

## **Trattamento della Sindrome del Dolore Pelvico Miofasciale**

### **Obiettivo**

Lo studio mirava a confrontare l'efficacia della nuova terapia di modulazione a radiofrequenza (RM) con un programma di fisioterapia personalizzato per pazienti con dolore pelvico cronico (CPP) di origine miofasciale, noto anche come sindrome del dolore pelvico miofasciale (MPPS).

### **Risultati**

La terapia di sei sedute nel gruppo RM e le terapie manuali, biofeedback e stimolazione elettrica transcutanea dei nervi (TENS) nel gruppo di fisioterapia si sono rivelate ugualmente efficaci nel ridurre il dolore e migliorare la resistenza del PFM dopo la sessione finale di intervento in ciascun gruppo, mentre le letture del perineometro e la forza del PFM erano associate a maggiori miglioramenti nel gruppo di fisioterapia.

I risultati dello studio hanno dimostrato un'efficacia comparabile della RM nella gestione dell'MPPS e nel miglioramento della funzione del PFM rispetto ai programmi fisioterapici di routine con un minor numero di sedute di terapia.

### **Partecipanti e Ricercatori**

I ricercatori hanno arruolato 46 pazienti con CPP miofasciale per confrontare l'efficacia di un corso di fisioterapia di 10 sedute rispetto a una RM di sei sedute con un dispositivo integrato (HIGGS) nell'alleviare la morbilità dell'MPPS e nella riabilitazione del muscolo del pavimento pelvico (PFM).

I ricercatori erano: Elaheh Miri Ashtiani, MSc, Emam Khomeini Hospital Pelvic Floor Clinic, Tehran, Iran; Nasim Shokouhi, MD, Fellowship, Yas University Hospital, Tehran School of Medical Sciences; Mona Mohseni, MD, Facoltà di Medicina, Università delle Scienze Mediche di Tehran; Nafiseh Saedi, MD, Dipartimento di Ostetricia e Ginecologia, Yas University Hospital; Ali Asghar Haeri-Mehrzi, BSc, Centro di Ricerca per le Metriche della Salute, Istituto Iraniano di Ricerca per le Scienze della Salute, ACECR, Tehran; e Mahmood Bakhtiyari, PhD, Centro di Ricerca per le Malattie Non Trasmissibili e Unità di Sviluppo della Ricerca Clinica, Imam Ali Hospital, Università delle Scienze Mediche di Alborz, Karaj, Iran.

### **Metodi**

Il corso di fisioterapia utilizzato in questo studio era un piano di trattamento di 10 sedute, svolto per tre giorni alterni a settimana. Il trattamento consisteva nell'applicazione locale di 20 minuti di TENS nelle aree dolorose, sia internamente che topicamente, nell'addome inferiore, nel sacro e/o applicato per via intravaginale.

Le aree di trattamento sono state scelte in base sia all'esame clinico che alla guida dei pazienti nelle aree di dolore riferito.

L'ispezione finale è stata eseguita utilizzando un dispositivo di biofeedback, il NeuroTrac MYOPlus 2 Pro (Verity Medical), per misurare il tono di rilassamento, la resistenza del PFM e la forza. Le misurazioni perineometriche erano risultati di root mean square dell'elettromiografia (EMG) utilizzando un canale a 2 del PFM pochi minuti dopo le misurazioni digitali tramite un dispositivo di biofeedback (NeuroTrac MYOPlus 2 Pro). L'esito primario era la riduzione del dolore pelvico dopo la sessione finale e nel periodo di follow-up tre mesi dopo l'ultima sessione di intervento.

L'abstract completo può essere trovato su  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36693434/>.