

Brækken, Ingeborg Hoff, et, al 2024 Abstract

PFMT vs. Intravaginal ES i Behandling av UI og Prolaps av Bekkenorganer

Mål Studiets mål var å undersøke hypotesen om at intravaginal elektrostimulering (iES) forbedrer styrken i bekkenbunnsmusklene (PFM) mer enn bekkenbunnsmuskeltraining (PFMT) hos kvinner med svake bekkenbunnsmuskler som opplever urininkontinens (UI) og prolaps av bekkenorganer (POP).

Resultater Studien viste at både iES og PFMT er gjennomførbare intervensjoner for kvinner med svake PFM. Kvinnene i begge gruppene økte PFM-styrken sin og rapporterte forbedringer i symptomer på POP og urininkontinens.

Deltakere og Forskere Femten kvinner over 18 år, med en medianalder på 49 år, ble rekruttert til studien.

Forskerne var: Ingeborg Hoff Brækken, Forsknings- og Innovasjonsavdelingen, Akershus Universitetssykehus, Bekkenbunnsenteret, Lørenskog, Norge og Helseavdelingen Nordre Follo kommune, Kolbotn Fysioterapiinstitutt, Kolbotn, Norge; Tove K. L. S. Villumstad, Helseavdelingen Nordre Follo kommune, Kolbotn Fysioterapiinstitutt og Medisinsk avdeling, Fysioterapi, Akershus Universitetssykehus, Bekkenbunnsenteret; og Natalie Michelle Evensen, Helseavdelingen Nordre Follo kommune, Centrum Fysioterapi Ski DA, Ski, Norge.

Metoder Åtte av kvinnene ble randomisert til iES og syv til PFMT. Begge gruppene fikk tilbud om 12 én-til-én fysioterapitimer over en seks måneders periode.

Deltakerne i iES-gruppen brukte NeuroTrac MyoPlus Pro muskelstimuleringsenheten (Verity Medical) med to Verity Medical selvklebende elektroder og en vaginal probe en gang om dagen i studieperioden. Elektriske stimulasjonsparametere ble tilpasset hver deltaker.

PFMT-gruppen gjennomførte PFM-øvelser to ganger om dagen hjemme, med tillegg av fasiliteringsteknikker kun under behandlingstimene. Vaginal palpasjon og elektromyografitestning (EMG) med NeuroTrac MyoPlus Pro ble brukt av behandlende fysioterapeut for å veilede progresjonen i treningen.