

Hagen et al., 2009 Abstract

Bruk av EMG for å vurdere livskvalitetsspørsmål etter vulvakreftkirurgi

Målsetting

Kirurgisk intervensjon for vulvakreft og vulvar intraepitelial neoplasi fører til mutilering av kjønnsområdet og kan medføre betydelig blære-, tarm- og seksuell dysfunksjon. Kasusrapporten beskrev hvordan konservative tiltak som bekkenbunnstrening (PFMT) kan redusere de langsiktige morbiditetene ved slik dysfunksjon.

Resultater

En økning i bekkenbunnsmuskelstyrke og utholdenhet ble registrert ved bruk av elektromyografi (EMG). Bedre blærekontroll ble demonstrert ved en reduksjon i vannlatingsfrekvens (fra 15 til syv per 24 timer), og antall brukte bind (fra seks til tre per 24 timer) var tydelig.

Innvirkningen av urininkontinens på hverdagen var mye mindre ved slutten av behandlingsperioden, målt ved Inkontinenspåvirkningsskjemaet (Incontinence Impact Questionnaire). Disse positive resultatene indikerer at videre forskning med bruk av EMG er nødvendig for å undersøke effekten av PFMT på blærefunksjon etter slik kirurgi.

Deltaker og Forskere

Pasienten i kasusstudien var 45 år gammel, nullipar og hadde ingen relevant medisinsk historie eller problemer med kontinens før operasjonen.

Forskerne var Suzanne Hagen og Doreen McClurg fra Glasgow Caledonian University, Skottland, Storbritannia.

Metoder

Pasienten gjennomgikk 16 uker med PFMT i kombinasjon med råd om væskeinntak og blæretrening, og ble vurdert med elektromyografisk tilbakemelding. Biofeedback-enheten som ble brukt var NeuroTrac ETS-enheten (Verity Medical) og en dataskjerm - en graf kunne da sees som kunne korrelere de bioelektriske aktivitetene til musklene. Pasienten fikk dermed visuell og auditiv tilbakemelding og oppmuntring når musklene ble trukket sammen riktig. Tilbakemeldingen ble brukt ved hver poliklinisk avtale og ga også en registrering av fremdrift.

Den fullstendige abstrakten finnes på <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19475642/>