

INFORMATIONS MEDICALES AVANT INJECTION DE TOXINE BOTULIQUE POUR BLEPHAROSPASME

Madame, Monsieur,

Le blépharospasme est une maladie neurologique responsable de contractions involontaires des muscles des paupières entraînant un trouble de la vision parfois invalidant.

Le blépharospasme peut être bilatéral comme dans le blépharospasme essentiel, qui est d'étiologie inconnue.

Le blépharospasme peut aussi être unilatéral, en rapport avec un antécédent de paralysie faciale, ou secondaire à une compression du nerf facial par un vaisseau proche du cerveau.

Le blépharospasme peut être isolé ou accompagné de contractions d'autres muscles du visage, comme dans le syndrome de Meige.

Le traitement repose actuellement sur l'injection de toxine botulique dans les muscles des paupières avec une durée d'efficacité de 2 à 4 mois.

BUT DE L'INJECTION

La toxine botulique est une toxine paralysante. Injectée à faible dose dans un muscle, elle entraîne la paralysie d'une partie des fibres musculaires; ceci a pour conséquence de diminuer la contraction du muscle et donc les spasmes responsables de vos troubles. Cette action est réversible en 2 à 4 mois. L'injection de toxine botulique ne traite pas la cause de la maladie, mais soulage les symptômes.

L'utilisation de la toxine botulique est contre-indiquée dans certaines pathologies neurologiques telle que la myasthénie, et chez la femme enceinte.

Tout problème de santé ou traitement en cours (en particulier anticoagulant ou antibiotique) devra être signalé à votre praticien.

REALISATION DE LA SEANCE D'INJECTION

L'injection est réalisée dans les paupières, en plusieurs points, sans anesthésie particulière.

Il est recommandé d'éviter l'échauffement du visage pendant les 24 heures suivants l'injection (sport intense, sauna, bain chaud...).

Les zones injectées ne doivent pas être massées pendant une semaine, mais les soins habituels du visage (hydratation, maquillage) peuvent être poursuivis.

Une fois injectée, la toxine va diffuser au muscle et son effet va être ressenti dans un délai de 2 à 15 jours.

Le rythme du renouvellement des injections sera décidé par votre praticien..

RISQUES IMMEDIATS

Un hématome au point de ponction est possible et peut être inesthétique pendant quelques jours. Il est favorisé par la prise d'aspirine ou d'anticoagulants.

RISQUES SECONDAIRES

Ces risques sont liés directement à la dose de toxine injectée qui doit être adaptée à chaque patient en fonction de sa sensibilité individuelle à la toxine, et de l'intensité de ses symptômes.

La sécheresse oculaire liée au blépharospasme peut être aggravée et nécessiter l'application de larmes artificielles.

En cas de surdosage, le patient peut présenter un ptôsis (chute de la paupière), une diplopie (vision dédoublée) ou une fermeture oculaire incomplète (pouvant être responsable d'une inflammation de l'œil, conjonctivite ou kératite).

Ces troubles disparaissent toujours mais justifieront la réduction des doses injectées lors de la séance suivante.

COMPLICATIONS GRAVES ET/OU EXCEPTIONNELLES

La survenue d'une kératite peut avoir des répercussions ophtalmologiques (il faut rapidement consulter en cas d'œil rouge et douloureux).