

**Turkish:**

**Prostat Kanseri Ameliyatı Sonrası İdrar Kaçırma İçin Fizyoterapi**

**Amaç**

Araştırmacılar, prostat kanseri ameliyatı sonrası hastalarda idrar kaçırma (İK) için fizyoterapinin etkinliğini incelediler.

**Sonuçlar**

Çalışmanın bulguları, bir fizyoterapi programının kontinansı iyileştirebileceğini veya tamamen geri kazanabileceğini gösterdi. Grup I'deki veriler, prostatektomi prosedüründen sonra fizyoterapiye erken başlanmasının kontinansın geri kazanılmasına katkıda bulunduğunu düşündürmektedir. Kontinans sonuçları, rehabilite edilen grupta, rehabilite edilmeyen kontrollere göre daha iyiydi. Çalışma araçları - ped testi, işeme günlükleri ve yüzey elektromiyografi (sEMG) - çalışmanın sonuçlarının analizi ve sunumu için faydalı bulundu.

**Katılımcılar ve Araştırmacılar**

Çalışmaya, prostat kanseri nedeniyle radikal prostatektomi sonrası idrar kaçırma yaşıyan 53–82 yaşları arasındaki (ortalama yaş 68) 81 erkek katıldı.

Araştırmacılar: Elzbieta Rajkowska-Labon ve Stanislaw Bakula, Gdansk Tıp Üniversitesi, Polonya'da Rehabilitasyon Enstitüsü, Fizyoterapi Bölümü; Marek Kucharzewski, Silezya Tıp Üniversitesi, Zabrze, Polonya'da Tanımlayıcı ve Topografik Anatomi Bölümü; ve Zbigniew Sliwinski, Jan Kochanowski Üniversitesi, Kielce, Polonya'da Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi Enstitüsü Başkanı.

**Yöntemler**

Hastalar iki gruba ayrıldı. Grup I, yaşları 54 ile 80 arasında değişen (ortalama yaş 67.9 yıl) 49 erkekten oluşuyordu. Grup I'deki hastalar, kullanılan fizyoterapi yöntemine göre iki alt gruba ayrıldı.

IA alt grubundaki hastalar, biofeedback ve elektromiyografiyi (EMG) içeren üç bölümlük bir rehabilitasyon programı aldı. Biofeedback ile PFMT'nin etkinliği, Verity Medical'ın iki kanallı yazılım destekli NeuroTrac ETS cihazı kullanılarak grafiksel olarak ve sayısal olarak (saniye ve mikrovolt cinsinden) kaydedildi.

IB alt grubundaki hastalar, biofeedback içermeyen iki bölümlük bir rehabilitasyon programı aldı. Kontinans sonuçlarının karşılaştırılması, IA ile IB alt grupları arasında istatistiksel olarak anlamlı bir fark olduğunu ortaya koydu. Prostatektomi sonrası idrar kaçıran hastalara uygulanan fizyoterapötik işlemler, elde edilen sonuçlarla desteklendiği gibi, çoğu hasta için etkili bir tedavi yöntemi olduğunu kanıtladı.

Kontrol grubu olan Grup II, radikal prostatektomi sonrası sürekli idrar kaçırma için tedaviye başvurmuş ancak kişisel nedenlerle tedaviye girmemiştir.

Tam zete buradan ulařabilirsiniz:

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