



La presbyacousie

Le 14 Avril 2010

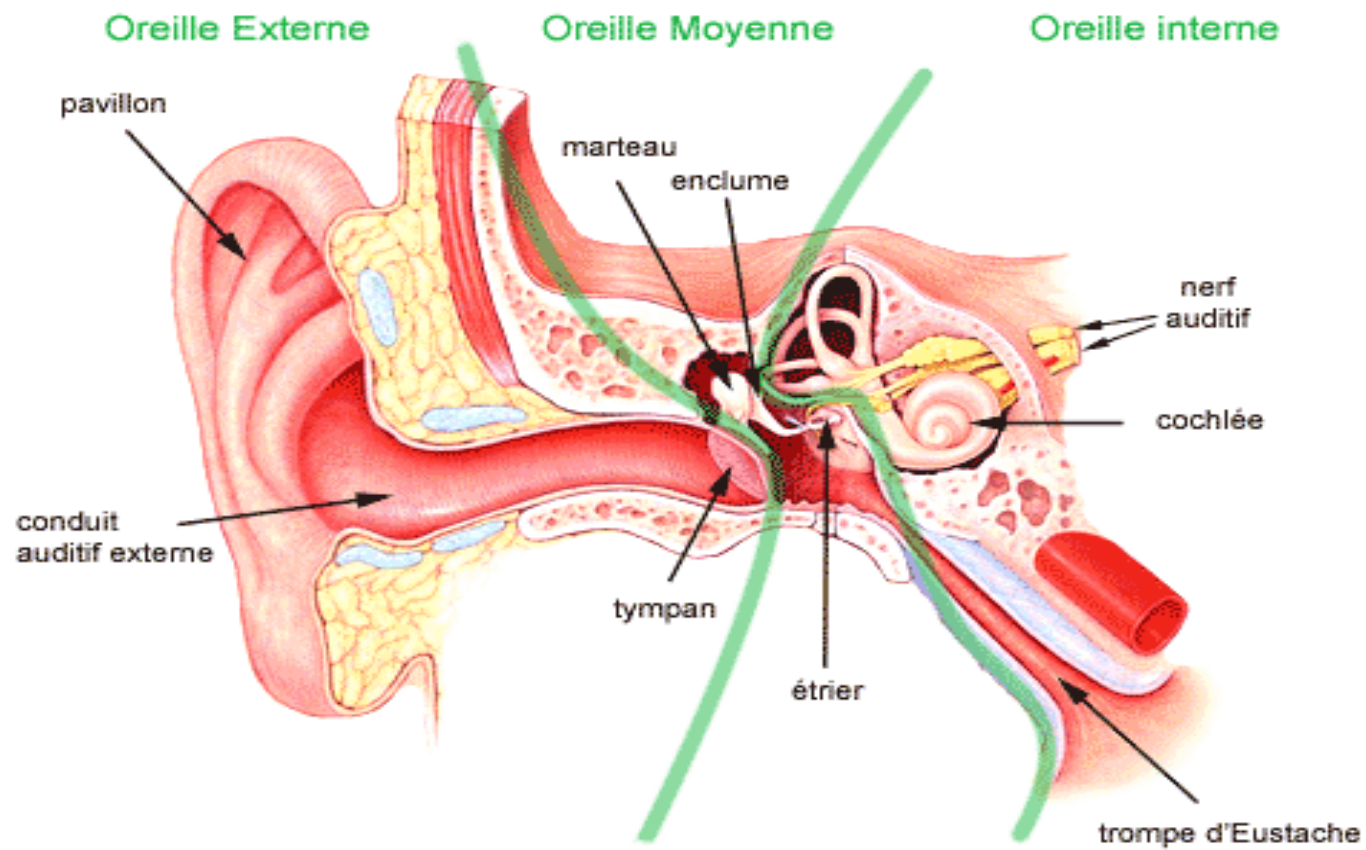
M. F. Maugourd
Ch. de Guillebon

[Le déficit auditif des sujets âgés]

- est très largement **sous-estimé**
- est mal pris en compte
 - par le sujet lui-même
 - par son entourage
 - par ses médecins
- avec les **conséquences** sociales, psychologiques et cognitives que l'on connaît en gériatrie...

L'oreille : ses pathologies

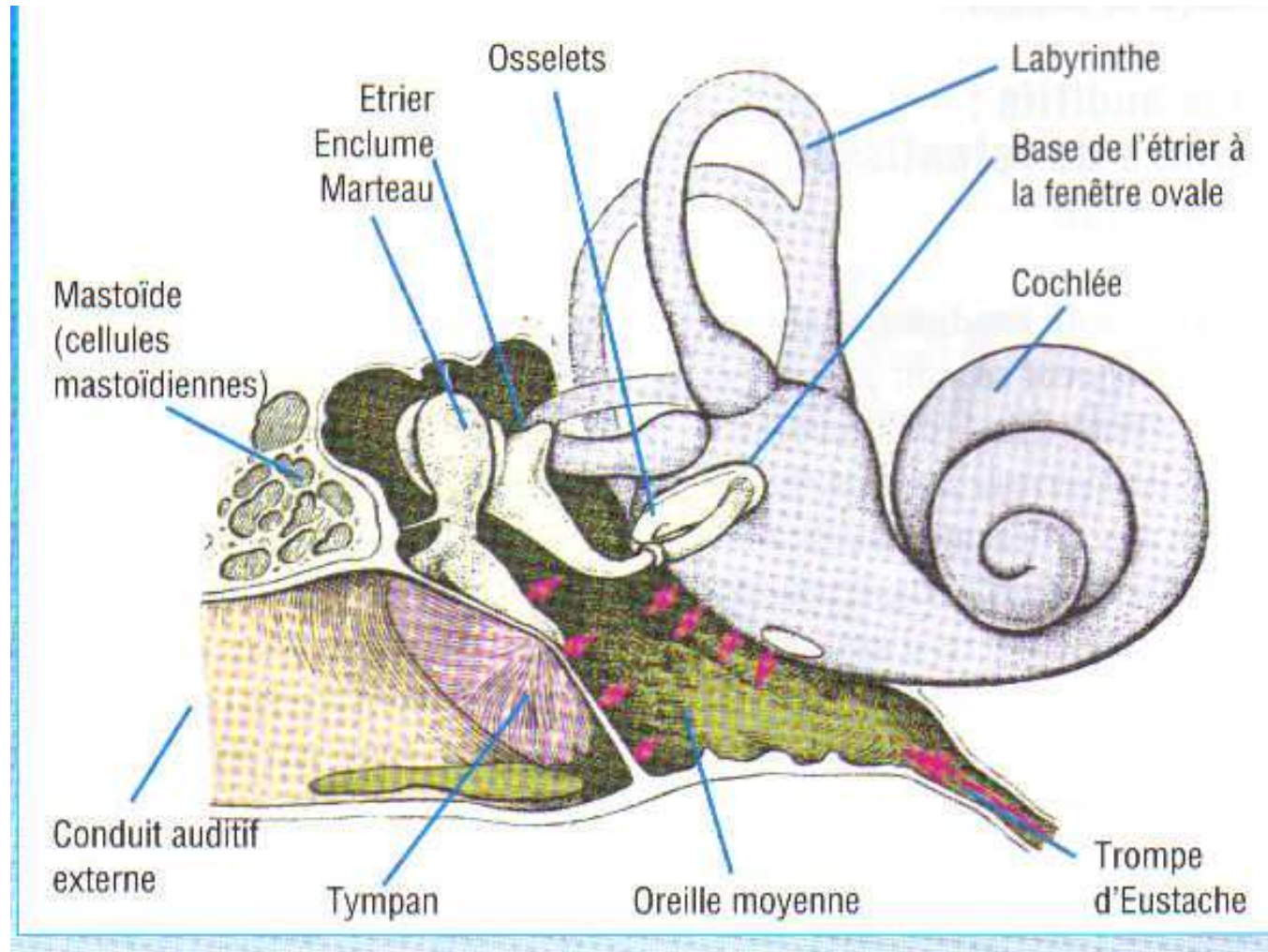
coupe



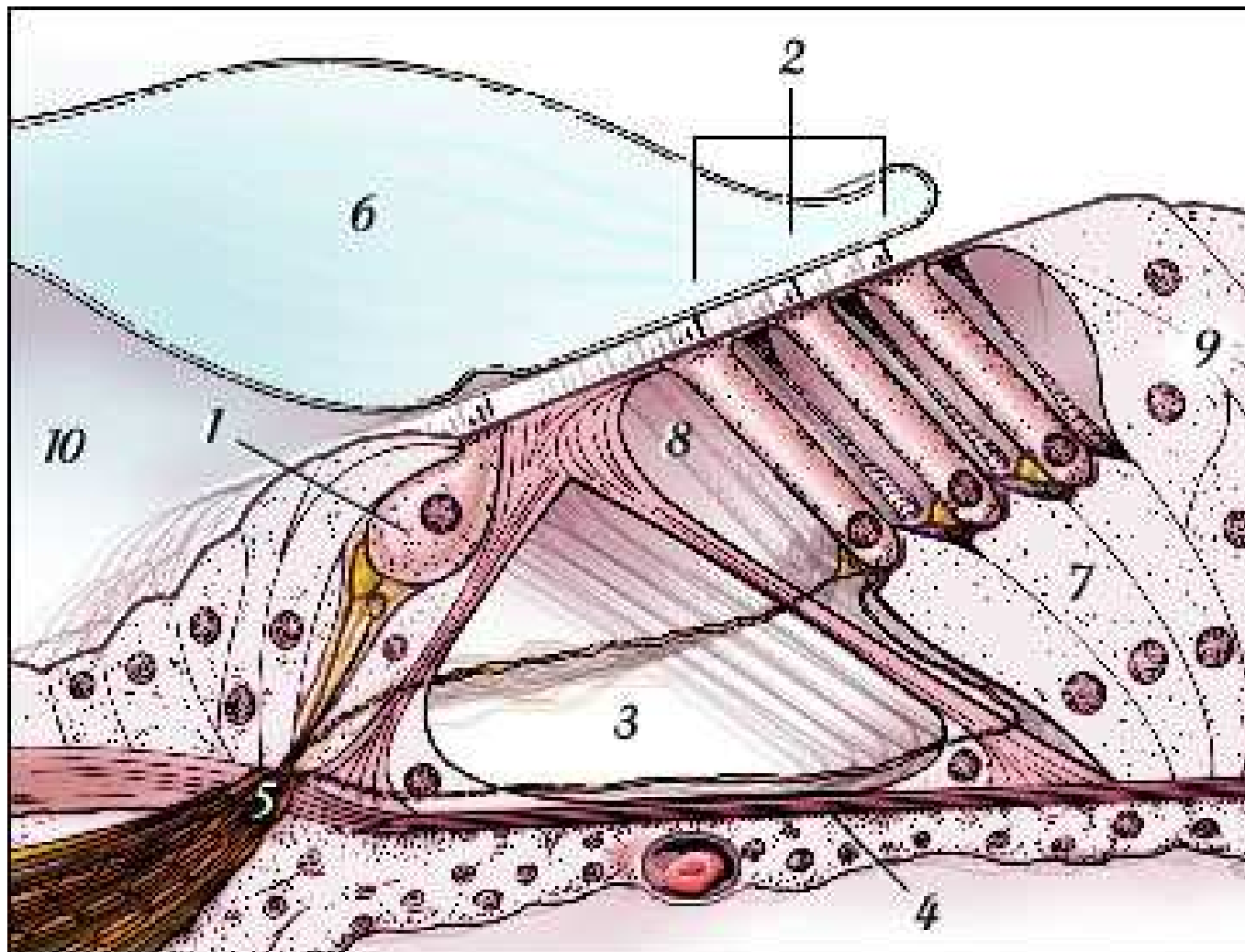
[La presbyacousie]

- Vieillessement de l'oreille interne et plus particulièrement l'altération de l'organe de Corti
- Coexistence fréquente d'une atteinte centrale : troubles d'intégration.

L'oreille interne



L'organe de Corti



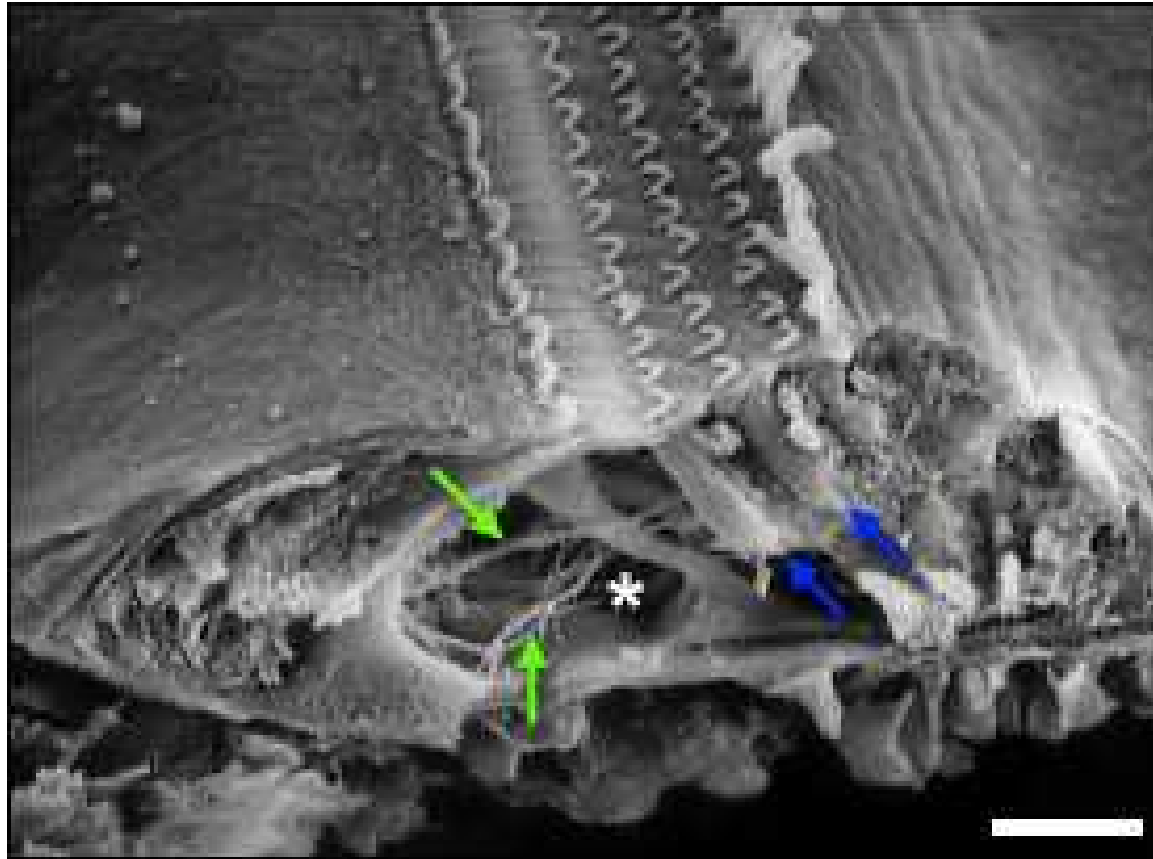
[L'organe de Corti]

- Les CCI assurent la transduction mécano-électrique.
- Elles transforment l'énergie du son en influx nerveux central.
- Ce sont les véritables cellules sensorielles.

[L'organe de Corti]

- Les CCE assurent l'amplification et la sélectivité en fréquence.
- Elles reçoivent de nombreux neurones efférents car le système nerveux central exerce un rétrocontrôle sur les signaux transmis par l'oreille interne.
- Elles trient les informations pertinentes.

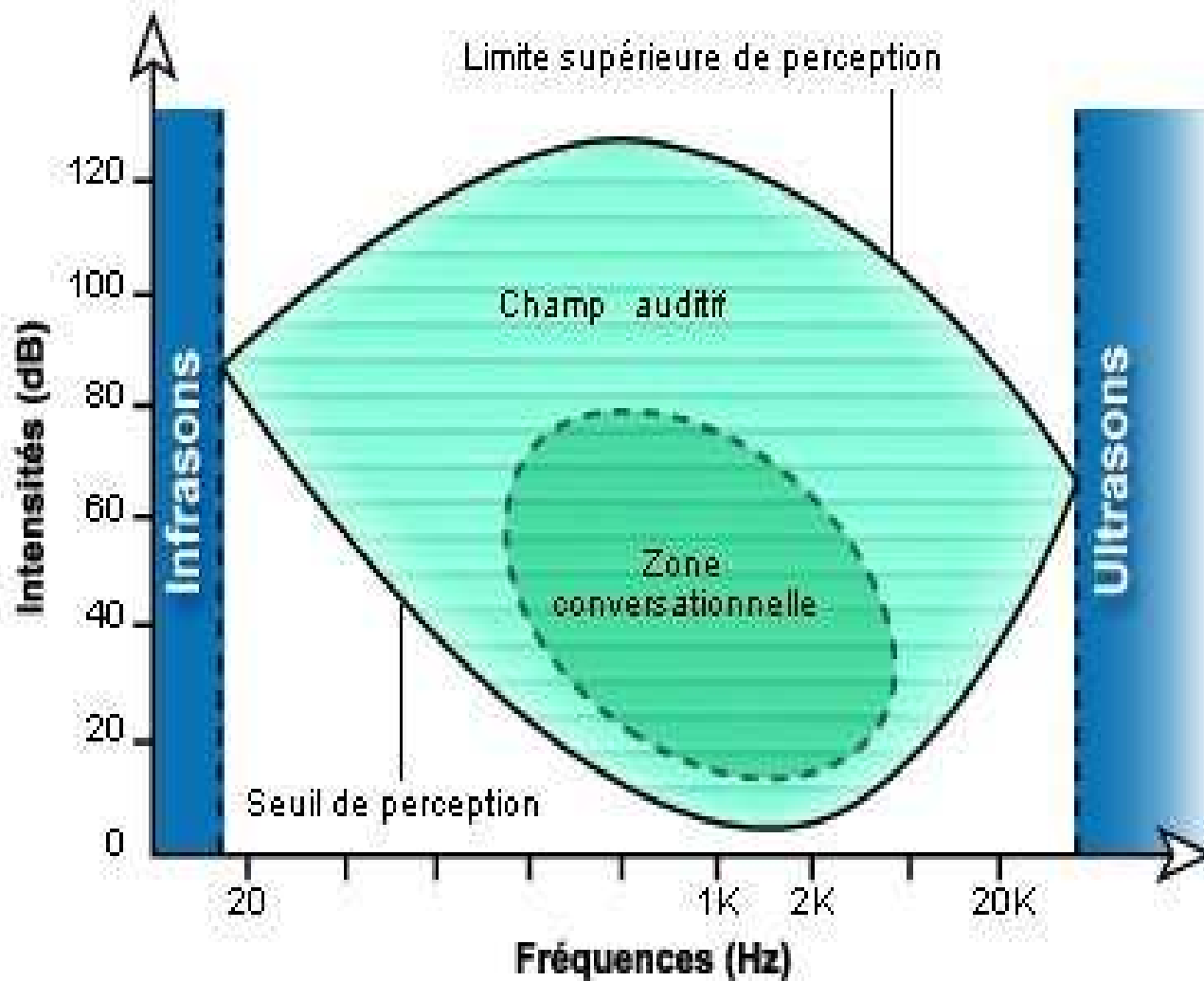
[Les cellules cillées]



[La presbyacousie]

- Baisse de l'audition liée à l'âge, d'installation progressive et insidieuse,
- Qui atteint préférentiellement la zone des fréquences aiguës,
- Ce déficit survient aux alentours de 55- 60 ans,
- Elle touche 60% des plus de 65 ans.

La perception des sons



[Les spécificités de la presbyacousie]

■ Imputables

- à l'atteinte auditive elle-même,
- aux caractéristiques acoustiques de la voix humaine:
 - Le spectre de la voix s'étend de 125 à 8000 Hz
 - 95% de l'énergie de la parole se trouve dans la zone grave peu touchée dans la presbyacousie.

La sensation subjective sonore se trouve peu modifiée : au début non conscience de la baisse d'acuité auditive.

[Les spécificités de la presbyacousie]

Les fréquences touchées :

- 5% de l'énergie sonore de la voix
- 60% des traits permettant l'analyse de la parole.

Le presbyacousique entend mais ne comprend pas !

Il peut compenser par la lecture labiale

[Les spécificités de la presbyacousie]

Ceci explique que :

- Le sujet ne peut pas suivre une conversation à distance,
- La compréhension est impossible en milieu bruyant

[Le Bilan : l'interrogatoire]

Va porter sur les difficultés :

- de compréhension en milieu bruyant,
- de perception des voix lointaines,
- de compréhension des voix féminines,
- d'écoute de la télévision ou de la radio,
- d'avoir une vie sociale riche.

Questionnaire de dépistage

- Avez-vous des difficultés de **compréhension** en milieu bruyant ?
- Avez-vous parfois besoin de faire **répéter** ?
- Vos **proches** vous disent-ils que vous entendez mal ?

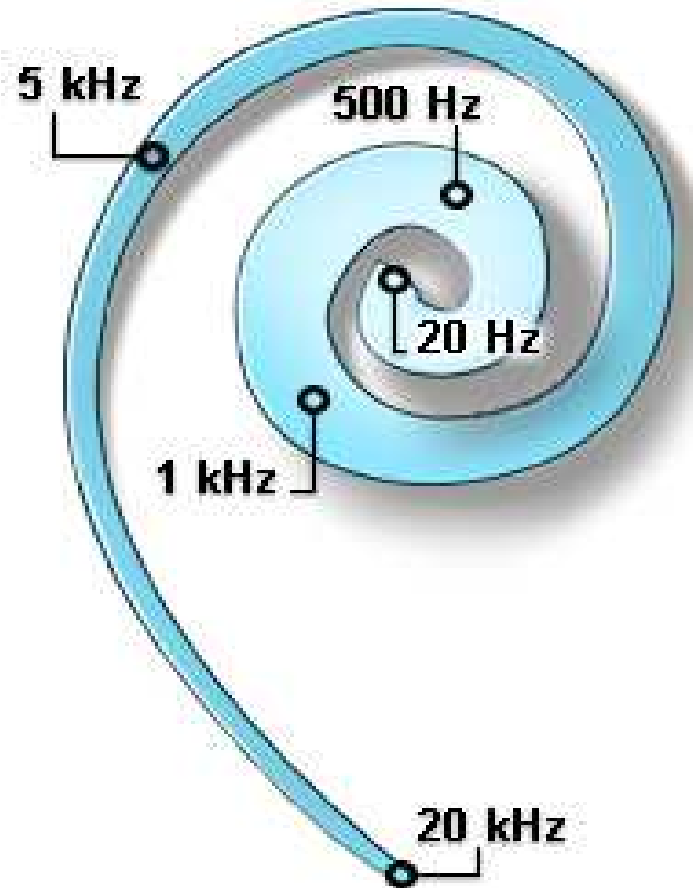
Questionnaire de dépistage

- Avez-vous tendance à augmenter le **son de la télévision** ou de la radio ?
- Hésitez-vous à assister aux réunions de famille parce que vous avez du mal à **suivre les discussions** ?

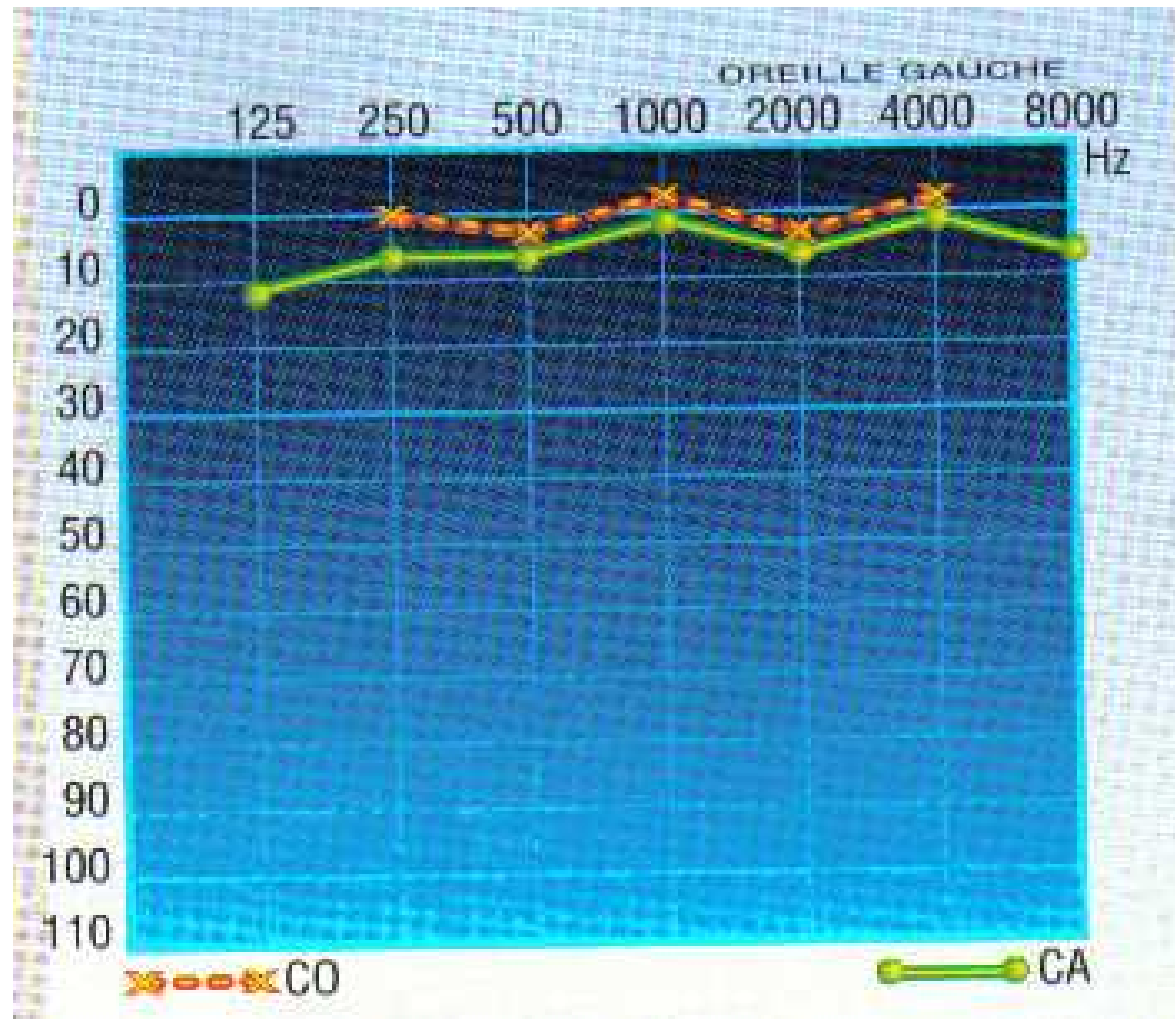
[Le Bilan : l'audiométrie tonale]

- Influencée en partie par des facteurs génétiques, la presbyacousie est aggravée par tous les traumatismes sonores de notre époque ainsi que par l'absorption de certains traitements médicamenteux.
- Le tour basal de la cochlée qui code les aigus est le premier touché.
- La perte auditive moyenne s'aggrave de 1 à 3 dB par an à partir de 70 ans.

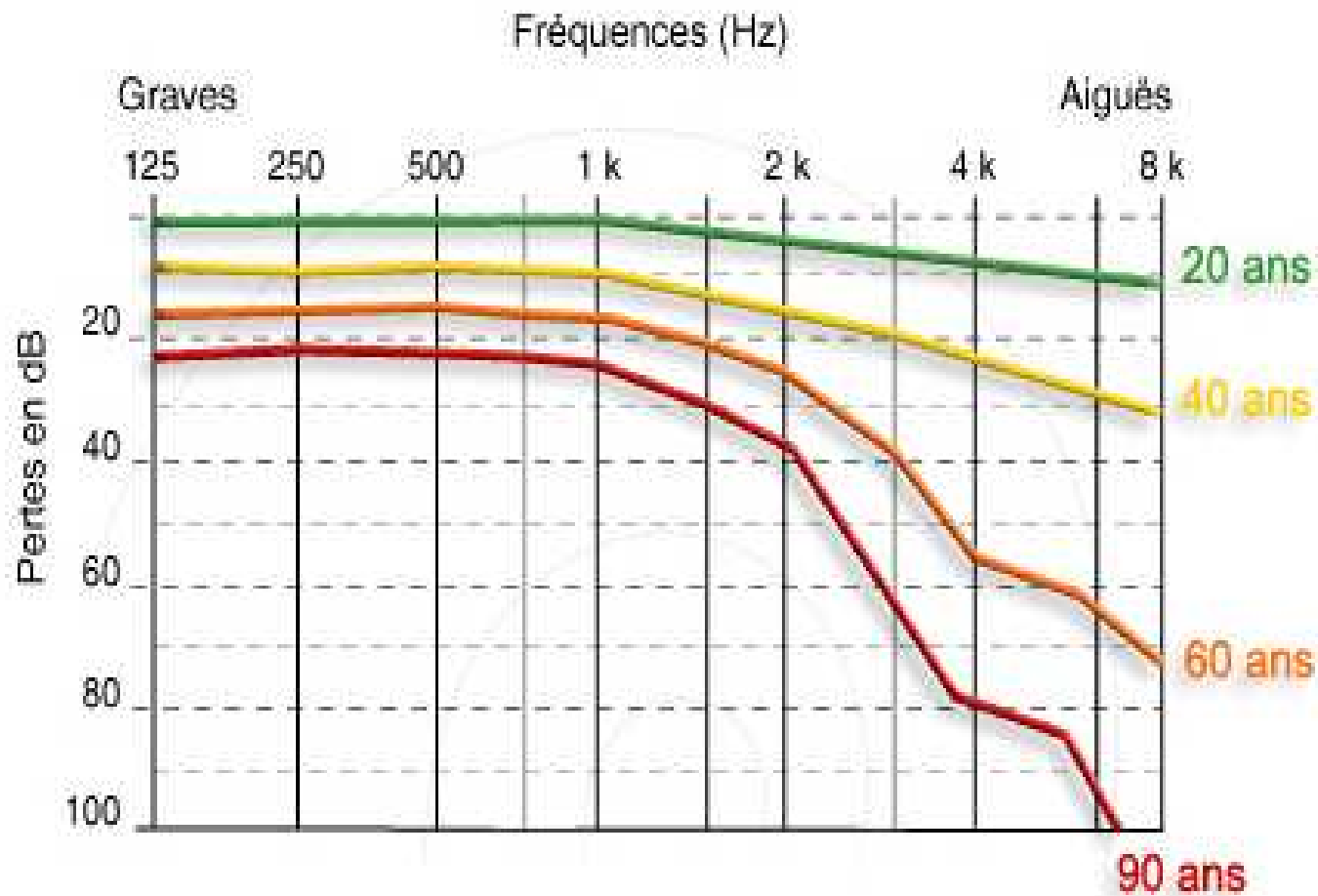
La cochlée



Audiométrie tonale liminaire normale



Courbes moyennes d'audition



[Le Bilan : l'audiométrie vocale]

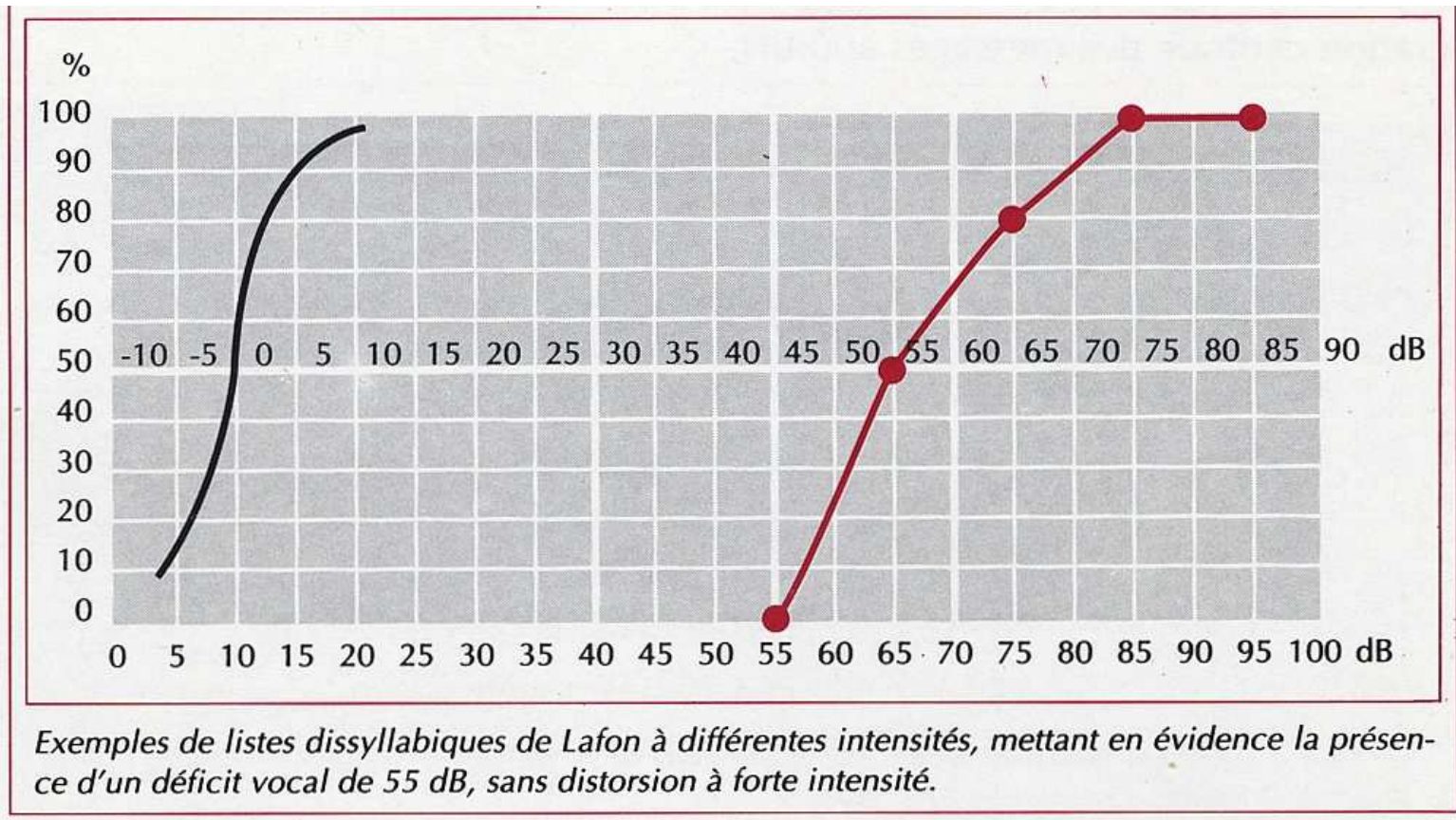
- Cet examen est indispensable pour évaluer le retentissement social de la presbyacousie.
- C'est un test global de la capacité auditive, qui tient compte des facteurs périphériques, centraux et associatifs.
- Elle peut mettre en évidence des distorsions d'intelligibilité et permettent d'apprécier les capacités de suppléances mentales du sujet.

Le Bilan : l'audiométrie vocale

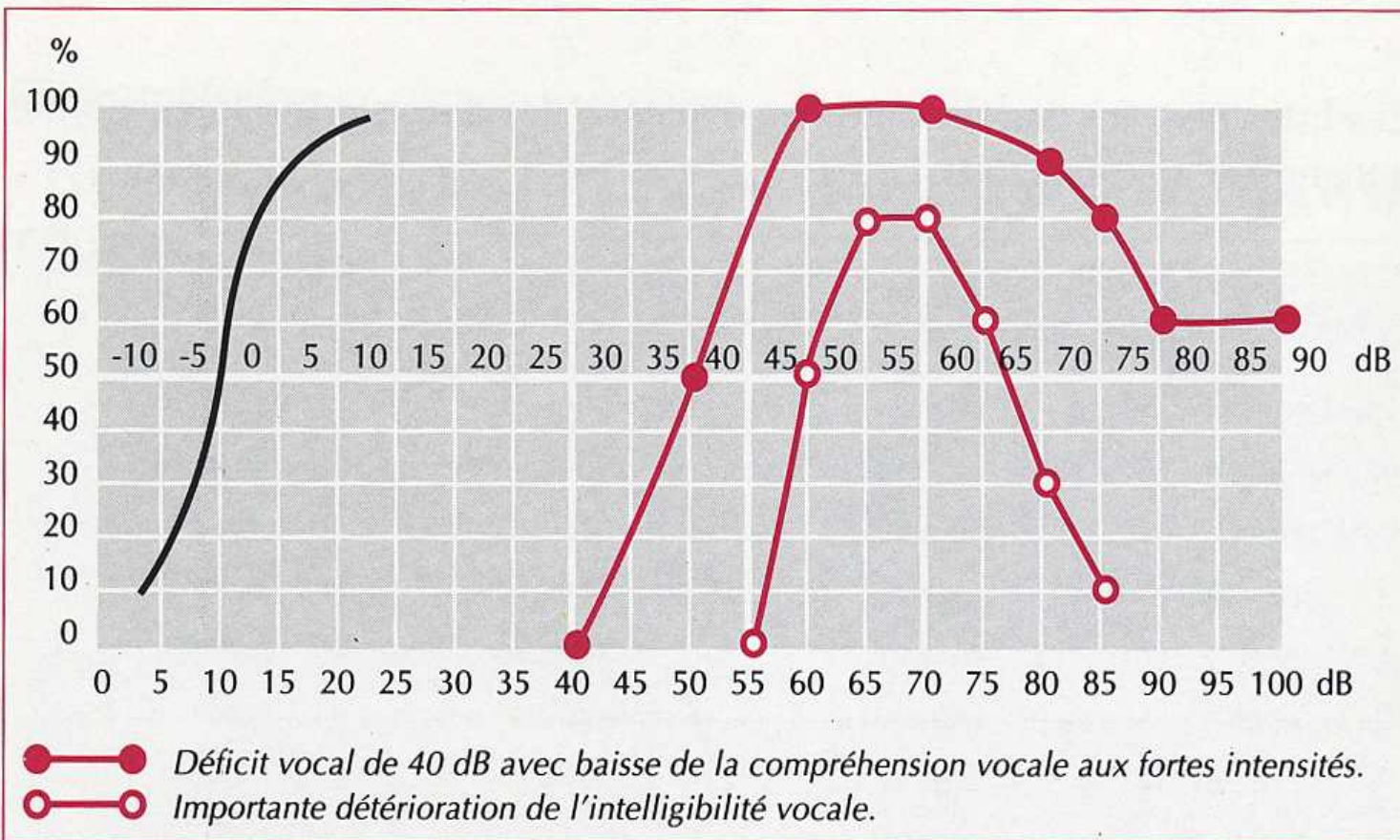
Listes dissyllabiques

1 65 dB		2 75 dB		3 85 dB		4 55 dB	
le bouchon	.....	le râteau	.....	le souci	.....	le congé	.....
souper	.....	donjon	.....	tripot	.....	mouton	.....
rondin	.....	sergent	.....	balai	.....	roseau	.....
grumeau	.....	crémier	.....	vallon	.....	frelon	.....
rebut	.....	niveau	.....	saindoux	.....	lapin	.....
glaçon	.....	refrain	.....	brigand	.....	traité	.....
réchaud	.....	veston	.....	rouleau	.....	caillot	.....
coffret	.....	forban	.....	défit	.....	radis	.....
gamin	.....	bûcher	.....	bambin	.....	bâton	.....
clavier	.....	cachot	.....	secret	.....	ruban	.....
Total perçus...	50%	Total perçus	80%	Total perçus ...	100%	Total perçus	0%

[Le Bilan : l'audiométrie vocale]



[Le Bilan : l'audiométrie vocale]



Prise en charge

- **Précoce** pour être efficace.
- **Ne pas laisser :**
 - **le cerveau s'adapter**, ce qui contribue à déformer l'univers sonore du sujet, cette altération accentue la difficulté de reconnaissance des sons.
 - **Le cerveau se désafférenter**
 - **Le sujet se replier sur soi**

[La prise en charge]

Trois axes :

- Traitements médicamenteux
- Appareillage auditif
- Rééducation orthophonique

Ces trois niveaux conjugués favorisent une compensation efficace du déficit auditif.

[Les thérapeutiques médicamenteuses]

- Visent trois niveaux d'action :
 - Vasculaire,
 - Métabolique,
 - Neuronal.

L'appareillage auditif

- Dès que la perte auditive moyenne atteint 30 dB.
- 3 catégories de prothèses :
 - Le contour d'oreille,
 - L'intra-auriculaire,
 - Les lunettes auditives.
- L'appareillage binauriculaire est souhaitable.

[L'appareillage auditif]

- A porter tout le temps.
- Il ne peut obtenir des résultats intéressants qu'après une période d'adaptation.

[La rééducation orthophonique]

- Elle s'applique aux réhabilitations prothétiques difficiles:
 - En cas de distorsions périphériques,
 - En cas de troubles centraux ou d'une dégradation de la suppléance mentale,
 - En cas d'appareillage d'une surdité ancienne.

[La rééducation orthophonique]

- S'appuie sur :
 - La lecture labiale,
 - L'entraînement cognitif et mnésique afin d'améliorer la suppléance mentale,
 - Le ré-entraînement auditif qui permet une analyse fine de la parole.
- Elle apporte son aide au déficient auditif et à sa famille pour l'utilisation des prothèses et la conduite à tenir pour faciliter la réinsertion sociale.

Conseils pour l'entourage

- Parler à voix normale, pas trop rapidement et en respectant la prosodie.
- Se placer en face, dans la lumière pour que la lecture labiale soit une aide.
- Si un mot n'est pas compris, inutile de le répéter, préférer une périphrase ou un synonyme.
- Ne pas abandonner, utiliser l'écrit.

En conclusion

- C'est la précocité de la prise en charge qui est le principal gage de réussite.
- C'est pourquoi il serait souhaitable qu'un dépistage auditif soit préconisé dès l'âge de 65 ans.