

Redécouvrir...

...le son avec une solution auditive



Prendre les commandes de son audition

Quel que soit le type et la raison de la perte auditive, il est essentiel de rapidement la détecter. Plus tôt vous vous en souciez, plus la chance est grande que votre perte auditive puisse être prise en charge et ainsi, prévenir les affections cognitives ou troubles cérébraux associés (dépression, troubles de la mémoire et de la perception).¹

Lorsqu'il devient plus difficile d'entendre, la plupart d'entre nous s'adaptent en évitant les environnements bruyants, les conversations en groupe, ou les conversations téléphoniques souvent difficiles à suivre.

L'incapacité à entendre peut influencer votre vie quotidienne et entraîner des sentiments tels l'isolement et la solitude.²

Environ 466 millions d'individus dans le monde sont atteints de perte auditive² et sont confrontés à ce problème chaque jour.



9,4 % des Belges rapportent spontanément une perte auditive³



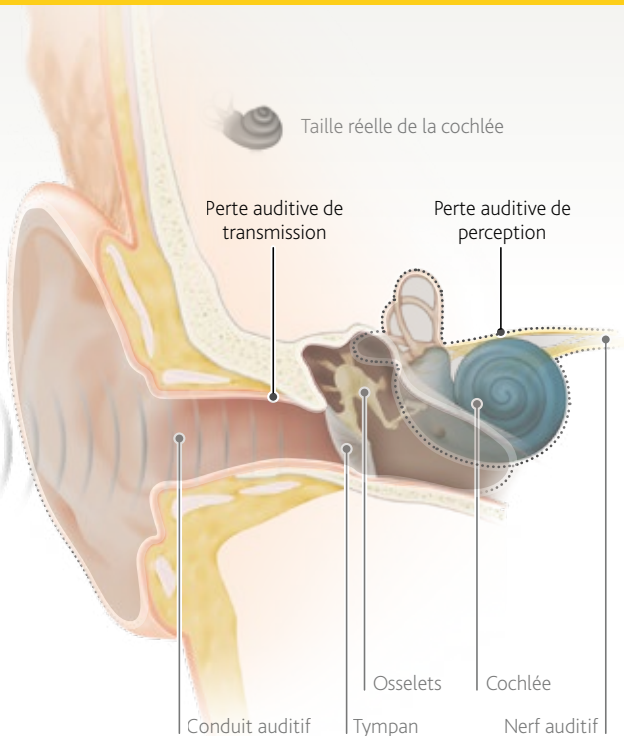
19 % des Belges âgés de 65 à 74 ans et 33 % des Belges âgés de plus de 74 ans vivent avec un certain niveau de perte auditive³



97 % des porteurs belges d'une prothèse auditive estiment que leur qualité de vie s'est améliorée dans une certaine mesure grâce à leur prothèse auditive³

Comprendre la perte auditive

La meilleure solution pour améliorer l'audition dépend du type et de la cause de la perte auditive. La perte auditive est due à de nombreux facteurs, mais on en distingue trois grands types.



Perte auditive de transmission

La perte auditive de transmission est générée par **des troubles de l'oreille externe ou moyenne**. L'oreille interne fonctionne normalement, mais la manière dont le son est transmis à l'oreille interne est affectée. Généralement, cela peut être dû à des infections de l'oreille, à un tympan perforé, à du liquide dans l'oreille moyenne ou à l'endommagement des osselets.



Perte auditive de perception

La perte auditive de perception est causée par des troubles de **l'oreille interne ou du nerf auditif**, lorsque la détection et la transmission du son au cerveau sont affectées. Elle est souvent la conséquence naturelle du vieillissement, car les cellules ciliées s'abîment avec le temps. Cette perte auditive peut également être causée par une exposition à des niveaux de bruit excessifs, par des troubles génétiques et certains médicaments.



Perte auditive mixte

La perte auditive mixte **relève à la fois de problèmes de transmission et de perception**. Elle affecte à la fois l'oreille externe/moyenne et l'oreille interne ou le nerf auditif.

Quelle qu'en soit la cause, si une perte auditive est détectée, une solution auditive est susceptible d'aider.

Quelles solutions pour compenser la perte auditive ?

Les prothèses et les implants auditifs ont la même fonction : ils transmettent le son au système auditif et au cerveau, et permettent aux utilisateurs d'entendre lorsque leur audition naturelle leur fait défaut. Cependant, selon le type et le degré de surdité, certaines solutions sont plus adaptées que d'autres.

Prothèses auditives

Implants cochléaires

Implants en conduction osseuse

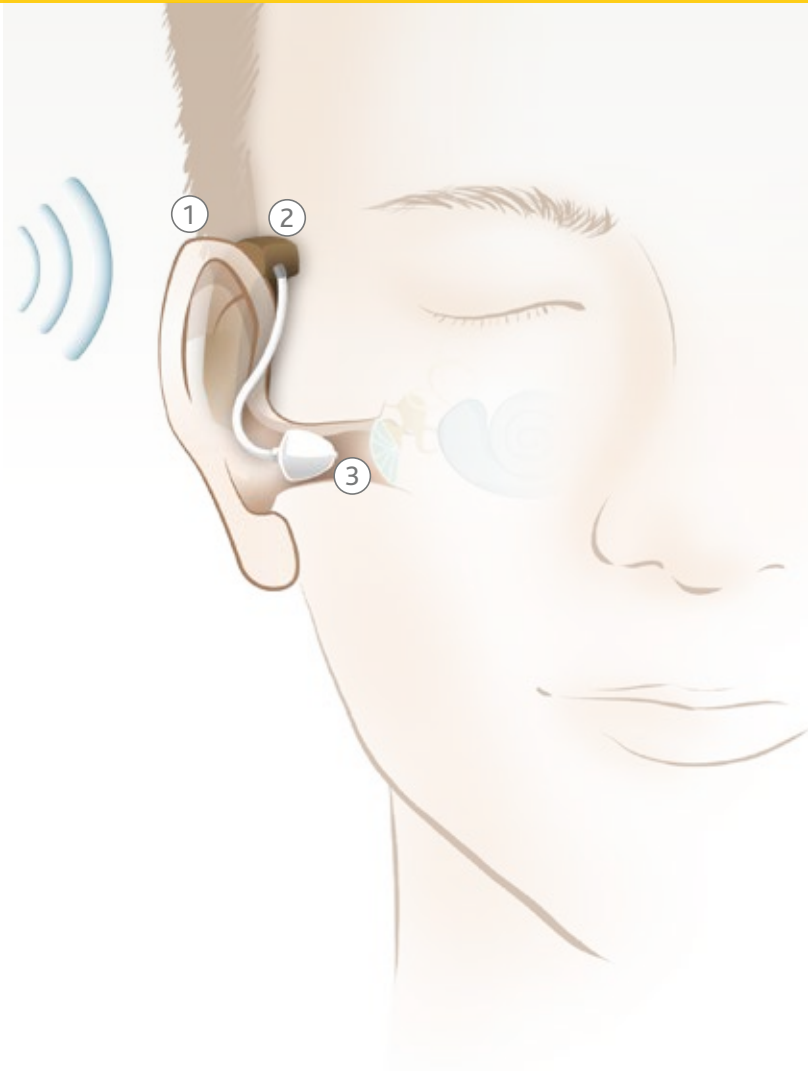




Prothèses auditives



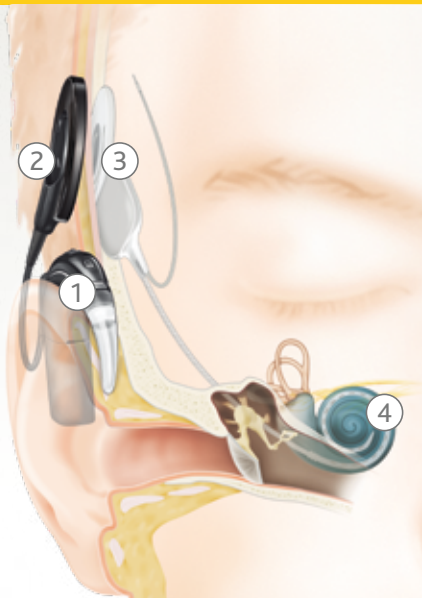
Une prothèse auditive amplifie le son et a toujours besoin des voies auditives naturelles pour le transmettre au nerf auditif. Elle constitue une solution de première intention en cas de perte auditive. Il existe principalement deux types de prothèses auditives : les intra-auriculaires (ITE) placées directement dans le conduit auditif, et les contours d'oreille (BTE) portées derrière l'oreille.



- ① Les sons captés par le microphone sont transformés en signaux numériques.
- ② Les signaux numériques sont traités puis amplifiés par un microprocesseur selon les besoins de l'utilisateur.
- ③ Les sons, amplifiés et convertis, sont acheminés vers le conduit auditif externe via un écouteur ou haut-parleur.

Implants cochléaires

Les implants cochléaires sont une solution adaptée pour les personnes atteintes d'une perte auditive de perception sévère à profonde. Le système transmet le son sous forme de signaux électriques vers une électrode implantée dans la cochlée, ce qui envoie des « signaux sonores » au cerveau, où ils sont reconnus. Un implant cochléaire est utilisé lorsque le fonctionnement de l'oreille interne ou du nerf auditif n'est plus optimal et que les prothèses auditives traditionnelles ne sont pas suffisantes.



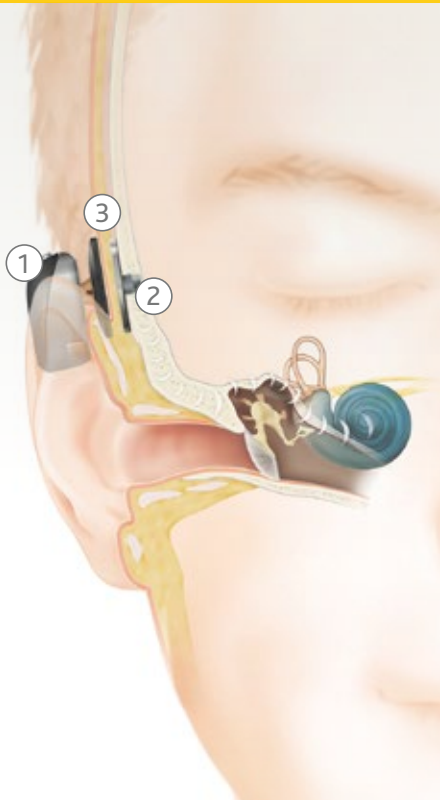
- ① Le dispositif se porte généralement derrière l'oreille, comme une prothèse auditive. Les microphones capturent les sons, qui sont ensuite convertis en signaux électriques et transmis à l'antenne.
- ② L'antenne est maintenue sur la tête à l'aide d'un aimant ; les signaux sont envoyés à travers la peau vers l'implant.
- ③ Juste sous la peau, l'implant reçoit les signaux électriques envoyés par l'antenne et les transmet au faisceau d'électrodes.
- ④ L'électrode est placée dans la cochlée, où elle stimule les fibres nerveuses du cerveau. C'est cette stimulation que le cerveau perçoit comme du son.



Implants en conduction osseuse



Un système en conduction osseuse est une solution pour les personnes atteintes de perte auditive de transmission ou mixte. Il utilise la capacité naturelle de l'organisme à transmettre le son en utilisant les os. En contournant l'oreille moyenne non fonctionnelle, la conduction osseuse offre une voie auditive naturelle lorsque les prothèses auditives classiques ou qu'une intervention chirurgicale reconstructrice de l'oreille moyenne ne suffisent plus.

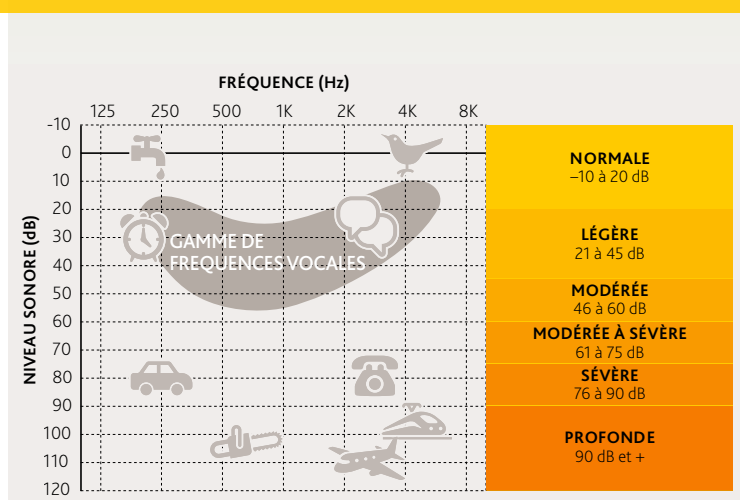


- ① Le dispositif est positionné juste derrière l'oreille. Il capte les ondes sonores et les transforme en vibrations sonores.
- ② Ces vibrations sont transmises par un petit implant en titane à travers le crâne jusqu'à l'oreille interne, contournant les problèmes posés par l'oreille moyenne ou externe.

Le dispositif est relié à l'implant par le biais de l'aimant ③ ou par un petit pilier ④.

Quand faut-il agir ?

Le tableau ci-dessous, appelé audiogramme, est une carte de l'audition, qui montre la capacité d'une personne à entendre les sons de différentes fréquences. L'axe vertical représente le volume sonore exprimé en décibel (dB). L'axe horizontal représente la fréquence sonore mesurée en Hertz (Hz). L'audiogramme indique le seuil auditif pour chaque intensité et fréquence. Il permet ainsi au médecin ou à l'audiologue de définir le type de solution le mieux adapté.



Beaucoup de malentendants dissimulent ou compensent leur problème auditif pendant des années, sans en connaître les conséquences. Avec le temps, une perte auditive sévère entraîne une perte d'indépendance et peut mettre en danger, par exemple au moment de traverser la rue ou quand l'alarme incendie du domicile se déclenche. Si la perte auditive force à cesser toute activité professionnelle ou sociale, il y a un risque d'isolement. Cela peut entraîner un déclin de la santé et du bien-être global, être une cause de dépression⁴⁻⁶ et même parfois, accélérer le déclin cognitif.⁷ Pour les personnes atteintes d'acouphènes, il a été prouvé que dans certains cas, un implant auditif peut les réduire.⁸

Les phrases suivantes peuvent sembler anodines, mais elles trahissent des modifications réelles et significatives dans le style de vie.

- Je n'entends rien au téléphone et ai cessé de l'utiliser.
- Je ne porte plus mes prothèses auditives car elles ne m'aident plus.
- J'ai du mal à comprendre les conversations, plus particulièrement dans le bruit ou si la voix ne m'est pas familière.
- Il m'arrive de ne pas entendre la sonnette.
- Je préfère être accompagné(e) d'un ami qui entend bien quand je sors, au cas où j'aurais besoin d'aide.
- Je ne peux pas regarder la télévision sans les sous-titres.

Se reconnaître dans l'une de ces affirmations est le signe qu'il est nécessaire de prendre ce problème au sérieux et d'en parler avec un professionnel de santé. Les dernières technologies améliorent l'audition et les solutions auditives implantables peuvent parfois préserver l'audition restante, c'est pourquoi il n'est jamais trop tard pour en parler à un médecin ou un audiologue.

Ce qu'il faut retenir :

De nombreuses personnes atteintes de perte auditive en ont parlé à leur médecin et ont été orientées vers des équipes médicales spécifiquement formées pour les accompagner. Si un implant est envisagé pour traiter un problème d'audition, il faut savoir que :

L'âge n'est pas un obstacle

De nombreuses recherches ont été faites pour comparer les utilisateurs d'implants cochléaires âgés et plus jeunes. La conclusion ? L'âge ne fait aucune différence. Les personnes âgées tirent même plus d'avantages des implants cochléaires en se sentant moins isolées, tout particulièrement si leur mobilité est limitée.⁸ Il a également été prouvé que les personnes atteintes depuis peu de perte auditive s'adaptent généralement mieux à une solution auditive implantable, c'est pourquoi il est conseillé aux personnes atteintes de perte auditive progressive d'envisager toutes les solutions possibles au plus tôt.

Du temps et de la pratique

La réhabilitation est une étape nécessaire afin de pouvoir bénéficier de l'implant. Elle permet également au cerveau d'apprendre à s'adapter à cette nouvelle manière d'entendre. L'étendue de la réhabilitation dépendra du type de solution auditive implantable et de la durée de la surdité. Comme en kinésithérapie, la motivation et l'entraînement ont un impact sur les résultats.

Un accompagnement personnalisé

Outre l'aide reçue dans le centre d'implantation, de nombreuses informations sont disponibles pour accompagner les patients. Il est possible de rejoindre une association spécialisée, de parler à des utilisateurs expérimentés et convaincus, ou encore de suivre d'autres utilisateurs sur les réseaux sociaux.

Penser à son mode de vie

Les solutions auditives ne cessent d'évoluer. Il n'est cependant pas conseillé d'attendre des technologies plus récentes. Celles proposées aujourd'hui améliorent de différentes manières la vie des utilisateurs de solutions auditives. L'équipe médicale et d'autres personnes ayant déjà effectué ce même parcours sont là pour aider et répondre aux questions.

Prévoir l'avenir

Avant d'opter pour une solution auditive, il est important de se renseigner auprès de professionnels de santé et d'associations d'utilisateurs sur les différents dispositifs disponibles sur le marché. Leur fiabilité et leur capacité d'évolution technologique sont des critères à prendre en compte.

Les dispositifs technologiquement évolués

Pour maximiser la réhabilitation et la satisfaction, certains dispositifs sont dotés des dernières technologies. Elles permettent un confort d'utilisation adapté à la vie quotidienne et peuvent également orienter les audiologues dans leurs ajustements. Renseignez-vous auprès d'un professionnel de santé.

Vivre comme on l'entend

Une solution auditive permet de reprendre les commandes de son audition. Certains accessoires peuvent apporter un confort supplémentaire voire une aide précieuse pour téléphoner de la maison ou d'un portable, regarder la télévision, comprendre un intervenant lors d'une conférence... Ces accessoires peuvent être filaires ou sans fil. Certains appareils permettent la pratique de sports (même aquatiques) avec le dispositif externe. Avant de faire son choix, il est important de s'informer sur ces caractéristiques auprès des professionnels de santé.

Voyager

Avant de voyager, que ce soit à l'étranger ou non, vous aimeriez probablement savoir où obtenir l'aide appropriée en cas de problème technique lié au dispositif. Vos professionnels de santé peuvent fournir ce type d'informations.

Références

- 1** Loughrey DG, Kelly ME, Kelley GA, Brennan S, Lawlor BA. Association of Age-Related Hearing Loss With Cognitive Function, Cognitive Impairment, and Dementia: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA Otolaryngol Head Neck Surg.* 2018 Feb 1;144(2):115-126. doi: 10.1001/jamaoto.2017.2513. Erratum in: *JAMA Otolaryngol Head Neck Surg.* 2018 Feb 1;144(2):176. PMID: 29222544; PMCID: PMC5824986.
- 2** WHO. Factsheet: Deafness and hearing loss [internet]; 2023 Feb 27 [cité le 21 août 2023]. Disponible sur: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/deafness-and-hearing-loss>
- 3** EHIMA. EuroTrak Country Market Surveys: EuroTrak Belgium 2021 [internet]. Disponible sur: https://www.ehima.com/wp-content/uploads/2022/06/EuroTrak-Belgium_2021.pdf, n=14.475 personnes.
- 4** Li CM, Zhang X, Hoffman HJ, Cotch MF, Themann CL, Wilson MR. Hearing impairment associated with depression in US adults, National Health and Nutrition Examination Survey 2005-2010. *JAMA Otolaryngol Head Neck Surg.* 2014 Apr;140(4):293-302. doi: 10.1001/jamaoto.2014.42. PMID: 24604103; PMCID: PMC4102382.
- 5** Rutherford BR, Brewster K, Golub JS, Kim AH, Roose SP. Sensation and Psychiatry: Linking Age-Related Hearing Loss to Late-Life Depression and Cognitive Decline. *Am J Psychiatry.* 2018 Mar 1;175(3):215-224. doi: 10.1176/appi.ajp.2017.17040423. Epub 2017 Dec 5. PMID: 29202654; PMCID: PMC5849471.
- 6** Lawrence BJ, Jayakody DMP, Bennett RJ, Eikelboom RH, Gasson N, Friedland PL. Hearing Loss and Depression in Older Adults: A Systematic Review and Meta-analysis. *Gerontologist.* 2020 Apr 2;60(3):e137-e154. doi: 10.1093/geront/gnz009. PMID: 30835787.
- 7** Livingston G, Sommerlad A, Orgeta V, Costafreda SG, Huntley J, Ames D, Ballard C, Banerjee S, Burns A, Cohen-Mansfield J, Cooper C, Fox N, Gitlin LN, Howard R, Kales HC, Larson EB, Ritchie K, Rockwood K, Sampson EL, Samus Q, Schneider LS, Selbæk G, Teri L, Mukadam N. Dementia prevention, intervention, and care. *Lancet.* 2017 Dec 16;390(10113):2673-2734. doi: 10.1016/S0140-6736(17)31363-6. Epub 2017 Jul 20. PMID: 28735855.
- 8** Olze H, Gräbel S, Förster U, Zirke N, Huhnd LE, Haupt H, Mazurek B. Elderly patients benefit from cochlear implantation regarding auditory rehabilitation, quality of life, tinnitus, and stress. *Laryngoscope.* 2012 Jan;122(1):196-203. doi: 10.1002/lary.22356. Epub 2011 Oct 13. PMID: 21997855.



Vous souhaitez obtenir
de plus amples informations
sur ces solutions ?

www.jeveuxentendre.be

Cochlear Benelux
Schaliënhoevedreef 20i
2800 Mechelen

Consultez votre professionnel de santé pour connaître les traitements possibles en matière de perte auditive. Les résultats peuvent varier et votre professionnel de santé pourra vous indiquer les facteurs susceptibles d'affecter ces résultats. Veuillez toujours consulter les instructions d'utilisation. Tous nos produits ne sont pas disponibles dans tous les pays.

Cochlear et le logo en forme d'ellipse sont des marques de commerce ou des marques déposées de Cochlear Limited.

© Cochlear Limited 2023. D2141519-V2 2023-12 French (Belgium) Translation of D2038626-V2 2023-10