



Institut Universitaire
de la Face et du Cou



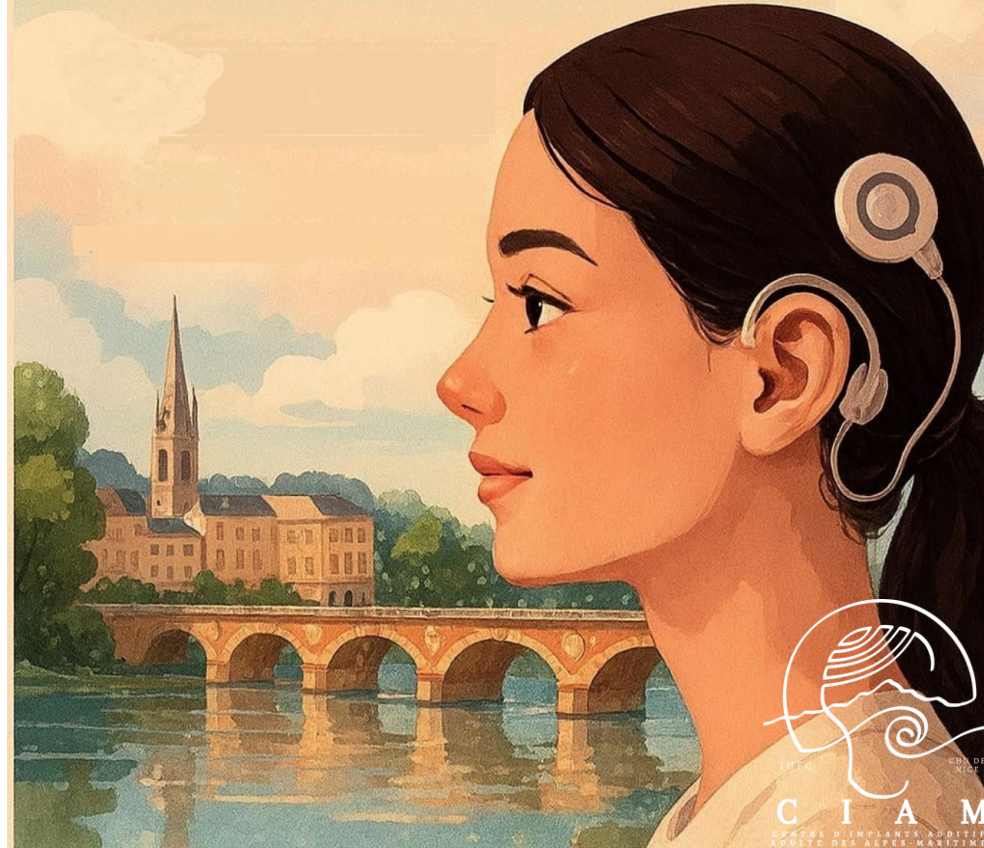
L'implant cochléaire en France :

Entre modèle à valoriser
et pistes à explorer

Chloé Sérignac

Audioprothésiste D.E. - Attachée de Recherche Clinique
Coordinatrice du CIAM - Centre d'Implants Auditifs
adulte des Alpes-Maritimes
Institut Universitaire de la Face et du Cou - CHU de Nice

*L'implant cochléaire :
hier, aujourd'hui, demain !*



2,5 millions d'adultes souffrant d'une surdité invalidante

500.000
Patients sourds
sévéres à
profonds

76% : Taux
d'acceptation de
l'appareillage auditif

* + la déficience auditive
est importante,
+ le taux est élevé

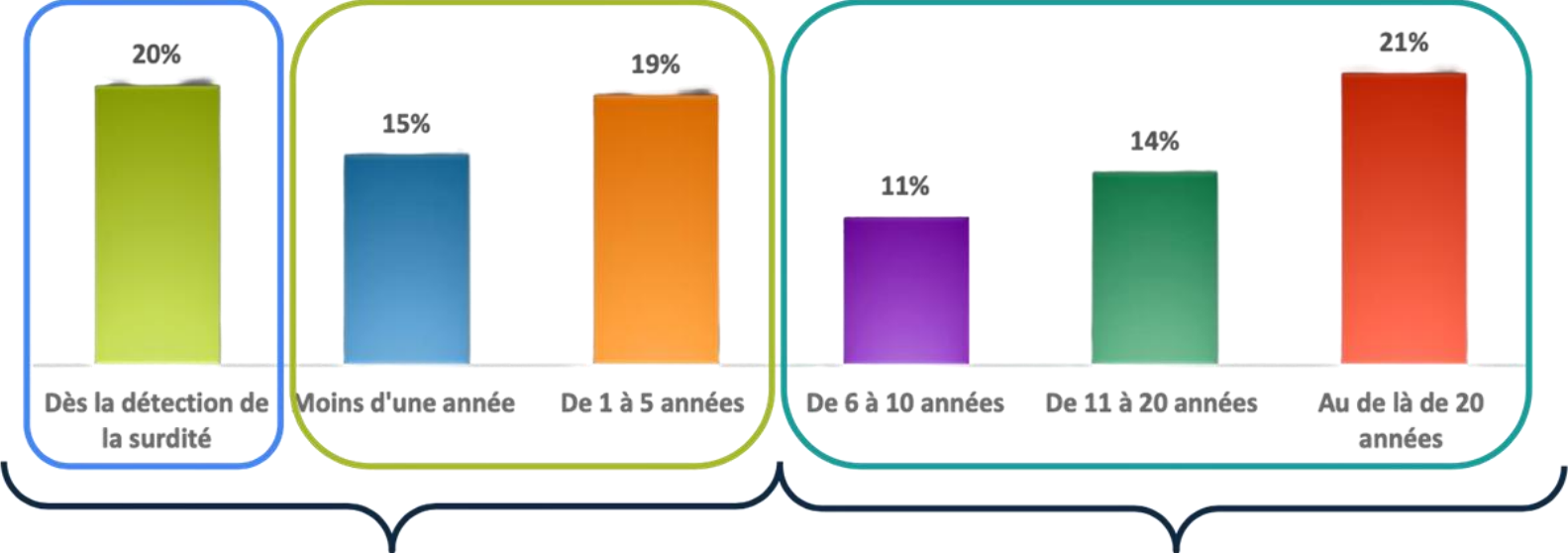
15% des patients sourds
sévéres à profonds
appareillés ont entendu
parler de l'implant cochléaire

6,4% des
patients éligibles
bénéficient d'un
implant cochléaire

94 % des patients
éligibles à l'implant
portent un appareillage
auditif pour lequel ils ne
sont **plus en indication**

Délai de prise en soin des patients en indication IC en France

Au bout de combien d'années après avoir vécu dans un état de surdité très important, avez-vous reçu cette information ?



Cognitives

Déclin cognitif accéléré

Surdité : seul **facteur modifiable**
des **troubles neurocognitifs**

Sociales

Isolement

Déclassement professionnel
Pertes d'**opportunités**
Perte de **confiance** en soi
Déclin **psychologique**

Auditives

Trop grande **déprivation**
auditive, altération des fonctions
intégratives, difficultés accrues
d'**adaptation**   un nouveau
dispositif

Economiques

50 Milliards \$  conomisables si la
prévalence de la perte auditive
diminuait seulement de **5%**
1  investi en soins auditifs = **10 **
 conomis s en dépenses de santé

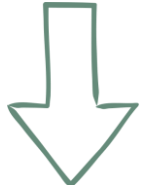


Délai de prise en soin des patients en indication IC en France

Bilans pré-IC
Chirurgie

Réglages
Rééducation

IC interne
Proc externe
Accessoires / Batteries



Prise en charge
intégrale par la
sécurité sociale



**OMS : “L’implant
cochléaire est une
des prothèses
neurales les plus
performantes jamais
créées à ce jour”**



**Organisation
mondiale de la santé**

Variabilité des critères d'indications IC dans le monde

Surdité sévère à profonde bilatérale

Critères audiométrie tonale
au casque
-
Critères d'intelligibilité en
mots **mono ou**
dissyllabiques avec
appareillage optimum
à **60, 65, 70 dB SPL**
-
Critères de score
d'**intelligibilité dans le bruit**
(HINT / test de phrases)

SSD

Pas systématique
-
Indication uniquement
chez **l'enfant**
-
Indication uniquement
chez **l'adulte**
-
Etudes cliniques

Implantation bilatérale séquentielle / simultanée

Uniquement en pédiatrie,
pas remboursé chez l'adulte
-
Pédiatrie avec étiologie de
méningite ou neuropathie
-
Surdités **soudaines** ou
pathologies associées
(visuelles, méningite...)

Critères d'âge

Aucune
-
6, 9, 10 mois **min**
-
86 ans **max**
-
Habilités **cognitives**
-
Adultes ayant une
espérance de vie de plus
de 3 à 5 ans

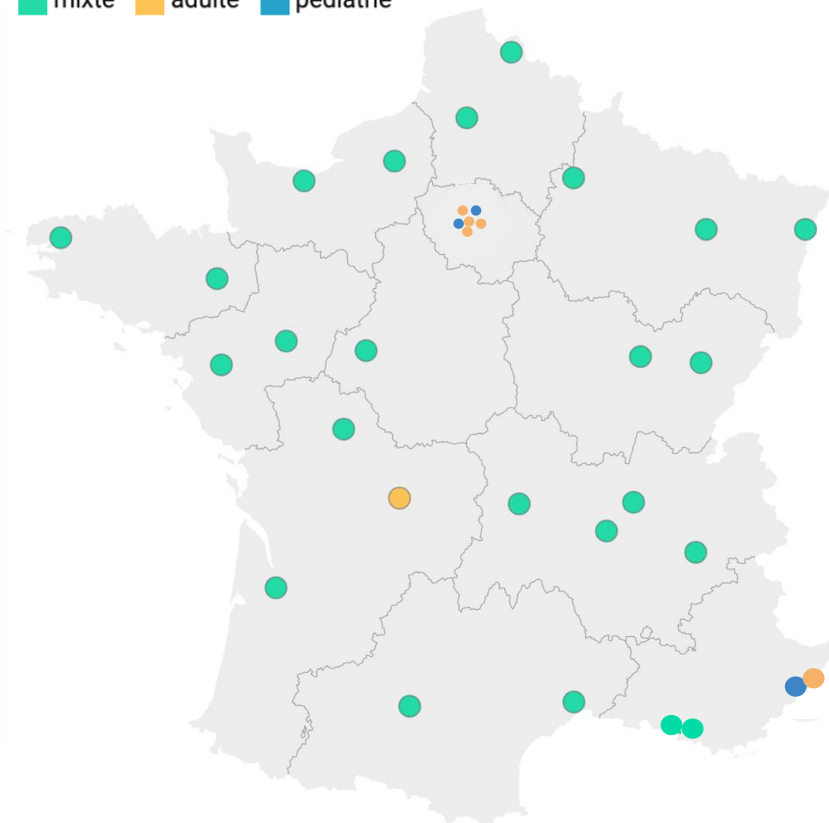
Etat des lieux de la prise en soin de l'implant cochléaire en France



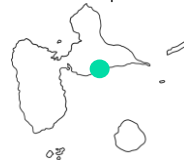
Superficie : 632 702 km²

Population : 68 M d'habitants

■ mixte ■ adulte ■ pédiatrie



Guadeloupe



La Réunion



Population sourde sévère à profonde

adulte estimée : +/- 500 000



Centre IC : 30 centres

Modalité : Hôpitaux exclusivement



Remboursement : 100%



Implants délivrés : +/- 2000

Et ailleurs... L'exemple du Canada



Superficie : 9,985 millions km² >> 20x la France

Population : 39M d'habitants >> ½ France



Centres IC : 16 centres

Modalité : Hôpitaux exclusivement



Remboursement : 100% (mais
"funding cap" selon les Provinces)



Implants délivrés par an : +/- 1 500

Et ailleurs... L'exemple du Canada



Critères d'indication :

- < 50% à 60dB SPL en **monosyllabiques** dans le **silence**
- < 50% test de **HINT** dans le bruit
- **Pas d'âge min ou max**
- **Bilatéralisation** : uniquement si pathologie associée (méningite, handicap visuel...)
- **SSD : NON**



Canada : Parcours d'une patiente en indication IC



Patricia

Patricia fera des heures de trajet, et devra patienter entre **2 et 4 ans** pour bénéficier d'un implant cochléaire

Plusieurs heures de trajet



Délai important

12 à 24 mois



Consultation pré-IC



12 à 24 mois supplémentaires



Chirurgie



Réglages, suivis et rééducation

Canada : Parcours d'une patiente IC



Patricia

**Renouvellement
du processeur :
Variable selon les
provinces**

Ontario

- ★ Rbt **partiel**
- ★ Rac : **5000 CAD**
- ★ Tous les **3 ans**

Colombie-Britannique

- ★ Rbt **partiel**
- ★ Rac : **840 CAD**
- ★ Tous les **6/7 ans**

Québec

- ★ Rbt **intégral**
- ★ **Obsolescence** du processeur
- ★ Tous les **9/10 ans**

Alberta

- ★ Rbt **partiel**
- ★ Rac : **550 CAD**
- ★ Tous les **6/7 ans**

Canada : La problématique du "Funding Cap"



Patricia



Délais majeurs
Jusqu'à 4 ans
d'attente selon les
provinces

Période de non-activité
Attente de l'ouverture de
l'exercice budgétaire suivant

Limitation des indications
- SSD non remboursées
- Bilatéralisation sous conditions

Priorisation des patients
- Classification des cas
- Degrés d'urgence
- Perte de chances

Canada : Quelles leçons en tirer ?



Patricia

Funding Cap

- + Remboursement intégral**
- Délais d'accès aux bilans puis à l'implant importants**
- Pertes de chance**
- Sélection des patients**

Accès territorial

- Contraintes géographiques majeures**
- Plusieurs heures de trajet, voire nécessité de prendre l'avion**
- Réservation de logement**

Rnvt des processeurs

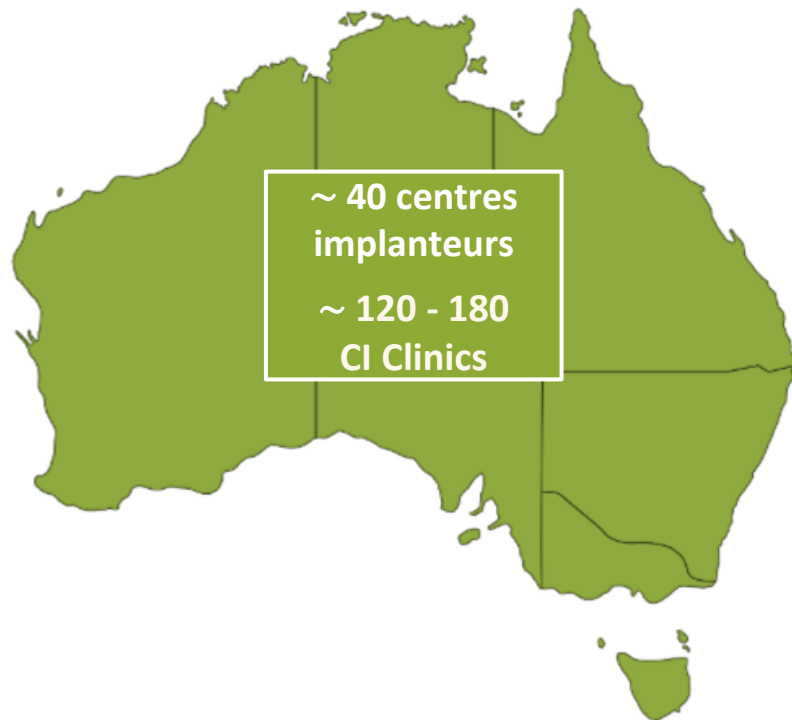
- Variable selon les provinces**
- Peut présenter un fort reste à charge**
- Attente de l'obsolescence du processeur avant son renouvellement**

Et ailleurs... L'exemple de l'Australie



Superficie : 7,688 millions km² >> 14x France

Population : 26M d'habitants >> 1/3 France



Modalité : Séparation structurelle

- 40 Hôpitaux implanteurs
- 120 à 180 Centres d'audiologie (CI Clinics)



Remboursement :

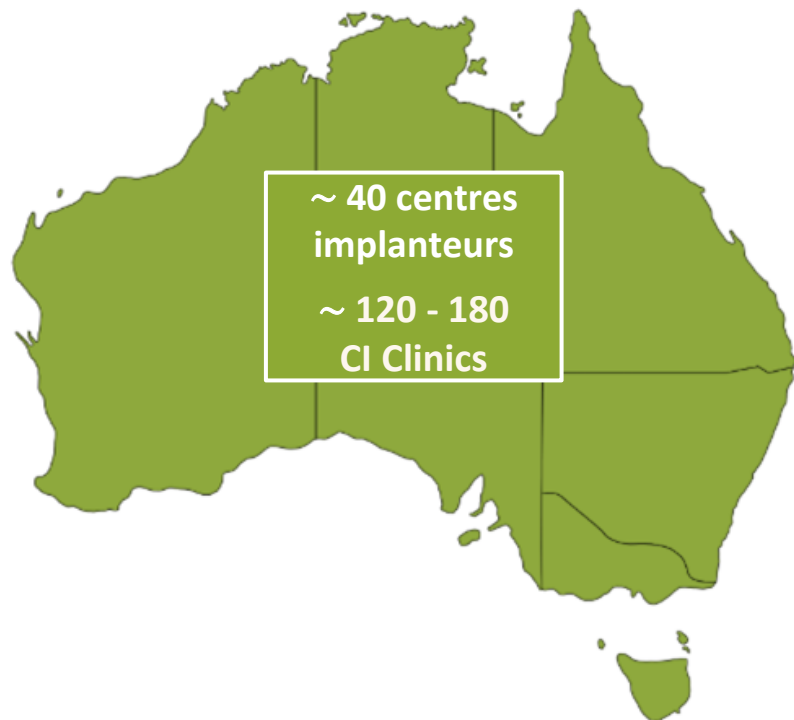
- Public : 100% (40% des cas)
- Privé : rac variable (60% des cas)



Implants délivrés par an : +/- 2000



Et ailleurs... L'exemple de l'Australie



Critères d'indication :

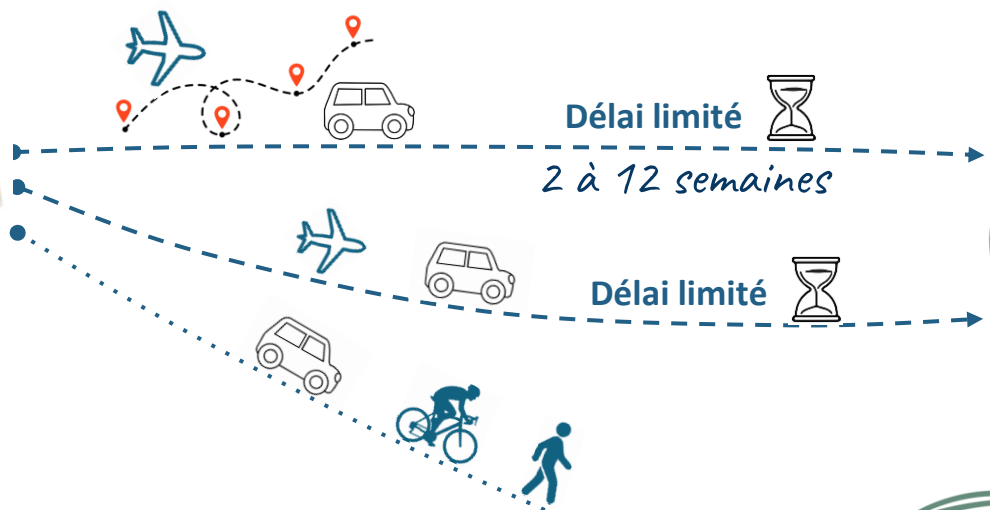
- < **75% à 65dB SPL** sur l'oreille à implanter en mots **monosyllabiques** dans le **silence**
- **Pas d'âge** min ou max
- **Bilatéralisation :**
 - Sim et seq chez **l'enfant**
 - Pas de rbt chez **l'adulte**
- **SSD : OK**
- **Indications plus larges** en prise en charge **privée que publique**

Australie : Parcours d'une patient en indication IC



Dameon

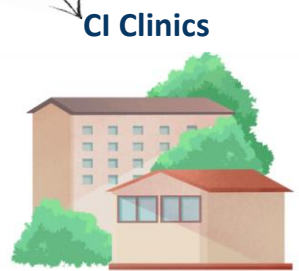
Plusieurs heures de trajet



Centre implanteur (privé ou public)



Dameon aura du trajet pour se rendre au centre implanteur pour l'évaluation initiale puis la chirurgie, puis sera suivi dans un centre de réglages de proximité, lié au centre.



CI Clinics

Australie : Le système du "Hub and Spoke"

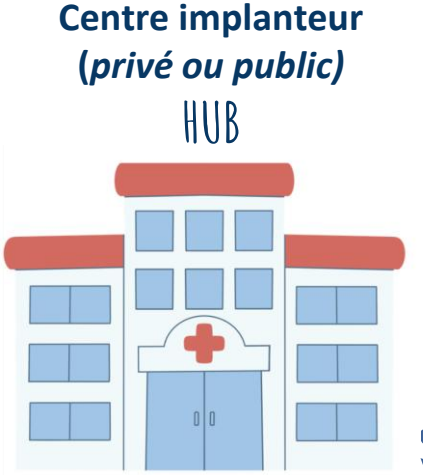
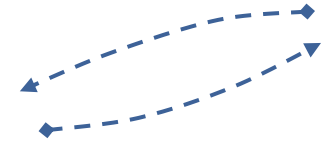


Dameon



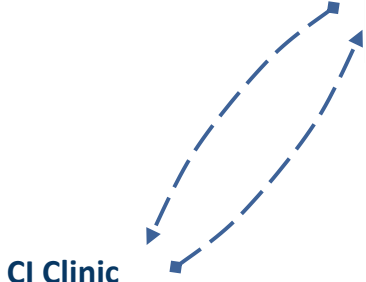
SPOKE

CI Clinic



Centre implanteur
(privé ou public)
HUB

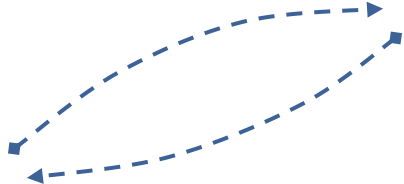
Bilans pré-IC / Chirurgie
Diagnostic complexe
Réglages initiaux
Expertise multidisciplinaire



CI Clinic



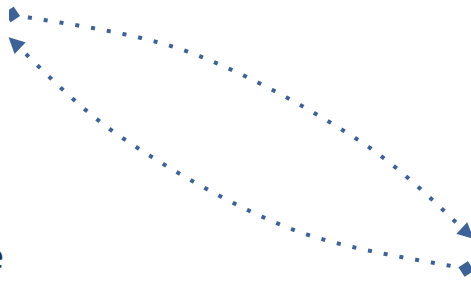
SPOKE



SPOKE

CI Clinic

Suivi post-op
Réglages de follow-up
Rééducation auditive



SPOKE

CI Clinic

Australie : Quelles leçons en tirer ?



Dameon

Financement

Privé :

Reste à charge variable
Indications plus larges

Public :

Dépend des Etats
Indications plus
restrictives

Accès territorial

“Hub & Spoke” :
répartition homogène
des cliniques permet :

- **Délai** de prise en charge réduit
- Suivi de **proximité**
- **Décharge** des centre implantateurs

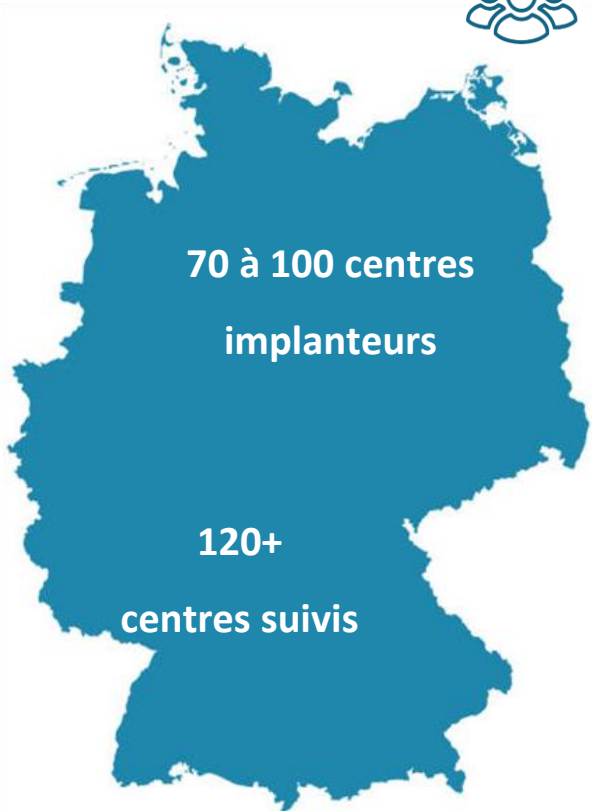
Taux d'implantation

Le système australien
semble être le plus
efficace malgré des
**contraintes
territoriales**
importantes

Et ailleurs... L'exemple de l'Allemagne



Superficie : 357 683 km² >> 65% superficie de la France
Population : 84M d'habitants >> le + peuplé de l'UE



Centres IC : 100 centres
Modalité : Mixte, hôpitaux et centres d'audiologie



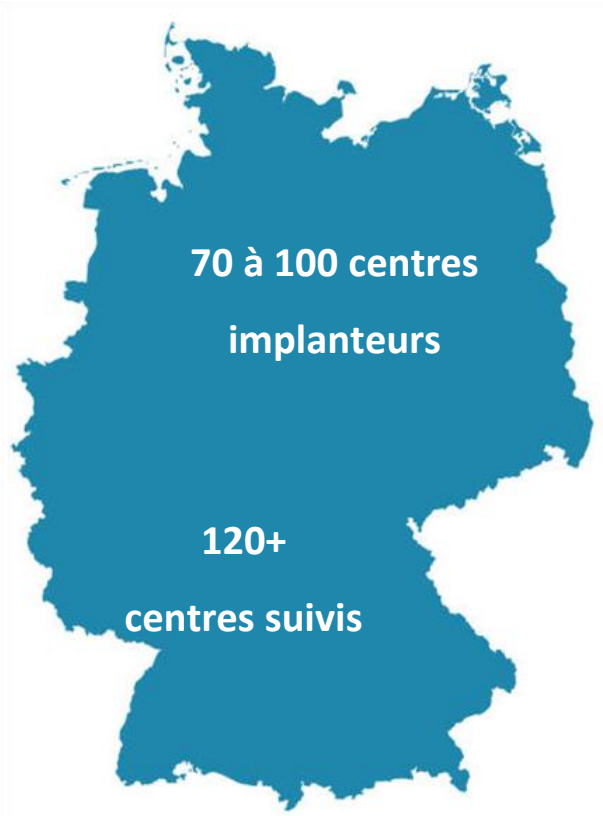
Remboursement : 100%



Implants délivrés par an : +/- 5 500



Et ailleurs... L'exemple de l'Allemagne



Critères d'indication :

- < 50% à 65dB SPL en mots
monosyllabiques dans le **silence**
- < 60% en phrases dans le **bruit**
- Généralement **6 mois** minimum
- **Bilatéralisation** enfants et adultes
- **SSD : OK**

Allemagne : Parcours d'une patiente en indication IC



Birgit



Délai variables mais assez courts



Centre implanteur



Consultation pré-IC



Délai variables mais assez courts



Chirurgie



Centre de réglages



Réglages, suivis et rééducation

Ou qu'elle se trouve, Birgit aura accès à un centre implanteur à **proximité** de chez elle. Selon le centre, les réglages seront soit **colocalisés** avec le centre implanteurs, soit **délocalisés** vers des structures satellites.

Allemagne : Quelles leçons en tirer ?



Birgit

Financement

Prise en charge à **100%** par l'**assurance maladie obligatoire (SHI)**, couvrant l'ensemble du parcours : chirurgie, dispositif, réglages et rééducation

Accès territorial

Maillage territorial et densité des centres implantateurs optimaux, malgré une superficie de territoire limitée

Organisation des centres

La **dissociation** entre centre implanteur et centre de suivi permet de réduire les distances et les délais de prise en soin

Pour conclure...



Australie

26 Millions d'habitants

Public / Privé

~ **40** centres implanteurs
+/- **180** centres de réglages

**7,7 IC délivrés / an /
100 000 habitants**



Allemagne

84 Millions d'habitants

Public

~ **100** centres
implanteurs
120 + centres de réglages

**6,5 IC délivrés / an /
100 000 habitants**



Canada

39 Millions d'habitants

Public "funding cap"

16 centres implanteurs et
de réglages

**3,8 IC délivrés / an /
100 000 habitants**



France

68 Millions d'habitants

Public

33 centres implanteurs et
de réglages

**2,8 IC délivrés / an /
100 000 habitants**



Institut Universitaire
de la Face et du Cou

L'implant cochléaire en France :

Entre modèle à valoriser et pistes à explorer



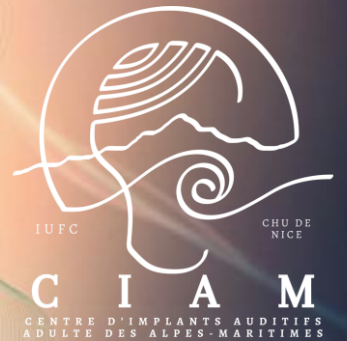
Gabriela Rubalcava, Au.D., CCC-A

Doctor of Audiology, California State University Los Angeles
Audiologiste clinique - Assistante en cabinet d'ORL à Nice



Camille Martinsky

Orthophoniste libérale attachée au CIAM
Enseignante et co-responsable pédagogique du Département
d'Orthophonie de Nice
Anciennement attachée au service d'otoneurologie du CHU de
Lille, et chargée d'enseignement à l'école d'audioprothèse de Lille.





Institut Universitaire
de la Face et du Cou

Clément Becerra

Marketing Manager

Eugenie Mariuzzo

CI Marketing Group Manager

Michel Beliaeff

Area Manager

Radesh Najran

Head of Global Indications
and Client Candidacy

Remerciements



Cochlear[®]
Hear now. And always

MED  **EL**



C I A M
CENTRE D'IMPLANTS AUDITIFS
ADULTE DES ALPES-MARITIMES

