

Pekbay, 2019 Résumé

Thérapie des muscles du plancher pelvien chez les enfants avec vessie hyperactive (OAB)

Objectif

Cette étude visait à examiner l'efficacité de la thérapie des muscles du plancher pelvien (PFMT) assistée par biofeedback sur les symptômes, la capacité vésicale, l'uroflowmétrie et l'activité des muscles du plancher pelvien (PFMA) chez les enfants présentant une vessie hyperactive résistante (OAB) ou une miction dysfonctionnelle (DV) avec hyperactivité secondaire de la vessie (DV/SBO).

Résultats

L'urgence a été guérie ou améliorée chez 12 des 17 (71%) enfants du groupe-1 et chez six des sept (86%) enfants du groupe-2. La vessie hyperactive réfractaire (OAB) chez les enfants peut être traitée avec des modalités de deuxième intention telles que le biofeedback utilisant l'électromyographie (EMG), la stimulation électrique transcutanée (TENS) et la toxine botulique.

D'autres symptômes ont été guéris ou améliorés avec des taux de récupération de 64%-100% dans le groupe-1 et de 50%-80% dans le groupe-2. Chez les enfants avec OAB réfractaire ou DV/SBO, la PFMT assistée par biofeedback offre une amélioration symptomatique et augmente la capacité fonctionnelle de la vessie.

Selon l'International Continence Society (ICS), l'électromyographie (EMG) doit être réalisée avant le traitement des LUTD et l'évaluation des PFMs peut être effectuée par différentes méthodes non invasives.

Participants et Cliniciens

Un total de 24 enfants avec OAB résistante ont été inclus dans l'étude. Les patients ont été répartis en deux groupes : Groupe-1 OAB pure et Groupe-2 DV/SBO. Les enfants ont été évalués avec un journal de miction, une uroflowmétrie-EMG et PFMA avant et après le traitement. Tous les patients ont été traités avec PFMT.

Les chercheurs étaient Yelda Pekbay et Murat Dayanç, Division de l'Urologie Pédiatrique, Centre Urologique Privé Dayanç, Ankara, Turquie ; Oguz Ergin, Département d'Urologie, Hôpital Privé Yasam, Antalya ; Bahadır Topuz et Selçuk Sarikaya, Département d'Urologie, Hôpital de Formation et de Recherche Gulhane, Ankara ; Zeynep Zübeyde Acar et Hasan Cem Irkilata, Département d'Urologie, Hôpital Privé Davraz Yasam, Isparta, Turquie.

Méthodes

Entre juin 2013 et janvier 2018, 24 enfants avec OAB ou symptômes d'hyperactivité vésicale, résistants à la urothérapie standard et au traitement antimuscarinique, ont été inclus dans cette étude. Ces enfants avaient été traités précédemment avec des

médicaments antimuscariniques pendant une moyenne de 3,6 mois au premier stade. La mesure de PFMA et la PFMT assistée par biofeedback ont été réalisées par un physiothérapeute formé avec le même appareil, le NeuroTrac MyoPlus 4 (Verity Medical). PFMA a été mesurée avant chaque session de PFMT assistée par biofeedback pour déterminer l'état des muscles du plancher pelvien.

Le résumé de l'étude est disponible à

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