



LEVEN MET ASTMA

Welke symptomen kunnen op astma wijzen? Hoe een normaal leven lijden met astma? Professor Dupont geeft weer.

Lees blz. 4

DE LENTE SEZOEN VAN BLOEI EN ALLERGIE.

De Lente, een periode waarnaar we allen uitkijken. Behalve als je allergisch bent. Professor Wim Stevens, diensthoofd Immunologie, allergologie en reumatologie (UZA) legt uit wat allergie is.

Lees blz. 5

HUISSTOFMIJT VERKLAARD

Vooral in de vochtige periodes van het jaar zoals de Lente duikt de huisstofmijt op. Wat een ramp is voor mensen die er allergisch voor zijn. Wat is huisstofmijt en wat kan je ertegen doen?

Lees blz. 7

OPNIEUW HOREN

Horen is deelnemen aan de maatschappij. Desondanks hebben steeds meer mensen ernstige hoorproblemen. Gelukkig bestaan er vandaag oplossingen.

Lees blz. 13

ADVERTENTIE



Vroeger had ik een hoorprobleem, maar nu heb ik een oplossing gevonden bij Dialogue

Boogie Boy [Paul Ambach]

Wist u dat 1 miljoen Belgen slechthorend zijn?

Doe net zoals Boogie Boy de GRATIS HOORTEST en vind een oplossing voor uw hoorprobleem.

Voor meer info over onze verkooppunten: bezoek www.dialogue.be of bel GRATIS 0800 94 229



Opnieuw horen

Horen is deelnemen aan de maatschappij. Voor jong en oud. Gelukkig bestaan er vandaag oplossingen om ernstige hoorproblemen te verbeteren. We spreken met Prof. dr. Christian Desloovere, Neus-, keel- en oorziekten, gelaats- en halschirurgie van de Katholieke universiteit Leuven.

TEKST: ANNEMARIE VAN MEIR



Entendre avec un implant Cochléaire

Cochlear



Entendre avec un implant en conduction osseuse

Cochlear

Wanneer spreken we over ernstig gehoorverlies en wat zijn de mogelijkheden?

Prof. Desloovere: “We baseren ons daarvoor op de gehoortest. Een persoon met een goed ge-

hoor, hoort alles vanaf 0 decibel (dB). Bij een gehoortest is de nullijn het normaal gehoor van jonge mensen. Een gehoorverlies van 80 dB betekent dat men het geluid, lager dan 80 dB niet hoort.

Dus moeten we een versterking geven met een hoorapparaat tot 80 dB. Vanaf 85 dB, en zeker als men minder dan 30% van de woorden begrijpt met een klassiek hoorapparaat, komt men in aanmerking voor een Cochleair implantaat. Een soort implanterbaar hoorapparaat.

Wat is het verschil tussen een beengeleiding-implantaat (BAHA) en een Cochleair implantaat?

Prof. Desloovere: “Ons middenoor heeft als doel om het geluid op te vangen op het trommelvlies en het via de hoorbeentjes naar het binnenoor te transporteren. Stel dat er een probleem is aan het buitenoor en/of het middenoor, maar het binnenoor, het slakkenhuis dus, functioneert normaal. Dat bijvoorbeeld de ge-

hoorgang vervormd is of niet aanwezig is of dat de hoorbeentjes of het trommelvlies niet voldoende functioneren. Als die functie operatief niet kan hersteld worden, dan plaatst men een titanium implantaat in het been achter het oor met daarop een hoortoestel. Daardoor gaat het geluid via trillingen van het been het binnenoor bereiken. Dat noemen we een beengeleiding-implantaat of BAHA. Is de binnenoorfunctie ook gestoord en wel in die mate dat een klassiek hoorapparaat niet meer helpt, dan zal men een cochleair implantaat nodig hebben om terug voldoende te kunnen horen.

Wat kan de patiënt verwachten als resultaat?

Prof. Desloovere: “Op de eerste plaats een verbetering in levens-

kwaliteit. Horen is immers deelnemen aan de maatschappij. Daar wordt in onze informatiemaatschappij nog meer belang aan gehecht dan vroeger. Wanneer de patiënt onvoldoende hoort en woorden fout hoort, wordt hij schuchter en onzeker en zal zich afzonderen.

Bij mensen die jarenlang een hoorapparaat hebben gehad, is met een Cochleair implantaat een duidelijke verbetering van het verstaan van spraak te verwachten. Het blijft natuurlijk een hoorapparaat en dat heeft altijd beperkingen in een luidruchtige omgeving. Maar algemeen genomen kan je stellen dat de patiënt 70% tot 80% verstaat in een goede luisteromgeving. Met de BAHA kan men praktisch alles terug horen, zolang het slakkenhuis normaal functioneert. “

Een pianootje in het slakkenhuis

Een Cochleair Implantaat kan diepdove kinderen en volwassenen laten horen. Een intense revalidatie is daarbij noodzakelijk om de meest optimale resultaten te bereiken. Of zoals dr Leo De Raeve van ONICI zegt: ‘Het pianootje in het slakkenhuis leren bespelen.’

TEKST: ANNEMARIE VAN MEIR

“Je moet twee grote groepen onderscheiden”, gaat Leo De Raeve van start. “Enerzijds de patiënten die doof geboren zijn. Zij hebben nooit gehoord, ook niet in de baarmoeder. Zij hebben geen auditieve stimulatie gehad waardoor ook de auditieve cortex in de hersenen niet is ontwikkeld. De tweede groep zijn volwassenen, mensen die horend geboren zijn en waarbij de auditieve cortex wel ontwikkeld is, maar die om de ene of de andere reden hun gehoor verloren hebben. Voor wat betreft de revalidatie is dat een groot verschil. Doofgeboren kinderen heb-

ben veel meer revalidatie nodig dan volwassenen. Om de auditieve cortex te stimuleren wordt het implantaat liefst zo vroeg mogelijk geplaatst.

Hoortraining is geen overbodige luxe.

“Volwassenen worden zelden plots doof. Dat gebeurt meestal progressief. Het begint met slechthorend zijn en dan worden ze langzaam doof. Iemand die slechthorend wordt gaat in eerst instantie het verschil niet meer horen tussen de hoge medeklinkers. Hij hoort ze nog wel maar weet niet of het een k of een f of s of t is. Als hij nog slechter gaat horen, hoort hij die

medeklinkers niet meer en gaat hij ook het verschil tussen klinkers en tweeklanken niet meer horen. Doordat het langzaam gebeurt, herinneren de mensen zich de omgevingsgeluiden of spraakklanken niet meer. Nu, een Cochleair implantaat is niet zoals een bril opzetten en je ziet terug. Het geluid dat binnenkomt is een digitaal geluid. De patiënt moet opnieuw de omgevingsgeluiden en de spraakklanken aanleren. Hij moet leren hoe de letter s en f en t klinken met dit toestelletje.

Hoe werkt zo'n implantaat?

Leo De Raeve: “Het geluid wordt extern opgevangen door een mi-

crofoontje en vervolgens digitaal verwerkt door de spraakprocessor. Het digitale geluid wordt vervolgens via een zendspool naar de interne computerchip doorgegeven. Die verdeelt vervolgens de informatie over de verschillende elektroden die in het slakkenhuis werden geplaatst. Afhankelijk van de toonhoogte van het geluid wordt het naar een bepaald bolletje (elektrode) in het slakkenhuis gezonden. Hoe dieper het bolletje zit in het slakkenhuis, hoe lager de tonen. Hoe meer vooraan in het slakkenhuis, hoe hoger de tonen. Het lijkt wel een pianootje in het slakkenhuis. En dat moet de patiënt leren bespelen. Zowel

door de geluiden te leren herkennen, als door dit high-tech toestelletje te leren hanteren. Want er zijn veel mogelijkheden en het zou jammer zijn om ze niet optimaal te benutten. Zo kun je een speciaal programma laten programmeren voor als je in een meer rumoerige achtergrond bent, en of een programma om beter naar muziek te luisteren. Je kunt de spraakprocessor ook aansluiten op de ringleiding in het theater of culturecentra. Revalidatie is meer dan opnieuw geluiden horen”, besluit De Raeve. Ook ouders (bij kinderen) en andere familieleden (bij volwassenen) dienen er bij betrokken te worden.

ADVERTENTIE



Elkaar horen, dat is onze passie.

Met meer dan 30 jaar ervaring en een sterk engagement om steeds de beste hooroplossingen aan te bieden, geeft marktleider Cochlear™ wereldwijd aan meer dan 150 000 ernstig slechthorenden opnieuw het genot van een wereld van geluid.

Voor meer informatie, contacteer een NKO-arts of audioloog of neem een kijkje op www.cochlear.nl

Hear now. And always

Cochlear™