

Labon et al, 2014 Abstract

Physiothérapie pour l'incontinence urinaire après chirurgie du cancer de la prostate

Objectif Les chercheurs ont examiné l'efficacité de la physiothérapie pour l'incontinence urinaire (UI) chez les patients après une chirurgie du cancer de la prostate.

Résultats Les résultats de l'étude ont montré qu'un programme de physiothérapie peut améliorer ou restaurer complètement la continence. Les données de l'ensemble du groupe I suggèrent que la mise en place précoce de la physiothérapie après une prostatectomie a contribué à la récupération de la continence. Les résultats de la continence étaient meilleurs dans le groupe réhabilité par rapport aux témoins non réhabilités. Les outils de l'étude - tests de serviettes, journaux de miction et électromyographie de surface (sEMG) - se sont avérés utiles pour l'analyse et la présentation des résultats de l'étude.

Participants et Chercheurs L'étude a recruté 81 hommes âgés de 53 à 82 ans (âge moyen de 68 ans) souffrant d'incontinence urinaire après une prostatectomie radicale pour un carcinome prostatique.

Les chercheurs étaient : Elzbieta Rajkowska-Labon et Stanislaw Bakula, Université et Département Hospitalier de Réadaptation, Institut de Physiothérapie de l'Université Médicale de Gdansk, Pologne ; Marek Kucharzewski, Département d'Anatomie Descriptive et Topographique, Université Médicale de Silésie, Zabrze, Pologne ; et Zbigniew Sliwinski, Directeur de l'Institut de Physiothérapie, Faculté des Sciences de la Santé, Université Jan Kochanowski, Kielce, Pologne.

Méthodes Les patients ont été divisés en deux groupes. Le groupe I comprenait 49 hommes âgés de 54 à 80 ans (âge moyen de 67,9 ans). Les patients du groupe I ont été subdivisés en deux sous-groupes en fonction de la méthode physiothérapeutique utilisée.

Les patients du sous-groupe IA ont reçu un programme de rééducation en trois parties, comprenant le biofeedback et l'électromyographie (EMG). L'efficacité du PFMT avec biofeedback a été enregistrée graphiquement dans un graphique et numériquement (en secondes et microvolts) à l'aide du sEMG avec un dispositif NeuroTrac ETS à deux canaux assisté par logiciel de Verity Medical.

Les patients du sous-groupe IB ont suivi un programme de rééducation en deux parties sans biofeedback. Une comparaison des résultats de continence a révélé une différence statistiquement significative entre les sous-groupes IA et IB. Les procédures de physiothérapie appliquées aux patients souffrant d'incontinence

urinaire après une prostatectomie se sont avérées efficaces pour la plupart d'entre eux, comme l'ont montré les résultats obtenus.

Le groupe II, groupe témoin, avait consulté pour une incontinence urinaire persistante après une prostatectomie radicale, mais n'était pas entré en thérapie pour des raisons personnelles.

Le résumé complet est disponible ici :

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4017841/>