

# Traitement chirurgical du spasme de l'hémiface par voie rétro sigmoïde

**Xavier DUBERNARD**

## Résumé

Le spasme de l'hémiface est une entité clinique claire laissant peu de place au doute diagnostique. Caractérisé par une contracture unilatérale imprévisible et incontrôlable des muscles de l'hémiface, il est le témoin d'un conflit vasculo-nerveux impliquant une artère et le nerf facial. Le traitement quand il est chirurgical nécessite d'aborder l'angle ponto cérébelleux par voie rétro sigmoïde. L'identification précise des structures anatomiques à proximité du pied du nerf facial est impérative pour identifier le site du conflit (artère cérébelleuse postéro inférieure, artère cérébelleuse antéro inférieure, artère vertébrale). Pour des raisons anatomiques liées à la conformation du paquet acoustico-facial, le pied du nerf facial est difficilement exposable au microscope opératoire. L'utilisation d'un endoscope est donc nécessaire afin de repérer, traiter et confirmer la levée du conflit. Quels sont les indications chirurgicales et la place de l'endoscopie dans la chirurgie du spasme de l'hémiface ?