

佩克贝, 2019年摘要

儿童OAB的骨盆底肌肉治疗

目标

本研究旨在调查生物反馈辅助的骨盆底肌肉治疗(PFMT)对患有顽固性过度活跃膀胱(OAB)或伴有继发性膀胱过度活跃症(DV/SBO)功能性排尿障碍(DV)儿童的症状、膀胱容量、尿流测定和骨盆底肌肉活动(PFMA)的疗效。

结果

在组1中, 有17名儿童中的12名(71%)尿急症状得到治愈或改善;在组2中, 有7名儿童中的6名(86%)尿急症状得到治愈或改善。儿童的顽固性过度活跃膀胱(OAB)可通过第二线治疗手段如使用肌电图(EMG)、经皮电刺激(TENS)和肉毒毒素的生物反馈进行治疗。

其他症状的治愈或改善率在组1中为64%-100%, 在组2中为50%-80%。对于顽固性OAB或DV/SBO的儿童, 生物反馈辅助的PFMT提供了症状改善并增加了功能性膀胱容量。

根据国际尿控学会(ICS)的建议, 治疗排尿功能障碍(LUTD)之前应进行肌电图(EMG)检查, 骨盆底肌肉的评估可以通过不同的非侵入性方法进行。

参与者与临床医生

本研究纳入了24名顽固性OAB的儿童。患者分为两组:组1为纯OAB, 组2为DV/SBO。所有患者在治疗前后均通过排尿日记、尿流量-肌电图(EMG)、骨盆底肌肉活动(PFMA)进行评估, 所有患者均接受PFMT治疗。

研究人员包括Yelda Pekbay、Murat Dayanç(儿童泌尿科, Private Dayanç泌尿科中心, 土耳其安卡拉);Oguz Ergin(泌尿科, Private Yaşam医院, 土耳其安塔利亚);Bahadır Topuz和Selçuk Sarıkaya(泌尿科, Gülhane培训与研究医院, 土耳其安卡拉);Zeynep Zübeyde Acar和Hasan Cem Irkilata(泌尿科, Private Davraz Yaşam医院, 土耳其伊斯帕尔塔)。

方法

在2013年6月至2018年1月期间, 纳入了24名顽固性OAB或膀胱过度活跃症症状的儿童, 这些儿童对标准的尿疗法和抗胆碱能药物治疗没有反应。这些儿童在第一阶段平均接受了3.6个月的抗胆碱能药物治疗。由经过培训的物理治疗师使用相同的设备——NeuroTrac MyoPlus 4(Verity Medical)进行PFMA的测量和生物反馈辅助PFMT的实施。每次生物反馈辅助PFMT治疗前都会进行PFMA测量, 以确定骨盆底肌肉的状态。

该研究的摘要可以通过以下链接找到:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/nau.24007>。