

Wird nach CI-Reimplantation das präoperative Hörvermögen wieder erreicht?

R. Lang-Roth, D. Fürstenberg, B. Streicher, M. Walger, D. Beutner

Uniklinik Köln, Cochlear Implant Zentrum Köln

Der Implantatausfall stellt ein großes Problem in der Versorgung von Cochleaimplantpatienten dar. In der Literatur werden Reimplantationsraten von 3 bis 17% je nach Patientenkollektiv angegeben. In vielen Fällen erreichten die Patienten ihr zuvor erreichtes Hörvermögen nicht mehr. Im Cochlear Implantzentrum Köln wurden in den letzten 10 Jahren 23 Ohren nach einer Cochlea Implantation reimplantiert. Bei 12 Patienten erfolgte die Implantation in einem anderen Cochleaimplantzentrum in Deutschland, 11 Patienten wurden in der eigenen Klinik erstimplantiert. 14 rechte Ohren und 9 linke Ohren. Die Patienten wurden in drei Gruppen eingeteilt: Zeitpunkt der Reimplantation bis 8 Jahre alt, zwischen 9 und 18 Jahren und Erwachsene. Die erste Gruppe umfasste 10 Ohren (8 Kinder), 6 dieser Kinder waren von einer Mehrfachbehinderung betroffen, 2 Kinder wiesen keine weitere Behinderung auf. Die zweite Gruppe umfasst 9 Ohren (9 Patienten), 2 Patienten waren mehrfachbehindert. In der Gruppe waren 4 Ohren/4 Patienten. Nach der Reimplantation erlangen in der 1. Gruppe alle Patienten wieder ihr zuvor erreichtes Hörvermögen. In der Gruppe 2 erreichten 3 Patienten das Ausgangsniveau bisher nicht. Dies trifft auch auf eine Patientin in Gruppe 3 zu. Während sich bei den jungen Kindern nach einer Reimplantation in der Regel eine erneute Rehabilitation anschließt, verzichteten die Eltern und Kinder der 2. Gruppe aufgrund knapper Zeitressourcen sowie dem zügigen Wiederkehren des Sprachverstehens häufig auf die intensive Nachsorge. In dieser Auswertung hatten die Patienten zwischen 9 und 18 Jahren ein hohes Risiko die Ausgangsperformance nach einer Reimplantation nicht wieder zu erreichen. Nach einer Reimplantation ist in jeder Altersgruppe eine intensive pädagogische und technische Nachsorge notwendig, damit das Hör- und Sprachverstehen vor der Operation wieder erreicht wird.

Literatur: Côté M, Ferron P, Bergeron F, Bussi res R. Cochlear reimplantation: causes of failure, outcomes, and audiologic performance.

