



# Suivi chronologique du sourire : Amélioration spontanée de l'asymétrie faciale des pleurs A propos d'un cas

Dr Maâmouri.S ; Dr BenRejeb M; Pr Zitouni K; Pr Zairi I

Service de chirurgie maxillo-faciale et esthétique  
Hôpital Charles Nicole de Tunis

Maamouri.s@yahoo.com

## Introduction

L'asymétrie faciale des pleurs est à différencier d'une paralysie faciale, il peut s'agir d'une hypoplasie unilatérale congénitale du muscle depressor anguli oris (DAO) ou du depressor labii inferiori (DLI) ou d'une hypoplasie nerveuse du rameau marginal du nerf facial.

## Cas clinique

Nous avons étudié rétrospectivement le cas d'un enfant âgé de 10 ans chez qui nous avons retrouvé une asymétrie du sourire au moment des cris et pleurs dès la naissance . Pas d'antécédents périnataux particuliers retrouvés. Les explorations faites notamment le scanner des rochers et l'IRM cérébrale à la naissance , une électromyographie, ainsi que l'échographie cardiaque étaient sans anomalies. Nous avons suivi l'évolution du sourire chez cet enfant sur une période de 10 ans . Nous avons conclu que l'amélioration clinique se faisait spontanément. Aucun traitement n'a été instauré chez cet enfant en vue de l'évolution favorable de son sourire.



Photo à 6 ans



Photo à 7 ans



Photo à 9 ans



Photo à 10 ans

## Discussion

L'asymétrie faciale au moment des pleurs est à différencier de la paralysie faciale secondaire à un traumatisme obstétrical. Notre patient avait initialement bénéficié d'un scanner des rochers ainsi que d'une IRM cérébrale afin de pouvoir éliminer une origine locale à cette asymétrie. Certains auteurs ont expliqué cette condition par une hypoplasie du muscle depressor anguli oris qui serait en rapport avec une infection maternelle ou encore une hypoperfusion tissulaire. Toutefois, l'origine de cette condition est toujours discutée . Certains auteurs préconisent l'injection de toxine botulique , d'autres proposent des plasties locales de symétrisation.

Pour notre part , le suivi photographique du sourire chez l'enfant même s'il a été fait rétrospectivement et que la comparabilité des photos a été plutôt aléatoire , a montré une certaine amélioration de l'asymétrie au moment du sourire. Nous avons donc décidé avec le patient et sa famille de ne pas intervenir .

## Conclusion

L'objectif de ce travail est triple: Eliminer une paralysie faciale, compléter par une échographie cardiaque vu l'association fréquente avec les malformations cardiaques notamment le syndrome de Cayler et surtout pouvoir rassurer le patient et l'entourage en proposant une approche de wait and see étant donné l'âge relativement jeune des patients .



Photo à 1 an



Photo à 3 ans



Photo à 4 ans



Photo à 5 ans