

## Miyofasiyal Pelvik Ağrı Sendromunun Tedavisi

**Amaç** Çalışmanın amacı, miyofasiyal kökenli kronik pelvik ağrı (CPP) hastalarında, miyofasiyal pelvik ağrı sendromu (MPPS) olarak bilinen durumun tedavisinde yeni radyo frekans modülasyonu (RM) tedavisinin etkinliğini, kişiye özel fizyoterapi programı ile karşılaştırmaktır.

**Sonuçlar** RM grubundaki altı seanslık terapi ile fizyoterapi grubundaki manuel, biyofeedback ve transkutan elektriksel sinir stimülasyonu (TENS) terapileri, her iki grupta da ağrının azalması ve PFM dayanıklılığının son müdahale seansından sonra iyileşmesinde benzer şekilde etkiliydi; ancak perineometre ölçümleri ve PFM gücü, fizyoterapi grubunda daha büyük iyileşmelerle ilişkilendirildi.

Çalışmanın sonuçları, RM'nin MPPS yönetiminde ve PFM fonksiyonunun iyileştirilmesinde rutin fizyoterapi programlarına kıyasla daha az seansla benzer etkinlik gösterdiğini ortaya koydu.

**Katılımcılar ve Araştırmacılar** Araştırmacılar, 46 miyofasiyal CPP hastasını, MPPS morbiditesini hafifletmek ve pelvik taban kaslarının (PFM) rehabilitasyonu için on seanslık rutin fizyoterapi programı ile entegre bir cihaz (HIGGS) ile altı seanslık RM'nin etkinliğini karşılaştırmak üzere kaydettiler.

Araştırmacılar şunlardı: Elaheh Miri Ashtiani, MSc, Emam Khomeini Hastanesi Pelvik Taban Kliniği, Tahran, İran; Nasim Shokouhi, MD, Bursiyer, Yas Üniversitesi Hastanesi, Tahran Tıp Bilimleri Fakültesi; Mona Mohseni, MD, Tıp Fakültesi, Tahran Tıp Bilimleri Üniversitesi; Nafiseh Saedi, MD, Kadın Hastalıkları ve Doğum Bölümü, Yas Üniversitesi Hastanesi; Ali Asghar Haeri-Mehrizi, BSc, 5 Sağlık Metrikleri Araştırma Merkezi, İran Sağlık Bilimleri Araştırma Enstitüsü, ACECR, Tahran; ve Mahmood Bakhtiyari, PhD, Bulaşıcı Olmayan Hastalıklar Araştırma Merkezi ve Klinik Araştırma Geliştirme Birimi, İmam Ali Hastanesi, Alborz Tıp Bilimleri Üniversitesi, Karaj, İran.

**Yöntemler** Bu çalışmada kullanılan fizyoterapi programı, haftada üç gün alternatif günlerde uygulanan on seanslık bir tedavi planıydı. Tedavi, alt karın, sakrum ve/veya vajinal olarak uygulanan ağrı bölgelerine, ya içten ya da yüzeysel olarak, 20 dakikalık TENS uygulamasını içeriyordu. Tedavi uygulanacak bölgeler, hem klinik muayene hem de hastaların ağrı hissettikleri alanlara göre seçildi.

Son inceleme, PFM dayanıklılığı, gevşeme tonusu ve gücünü ölçmek için bir biyofeedback cihazı olan NeuroTrac MYOPlus 2 Pro (Verity Medical) kullanılarak yapıldı. Perineometri ölçümleri, dijital ölçümlerden birkaç dakika sonra bir biyofeedback cihazı (NeuroTrac MYOPlus 2 Pro) aracılığıyla yapılan iki kanallı PFM'nin elektromiyografi (EMG) kök ortalama kare sonuçlarıydı. Birincil sonuç, son seanstan

sonraki pelvik ağrının azalması ve son müdahale seansından üç ay sonra takip döneminde elde edilen sonuçlardı.

Tam özet <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36693434/> adresinde bulunabilir.