



CENTRE  
HOSPITALIER  
UNIVERSITAIRE  
BORDEAUX

Congrès GEORRIC 2026



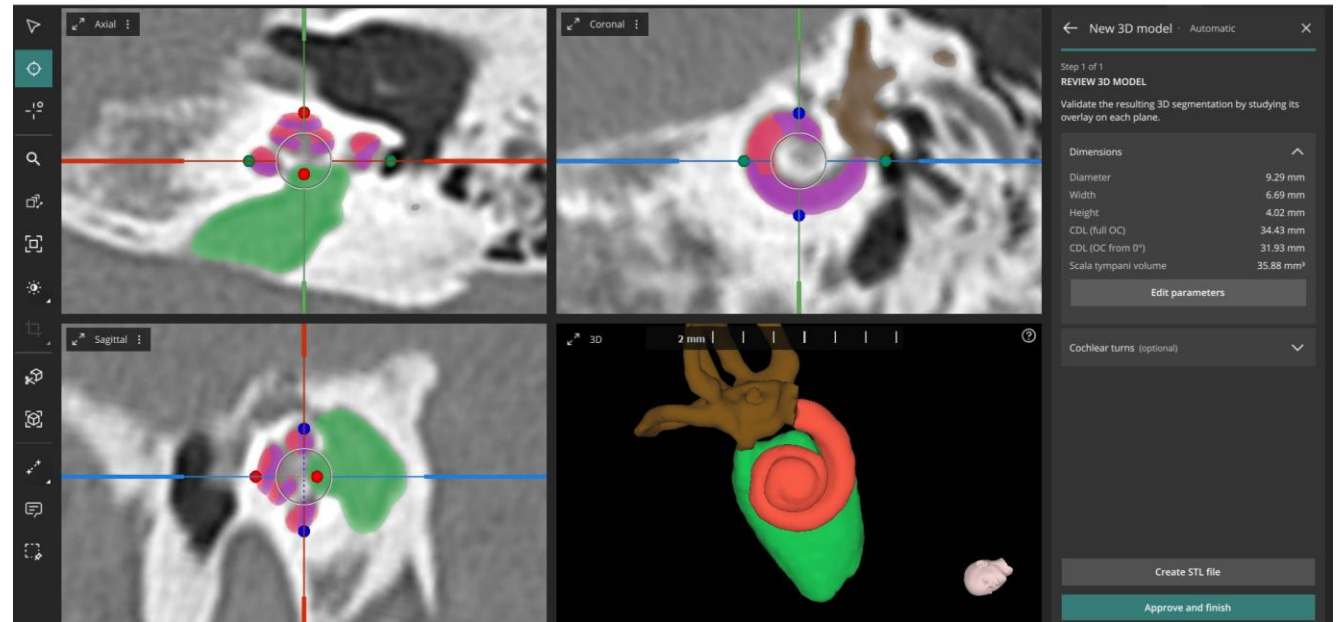
# ABF point de vue du réglleur

Thomas GIMENEZ

Audioprothésiste CHU Bordeaux

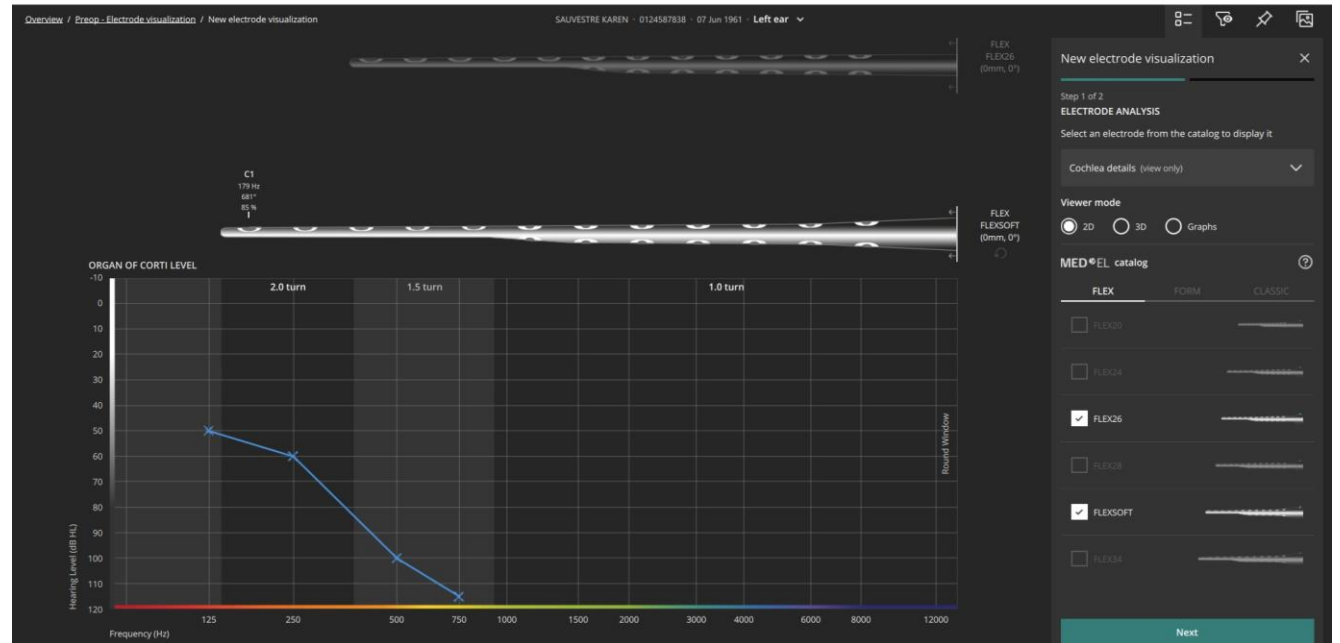
## Mesure otoplan pré-op

- Mesures à partir d'un scanner ou d'un cone beam.
- Mesures automatique possible.



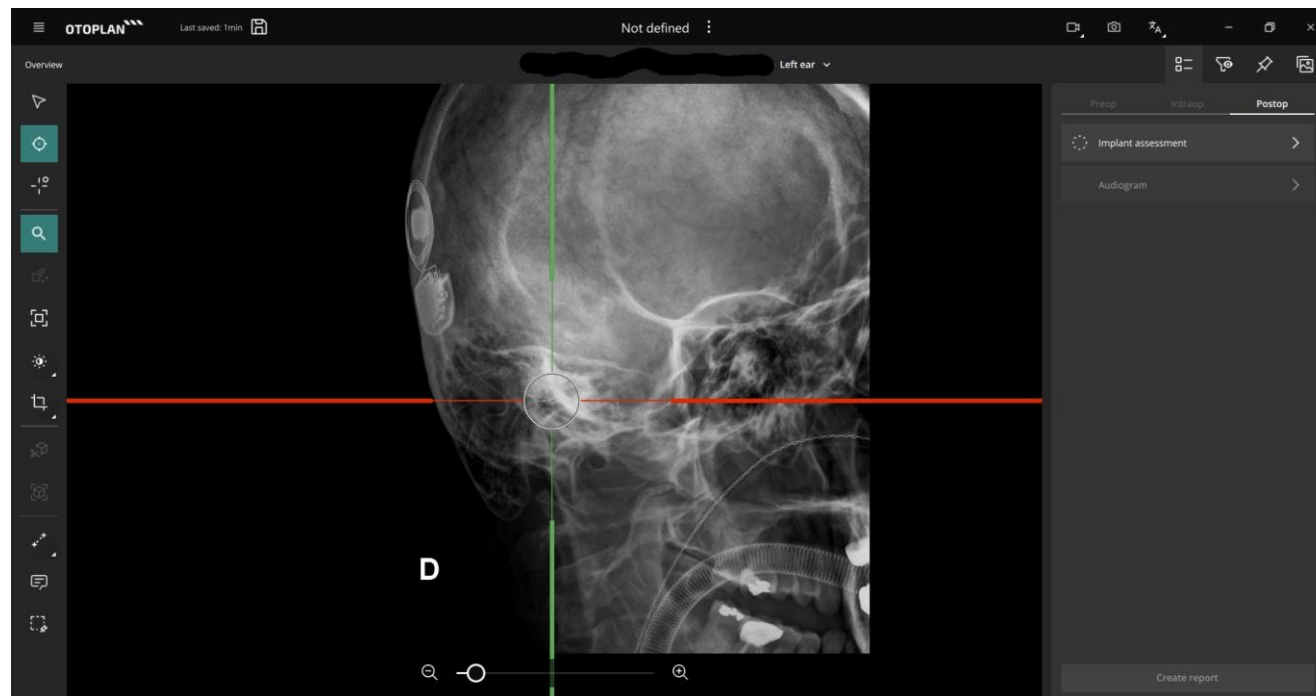
## Mesure otoplan pré-op

- Choix de la longueur d'électrode.
- Superposition de l'audiogramme aide à préparer un EAS.



## Mesure otoplan post-op

- Mesures à partir d'un scan ou d'un cone beam ou d'une Radio post-op.
- Mesure de la fréquence réelle de chaque électrode.
- Superposition de l'audiogramme aide pour préparer un EAS.
- Mesures manuelles avec radio post op.

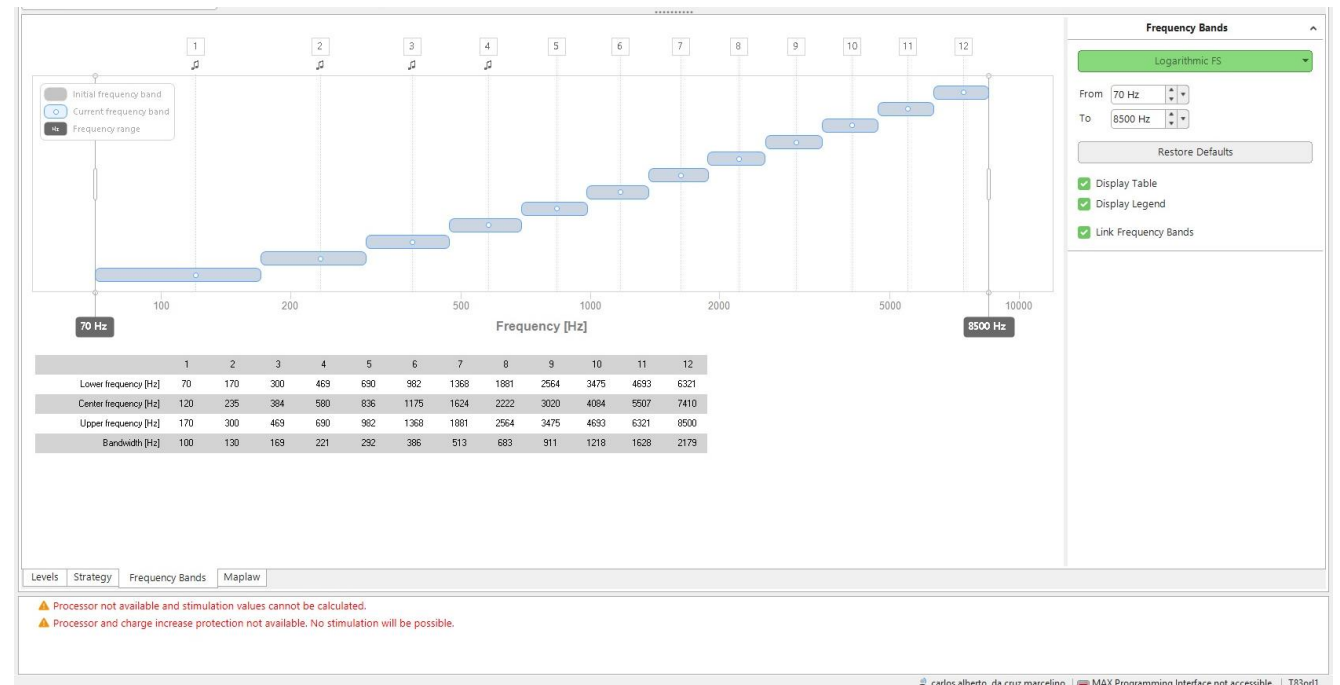


## Import de la mesure

- **Import de la mesure sous maestro**  
(idem mesure per-op)
- **Fonctionne avec sonnet 2 – 3 et rondo 2 – 3**
- **En pratique pas plus de 3 minutes plus long que sans ABF pour l'activation d'un processeur.**

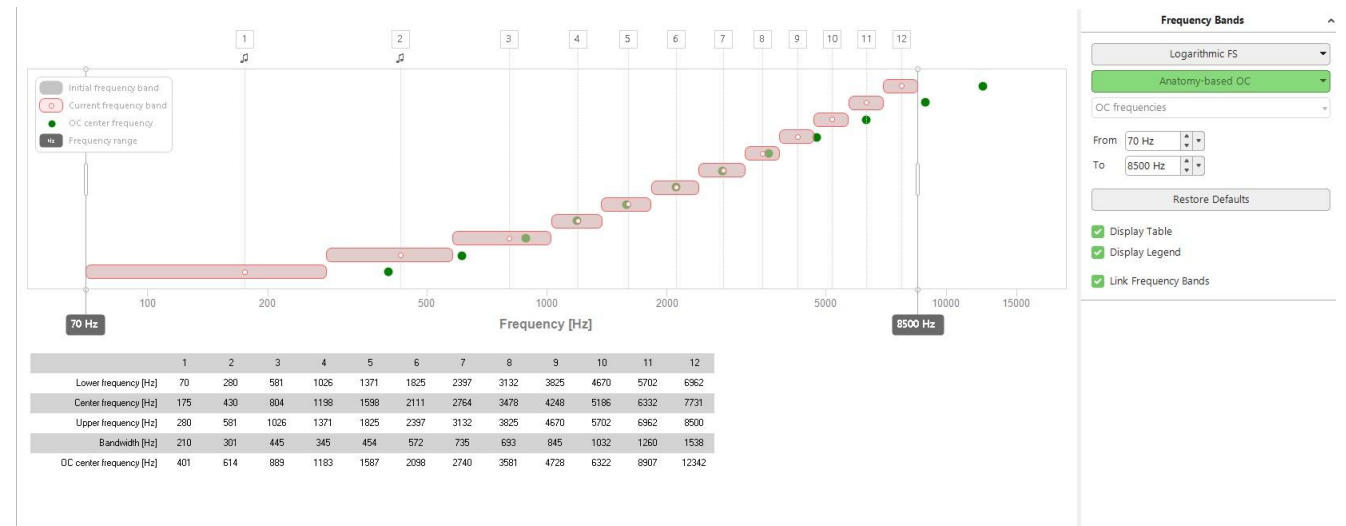
## Réglage normal Logarithmique

- BP 70-8000kHz
- Points verts = fréquence de l'électrode mesuré par Otoplan post-op.
- Mismatch fréquentiel important.



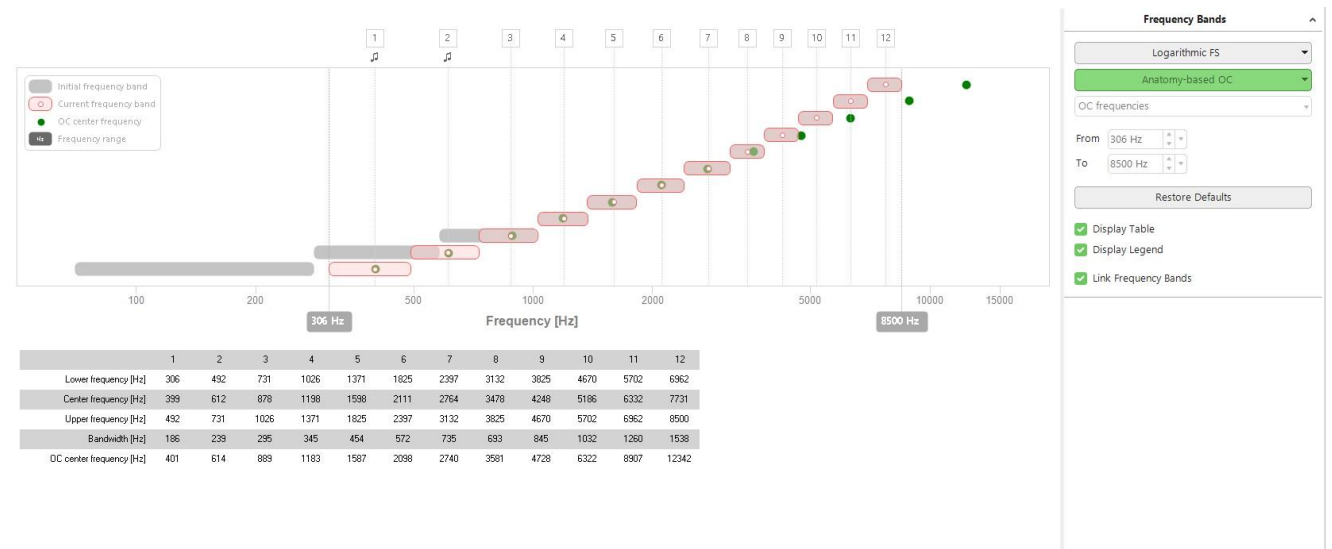
## Réglage ABF sans modification

- Matching parfait sur fréquences centrales.
- + de 2 octaves sur la première électrode.
- Les 2 premières et 3 dernières électrodes ne couvrent pas la fréquence naturellement codée par leur placement.



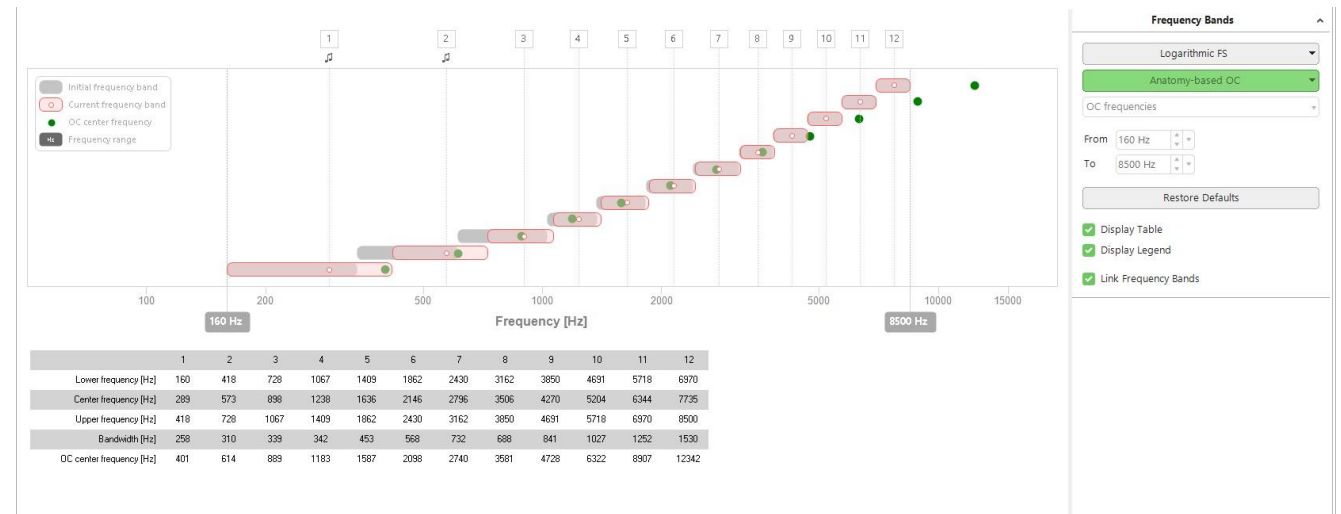
## Réglage ABF avec modification 1

- Modification de la fréquence de coupure basse de l'IC.
- Diminution des mismatch fréquentiels.
- Parfait pour EAS ou reste auditif contro.



## Réglage ABF avec modification 2

- Modification de la fréquence de coupure basse moins importante qu'en 1.
- Intéressant lorsqu'il n'y a pas d'audition résiduelle .



## Ressenti patient

- Dans la majorité des cas le patient trouve le son plus naturel mais résonances plus importantes.
- Amélioration voir disparition des résonances avec la modification de la BP.
- Résultats plus probants chez des personnes n'ayant pas eu la répartition normale depuis des années.
- Meilleur équilibre binaural

Fréquences prédites  
en pré-op  
VS  
mesure post-op

- Si insertion complète du PE peu de différence de fréquence entre les deux mesures
- Si radio ou scan de contrôle systématique la mesure post est rapide et plus précise donc ne pas s'en priver

## Pour qui?

- Tous les primo implanté Med-el surtout si restes auditifs.
- En cas de bilatéralisation.
- SSD et acouphène invalidant apporte du naturel qui pourrait augmenter le temps de port.
- Pas chez les patients implantés depuis des années avec de bons résultats.

The background features several sets of concentric, curved lines in shades of gray, some solid and some dashed, creating a sense of motion or a circular path. The lines are primarily located on the left and right sides of the slide, framing the central content.

Des questions?