

dommages à la ligne

Un autre type de dommage auditif est le dommage de conduction qui peut être dû à des dommages au conduit auditif, au tympan ou aux os auditifs. Cela signifie que le son ne sort pas et est donc perçu comme plus faible. Les bouchons de cérumen, les cataractes (liquide dans l'oreille moyenne), les infections de l'oreille et l'otosclérose (une maladie qui provoque le blocage de l'os de l'oreille le plus interne) peuvent en être les causes. Dans de nombreux cas, les dommages de conduction peuvent être traités afin que l'ouïe soit restaurée.

Lésions auditives légères à sévères

Les personnes ayant une perte auditive légère à sévère constituent le plus grand groupe d'entre nous ayant une déficience auditive. Environ la moitié d'entre nous qui entrent dans cette catégorie reçoivent beaucoup d'aide d'une ou deux aides auditives.

Acouphène

Les acouphènes entendent des sons parfois ou tout le temps, même s'il n'y a pas de sons entendus à l'extérieur de l'oreille. Les acouphènes peuvent sonner différemment selon les personnes et consistent en des hurlements, des bips, des sifflements, des bourdonnements ou des sifflements. Il est possible de dire qu'il s'agit d'un « son fantôme » et que vous entendez donc quelque chose qui n'existe pas. Les acouphènes surviennent pour diverses raisons ; une perte auditive, des problèmes de morsure, une dépression, du stress ou de l'anxiété.



La musique à un volume trop élevé peut également provoquer des acouphènes. Un niveau de conversation normal est d'environ 60 décibels, mais dans une boîte de nuit, la musique est généralement de 110 décibels. Une astuce pour prévenir les acouphènes peut être d'utiliser des bouchons d'oreille dans les boîtes de nuit ou les concerts. Les acouphènes peuvent être temporaires ou permanents. Il n'y a pas de médicaments ou de chirurgies qui aident, mais il y a beaucoup de choses que vous pouvez faire vous-même,

ou obtenir de l'aide, pour avoir moins de problèmes. Courir, jouer au football, etc. peuvent aider ainsi qu'apprendre à faire des exercices de relaxation. Certaines personnes qui ont des acouphènes savent qu'il est plus facile de porter de la musique à un niveau sonore normal pour atténuer les sons à l'intérieur de l'oreille. Vous trouverez plus d'informations sur les acouphènes [ici](#).

Implant

Les personnes malentendantes ou sourdes peuvent utiliser une aide technique appelée CI (implant cochléaire) ou EAS (stimulation électroacoustique).

L'implant est une forme d'aide auditive avec un récepteur et une électrode qui est actionné à l'intérieur de la cochlée, puis combiné avec un microphone derrière l'oreille. Le microphone capte le son qui est transmis à un processeur vocal, qui à son tour convertit le son en signaux électriques. Les signaux sont

envoyés à un émetteur situé au-dessus de l'oreille et plus loin via le récepteur implanté et l'électrode à la cochlée où il stimule le nerf auditif. C'est ce qui fait que le cerveau perçoit le son.

Pour que CI / EAS fonctionne, il doit y avoir des cellules nerveuses et des fibres nerveuses fonctionnelles dans la cochlée.

Comme l'implant couvre une plus grande zone sonore et a un contact plus étroit avec les organes auditifs qu'une aide auditive normale, les sons peuvent devenir plus clairs. Les implants disponibles aujourd'hui sont réglés pour interpréter au mieux la parole, alors qu'il est plus difficile d'interpréter la musique. Bien que le développement de CI / EAS progresse, l'implant n'offre pas une audition normale et il n'est pas non plus efficace sur les personnes qui n'ont qu'une perte auditive légère. Les opérations sont actuellement effectuées dans les hôpitaux de Lund, Linköping, Göteborg, Uppsala, Huddinge et Umeå.

