
**Suivi de l'évolution spontanée de la paralysie faciale centrale post-AVC :
analyse critique s'appuyant sur une expérience clinique**

Introduction : la paralysie faciale (PF) est une conséquence possible de l'accident vasculaire cérébral (AVC). Cependant, peu d'études abordent sa rééducation masso-kinésithérapique chez le patient post-AVC. Une régression spontanée est en effet à envisager grâce à l'innervation cortico-bulbaire de la face et à la plasticité cérébrale. Ce mémoire s'intéresse au suivi de l'évolution spontanée, sans rééducation, de la PF d'un patient hémiplegique droit à la suite d'un AVC.

Matériel et méthode : l'observation porte sur une période de 5 mois. Afin de suivre de façon précise l'évolution de la mimique faciale au fil du temps, quatre bilans sont réalisés. Ils se composent de l'évaluation de la fonction faciale à l'aide de l'échelle «Sunnybrook Facial Grading System» (SFGS) et du bilan musculaire analytique de la face. La force musculaire, le tonus et les éventuelles syncinésies sont cotés.

Résultats : le score global de la SFGS augmente de 17 unités entre le bilan initial et le bilan final. Les bilans musculaires analytiques montrent également une évolution des cotations de la force, du tonus et des syncinésies : globalement, la force musculaire augmente, une hypotonie modérée est observée et des syncinésies persistent au bilan final.

Conclusion : le suivi de l'évolution de la PF de ce patient hémiplegique droit montre une régression spontanée en l'absence de rééducation faciale. Cependant, des déficits persistent lors du bilan final. Peu de protocoles de rééducation faciale à destination du patient post-AVC semblent exister.

Mots clés : accident vasculaire cérébral, paralysie faciale, rééducation.

**Follow-up of spontaneous remission of the central facial paralysis after a stroke :
critical analysis of a case-report**

Introduction : facial paralysis is a disorder that often occurs after a stroke. There is, however, a lack of studies on facial rehabilitation in patients impacted by a stroke. A spontaneous remission is indeed to be expected thanks to the corticobulbar innervation of the face and neuronal plasticity. This study is a case-report on the follow-up of the facial paralysis' spontaneous remission in a right hemiplegic patient after a stroke, without rehabilitation.

Methods : the follow-up lasted 5 months. Four assessments are done to follow in a specific way the mimicry's evolution. The assessments are made up of the «Sunnybrook Facial Grading System» (SFGS) to assess the facial function and muscular analytical facial assessment. Muscular strength, muscular tone and possible synkinesis are rated.

Results : the SFGS global score goes up 17 points between the first and last assessment. Muscular analytical facial assessments show an evolution of strength's rates, tone's rates and synkinesis too : overall, muscular strength increases, a muscular hypotonia can be seen and some synkinesis persist in the final assessment.

Conclusion : the follow-up of facial paralysis' evolution in this right hemiplegic patient shows a spontaneous remission without any facial rehabilitation. However, the final assessment displays persistent facial dysfunctions. Only a few facial rehabilitation protocols seem to exist for post-stroke patients.

Key words : stroke, facial paralysis, rehabilitation.