

VALEUR PREDICTIVE DU TEST AU PROMONTOIRE SUR LE CONTRÔLE DES ACOUPHÈNES DANS UNE POPULATION DE SSD ADULTES AVEC ACOUPHÈNES

Dr JAFFREDO-SEGARD Mathilde (*Chef de clinique-Assistante des Hôpitaux*)

Service ORL – Centre d’implantation cochléaire Montpellier - Palavas

*CHU Gui de Chauliac
Montpellier, France*





PLAN

Introduction

Matériels et
méthodes

Résultats

Conclusion

INTRODUCTION

Arrêté du 6 septembre 2021 portant modification des conditions d'inscription des systèmes d'implants cochléaires des sociétés Advanced Bionics, Cochlear France, MED-EL Elektromedizinische Geräte GmbH et Neurelec inscrits au titre III de la liste des produits et prestations remboursables prévue à l'article L. 165-1 du code de la sécurité sociale

NOR : SSAS2126983A

ELI : <https://www.legifrance.gouv.fr/eli/arrete/2021/9/6/SSAS2126983A/jo/texte>

JORF n°0209 du 8 septembre 2021

Texte n° 15



Extrait du Journal officiel
électronique authentifié
PDF - 247,5 Ko

- Surdité **unilatérale sévère à profonde avec acouphène invalidant** : score THI > 50 ou EVA $\geq 6/10$, après échec ou inefficacité d'un système CROS

(Van de Heyning et al. 2008, Arndt et al. 2011, Marx et al. 2021)

- Impact sur la qualité de vie : (Van Hoof et al. 2022, Hackenberg et al. 2023)
- Efficacité rapportée dans la littérature sur le contrôle de l'acouphène : variable selon séries, environ 60 % (Ito et al. 1994, Bacha et al. 2012)

- **But de cette étude** :  tudier si les résultats du test électrique au promontoire peuvent prédire les résultats post-opératoires (contrôle de l'acouphène)



- Test au promontoire : test d'inhibition de l'acouphène (Okusa et al. 1993)



MATÉRIEL ET MÉTHODE

- Étude **observationnelle rétrospective monocentrique entre 2021 et 2025**
- 15 patients implantés cochléaires avec indication acouphènes invalidant sur surdité unilatérale depuis 2021
- Mais **6** répondaient aux critères **d'inclusion**



 Critères inclusion	Critères exclusion 
<ul style="list-style-type: none">• Âge >18 ans• Implantés cochléaires unilatéralement• Single Side Deafness• Indication acouphène invalidant• Test au promontoire pré opératoire	<ul style="list-style-type: none">• Autres indications d'implant cochléaire (AHL / surdité sévère a profonde bilatérale)

- Étude **observationnelle rétrospective monocentrique entre 2021 et 2025**
- 15 patients implantés cochléaires avec indication acouphènes invalidant sur surdité unilatérale depuis 2021
- Mais 6 répondaient aux critères d'inclusion



- Données **consultation pré implant** (données démographiques, étiologie surdité, bilan orthophonique avec (THI/ EVA))

- Résultats **test au promontoire**

- Sensation sonore
- Douleur
- Effet sur l'acouphène

- Données **post implant** :


- Type implant
- 6 mois post IC : score THI ou EVA gène acouphène, ressenti clinique subjectif et data logging
- 12 mois post IC : score THI ou EVA gène acouphène, ressenti clinique subjectif et data logging

CARACTÉRISTIQUES DE LA POPULATION

Caractéristiques population	Population total N : 6
Sex ratio (%) homme / femme	2 / 4 (33%)
Age à l'implantation (moyenne, ET)	64 ans (+/- 12 ans)
Coté IC droit n (%)	3 (50%)
THI pré IC (moyenne, ET)	81 (+/- 18)
EVA gène/10 pré IC (moy, ET) (donnée manquante : 1)	8,3 (+/- 1)
Durée surdité avant implantation en années (moyenne, ET)	13 (+/- 4)
<u>Étiologie surdité :</u>	
- Surdité brusque auto-immune	2
- Schwannome vestibulaire	1
- Atteinte infectieuse labyrinthite	1
- Surdité brutale post IDM	1
- Non retrouvée	1
<u>Type implant :</u>	
- Cochlear CI 632,	3
- Cochlear CI 622	1
- Medel Flex 28	2


Test au promontoire : Résultats

EVA Acouphènes

 Population	Sensations sonores à la stimulation	Douleur au test	Effet test sur l'acouphène	EVA/10 gène acouphène <u>pré</u> test	EVA /10 acouphène <u>au cours de</u> la stimulation
1	oui	non	disparition	7	1
2	oui	non	disparition	9	NA
3	oui	non	disparition	7,5	2
4	oui	non	diminution	9	NA
5	oui	oui	Non interprétable car douleur	NA	NA
6	non	oui	Pas d'effet	9	NA

4 tests positifs sur 6

Contrôle de l'acouphène et test promontoire

 Population	Effet test promontoire sur l'acouphène	Effet sur l'acouphène post IC
1	disparition	disparition ↘ ↘
2	disparition	disparition ↘ ↘
3	disparition	diminution ↘
4	diminution	diminution ↘
5	Non interprétable car douleur	diminution ↘
6	Pas d'effet	aggravation ↗

Durée port en H/jour
À 6 mois

11,2

7,8

11,7

10

14,4

13,8

Durée port en H/jour
À 12 mois

7,1

7,4

9,6

10,9

15,3

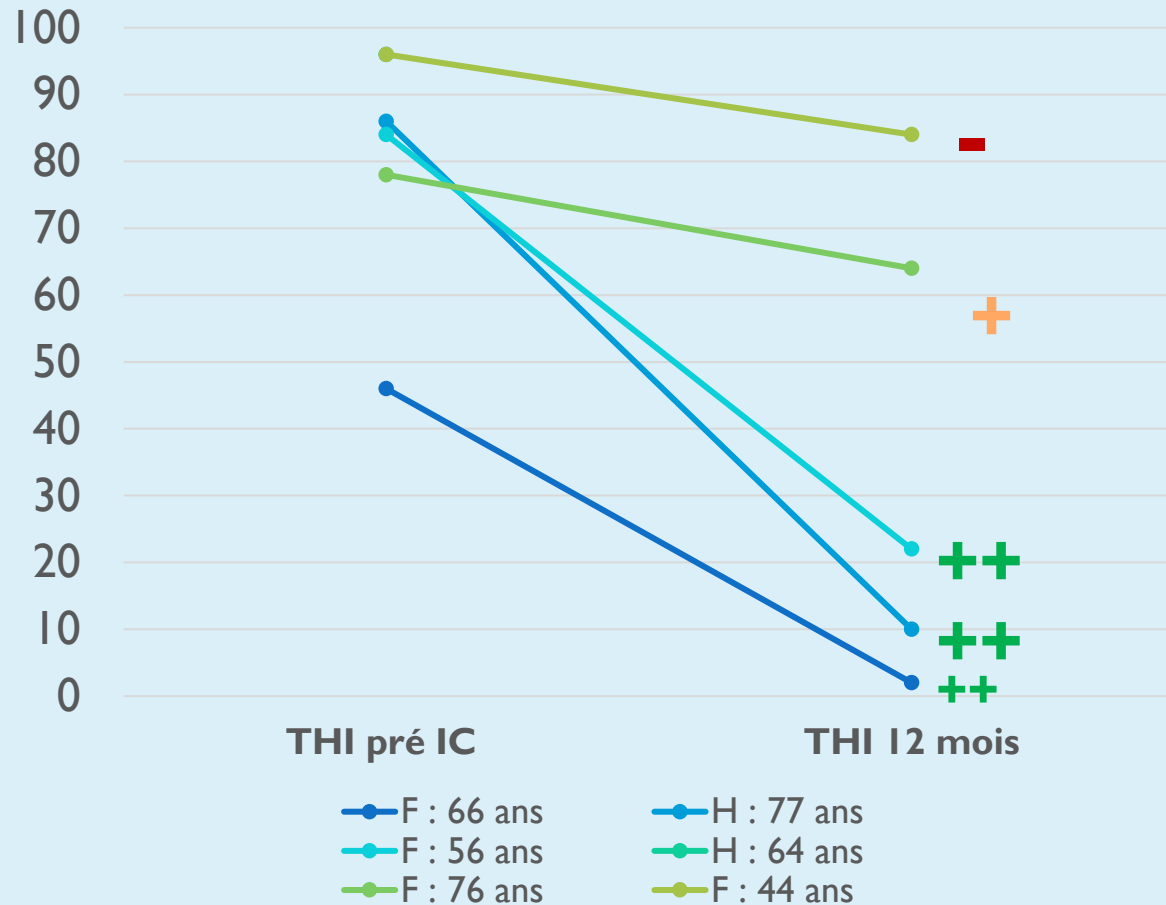
11,3

- Un test **positif** semble **prédictif**
- Un test négatif doit amener à la prudence
- Mais **absence de contrôle de l'acouphène ne signifie pas absence de port** y compris au long cours



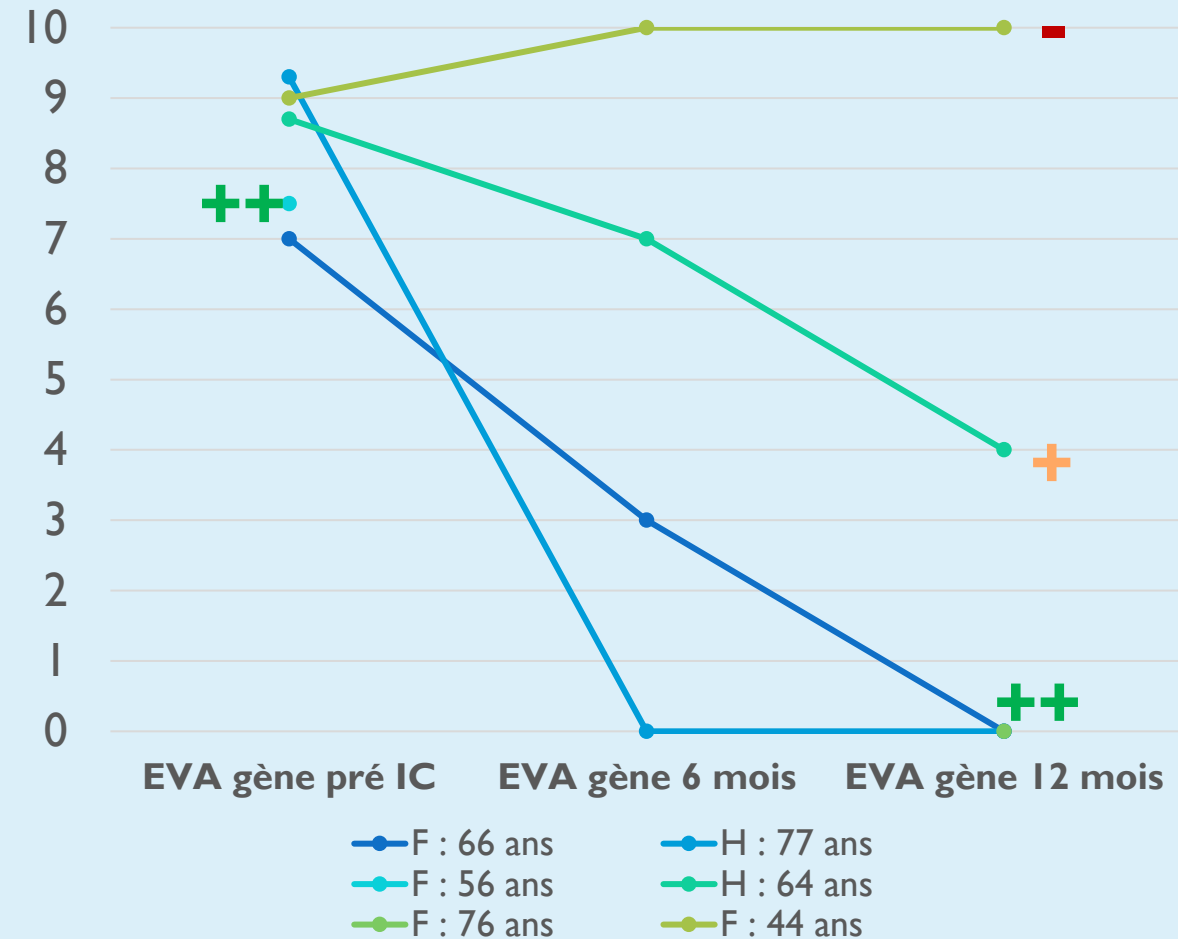
Evolution du THI – EVA et test préopératoire

Evolution score THI pré et post IC



Test wilcoxon $p=0,0625$


Evolution EVA gène



Test wilcoxon $p=0,50$

- Un test positif est prédictif
- Un test négatif doit amener à la prudence
- L'EVA donne des résultats différents du THI

Contrôle de l'acouphène et durée de déprivation

 Population	Effet test promontoire sur l'acouphène	Effet acouphène post IC	Déprivation auditive (années)
1	disparition	disparition	5
2	disparition	disparition	22
3	disparition	diminution	41
4	diminution	diminution	5
5	Non interprétable car douleur	diminution	2
6	Pas d'effet	aggravation	4

Peu d'effet

CONCLUSION

- Le test électrique préopératoire permet d'obtenir des données
- Test **positif** : plutôt rassurant sur le contrôle de l'acouphène
- Test **négatif** ou **non interprétable** : amener à la prudence/ discussion
- Test au promontoire essentiellement utilisé pour prédiction des performances auditives (Kuo et al. 2013, Lee et al 2007)
- Effet se poursuit avec le temps : recul 1 an, data logging (Mertens et al. 2016)
- Durée de déprivation ne semble pas être un facteur rédhibitoire (Savvas et al. 2020)
- IC et contrôle de l'acouphène : (Peter et al 2019) et sur les scores de ressenti THI (Daher et al. 2023, Levy et al. 2020)
- Mais étude avec **biais** car
 - Rétrospectif
 - Faible échantillon

VALEUR PREDICTIVE DU TEST AU PROMONTOIRE SUR LE CONTRÔLE DES ACOUPHÈNES DANS UNE POPULATION DE SSD ADULTES AVEC ACOUPHENES

Dr JAFFREDO-SEGARD Mathilde (*Chef de clinique-Assistante des Hôpitaux*)

Service ORL – Centre d’implantation cochléaire Montpellier - Palavas

*CHU Gui de Chauliac
Montpellier, France*

