

Daly, Ciara ME, et al., 2021 Abstract

Autogestione della Vescica Iperattiva (OAB) Utilizzando TTNS

Obiettivo

L'obiettivo di questo studio era esplorare le esperienze delle donne con la sindrome della vescica iperattiva (OAB) e l'uso del trattamento con stimolazione transcutanea del nervo tibiale (TTNS) e i fattori percepiti che influenzano la partecipazione e l'aderenza.

Risultati

Lo studio ha rilevato che le donne che gestiscono autonomamente l'OAB consideravano il TTNS facile da somministrare, flessibile e favorevolmente "conveniente", soprattutto quando erano vincolate da impegni lavorativi e familiari. In contrasto con i sintomi della OAB che "dominavano la vita", l'autogestione del trattamento della vescica era vista come una fonte di empowerment e si adattava alle esigenze della vita domestica.

La flessibilità e il controllo forniti dall'autogestione hanno facilitato la volontà delle donne di partecipare al TTNS. Le donne che frequentavano una clinica ospedaliera per il TTNS apprezzavano gli aspetti sociali, ma trovavano che gli appuntamenti di routine limitassero le loro vite.

Lo studio ha fornito informazioni sulle esperienze delle donne nell'autogestire la loro OAB utilizzando il TTNS rispetto alla gestione ospedaliera guidata da professionisti sanitari (HCP). Evidenzia esperienze positive nell'autogestione del TTNS a casa e una disponibilità a continuare nel lungo termine, facilitata dalla facilità d'uso e dalla comodità.

Partecipanti e Ricercatori

Sedici donne sono state intervistate, otto autogestendo il TTNS a casa e otto ricevendo il TTNS in clinica due volte a settimana.

I ricercatori erano Ciara Daly, Lynette Loi, Dalia Saidan, Karen Guerrero e Veenu Tyagi del Dipartimento di Uroginecologia, Queen Elizabeth University Hospital, Glasgow, Scozia, Regno Unito; e Jo Booth, School of Health and Life Sciences, Glasgow Caledonian University, Glasgow.

Metodi

Per entrambi i gruppi, il programma TTNS prevedeva sessioni di stimolazione di 30 minuti due volte a settimana per sei settimane, utilizzando il dispositivo NeuroTrac Contenance NT4 (Verity Medical). Lo studio era semi-strutturato, con interviste individuali condotte come parte di uno studio di fattibilità randomizzato a metodi misti di TTNS autogestito rispetto a quello guidato da professionisti sanitari (HCP).

L'abstract completo è disponibile su <https://doi.org/10.1186/s12905-021-01522-y>.