

Terlikowski et al, 2013 Abstract

Overflate-EMG Biofeedback i behandling av SUI hos kvinner

Mål:

Studien evaluerte resultatene av konservativ behandling av urodynamisk stressinkontinens (SUI) ved bruk av transvaginal elektrisk stimulering (TVES) med overflate-elektromyografi-assistert biofeedback (TVES+sEMG) hos kvinner i premenopausal alder.

Resultater:

Studien viste at TVES med sEMG økte muskelstyrken mest i løpet av de to første månedene av behandlingen og var godt bevart etter fire måneder. Det ble funnet at intervensjonen er av stor betydning hvis den brukes tidlig i behandlingen og i oppfølgingsperioden, og den er svært reproducerbar. Den gjør det lettere for fysioterapeuten å lære isolerte bekkenbunnsmuskelkontraksjoner, letter målsettingen og hjelper med å holde pasienten høyt motivert. Studien viste at TVES med sEMG er en pålitelig metode for behandling av premenopausale kvinner med SUI.

Deltakere og forskere:

Hundre og to kvinner med urodynamisk SUI som gjennomgikk behandling fra januar 2008 til april 2012 deltok i studien.

Forskerne var: Robert Terlikowski, Institutt for rehabilitering, Medisinsk universitet i Bialystok, Bialystok, Polen; Bozena Dobrzycka, Institutt for obstetrikk, gynekologi og fødselsomsorg, Medisinsk universitet i Bialystok; Maciej Kinalski, Institutt for gynekologi, Distriktssykehuset, Bialystok; Anna Kuryliszyn-Moskal, Institutt for rehabilitering, Medisinsk universitet i Bialystok; og Slawomir J. Terlikowski, Institutt for obstetrikk, gynekologi og fødselsomsorg, Medisinsk universitet i Bialystok.

Metoder:

Pasienter med SUI ble delt inn i to grupper: den aktive gruppen besto av 68 kvinner, og placebogruppen hadde 34 deltakere. I gruppe 1 ble TVES gitt med tillegg av sEMG biofeedback ved bruk av en NeuroTrac ETS-enhet (Verity Medical). En vaginal elektrode, VeriProbe (Verity Medical), ble brukt i henhold til produsentens instruksjoner, og stimuleringsparametere og pasientakseptable følsomhetsgrenser ble bestemt.

Deltakerne i gruppe 2 ble utstyrt med et placebo satt til parametere som var bevist å ikke ha fysiologisk effekt. Samme type elektrode og håndholdte enhet som beskrevet for TVES med sEMG biofeedback ble brukt i klinikken og for hjemmebruk.

Behandlingen for begge grupper fortsatte til deltakerne hadde fullført åtte uker med den tildelte enheten. Regimet inkluderte en oppvarming med fem kontraksjoner og fem avslapninger, etterfulgt av en vurdering av kontraksjon/avslapning. Deltakerne

ble oppmuntret til å selektivt kontrahere og slappe av i bekkenbunnsmusklene med hjelp av visuell og auditiv feedback.

Ved hvert ukentlig besøk ble samsvar overvåket via en skjult knapp på NeuroTrac ETS-enheten, og enheten ble reprogrammert ukentlig, etter behov.

Den fullstendige abstraktet kan finnes på
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23443345/>.