



Bellse parese

aangezichtsverlamming van Bell

Wat is het en waar heeft u last van?

De aangezichts-zenuw (nervus facialis) stuurt de spieren in het gezicht aan. De rechter- en de linkerkant van het gezicht hebben ieder een eigen zenuw. De zenuw heeft verschillende takken die: bewegingen mogelijk maken van het voorhoofd en de wenkbrauwen, het knipperen en sluiten van de ogen aansturen en de spieren rondom mond en neus aansturen. Bij een uitval van de aangezichts-zenuw is de beweeglijkheid aan een kant van het gezicht minder of afwezig. De spieren in het gezicht verlammen geheel of gedeeltelijk.

Gevolgen hiervan kunnen zijn dat:

- het gezicht 'scheef' wordt
- de rimpeltekening van het voorhoofd minder wordt
- de wenkbrauw niet meer goed opgetrokken kan worden
- het oog niet meer goed gesloten kan worden
- het spontane knipperen is afgenomen, het oog kan uitdrogen en is gevoeliger voor infecties
- het uitspreken van bepaalde klanken soms lastiger is
- er drinken langs de mondhoek kan lopen
- fluiten soms niet meer lukt

Andere bijkomende verschijnselen kunnen zijn: gevoeligheid voor harde geluiden, verminderde productie van traanvocht en een veranderde smaak.

Wat is de oorzaak?

De uitvalsverschijnselen die u heeft komen niet door een beroerte. Er zijn verschillende oorzaken voor een perifere aangezichtsverlamming. In de meeste gevallen is de oorzaak niet bekend. We spreken dan van een aangezichtsverlamming van Bell of Bellse parese (parese = verlamming).

Andere oorzaken van een perifere aangezichtsverlamming kunnen zijn: een breuk in de schedelbasis door een ongeval, een ernstige middenoorontsteking, de ziekte van Lyme (vooral als er beiderzijds een aangezichtsverlamming is of bij kinderen), of een gordelroosinfectie (vaak gepaard met blaasjes op de wang of rond het oor). Deze oorzaken worden in deze folder verder niet besproken.

Hoe wordt de diagnose gesteld?

De diagnose wordt gesteld op basis van uw verhaal, hoe de verlamming is ontstaan en de uitkomsten van het lichamelijk onderzoek. Meestal ontstaan de klachten relatief acuut binnen 1 tot 2 dagen. De eerste paar dagen daarna kunnen de klachten erger worden. De neuroloog kijkt bij het lichamelijk onderzoek naar de asymmetrie in uw gezicht (afgenomen rimpeltekening voorhoofd, wijder openstaand oog, afhangende mondhoek, afgenomen neusplooi) en naar de functie van de aangezichtsspieren (wenkbrauwen optrekken, fronsen, glimlachten, lippen tuiten, tanden laten zien).

Bij een Bellse parese is aanvullend onderzoek meestal niet nodig. De neuroloog bepaalt met de classificatie van House-Brackmann de ernst van de verlamming. De classificatie van House-Brackmann is een schaal om de mate van zenuwschade bij een aangezichtsverlamming te bepalen. De score hiervan voorspelt hoe het herstel van een Bellse parese kan zijn.

Wat is de behandeling?

Meestal herstellen de klachten vanzelf. Bij 85% van de patiënten zal binnen 3 weken iets van herstel beginnen. Zonder behandeling geneest 70% van de patiënten volledig.

Prednisolon

Uit onderzoek blijkt dat de kans op volledig herstel bij ernstige uitval wordt vergroot door behandeling met corticosteroiden (groep van ontstekingsremmers waarvan de bekendste prednison is). Bij ernstige uitval krijgt u dan ook zo snel mogelijk, tot uiterlijk 72 uur na het begin van de klachten, prednisolon voorgeschreven. U moet dan 2 keer per dag 25 mg prednisolon innemen gedurende 10 dagen.

Oogdruppels, ooggel, oogzalf

Als het oog onvoldoende sluit, is er een risico op uitdroging van het oog. Als dat het geval is, zal de arts oogdruppels of ooggel voorschrijven. Voor de nacht wordt vaak een horlogeglasverband (een soort pleister die het oog afdekt en op die manier gesloten houdt) met een oogzalf voorgeschreven om uitdroging te voorkomen.

De meeste patiënten herstellen binnen 3 maanden. Ontstaat er binnen 3 maanden geen herstel? Dan is verder neurologisch onderzoek nodig. Meestal wordt er dan een MRI gedaan.

Met dank aan de Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN)

Waar zijn we te vinden?

Haarlem Zuid

Boerhaavelaan 22
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

Haarlem Noord

Vondelweg 999
2026 BW Haarlem

www.spaarnegasthuis.nl

Hoofddorp

Spaarnepoort 1
2134 TM Hoofddorp

info@spaarnegasthuis.nl