

Futaba 2022 Abstract

Thérapie de Biofeedback dans les Troubles Anorectaux

Objectif Évaluer l'utilisation de la thérapie par biofeedback (BFT) chez des patients souffrant d'incontinence fécale (FI) à l'aide du test de féco-bionique en combinaison avec les technologies conventionnelles de la manométrie anorectale (ARM) et du test d'expulsion de ballon (BET).

Résultats La BFT a entraîné une réduction de 24 % des scores de l'Indice de Sévérité de l'Incontinence Fécale (FISI). Sept patients ont été caractérisés comme répondeurs. Les pressions anales, le volume de l'envie de déféquer et les paramètres de défécation n'ont pas changé de manière significative pendant la BFT.

Pour la féco-bionique, le changement du volume d'envie était associé au changement du score FISI. Aucun des paramètres ARM-BET n'était associé au changement du score FISI. La durée d'expulsion féco-bionique et l'indice de défécation ont prédit le résultat. Aucun des paramètres ARM-BET n'a prédit le résultat.

La conclusion de l'étude était que la féco-bionique, utilisée comme outil de suivi des effets de la BFT, s'est révélée meilleure que les technologies conventionnelles pour surveiller et prédire les résultats sur le score FISI.

Cliniciens et Participants Les études ont été réalisées sur 12 patients avant et après huit semaines d'entraînement au biofeedback. Tous les patients étaient des femmes asiatiques vivant à Hong Kong. L'âge moyen était de 61 +/- trois ans. Les cliniciens étaient de l'Université Chinoise de Hong Kong et de l'Institut Californien d'Innovation Médicale.

Méthodes Les pressions anales au repos et lors de la contraction ont été mesurées avant que le sac ne soit distendu dans le rectum jusqu'à l'envie de déféquer. Les enregistrements de pression ont été effectués pendant l'évacuation féco-bionique. L'entraînement au biofeedback a été réalisé deux fois par semaine avec NeuroTrac MyoPlus Pro pour un total de 16 sessions.

L'étude est disponible sur <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9132520/>, publiée le 1er avril 2022, au nom de l'American College of Gastroenterology.