

Cerveau et Implant Cochléaire pour Entendre de Nouveau

Pascal Barone Cerveau & Cognition







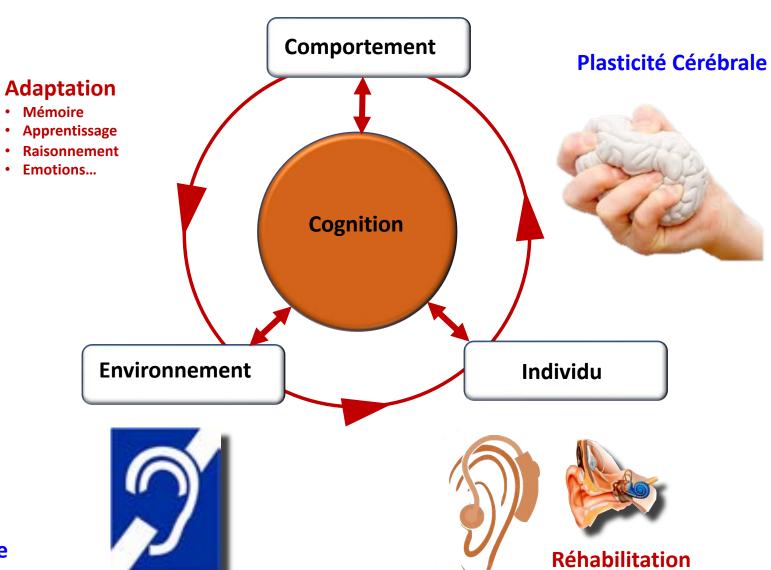








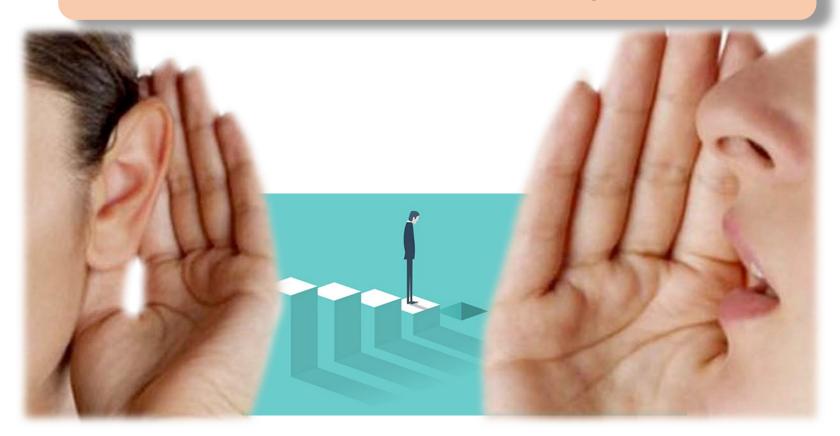




Surdité Vicariance



Surdité et ses conséquences



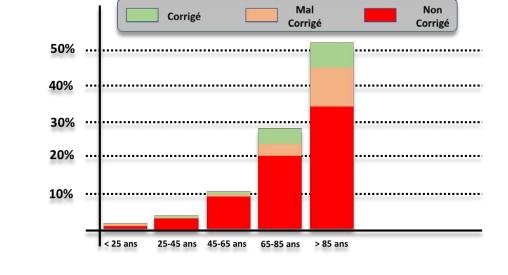


Troubles de l'audition





- 5 millions de personnes concernées (8% pop totale);
- 2 millions ont moins de 55 ans;
- 1 Français sur 2 ne fait jamais évaluer son audition ;
- 200 enfants naissent sourds chaque année;
- 30 000 à 50 000 jeunes et adolescents présentent des altérations graves ou sévères du système auditif;
- 2 500 000 personnes de tout âge souffrent d'acouphène





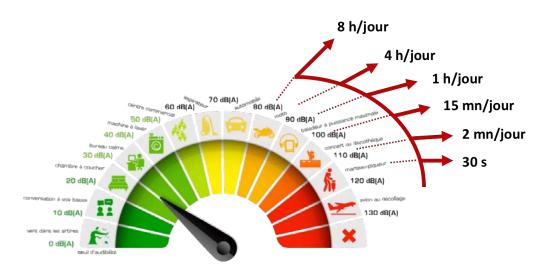


Pathologie de l'audition

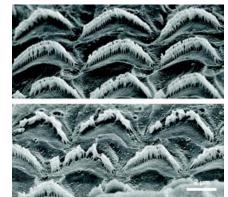
- **Surdités congénitales**
- Presbyacousie
- **Toxicité médicamenteuse**
- Otites
- **Otospongioses**
- Trauma acoustiques

- Surdité de Transmission
- **Surdités de Perception**
- **Surdité Centrales**





Cellules ciliées



Taux d'exposition au bruit (en % de la population)

		Bruit supérieur à 85 dB A pendant plus de 20 heures par semaine	dont sans protection auditive mise à disposition
Sexe	Hommes	9,2	25,1
	Femmes	1,5	38,9
Åge	Moins de 25 ans	6,3	27,8
	25-29 ans	6,2	23,7
	30-39 ans	6,0	24,3
	40-49 ans	5,8	28,3
	50 ans et +	5,5	29,6
Catégorie socioprofessionnelle	Cadres et professions intellectuelles supérieures	0,5	-
	Professions intermédiaires	2,4	29,2
	Employés	0,3	-
	Ouvriers	15,0	25,3
Ensemble		5,9	26,7







Avant compression

Après compression

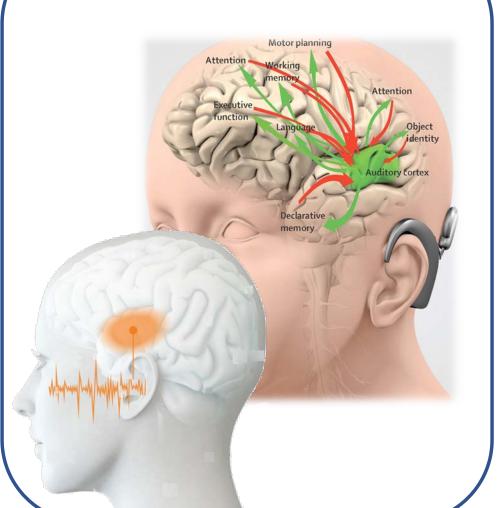
Musique compressée

=> fatigabilité



Déficits associés à la Surdité











- Mémoire de travail
- Fléxibilité
- > Inhibition
- > Planification







Parole dans le bruit





Charge Cognitive





- Démence
- Alzheimer



Surdité et réhabilitation



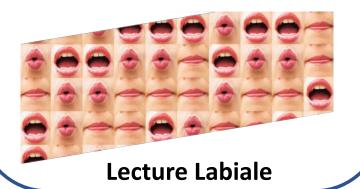


Réhabilitation de la Surdité

Substitution Sensorielle



Langue des signes



Réhabilitation prosthétique





Stimulation électrique directe de la cochlée



Surdité profonde

Implant cochléaire





CR Acad. Sciences (1957) C. Eries & A. Djourno







André Djourno

Premiers essais d'excitation électrique du nerf auditif chez l'homme, par micro-appareils inclus à demeure,

par MM. André Djourno, Charles Eyriès et Bernard Vallancien (avec la collaboration technique de M^{lie} D. Kayser).

- mise en place chez un patient totalement sourd de façon bilatérale, un induit noyé dans la masse musculaire temporale dont la borne excitatrice était reliée au nerf auditif.
- Par inducteur à circuit magnétique stimulations électriques de fréquence variable et sensations auditives « au cri du grillon, au sifflet à roulettes, à des chocs successifs... »

POLE Culture

P. Mac Leaod, et al

Implantation of multiple intra-cochlear electrodes from rehabilitation of total deafness: Preliminary report. The laryngoscope 1976; 86: 1743-1751.



Patrick MacLéod



Claude-Henri Chouard



Bernard Meyer



Claude Fugain

IMPLANTATION OF MULTIPLE INTRACOCHLEAR ELECTRODES FOR REHABILITATION OF TOTAL DEAFNESS: PRELIMINARY REPORT.*

CLAUDE H. CHOUARD, M.D., and PATRICK MACLEOD, M.D., Paris, France.

ABSTRACT.

Many instances of total deafness are due to destruction of the organ of Corti but with partial or complete preservation of the function of the cochlear nerve. In such cases, it is possible to restore some hearing by electrically stimulating the fibers of the cochlear nerve with the help of implanted electrodes.

Preoperative testing with electric shocks applied to the round window have aroused sensations of noise in 45 cases of total bilateral deafness with a great variety of etiologies. The only negative results were in two cases of operated acoustic neuromas.

Our operation places up to eight intracochlear electrodes, each with a separate fenestration opening into an electrically isolated compartment of the scala tympani. Stimulation of each electrode yields a different sound sensation of a pitch that depends on its location along the cochlea. Electric filters direct different frequency bands to the appropriate electrodes, with the necessary compression of dynamic range.

In three experimental cases of unilateral deafness, pitch matches to the normal ear were made. In seven therapeutic operations on adult cases of acquired total bilateral deafness, speech recognition was usually relearned within a month or two. Improvement of voice quality was also dramatic.

The intracochlear electrodes have been well tolerated for months, but the method of connection to the external equipment still presents difficulties

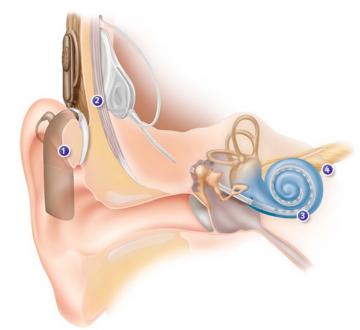


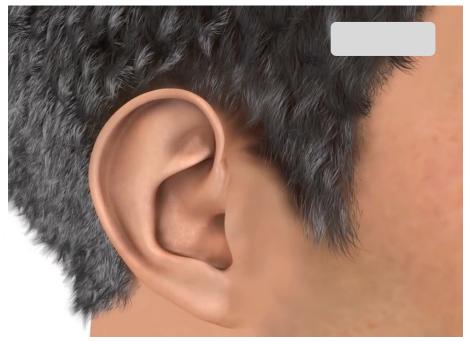
Médaille Paul Sabatier (2015)



Pricipes

- Externe
 - Microphone
 - Processeur
 - Transmetteur
- Internal
 - Receveur/Stimulateur
 - Electrode

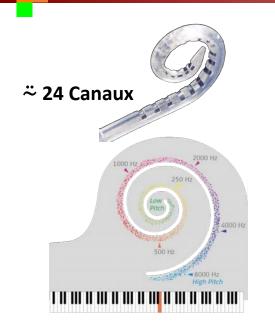


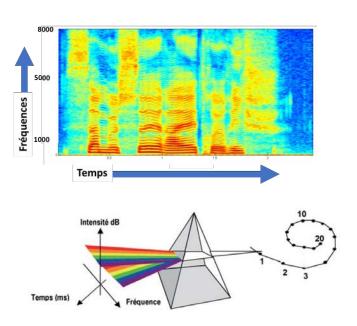


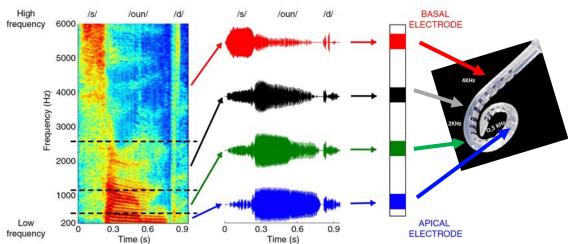


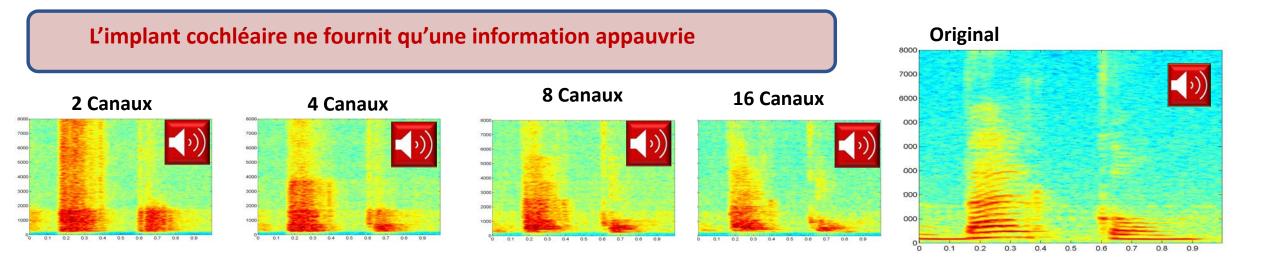






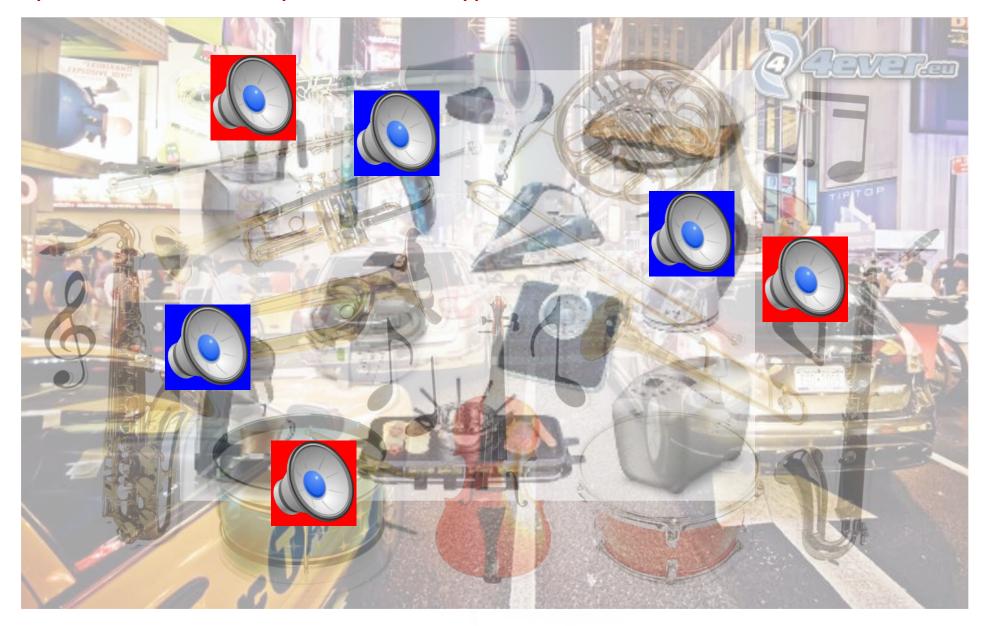




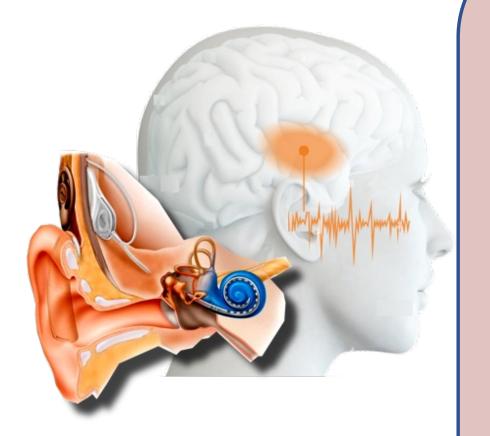




L'implant cochléaire ne fournit qu'une information appauvrie







• L'implant cochléaire ne fournit qu'une information appauvrie et ne préserve que les aspects temporaux



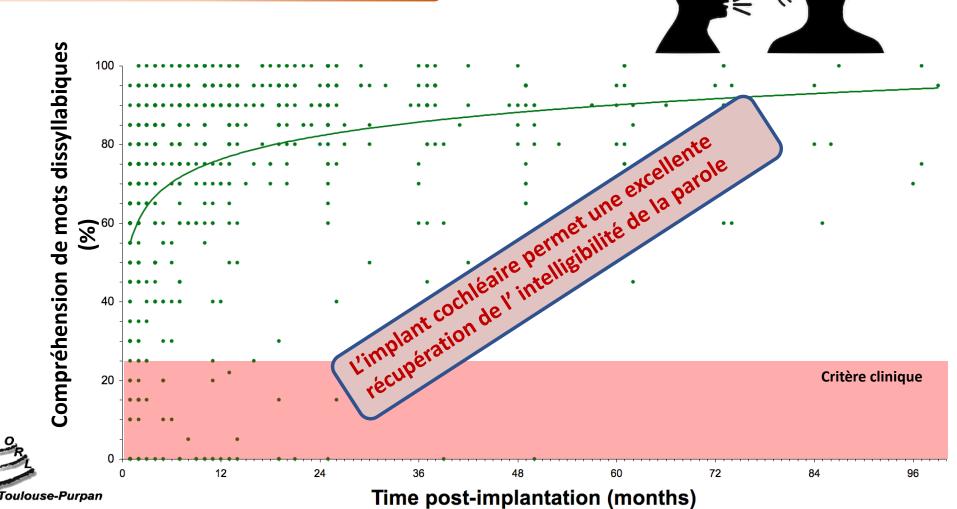




≈ 2000 patients implantés chaque année en France
 Implantation possible dès 9-12 mois chez l'enfant
 Cout d'un implant ≈ 25K€



Objectif premier: compréhension de la parole

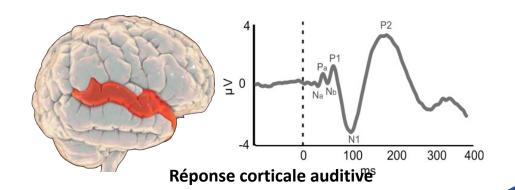


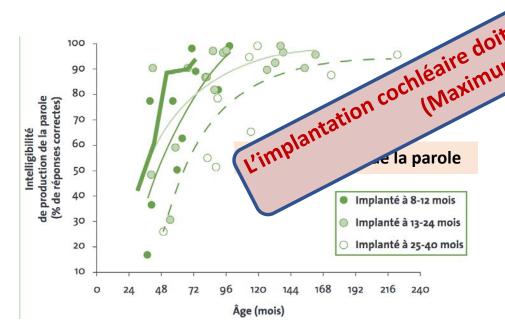
Compréhension:

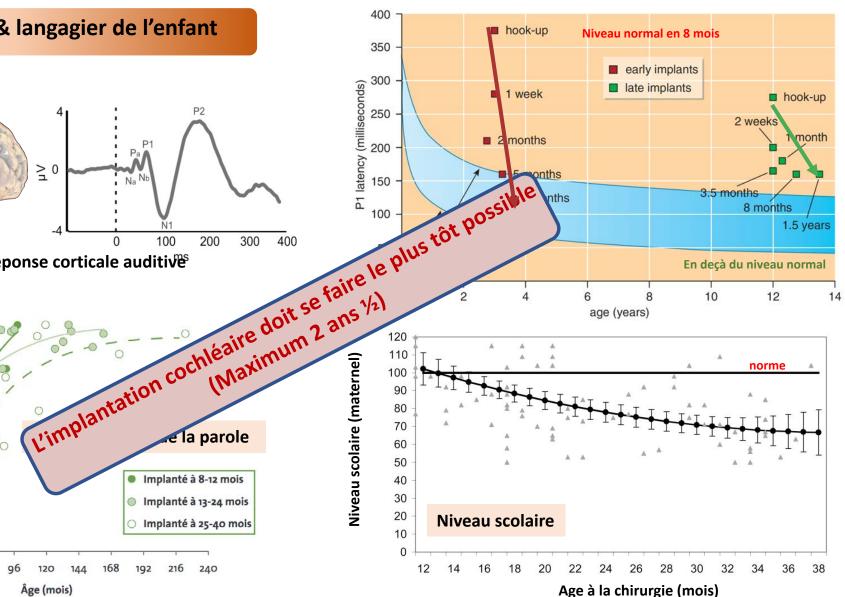
- Près de 100 patients service ORL CHU Purpan
- plus de 10 années de suivi Rouger et al PNAS (2007)



Développement auditif & langagier de l'enfant











- L'implant cochléaire ne fournit qu'une information appauvrie et ne préserve que les aspects temporaux
- L'implant cochléaire permet une excellente récupération de l'intelligibilité de la parole chez l'adulte et l'enfant sourd profond
- L'implantation cochléaire doit se faire le plus tôt possible (Maximum 2 ans ½)

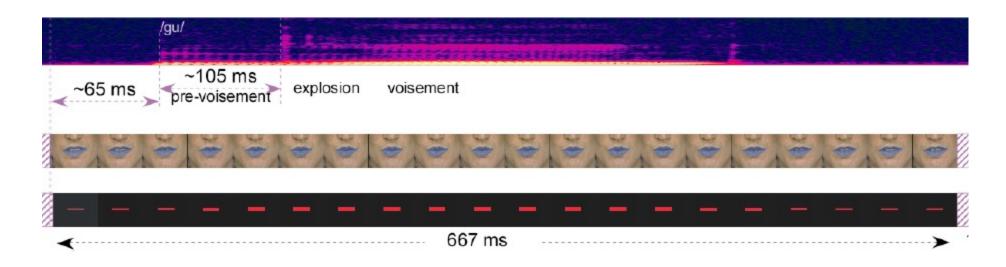


Rôle de la vision au cours de la surdité et dans la récupération par implant cochléaire





La parole est audiovisuelle



- Complémentarité des informations auditives et visuelles de parole
- La bouche s' ouvre avant la production sonore
 - ➤ Rôle prédictif, réduction des ambiguïtés

Aide à la compréhension dans le bruit



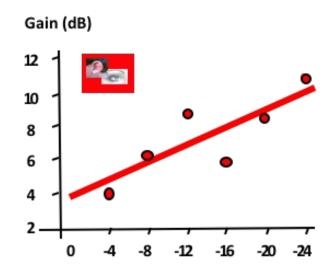
La parole est audiovisuelle

La ventriloquie



La parole dans le bruit





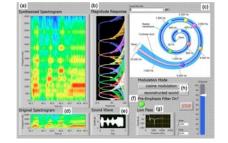


Amélioration des performances grâce à la lecture labiale "amplification"

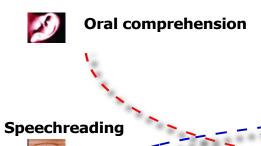


Perte sensorielle et récupération par neuro-prothèse: Rôle de la plasticité cérébrale





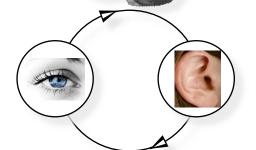




Progressive Recovery

Plasticité et surdité

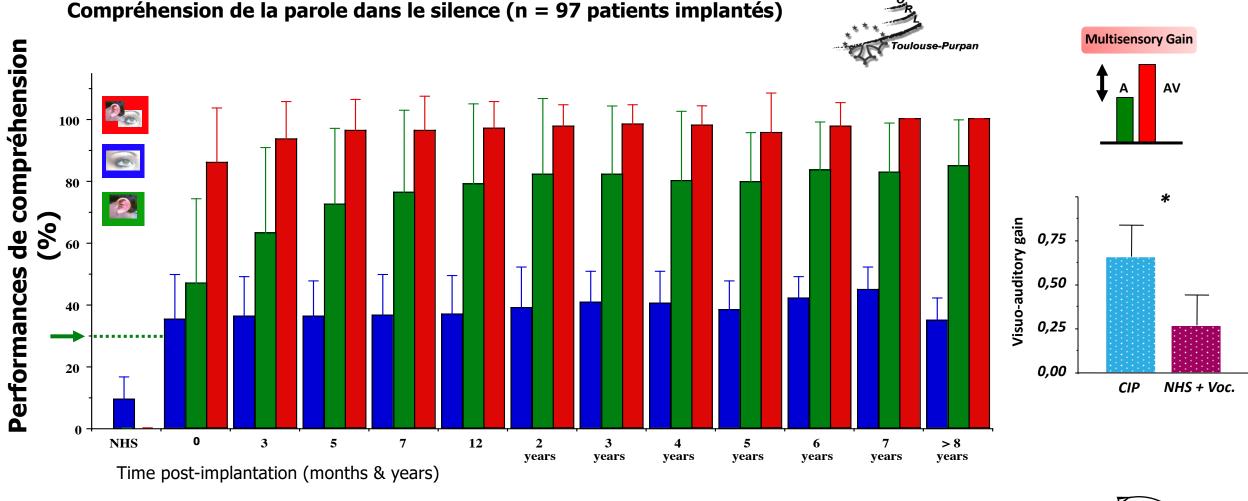
Compensation Crossmodale



Adaptation à l'implant

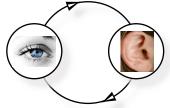
Intégration Multisensorielle



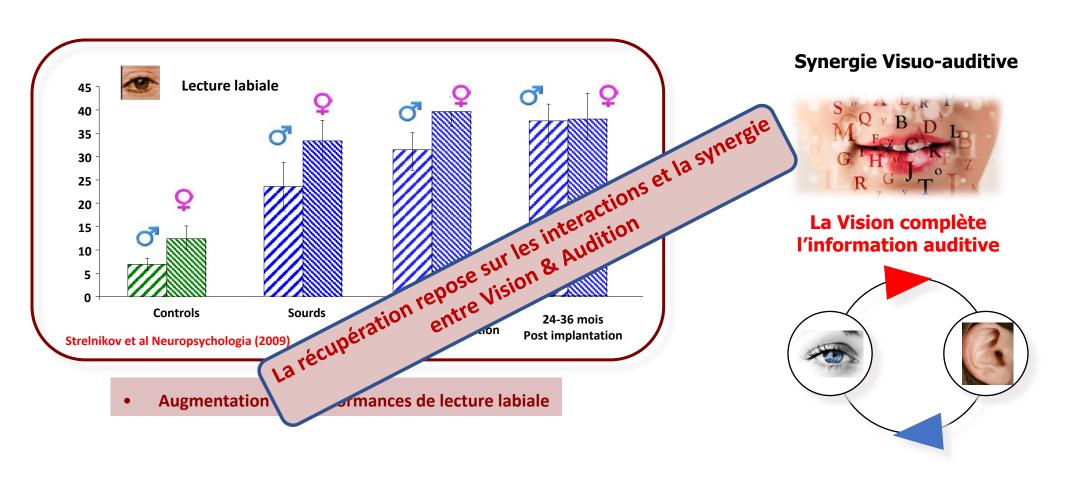


- Synergie Visuo-auditive & Récupération
- Patients IC sont des experts en integration visuo-auditive









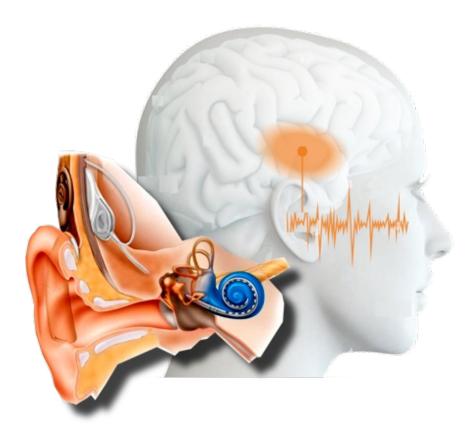
L'audition complète l'information visuelle



Réseau cérébral de la réhabilitation auditive



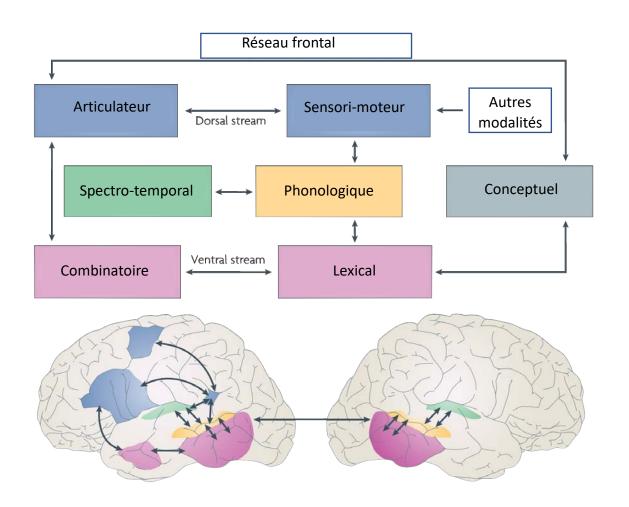
Imagerie cérébrale par IRM fonctionnelle Ou Scan (TEP)

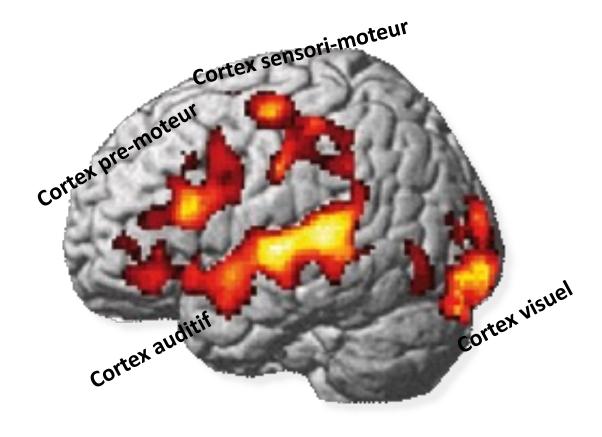


Ré-activation des aires auditives



Réseau cérébral de la compréhension de la parole



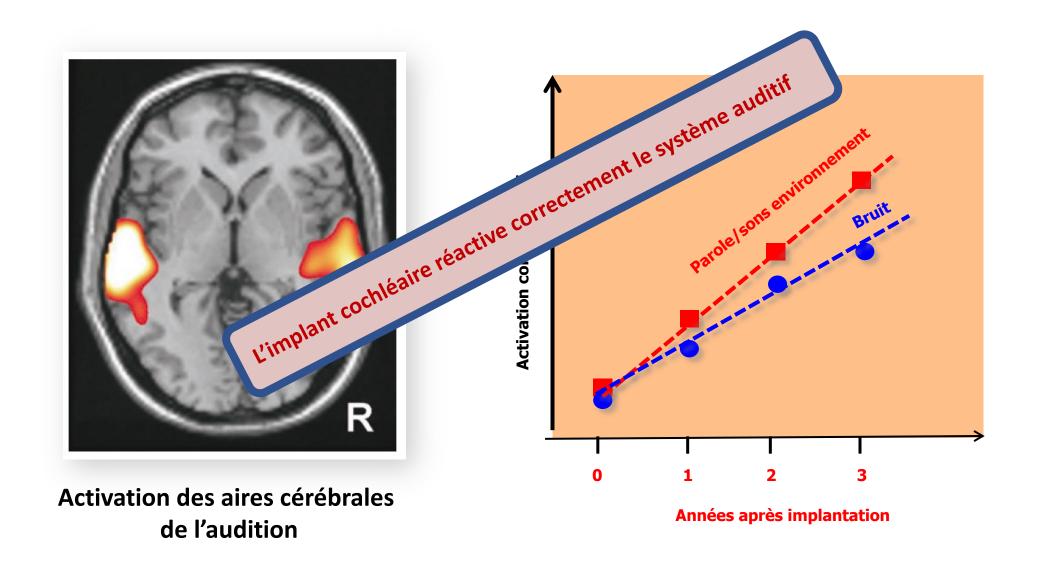


PET Scan Sujets controls

Barone & Deguine

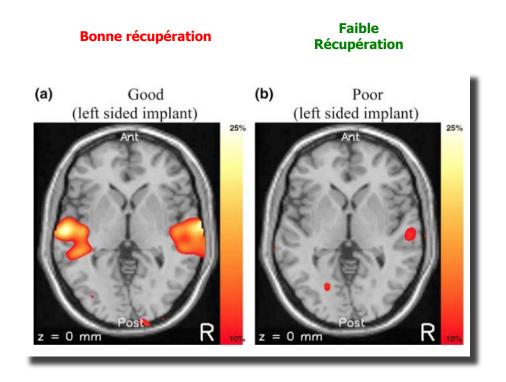


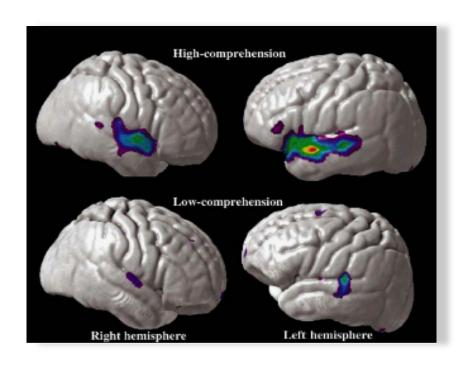
Réactivation du système auditif par l'implant cochléaire





Réactivation du système auditif par l'implant cochléaire





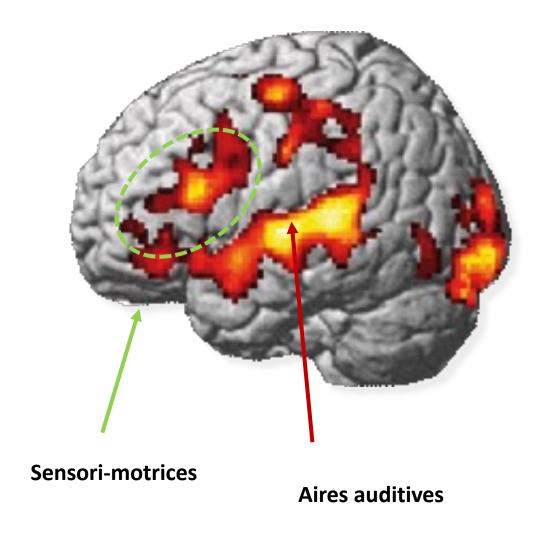
Forte récupération

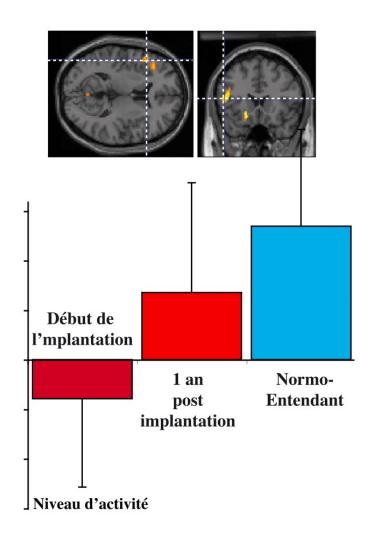
Faible Récupération

Le niveau d'activation cérébrale est relié au niveau de récupération de la compréhension de la parole

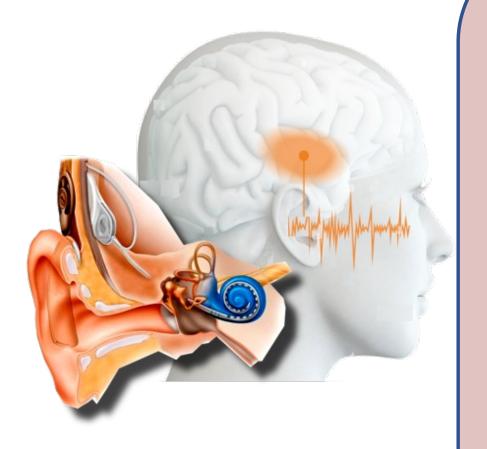


Réactivation du système auditif par l'implant cochléaire



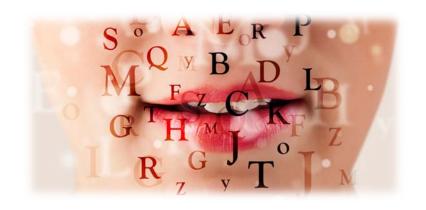




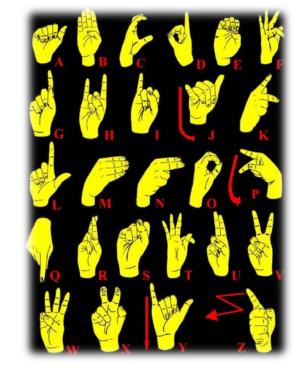


- L'implant cochléaire ne fournit qu'une information appauvrie et ne préserve que les aspects temporaux
- L'implant cochléaire permet une excellente récupération de l'intelligibilité de la parole chez l'adulte et l'enfant sourd profond
- L'implantation cochléaire doit se faire le plus tôt possible (Maximum 2 ans ½)
- L'implant cochléaire permet une réactivation fonctionnelle du système auditif









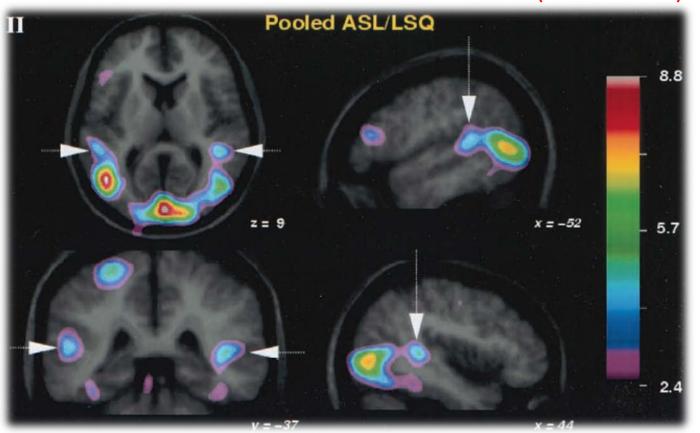
Impact sur l'organisation cérébrale



Activation des aires auditives par de l'information visuelle.

Colonisation fonctionnelle

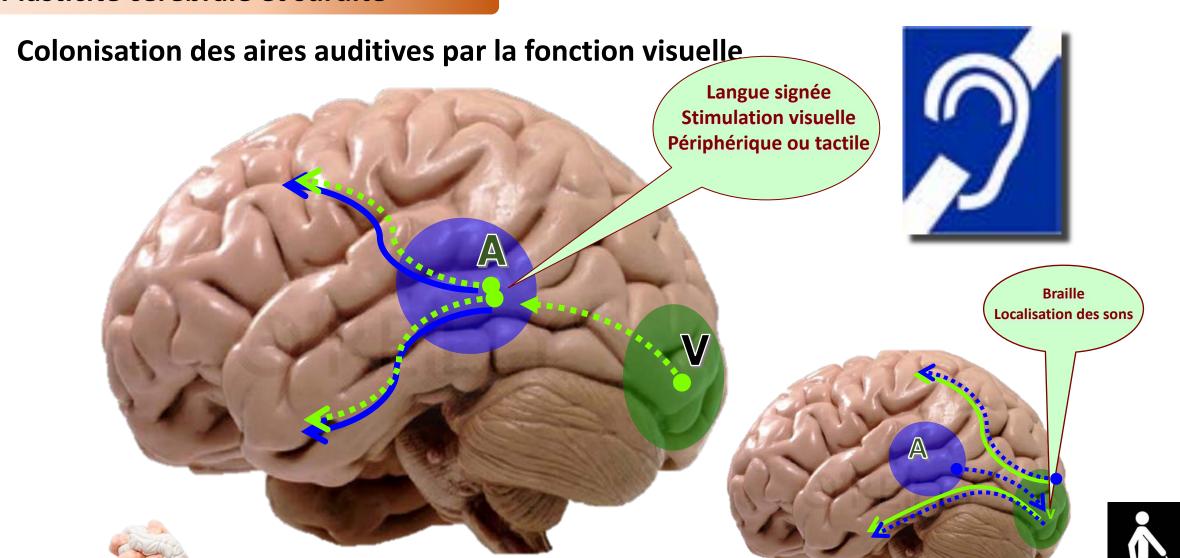
(Petitto et al 2000)





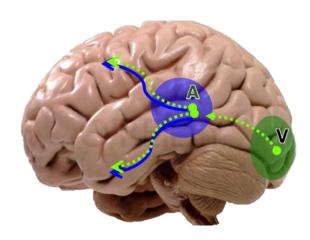






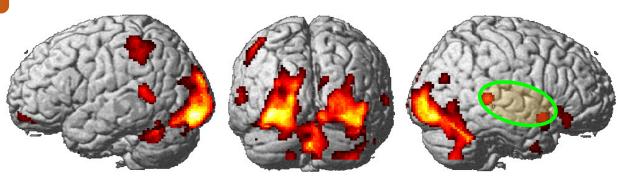


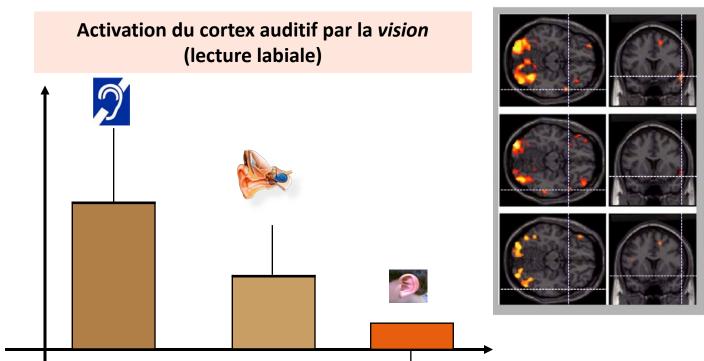
Chez l'adulte postlingual



Colonisation des régions cérébrales de l'audition par la vision

Lecture labiale





Disparition progressive de la *colonisation visuelle* au cours de la récupération



Score de compréhension

Plasticité cérébrale et surdité



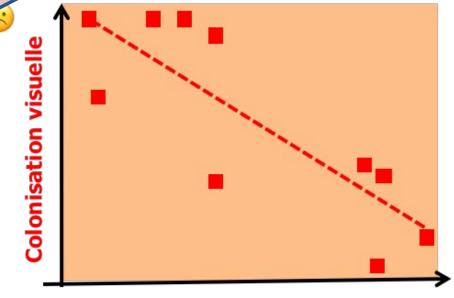
Chez l'enfant sourd congénital

90% 6,5 années 67% 6,5 années **7**% 0% 20,3 années

Durée de surdité

La colonisation du cortex auditif par la vision est délétère à la récupération

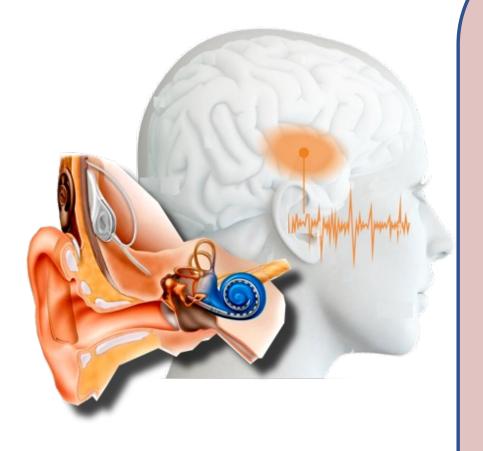
Colonisation des régions cérébrales de l'audition par la vision



Performance de récupération







- L'implant cochléaire ne fournit qu'une information appauvrie et ne préserve que les aspects temporaux
- L'implant cochléaire permet une excellente récupération de l'intelligibilité de la parole chez l'adulte et l'enfant sourd profond
- L'implantation cochléaire doit se faire le plus tôt possible (Maximum 2 ans ½)
- L'implant cochléaire permet une réactivation fonctionnelle du système auditif
- La surdité profonde s'accompagne d'une colonisation fonctionnelle des aires auditives par la vision
- L'implantation cochléaire fait régresser la colonisation fonctionnelle visuelle
- La colonisation intermodale est délétère chez l'enfant (et l'adulte)









Implants cochléaires & Acouphènes



Thérapies pharmacologiques



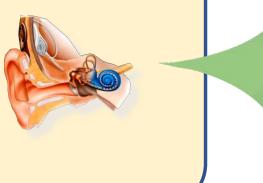
Réalité Virtuelle

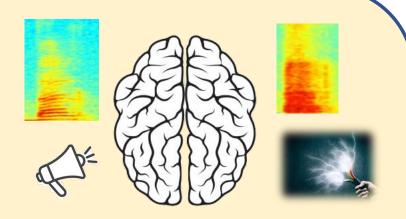
Implantation cochléaire



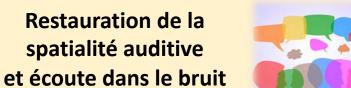
Surdité unilatérale











Suppression de l'acouphène invalidant









- CHU Purpan ORL
 - Prof O. Deguine
 - Prof. M. Marx





- C. James





- P. Payoux







- CNRS Cerco
 - J. Rouger (PhD)



- K. Strelnikov (Res. Assoc)
- N. Vannson (PhD)



- C. Karaoui (PhD)



M. Alzaher (PhD)





