



# L'IMPIANTO COCLEARE NEGLI ADULTI

---

OTTIMIZZARE LA CURA ATTRAVERSO LE LINEE GUIDA  
VIVENTI

**"GLI IMPIANTI COCLEARI (IC) SONO UNA SOLUZIONE MEDICA EFFICACE PER MOLTI ADULTI CON IPOACUSIA NEUROSENSORIALE SEVERA O PROFONDA (SPSNHL). Tuttavia, si stima che solo il 5% circa degli adulti che potrebbero beneficiare di un IC ne abbia uno.<sup>1,2</sup>**

Una collaborazione internazionale di esperti dell'udito, nota come CI Task Force, sta sviluppando lo sforzo per sviluppare linee guida viventi che ottimizzeranno l'assistenza per gli adulti con problemi di udito, miglioreranno l'accessibilità agli IC e standardizzeranno il trattamento a livello mondiale.

“Man mano che il mio udito peggiorava, mi isolavo dalle conversazioni,

trascorrendo la maggior parte del tempo a guardare gli altri parlare, sentendomi come se fossi in una scatola di vetro”.

*Ngaire, persona con IC*

## Udito e invecchiamento sano

Per gli adulti con SPSNHL, l'impianto cocleare può migliorare significativamente la qualità della vita.<sup>3</sup> Una persona su tre di età superiore a 65 anni ha una perdita di udito (HL).<sup>4</sup> La perdita dell'udito in età adulta può portare all'isolamento sociale ed è associata a un declino mentale e fisico accelerato, compreso un aumento del rischio di cadute e demenza.<sup>5-7</sup> Attualmente non esiste uno standard mondiale di cura dell'impianto cocleare negli adulti. Le linee guida specifiche per paese variano e sono associate a livelli disparati di accesso e sottoutilizzo sistematico in tutto il mondo.<sup>1</sup> Il progetto Living Guidelines stabilirà raccomandazioni basate sull'evidenza e sulle migliori pratiche per l'impianto cocleare negli adulti con indicazione all'IC.

## Cosa sono linee guida viventi?

Le Linee guida viventi utilizzeranno il monitoraggio continuo delle evidenze scientifiche e dei percorsi di cura per incorporare costantemente quelle rilevanti nelle revisioni sistematiche e nelle raccomandazioni di pratica clinica. Ciò garantirà che le linee guida siano sempre allineate con la ricerca e l'evoluzione della pratica clinica.

## Il valore delle linee guida viventi

L'obiettivo di questa iniziativa è ottimizzare lo standard di cura per gli adulti con problemi di udito affrontando i bisogni insoddisfatti di pazienti, fornitori di cure primarie, professionisti dell'udito (HHP) e responsabili politici.

### Semplifica il percorso del paziente

- Dare priorità alla salute dell'udito tra gli adulti
- Stabilire standard per la valutazione e la rivalutazione dell'udito
- Fornire informazioni ai pazienti e materiale di supporto



Pazienti e comunità

### Stabilire raccomandazioni sulle migliori pratiche

- Fornire strumenti pratici e facilmente accessibili per guidare la valutazione, il rinvio, il trattamento e l'assistenza post-vendita. Stabilire uno standard di cura globale, verificato in modo indipendente e basato sull'evidenza. Educare e qualificare coloro che sono coinvolti nei percorsi di cura



Fornitori di cure primarie e HHP

### Migliorare l'accesso all'IC

- Assicurare appropriatezza delle cure e rimborso:
- Definendo criteri di candidabilità all'ic chiari e consistenti
- Aumentare le evidenze utili ai fini delle politiche sanitarie



Pagatrice/decisori politici

# Che cos è la task force IC?

La CI Task Force è un comitato globale indipendente istituito per guidare la progettazione e l'attuazione del progetto Living Guidelines. La Task Force è guidata da tre co-presidenti ed è composta da esperti nel campo dell'uso di IC, inclusi destinatari di CI, audiologi e specialisti dell'orecchio, del naso e della gola in 20 paesi.

## CO-PRESIDENTI DELLA TASK FORCE IC



Meredith Holcomb (USA)



Leo De Raeve (Belgio)



Ángel Ramos Macías (Spagna)

## MEMBRI DELLA TASK FORCE IC

Alejandra Ullauri (US)	Neelam Vaid (IN)	Katie Neal (AU)	Ricardo Bento (BR)
Alejandro Rivas Campo (US)	Federico Alberto Di Lella (AR)	Laura Turton (UK)	Piotr H. Skarżyński (PL)
Alicia Spoor (US)	Jose Alberto Prieto (CO)	Lise Hamlin (US)	Ulrich Hoppe (DE)
Åsa Skagerstrand (SE)	Mohamed ElShazly (EG)	Matthew Carlson (US)	Regina Presley (US)
Bamini Gopinath (AU)	Erin Miller (US)	Maura Cossetti (US)	Richard Gurgel (US)
Bernard Fraysse (FR)	Esther Ximena Vivas (US)	Michal Luntz (IL)	Sarah Sydlowski (US)
Cath McMahon (AU)	Hamid Benghalem (MA)	Natalie Morog (CA)	Shakeel Saeed (UK)
Cathy Birman (AU)	Hao-WU (CN)	Nina Quinn (AU)	Seung Ha (KR)
Christophe Vincent (FR)	Heidi Hill (US)	Oliver Adunka (US)	Shimng-YANG (CN)
Claire Iseli (AU)	Hen Wai Yuen (SG)	Pádraig Kitterick (AU)	Stefano Berrettini (IT)
Craig Buchman (US)	Holly Teagle (NZ)	Paul Mick (CA)	Tatsuya Yamasoba (JP)
Darja Pajk (SI)	Jennifer Maw (US)	Mohan Kameswaran (IN)	Timo Stöver (DE)
Domenico Cuda (IT)	Jenny Loo (SG)	Peter Wolnizer (AU)	



# Dare vita alle linee guida viventi

L'ambito del progetto Living Guidelines è il più ampio del suo genere per l'impianto cocleare e sarà condotto in due fasi chiave:

## FASE 1:

### Revisione sistematica della letteratura

La Task Force CI svilupperà una bozza di raccomandazioni di linee guida basate sulle prove raccolte attraverso una revisione sistematica della letteratura di oltre 14.000 pubblicazioni scientifiche. La revisione incorporerà anche la ricerca esistente e le raccomandazioni fornite dall'International Consensus Paper del 2020 sull'impianto cocleare monolaterale negli adulti, pubblicato da Buchman et al.<sup>1</sup> La base di prove sarà continuamente aggiornata per garantire che linee guida viventi reagiscano rapidamente a nuove evidenze e cambiamenti nella pratica clinica.

## FASE 2:

### Consultazione globale e perfezionamento

Le raccomandazioni delle linee guida saranno perfezionate attraverso una consultazione significativa con le principali parti interessate dell'udito, inclusi specialisti e referenti delle cure primarie, esperti in materia, organizzazioni di advocacy e organismi specializzati. Questo ampio processo di consultazione aumenterà il consenso globale e garantirà che le raccomandazioni finali siano appropriate e possano essere applicate a livello locale.

# La voce del paziente

I destinatari dell'IC sono parte integrante del processo di sviluppo delle Linee guida viventi e sono coinvolti in tutto il processo. Un meccanismo chiave per farlo sarà attraverso la Cochlear Implant International Community of Action (CIICA), che attinge a una rete di 80 organizzazioni e individui provenienti da oltre 50 paesi.

# Ambito delle linee guida viventi

Ci sono molti ostacoli all'impianto cocleare, incluso lo stigma associato alla perdita dell'udito, bassi livelli di consapevolezza dell'IC tra i fornitori di cure primarie e problemi relativi al sistema sanitario.<sup>1,4</sup> Le Linee guida viventi mireranno a ridurre al minimo queste barriere. Un protocollo di revisione creato dalla CI Task Force è stato registrato presso il registro internazionale delle revisioni sistematiche (PROSPERO). Il protocollo delinea le domande che saranno affrontate dalla revisione, che mirano a valutare tutte le fasi del percorso del paziente.



**"Mi rende davvero triste pensare che ci siano così tante persone là fuori che trarrebbero beneficio da un impianto cocleare che al momento non vengono indirizzate a questa soluzione".**

*Anthony, Destanario CI*



# MASSIMIZZARE IL SUCCESSO

Si prevede che le linee guida viventi saranno adattate a livello locale e adottate in linee guida nazionali. Ulteriori attività di implementazione saranno intraprese sulla base di requisiti regionali e specifici per paese. È probabile che queste attività implicino il colmare le lacune esistenti e aumentare la consapevolezza attraverso l'istruzione, i programmi di formazione e la traduzione delle linee guida viventi in un formato accessibile ai pazienti.

## Voglio sapere di più?

Invia un'e-mail a [info@adultheating.com](mailto:info@adultheating.com) o visita [adultheating.com/living-guidelines](http://adultheating.com/living-guidelines) per ulteriori informazioni e:



**Condividi queste informazioni e aumenta la conoscenza del progetto Living Guidelines e della necessità di migliorare l'accesso a cure uditive ottimali**



**Scopri di più su come le Linee guida viventi possono essere implementate e applicate nella tua regione o paese**



**Iscrivi la tua organizzazione o associazione per far parte della revisione e approvazione delle linee guida viventi**

Il progetto Living Guidelines sarà finanziato dall'industria. Le organizzazioni finanziatrici non contribuiranno alla progettazione, alla facilitazione o al contenuto delle linee guida viventi. Health Technology Analysts, una società di consulenza sanitaria indipendente, Coordinerà la Task Force CI e fornirà competenze tecniche per portare a compimento le Linee guida viventi.

**References:** 1. Buchman CA, Gifford RH, Haynes DS, Lenarz T, O'Donoghue G, Adunka O, *et al.* Unilateral cochlear implants for severe, profound, or moderate sloping to profound bilateral sensorineural hearing loss: A systematic review and consensus statements. *JAMA Otolaryngology-Head & Neck Surgery*. 2020;146(10):942-53. 2. Sorkin DL. Access to cochlear implantation. *Taylor & Francis*; 2013. 3. Gaylor JM, Raman G, Chung M, Lee J, Rao M, Lau J, *et al.* Cochlear implantation in adults: a systematic review and meta-analysis. *JAMA Otolaryngol Head Neck Surg*. 2013;139(3):265-72. 4. WHO. Addressing the prevalence of hearing loss. 2018. 5. WHO. World report on hearing. 2021. 6. Jiam NTL, Li C, Agrawal Y. Hearing loss and falls: a systematic review and meta-analysis. *Laryngoscope*. 2016;126(11):2587-96. 7. Livingston G *et al.*, Dementia prevention, intervention, and care: 2020 report of the Lancet Commission. *The Lancet Commissions*. 2020;396:413-46.