

## **Braekken 2021 Abstract**

### **Électromyographie dans les Dysfonctionnements du Plancher Pelvien et OAB**

**Objectif** Tester si l'électromyographie de surface (sEMG) présente une bonne fiabilité test-retest intratesteur, une bonne validité de critère et est réactive aux changements par rapport à la manométrie chez les patients souffrant de dysfonctionnement du plancher pelvien, d'incontinence urinaire à l'effort et de vessie hyperactive (OAB). L'électromyographie vaginale est couramment utilisée pour évaluer la fonction et la dysfonction des muscles du plancher pelvien (PFM).

**Résultats** L'étude a révélé qu'après quatre à 42 semaines d'entraînement supervisé de renforcement du PFM, 29 participants ont été retestés avec les deux appareils, et une très bonne fiabilité test-retest intratesteur a été trouvée pour les trois mesures de sEMG. La corrélation entre sEMG et la manométrie était modérée pour le tonus au repos vaginal.

La conclusion de l'étude était que la sEMG est fiable et corrélée avec la manométrie. Cependant, la sEMG n'est pas aussi réactive que la manométrie aux changements de contraction volontaire maximale (MVC) et d'endurance du PFM. Pour la mesure du tonus au repos du PFM, la sEMG s'est avérée plus réactive que la manométrie.

**Participants et Cliniciens** Les participantes étaient constituées de 66 femmes avec un âge médian de 41 ans, allant de 24 à 83 ans.

L'étude a été réalisée par Ingeborg Hoff Brækken, Département de Recherche et d'Innovation, Hôpital Universitaire d'Akershus, Centre du Plancher Pelvien, Lørenskog, Norvège, et Département de la Santé de la Municipalité de Northern Follo, Institut de Physiothérapie de Kolbotn, Kolbotn, Norvège ; Britt Stuge, Division de Chirurgie Orthopédique, Hôpital Universitaire d'Oslo, Oslo, Norvège ; Anne Therese Tvetter, Département de Rhumatologie, Hôpital Diakonhjemmet, Unité Nationale Consultative en Réadaptation en Rhumatologie, Oslo, et Institut de Physiothérapie, Faculté des Sciences de la Santé, Université Métropolitaine d'Oslo, Oslo ; et Kari Bø, Hôpital Universitaire d'Akershus, Département d'Obstétrique et de Gynécologie, et Département de Médecine du Sport, École Norvégienne des Sciences du Sport, Oslo.

**Méthodes** Le tonus au repos du PFM, la contraction volontaire maximale (MVC) et l'endurance ont été mesurés chez les participantes. Une évaluation par manométrie a été suivie de deux sessions de tests avec sEMG à la ligne de base en utilisant le NeuroTrac MyoPlus Pro (Verity Medical).

Un résumé de cette étude a été présenté lors de la réunion annuelle de l'Association Internationale d'Uro-gynécologie en septembre 2019.