



Névralgie du trijumeau et autres douleurs faciales

🕒 paru le 20/11/2019 • adapté au contexte belge francophone • dernière adaptation de contenu le 17/09/2021

Un guide-patient est un outil réalisé pour vous aider à faire des choix pour votre santé. Il vous propose des informations basées sur la recherche scientifique. Il vous explique ce que vous pouvez faire pour améliorer votre santé ou ce que les professionnels peuvent vous proposer lors d'une consultation. Bonne lecture !

De quoi s'agit-il ?

Névralgie du trijumeau

Le nerf trijumeau est un nerf du crâne qui assure plusieurs fonctions, par exemple la sensibilité de la face.

La névralgie du trijumeau est une affection caractérisée par des accès de douleur intense sur une moitié du visage. Elle est généralement causée par le fait qu'un vaisseau sanguin appuie sur le nerf trijumeau. Parfois, elle est causée par une autre maladie comme la [sclérose en plaques](#). Il arrive aussi qu'on ne trouve pas la cause.

Autres douleurs faciales

Douleur liée à l'atteinte du nerf trijumeau (douleur neuropathique). Le nerf peut être touché par une blessure, une opération des sinus, une infection virale par l'herpès ou après un AVC.

Douleur faciale aiguë. Une douleur aiguë au visage peut être causée par une sinusite, un problème dentaire, une affection au niveau du cou (par exemple une inflammation de la thyroïde) ou une tension des muscles de la nuque. Ce sont d'ailleurs les causes les plus fréquentes de douleur faciale aiguë.

Douleur faciale atypique, aussi appelée douleur faciale idiopathique persistante. C'est une forme de douleur faciale prolongée beaucoup plus fréquente que la névralgie du trijumeau. Elle touche surtout les femmes d'âge moyen.

Comment les reconnaître ?

Névralgie du trijumeau

Vous souffrez de crises de douleur intense sur une moitié du visage. La douleur ressemble à des chocs électriques. Les crises peuvent se déclencher en mangeant ou en touchant certaines parties du visage. Quand la douleur est maximale, il est parfois impossible de se laver le visage, de se brosser les dents, de parler, de manger ou de boire.

Entre les crises, vous n'avez aucune douleur.

Autres douleurs faciales

Douleur liée à l'atteinte du nerf trijumeau (douleur neuropathique) : la douleur est présente en permanence pendant un certain temps, elle ne se manifeste pas sous forme de crises.

Douleur faciale atypique : la douleur est constante et irradie sur tout le visage. Elle peut être déclenchée par une intervention aux sinus ou aux dents, par une infection ou du stress.

Comment le diagnostic est-il posé ?

Votre médecin vous posera des questions très précises et vous examinera. Il est possible qu'il examine les dents, les muscles masticateurs, les articulations de la mâchoire, les vertèbres cervicales, les muscles cervicaux et de l'épaule, ainsi que les oreilles, le nez, la gorge et le cou. Un examen de vos nerfs est également possible.

En fonction de ses observations, le médecin vous orientera vers un spécialiste. Il peut s'agir d'un dentiste, d'un spécialiste de la bouche (stomatologue), d'un spécialiste du nez, de la gorge et des oreilles (oto-rhino-laryngologiste) ou d'un spécialiste du système nerveux (neurologue). Il se peut aussi qu'il vous réoriente vers une clinique spécialisée dans la prise en charge de la douleur.

Que pouvez-vous faire ?

Votre récit est important pour votre médecin : cela lui permet de trouver la cause de votre douleur faciale et de poser le bon diagnostic. Essayez de décrire vos symptômes le plus clairement possible.

Assurez-vous de suivre les conseils de votre médecin : allez chez un spécialiste si votre médecin vous le conseille et suivez le traitement prescrit.

Signalez rapidement si vous avez des effets secondaires du traitement. Par exemple, si la dose de carbamazépine est trop élevée, vous pouvez avoir des vertiges, de la fatigue, voir double ou avoir les yeux qui bougent.

Essayez d'éviter les facteurs déclencheurs : portez une écharpe devant votre visage par temps froid et essayez de ne pas toucher la zone sensible.

Que peut faire votre médecin ?

Névrалgie du trijumeau

Si le diagnostic de névralgie du trijumeau est posé, votre médecin peut proposer un traitement avec un médicament anti-épileptique qui agit sur la douleur, la carbamazépine.

Au début du traitement, le médecin vérifiera régulièrement vos globules et le fonctionnement de votre foie par des prises de sang. Si vous avez des vertiges ou de la fatigue, si vous voyez double ou que vos yeux bougent tout seul, votre médecin peut contrôler la concentration de carbamazépine dans votre sang. Il est possible que la dose de carbamazépine soit trop élevée. Dans ce cas, votre médecin peut diminuer la dose ou passer à un autre médicament.

Au bout de quelques mois, le médecin tentera de diminuer les médicaments, car la névralgie du trijumeau s'améliore souvent spontanément.

Si le médicament ne vous soulage pas ou pas suffisamment, il est possible de réfléchir à une opération. Deux techniques sont possibles : détruire le ganglion du trijumeau ou libérer le nerf trijumeau de la petite artère qui le comprime.

Autres douleurs faciales

Le traitement des autres douleurs faciales dépend de leur cause. Si nécessaire, votre médecin vous conseillera un spécialiste ou un dentiste. Ces douleurs sont généralement traitées par des médicaments anti-épileptiques et des antidépresseurs.

En savoir plus ?

- [Carbamazépine – CBIP – Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique](#)

Source

[Guide de pratique clinique étranger 'Névralgie du trijumeau et autres douleurs faciales' \(2000\), mis à jour le 01.09.2017 et adapté au contexte belge le 11.03.2018 – ebpracticenet](#)