, барабанная струна, зрительный нерв, глазодвигательный нерв, блуждающий нерв, лечение, реабилитация.

**Keywords:** Neuritis, facial nerve paralysis, Bell's palsy, peripheral neuropathy, facial muscles, trigeminal nerve, facial nerve, greater petrosal nerve, stapedius nerve, chorda tympani, optic nerve, oculomotor nerve, vagus nerve, treatment, rehabilitation.

Неврит лицевого нерва – воспалительное заболевание VII пары черепно-мозговых нервов. Основным проявлением является острое одностороннее поражение мимической мускулатуры, при котором у пациента опускается угол рта, разглаживается носогубная складка, не смыкается глаз, нарушается речь и процесс приема пищи.

Заболевание может развиваться внезапно, иногда – после переохлаждение, вирусной инфекции, травмы или стрессового воздействия. В большинстве случаев прогноз благоприятный, однако без своевременного лечения существует риск остаточных дефектов и контрактур мимических мышц.

- частота: 20-30 случаев на 100 000 населения в год
- мужчины и женщины заболевают одинаково часто
- пик заболеваемости 20-45 лет
- в 70% случаев заболевание является односторонним, но двусторонние случаи встречаются очень редко

- около 80-90% больных полностью выздоравливают при своевременном лечении.

- переохлаждение лица, сквозняки
- вирусные инфекции
- сахарный диабет
- артериальная гипертония
- стресс и эмоциональное перенапряжение
- отит, инфекции ЛОР-органов
- травмы головы
- атеросклероз, нарушения мозгового кровообращения
- аутоиммунные процессы

1. По происхождению

- идиопатический
- самый частый
- инфекционный
- травматический
- ишемический
- токсический
- опухолевый

2. По степени поражения

- легкий гипотонус мышц
- средний неполный паралич
- тяжелый полная утрата движений

3. По локализации поражения

- центральный паралич
- периферический паралич

### 1. Клинический осмотр

- оценка мимики пациент пытается поднять брови, улыбнуться, надуть щеки.

2. Электронейромиография ЭНМГ – определяет степень поражения нерва

3. МРТ или КТ – исключение опухолей, инсульта, травм.

4. Анализ крови – воспаление, сахарный диабет, инфекции

5. Проба Ширмера – оценка слезоотделения.

Лечение должно начаться как можно раньше – первые 72 часа самые важные.

### 1. Медикаментозная терапия

- Кортикостероиды преднизолон – уменьшают воспаление и отек нерва

- Противовирусные препараты ацикловир – при подозрении на герпетическую этиологию

- Витамины группы В – ускоряют восстановление нервной ткани

- Анальгетики и НПВС – при боли

- Препараты для улучшения микроциркуляции

### 2. Физиотерапия

- электростимуляция мышц

- ультразвук

- УВЧ

- лазеротерапия

- парафиновые аппликации

Начинается со 2-7 дня болезни.

### 3. Массаж лица

улучшает кровообращение и предотвращает контрактуры

#### 4. Лечебная гимнастика

Пациент выполняет перед зеркалом

- поднимать брови
- улыбаться
- морщить лоб
- закрывать глаза
- вытягивать губы

Занятия ежедневные, 2-3 раза в день.

#### 5. Хирургическое лечение

Проводится при отсутствии улучшений более 6-12 месяцев или при тяжелой травме нерва.

Возможные операции

- декомпрессия лицевого нерва
- пластика нерва или мышц
- пересадка нервного трансплантата

Реабилитация имеет решающее значение и включает

1. Гимнастики и упражнения
2. Массаж
3. Физиотерапию
4. Защиту глаза – капли, повязка, мазь
5. Работу с логопедом при нарушении речи
6. Психологическую поддержку

У большинства пациентов восстановление занимает 1-3 месяца, при тяжелых формах – до 6 месяцев.

Неврит лицевого нерва – частое заболевание периферической нервной системы, сопровождающееся выраженной асимметрией лица и нарушением жизненно важных функций. Раннее начало терапии, комплексное лечение и грамотная реабилитация позволяют в 80-90% случаев добиться полного восстановления. Важно своевременно диагностировать заболевание и правильно вести пациента, чтобы избежать осложнений и стойких дефектов.

Для снижения риска развития заболевания важна профилактика. Чтобы не заболеть, необходимо избегать переохлаждения, особенно области лица и шеи, укреплять иммунитет, правильно питаться, исключать курение и злоупотребление алкоголем, контролировать уровень сахара и артериальное давление, своевременно лечить инфекции ЛОР-органов. Поддержание здорового образа жизни, регулярная физическая активность, полноценный сон и снижение стрессовых факторов также повышают устойчивость организма к воспалительным процессам.

### **Список литературы:**

1. Facial nerve palsy clinical review – The Lancet Neurology 2021.
2. Bradley`s Neurology in Clinical Practice.
3. Adams and Victor`s Principles of Neurology
4. Merritt`s Neurology
5. DeJong`s The Neurology
6. The Lancet Neurology
7. Medscape Neurology