

## **Garstka-Namysł, Krystyna, et al, 2008 Abstract**

### **Jinekolojik Ameliyat Sonrası Kadınlarda Pelvik Tabaka Kasları ve Üst Vertebral ES Terapisi**

#### **Amaç**

Jinekolojik (GYN) operasyonlardan sonra kadınlarda görülen idrar kaçırma (UI) ve pelvik tabaka kası (PFM) ve sinir aktivitesi bozuklukları, mikstüriyon (idrar yapma) bozukluklarına neden olur ve cinsel yaşam kalitesini önemli ölçüde etkiler. Bu çalışmanın amacı, pelvik tabaka kaslarının elektroterapi - elektrostimülasyon (ES) ve üst vertebral elektrostimülasyon - yoluyla PFM aktivitesindeki değişiklikleri objektif yüzey elektromiyografi (SEMG) yöntemlerini kullanarak karşılaştırmaktır.

#### **Sonuçlar**

Bireysel olarak ayarlanmış fonksiyonel üst vertebral stimülasyon (FES) ve elektrikli kas stimülasyonu (EMS) tedavisi, motor ünitelerin fonksiyonel durumunda istatistiksel olarak anlamlı bir iyileşmeye yol açtı ve bu, objektif SEMG ve MEP testleriyle doğrulandı. Cinsel yaşam kalitesi ve yaşam optimizmi her durumda istatistiksel olarak anlamlı bir şekilde arttı.

#### **Katılımcılar ve Araştırmacılar**

Çalışmaya, jinekolojik operasyonlardan sonra (operasyondan iki ila 18 ay sonra) idrar kaçırma semptomları olan 238 kadından rastgele seçilen 27 kadın dahil edildi. Bu 27 hastada, elektromiyografi (EMG) ve motor uyarılmış potansiyel (MEP) testleri, şikayetlerin nörojenik bir nedeni olduğunu ve motor liflerin aksonopatisi şeklinde olduğunu, motor merkezdeki nöron seviyesinde zayıflamış impulsivasyonun olmadığını gösterdi.

Krystyna Garstka-Namysł, PhD, Boş Zamanlar ve Rekreasyon Pedagojisi Anabilim Dalı, Poznań Spor Üniversitesi, Polonya; Juliusz Huber, Motor Organların Patofizyolojisi Bölümü, Poznań Tıp Bilimleri Üniversitesi; Magdalena Pisarska, Operatif Jinekoloji Kliniği, Poznań Tıp Bilimleri Üniversitesi; Grzegorz H. Bręborowicz, Perinatoloji ve Jinekoloji Kliniği, Poznań Tıp Bilimleri Üniversitesi; ve Łucja Pilaczyńska-Szcześniak, Hijyen Bölümü, Poznań Spor Üniversitesi.

#### **Yöntemler**

Katılımcılar, bir vajinal prob kullanarak jinekolojik ve genel SEMG testlerine ve motor uyarılmış potansiyeller (MEP) değerlendirmesine tabi tutuldu. Her hasta için nöromusküler elektrik stimülasyonu (NMES) ve fonksiyonel üst vertebral stimülasyon (FES) parametreleri bireysel olarak seçildi. Ekipman kullanımı konusunda kapsamlı bir eğitimden sonra, hastalar terapilere evde sekiz hafta devam ettiler. Her gün iki kez 10-15 dakikalık NMES stimülasyonu ve günlük iki ila üç kez belirlenen parametrelere göre üst vertebral FES stimülasyonu yapılması önerildi.

Deęerlendirme, EMG ve EMG biofeedback için iki kanallı bir cihaz, NeuroTrac ETS (Verity Medical) ve bir vajinal prob Veriprobe (Verity Medical) kullanılarak yapıldı. Hastalar, pelvik tabaka kasları ve sinir stimülatörü olan NeuroTrac Continence (Verity Medical) ile birlikte bir Veriprobe ve üst vertebral FES için bir dizi yapışkan elektrod (Verity Medical) aldılar.

Tam özet için <https://www.czytelniamedyczna.pl/1047,change-in-the-assessment-of-sexual-intercourse-of-women-after-gynaecological-ope.html> adresine bakabilirsiniz.