

LES SURDITES

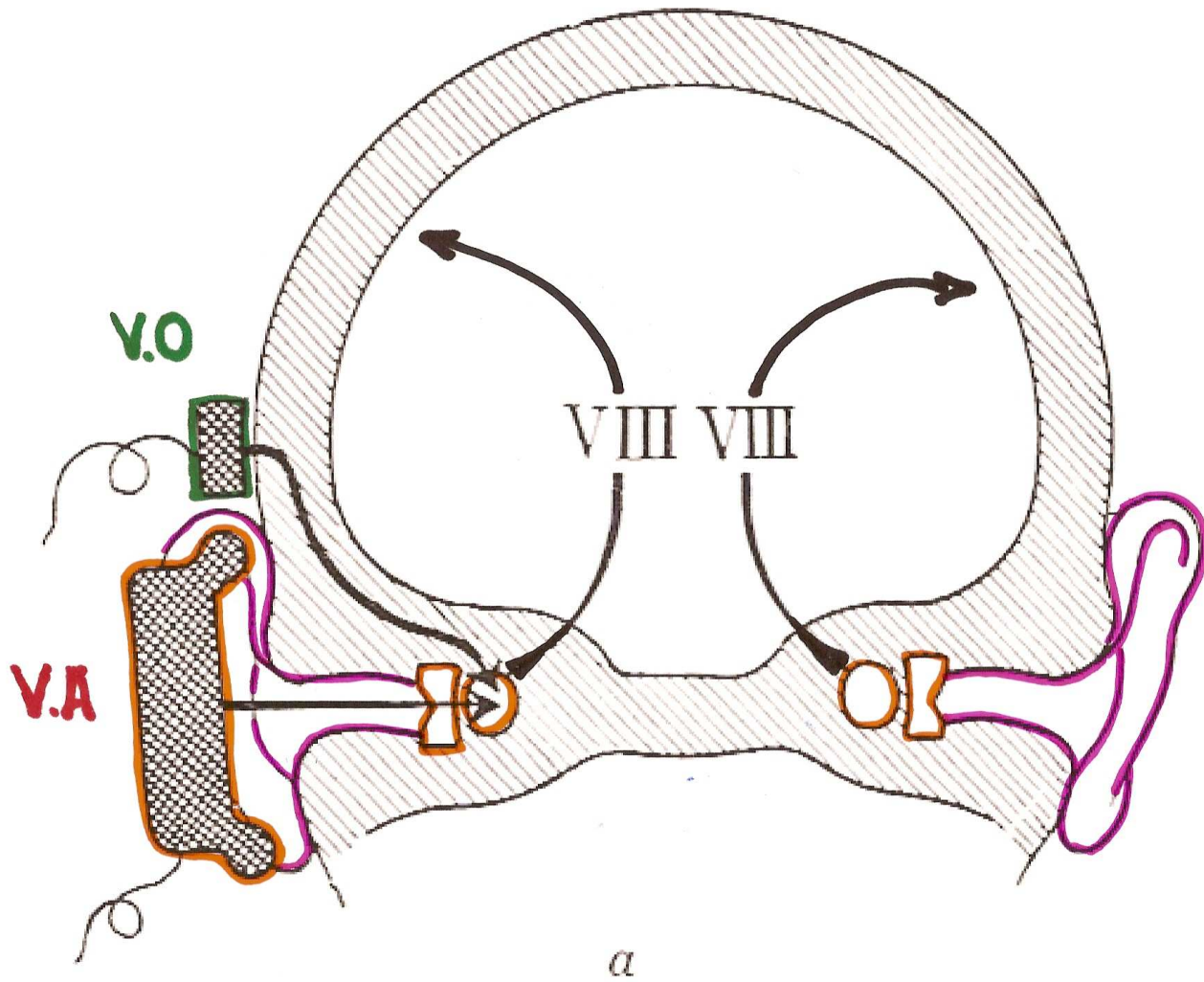
Patient déficient auditif ou " malentendant "

1) ETUDE CLINIQUE DES SURDITES :
Transmission, perception ou mixtes

2) CLASSEMENT DES DEFICIENCES
AUDITIVES

3) SIGNES D'APPEL D'UNE SURDITE
CHEZ L'ENFANT :

Héréditaire, congénitale, acquise



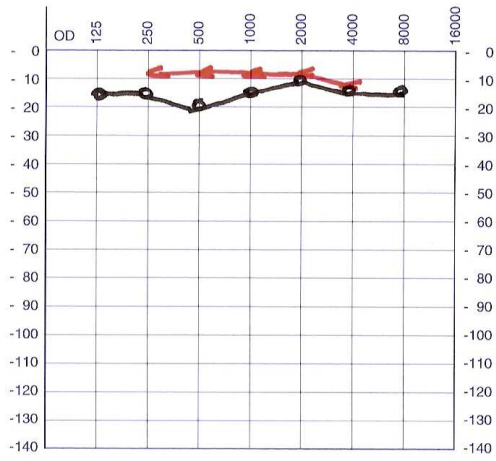
Cabinet O.R.L. - Docteur GOGUET-CHAPUIS
 Résidence «Le Floréal»
 24, rue Soult - 65000 TARBES
 Tél : 05 62 93 90 50
 Fax : 05 62 34 02 09

Examen pratiqué le :

Nom

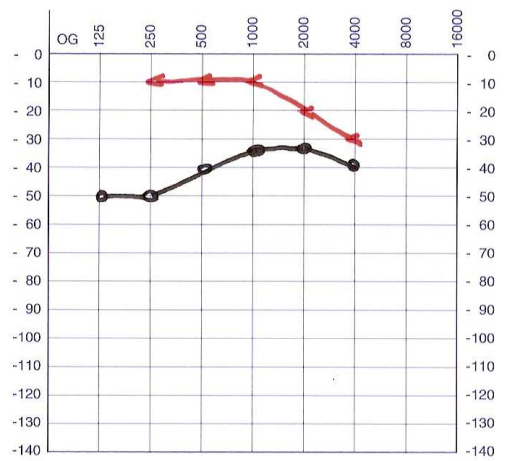
Prénom

AUDIOGRAMME

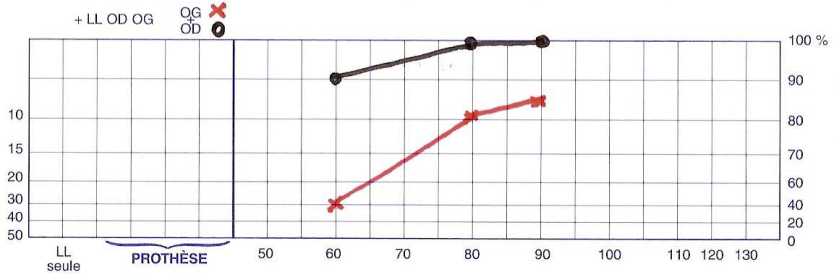


WEBER

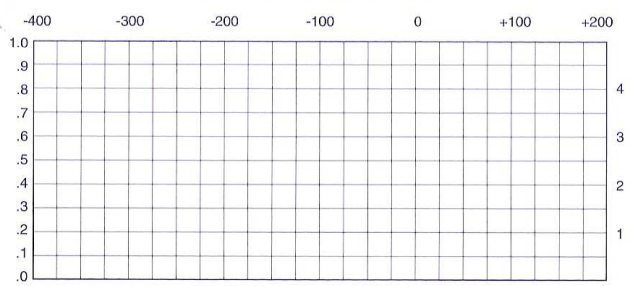
	250	500	1000	2000	4000
f.					
v.					
m.					



TEST PHONÉTIQUE COCHLEAIRE



TYM P A N O G R A M M E



O = Droite X = Gauche

ETUDE CLINIQUE DES SURDITES

A. LES SURDITES DE TRANSMISSION:

- Signes cliniques :
 - Hypoacousie + ou - acouphènes graves.
 - Atteinte dans la transmission du son (Oreille externe ou oreille moyenne).
 - Transmission aérienne touchée, surtout sur fréquences graves, Audition par voie osseuse normale.

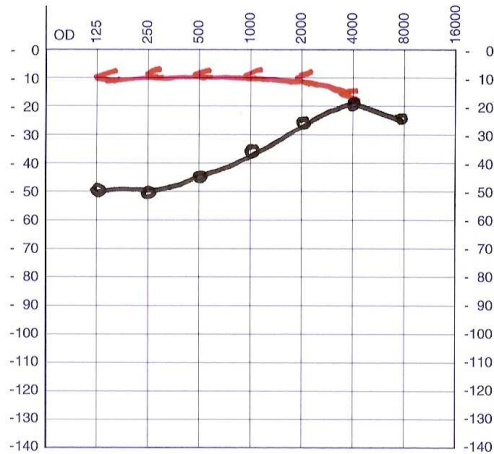
Cabinet O.R.L. - Docteur GOGUET-CHAPUIS
 Résidence «Le Floréal»
 24, rue Soult - 65000 TARBES
 Tél : 05 62 93 90 50
 Fax : 05 62 34 02 09

Examen pratiqué le :

Nom

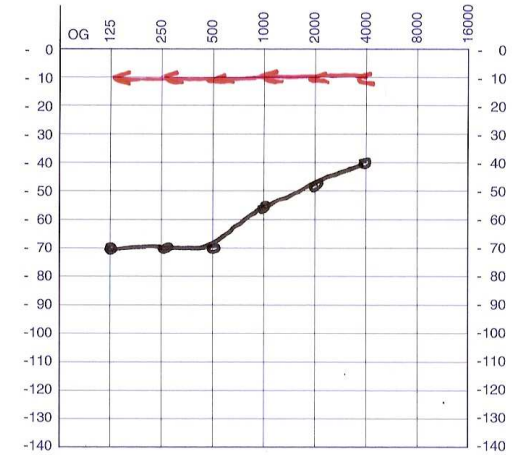
Prénom

AUDIOGRAMME

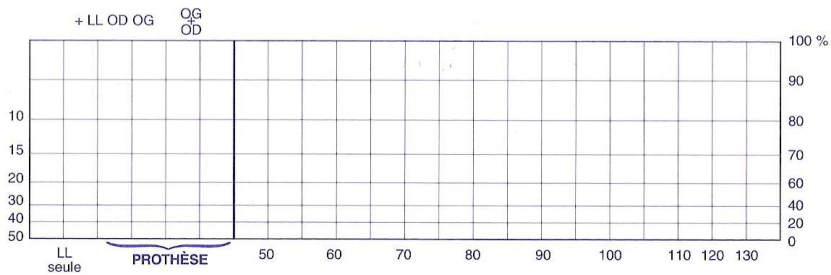


WEBER

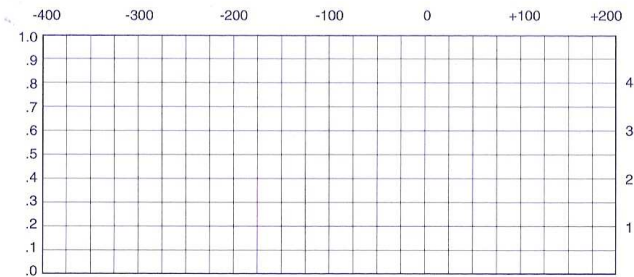
	250	500	1000	2000	4000
f.					
v.					
m.					



TEST PHONÉTIQUE COCHLEAIRE



TYM P A N O G R A M M E



O = Droite X = Gauche

- **Etiologies** :

- Oreille externe : cérumen, otite externe

- Oreille moyenne :

- Otite séreuse, séro-muqueuse

- Otite infectieuse Ä ou chronique

- Hémotympan, traumatisme,

- Tumorale

- Malformative : aplasie

- Otospongiose

- **Traitement** : médical ou chirurgical.

ETUDE CLINIQUE DES SURDITES

B. LES SURDITES DE PERCEPTION

- **Signes cliniques :**
 - Hypoacousie + ou - acouphènes aigus.
 - Atteinte de la perception du son et transmission normale.
 - Courbe aérienne et osseuse parallèlement abaissées .

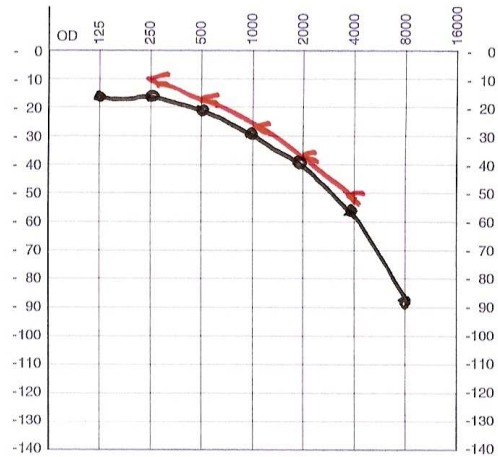
Cabinet O.R.L. - Docteur GOGUET-CHAPUIS
 Résidence «Le Floréal»
 24, rue Soult - 65000 TARBES
 Tél : 05 62 93 90 50
 Fax : 05 62 34 02 09

Examen pratiqué le :

Nom

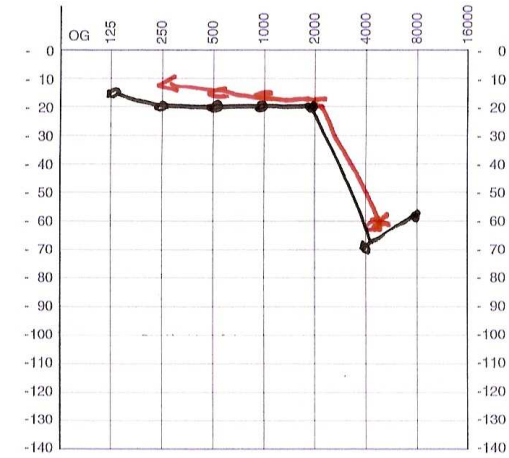
Prénom

AUDIOGRAMME

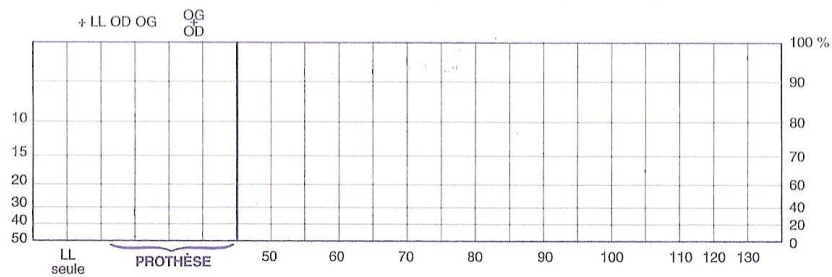


WEBER

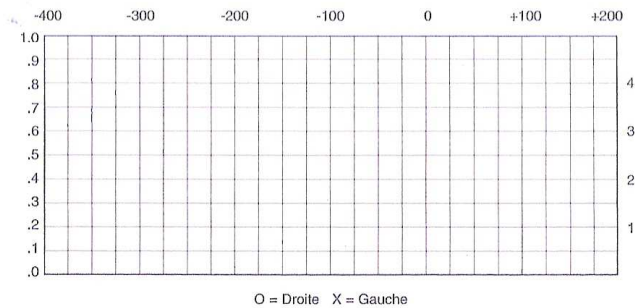
	250	500	1000	2000	4000
f.					
v.					
m.					



TEST PHONÉTIQUE COCHLEAIRE



TYMpanogramme



O = Droite X = Gauche

- **Etiologies :**

- **Héréditaires : Surdités génétiques familiales**

- **Congénitales : Cause foétale ou néonatale**

- **Acquises : Bruit++, traumatiques, infectieuses, virales, tumorales, Menière, médicaments ototoxiques**

- **Traitement :**

- médical ou chirurgical : rarement possible**

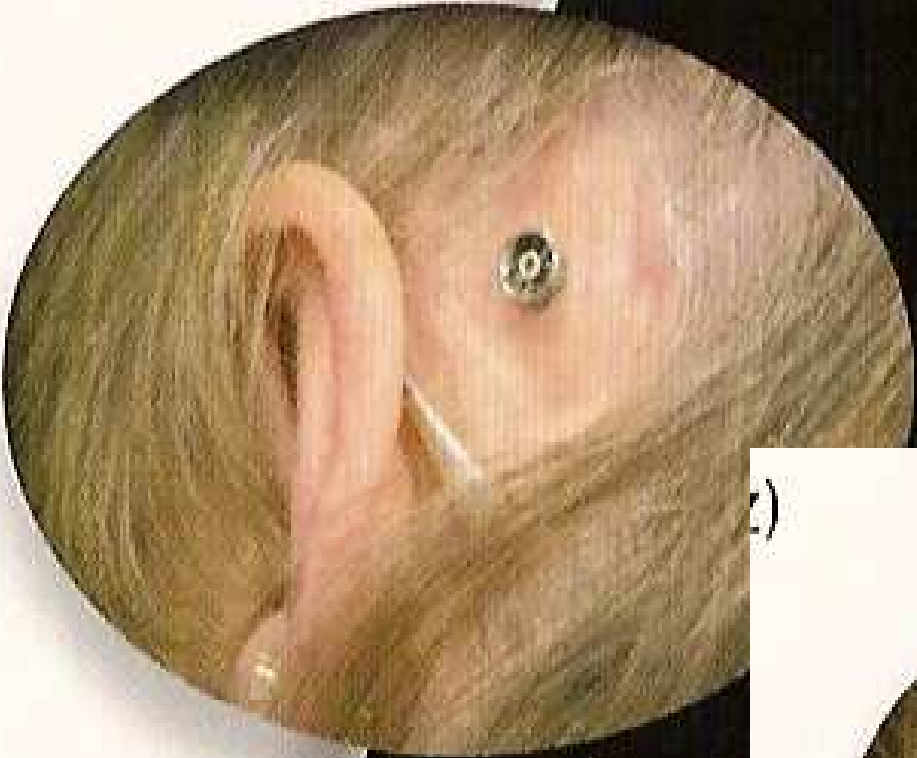
- Aide auditive par prothèses**

- Implants cochléaires**

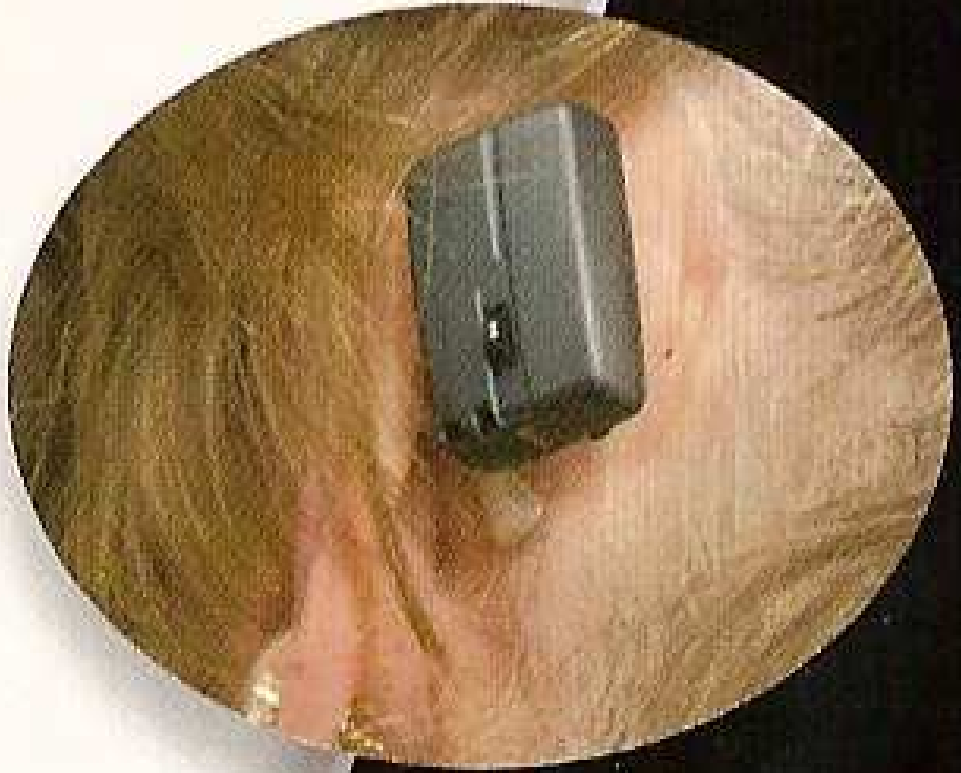




33



34



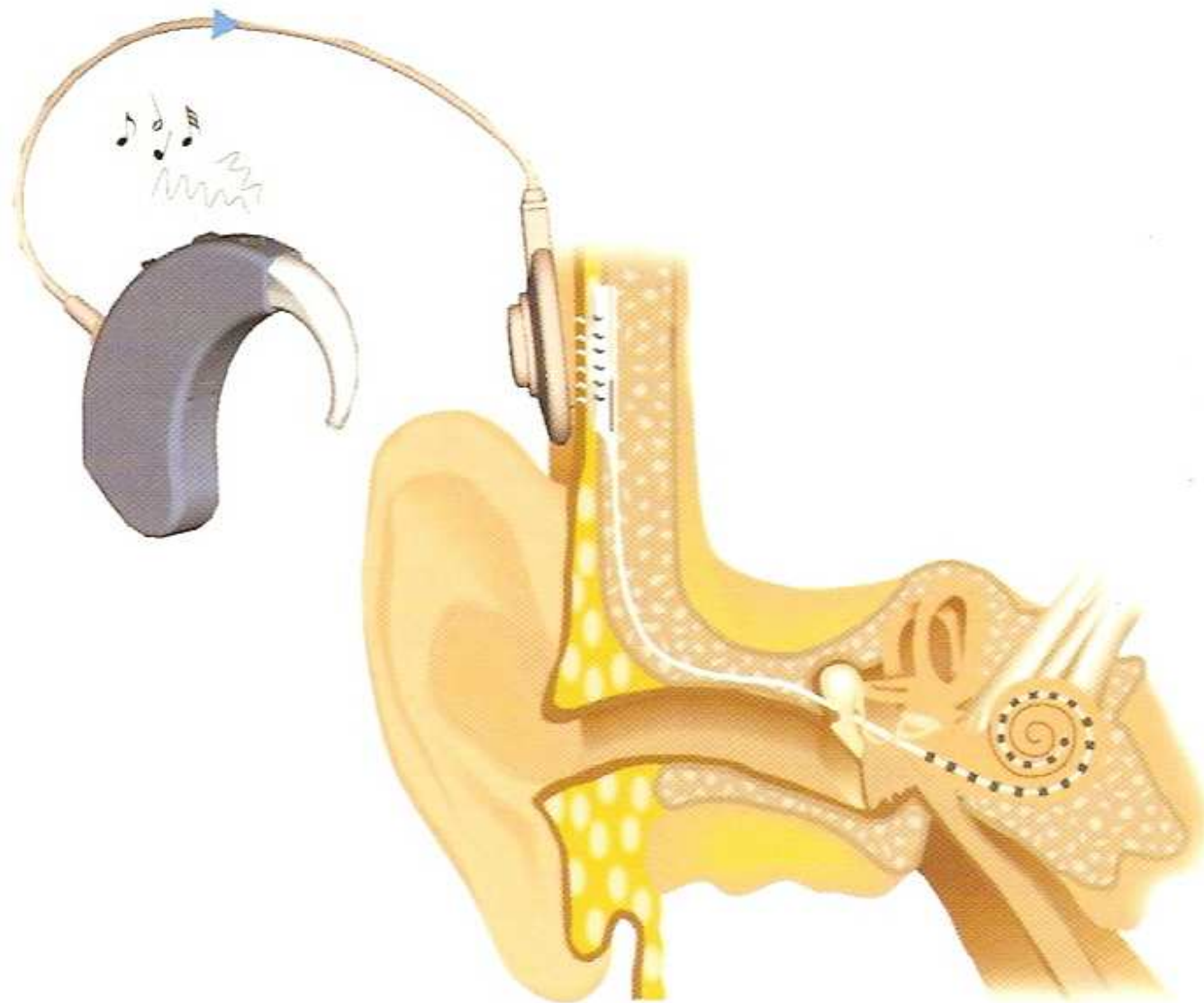


Fig 1 - Implant cochléaire et rapports anatomiques.



0 - Aspect post opératoire, implant en place.

ETUDE CLINIQUE DES SURDITES

C. SURDITES MIXTES :

Atteinte des deux processus :
transmission et perception

Otospongiose

Tympan fibro-adhésif ...

CLASSEMENT DES DEFICIENCES AUDITIVES

Audition considérée normale jusqu'à 20 db

- Déficiencia auditive légère : 20 à 40 db
- Déficiencia auditive moyenne : 40 à 70 db
- Déficiencia auditive sévère : 70 à 90 db
- Déficiencia auditive profonde : \geq à 90 db

3) SIGNES D'APPEL D'UNE SURDITE CHEZ L'ENFANT :

A. SURDITE HEREDITAIRE OU CONGENITALE :

- **premiers mois :**
 - absence de réaction aux bruits
 - sommeil trop calme
 - réactions aux vibrations du toucher
- **de 3 à 12 mois :**
 - absence de parole articulée
 - non réponse à l'appel de son nom
 - inattentif à ce qui n'est pas dans son champ visuel
 - non reconnaissance des bruits signifiants
- **de 24 à 30 mois :**
 - retard de parole +++
 - troubles d'articulation +++
 - troubles du comportement

SIGNES D'APPEL D'UNE SURDITE CHEZ L'ENFANT

B. SURDITE ACQUISE:

- **regression de l'expression orale**
- **détérioration de la parole articulée**
- **troubles du comportement**