

پاسخ‌های شنوایی ساقه مغز برانگیخته با گفتار در بزرگسالان فارسی‌زبان

محسن احدی^۱، اکرم پوربخت^۲، امیرهمایون جعفری^۳، زهرا شیرزبان^۳، امیرسالار جعفرپیشه^۳

^۱ - گروه شنوایی‌شناسی، دانشکده علوم توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران

^۲ - مرکز تحقیقات توانبخشی، دانشکده علوم توانبخشی، دانشگاه علوم پزشکی ایران، تهران، ایران

^۳ - گروه فیزیک و مهندسی پزشکی، دانشکده پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران

^۴ - مرکز تحقیقات رباتیک و تکنولوژی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی تهران، ایران

چکیده

زمینه و هدف: پاسخ‌های شنوایی ساقه مغز برانگیخته با گفتار در ارزیابی رمزگشایی تحت قشری محرک‌های گفتاری در زبان انگلیسی به کار رفته‌اند. این پردازش‌ها متأثر از تجربیات و زمینه زبانی است. با در نظر گرفتن تفاوت‌های اکوستیکی خاص هر زبان، هدف از انجام این مطالعه به دست آوردن مقادیر هنجار پاسخ در بزرگسالان فارسی‌زبان بود.

روش بررسی: در ۴۸ فرد بزرگسال هنجار (۲۵ زن و ۲۳ مرد) با میانگین سنی ۲۲/۷ و انحراف معیار ۲/۰۵ سال، پاسخ شنوایی ساقه مغز به هجای گفتاری /da/ از گوش راست ثبت شد. پس از شناسایی اجزای بخش آغازین، گذر از همخوان به واکه، بخش پرپودیک و پاسخ به خاتمه محرک، این مؤلفه‌ها در دو بازه زمانی و فرکانسی مورد تحلیل قرار گرفت و با مقادیر هنجار ۹۵ درصد اطمینان در محدوده سنی ۱۸-۲۸ سال مقایسه شد.

یافته‌ها: پاسخ به هجای گفتاری /da/ در تمامی افراد بزرگسال فارسی‌زبان مورد مطالعه قابل ثبت بود و مؤلفه‌های اصلی پاسخ هم‌پوشانی بالایی با مقادیر منتشر شده در زبان انگلیسی داشت.

نتیجه‌گیری: این مطالعه مقادیر هنجار پاسخ‌های برانگیخته شنوایی ساقه مغز به هجای گفتاری در بزرگسالان فارسی‌زبان را ارائه کرده است. نتایج این مطالعه نشان می‌دهد روش پیشنهادی انجام آزمون و مهم‌تر از آن، شیوه امتیازدهی بر مبنای اطلاعات هنجار به دست آمده در زبان انگلیسی را می‌توان در افراد فارسی‌زبان نیز بدون جایگزین کردن هجای ساختگی /da/ اصلی استفاده کرد.

واژگان کلیدی: رمزگشایی گفتار، پاسخ‌های شنوایی ساقه مغز، پردازش مرکزی شنوایی

(دریافت مقاله: ۹۲/۳/۱۰، پذیرش: ۹۲/۴/۱۱)

مقدمه

ساقه مغز برانگیخته با گفتار (Speech ABR) است که با عنوان تجاری «بایومارک» یا شاخص زیستی پردازش شنوایی (Biological marker of auditory processing) توسط شرکت Natus Medical کشور آمریکا طراحی و ارائه شده است که به ارزیابی رمزگشایی هجای گفتاری /da/ در ساقه مغز می‌پردازد (۱). تحقیقات متعدد نشان داده است که با استفاده از اصوات گفتاری می‌توان ABR را ثبت کرد (۲ و ۳). هجای گفتاری /da/ در زبان‌های زیادی وجود دارد و گزینه‌ای بین‌المللی محسوب

شده علی‌رغم شکایت اغلب مراجعه‌کنندگان به کلینیک‌های شنوایی‌شناسی از مشکل فهم گفتار، ارزیابی‌های شنوایی‌شناسی عموماً از مواد آزمون غیرگفتاری استفاده می‌کنند. پاسخ‌های ساقه مغزی به محرک‌های ساده (مانند کلیک و تن‌برست) در ارزیابی یک‌پارچگی مسیر شنوایی صعودی به شکلی گسترده کاربرد دارند. طی سال‌های اخیر، توجه به ضرورت استفاده از محرک‌های گفتاری محققان را ترغیب کرده است تا از روش‌های مبتنی بر گفتار استفاده کنند. یکی از این روش‌ها، آزمون پاسخ‌های شنوایی

محققان هم‌راستا با نظریه سلسله مراتب معکوس است که بیان می‌دارد ساختارهای قشری سطح بالا می‌توانند بر مبنای ضرورت‌های زیستی، ساختارهای رده پایین‌تر را اصلاح کنند (عوف، ۹۰). تأثیر تجربیات زبانی بر عملکرد شنوایی تحت قشری عمدتاً با مقایسه زبان انگلیسی و زبان‌های تونال (مانند ماندارین چینی) صورت گرفته است و مشخص نیست که آیا این یافته‌ها در زبان‌های غیر تونال (مانند فارسی) یا پارامترهای اکوستیکی دیگر غیر از زیر و بمی، مانند زمان شروع واک (Voice Onset Time: VOT) که در هر زبانی الگوی خاص به خود را دارد، نیز مصداق دارد یا خیر؟ به هنگام تولید هم‌خوان‌های انسدادی انفجاری مانند /da/، ارتعاش چین‌های صوتی با وقفه اندکی پس از رهش هم‌خوان صورت می‌گیرد. در مورد محرک مورد استفاده در دستگاه بایومارک، زمان شروع واک (VOT) معادل ۵+ میلی‌ثانیه است. در حالیکه صالحی و همکاران (۲۰۱۲)، VOT هم‌خوان انسدادی /d/ در گویندگان فارسی‌زبان را از ۲۳/۲۵- میلی‌ثانیه تا ۳۴/۲۰+ میلی‌ثانیه با میانگین ۱۶/۶۳ میلی‌ثانیه گزارش کردند (۱۰). در مطالعه بیجن‌خان و نوربخش (۲۰۰۹) نیز مشاهده شد که قرارگیری واکه /a/ بعد از هم‌خوان /d/ موجب می‌شود تا VOT تغییر کرده و به میانگین ۰/۲ و انحراف‌معیار ۱۵/۱ میلی‌ثانیه برسد (۱۱). بنابراین، هدف از انجام این مطالعه، تعیین نحوه رمزگشایی اصوات گفتاری در ساقه مغز افراد بزرگسال فارسی‌زبان با استفاده از روش بایومارک، اندازه‌گیری بزرگی و زمان‌بندی پاسخ‌های ساقه مغز به هجای /da/ در سکوت و مقایسه پاسخ‌ها با مقادیر هنجار در زبان انگلیسی بود. جدا از اهمیت بالینی این موضوع، که منتج به مقادیر هنجار در افراد فارسی‌زبان می‌شود، از جنبه نظری نیز این هدف دارای اهمیت ویژه‌ای است؛ زیرا اگر مواجهه طولانی‌مدت با الگوی اکوستیکی خاص هجاها در زبان فارسی منجر به تغییر در رمزگشایی هم‌خوان‌های انفجاری در ساقه مغز شود، می‌توان انتظار داشت که ABR برانگیخته با هجای انگلیسی /da/ بین افراد فارسی‌زبان و انگلیسی‌زبان متفاوت باشد.

روش بررسی

می‌شود (۴) و طی دهه اخیر، نحوه رمزگشایی آن در ساقه مغز افراد انگلیسی‌زبان بررسی شده است. دقیقاً مانند ABR با محرک کلیک، پاسخ به هجای /da/ نیز دارای ریخت‌شناسی مشخصی است و در افراد با شنوایی هنجار و رشد طبیعی تغییرپذیری اندکی دارد. همچنین مشخص شده است که این ریخت‌شناسی خاص تا حد زیادی منعکس‌کننده ویژگی‌های اکوستیکی و فونتیکی محرک‌های گفتاری است (۳-۵). به همین دلیل، استفاده بالینی از هجای /da/ در ارزیابی عملکرد مرکزی شنوایی رواج یافته است. بر مبنای همین شواهد، دستگاه بایومارک در ایالات متحده امریکا به‌عنوان ابزاری عینی برای ارزیابی بالینی پردازش اصوات گفتاری در ساقه مغز و تشخیص مشکلات پردازش مرکزی شنوایی و اختلالات یادگیری عرضه شده است (۳۱).

علی‌رغم وجود هجای گفتاری /da/ در اغلب زبان‌ها و از جمله زبان فارسی معیار، این پرسش وجود دارد که آیا استفاده از این روش و مقادیر هنجار آن در افراد غیرانگلیسی‌زبان (مانند فارسی‌زبان‌ها) بدون هیچ‌گونه تغییر امکان‌پذیر است؟ تحقیقات اخیر نشان داده است که حتی رمزگشایی تحت قشری گفتار نیز متأثر از تأثیرات طولانی‌مدت تجربیات زبانی (۶) و موسیقی (۷) است. مسیرهای عصبی که ارگان‌های حسی و مغز را به یکدیگر متصل می‌کنند، مسیرهایی دوطرفه هستند. بنابراین پاسخ ABR Speech تصویری از هر دو پردازش آوران و ابران است؛ یعنی علاوه بر اینکه بازنمایی درستی از پردازش آوران محسوب می‌شود، در عین حال متأثر از تمامی تجربیات فرد از صداهای برانگیزنده پاسخ است (۸). یکی از این تجربیات، زمینه زبانی است. مثال کلاسیک این مورد، ردگیری زیربومی هجای‌های زبان چینی (ماندارین) است. در این نوع از زبان چینی، بر خلاف انگلیسی یا دیگر زبان‌های غربی، تن صدا به دریافت معنای کلمات کمک می‌کند. مطالعات مختلف نشان داده است که گویندگان این زبان قادرند تغییرات زیربومی را خیلی بهتر و دقیق‌تر از افراد بدون تجربه زبان چینی (مثلاً انگلیسی‌زبان‌ها) تعقیب کنند. Krishnan و همکاران (۲۰۰۵، ۲۰۰۹) معتقدند تجربیات زبانی موجب تنظیم دقیق و ظریف عملکرد ساختارهای ساقه مغزی می‌شود. نظریه این

۱۷۰۰ به ۱۲۴۰ و از ۲۵۸۰ به ۲۵۰۰ هرتز کاهش می‌یافتند. سازه‌های چهارم (F_4) و پنجم (F_5) نیز به ترتیب در فرکانس ۳۶۰۰ و ۴۵۰۰ هرتز ثابت بودند (۱۲). برای ثبت پاسخ Speech ABR، ابتدا توضیحات لازم به فرد ارائه و از وی خواسته شد در طول آزمون آرام و بی‌حرکت روی یک صندلی بنشیند و به آنچه می‌شنود توجه نکند. برای الکتروگذاری از الکترودهای نقره/کلریدنقره چندبار مصرف استفاده شد و الکترودها با ماده هادی چسب‌دار به پوست متصل شد. در تمامی طول ثبت، امپدانس الکترودها کمتر از ۳ کیلو اهم و اختلاف امپدانس بین الکترودهای نیز زیر یک کیلو اهم بود. الکتروگذاری به صورت دوکاناله بود تا هم مونتاژ افقی و هم عمودی بررسی شود. پنجره زمانی ۸۵/۳۳ میلی‌ثانیه (مشمول بر ۱۵ میلی‌ثانیه زمان پیش‌تحریک) بود و سرعت نمونه‌برداری ۱۰۲۴ هرتز انتخاب شد. شدت ارائه محرک ۸۰ دسی‌بل SPL بود که از طریق گوشی داخلی بایولوژیک (580-SINSER) با قطبیت متناوب و سرعت ارائه ۱۰/۹۰ هرتز به گوش راست ارسال شد. در هر دور ثبت، دو سری ۳۰۰۰ تایی پاسخ (مجموعاً ۶۰۰۰ سوئیپ) جمع‌آوری شد. آمپلی‌فایر دستگاه نیز به صورت دوکاناله تنظیم شد و از فیلترینگ آنالین ۱۰۰ تا ۲۰۰۰ هرتز استفاده شد. بهره آمپلی‌فایر معادل ۱۰۰۰۰۰ بار بود و سوئیچینگ الکتروود غیرفعال شد. سطح پس‌زنی پاسخ‌های کاذب در ۲۳/۸ میکروولت تنظیم شد. در هر دور ثبت، اگر پاسخ‌های کاذب بیش از ۱۰ درصد مجموع سوئیپ‌ها بود آن ثبت تکرار می‌شد، تا پاسخی خالص‌تر و بدون آرتیفکت به دست آید.

پس از جمع‌آوری پتانسیل‌ها، قله‌ها و قعرها انتخاب شدند و زمان نهفتگی و دامنه آنها محاسبه شد. در موارد مشکوک بودن به وجود قله‌ها، از مشورت آزمایشگر دوم استفاده شد. اجزای موج Speech ABR در برگیرنده بخش آغازین (مشمول بر امواج V و A)، گذر از هم‌خوان به واکه (موج C)، بخش پرپودییک یا FFR (امواج D، E و F) و پاسخ به خاتمه محرک (موج O) است. بنابراین، در مجموع ۷ موج قابل شناسایی است، اما در صورت وجود نویز ممکن است برخی قله‌ها دیده نشوند. پس از

نمونه‌گیری به صورت مقطعی و از میان افراد در دسترس در دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی ایران صورت گرفت. در مجموع ۵۴ فرد داوطلب ارزیابی شدند که از این میان، اطلاعات به دست آمده از ۶ نفر به دلیل آمیخته بودن با نویز بیش از حد (نسبت سیگنال به نویز کمتر از ۱/۵) مورد تحلیل قرار نگرفت. بنابراین، نتایج ۴۸ فرد بزرگسال راست‌دست تک‌زبان فارسی‌زبان شامل ۲۵ زن (۵۲/۱٪) و ۲۳ مرد (۴۷/۹٪) در محدوده سنی ۲۰ تا ۲۸ سال (با میانگین ۲۲/۷۷، انحراف معیار ۲/۰۵ سال) گزارش شده است. تاریخچه ادیولوژیک و نورولوژیک کلیه شرکت‌کنندگان هنجار بود و هیچ‌گونه سابقه تشخیص اختلال یادگیری در آنها وجود نداشت. تمامی افراد از شنوایی هنجار (آستانه کمتر از ۲۰ دسی‌بل در فرکانس‌های اکتاوی ۲۵۰ تا ۸۰۰۰ هرتز) برخوردار بودند. شرکت‌کنندگان زبان انگلیسی را به عنوان زبان خارجی در دوران مدرسه آموخته بودند و از آن عمدتاً به منظور مطالعه متون دانشگاهی استفاده می‌کردند و هیچ‌کدام زبان انگلیسی را برای صحبت کردن روزانه به کار نمی‌بردند. از تمامی افراد تحت مطالعه رضایت‌نامه کتبی گرفته شد و کلیه مراحل پژوهش به تأیید معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی ایران رسید.

برای ثبت پاسخ‌های شنوایی ساقه مغز برانگیخته با گفتار از هجای /da/ استفاده شد. آزمایش در اتاق ساکت و طی یک جلسه انجام گرفت. به منظور جلوگیری از تأثیرات مداخله‌گر نوسانات بیولوژیک بدنی، تمامی آزمایش‌ها در صبح و از ساعت ۹ الی ۱۲ انجام شد. ثبت پاسخ‌ها با استفاده از دستگاه Biologic Navigator Pro ساخت شرکت Natus Medical کشور آمریکا صورت گرفت. هجای /da/ به کار رفته حالت ساختگی داشت و از دیرش ۴۰ میلی‌ثانیه برخوردار بود. فرکانس پایه (F_0) این محرک به صورت خطی از ۱۰۳ تا ۱۲۵ هرتز افزایش می‌یافت و واکداری آن در ۵ میلی‌ثانیه شروع می‌شد و یک نویزبرست آغازین در طی ۱۰ میلی‌ثانیه اول داشت. به دنبال بخش آغازین، یک انتقال سازه‌ای بین هم‌خوان و شروع واکه رخ می‌داد. در طی دیرش این محرک، سازه اول (F_1) از فرکانس ۲۲۰ به ۷۲۰ هرتز افزایش می‌یافت در حالی که سازه‌های دوم (F_2) و سوم (F_3) به ترتیب از

جدول ۱- درصد شناسایی، میانگین، انحراف معیار و حدود اطمینان ۹۵ درصد زمان نهفتگی قله‌ها Speech ABR هنگام تحریک گوش راست در مطالعه حاضر و زبان انگلیسی

حدود اطمینان ۹۵ درصد زبان انگلیسی		حدود اطمینان ۹۵ درصد		میانگین (انحراف معیار)	درصد شناسایی	تعداد	قله
حد بالا	حد پایین	حد بالا	حد پایین				
۶/۷۴	۶/۶۳	۶/۸۳	۶/۶۰	۶/۷۲ (۰/۳۹)	۱۰۰	۴۸	V
۷/۶۸	۷/۵۱	۷/۸۸	۷/۵۸	۷/۷۳ (۰/۵۲)	۱۰۰	۴۸	A
۱۸/۶۷	۱۸/۳۵	۱۸/۷۹	۱۸/۳۳	۱۸/۵۶ (۰/۶۹)	۷۹/۲	۳۸	C
۲۳/۰۰	۲۲/۶۲	۲۳/۰۸	۲۲/۶۶	۲۲/۸۷ (۰/۷۲)	۹۷/۹	۴۷	D
۳۱/۱۵	۳۰/۹۰	۳۱/۸۲	۳۱/۱۹	۳۱/۵۰ (۱/۰۸)	۹۷/۹	۴۷	E
۳۹/۶۹	۳۹/۴۵	۴۰/۶۸	۳۹/۸۴	۴۰/۲۶ (۱/۴۴)	۱۰۰	۴۸	F
۴۸/۳۶	۴۸/۱۴	۴۸/۹۳	۴۸/۳۳	۴۸/۶۳ (۱/۰۳)	۱۰۰	۴۸	O

قعری منفی (قله A) رخ می‌دهد. پس از قله‌های پاسخ آغازین، قله‌های بخش پایدار پاسخ که تحت عنوان FFR نیز شناخته می‌شود رخ می‌دهند که مشتمل بر قله‌ها C، D، E و F است. در نهایت، قله O که در واقع پاسخ به خاتمه محرک گفتاری است رخ می‌دهد. با توجه به رویکرد رایج بالینی ثبت پاسخ Speech ABR با تحریک تک‌گوشی راست، در اینجا نیز نتایج حاصل از تحریک گوش راست گزارش شده است (جدول ۱). برای مقایسه با محدوده ۹۵ درصد اطمینان زبان انگلیسی، این مقادیر نیز در جدول ۱ آمده است (۱۳).

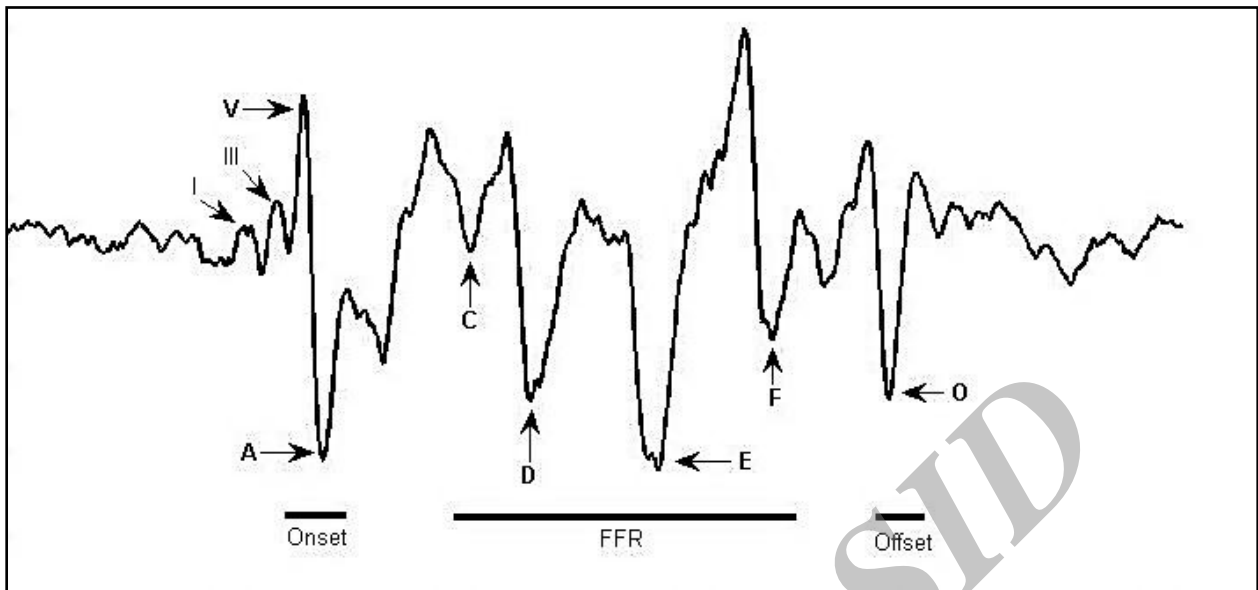
شکل ۱ نشان‌دهنده میانگین کلی شکل موج پاسخ در نمونه مورد مطالعه است. با توجه به تأثیرگذاری عوامل متعدد از جمله میزان نویز زمینه لحظه‌ای بر دامنه امواج (۱۴)، از تحلیل مقادیر مربوط به دامنه خودداری شد. قله‌های بخش آغازین (V و A) در ۱۰۰ درصد افراد قابل شناسایی بود و سایر قله‌ها نیز قابلیت ثبت بسیار مناسبی داشتند، اما قله C تنها در ۳۸ نفر دیده شد. با افزایش زمان نهفتگی قله‌های پاسخ، تغییرپذیری پاسخ نیز بیشتر شد، به طوری که انحراف معیار زمان نهفتگی برای قله‌های آغازین پاسخ (V و A) کمتر از قله‌های بعدی بود و در قله F به بیشترین

شماره‌گذاری قله‌ها و قعرها، اطلاعات حاصله با استفاده از نرم‌افزار AEP2ASCII 1.6.0 به فایل متنی با فرمت ASCII تبدیل شد. در نهایت تمامی اطلاعات به نرم‌افزار MATLAB نسخه R2010a وارد و پارامترهای مختلف آنها در هر یک از امواج توسط کدهای روتین Brainstem Toolbox 2012 [BioMARK v2] تحلیل شد.

برای محاسبه محدوده ۹۵ درصد اطمینان از One-Sample t test استفاده شد. تحلیل‌ها با استفاده از نرم‌افزار SPSS نسخه ۱۶ صورت گرفت و سطح پذیرش خطا معادل ۰/۰۵ در نظر گرفته شد. در نهایت، اطلاعات نمونه فارسی‌زبان با ۹۵ درصد فاصله اطمینان اطلاعات هنجار رده سنی ۱۸ تا ۲۸ سال ایالات متحده آمریکا مقایسه شد.

یافته‌ها

بر مبنای ارزیابی‌های صورت گرفته روی ۴۸ فرد شرکت‌کننده، اندازه‌گیری زمان نهفتگی و دامنه اجزای گذرا و پایدار موج Speech ABR به عمل آمد. پاسخ به بخش آغازین محرک گفتاری شامل یک قله مثبت (قله V) است که به دنبال آن



شکل ۱- میانگین کلی و ریخت‌شناسی Speech ABR در مطالعه حاضر، حاصل از ۴۸ فرد مورد آزمایش در گوش راست. در شکل، قله‌ها بخش آغازین (V و A)، گذر از همخوان به واکه (C)، بخش FFR (قله‌های D، E و F) و پاسخ به خاتمه محرک (O) نشان داده شده است. پیش از بخش آغازین، امواج I و III پاسخ ساقه مغزی مشابه با ABR کلیک، قابل شناسایی هستند.

یافته این مطالعه، تطابق مؤلفه‌های اصلی پاسخ Speech ABR به هجای /da/ در بزرگسالان فارسی‌زبان با مقادیر هنجار منتشر شده در جمعیت انگلیسی‌زبان است (۱۳، ۱۴). بنابراین، به نظر می‌رسد هسته‌های شنوایی ساقه مغز در افراد فارسی‌زبان که ویژگی‌های اکوستیکی محرک /da/ به کار رفته برای ایشان تا حدودی ناآشنا بود، رمزگشایی مشابهی با ساقه مغز افراد انگلیسی‌زبان دارد و علائم اکوستیکی و فونتیکی هجای /da/ به شکل کدهای عصبی دقیق و مشابه با گویندگان انگلیسی‌زبان بازنمایی می‌شود. این یافته در تضاد با نتایج منتشر شده در رابطه با رمزگشایی محرک مطرح شده در زبان چینی ماندارین است. همان‌گونه که گفته شد زبان ماندارین از دسته زبان‌های نواختی (تونال) محسوب می‌شود که در آن بر خلاف زبان فارسی یا انگلیسی، الگوهای زیرویمی منتقل‌کننده معانی زبانی هستند و گویشوران آن زبان رمزگشایی بهتری از این محرک نسبت به گویندگان انگلیسی‌زبان داشته‌اند (۹). به نظر می‌رسد با توجه به ماهیت غیرنواختی و عدم انتقال معنای زبانی خاص حتی با تغییر

حد خود رسید. با توجه به هم‌پوشانی فواصل اطمینان میان مقادیر هنجار فارسی و انگلیسی، اطلاعات حاصل با مقادیر هنجار ایالات متحده قابل تفکیک نبود (جدول ۱).

دیرش، دامنه، شیب و مساحت کمپلکس V/A جزء معیارهای سنجش زمان‌بندی و بزرگی بخش‌گذاری پاسخ یا همان پاسخ به شروع محرک /da/ هستند. این اندازه‌گیری‌های ترکیبی، نشان‌دهنده هم‌زمانی عصبی به آغاز محرک است. نسبت سیگنال به نویز، دامنه فرکانس پایه و سازه اول نیز جزء معیارهای سنجش بزرگی بخش پایدار پاسخ (FFR) هستند. در جدول ۲، میانگین، انحراف معیار و حدود اطمینان ۹۵ درصد این اجزا به هنگام تحریک گوش راست گزارش شده است.

بحث

بنابر بررسی‌های به‌عمل آمده، این مطالعه نخستین مورد در زمینه ثبت و اندازه‌گیری پاسخ‌های برانگیخته ساقه مغز به محرک گفتاری در جمعیت بزرگسال فارسی‌زبان است. مهم‌ترین

جدول ۲- میانگین، انحراف معیار و حدود اطمینان ۹۵ درصد پارامترهای کمپلکس آغازین V/A و بخش پایدار پاسخ در تحریک گوش راست

حدود اطمینان ۹۵ درصد			پارامتر
حد بالا	حد پایین	میانگین (انحراف معیار)	
۱/۰۸	۰/۹۳	۱/۰۰ (۰/۲۶)	دیرش کمپلکس V/A (ms)
۰/۳۵	۰/۲۹	۰/۳۲ (۰/۱۰)	دامنه کمپلکس V/A (μv)
-۰/۲۹	-۰/۳۷	-۰/۳۳ (۰/۱۳)	شیب کمپلکس V/A (μv/ms)
۰/۱۸	۰/۱۵	۰/۱۶ (۰/۰۵)	مساحت کمپلکس V/A (μv×ms)
۳/۰۹	۲/۴۰	۲/۷۵ (۱/۱۸)	نسبت سیگنال به نویز
۱۰/۹۱	۸/۸۱	۹/۸۶ (۳/۵۷)	دامنه F ₀ (μv)
۱/۵۲	۱/۲۳	۱/۳۸ (۰/۵۰)	دامنه سازه اول F ₁ (μv)

هم‌خوان‌های انسدادی در زبان‌های متفاوتی که این هم‌خوان در آنها وجود دارد یکسان بوده و امکان استفاده از مقادیر هنجار انگلیسی در زبان‌های غیر از انگلیسی و فارسی نیز ممکن است. مقادیر هنجار تعیین شده در این مطالعه را می‌توان مبنایی برای استفاده در مطالعات بعدی روی جمعیت‌های بالینی از جمله اختلالات یادگیری، خواندن، پردازش شنوایی مرکزی و نقص توجه-بیش‌فعالی به‌شمار آورد.

در میان تمامی قله‌های پاسخ، ضعیف‌ترین قابلیت کشف مربوط به قله C بود که نمایانگر شروع واک‌داری است. علت احتمالی این موضوع این است که رمزگشایی اجزای اکوستیکی نامحسوس و سریع گفتار به شدت تحت تأثیر نویزهای فیزیولوژیک و زمینه است. همچنین کمترین تغییرپذیری، مربوط به قله‌های بخش آغازین پاسخ بود که این یافته هم‌راستا با نتایج حاصل از دیگر پاسخ‌های نوروفیزیولوژیک بود که در آنها هر قدر بر زمان نهفتگی پاسخ افزوده شود تغییرپذیری قله‌های آن نیز بیشتر می‌شود.

با توجه به شواهد گسترده مبنی بر نقص رمزگشایی اجزای اکوستیکی گفتار در جمعیت‌های بالینی، نظیر اختلالات یادگیری

VOT در زبان فارسی، فرد شنونده همچنان همان هجا را شنیده است. برای اطمینان از این مسئله، بررسی‌های بیشتر با استفاده از محرک‌ها گفتاری متنوع همراه با تکالیف ادراکی شنیداری پیشنهاد می‌شود.

اندازه‌گیری بازنمایی F₀ و F₁ محرک در بازه فرکانسی نشان داد که رمزگشایی F₀ نسبت به سازه اول بارزتر است. این مورد را می‌توان به ویژگی‌های اکوستیکی محرک مورد استفاده و نیز ویژگی قفل فازی رشته‌های عصب شنوایی مرتبط دانست. محرک /da/ انرژی بیشتری در ناحیه F₀ خود نسبت به هارمونیک‌هایش دارد و روشن است که اجزای با انرژی بالاتر، بازنمایی بهتری در سطح نوروئی دارند. علاوه بر این، فرکانس F₀ نیز در مقایسه با هارمونیک‌های آن پایین‌تر است و مطالعات نشان داده است که اجزای فرکانس پایین، پاسخ‌های قفل فازی بهتری ایجاد می‌کنند (۱۵). بنابراین، قابل انتظار است که F₀ با دارا بودن انرژی بیشتر و قفل فازی بارزتر، رمزگشایی بهتری نسبت به هارمونیک‌هایش داشته باشد. این یافته با نتایج گزارش‌های منتشر شده در جمعیت انگلیسی‌زبان (۱، ۳ و ۱۲)، عرب و عبری‌زبان (۱۳) مطابقت دارد. بر این اساس، به نظر می‌رسد شیوه پردازش ابتدایی

روش پیشنهادی انجام آزمون در ایالات متحده و مهم‌تر از آن، شیوه امتیازدهی بر مبنای اطلاعات هنجار به‌دست آمده در زبان انگلیسی را می‌توان در افراد فارسی‌زبان نیز بدون جایگزین کردن هجای ساختگی /da/ استفاده کرد.

سیاسگزاری

این مقاله حاصل بخشی از پایان‌نامه آنالیز و کشف تعامل دوگوشی در پاسخ‌های برانگیخته ساقه مغز شنوایی به محرک گفتاری در مقطع دکترای تخصصی شنوایی‌شناسی سال ۱۳۹۱ (کد: ۲۶/۵۴/۲۱۸/پ) است که با حمایت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران اجرا شده است. نویسندگان مقاله از حمایت بی‌دریغ گروه شنوایی‌شناسی دانشگاه علوم پزشکی تهران، سرکار خانم دکتر شهره جلایی برای مشاوره آماری و دکتر اریکا اسکو از دانشگاه نورث وسترن بابت در اختیار قرار دادن کدهای Brainstem Toolbox، و نیز تمامی شرکت‌کنندگان در مطالعه قدردانی می‌نمایند.

REFERENCES

1. Johnson KL, Nicol TG, Kraus N. Brainstem response to speech: a biological marker of auditory processing. *Ear Hear.* 2005;26(5):424-34.
2. Chandrasekaran B, Kraus N. The scalp-recorded brainstem response to speech: neural origins and plasticity. *Psychophysiology.* 2010;47(2):236-46.
3. Russo N, Nicol T, Musacchia G, Kraus N. Brainstem responses to speech syllables. *Clin Neurophysiol.* 2004;115(9):2021-30.
4. Skoe E, Kraus N. Auditory brainstem response to complex sounds: a tutorial. *Ear Hear.* 2010;31(3):302-24.
5. Johnson KL, Nicol T, Zecker SG, Bradlow AR, Skoe E, Kraus N. Brainstem encoding of voiced consonant-vowel stop syllables. *Clin Neurophysiol.* 2008;119(11):2623-35.
6. Krishnan A, Xu Y, Gandour J, Cariani P.

مبتنی بر زبان و پردازش شنوایی مرکزی، پیشنهاد می‌شود از آزمون Speech ABR با مقادیر هنجار ارائه شده زبان فارسی در این مطالعه به‌عنوان ابزاری کمک‌تشخیصی در این جمعیت‌ها استفاده شود. بررسی تأثیرات سالمندی بر مسیرهای مرکزی شنوایی، بررسی اثرات مثبت توانبخشی شنوایی مرکزی و شکل‌پذیری عصبی، تأثیرات داروها و عوامل هورمونی از جمله کاربردهای بالقوه این آزمون هستند که می‌توان در مطالعات آینده به آنها پرداخت.

نتیجه‌گیری

پاسخ‌های برانگیخته ساقه مغز به هجای گفتاری /da/ در تمامی افراد بزرگسال فارسی‌زبان مورد مطالعه قابل ثبت بود و مؤلفه‌های اصلی پاسخ هم‌پوشانی بالایی با مقادیر منتشر شده در زبان انگلیسی داشت. این مطالعه مقادیر هنجار پاسخ‌های برانگیخته شنوایی ساقه مغز به هجای گفتاری در بزرگسالان فارسی‌زبان را ارائه کرده است. نتایج این مطالعه نشان می‌دهد

7. Wong PC, Skoe E, Russo NM, Dees T, Kraus N. Musical experience shapes human brainstem encoding of linguistic pitch patterns. *Nat Neurosci.* 2007;10(4):420-2.
8. Ahadi M, Pournakht A, Jafari AH, Jalaie S. Effects of stimulus presentation mode and subcortical laterality in speech-evoked auditory brainstem responses. *Int J Audiol.* 2014;53(4):243-9.
9. Krishnan A, Swaminathan J, Gandour JT. Experience-dependent enhancement of linguistic pitch representation in the brainstem is not specific to a speech context. *J Cogn Neurosci.* 2009;21(6):1092-105.
10. Salehi S, Jahan A, Salehi N, Moghaddam Salimi M, Ghaedlou L, Safari K. Voice onset

- time in Persian stop consonants. *J Res Rehabil Sci*. 2012;8(5):827-33. Persian.
11. Bijankhan M, Nourbakhsh M. Voice onset time in Persian initial and intervocalic stop production. *J Int Phon Assoc*. 2009;39(3):335-64.
 12. Krizman J, Skoe E, Kraus N. Sex differences in auditory subcortical function. *Clin Neurophysiol*. 2012;123(3):590-7.
 13. Karawani H, Banai K. Speech-evoked brainstem responses in Arabic and Hebrew speakers. *Int J Audiol*. 2010;49(11):844-9.
 14. Burkard RF, Eggermont JJ, Don M. Auditory evoked potentials: basic principles and clinical application. 1st ed. Baltimore: Lippincott Williams & Wilkins; 2007.
 15. Pickles JO. An introduction to the physiology of hearing: 3rd ed. Emerald; 2008.

Archive of SID

Research Article

Speech-evoked auditory brainstem responses in adult Persian-speakers

Mohsen Ahadi¹, Akram Pournakht^{1,2}, Amir Homayoun Jafari^{3,4}, Zahra Shirjian³, Amir Salar Jafarpisheh³

¹- Department of Audiology, Faculty of Rehabilitation Sciences, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

²- Rehabilitation Research Center, Faculty of Rehabilitation Sciences, Iran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

³- Department of Medical Physics and Biomedical Engineering, School of Medicine, Tehran University of Medical Sciences, Iran

⁴- Research Center for Biomedical Technology and Robotics. Tehran University of Medical Sciences, Iran

Received: 31 May 2013, accepted: 2 July 2013

Abstract

Background and Aim: Speech-evoked auditory brainstem responses were used in the assessment of subcortical encoding of the speech stimuli in the English language. These processes are affected by language background and experiences. Considering the language specific acoustic differences, the aim of current study was establishing the response norms in adult Persian-speakers and comparing the encoding of the speech syllable /da/ between Persian and English languages.

Methods: Auditory brainstem responses to speech syllable /da/ in the right ear, gained from 48 normal adults (25 women and 23 men) with the mean age of 22.70 with SD 2.05 years were recorded. After characterizing the onset elements, transition from consonant to vowel, the periodic portion and offset of response, the Persian dataset were compared with 95% confidence interval norms in the age range of 18-28 years.

Results: The response to speech syllable /da/ was successfully recorded in all of the subjects and main features of response were highly overlapped with published English norms.

Conclusion: Normative values for speech-evoked auditory brainstem responses in adult Persian speakers are presented in the current survey. Our findings suggest that the recommended procedure and more importantly, the scoring method based on English norms can be used in Persian speakers without replacing the original synthetic vowel /da/.

Keywords: Speech encoding, auditory brainstem responses, central auditory processing

Please cite this paper as: Ahadi M, Pournakht A, Jafari AH, Shirjian Z, Jafarpisheh AS. Speech-evoked auditory brainstem responses in adult Persian-speakers. *Audiol.* 2014;23(3):13-21. Persian.

Corresponding author: Department of Audiology, Faculty of Rehabilitation Sciences, Iran University of Medical Sciences, Nezam Alley, Shahid Shahnazari St., Madar Square, Mirdamad Blvd., Tehran, 15459-13487, Iran. Tel: 009821-22250541, E-mail: pournakht.a@iums.ac.ir