

Terlikowski et al, 2013 Abstract

Biofeedback da sEMG di superficie nella gestione dell'incontinenza urinaria da sforzo (SUI) nelle donne

Obiettivo:

Lo studio ha valutato i risultati del trattamento conservativo dell'incontinenza urinaria da sforzo urodinamica (SUI) mediante stimolazione elettrica transvaginale (TVES) con biofeedback assistito da elettromiografia di superficie (TVES+sEMG) in donne in età premenopausale.

Risultati:

Lo studio ha dimostrato che il TVES con sEMG ha aumentato maggiormente la forza muscolare durante i primi due mesi di trattamento ed è stato ben mantenuto al quarto mese. Si è riscontrato che l'intervento è di grande importanza se utilizzato all'inizio della terapia e nel periodo di follow-up ed è altamente riproducibile. Facilita l'insegnamento della contrazione isolata dei muscoli del pavimento pelvico da parte del fisioterapista, facilita la definizione degli obiettivi e aiuta a mantenere alta la motivazione del paziente. Lo studio ha mostrato che il TVES con sEMG è un metodo affidabile per il trattamento delle donne in premenopausa con SUI.

Partecipanti e ricercatori:

Cento due donne con SUI urodinamica che hanno ricevuto trattamento da gennaio 2008 ad aprile 2012 sono state arruolate nello studio.

I ricercatori erano: Robert Terlikowski, Dipartimento di Riabilitazione, Università Medica di Bialystok, Bialystok, Polonia; Bozena Dobrzycka, Dipartimento di Ostetricia, Ginecologia e Assistenza Maternità, Università Medica di Bialystok; Maciej Kinalski, Dipartimento di Ginecologia, Ospedale Generale Distrettuale, Bialystok; Anna Kuryliszyn-Moskal, Dipartimento di Riabilitazione, Università Medica di Bialystok; e Slawomir J. Terlikowski, Dipartimento di Ostetricia, Ginecologia e Assistenza Maternità, Università Medica di Bialystok.

Metodi:

Le pazienti con SUI sono state divise in due gruppi: il gruppo attivo consisteva in 68 donne e il gruppo placebo 34 partecipanti. Nel gruppo 1 il TVES è stato somministrato con l'aggiunta di biofeedback sEMG utilizzando un'unità NeuroTrac ETS (Verity Medical). Un elettrodo vaginale, VeriProbe (Verity Medical), è stato applicato secondo le istruzioni del produttore e sono stati determinati i parametri di stimolazione e le soglie di sensibilità accettabili per il paziente.

Le partecipanti del gruppo 2 sono state fornite di un placebo impostato su parametri dimostrati privi di effetti fisiologici. Lo stesso tipo di elettrodo e dispositivo portatile descritto per TVES con biofeedback sEMG è stato utilizzato in clinica e per

l'applicazione domestica. Il trattamento per entrambi i gruppi è continuato fino al completamento delle otto settimane con il dispositivo assegnato. Il regime includeva un riscaldamento con cinque contrazioni e cinque rilassamenti, seguito da una valutazione contrazione/rilassamento. Le partecipanti sono state incoraggiate a contrarre e rilassare selettivamente i muscoli del pavimento pelvico con l'ausilio di un feedback visivo e uditivo.

A ogni visita settimanale, la conformità è stata monitorata mediante un pulsante nascosto sull'unità NeuroTrac ETS, e l'unità è stata riprogrammata settimanalmente, se necessario.

L'abstract completo può essere trovato su
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23443345/>.