# QUALITÉ DE VIE DES PATIENTS APPAREILLÉS AUDITIFS AU BÉNIN

Présentée par :

**Omon Oloyé Ambroise BABI** 

**AUDIOLOGISTE CLINICIEN** 

#### Conflits d'intérêt

Je tiens à préciser que je n'ai aucun conflit d'intérêt avec une marque, à l'exception de mon travail avec le centre Benoît Afrique Audition.

- **Transparence**: Je m'engage à fournir des informations objectives et impartiales.
- Intégrité: Mon travail avec le centre Benoît Afrique Audition n'influence pas les contenus de cette présentation.

## **PLAN**

**INTRODUCTION** 

CADRE ET MÉTHODES D'ÉTUDE

**RÉSULTATS** 

**DISCUSSION** 

CONCLUSION

# INTRODUCTION (1/3)

- ❖Perte auditive: baisse de l'audition, et constitue le déficit sensoriel le plus répandu, problème majeur de santé publique
- Statistiques : OMS, 2015 : 360 millions de déficience auditive incapacitante

#### ❖ Prévisions :

- D'ici à 2030 : 7-ème cause mondiale d'invalidité au quotidien
- D'ici à 2050 : Perte auditive concerne près de 2,5 milliards de personnes dans le monde dont 332 millions en Afrique
- ➤ 1,1 milliard de jeunes sont aujourd'hui soumis à un risque de perte auditive avec les expositions aux traumatismes sonores

# INTRODUCTION (2/3)

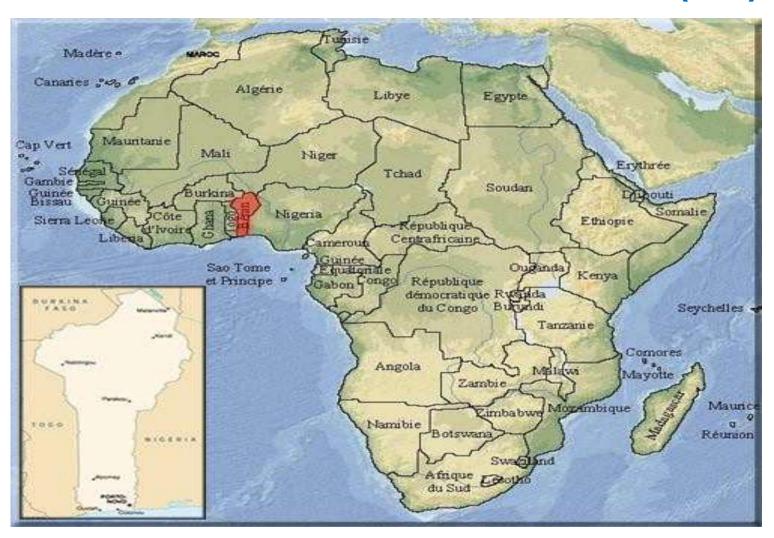
- Traitement : Médical, chirurgical ou par réhabilitation fonctionnelle dont les aides auditives
- ❖Non traitée, la perte auditive → impact négatif sur la qualité de vie
- ❖En Afrique : Appareillage auditif est la principale alternative pour le traitement d'une déficience auditive
- ❖ Besoin en service de soins de santé auditive grandissante

# INTRODUCTION (3/3)

#### Objectifs:

- Evaluer la qualité de vie des patients appareillés auditifs
- Décrire les caractéristiques socio-démographiques, économiques et prothétiques;
- Evaluer le bénéfice prothétique obtenu après appareillage ;
- Evaluer la satisfaction des patients appareillés
- Identifier les facteurs associés à la qualité de vie

# CADRE ET MÉTHODES D'ÉTUDE (1/5)



# **CADRE ET MÉTHODES D'ÉTUDE (1/5)**

- La population actuelle du Bénin est d'environ 14.527.818 habitants.
- Environ 483. 000 personnes au Bénin

souffrent d'une déficience auditive

handicapante.

# CADRE ET MÉTHODES D'ÉTUDE (1/5)

#### **❖Cadre d'étude**:

 Service ORL/CCF du CHUD-Borgou/Alibori et centre d'explorations auditives Benoît Afrique Audition

#### Méthodes d'étude

- Type d'étude : transversale, descriptive et analytique
- Période d'étude : Février à Avril 2022
- Population d'étude : Personnes appareillées au centre Benoît Afrique Audition

# **CADRE ET MÉTHODES D'ÉTUDE (2/5)**

#### Critères d'inclusion :

- Appareillage entre 1er Octobre 2014 et 30 Octobre 2021 ;
- Age ≥ 18 ans ;
- Résidence Bénin ;
- 3 mois minimum de port des appareils ;
- Consentement libre;

#### Critères d'exclusion :

- Personnes malades ou injoignables;
- Désistement

# CADRE ET MÉTHODES D'ÉTUDE (3/5)

#### ❖ Méthodes d'étude

- Technique d'échantillonnage : échantillonnage de convenance ; recrutement exhaustif
- Taille de l'échantillon : nombre total de patients appareillés enquêtés
- Variable dépendante :

Qualité de vie des patients appareillés; sous échelle « qualité de vie » questionnaire **ERSA** 

#### Variable dépendante (Suite)

Questionnaire **ERSA** (Evaluation du Retentissement de la Surdité chez l'Adulte): est un outil auto-administré conçu pour évaluer l'impact de la surdité sur la qualité de vie des adultes, qu'elle soit réhabilitée (par des aides auditives ou un implant cochléaire) ou non;

Pratique pour mieux comprendre comment la surdité affecte la qualité de vie des adultes;

Il se divise en quatre sous-domaines, chacun comprenant cinq questions notées de 1 à 10.

## CADRE ET MÉTHODES D'ÉTUDE (4/5)

#### Variables indépendantes :

Socio-démographiques et économiques, cliniques, audiologiques et prothétiques (bénéfice prothétique APHAB)

APHAB: (Profil Abrégé du Bénéfice des Aides Auditives) est un outil d'auto-évaluation utilisé pour mesurer l'amélioration apportée par les aides auditives dans différentes situations d'écoute.

#### Variables indépendantes : (Suite)

- Composer de 24 questions;
- Evaluer les difficultés de communication et de bruit dans diverses situations quotidiennes;
- > scores pour quatre sous-échelles :
  - 1- Facilité de communication (EC)
  - 2- Réverbération (**RV**)
  - 3- Bruit de fond (**BN**)
  - 4- Agressivité (AV)
- Comparaison des difficultés avec ou sans appareils auditifs.

# CADRE ET MÉTHODES D'ÉTUDE (5/5)

- Collecte des données: entretiens et échanges téléphoniques à Parakou et Cotonou
- Traitement et analyse des données
  - o Logiciel: Épi data 3.1.; Stata all versions 15.1
  - Analyse bivariée
  - Seuil de significativité : p < 0,05</li>
- Considérations éthiques : Comité Local d'Éthique pour la Recherche Biomédicale de l'Université de Parakou (CLERB-UP); Consentement libre et éclairé)

# RÉSULTATS (1/5)

#### ❖ Caractéristiques socio-démographiques et économique

<ul> <li>Taille de l'échantillon</li> </ul>	121
■ Âge moyen	49,7 ans
<ul><li>Sex-ratio</li></ul>	01,2
<ul><li>Patients actifs</li></ul>	69,6%
<ul> <li>Etude supérieure</li> </ul>	57,8%
<ul> <li>Revenu mensuel &gt; 100000 FCFA (Ce qui correspond à deux fois le SMIC au Bénin)</li> </ul>	59,1%

# RÉSULTATS (2/5)

#### Caractéristiques audiométriques

Tableau I: Caractéristiques audiométriques

	Effectif	%
Surdité unilatérale	5	5,7
Surdité transmission	15	12,4
Surdité perception	40	31,4
Surdité mixte	61	50,4

# **RÉSULTATS (3/5)**

#### Caractéristiques prothétiques :

<ul><li>Contours d'oreille</li></ul>	71,1%
<ul><li>Micro-contours</li></ul>	19,8%
<ul><li>Intra-auriculaire</li></ul>	09,1%
<ul> <li>Gamme sociale (Aides auditives de classe I en France)</li> </ul>	42,2%
■ Port /jour ≥ 8h	85,1%
<ul><li>Financement familial</li></ul>	48,0%

# RÉSULTATS (4/5)

#### ❖ Niveau de satisfaction des patients appareillés auditifs

<ul><li>Très satisfait</li></ul>	14,1%
<ul><li>Satisfait</li></ul>	57,8%
■ Peu satisfait	19,8%
<ul><li>Non satisfait</li></ul>	08,3%

# RÉSULTATS (5/5)

#### **❖ Bénéfices prothétiques (APHAB)**

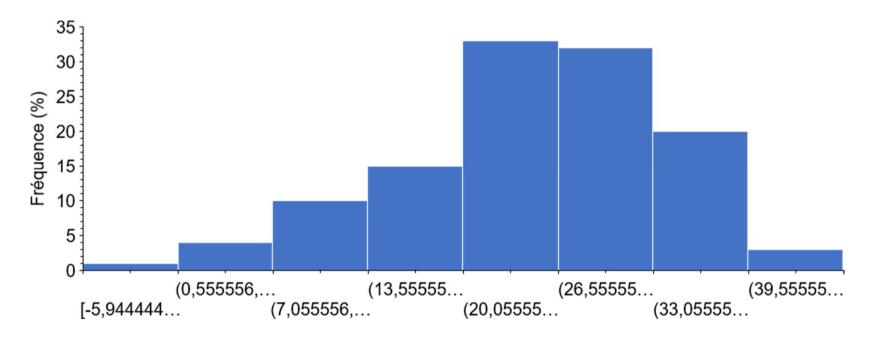


Figure 1 : Score global APHAB

# DISCUSSION (1/9)

**❖ Qualité de vie des patients appareillés auditifs (ERSA)** 

			Score moyen/50
Présente étude	Bénin	2022	35,0
Amber-Dahan al.	France	2017	35,0

# DISCUSSION (2/9)

❖ Caractéristiques socio-démographiques :

#### Profession

			Activité professionnelle
Présente étude	Bénin	2022	68,6% en activité
Abdellaoui et <i>al.</i>	France	2013	92,0% en activité

# DISCUSSION (3/9)

#### ❖ Données économique (Revenu mensuel moyen)

			Classe moyenne
Présente étude	Bénin	2022	59,2%
Carniel et al.	Brésil	2017	90,0%

# DISCUSSION (4/9)

Caractéristiques prothétiques :

Type d'appareil auditif

			Contour d'oreille
Présente étude	Bénin	2022	71,0%
Mobio et <i>al.</i>	Côte d'Ivoire	2013	69,0%

# DISCUSSION (5/9)

Durée de port/jour des appareils auditifs

			Port/24H
Présente étude	Bénin	2022	85,1% > 8H
Spreckley et al.	Guatemala	2020	59,0 % > 8H

# DISCUSSION (6/9)

#### ❖ Bénéfice prothétique

			Score global moyen (%)
Présente étude	Bénin	2022	54,2%
Amber-Dahan et <i>al.</i>	France	2017	45,0%

# DISCUSSION (7/9)

- ❖ Facteurs associés à la qualité de vie
  - La profession
  - o Présence activité professionnelle 

    Qualité de vie meilleure
  - Revenu mensuel moyen (Niveau économique)
  - Abdellaoui et al. (France, 2013) : Revenu élevé est un facteur de succès

# DISCUSSION (8/9)

- ❖ Facteurs associés à la qualité de vie :
  - Le degré profond de surdité (PAM ≥91 dB)
    - Facteur limitant : implant cochléaire justifiable
  - Durée de port/24h des appareils auditifs
    - Port ≥ 8h = qualité de vie meilleure.
  - Bénéfice prothétique
    - o score APHAB = score ERSA
    - Audition de qualité = Bonne qualité de vie

### CONCLUSION

- Qualité de vie en général bonne des patients appareillés;
- ❖Bénéfice réel des appareils auditifs et satisfaction élevée;
- Plusieurs facteurs associés à la qualité de vie;
- Représentation quasi-totale des départements du Bénin;

# **CONCLUSION** (suite)

- ❖Patients majoritairement aisés, actifs et plus instruits;
- Envisager la prise en charge des patients ayant une surdité de transmission mixte (chirurgie)
- Proposer une solution efficace aux surdités profondes non appareillables par l'implant cochléaire;

# WERCIDE VOTRE ATTENTION

# QUALITÉ DE VIE DES PATIENTS APPAREILLÉS AUDITIFS AU BÉNIN

Présentée par :

**Omon Oloyé Ambroise BABI** 

**AUDIOLOGISTE CLINICIEN**