

Importance de l'échange
orthophoniste / régleur

Cas clinique : implantation sur SSD avec acouphène invalidant

Amélie Bosset-Audoit, orthophoniste

Pierre Valognes, audioprothésiste

CHU BORDEAUX PELLEGRIN



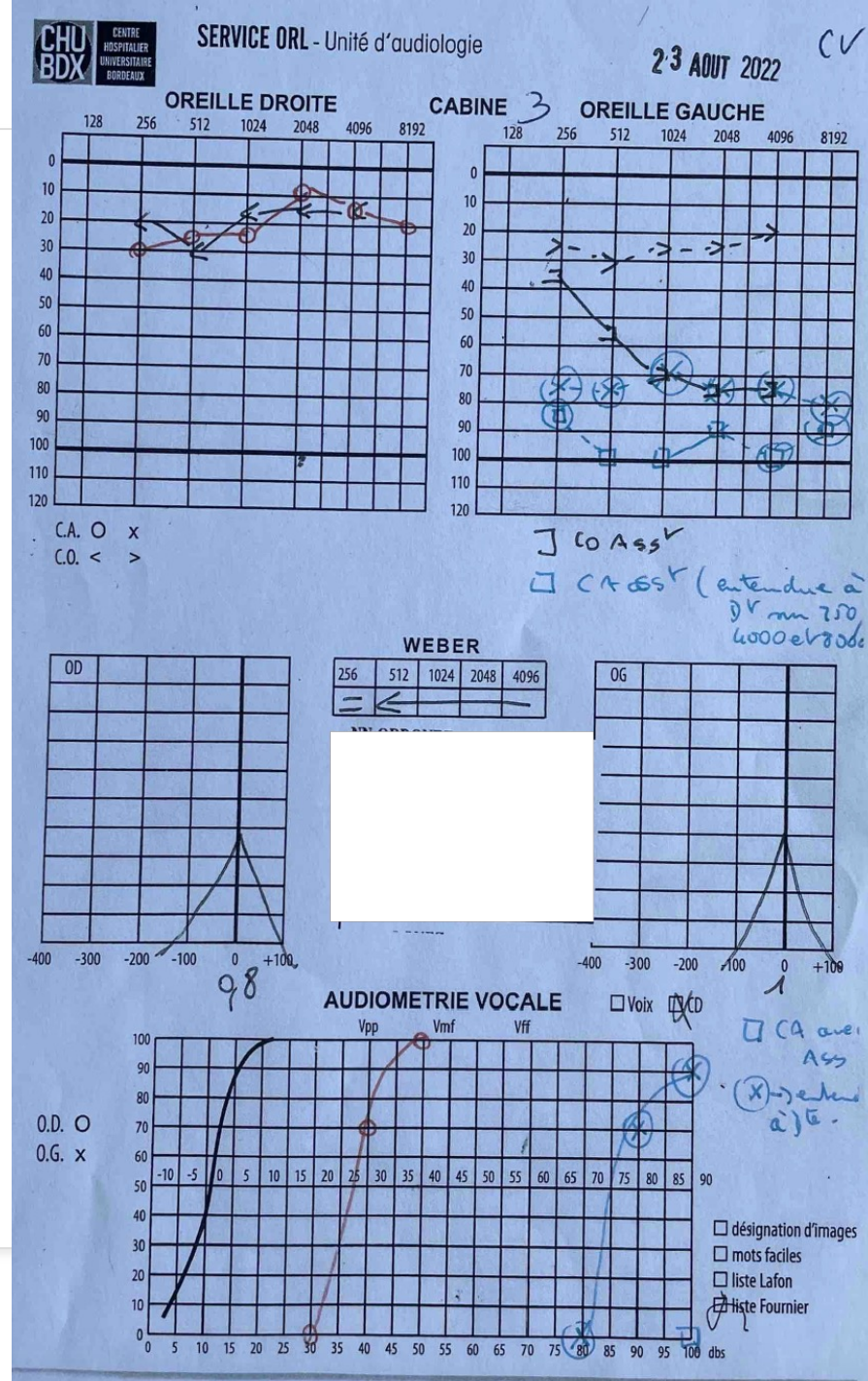
CONTEXTE ET ENJEUX

- Nouvelle indication
- PEC acouphène + IC méconnue et complexe
- Difficultés : Attentes élevées, résultats très variables
- Différence de postures professionnelles



CAS PATIENT

- 69 ans
- Surdité brusque OG 2019 avec acouphène
- Essai infructueux GBB, CROS aérien et osseux
- THI initial : 74
- IC Cochlear G oct 2023
- Attentes très élevées



DEBAT

- Orthophoniste : masquer l'acouphène
- Régleur : objectif de maximiser la compréhension binaurale

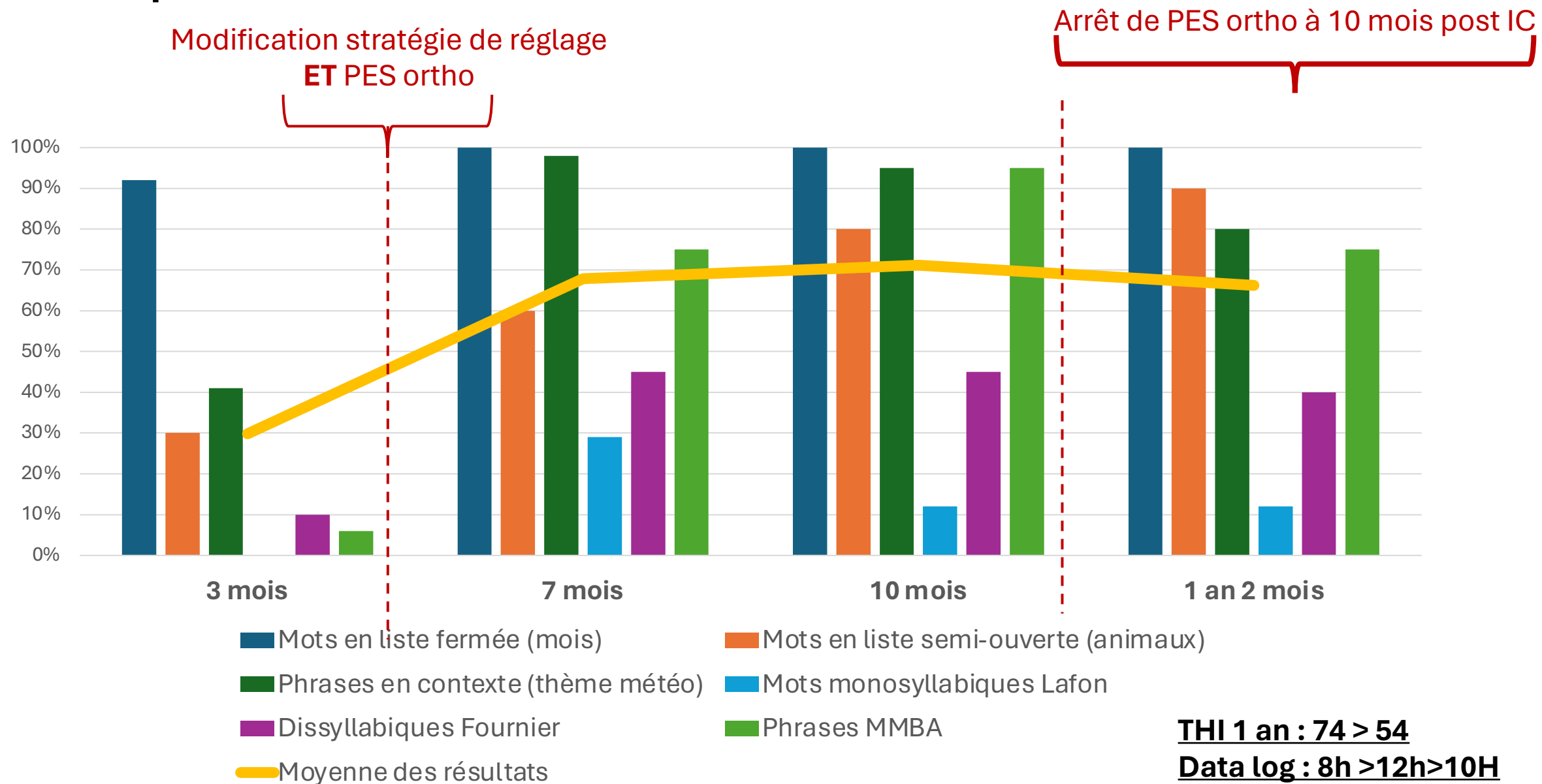


CHANGEMENT STRATEGIE

- Réglage :
 - Acouphénométrie Oreille contro
 - Augmentation Vstim
 - Hausse T sur Freq Ac
- Reeducation orthophonique accentuée sur la compréhension
 - Masking actif
 - Masking passif



Compréhension avec IC – Evolution des résultats



ADAPTATION PEC HOSPITALIERE

- Développement de protocoles spécifiques
- Coordination entre les différents acteurs (ORL, audioprothésiste, orthophoniste, psychologue...)
- Modification du parcours de soin
- Partage de la PEC acouphénique conventionnel



Parcours de soin des 2 premières années

Rdv	Evaluation 3h	Activation 1h	A + 1 month 1h	A + 2 month 1h	A+ 3 month 2h	A+ 6 month 1h	A+12 month 2h	A+24 month 1h	Total 12h Par Patient
Qui	Audio Ortho Psy Chir	Audio	Audio	Audio	Audio Ortho	Audio	Audio Ortho	Audio Ortho	

Rdv	Evaluation 3h	Activation 1h	A + 1 month 2h	A + 2 month 2h	A+ 3 month 3h	A+ 6 month 2h	A+12 month 3h	A+24 month 3h	Total 19h Par Patient
Qui	Audio Ortho Psy Chir	Audio	Audio PSY ***	Audio PSY ***	Audio Ortho PSY ***	Audio PSY ***	Audio Ortho PSY ***	Audio Ortho PSY ***	

PARCOURS DE SOINS

PROTOCOLE REGLAGE

- Acouphénométrie (oreille controlatérale si cophose)
- Vitesse de stimulation rapide (8 maxima mini)
- T légèrement plus haut sur Fréquence acouphène
- Désactivation traitements du signal
- Appairage dès activation de solutions connectées
- Réduction du délai entre les rdvs de suivi post-A
- Consultation psychologique à chaque réglage



PROTOCOLE PES ORTHO LIBERAL

- Travail sur les **attentes** et l'acceptation
- Masquage passif
 - Dans la même pièce
 - En visio
- Masquage actif
 - Avec écouteur connecté



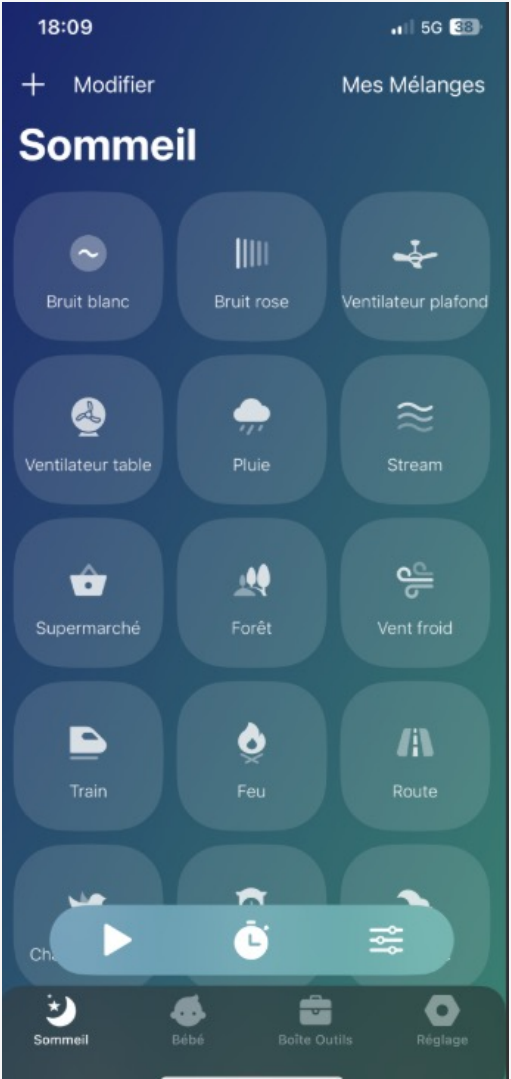
OUTILS ET APPLICATIONS

- Outils utilisés :
 - Audiolog
 - Langageoral.com, module Fonctions Exécutives
 - + matériel classique pour la visio
 - IFIC
 - Appli Bruit blanc : BRUIT BLANC
- Fréquence :
 - 2 fois par semaine
 - puis 1 fois par semaine



OUTILS ET APPLICATIONS

MARQUES	COCHLEAR	ADVANCED BIONIC	MEDEL
MICRO DEPORTE	Mini Mic 2 +	Roger Select In	Audio Link
CONNEXION POSSIBLE	MP3	MP3	MP3
	BT	FM	Bluetooth
	FM		
			
IPHONE MICRO DEPORTE MFI SEULEMENT	SANS ACCESSOIRE	NON	AUDIOSTREAM + APPLI



CONCLUSION DU CAS

- Echange Ortho/ Régleur :
 - Evolution qualité vie du patient
 - Adaptation PES des patients acouphéniques (CHU/Ville)
 - Développer des outils et protocoles adaptés
 - Elaboration d'une fiche explicative
 - Réflexion sur l'évaluation/sélection en bilan pré IC
 - Anticiper futures indications
- ~~Binôme~~ > Quatuor > Cadre posé par Orl + Importance psychologue



Rééducation Orthophonique des Patients Implantés pour Surdité Unilatérale

Objectif : Favoriser l'activation et l'adaptation de l'oreille implantée en limitant la compensation de l'oreille saine.

Importance du Masquage

Le masquage est essentiel pour solliciter pleinement l'oreille implantée et optimiser la récupération auditive. Deux modes de masquage peuvent être utilisés :

1. Masquage Actif

Principe : Masquer l'oreille saine avec un bruit contrôlé.

Matériel :

-  couteur sans fil (dans l'oreille saine)
- Générateur de bruit blanc via une application mobile

Mise en place :

Placer un écouteur dans l'oreille saine du patient. Diffuser un bruit blanc à un volume adapté pour masquer l'audition naturelle sans gêner la concentration.

Face au patient, faire répéter des sons, mots et phrases à travers l'oreille implantée

2. Masquage Passif

Principe : Masquer l'oreille saine avec un bouchon anti bruit

Matériel :

- Microphone déporté connecté à l'implant cochléaire
-  cran Pièce séparée ou distance accrue entre orthophoniste et patient

Mise en place :

Connecter un micro déporté à l'implant du patient. Vous pouvez vous placer dans une autre salle ou diffuser la voix via un ordinateur.

Conseils Pratiques

Alterner les deux modes de masquage selon la progression du patient.

Varier les exercices (discrimination, compréhension en bruit, prosodie...).

Impliquer le patient dans le réglage du volume de masquage pour un confort optimal.

DEBATS SUR SSD

- Quel objectif prioriser ? Masquage vs Compréhension
- Quelles évaluations en bilan pre IC ? Post IC ?
- Quels protocoles de réglages ? Quels fabricants ?



Merci pour votre
attention

