

# КИНЕЗИТЕРАПИЯ ПРИ НЕВРИТ НА N. F A C I A L I S (VII ЧМН) (ПАРАЛИЗА НА BELL)

ТАНЯ МЕГОВА, НИНА МИХАЙЛОВА, РОСТИСЛАВ КОСТОВ

*Катедра „Физикална медицина, рехабилитация, ерготерапия и спорт” при МУ-Плевен*

TANYA MEGOVA, NINA MIHAILOVA, ROSTISLAV KOSTOV - KINESITHERAPY IN  
NEURITIS FACIALIS DESEASE

(PARALYSIS OF BELL)

**Introduction:** N. *Facialis* is a motor nerve. The disease begins suddenly with paralysis of the facial muscles

**The objective:** Provide a sample program for kinesitherapy in neuritis of n. *facialis*.

**Methods of investigation:** A literature review on this topic is made, as it put emphasis on the rehabilitation in patients with neuritis on n. *facialis*.

**Results and discussion:** Reconstruction of facial symmetry.

**Conclusion:** The best recovery achieved in complex therapy.

**Key words:** *Kinesitherapy, neuritis*

N. *Facialis* е двигателен нерв. По неговия ход обаче се прибавят сетивни и вегетативни влакна, които правят по-сложен синдрома на неговото увреждане. Това е най-често срещания мононеврит, чийто причинител не е доказан, но се предполага, че това са различни вируси. Лицевия нерв може да бъде увреден и вторично при различни инфекции (грип, отит на средното ухо, менингит), голямо значение има и простудата (стоят на течение, климатик), вродено стеснение на канала на лицевия нерв. Най-често парализата настъпва в резултат на възпалителен оток.

Синдром на увреда на централния неврон на лицевия нерв се получава от процеси, локализирани над ядрото на лицевия нерв – в моста, мозъчните крачета, вътрешната капсула и мозъчната кора. Ядрото на n. *facialis* се състои от две групи клетки. Едната група образува горния, а другата – долния клон на този нерв. Долния клон е във връзка само с противоположната хемисфера, докато горния клон получава импулси от кортико – булбарния път на двете хемисфери. Затова при поражение на централния неврон от едната страна отпада функцията само на долния клон от противоположната страна. Засяга се само долния клон, поради неговата едностранна корова инервация. Горният клон дава едва забележими прояви. Функциите на горния клон се инервират и от здравата хемисфера. Почти винаги централната парализа на лицевия нерв се съчетава с хемиплегия (пареза).[2]

## Клинична картина:

Заболяването започва внезапно с парализа на мимическите мускули, инервирани от двата клона на лицевия нерв. Парализата може да бъде предшествана от болки в ухото или зад него. Невъзможност да набръчка челото, да затваря окото (при опит за затваряне очната ябълка се извива на горе и навън), изоставане на устния ъгъл при показване на