

FAV – Practical Review of Audiological Methods

(<http://onyx.lf1.cuni.cz/mlab/ftp/PPT-CVUT/>)

**[https://dec52.lf1.cuni.cz/~pmar/ftp/PPT-
REST/PPT-FEL/...](https://dec52.lf1.cuni.cz/~pmar/ftp/PPT-REST/PPT-FEL/)**

Praktický přehled audiologických metod

**Petr Maršálek (editor/ keeper),
Restored and Translated to EN
from the late Jan Vokřál presentation**

Outline (no. 12) – Audiological methods

- Introduction and Review of Medical Specialties Related to the Hearing Loss (slides circa 1 – 10)
- Investigation Methods and Medical Devices (slides 11 – 55)
 - Physiologic acoustics
 - Acoustic norms
 - Audiometry tympanometry
 - Audiometric tests, speech audiometry
 - Oto-acoustic emissions
 - Auditory brainstem and cortical response (ABR, CERA)
- Descriptions of Used Signals (slides 56 – 85+)

Part 1 - Introduction

Petr Maršálek/ Jan Vokřál

Department of Pathological physiology,
Foniatrická klinika 1. LF UK a VFN/
Phoniatrics clinic MF1, GFH/ Cuni,

Audiology

- Audiology is: a biomedical field describing hearing, normal (and pathological) hearing physiology, hearing disorders, diagnostics, and rehabilitation
- Audiology is: interdisciplinary, its specialists are oto-rhino-laryngologists , phoniatricians, physiologists, acousticians, electrical engineers, biomedical engineers, psychologists, linguists and others.
- Audiology in the Czech Republic includes these medical disciplines (1) phoniatric specialty and (2) oto- rhino- laryngology (ORL) which is currently a surgical specialty

Audiology - subspecialities

- 1) clinical audiology (audiological diagnostics)
- 2) ped-audiology (= pediatric audiology, diagnostics of auditory disorders in children, their prevention and rehabilitation)
- 3) rehabilitation audiology (rehabilitative and prosthetic care of adult patients)
- 4) experimental audiology (physiology and pathological physiology of hearing organs)
- 5) industrial audiology (prevention of hearing loss in professions exposed to noise, occupational noise hygiene)
- 6) technical audiology (audio-techniques, investigation and technical devices, silent chambers, hearing aids, noise protection)
- 7) physiological and medical acoustics (room and sound system acoustics and others)

Vztah mezi sluchem a řečí

- Sluch je nezbytnou součástí kontrolního zpětnovazebního systému řeči. Vývoj řeči při sluchové vadě záleží na tíži sluchové vady a léčebné rehabilitaci, jak se opoždění vývoje řeči vlivem stimulace a léčby průběžně kompenzuje.

Celoplošný screening vad sluchu

Cílem novorozeneckého screeningu je odhalit trvalé postižení sluchu a zajistit další vyšetření, aby do 6 měsíců věku mohla být vada diagnostikována a byla zajištěna péče o rozvoj řeči sluchově postiženého dítěte; tzn. vybrána vhodná sluchadla, a v případě těžké vady sluchu aby do 1 roku byla stanovena vhodnost kochleární implantace (CI).

1. vyšetření sluchu pomocí otoakustických emisí (OAE)

proběhne v porodnici 2. – 3. den po narození.

Pokud nejsou otoakustické emise vybaveny (zjištěny), následuje další diagnostika a péče ve specializovaných sluchových centrech k vyloučení či potvrzení sluchové vady.

Sluchové vady a poruchy

- Nedoslýchavost znamená příznak oslabení sluchu
- Porucha sluchu – může se jednat o přechodný stav; předpokládá se zlepšení po léčbě (zejména u převodních sluchových vad; např. u dětí během akutního středoušního zánětu, při hypertrofické adenoidní vegetaci = nosní mandle, v oblasti nosohltanu nebo při tubárním kataru/ Eustachova trubice, latinsky tuba).
- Vada sluchu – jedná se o stav trvalý.
- Trvalá porucha sluchu - je definovaná jako oboustranné sluchové postižení, kdy průměr zvýšení prahů na frekvencích 500, 1000, 2000 a 4000 Hz je roven nebo větší než 40 dB HL (hearing level).
- **1-2 promile dětí se rodí se závažnou vadou sluchu**, která potřebuje korekci sluchadly nebo kochleárními implantáty (CI) a tyto děti vyžadují intenzivní speciální péči: edukaci sluchu a řeči.
- **U rizikových, nedonošených dětí, je výskyt vad sluchu do 2-4 %.**

Klasifikace sluchových vad

- převodní, percepční (kochleární), suprakochleární (retrokochleární), centrální.
- Klasifikace *podle stupně postižení* (WHO):
 - Lehká vada do ztrát 40 dB, středně těžká do 70 dB, těžká do 90 dB.
 - Hluchota – reakce na 90 dB a výše na frekvencích 250, 500, 1000 Hz; nelze využít pro komunikaci sluchadla. Pro tento případ se někdy u pacientů užívá termín neslyšící.
- Pro účely posudkového lékařství se nyní používá *výpočet ztrát sluchu v % podle Fowlera* – výpočet podle tónového audiogramu (z frekvencí 500, 1000, 2000 a 4000 Hz).
- *Klasifikace vad sluchu podle etiologie* – vrozené a získané;
- *Podle doby vzniku* – pre-lingvální (před vývojem řeči) a post-lingvální (k postižení sluchu došlo při již rozvinuté řeči)

Základní vyšetření sluchu

- Vyšetření sluchu se provádí po základním otorino-laryngologickém (ORL) vyšetření, jehož součástí je otoskopie (**vyšetření zevního zvukovodu a bubínku**).
- Prvním krokem je **sluchová zkouška řeči**: odhad vzdálenosti rozumění hlasité řeči a šepotu a jejich porovnání (stačí na vzdálenost 3-4 m). Je nutno vyloučit možnost odezírání a nevyšetřované ucho ohlušit manuálně (nechat zakrýt vlastní rukou vyšetřovaného). Význam zkoušky je samozřejmě orientační, ale spolu s **vyšetřením ladičkou** se objeví první indicie poruchy sluchu.
- Audiologie používá řadu vyšetřovacích metod; od **tónové audiometrie**, která je závislá na spolupráci pacienta, k objektivním metodám, které na spolupráci pacienta nezávisí (**vyšetření středoušních reflexů, tympanometrie, vyšetření otoakustických emisí, elektrofyziológické metody - vyšetření evokovaných sluchových potenciálů**).

Part 2 – Measurement, Diagnostic instruments

Practical audiology , audiological investigative methods

Petr Maršálek/ Jan Vokřál

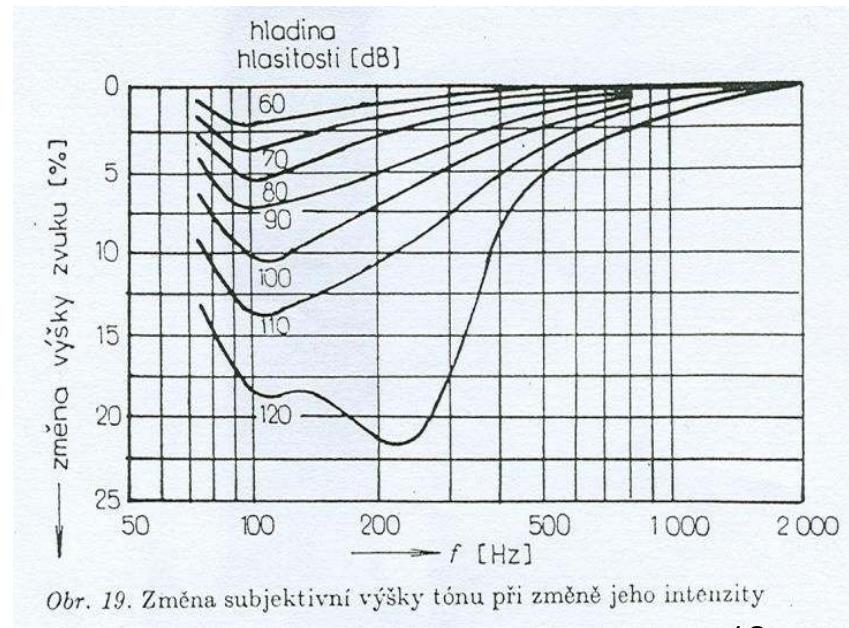
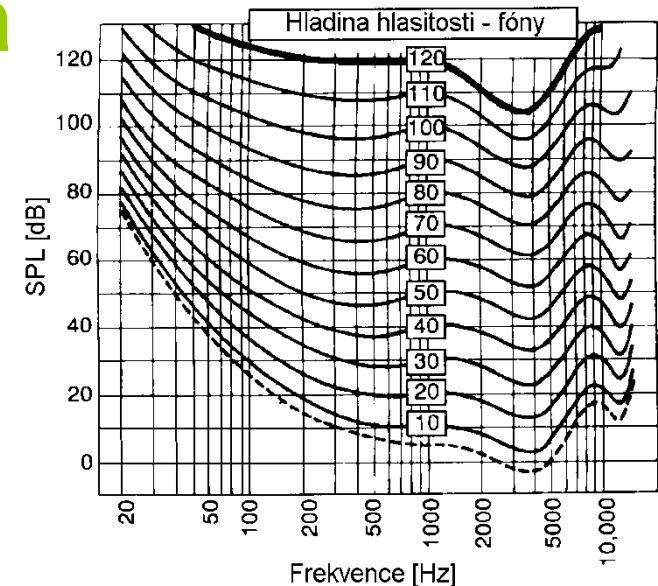
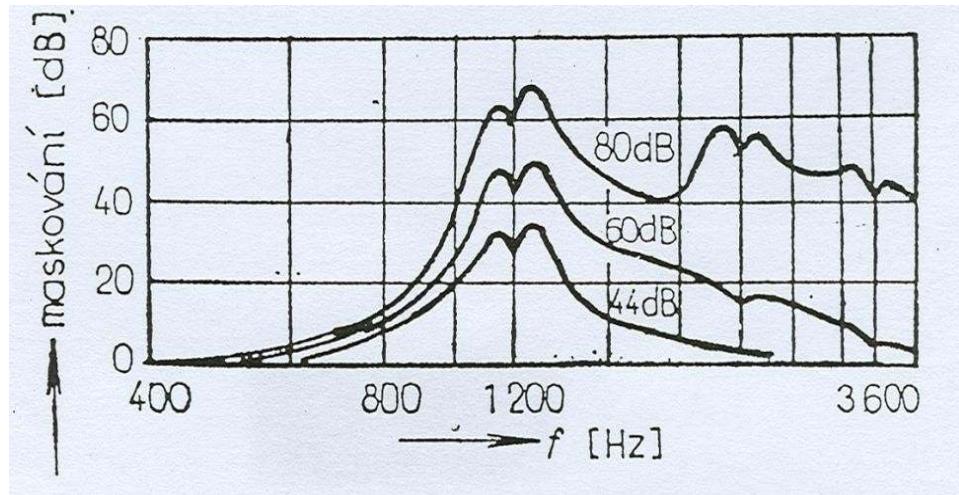
Department of Pathological physiology,
Foniatrická klinika 1. LF UK a VFN/
Phoniatrics clinic MF1, GFH/ Cuni,

Úvod, přehled přístrojů a vyšetření

- Fyziologická akustika
- Akustické normy
- Audiometr, tympanometr
- Audiometrické testy, slovní audiometrie
- Otoakustické emise
- Evokované kmenové a korové potenciály

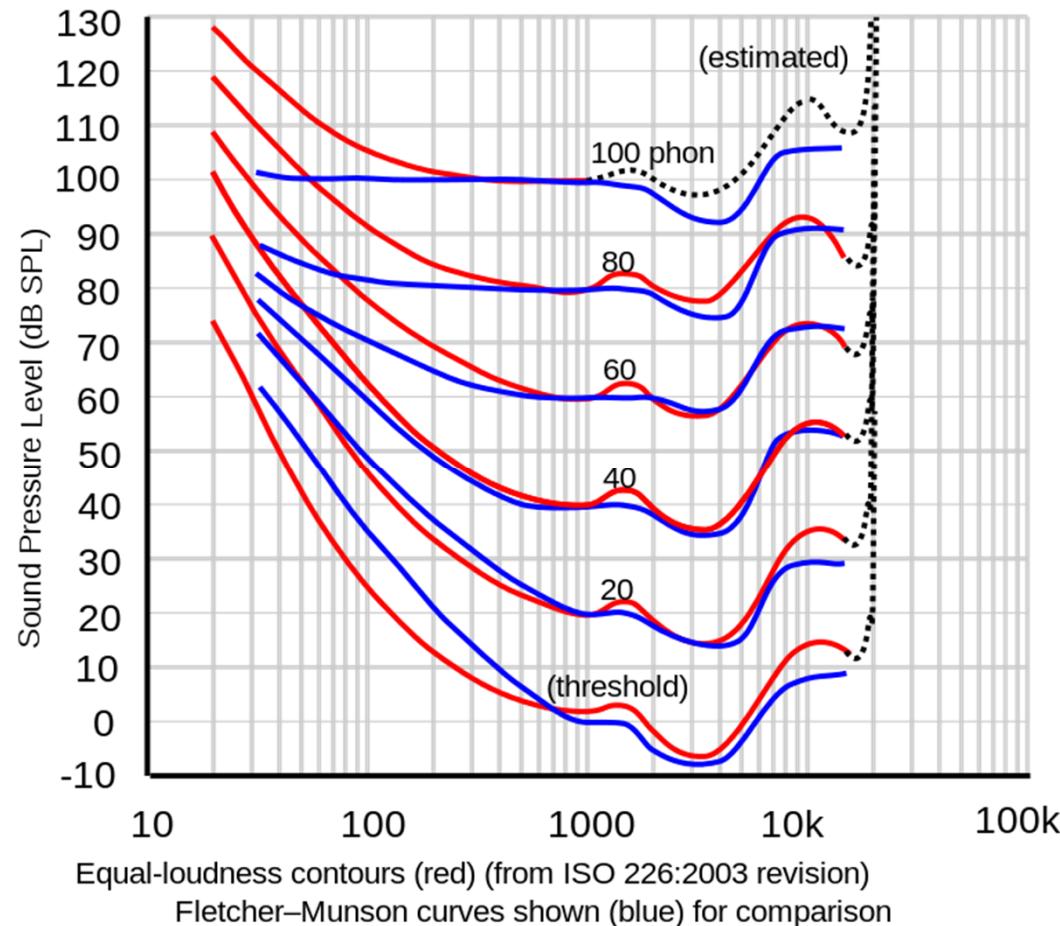
Lidský sluch

- Obrovská dynamika – 120 dB
- Ale: různá citlivost na různých frekvencích (Fletcher- Munsonovy křivky stejné hlasitosti)
- maskování časové, intenzitní, nelineární závislosti (!)
- Kódování MP3 – design, digitální Záznam, zpracování a reprodukce zvuku



Obr. 19. Změna subjektivní výšky tónu při změně jeho intenzity

Alternativní popisy stejné (subjektivní) hlastitosti Fletcher- Munsonovy křivky versus ISO



Hladina akustického tlaku

- **Weberův-Fechnerův zákon:** mezi subjektivním počitkem a objektivní fyzikální veličinou, která jej způsobuje, platí, že přírůstek počítku dH je úměrný relativní změně podnětu I

$$dH = K \cdot dI / I$$

$$\text{integrace: } H = K \cdot \ln(I / I_0)$$

konstanta proporcionality $\sim K_1 \ln$, nebo $K_2 \log$

Hladina akustického tlaku

- rozsah lidského sluchu:

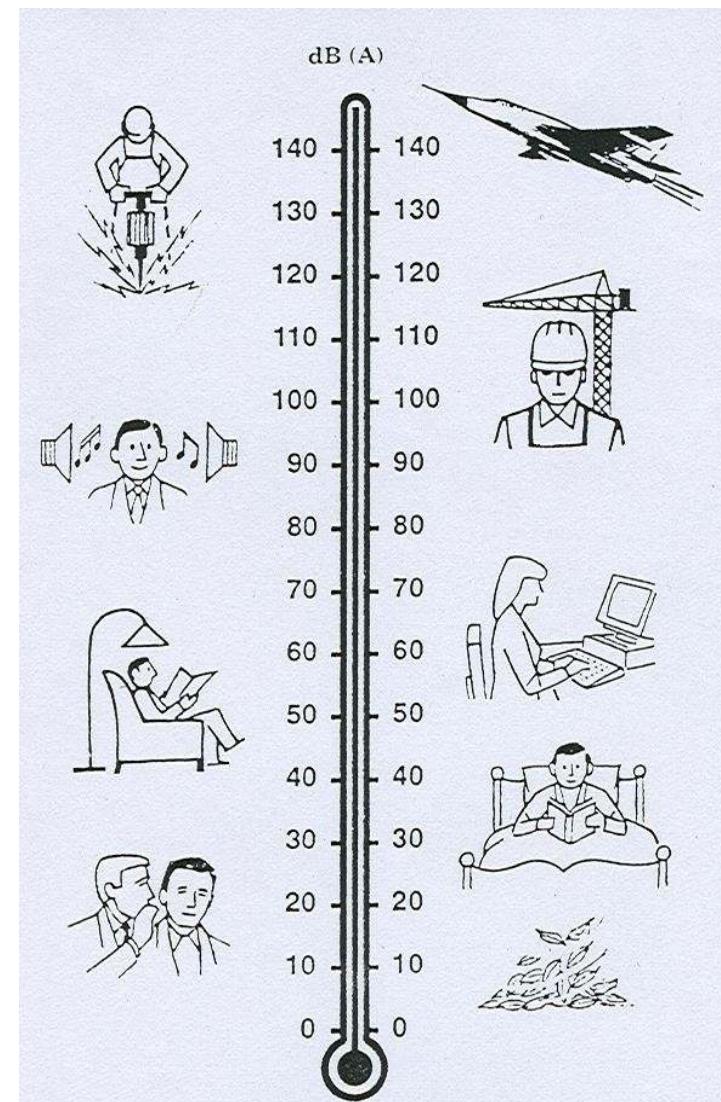
circa 10^{-5} Pa až 10^2 Pa = 0.000 01 Pa až 100 Pa

=> circa 0 dB – 140 dB

Sound pressure level (SPL)

$$L_p = 20 \cdot \log(p / p_0) [\text{dB}],$$

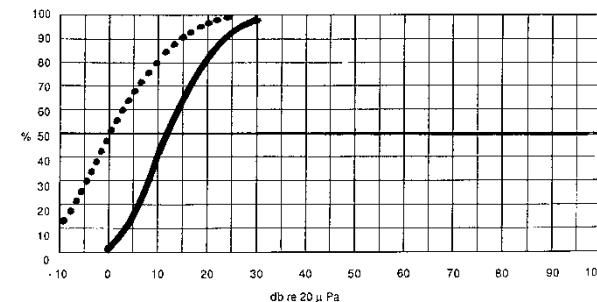
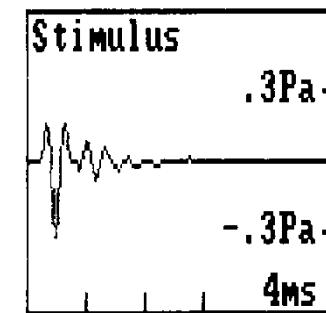
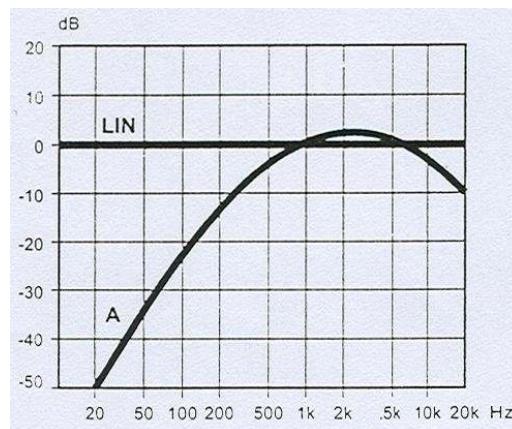
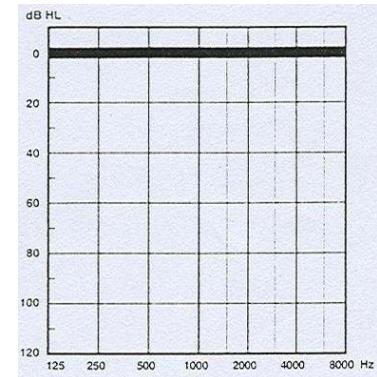
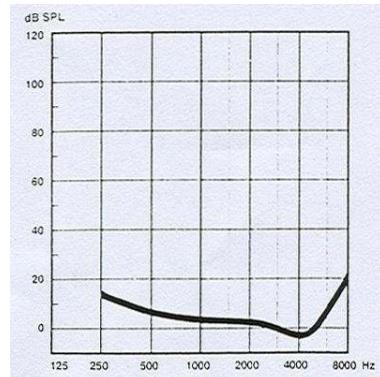
$$p_0 = 20 \cdot 10^{-6} [\text{Pa}]$$



Decibely jsou relativní jednotka, mohou být i „absolutní“

- **dB SPL (sound pressure level)** - měření fyzikální veličiny (katalogové údaje u sluchadel)
- **dB HL (hearing level)**
- hladina vztažená k normálnímu sluchovému prahu
(vyjadřování sluchových ztrát v audiolobii – váhový filtr)
- **dB(A) = (A-weighted)** pro hygienické účely, signál prochází váhovým filtrem 40 Ph (fónů)
- hodnocení hlučnosti
- **dB p.e. (peak equivalent)** - impulsní průběh
- **dB SRT (speech reception threshold)**
- slovní audiometrie

Decibely



Normy v audiologii (1/2)

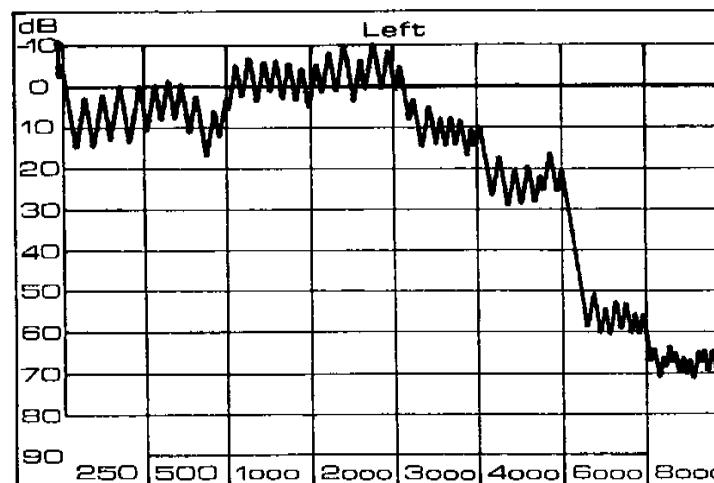
- definice, značky a jednotky akustiky, převodní činitele
- referenční hladiny hladiny v akustice
 - prahová hladina slyšení pro čisté tóny a náhlavní sluchátka, vložná sluchátka, kostní vibratory
 - použité přístroje (měřidla) musí být kalibrována

Požadavky na audiometry, na měřící signál (čistý tón, kmitočtově modulovaný tón, úzkopásmové měřící signály)

Freq (Hz)	Calibration: Reference Threshold Levels (RTL's)										
	"A" TDH39 303/9A	"B" TDH50 303/9A	"C" B71 Mastoid	"D" B71 Forehead	"E" Sgl Ins 126/HA2	"F" Spkr 0 Deg	"G" Spkr 45 Deg	"H" 3A/126 HA2	"I" 3A/711 Ear Sim	"J" NBN ISO	"K" SENN HDA200
125	45.0	47.5	N/A	N/A	N/A	24.0	23.5	26.0	28.0	4.0	29.5
250	25.5	26.5	67.0	79.0	23.5**	13.0	12.0	14.0	17.5	4.0	18.0
500	11.5	13.5	58.0	72.0	16.5**	6.0	3.0	5.5	9.5	4.0	9.5
750	8.0	8.5	48.5	61.5	10.5**	4.0	0.5	2.0	6.0	5.0	6.5
1000	7.0	7.5	42.5	51.0	9.0**	4.0	0.0	0.0	5.5	6.0	6.5
1500	6.5	7.5	36.5	47.5	9.0**	2.5	-1.0	2.0	9.5	6.0	5.5
2000	9.0	11.0	31.0	42.5	13.5**	0.5	-2.5	3.0	11.5	6.0	3.0
3000	10.0	9.5	30.0	42.0	9.5**	-4.0	-9.0	3.5	13.0	6.0	3.0
4000	9.5	10.5	35.5	43.5	1.5**	-4.5	-8.5	5.5	15.0	5.0	8.5
6000	15.5	13.5	40.0	51.0	0.5**	4.5	-3.0	2.0	16.0	5.0	9.5
8000	13.0	13.0	40.0	50.0	N/A	13.5	8.0	0.0	15.5	5.0	16.0
12000	N/A	17.5*	N/A	N/A	N/A	13.5	11.5	N/A	N/A	5.0*	27.5
Speech	20.0	20.0	55.0*	63.5*	21.5**	16.5	12.5	12.5	18.0		
9000						15.5	10.5			5.0	17.0
10000						15.5	11.0			5.0	21.5
11200						14.0	10.0			5.0	21.0
12500						13.0	11.5			5.0	27.5
14000						18.0	16.0~			5.0	37.5
16000						44.5	43.5			5.0	58.0

Typy audiometrů

- a) Screeningový audiometr – umožnuje vyšetření jen několika čistých tónů vzdušným vedením, většinou čtyř.
- b) Diagnostický audiometr – umožňuje základní vyšetření čistými tóny vzdušné a kostní vedení, ohlušení, některý ze speciálních testů.
- c) Klinický audiometr – umožňuje provedení všech audiometrických testů, včetně slovní audiometrie.
- d) Speciální audiometry, např. Békésyho audiometr – automatická změna frekvence a intenzity.
- e) Vysokofrekvenční audiometr – umožňuje vyšetření až do 20 kHz.



Klinický audiometr

Požadavky na klinický audiometr.

- ohlušení bílým šumem
- úzkopásmovým šumem
- provedení SISI testu (Short Incremental Sensitivity Index)
- DLF (Difference Limen for Frequency)
- DLI (Difference Limen for Intensity)
- slovní audiometrie do sluchátek i volného pole

Difference Limen is also known as

JND = Just Noticeable Difference

Frekvence [Hz]	Vzdušné vedení [dB]	Kostní vedení [dB]
125	70	-
250	90	45
500	120	60
750	120	60
1000	120	60
1500	120	70
2000	120	70
3000	120	70
4000	120	60
6000	110	-
8000	100	-

Pracovní specifikace:

Doba zahřívání 10 min.

Teplota, za které možno vyšetřovat 15° - 35°C

Harmonické zkreslení 3% vzdušné vedení

3% kostní vedení

3%

TDH 39, TDH 49, TDH 50

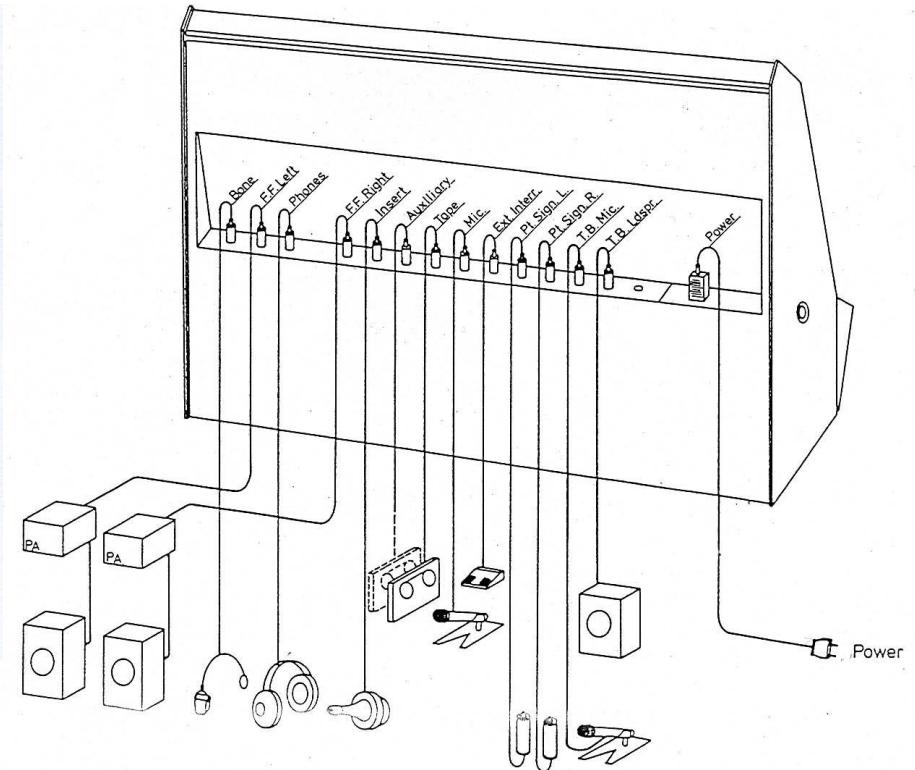
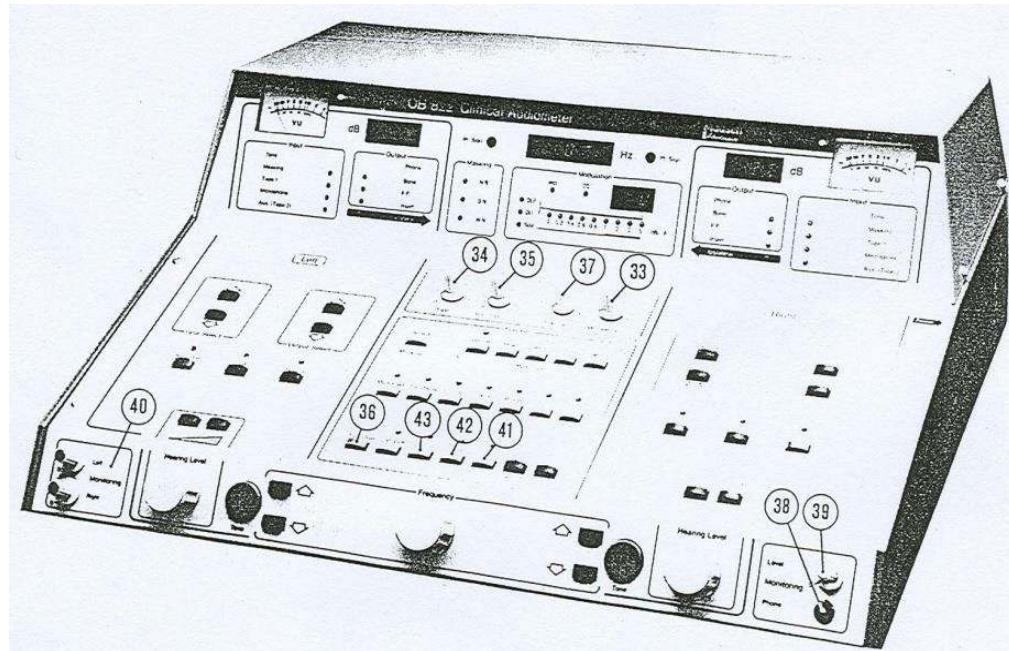
Telex 1470 A

dle ANSI 3.26 - 1981

3 dB 125 - 4000 Hz

5 dB 6000 - 8000 Hz

Klinický audiometr (manual for nurses ☺)



This is a historical piece- about from 1980-ties

Normy v audiologii (2/2)

(pokračování)

- Požadavky na kalibraci a údržbu přístrojů.
- Požadavky na vyšetřovací místnosti pro měření sluchu na (kvazi-)volné zvukové pole.

Maximální přípustný hluk ve vyšetřovací místnosti (ISO 8253 - 1989).

Frekvence [Hz]	Volné pole nebo kostní vedení [dB(A)]
125	20,0
250	13,0
500	8,0
1000	7,0
2000	8,0
4000	12,0
8000	15,0



ČSN ISO 8253-1: Akustika.

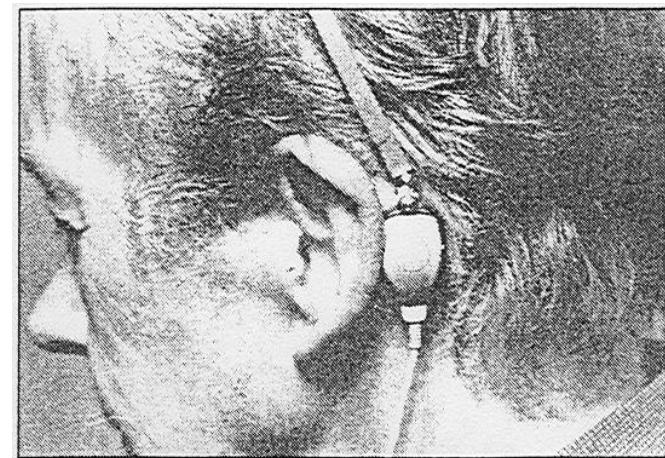
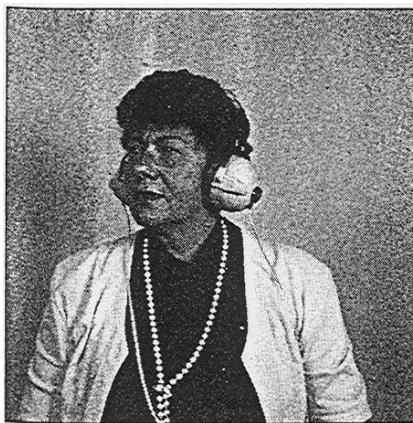
Audiometrické vyšetřovací metody

Část 1: Základní prahová audiometrie čistými tóny vedenými vzduchem a kostí

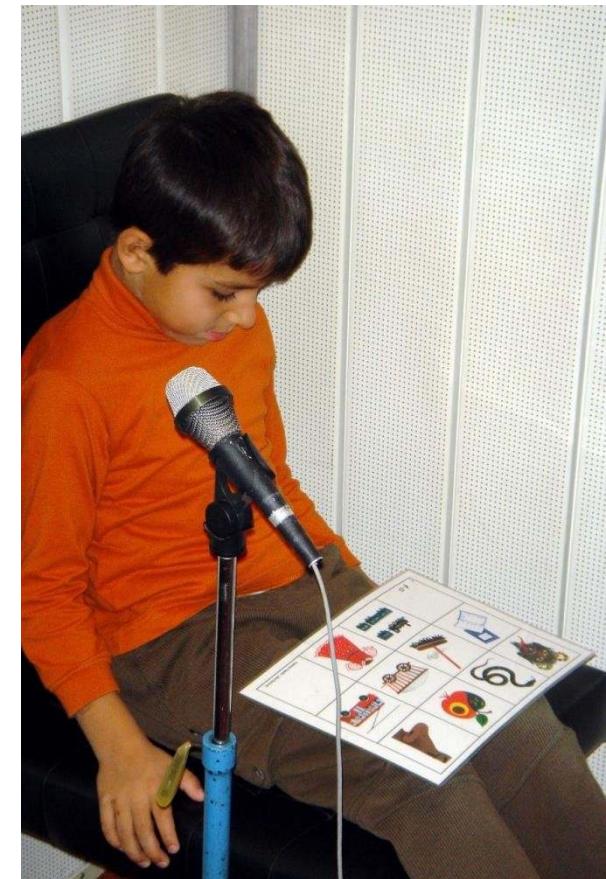
- Referenční hodnoty prahů slyšení jsou určeny průměrnou hodnotou prahů odpovídající skupiny posluchače.
- Posluchači jsou otologicky normální osoby ve věku 18 až 25 let včetně.
- Otologicky normální osoba: Osoba v normálním zdravotním stavu bez jakýchkoliv příznaků sluchové poruchy a bez ušního mazu ve zvukovodu, která nebyla nikdy v minulosti vystavena nadměrnému hluku.
- Práh slyšení: Nejnižší hladina akustického tlaku nebo hladina síly vibrací, při které za stanovených podmínek udávají osoby 50% správných odpovědí při opakovaných pokusech

Základní audiologická vyšetření

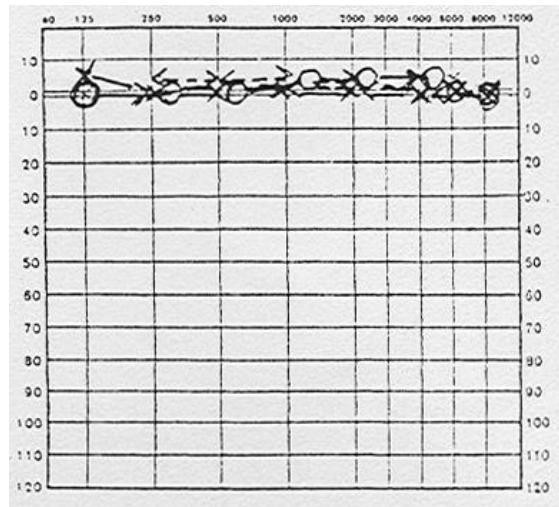
- vzdušné vedení
- kostní vedení
- slovní audiometrie
- tympanometrie



Vyšetření u dětí



Výsledky audiometrického vyšetření



Značky

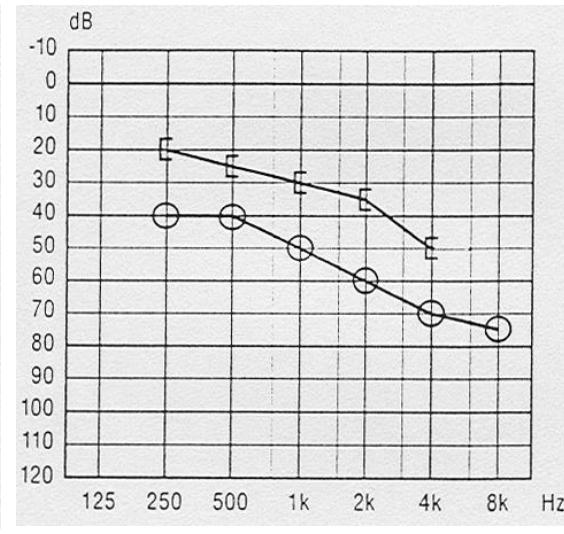
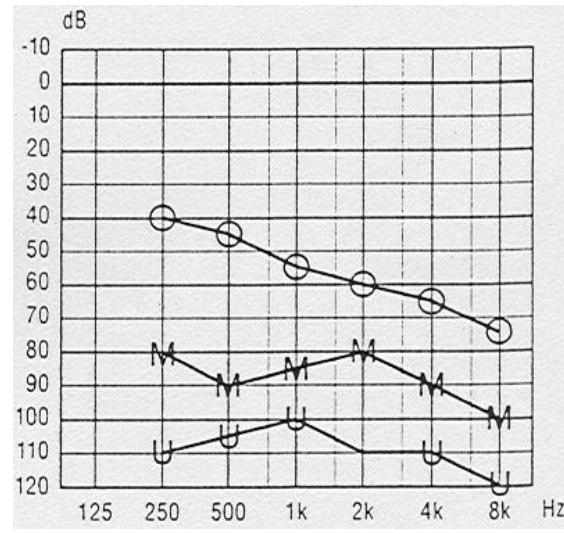
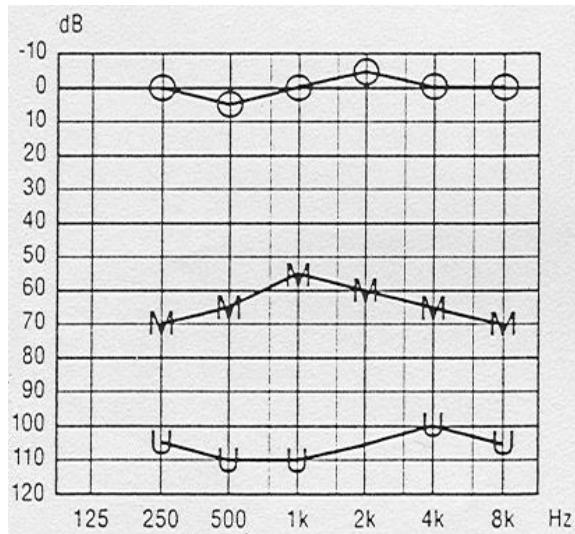
Pravé ucho (Right ear, Red) o, >,],

Levé ucho (Left Ear, Blue) x, <, [,

Vzdušné vedení o—o x—x

Kostní vedení <---< [---[>--->]---]

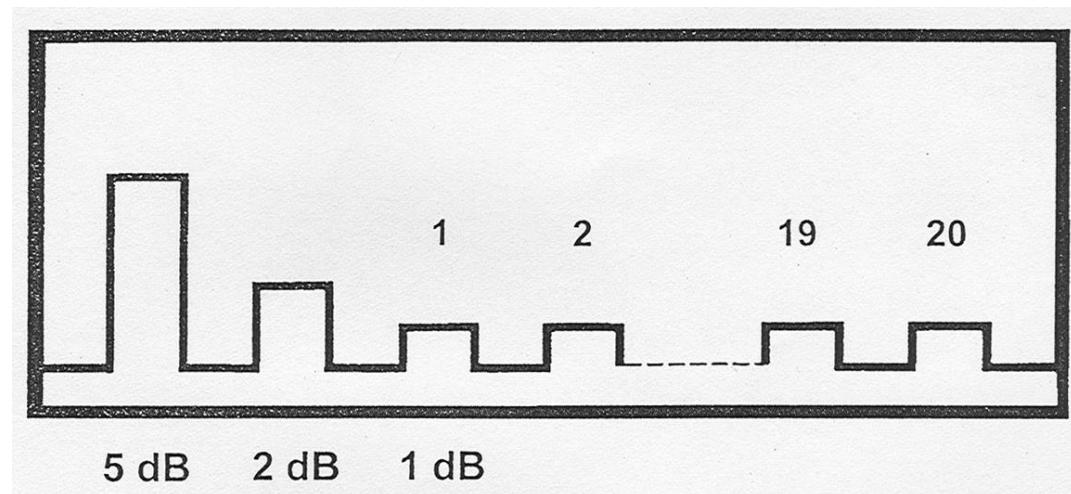
/ Air vs. Bone conduction/



Nadprahové testy – SISI test

(Short Incremental Sensitivity Index Test)

- 20 dB nad HL, úkolem je poznat v rovnoměrně znějícím tónu zvýšení intenzity o 1 dB
- rozliší-li 70% a více - kochleární nedoslýchavost
- Rozliší-li pod 20% - suprakochleární nebo převodní nedoslýchavost



Percepční nedoslýchavost - hluk

Sensorineural hearing loss

Pravá strana (=o) významná 'profesionální' porucha sluchu (poznámka P.M.)

ÚNZ NV hl. m. Prahy FN s FP
FONIATRICKÁ KLINIKA

PRAHA 2, Žitná 24

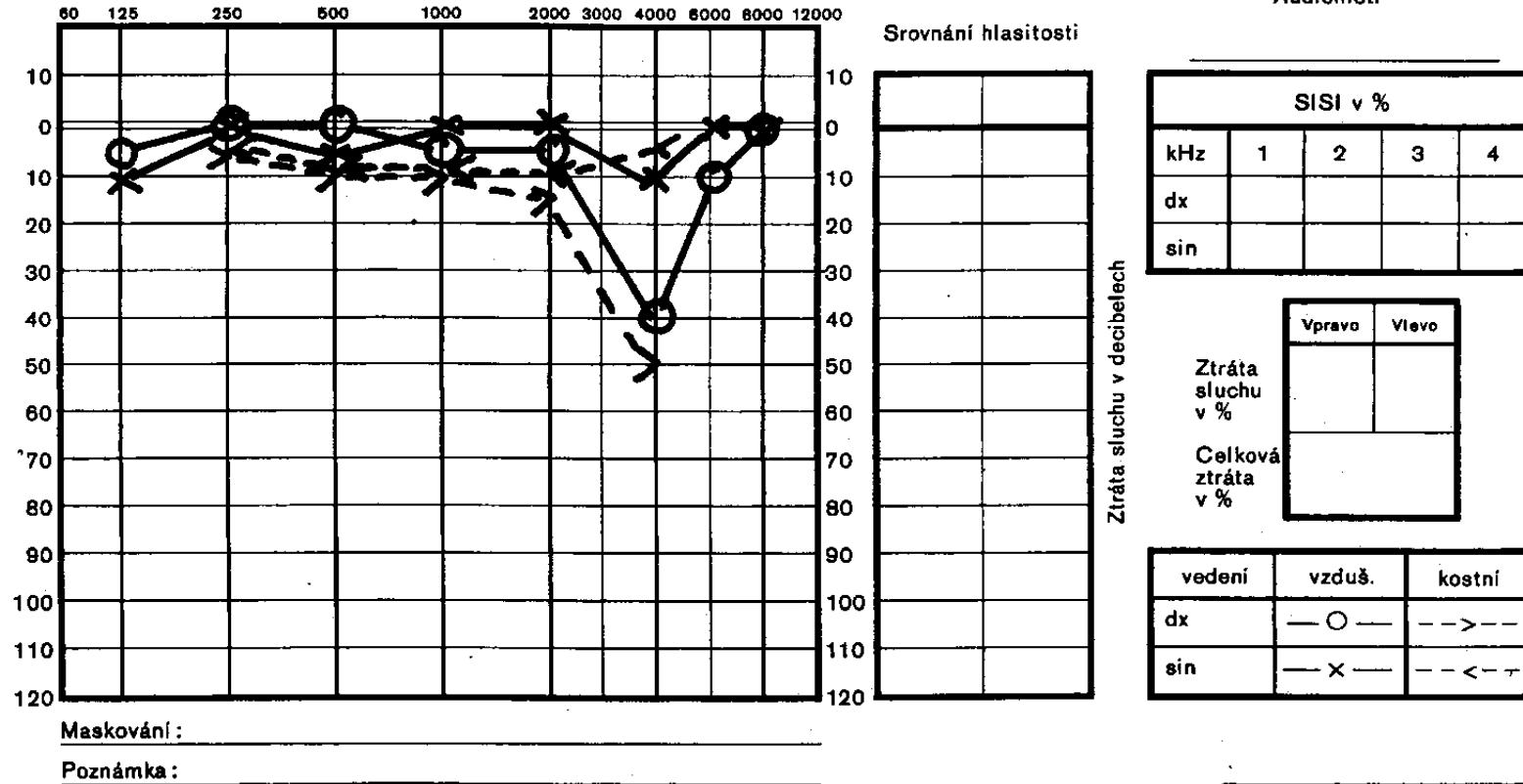
Předn. prof. MUDr. Alexej Novák, DrSc.

AUDIOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ

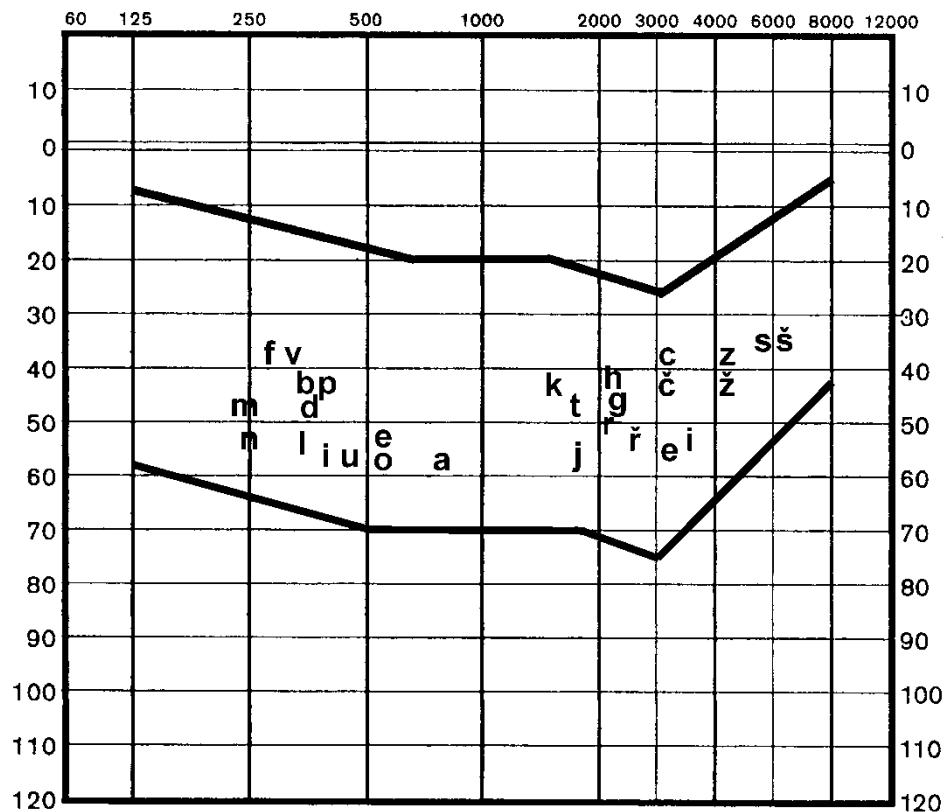
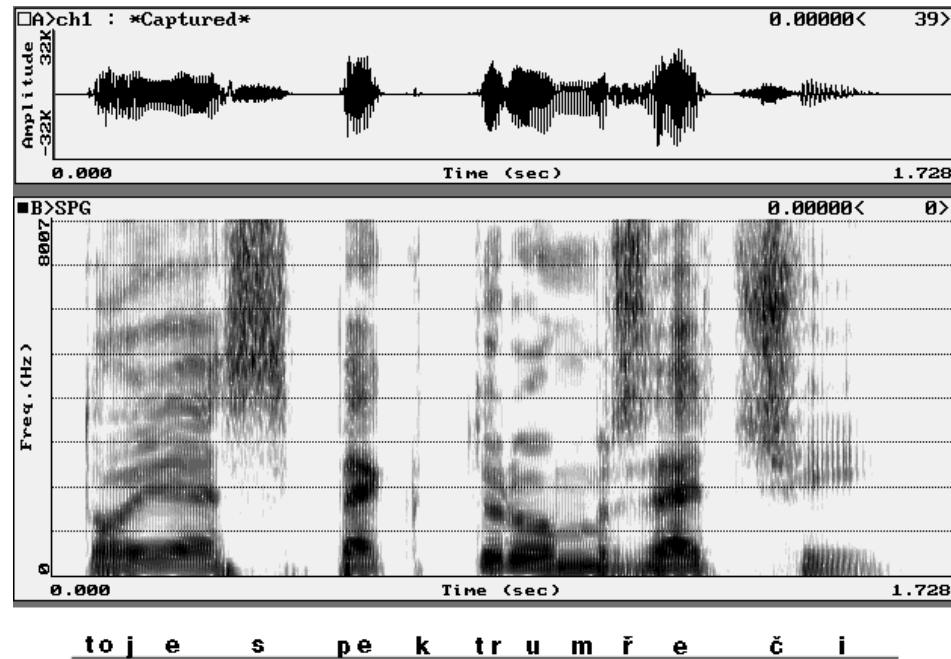
Cílo

datum:

Audiometr



Slovní audiometrie/ Speech reception test

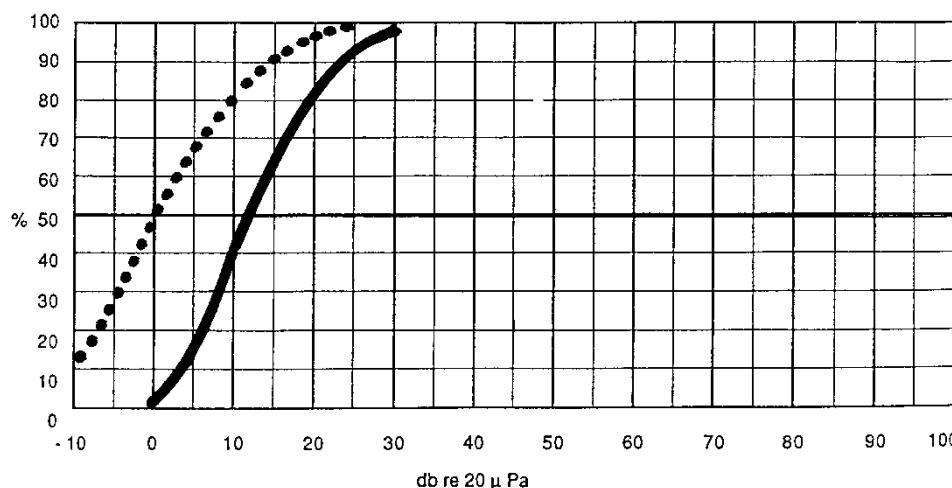


Slovní audiometrie/ SRT

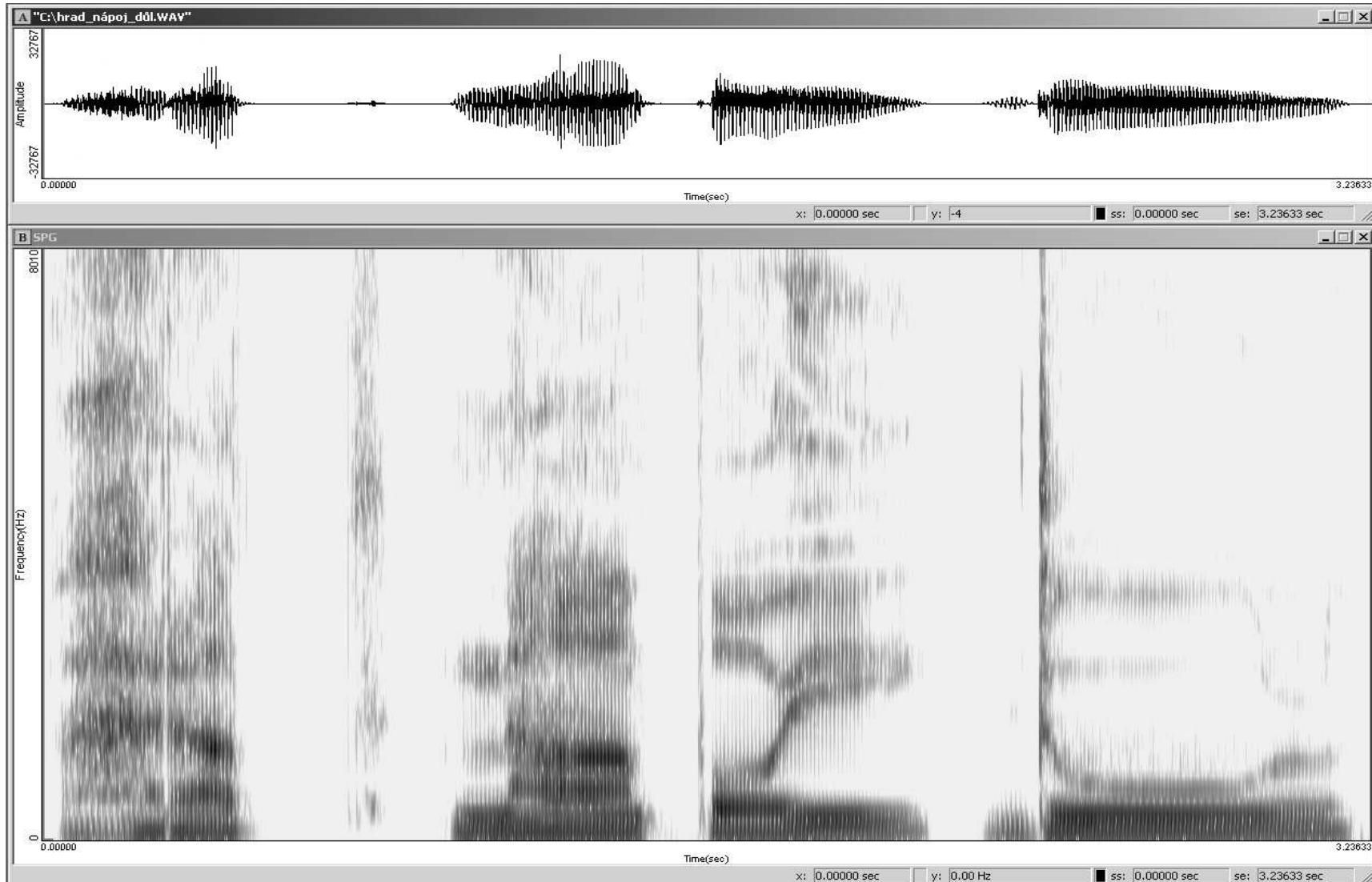
- Vywážené dekády slov:
hluboké, střední, vysoké
hlásky
- Křivky jsou závislé, zda je
vyšetření ve volném poli nebo
do sluchátek

Slovní audiometrie: základní sestava č. 1

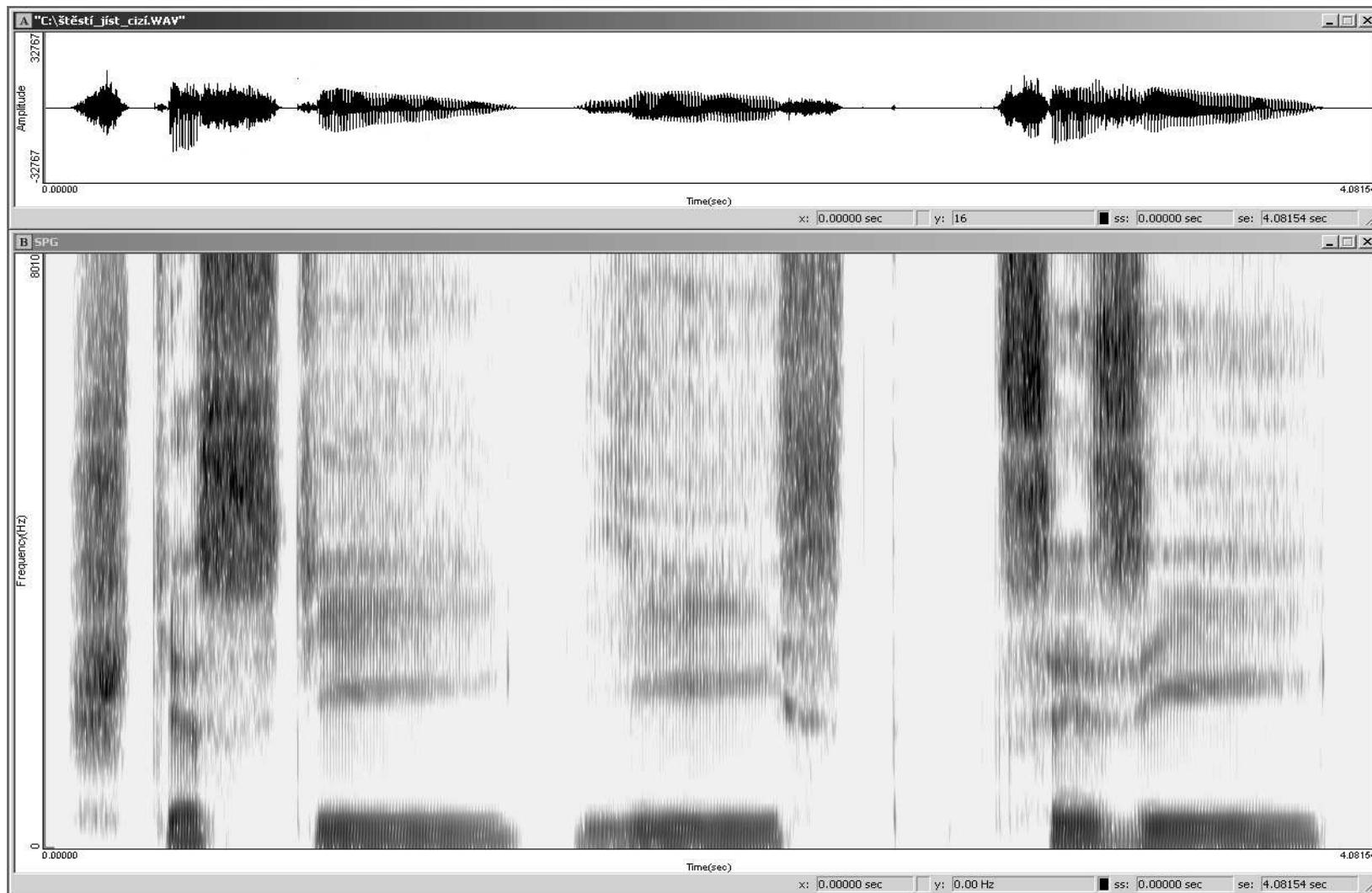
Příjmení:			Narozen(a):			Dne:			
Jméno:			DG:						
ucho db		ucho db		ucho db		ucho db		ucho db	
rád	—	koně	—	trať	—	náš	—	kraj	
kolej	—	vřed	—	pošta	—	voda	—	dřevo	
člen	—	žert	—	křen	—	ochotně	—	čerstvá	
čela	—	nálada	—	dělaj	—	kleště	—	chvatá	
hluk	—	průvod	—	vor	—	hrob	—	trup	
brambor	—	dub	—	obul	—	prut	—	uhnout	
houba	—	oblouk	—	pomluva	—	humor	—	komora	
tisk	—	dík	—	čest	—	dřív	—	žizeň	
síť	—	tisíc	—	sice	—	šicí	—	snist	
číšnice	—	řečník	—	dívčí	—	tíže	—	šořík	
Součet		Součet		Součet		Součet		Součet	
ucho db		ucho db		ucho db		ucho db		ucho db	
tvář	—	choť	—	drž	—	den	—	vlajka	
anděl	—	neděle	—	chládek	—	játra	—	pět	
věž	—	kaňka	—	lež	—	lodka	—	dech	
trojka	—	kovář	—	šátek	—	koláč	—	tráva	
pumpa	—	hrom	—	brouk	—	vlk	—	hudba	
hlí	—	dubén	—	volno	—	hůlka	—	kluk	
láupat	—	kloub	—	průkop	—	obouvat	—	úrok	
jez	—	řidič	—	syč	—	nic	—	šest	
štěstí	—	zeď	—	čistý	—	cizí	—	syčí	
silnice	—	dítě	—	dědictví	—	šél	—	šteféní	
Součet		Součet		Součet		Součet		Součet	



Sonogram (spektrogram) slov hrad, nápoj, důl
English Phonetic Equivalents hard, nausea, do
Slova obsahují hluboké a střední hlásky



Sonogram (spekrogram) slov štěstí, jíst, cizí
English Phonetic Equivalents stitching, yeast, stranger
slova obsahují vysoké hlásky



Slovní audiometrie děti/ children

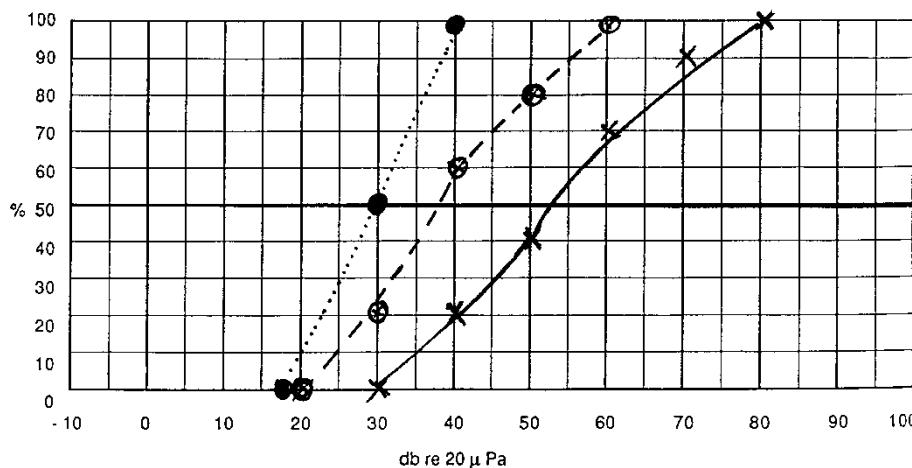
- modifikace testů pro děti (ukazování obrázků)
- vyšetření na sluchadla (bez sluchadla, analogové, digitální/ toto je již historická poznámka, P.M.)

PERCEPČNÍ TEST PRO DĚTI 2. verze

Jméno:

Datum:

auto		bába		ucho		kytka		měsíc
balón		ptáček		bota		noha		kočka
ryba		kolو		koza		paní		párek
oko		zajíc		rohlík		salám		ruka
nos		čert		mič		stůl		slon
had		lod'		koš		pes		klíč
vlak		král		dům		myš		čaj
vůz		strom		pán		kluk		sýr
lopata		čokoláda		autobus		čepice		miminko
opice		krabice		jablíčko		panenka		kytička
voda		děda		míše		postel		kabát
talíř		kotě		lámpa		houska		židle
koláč		prase		motýl		komin		žába
holka		okno		banán		miska		kráva
dort		nůž		pták		plot		zub
hůl		čáp		sud		věž		prst
kůň		chléb		drak		list		hrad
les		tank		éro		mrak		kouř
vajíčko		domeček		brambora		košíle		lavice
televizor		sluníčko		koloběžka		bubínek		slepice



Dichotický poslech - děti

Speciální dichotické binaurální testy v českém jazyce modifikované pro mladší děti.

Různé stimuly (slova), které jsou prezentovány do každého ucha současně.

Dichotický test - dvouslabičná slova

I/I	Intenzita v dB	Intenzita v dB	Bin	Nbin	Poznámka
1	kráva	bučí			
2	voda	teče			
3	žába	kváká			
4	lampa	svítí			
5	auto	troubí			
6	paní	myje			
7	vítr	fouká			
8	kytka	voní			
9	rybá	plave			
10	míša	bručí			
Abs					
%					

Větná srozumitelnost v šumu

- Testování rozumění řeči provedeno prezentováním testovacího materiálu ve formě vět za přítomnosti rušivého šumového signálu.
- Pro vyšetřování větné srozumitelnosti však nejsou k dispozici mezinárodní standardy a normativní data musí být stanovena na vytvořeném materiálu

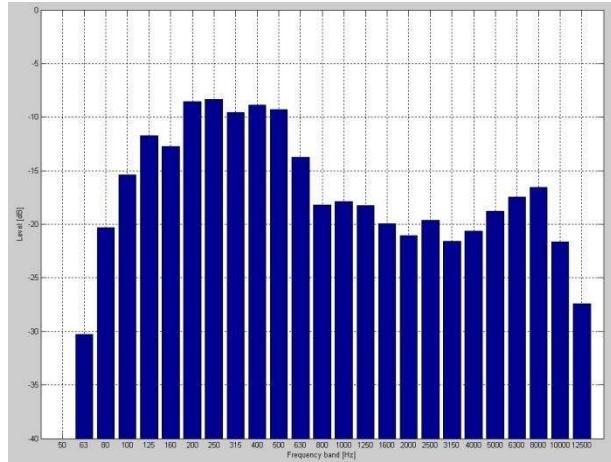
Výsledky ovlivňuje řada faktorů:

- 1) Použitý větný materiál (věty s velkou pravděpodobností výskytu určitých slov oproti větám s nízkou pravděpodobností výskytu), počet slov ve větě.
- 2) Typ a vlastnosti použitého konkurenčního signálu: např. řečový šum, který je definován technickou normou; hovorový šum (v anglickém jazyce používán termín „babble noise“) vzniká ze směsi promluv několika osob; cocktail party šum je náhodně pořízený zvukový šum (hluk) při společenské události. Některé zahraniční testy používají ustálené technické šumy - bílý šum, růžový šum.

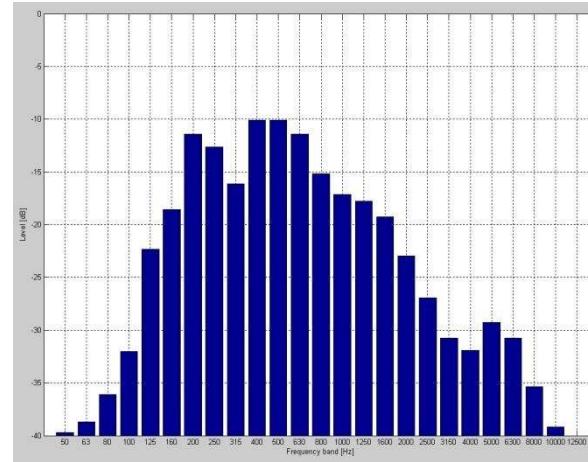
Větná srozumitelnost v šumu (pokračování)

- 3) Hlas a řeč profesionálního řečníka (konverzační výška hlasu, frekvenční spektrum / muž versus žena), preciznost výslovnosti, rychlosť mluvního projevu.
- 4) Vztah mezi parametry hlasu řečníka a parametry použitého rušivého konkurenčního signálu, podobnosť či odlišnosť frekvenčního i časového průběhu signálů.
- 5) Způsob vyhodnocení testu - způsob přiřazení bodů za správně nebo částečně zopakovanou část věty (1 klíčové slovo, které má vysokou pravděpodobnost určení z kontextu věty; větší počet hodnocených slov ve větě; percentuální vyjádření počtu zopakovaných slov, apod.)
- 6) Poslech v tzv. volném poli v audiometrické kabině nebo poslech do sluchátek.

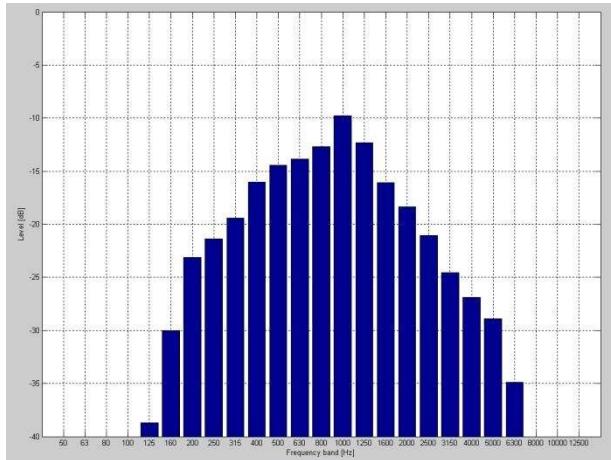
Větná srozumitelnost v šumu (spektra)



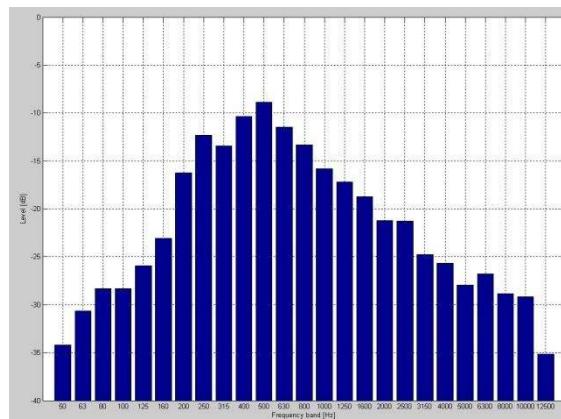
a) profesionální řečník



c) hovorový šum (babble noise)

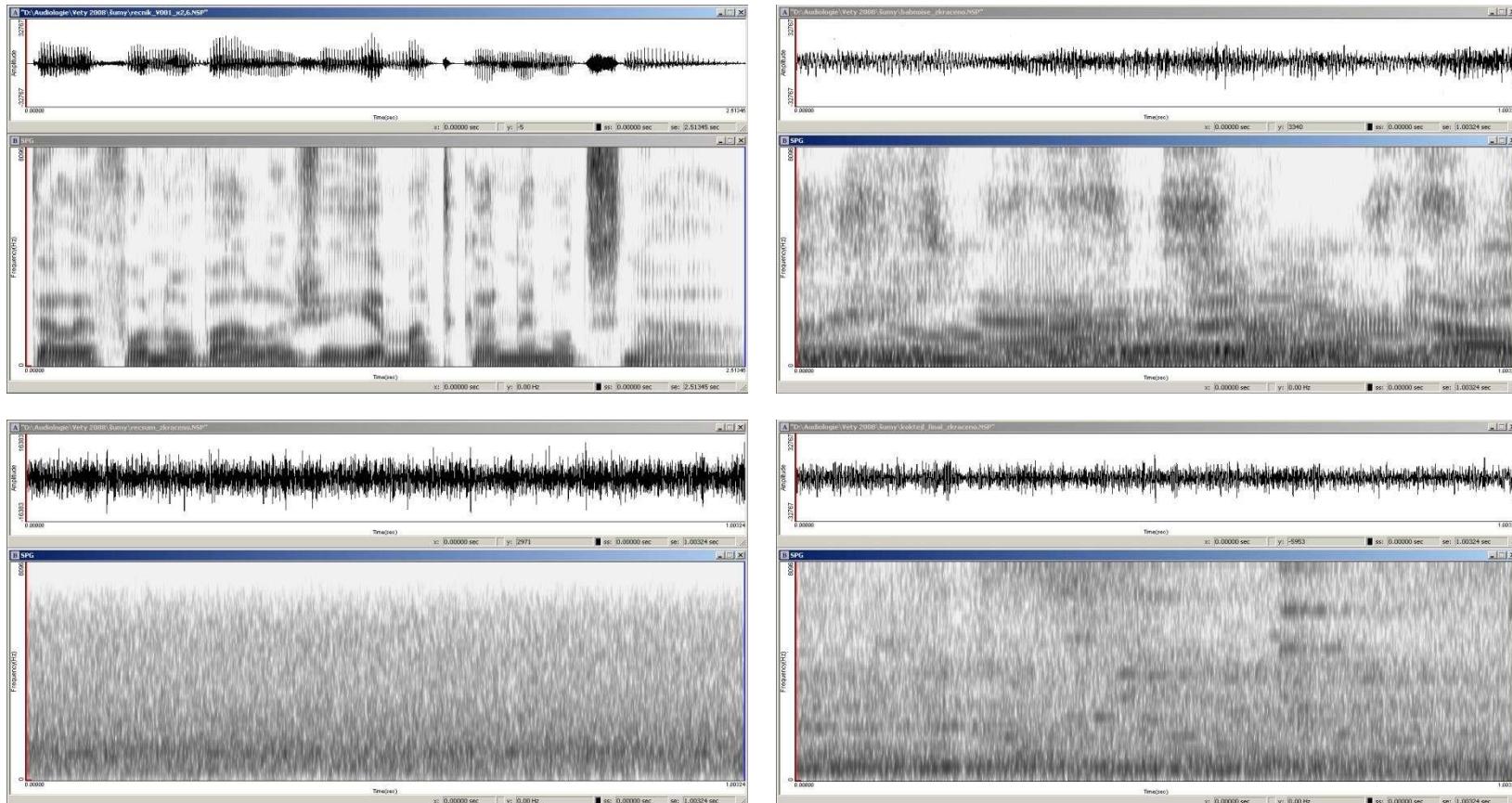


b) řečový šum

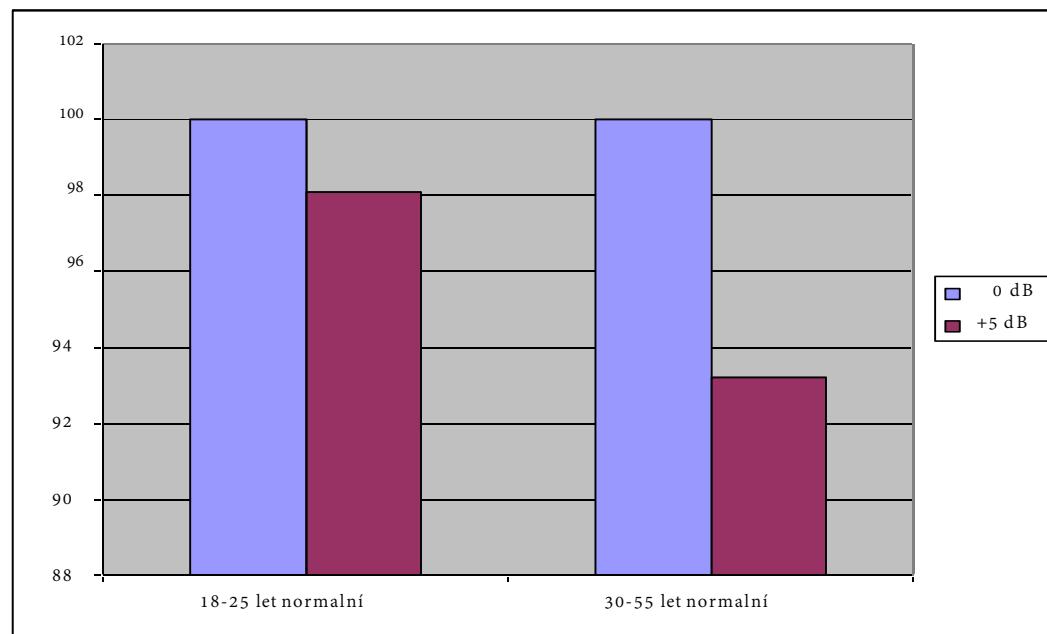


d) cocktail party noise/ šum

Větná srozumitelnost v šumu Spektrogramy

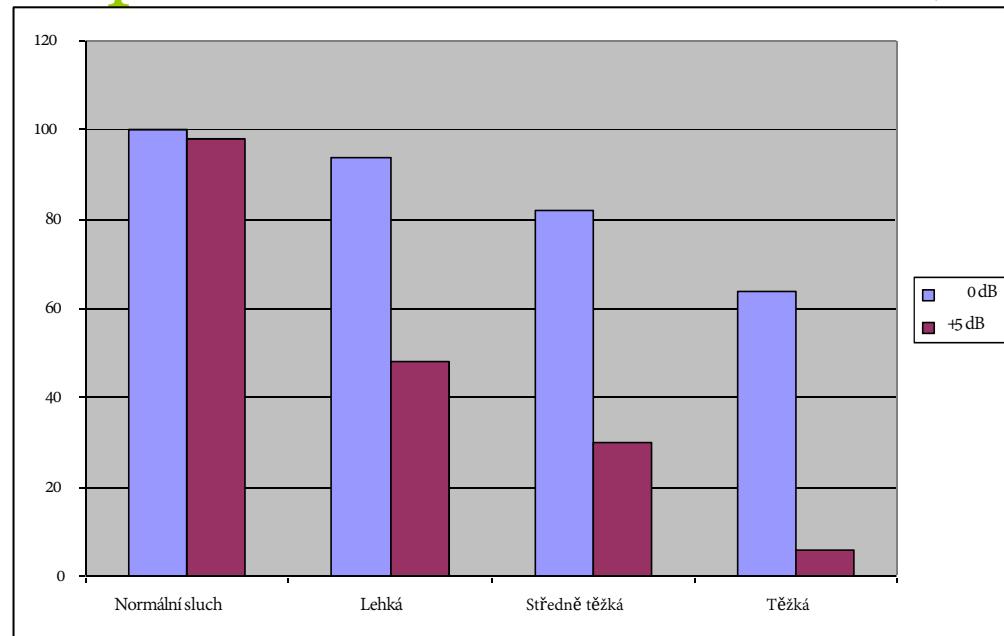


Výsledky - větná srozumitelnost na pozadí šumu skupiny s normálním sluchem



- Z výsledků je patrné, že s vyšším věkem i u normálně slyšících probandů se schopnost diferencovat řeč oproti pozadí zesíleného šumu o 5 dB snižuje.

Výsledky – větná srozumitelnost na pozadí babble noise pacienti bez sluchadla (62 pacientů)



- S tíží nedoslýchavosti narůstá úroveň příjemné hladiny hlasitosti řeči, na které jsou věty a šumy prezentovány: průměrná úroveň MCL: 61 dB - 68 dB - 72 dB,
- % úspěšnosti rozumění větám oproti šumu na stejné hladině: u lehké poruchy 94%, u středně těžké 82%, u těžké 64%
- % úspěšnosti při babble šumu + 5 dB: u lehké 48%, u středně těžké 30% a těžké 6%

Zhoršování sluchu v závislosti na věku

ÚNZ NV hl. m. Prahy FN s FP
FONIATRICKÁ KLINIKA
 PRAHA 2, Žltná 24

Předn. prof. MUDr. Alexej Novák, DrSc.

AUDIOMETRICKÉ VYŠETŘENÍ

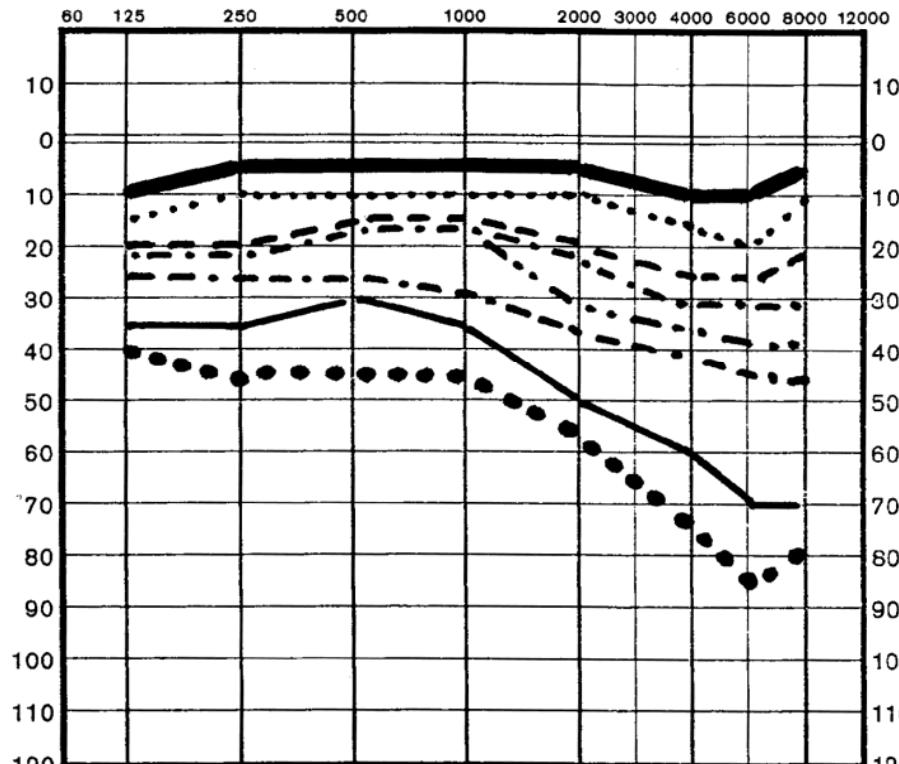
Číslo

Jméno:

nar.:

datum:

Audiometr

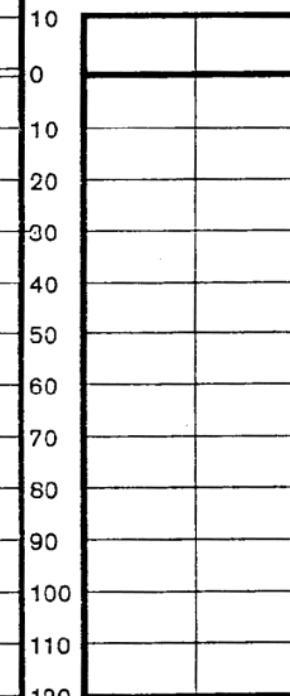


Maskování:

Poznámka:

JČT 1-37251-90

Srovnání hlasitosti



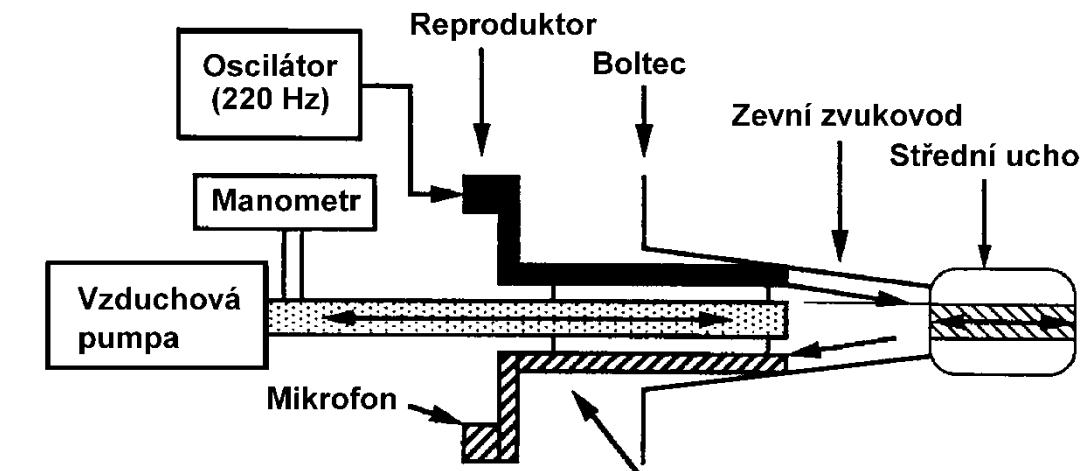
Ztráta sluchu v decibelech

SISI v %				
kHz	1	2	3	4
dx				
sin				

Vpravo	Vlevo
Ztráta sluchu v %	
Celková ztráta v %	

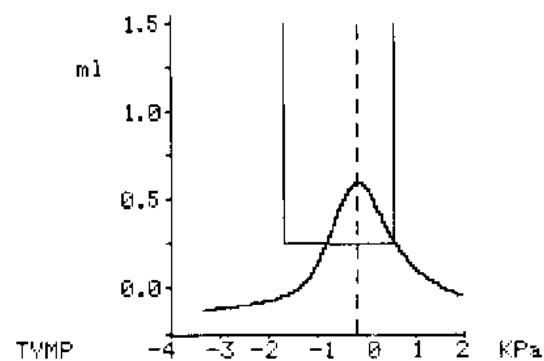
vedení	vzduš.	kostní
dx	—○—	- - > - -
sin	—×—	- - < - -

podpis

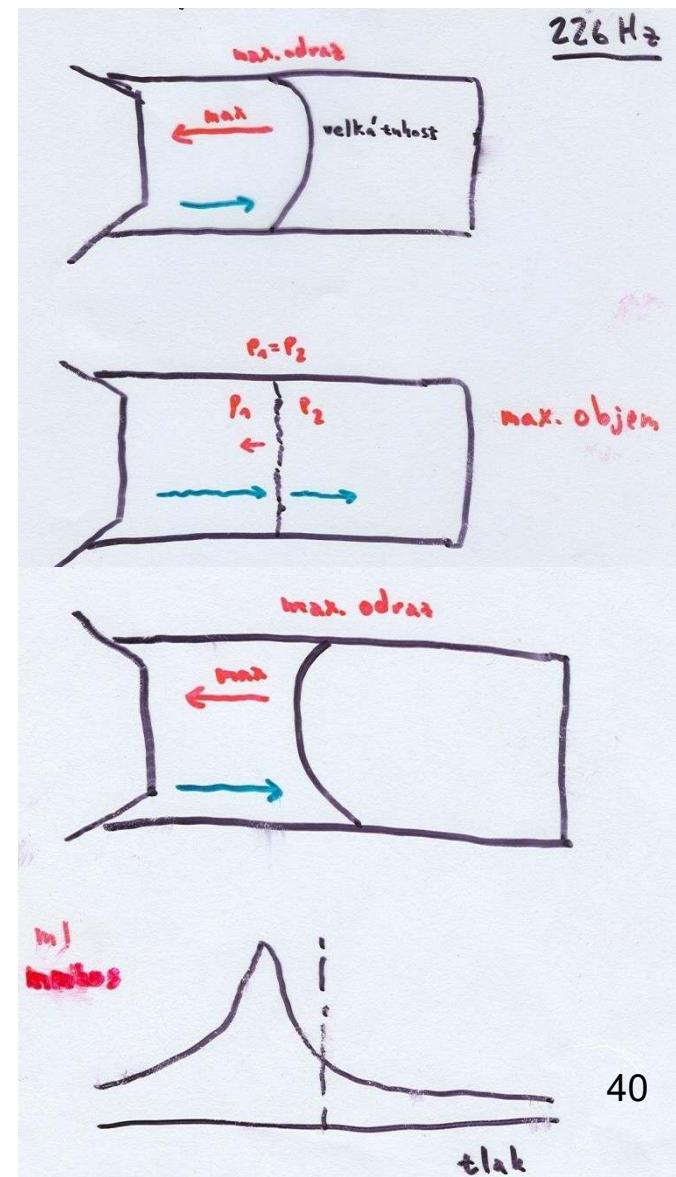


Office : MADSEN ELECTRONICS
 Operator's Name : PROF. NOVAK
 Unit Number : 20-2020 AUDIOMETER
 Calibrated On : 05/02/91
 Date : 00/00/00
 Time [hh:mm] : 00:04
 Patient Ident. :
 Probe Tone/Ear : 226Hz / Right Ear

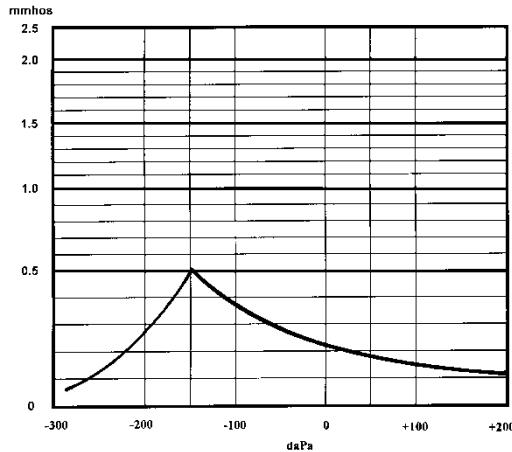
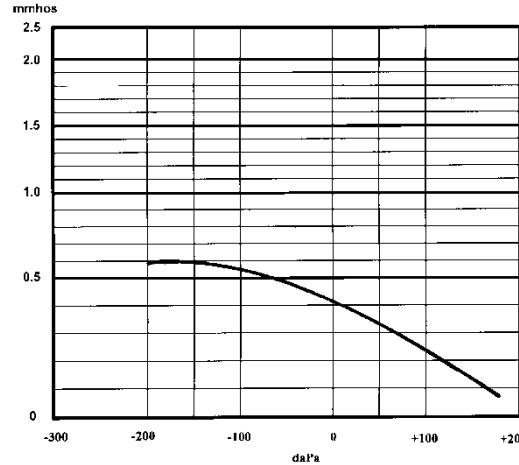
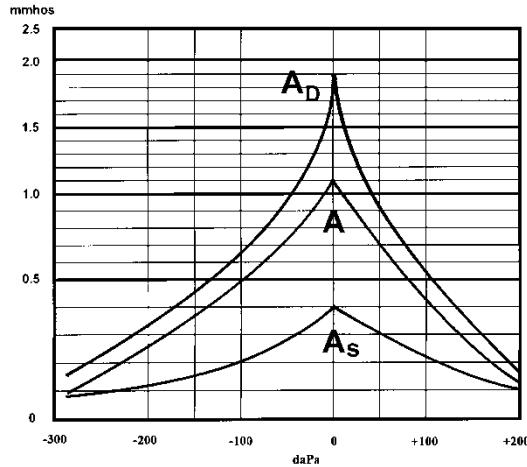
Ear Canal Volume = 1.7 cc
 Tympanic Pressure = -25 daPa
 Static Compliance = .61 cc
 Gradient = .37
 Pump Speed = 400 daPa/sec



Tympanometrie, měření akustické admitance



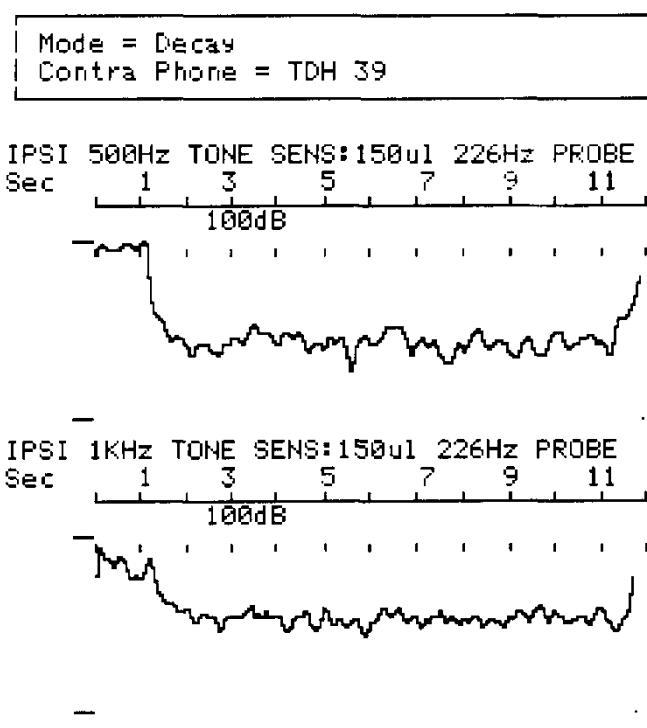
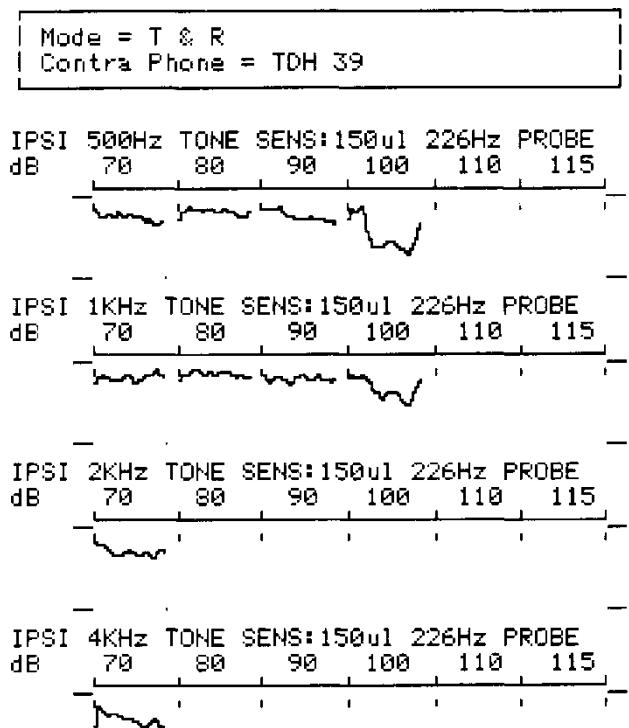
Tympanogramy – A, B, C



Procentuální výskyt jednotlivých typů tympanometrických křivek (A,B,C) u některých patologických procesů středoušních

Tympanogram	A	B	C	[%]
Otosclerosis	95	1	4	
Otitis media	10	43	47	
Cholesteatoma	4	54	42	
Zjizvený, ztluštělý bubínek	45	15	40	
Přerušený řetěz kůstek	100	-	-	

Stapedial reflex, decay test

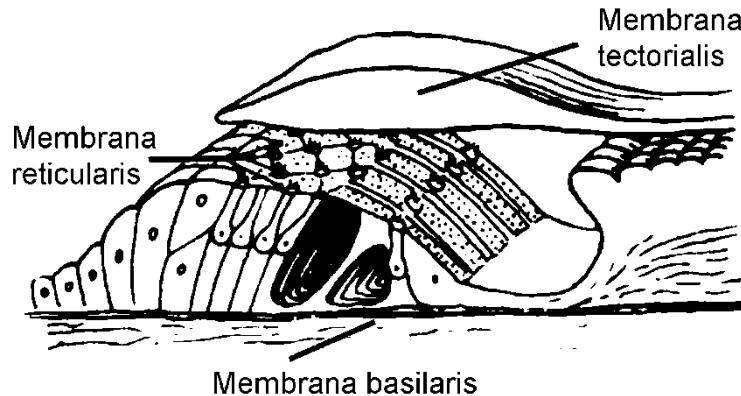
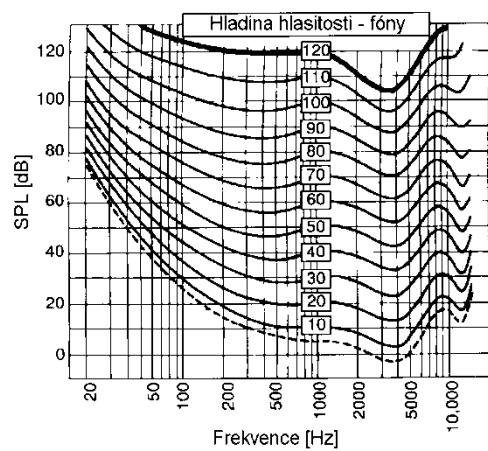
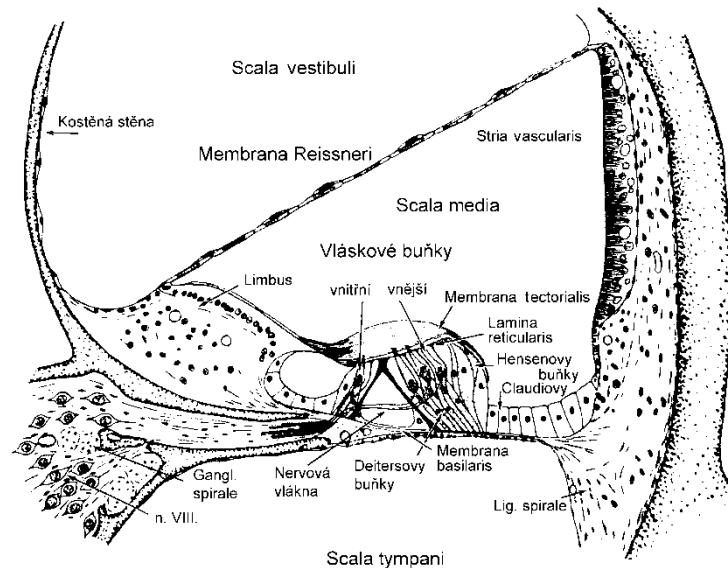


**Průměrné prahové hodnoty stapediálního reflexu v dB HL
normálně slyšících osob (podle Wiley, Oviatt a Block, 1987)**

	500	1000	2000	4000 Hz	BBN
Kontralaterálně průměr	84,6	85,9	84,4	89,8	66,3
Ipsilaterálně průměr	79,9	82,0	86,2	87,5	64,6

Oto-akustické emise (OAE)

- objev 1978-1980, prof. David T. Kemp
- rychlá neinvazivní metoda
- tranzientní (Transient Evoked/ TEOAE)
- distorzní produkt (DPOAE)
- spontánní otoakustické emise (SOAE)

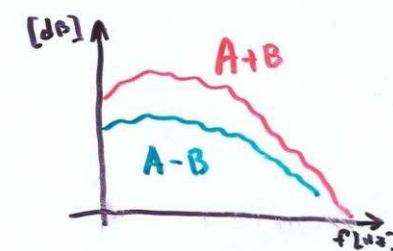
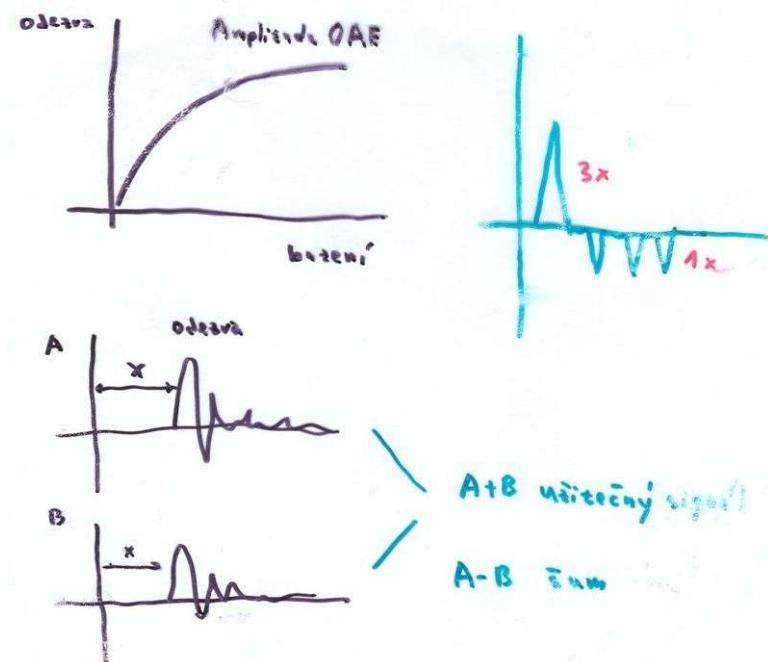
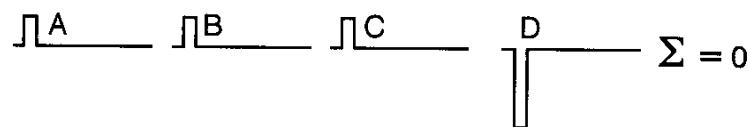


Rozdělení a klasifikace přístrojů pro OAE

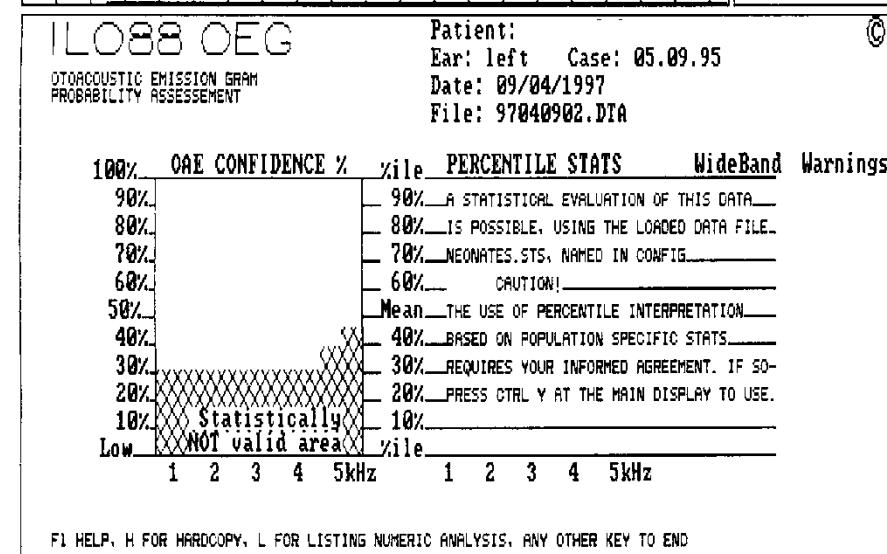
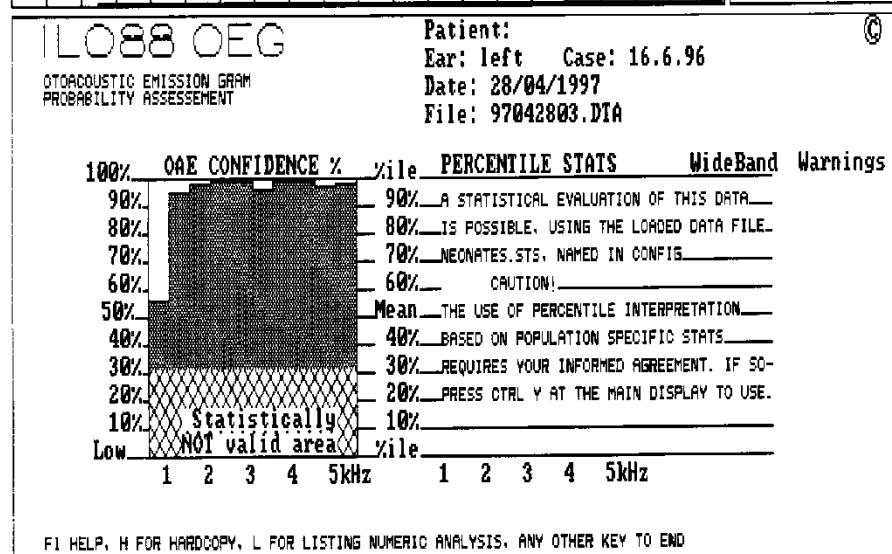
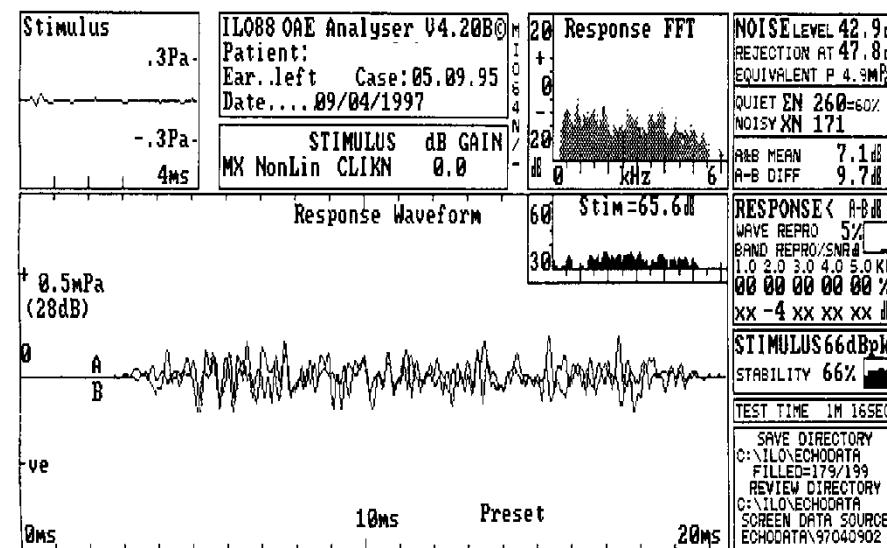
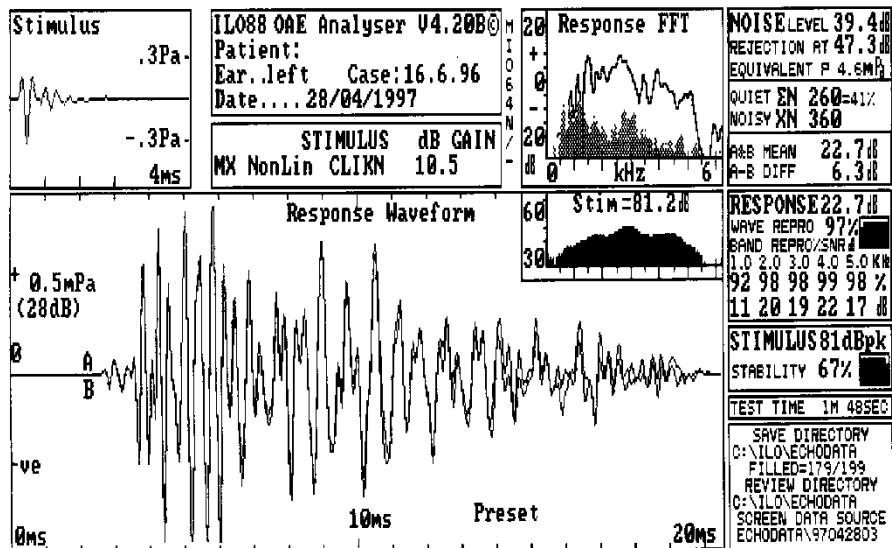
- Základní dělení dle dostupných funkcí
 - **Screeningové** (možnost měření TEOAE, DPOAE, někdy i ABR, jen screeningové výsledky typu *vyhověl/nevyhověl*)
 - **Klinické** (maximální vybavenost – TEOAE, DPOAE, SOAE, eventuálně další metody – FMDPOAE, high-resolution DPOAE, někteří výrobci OAE v kombinaci s ABR)
- Normativní klasifikace dle požadavků na minimální vybavení přístrojů pro OAE a podle uvažovaného základního použití (dle ČSN EN 60645-6, 2010)
 - Třída 1 – Diagnostika/klinická práce
 - Třída 2 - Vyhledávání (screening)

Tranzientní otoakustické emise (TEOAE)

- buzení klíky (impulz)
- odpověď 500-6000 Hz, frekvenčně specifické
- odpověď přijde pokud zachovány zpětnovazební mechanismy
- periferního systému, cca do 30 dB HL
- screeningové vyšetření

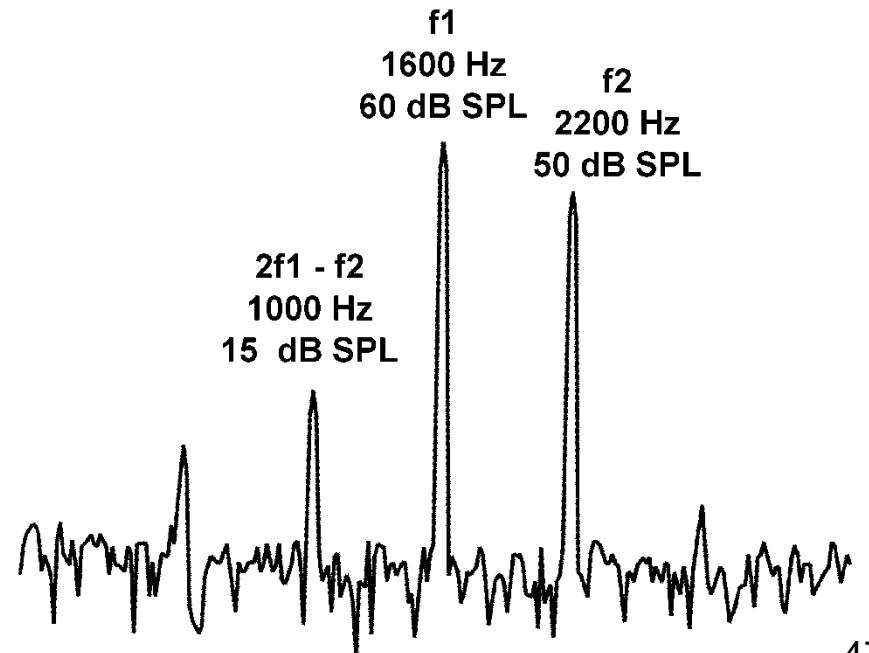
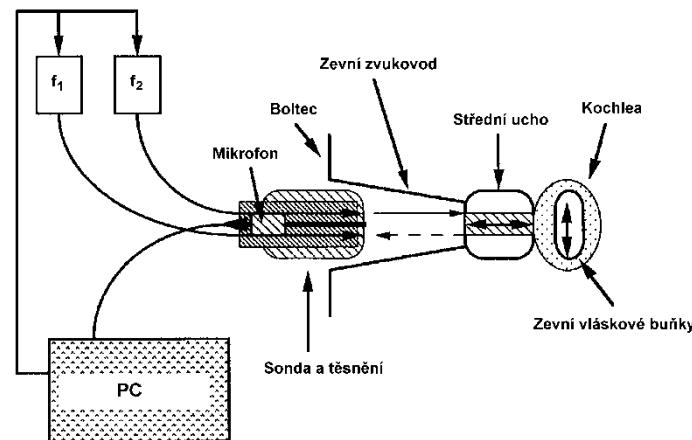


Tranzientní otoakustické emise (TEOAE)



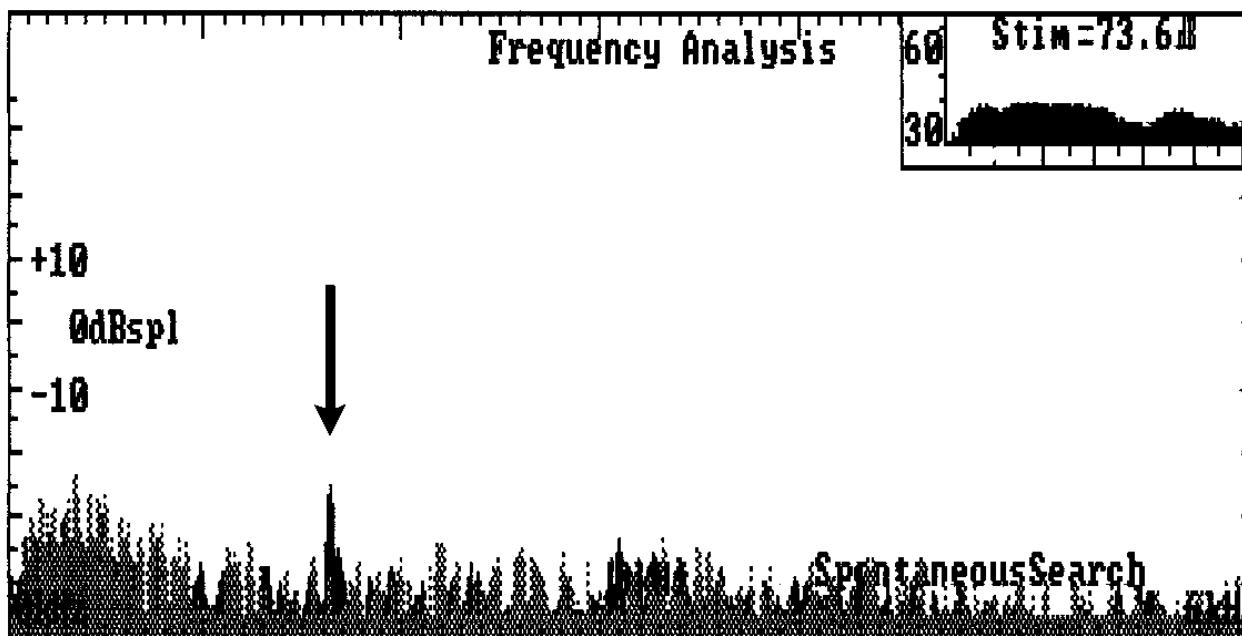
Distorzní otoakustické emise (DPOAE)

- důsledkem intermodulačního zkreslení, vznikajícím při stimulaci dvěma tóny současně
- nejčastěji je měřen $2 \times f_1 - f_2$
- distorzní produkt změřitelný u všech osob s normálním sluchem, 50-60 dB pod hladinou tónu, který ho vyvolává
- poskytují detailní informace o činnosti zevních vláskových buněk



Spontánní otoakustické emise (SOAE)

- tonální charakter, vznikají bez jakéhokoliv vnějšího podnětu
- nejsou slyšitelné pro jedince, jehož ucho je produkuje
- souvisí s normální funkcí kochley, vedlejší produkt kochleárního zesilovače, který zodpovídá za frekvenční selektivitu
- výskyt u 70% osob s normálním sluchem, 2x častější u žen než u mužů, častěji na pravém než levém uchu
- mezi 1-2 kHz

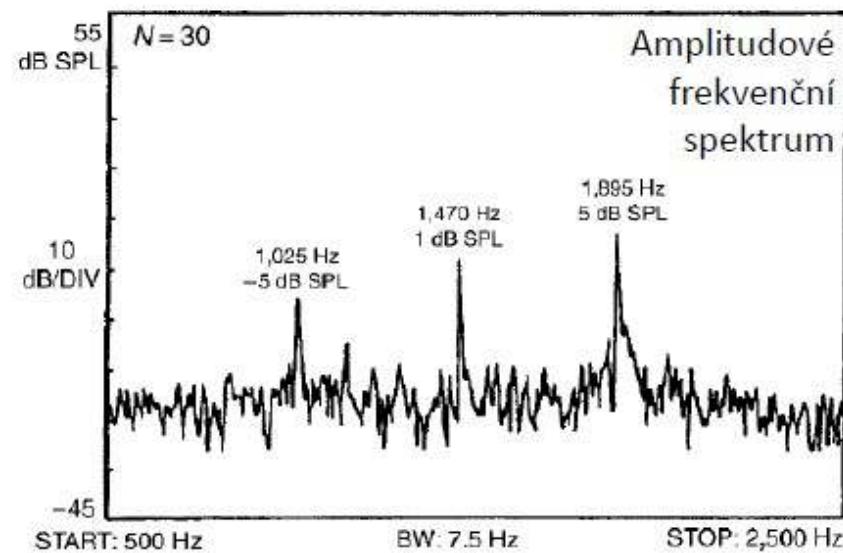


SOAE u dospělého jedince zachycené opakováně na frekvenci 1636 Hz

Spontánní otoakustické emise (SOAE)

Princip měření SOAE

- SOAE (Spontaneous Otoacoustic Emissions) – spontánní OAE
 - Měříme bez jakéhokoliv externího stimulu, pouze zaznamenáváním signálu z ucha pomocí vysoce citlivého mikrofonu.
 - Analýzou frekvenčního spektra měřeného signálu detekujeme případné emise.
 - Emise výbavné jen u max. 30-50 % zdravé populace – nemají tedy příliš velký klinický význam, spíše vědecké uplatnění.



Sluchové evokované potenciály (EP)

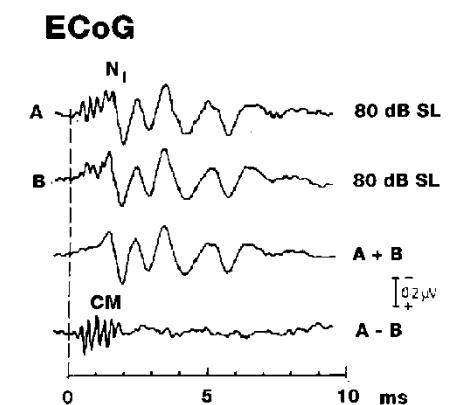
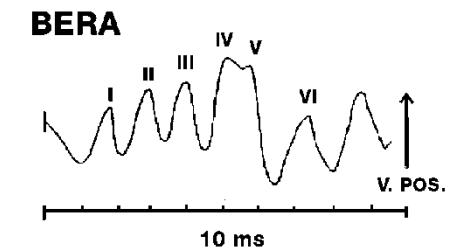
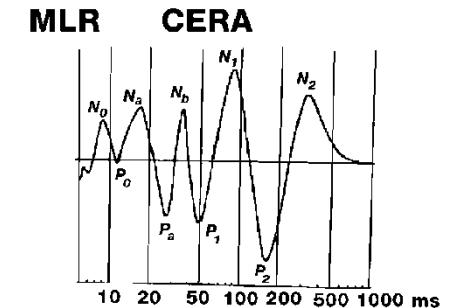
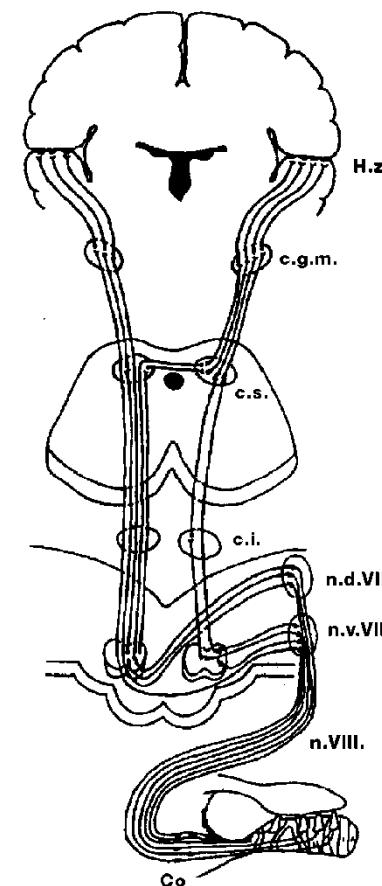
- objektivní reprodukovatelná míra
- analýza v časové oblasti – semiobjektivní vyhodnocení (!)
- potenciály 0,1 - 5 mikrovoltů,
- artefakty, mozková aktivita

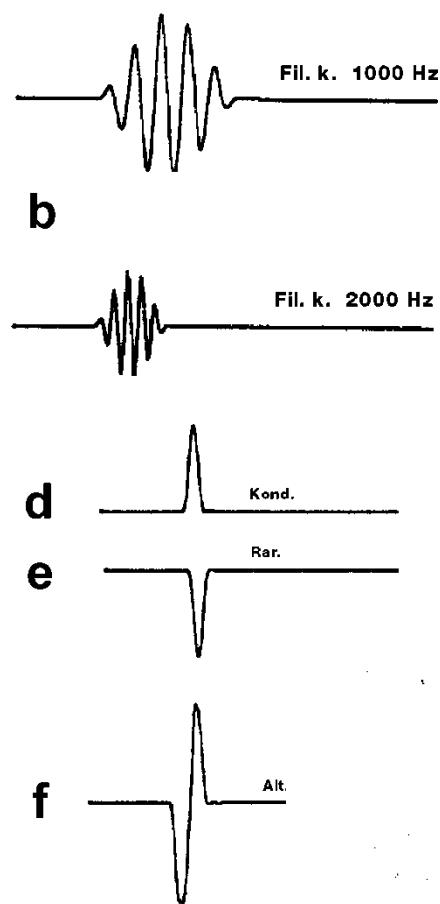
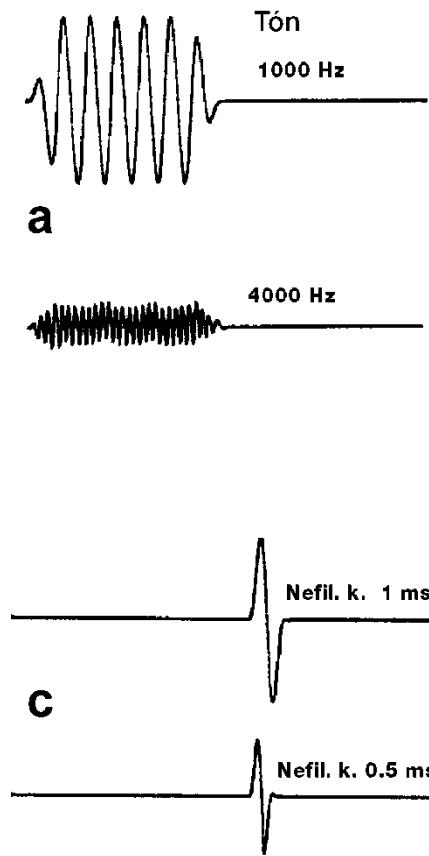
= nutnost sumace a průměrování např. 1000, 2000 odezv (odpověď vždy ve stejný okamžik po stimulu, jiné aktivity nejsou synchronizovány) nebo do doby, kdy se křivka zdá být dostatečně jasnou

- předzesilovač v blízkosti elektrod, zesílení 1 000 000x, kontrola nalepení elektrod
- filtr (síťové napájení 50 Hz, dolní propust – omezení kmitočtu), A/D převod, (14 bitů) a horizontální (okénko např. 20 ms, vzorkovací frekvence 20 000 Hz

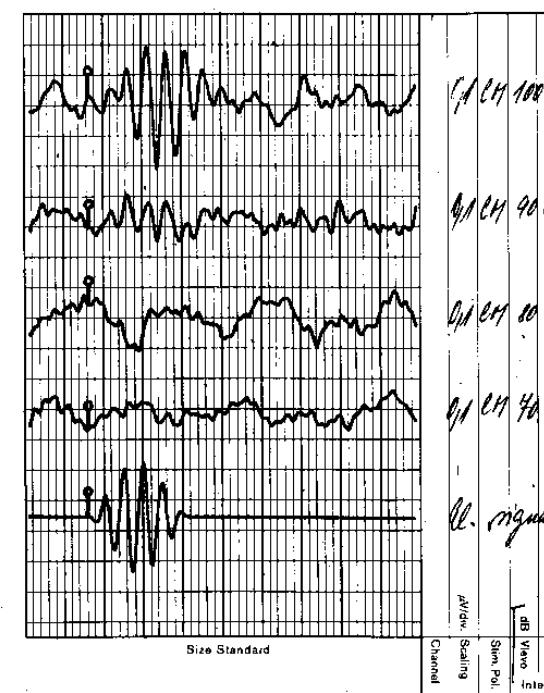
= $20 \times 10^{-3} \times 20\,000 = 400$ vzorků na stopu)

- automatické odmítání artefaktů – napěťová úroveň, korelace
- automatické nastavení parametrů (např. automatické nastavení zesílení, předdefinované testy)
- měření časových vzdáleností (latencí) pomocí kurzorů, amplitud





Druhy stimulů u E.P.



Jméno:	Plánek, Jiří
Date:	28. 2. 79
Cislo:	221. 14
Stim. Function:	Filt. k.
Freq./Time:	1000 ms
Input Filter:	H
Rep. Rate:	20 Sec./Sweep
Stimulus Start:	1000 ms
Sweep Time:	20 ms

Nep. r. sledován
stavu.

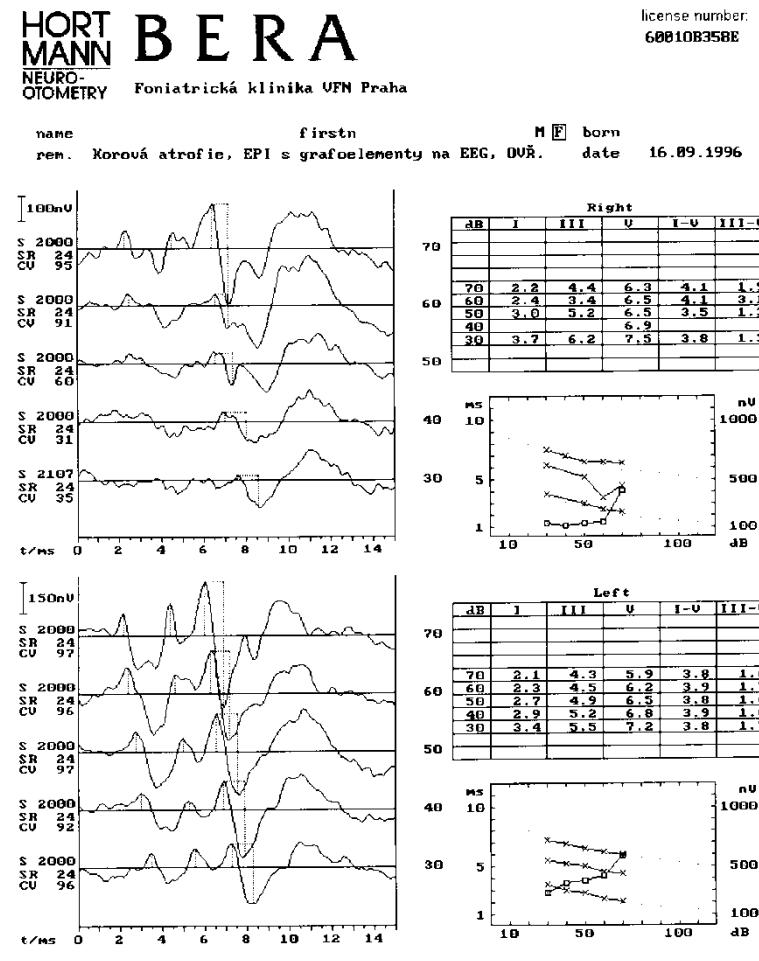
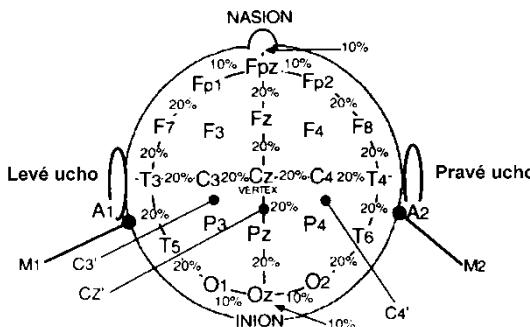
Vnitř. +
marn. + zároveň
abnormální reakce
pod analýzou fázovými
číta - kmen

51

JCT 1-34520-84

BERA – brainstem auditory evoked potentials (kmenové; ABR =EN abbr.)

- okénko - 20 ms (3 ms prestimulační pauza)
2000 podnětů, 20 přeběhů/vteřinu
- pro stanovení sluchového prahu frekvence:
filtrovaný klik 1 kHz, 2 kHz, 4 kHz
- (+) temeno, (-) proc.mastoideus, zem - čelo
- malé děti ve spánku, dospělí v klidu
- vyhodnocování latencí:
N1 - latence 1,5-1,9 odpovídá sluchovému nervu
N2 - 2,8-3,0 sluchové jádro
N3 -
N4 - 3,5-4,1 ncl.olivarius sup.
N5 - 5,1-5,9 colliculus inferior
(různí autoři různě, rozdíl ne větší než 0,4 ms)

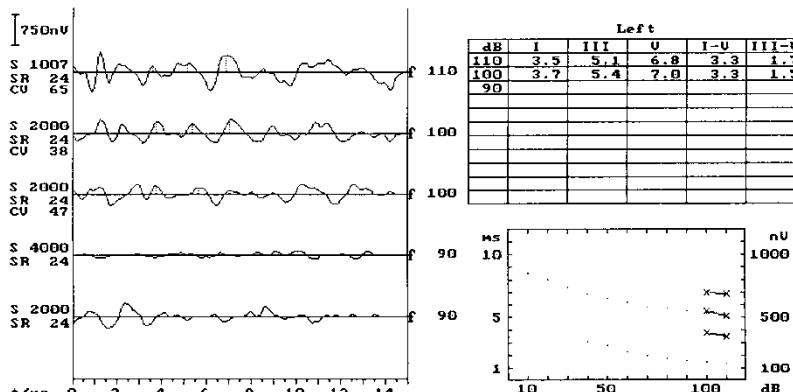
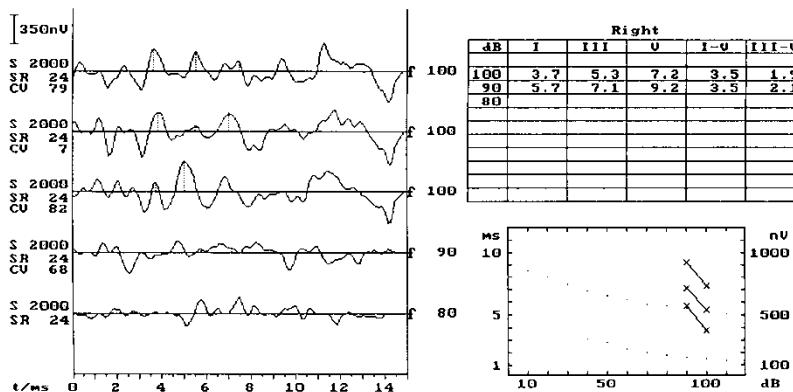


BERA – brainstem auditory evoked potentials (kmenové)

HORT MANN B E R A
NEURO-OTOMETRY
Foniatričká klinika UFN Praha

license number:
60010B358E

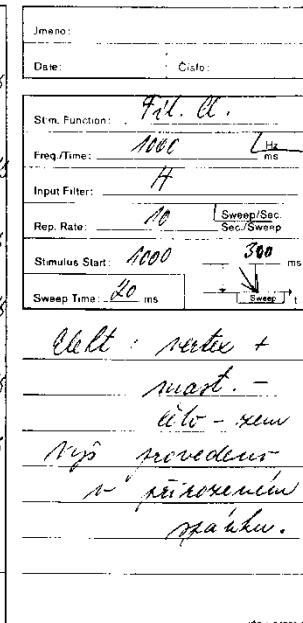
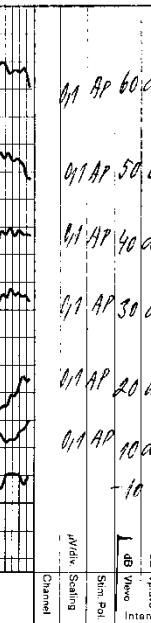
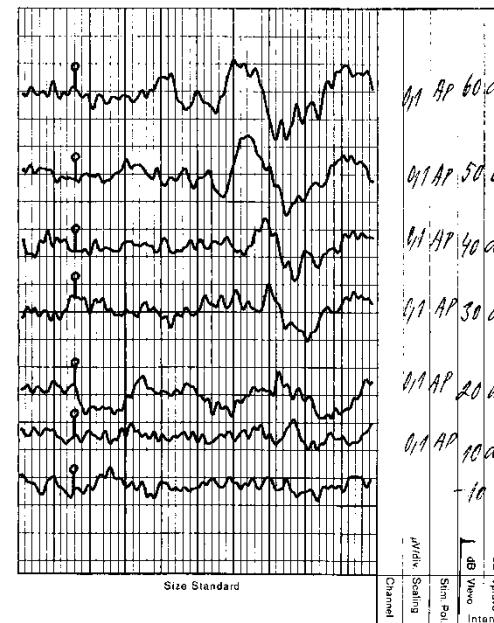
name [REDACTED] firstn [REDACTED]
rem. M [] F [] born [REDACTED]
date 28.03.1997



Comment: Nález je na 100dB stimulaci symetrický s výrazným latenčním posunem při zkrácení interpeak intervalu I-U. Upravo je sledovatelná U.wlna ještě na 90dB, vlevo již ne.
RESUME: Svědčí pro intrakochleární postižení Jed

ERA 2250

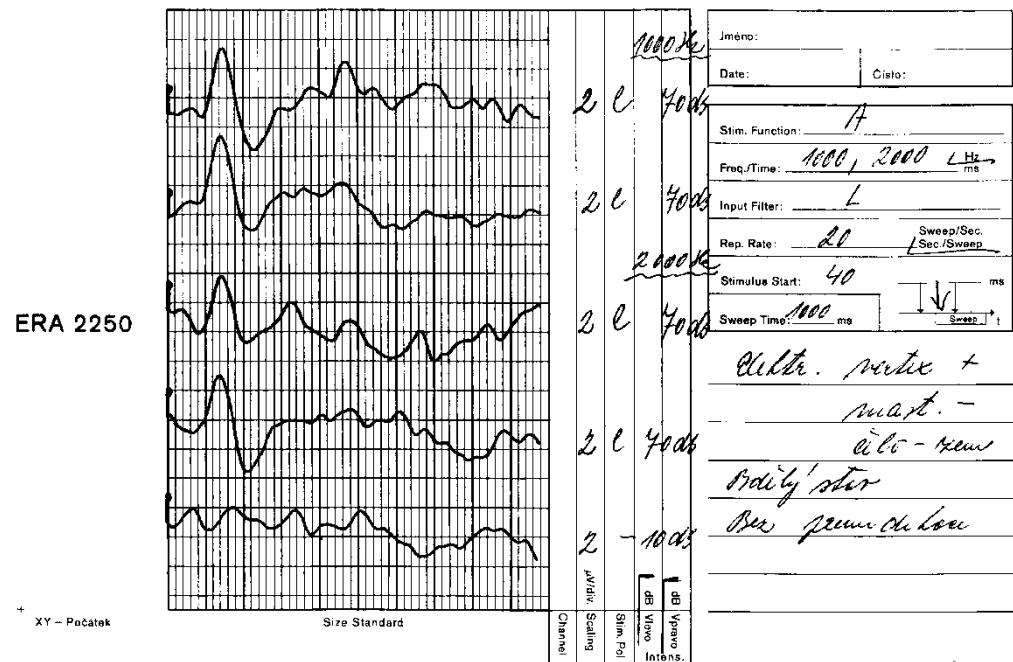
+ XY - Počátek



JCT 1-34620-64

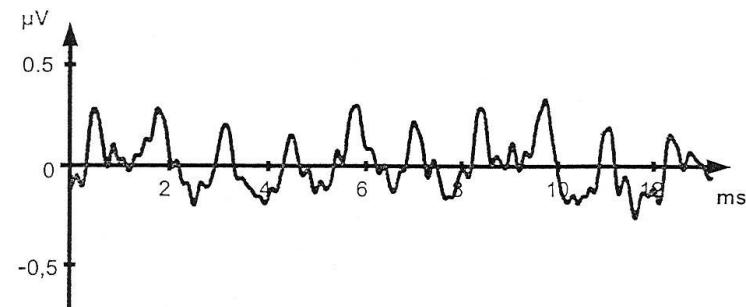
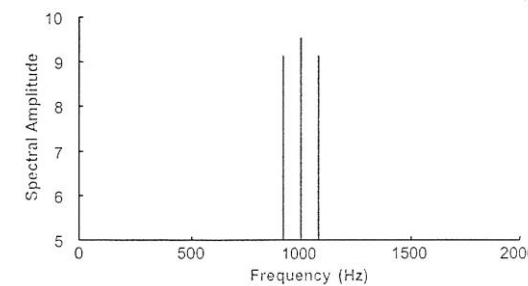
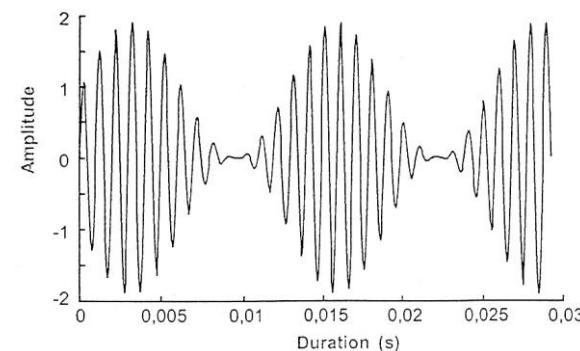
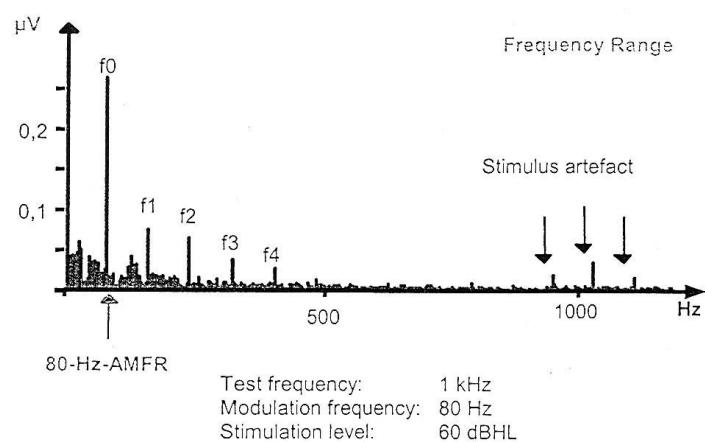
LAEP – long latency auditory evoked potentials, CERA – cortical evoked auditory responses (korové)

- vyšetření nemocných s afázií
- vývojové poruchy řeči u dětí k zodpovězení, jak je zpracováván zvukový signál
- Čisté tóny 400 ms, doba náběhu 10 ms, doba doběhu 30 ms, doba přeběhu 1000 ms, průměrování cca 50 opakování
- Při speciálních vyšetřeních používán slovní podnět „máma“, nebo širokopásmový šum



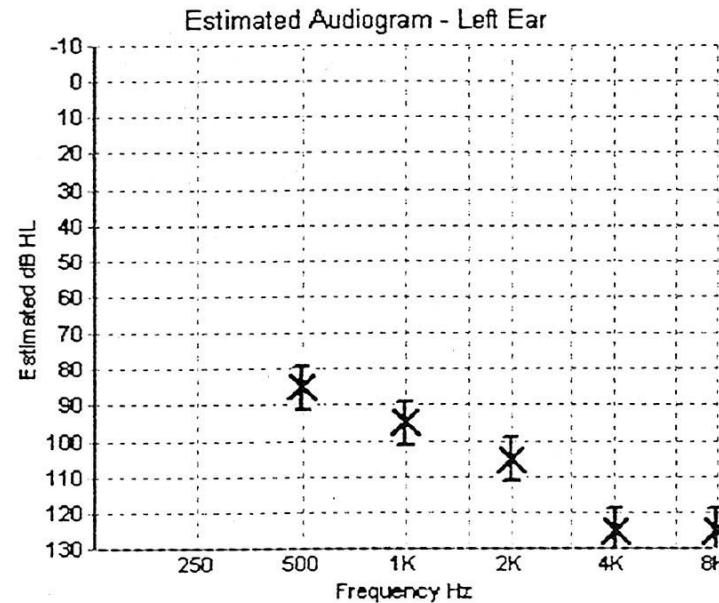
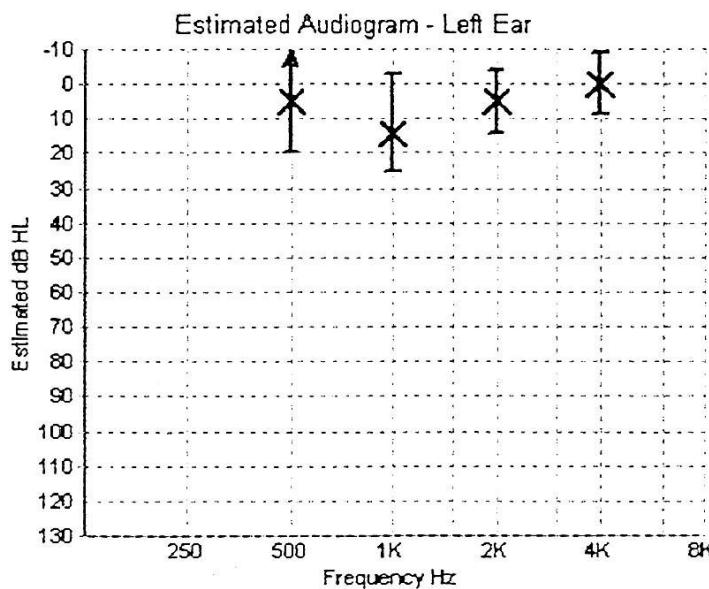
Sluchové ustálené evokované potenciály

- SSEP - Steady State Evoked Potentials
- ASSR - Auditory Steady-State Evoked Responses
- AMFR – Amplitude Modulation Following Response
- kontinuální buzení amplitudově modulovaným tónem
- nosné frekvence 0,5 , 1, 2, 4 kHz)
- modulační frekvence: 80 – 95 Hz)
- objektivní automatické zpracování



Sluchové ustálené evokované potenciály

- statistické zpracování odpovědi ve frekvenční rovině
- vysoká korelace s prahem určeným tónovou audiometrií u středně těžkých a těžkých nedoslýchavostí (95%)
 - = rozdíl méně než 10 dB (sluchadla a kochleární implantace)
 - u normálních případů a mírné nedoslýchavosti (90 %)
 - = rozdíl méně než 20 dB
 - - vyšetření ve spánku, aby nedocházelo k ovlivňování EEG signálem



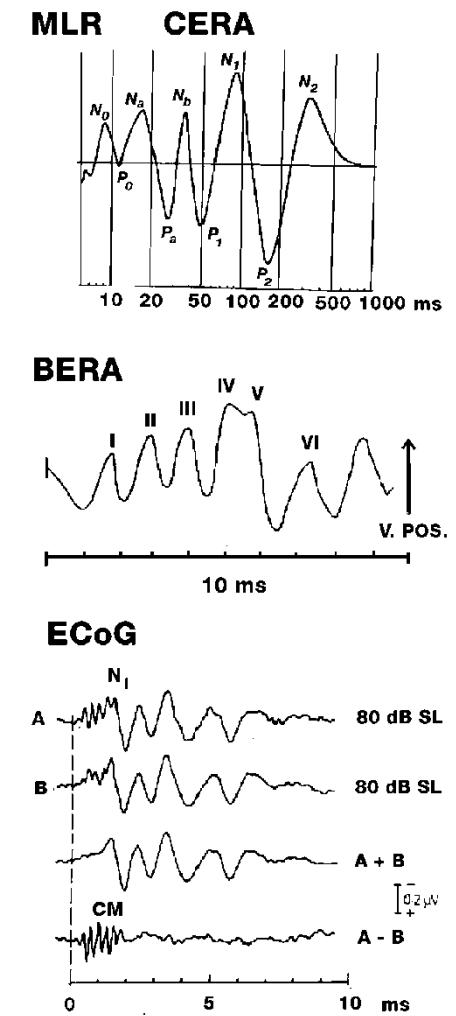
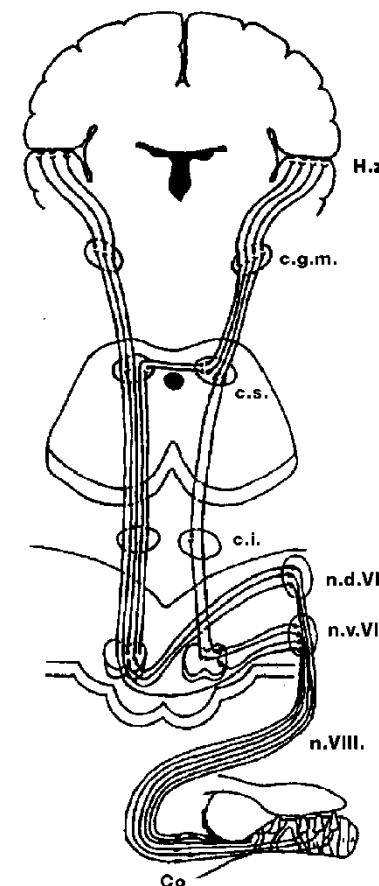
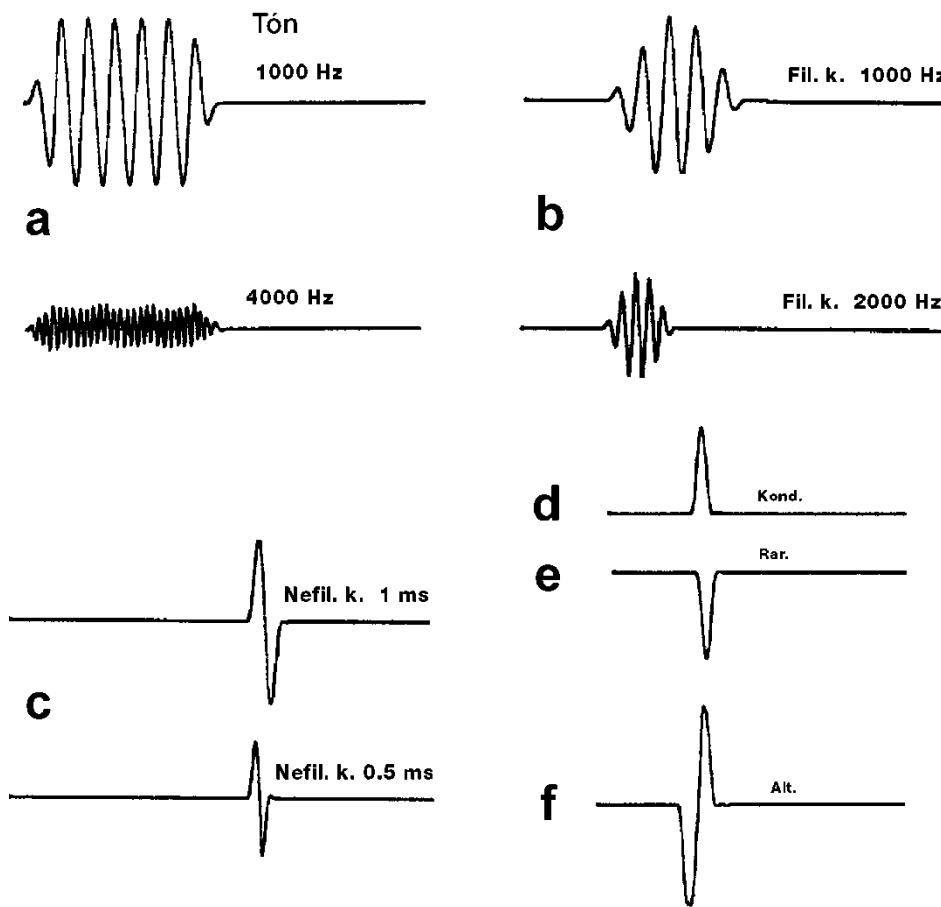
Part 3 - Signals used

- Acoustic signals for the examination of auditory evoked potentials

Přehled akustických signálů

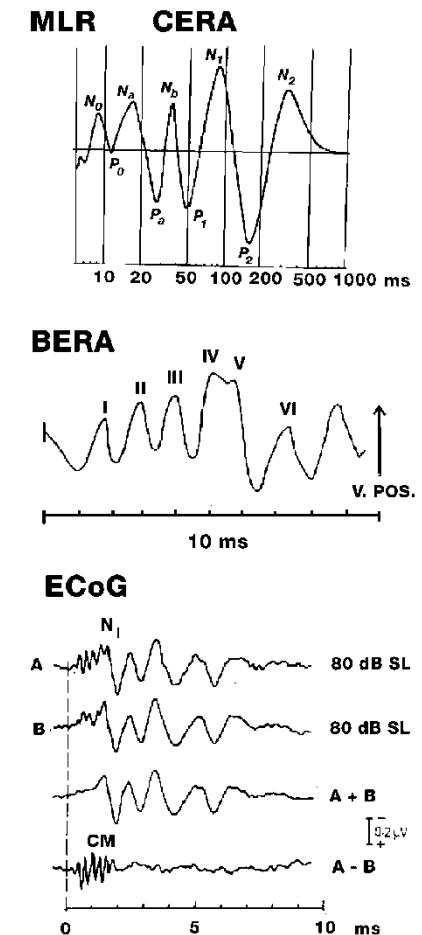
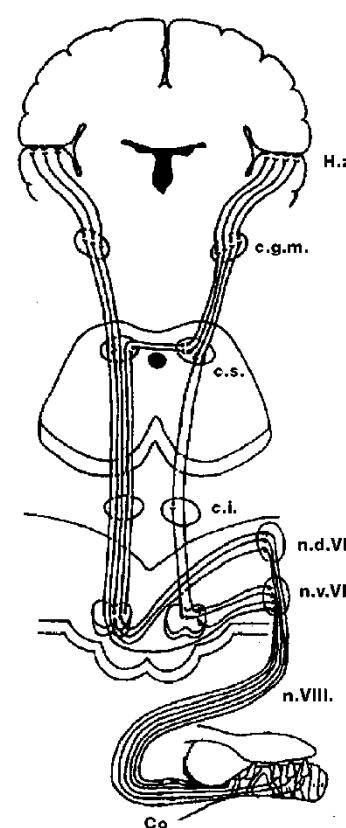
- Click (klik)
- Krátký tonální podnět
(filtrovaný klik, burst, 500 Hz, 1 kHz, 2 kHz, 4 kHz)
- Notched noise s krátkým tonálním podnětem
(500 Hz, 1 kHz, 2 kHz, 4 kHz)
- Tónový podnět u korových vyšetření
(dlouhý tonální podnět, tone burst)
- Kontinuální buzení amplitudově modulovaným tónem (SSEP, AFMR, ASSR)
- Chirp

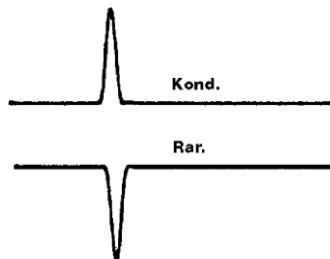
Druhy podnětů



Sluchové evokované potenciály

- objektivizující hodnocení
- analýza v časové oblasti – semiobjektivní hodnocení
- potenciály 0,1 - 5 mikrovoltů,
- zesílení 1 000 000x, kontrola nalepení elektrod (elektrické rušení, svalové artefakty)
- artefakty, mozková aktivita
= nutnost sumace a průměrování např. 1000, 2000 odezv (odpověď vždy ve stejný okamžik po stimulu, jiné aktivity nejsou synchronizovány) nebo do doby, kdy se křivka zdá být dostatečně jasnou
- automatické odmítání artefaktů – napěťová úroveň, korelace
- měření časových vzdáleností (latencí) pomocí kurzorů, amplitud





Polarita stimulu BERA

rarefakční, kondenzační, alternující

- Roeser et al.: Audiology Diagnosis, 2007
 - v současnosti není shoda kterou polaritu preferovat
 - výzkumníci doporučují rarefakční nebo alternující polaritu
 - Rarefakční - poskytuje kratší latence a větší amplitudy
 - Alternující - snížení stimulačního artefaktu, který může interferovat s vlnou I. Kochleární mikrofonika a stimulační artefakt je ve fázi s podnětem - alternujícím podnětem se vyruší. Alternující podnět však muže narušit čitelnost vln.

Vliv polarity je především významný u click podnětu, méně významný u krátkých tonálních podnětů, kde však alternující polarita vede k rozšíření vrcholů a zhoršení čitelnosti vln u nízkých frekvencí.

Stimulační rychlosť BERA/ ABR

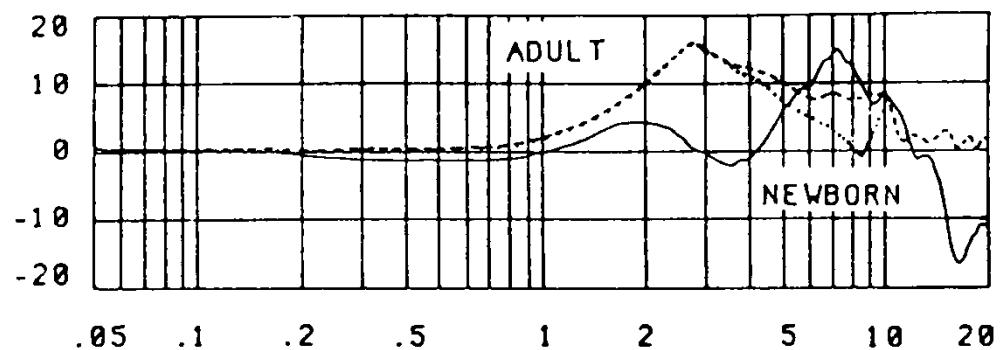
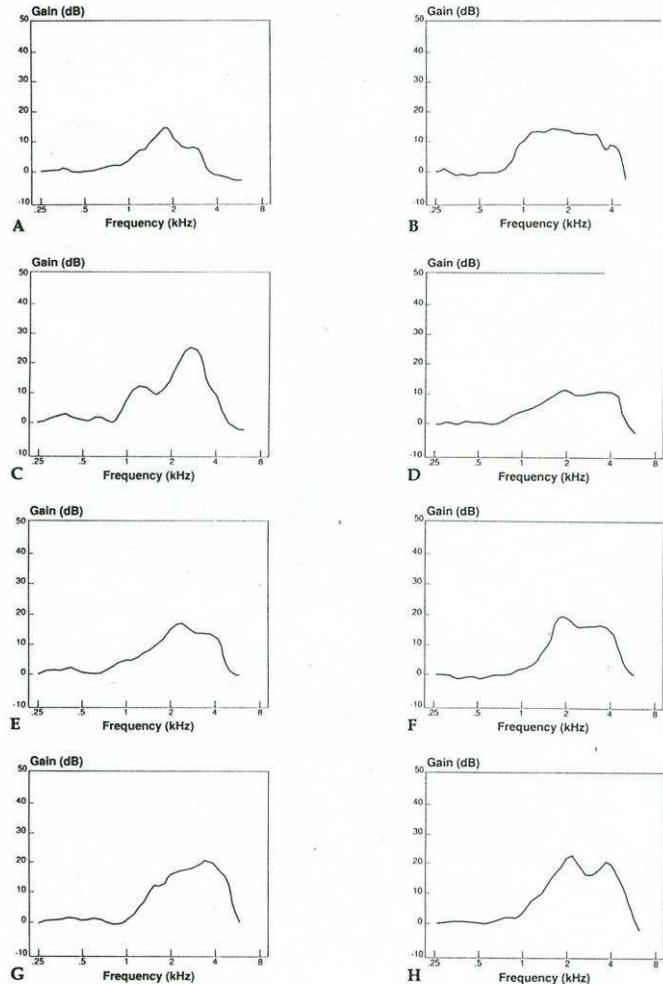
počet podnětů za sekundu (kmenové evokované potenciály)

- Stapells (1990) – 39,1 / s (doporučuje 27,1 / s),
- Orsini (2004) - 17,1 / s, Hurley (2007) – 27,7 / s
(potlačení interference 60 Hz v USA !,
V Evropě je to 50 Hz)
- MADSEN, ERA2250 – 20 / s (1987, používáme alternující polaritu)
- Hortman, Octavus BERA – 24 / s (1996, používáme alternující polaritu)
- Pilot Blankenfelde, Evoselect – 20 / s (2005, používáme rarefakční polaritu)
- Vyšší stimulační rychlosť (Roeser et al.: Audiology diagnosis, 2007)
 - nižší odezvy (neuronová zotavovací fáze, synchronní odezva více neuronů), ale zvýšení rychlosti vyšetření a tím možnost zlepšení odstupu signálu od šumu (počet průměrování odezv 1500, 2000)
 - kompromis mezi rychlostí vyšetření a čitelností křivek v klinické praxi
 - 17 - 20 podnětů za sekundu

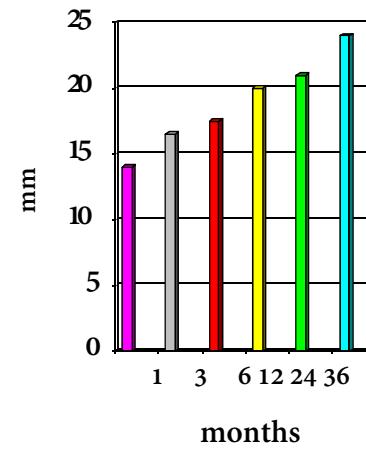
Stimuly s pomalejším nástupem (nad 5 ms) mají větší frekvenční selektivitu, ale mají menší amplitudu odezvy.

Na vyšších intenzitách stimulace se ztrácí frekvenční selektivita bez ohledu na době nárůstu signálu.

Rezonance vnějšího zvukovodu

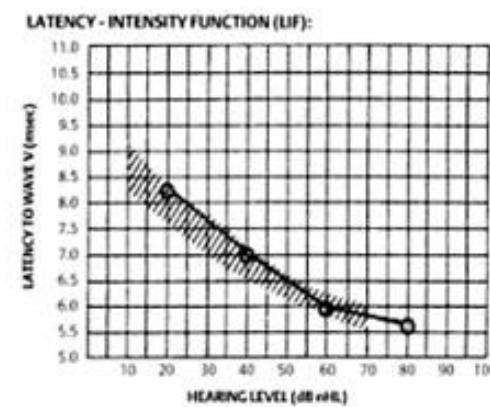
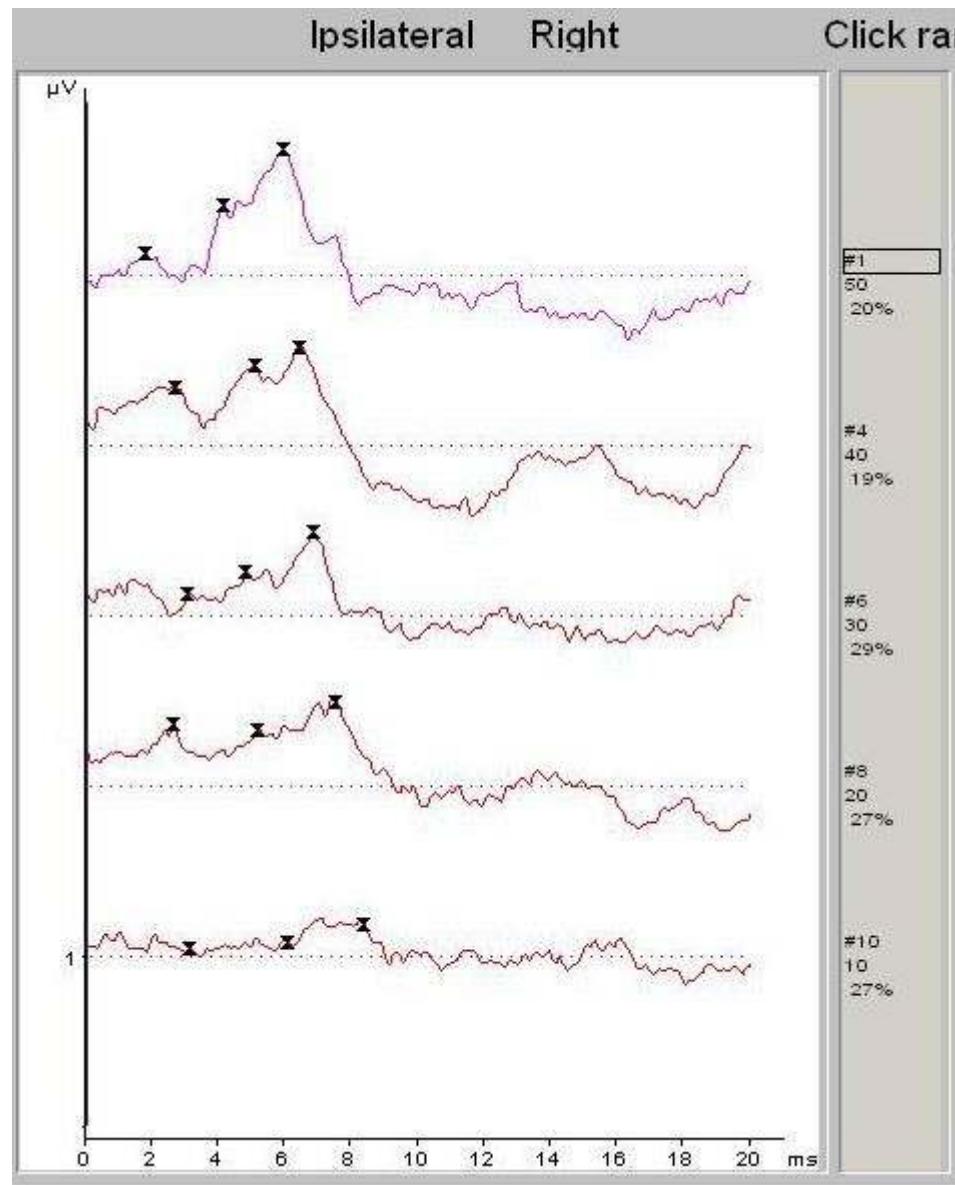


Length of ear canal



Testovací výsledky Evoselect, 2005

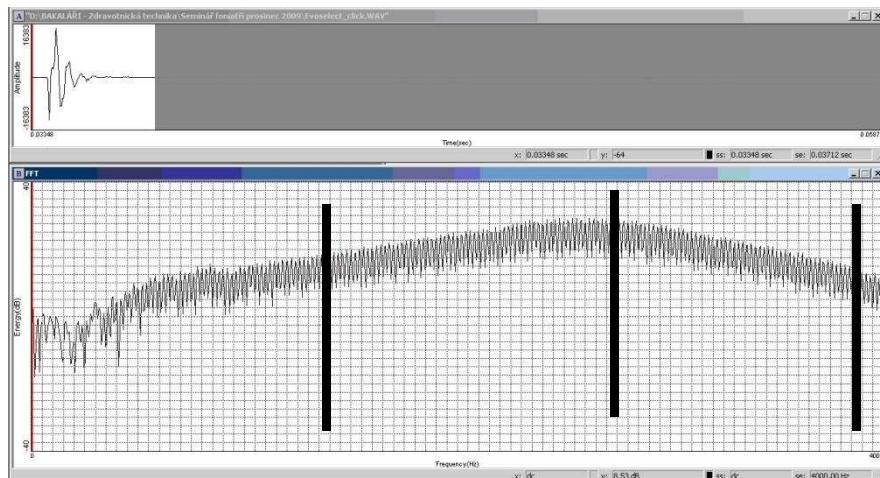
(Pilot Blankenfelde (Německo))



Click (klik)

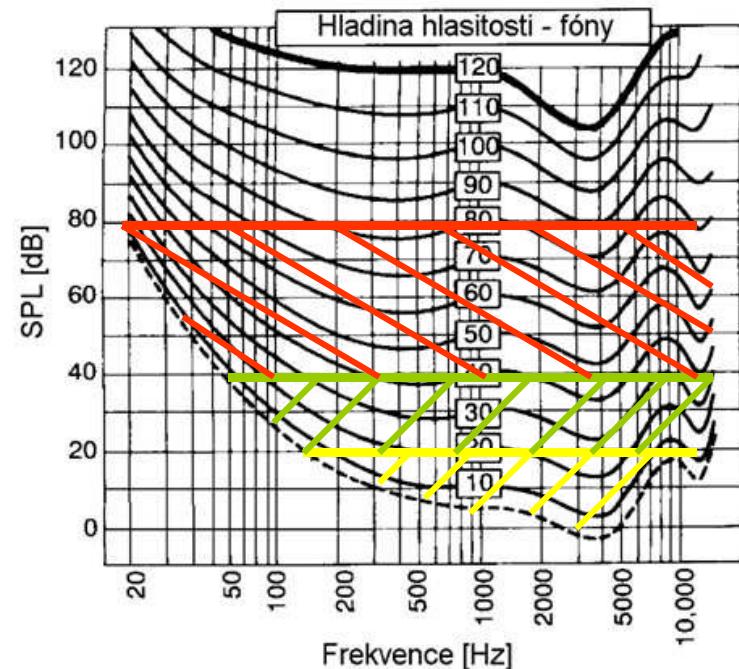
- Stimulace v širokém pásmu frekvencí, není frekvenčně specifický, je aktivována široká oblast bazilární membrány, jasně čitelné vlny, odchylka od tónového audiogramu 5 - 20 dB

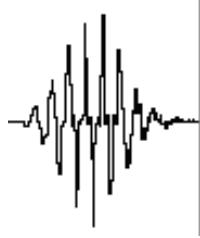
Přednost: rychlosť – měření jen za pomocí 1 stimulu na různých intenzitách



Maximum energie 2,6kHz

na 1kHz a 4kHz o 10dB slabší





Krátký tonální podnět

(filtrovaný klik, Gauss burst)

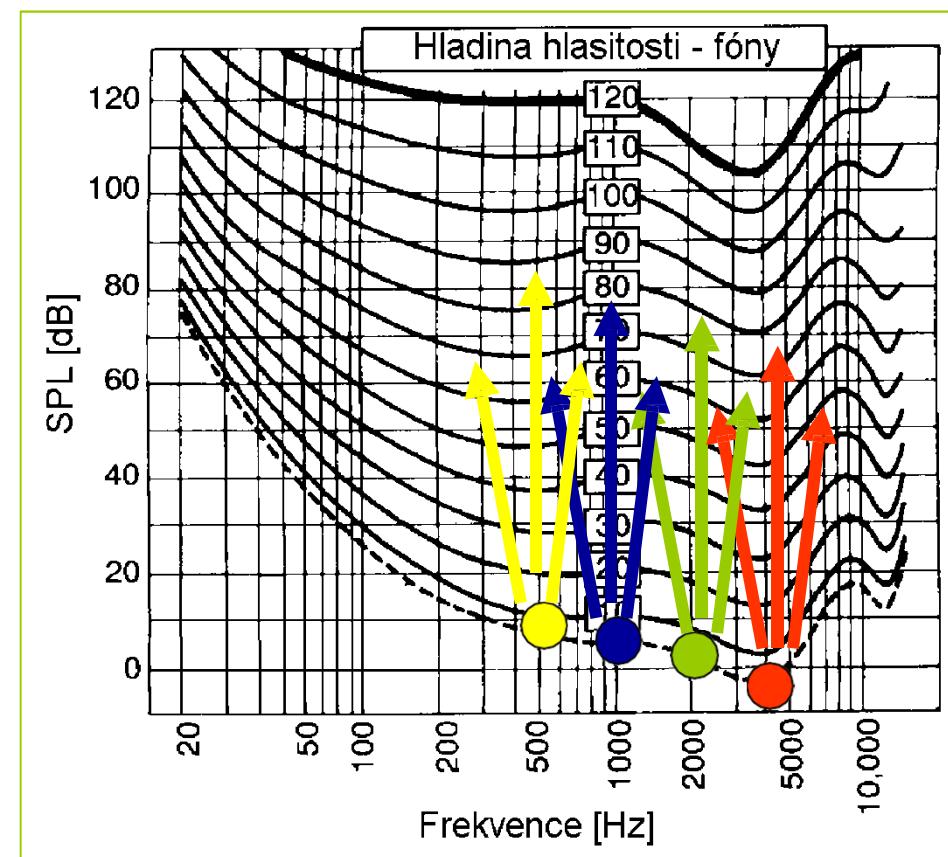
500 Hz, 1 kHz, 2 kHz, 4 kHz

- přijatelná přesnost odhadu prahů audiogramu



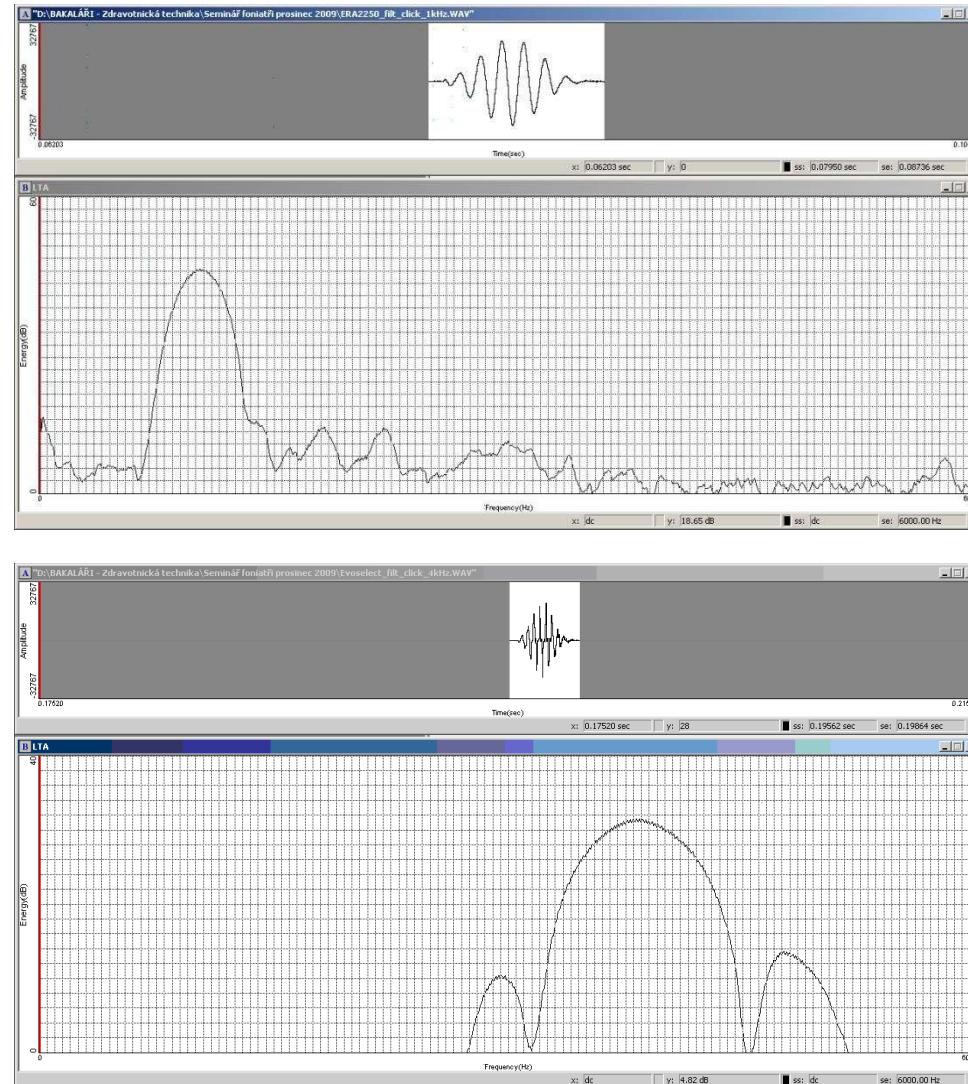
Existuje velký počet variant vytvoření krátkého tonálního podnětu:

- * Filtrovaný klik
- * Matematické vygenerování
(Gauss burst, řada metod = odchylky ve vlastnostech)
- * 2-1-2 – nárůst, plato, pokles



Krátký tonální podnět

(filtrovaný klik 1 kHz, Gauss burst 4 kHz)

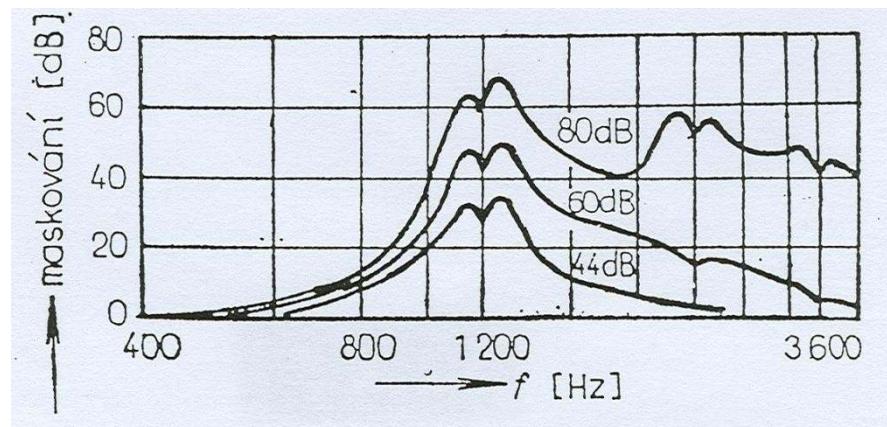


Krátký tonální podnět

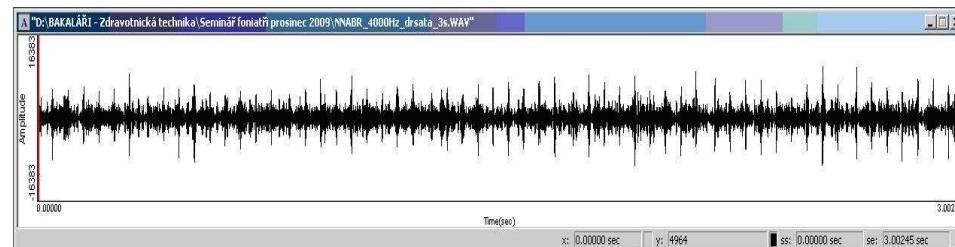
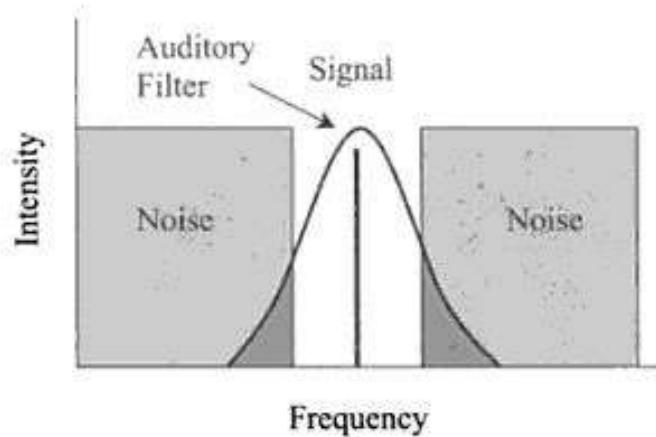
(filtrovaný klik, gauss burst)

• Hall, J.W. (1992): Handbook of Auditory Evoked Responses

- rychlý čas náběhu může způsobit stimulaci jiných částí kochley, evokovaný potenciál odpovídá jiné frekvenční oblasti, snížení frekvenčního rozlišení
- při vysokých intenzitách stimulace (80 dB SPL a výše) dochází u nízkofrekvenčních stimulů k šíření stimulace do vyšších frekvenčních oblastí

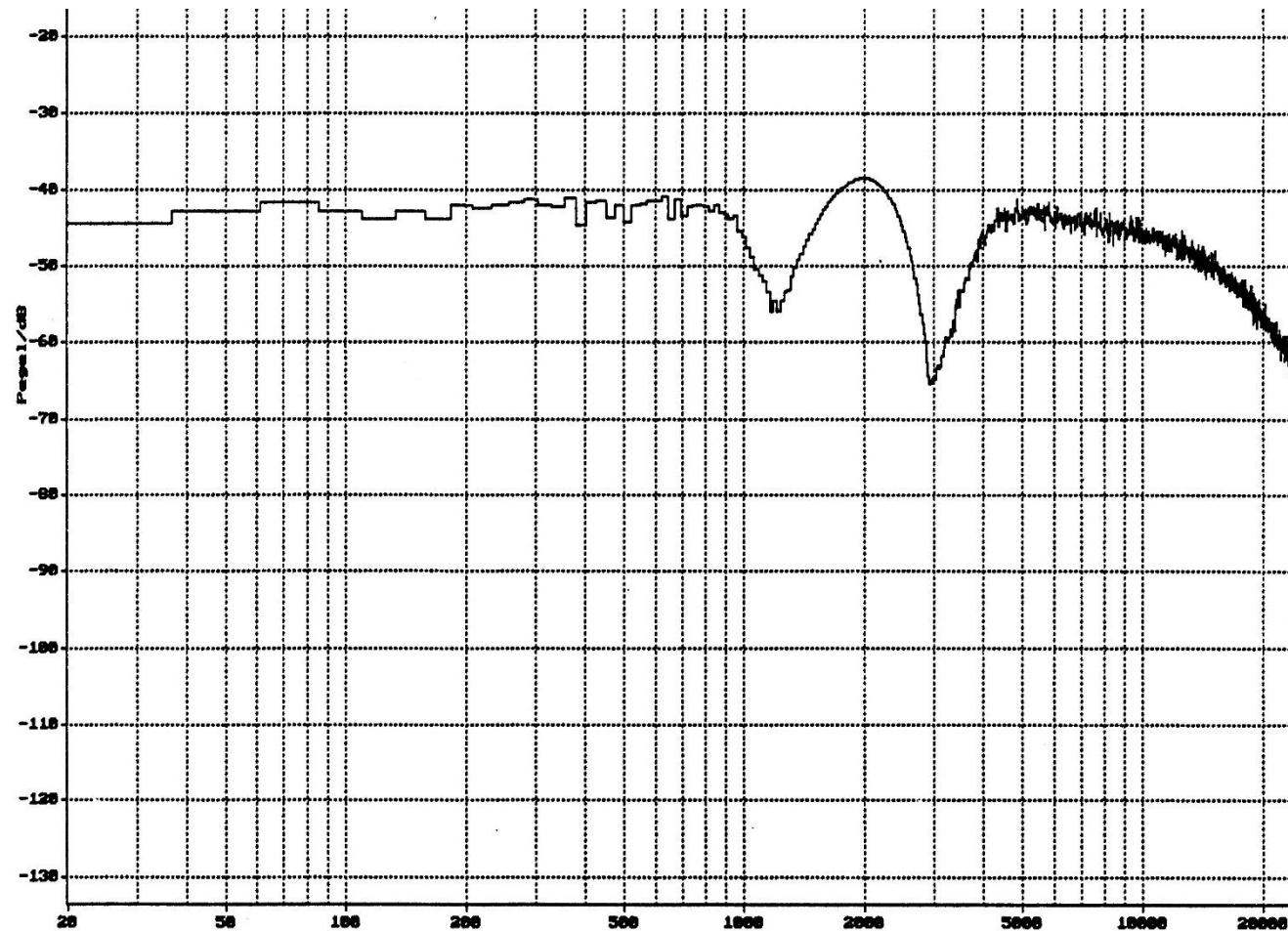


Notched noise s krátkým tonálním podnětem



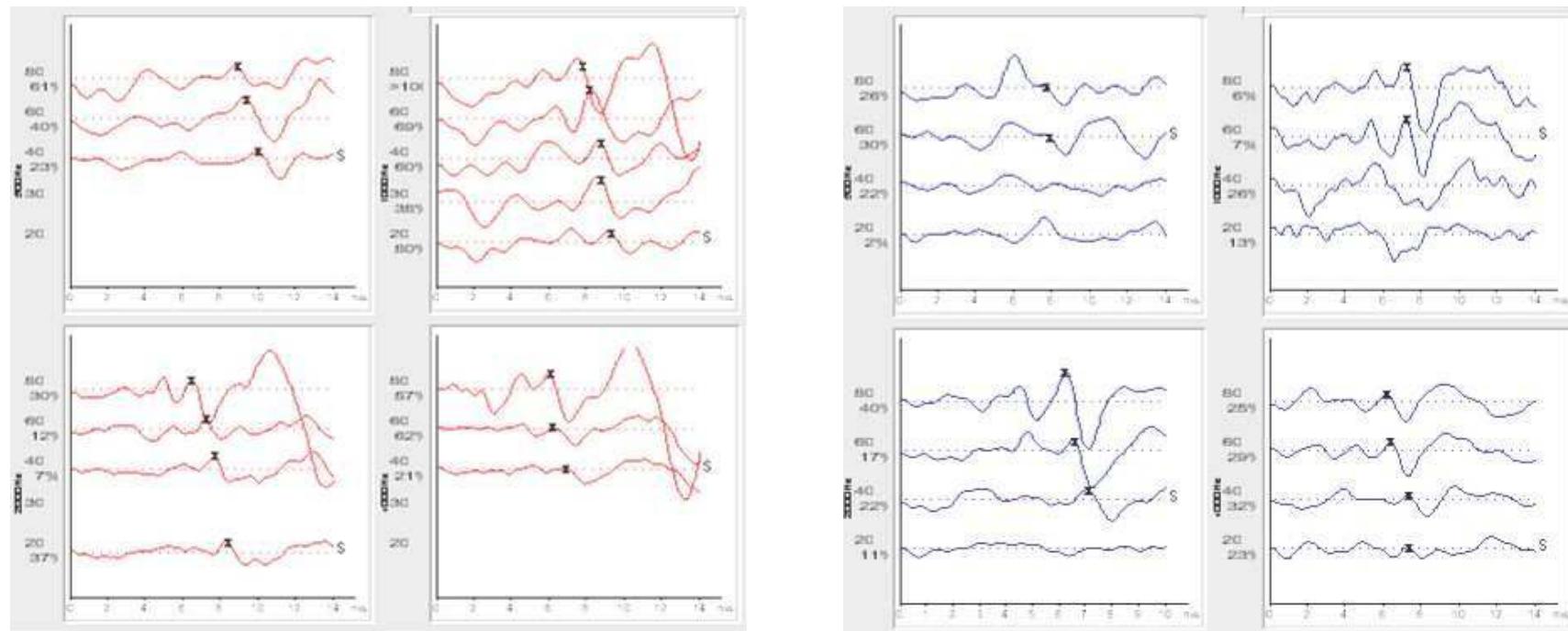
- Notched noise ABR
 - maskování širokopásmovým šumem
 - ve vyšetřované oblasti není šum přítomen, omezení evokované odpovědi na frekvenční pásmo, kde není šum přítomný
 - stimulace krátkým tonálním podnětem
- Teorie: zvýšení přesnosti frekvenčního rozlišení

Spektrum 2 kHz - Tonburst +
Notch – Masking
(firemní materiál fy Pilot Blankenfelde)



Notched noise s krátkým tonálním podnětem

- Nevýhody:
 - tvar vln je ovlivněn přítomností maskovacího signálu
 - Vlna V má širší vrchol a menší amplitudu a může být špatně identifikována/neidentifikovatelná
 - nízkofrekvenční šum se šíří i do oblasti vyšetřované



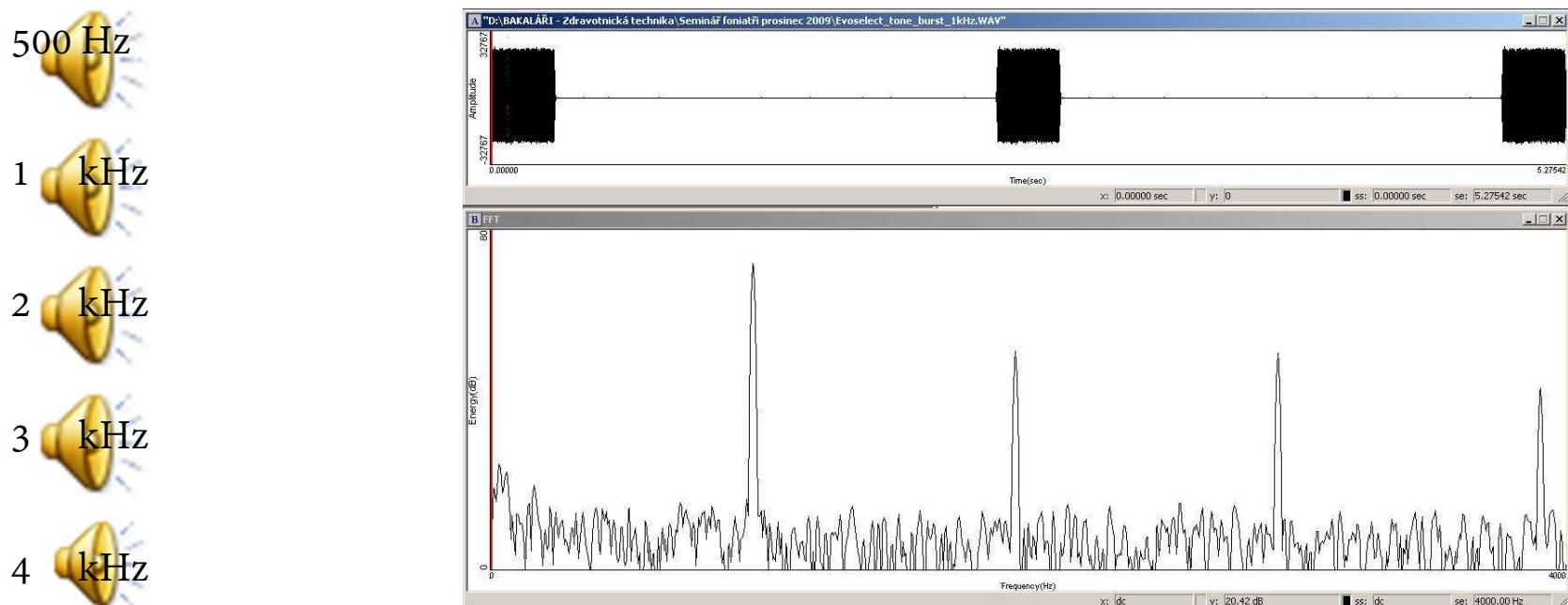
Příklad výsledků z prezentace výrobce fy Pilot Blankenfelde

Notched noise s krátkým tonálním podnětem

- Orsini R.M.: A Comparison of Tone Burst Auditory Brainstem Response (ABR) Latencies Elicited With and Without Notched Noise Masking, An Audiology Doctoral Project, 2004
- Zkoumání rozdílů v latencích ve vlně „V“ mezi NNABR a standardní buzením krátkým tonálním podnětem.
- 25 probandů s normálním sluchem, 15 pacientů s percepční nedoslýchavostí
- Závěr: Výsledky této studie neprokázaly, že užití NNABR zlepšují určení frekvenční specificity. Tento závěr je v rozporu s předchozími výsledky (Stapells et al., 1990), které uváděly zlepšení frekvenční specificity při užití krátkých tonálních podnětů u NN oproti standardní ABR bez maskování.

Tónový podnět u korových sluchových potenciálů

- čisté tóny 320 ms, doba náběhu 10 ms, doba doběhu 10 ms, délka 1 cyklu 2,5 s, analýza 1000 ms, průměrování cca 30 - 50 opakování
- při speciálních vyšetřeních používán slovní podnět „máma“, nebo širokopásmový šum

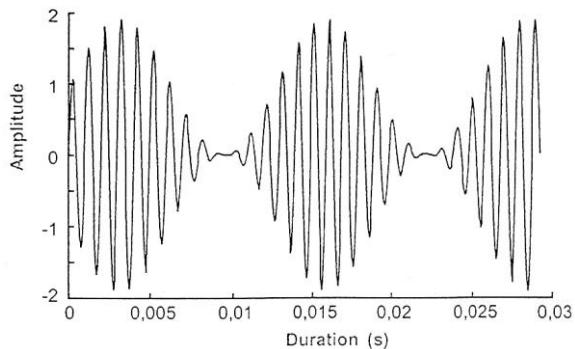


1 kHz = 72 dB, vyšší harmonické 2.+3.= 47 dB, 4. = 38 dB

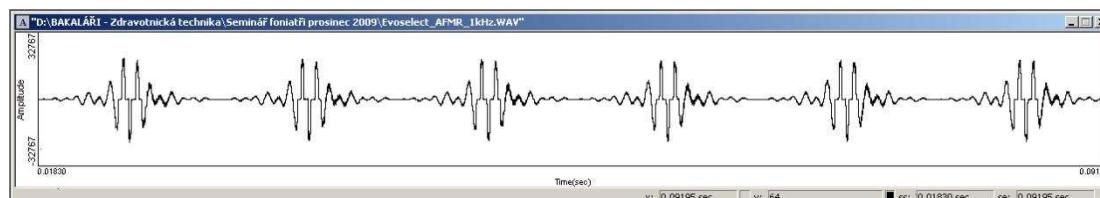
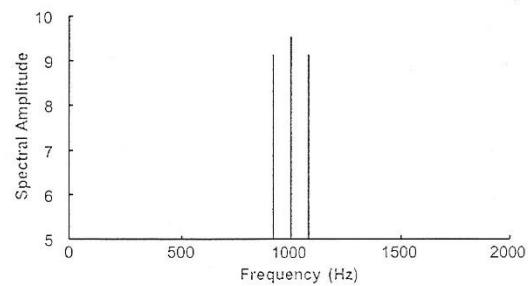
Kontinuální buzení amplitudově modulovaným tónem

- Sluchové ustálené evokované potenciály

- SSEP - Steady State EvokedPotentials
- ASSR - Auditory Steady-State EvokedResponses
- AMFR- Amplitude Modulation Following Response

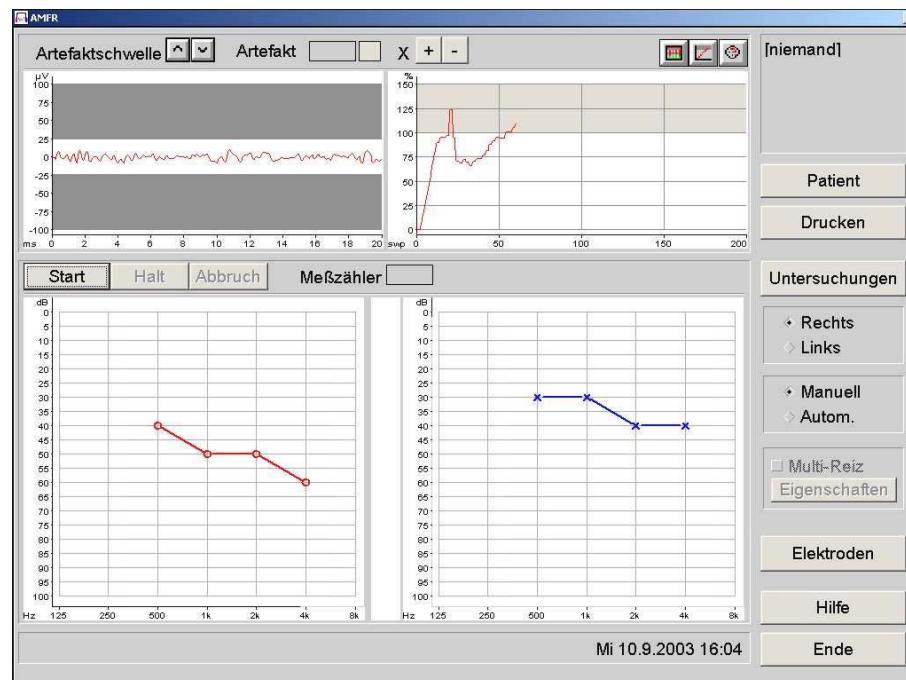
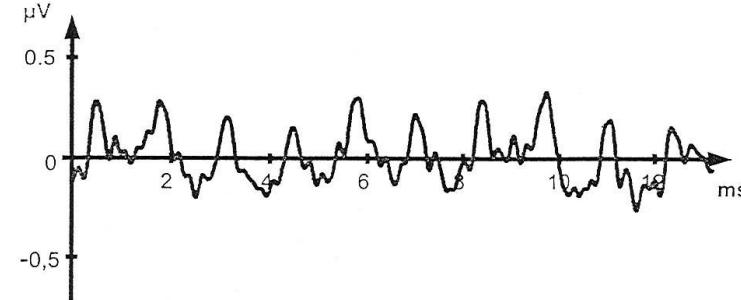
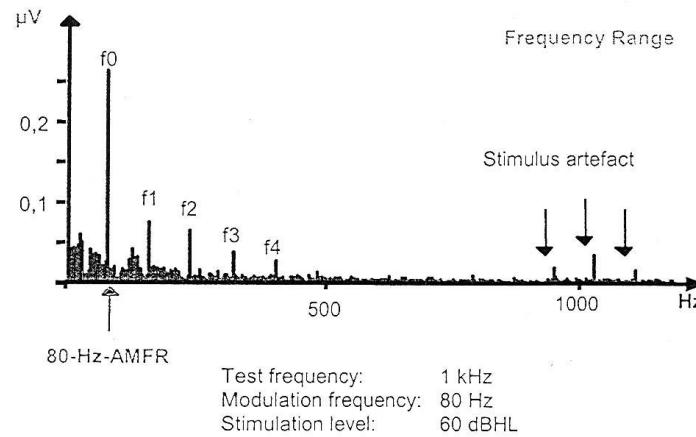


kontinuální buzení amplitudově modulovaným tónem
- nosné frekvence 0,5 , 1, 2, 4 kHz)
- modulační frekvence: 80 – 95 Hz)



1 kHz

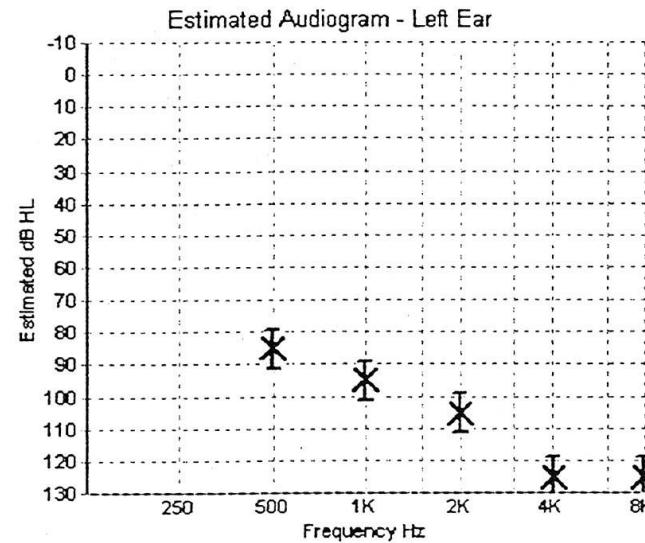
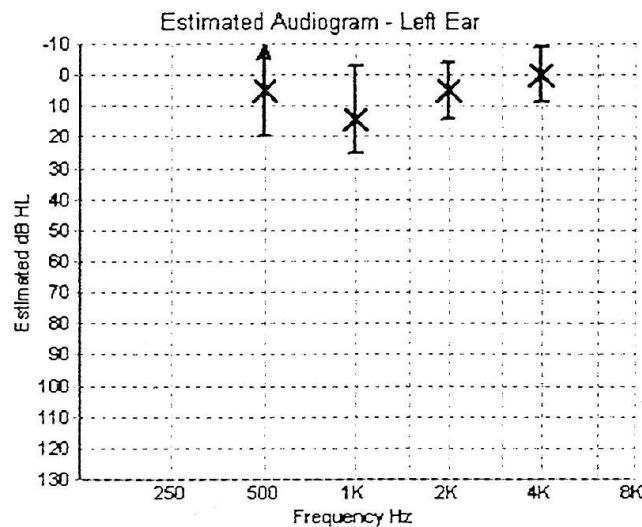
Sluchové ustálené evokované potenciály



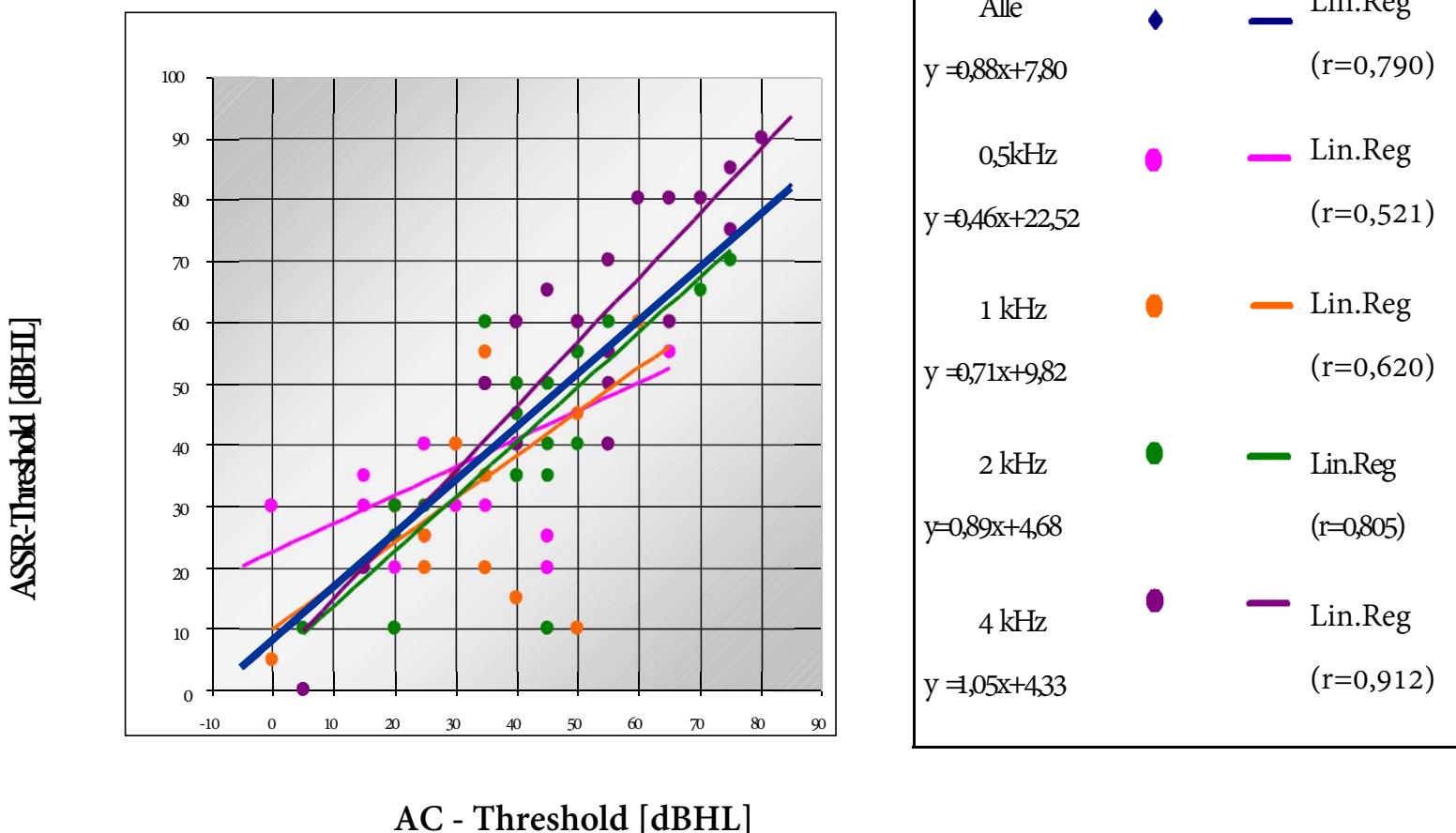
- Jednoduché statistické zpracování odpovědi ve frekvenční rovině
- Neprovádí se průměrování odezv
– ale pouze statistická analýza
- Uživatel nemůže kontrolovat ani vyhodnocovat výsledky

Sluchové ustálené evokované potenciály

- vysoká korelace s prahem určeným tónovou audiometrií
u středně těžkých a těžkých nedoslýchavostí (95%)
= rozdíl méně než 10 dB (sluchadla a kochleární implantace)
- u normálních případů a mírné nedoslýchavosti (90 %)
= rozdíl méně než 20 dB
- Vyšetření dětí ve spánku, aby nedocházelo k ovlivňování EEG signálem



Vztah mezi ustálenými potenciály a tónovou audiometrií (podklady fy Pilot Blankenfelde)

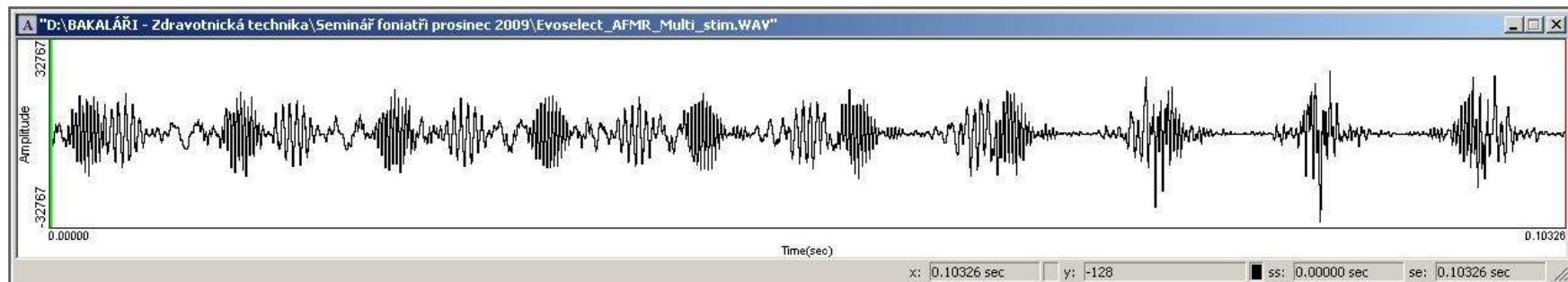


- Výsledky mají větší nepřesnost na hlubokých frekvencích

Sluchové ustálené evokované potenciály

Multifrekvenční stimulace

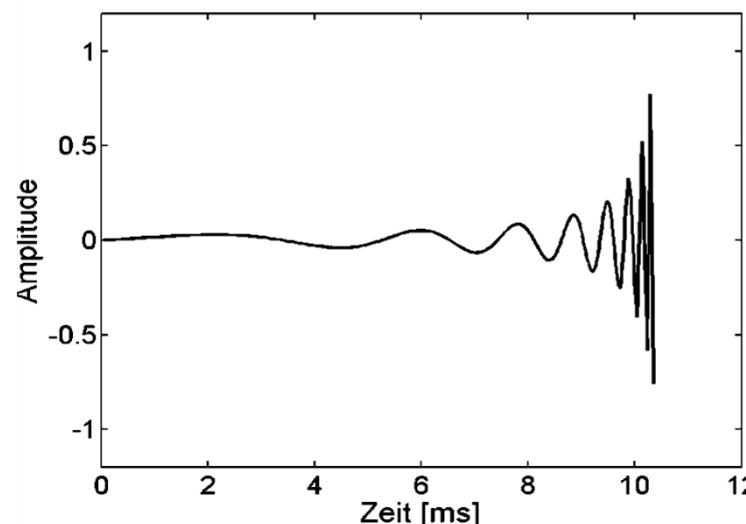
- simultání testování na několika frekvencích současně



Chirp

(cvrkot, cvrlikání, švitoření)

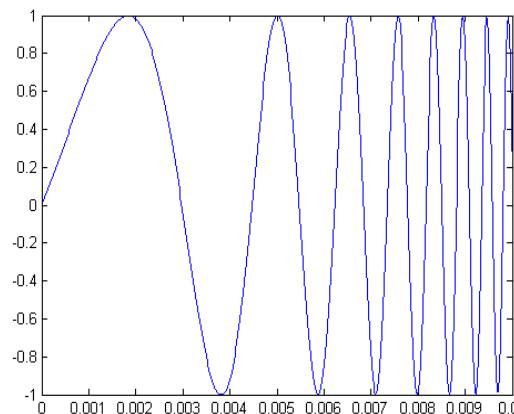
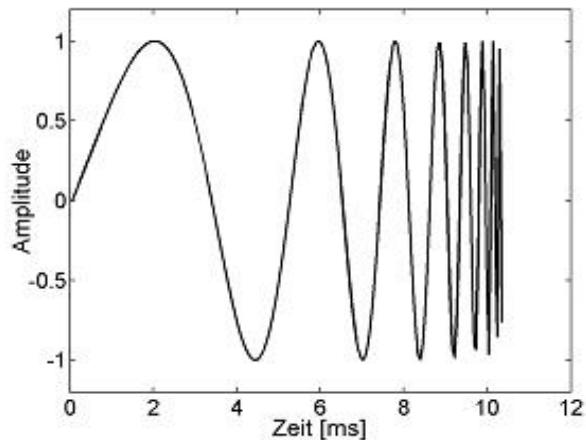
- vybuzení celé kochley najednou při postupném zvyšování frekvence v čase
- optimální vybuzení kochley
 - vysoké potenciály a amplitudy
 - nutný menší počet průměrování = kratší měření



Chirp

$f(t) \neq o \cdot k^t$ (exponenciální chirp)

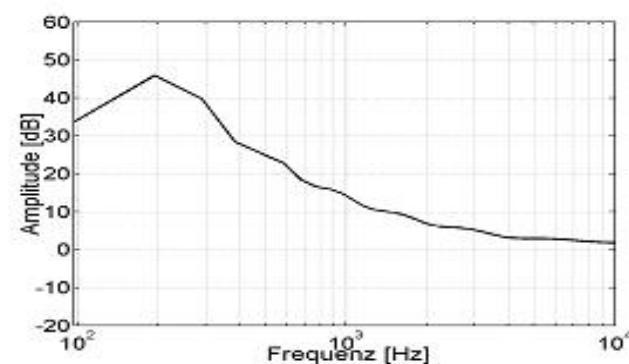
$$x(t) = \sin\left(2\pi \int_0^t f(t') dt'\right) = \sin\left(2\pi f_0 \int_0^t k^{t'} dt'\right) = \sin\left(\frac{2\pi f_0}{\ln(k)}(k^t - 1)\right)$$



Technický signál
(100 Hz – 6300 Hz)



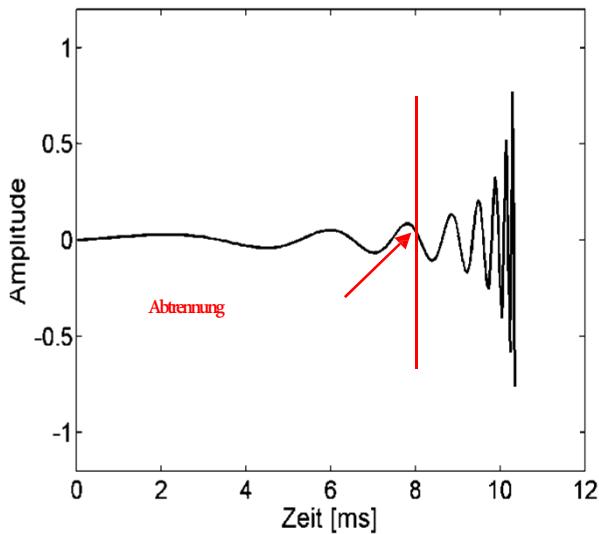
1x chirp



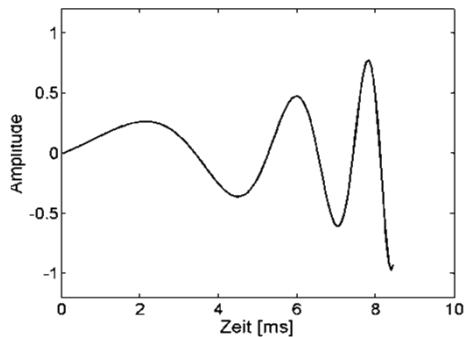
Flat chirp (rovný chirp)

(firemní materiály fy Pilot Blankenfelde)

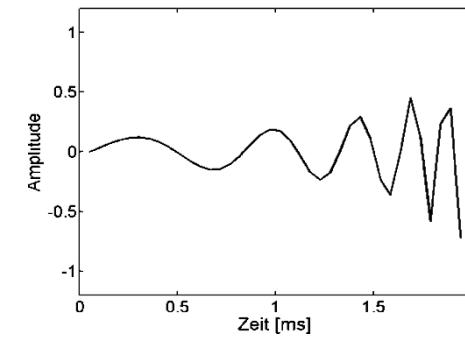
Flat Chirp
0.1-10 kHz



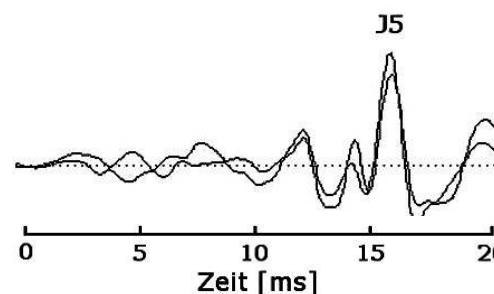
Flat
Low-Chirp 0.1-
0.85 kHz



Flat
Upper-Chirp
1-10 kHz



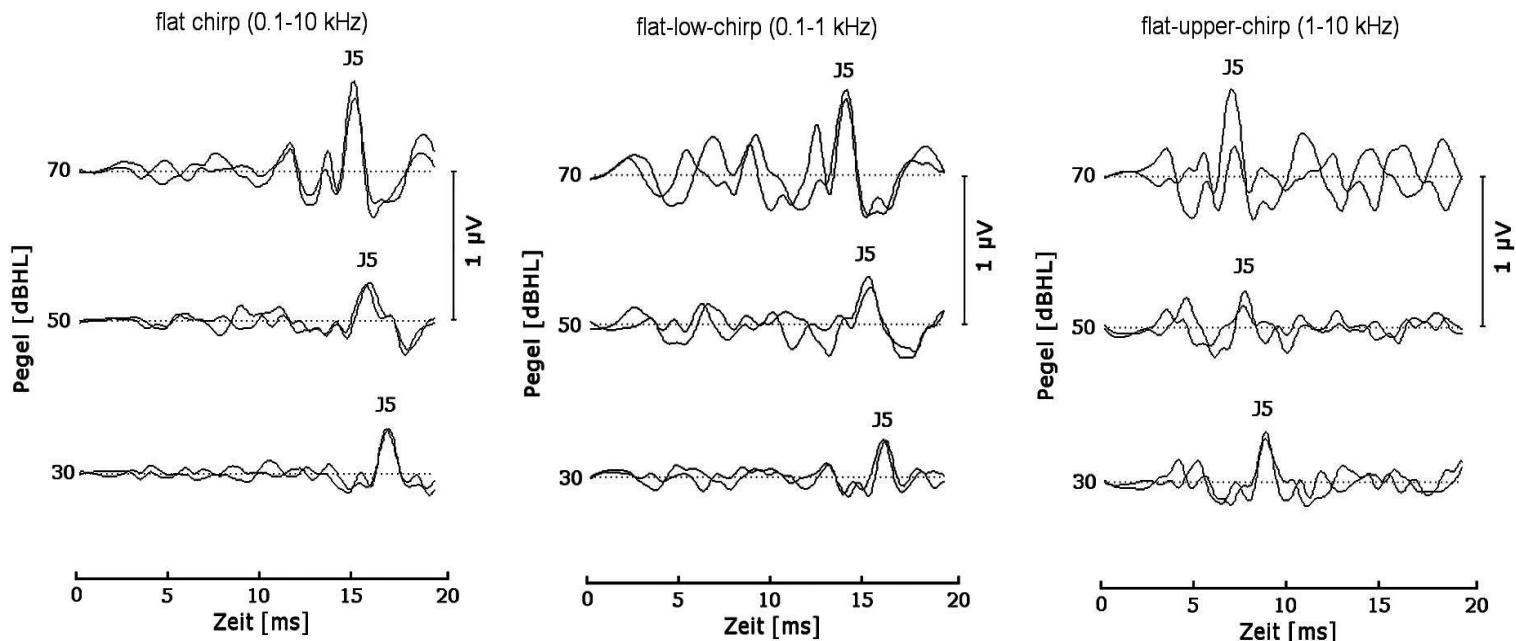
Flat chirp
20x zasekundu



Chirp

flat, low, upper

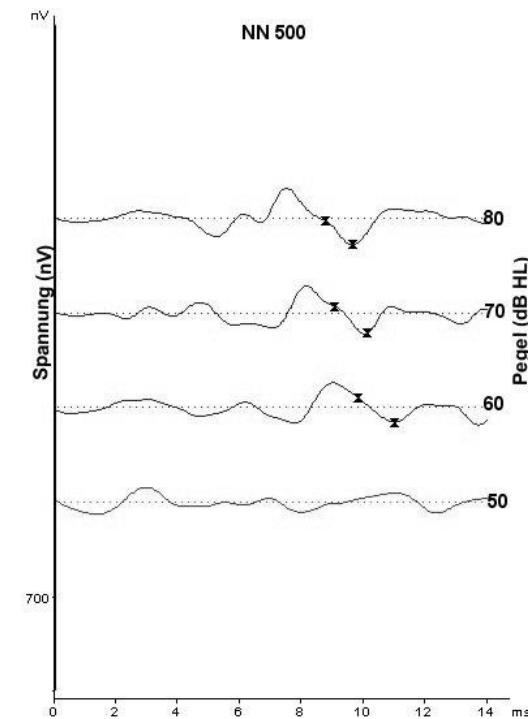
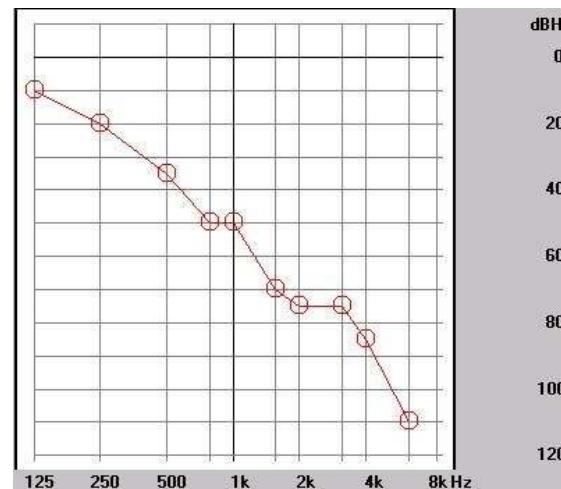
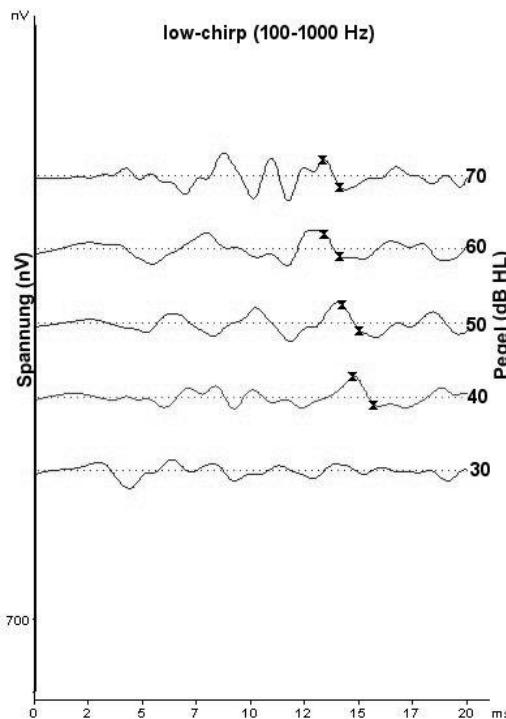
(firemní materiály fy Pilot Blankenfelde)



- 1) Evokované potenciály jsou reprodukovatelné
- 2) Upper-chirp jsou frekvenčně specifické
- 3) Low-chirp jsou frekvenčně specifické na všech úrovních

Chirp (závěr)

(firemní materiály fy Pilot Blankenfelde)



- 1) Velmi rychlé pořízení evokovaných potenciálů
- 2) Snadné označení potenciálů vzhledem k vysoké amplitudě odezvy
- 3) Obdobné použití jako BERA vyšetření

Thanks for your attention

Warning: neither the PDF, nor the PPT, PPTX, etc.
versions of this presentation are official study materials.
For internal use only. Do not distribute.

Contact: Petr.Marsalek@CVUT.CZ

České vysoké učení technické v Praze, Fakulta elektrotechnická Právní doložka (licence) k tomuto Dílu (elektronický materiál) České vysoké učení technické v Praze (dále jen ČVUT) je ve smyslu autorského zákona vykonavatelem majetkových práv k Dílu či držitelem licence k užití Díla. Užívat Dílo smí pouze student nebo zaměstnanec ČVUT (dále jen Uživatel), a to za podmínek dále uvedených.

ČVUT poskytuje podle autorského zákona, v platném znění, oprávnění k užití tohoto Díla pouze Uživateli a pouze ke studijním nebo pedagogickým účelům na ČVUT. Toto Dílo ani jeho část nesmí být dále šířena (elektronicky, tiskově, vizuálně, audiem a jiným způsobem), rozmnožována (elektronicky, tiskově, vizuálně, audiem a jiným způsobem), využívána na školení, a to ani jako doplňkový materiál. Dílo nebo jeho část nesmí být bez souhlasu ČVUT využívána ke komerčním účelům. Uživateli je povoleno ponechat si Dílo i po skončení studia či pedagogické činnosti na ČVUT, výhradně pro vlastní osobní potřebu. Tím není dotčeno právo zákazu výše zmíněného užití Díla bez souhlasu ČVUT. Současně není dovoleno jakýmkoliv způsobem manipulovat s obsahem materiálu, zejména měnit jeho obsah včetně elektronických popisných dat, odstraňovat nebo měnit zabezpečení včetně vodoznaku a odstraňovat nebo měnit tyto licenční podmínky.

V případě, že Uživatel nebo jiná osoba, která drží toto Dílo (Držitel díla), nesouhlasí s touto licencí, nebo je touto licencí vyloučena z užití Díla, je jeho povinností zdržet se užívání Díla a je povinen toto Dílo trvale odstranit včetně veškerých kopií (elektronické, tiskové, vizuální, audio a zhotovených jiným způsobem) z elektronického zařízení a všech záznamových zařízení, na které jej Držitel díla umístil.

**END
OF THE LECTURE**