

BILAN CLINIQUE ET AUDIOMETRIQUE D'UNE SURDITE DE L'ADULTE AVANT APPAREILLAGE

Pr Hung THAI-VAN

Service d'Audiologie & d'Explorations Otoneurologiques - CHU de Lyon – Université Lyon 1
Institut de l'Audition, Institut Pasteur, Inserm U1120

Abstract :

Dès la publication de l'arrêté du 14 novembre 2018 portant modification des modalités de prise en charge des aides auditives et prestations associées – et déjà dans la période préparatoire qui l'a précédé sous l'égide de la Haute Autorité de Santé, la communauté des ORL s'est attachée à optimiser le bilan des surdités éligibles à l'appareillage.

Cette présentation met l'accent sur les situations cliniques requérant un adressage impératif au spécialiste ORL (selon un protocole dit « go-no go »). Les nouveaux critères d'éligibilité à l'appareillage auditif y sont décrits en les mettant en perspective par rapport à ceux observés dans d'autres pays européens et qui les ont inspirés. Parmi ces critères, il faut souligner la désormais nécessaire prise en compte des troubles centraux de l'audition et du spectre des neuropathies auditives, ainsi que le développement de l'audiométrie vocale dans le bruit (AVB). La place grandissante occupée en clinique audiolgologique par ce test sensibilisé permet de répondre au défi du repérage de ces troubles - non débusqués par les tests audiométriques usuels – et, plus que tout, à celui du diagnostic précoce de la presbycusie. Dans ce contexte, le seuil d'intelligibilité dans le bruit (SIB 50) fournit pour chaque test validé d'AVB la valeur étalon à partir de laquelle la décision de faire appareiller un patient pourra être portée. C'est d'ailleurs en respectant au mieux les besoins propres à chaque patient, dans une logique de médecine personnalisée, que l'appareillage audioprothétique et la rééducation orthophonique du sujet presbycusique ont le plus de chances d'aboutir.