

Le module pour l'évaluation des acouphènes, inédit et novateur



# Élargissez le champ des possibilités avec l



La modalité de test d'acouphène est une application intégrée dans MADSEN Astera<sup>2</sup> qui accroît les possibilités de traitement des patients souffrant d'acouphènes.

Le MADSEN Astera<sup>2</sup> propose une application dédiée contenant de nombreux questionnaires utiles lors de l'évaluation des acouphènes (THI, THS, TFI et BAHIA). Ces questionnaires sont entièrement intégrés et permettent le stockage, la consultation et le partage des données pendant l'évaluation et la gestion. Grâce à cette application spécifique, vous pouvez aussi réaliser les tests psychoacoustiques les plus adéquats tels que la correspondance d'intensité et de hauteur, le niveau de masking minimum (NMM) et l'inhibition résiduelle (IR).

## LES FAITS

- Correspondance d'acouphène
- Niveau de masquage minimum
- Inhibition résiduelle
- Questionnaires avec classification automatique
- Rapport T
- Aperçu des données historiques acouphènes (données psychoacoustiques et de questionnaires)

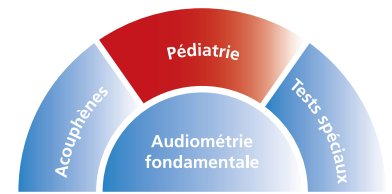
### Correspondance de l'acouphène

Sons purs, vobulé, FRESH, BBE et BB sont les signaux disponibles avec une résolution fréquentielle élevée, par pas à partir de 1 Hz. Vous pouvez augmenter et diminuer les octaves depuis toute fréquence en un seul clic. Des pas de 1, 2 et 5 dB sont disponibles pour la correspon-



Reportez-vous à la vidéo sur le MADSEN Astera<sup>2</sup> sur [www.otometrics.fr/astera2](http://www.otometrics.fr/astera2)

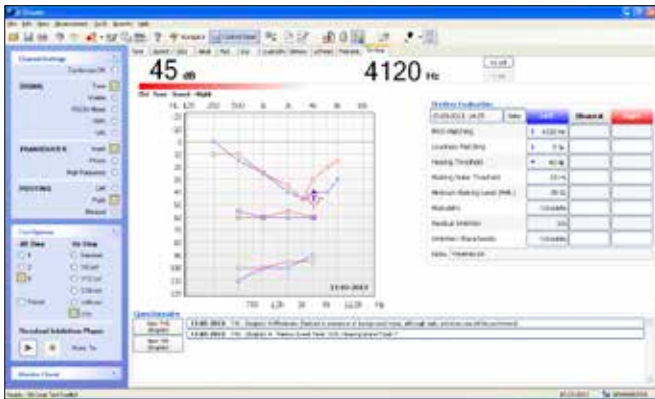
# 'évaluation des acouphènes.



dance d'intensité, exprimées en option en dB SL. L'audiogramme tonal affiche les marqueurs d'acouphène. Les données de correspondance d'acouphène sont enregistrées dans un tableau indépendant de la localisation du signal. Vous pouvez réaliser toutes les tâches de correspondance d'acouphène établies pour décrire la hauteur et l'intensité d'acouphène du patient (confusion des octaves comprise).

## Niveau de masquage minimum (NMM)

Il existe un stockage des données dédié pour le niveau de masquage minimum (NMM) ainsi que des descripteurs prédéfinis (Terminé, Partiel, Aucun et Exacerbation) qui peuvent être exprimés en option en dB SL. Vous pouvez enregistrer et décrire la masquabilité de l'acouphène. Elle donne une indication sur la gestion appropriée.



## Inhibition résiduelle

Le lecteur d'inhibition résiduelle présente le bruit pendant une minute, puis mesure le temps qu'il faut pour le retour de l'acouphène. Il comprend également une caractérisation prédéfinie (Terminé, Partiel, Réduit et Absent). Vous pouvez facilement gérer la présentation du bruit et le timing ainsi que la réponse du patient afin de réaliser une inhibition résiduelle. Le résultat est automatiquement enregistré dans le tableau.

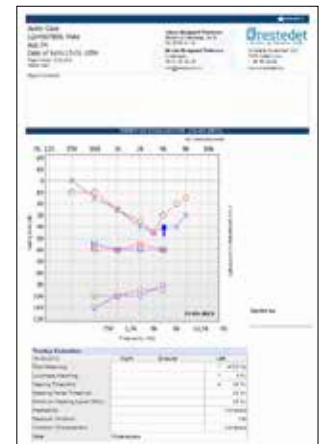
## Questionnaires avec classification automatique

Les questionnaires Tinnitus Handicap Inventory (THI), Tinnitus Functional Index (TFI) et Tinnitus and Hearing

Survey (THS) sont entièrement intégrés de façon à être remplis sur le moniteur ou sur l'écran tactile. Le score est calculé automatiquement et une description prédéfinie est présentée. Les données sont enregistrées dans NOAH comme entrées de questionnaire distinctes. Tous les questionnaires menés sont répertoriés à l'écran avec les dates respectives et il est possible de cliquer dessus pour les consulter. Ils sont disponibles en plusieurs langues. Le grand choix de questionnaires acouphènes validés aide à établir une classification approfondie des symptômes et leur impact sur la vie du patient. Ces questionnaires (THI, TFI et THS) sont utilisés pour évaluer le niveau de prise en charge nécessaire. Vous pouvez consulter et imprimer les questionnaires dans une autre langue que celle utilisée pour compléter le questionnaire, ce qui est particulièrement utile dans les régions multilingues. Vous pouvez également comparer les résultats directement à l'écran afin de suivre les progrès.

## Rapport T

Un rapport d'acouphène dédié est disponible pour l'évaluation psychoacoustique. Il comprend un audiogramme avec des marqueurs d'acouphène, un tableau avec la correspondance d'intensité et de hauteur, le niveau de masquage minimum et l'inhibition résiduelle. Le rapport inclut également une remarque spécifique sur l'acouphène. Vous pouvez visualiser et partager les données d'évaluation d'acouphène de manière sélective avec l'aperçu de données d'acouphène historiques (données psychoacoustiques et de questionnaire). Toutes les séances de test d'acouphène antérieures sont disponibles dans la zone d'affichage des données. Vous pouvez suivre les progrès dans la gestion de l'acouphène. Cette fonction est utile pour conseiller le patient et sélectionner le protocole d'acouphène adéquat. Il facilite également une mesure des résultats.



## Des faits sur les acouphènes

Près d'un individu sur six présente une forme d'acouphène, soit environ 45 millions de personnes aux États-Unis et plus de 135 millions en Europe. L'acouphène est un trouble qui affecte environ 15 % de la population mondiale. Cependant, seuls 10 à 20 % de ceux-ci le ressentent comme une gêne suffisante pour vouloir le traiter. Il y a ainsi entre 3 et 6 millions d'individus aux États-Unis qui cherchent un traitement pour leurs acouphènes.

D'après l'ASHA, l'acouphène est un problème assez courant et il existe de nombreuses méthodes efficaces de gestion de cette sensation. Il est recommandé de suivre un examen médical et une évaluation complète de l'audition, qui peut identifier toute perte auditive pouvant être associée à l'acouphène. En sus de ces deux étapes fondamentales pendant le processus de gestion, il est très important d'ajouter une évaluation dédiée de l'acouphène. Le MADSEN Astera<sup>2</sup> est le seul outil permettant de réaliser cette caractérisation.

