

## Yüzey-EMG Biyogeribildirim ile Kadınlarda SUI Yönetimi

### Amaç:

Bu çalışma, transvajinal elektriksel uyarım (TVES) ile yüzey elektromiyografi destekli biyogeribildirim (TVES+sEMG) kullanılarak, premenopozal yaştaki kadınlarda ürodinamik stres idrar kaçırma (SUI) konservatif tedavisinin sonuçlarını değerlendirdi.

### Sonuçlar:

Çalışma, TVES ile sEMG'nin kas gücünü en çok tedavinin ilk iki ayında artırdığını ve dört ayda iyi korunduğunu göstermiştir. Müdahalenin tedavinin başında ve takip sürecinde kullanıldığında büyük önem taşıdığı ve yüksek oranda tekrar edilebilir olduğu bulunmuştur. Fizyoterapistin pelvik taban kaslarının izole kasılmasını öğretmesini kolaylaştırır, hedef belirlemeyi destekler ve hastanın motivasyonunu yüksek tutmasına yardımcı olur. Çalışma, TVES ile sEMG'nin premenopozal kadınlarda SUI tedavisi için güvenilir bir yöntem olduğunu göstermiştir.

### Katılımcılar ve Araştırmacılar:

Ocak 2008 ile Nisan 2012 arasında tedavi gören ürodinamik SUI'li 102 kadın çalışmaya dahil edilmiştir.

Araştırmacılar şunlardı: Robert Terlikowski, Rehabilitasyon Bölümü, Bialystok Tıp Üniversitesi, Bialystok, Polonya; Bozena Dobrzycka, Doğum, Jinekoloji ve Anne Bakımı Bölümü, Bialystok Tıp Üniversitesi; Maciej Kinalski, Jinekoloji Bölümü, Bölge Genel Hastanesi, Bialystok; Anna Kuryliszyn-Moskal, Rehabilitasyon Bölümü, Bialystok Tıp Üniversitesi; ve Slawomir J. Terlikowski, Doğum, Jinekoloji ve Anne Bakımı Bölümü, Bialystok Tıp Üniversitesi.

### Yöntemler:

SUI'li hastalar iki gruba ayrıldı: aktif grup 68 kadından ve plasebo grubu 34 katılımcıdan oluşuyordu. Grup 1'de, TVES, NeuroTrac ETS cihazı (Verity Medical) kullanılarak sEMG biyogeribildirim eklenerek sağlandı. Vajinal bir elektrot, VeriProbe (Verity Medical), üretici talimatlarına göre uygulandı ve uyarım parametreleri ve hasta tarafından kabul edilebilir hassasiyet eşikleri belirlendi.

Grup 2'deki katılımcılara fizyolojik bir etkisi olmayan parametrelerle ayarlanmış bir plasebo verildi. TVES ile sEMG biyogeribildirim için açıklanan aynı tip elektrot ve el cihazı klinikte ve evde uygulama için kullanıldı. Her iki grupta da tedavi, katılımcılar atanmış cihazla sekiz hafta tamamlanana kadar devam etti. Program, beş kasılma ve beş gevşemeden oluşan bir ısınma ve ardından kasılma/gevşeme değerlendirmesini içeriyordu. Katılımcılar, görsel ve işitsel geribildirim yardımıyla pelvik taban kaslarını seçici olarak kasıp gevşemeye teşvik edildi.

Her haftalık ziyarette uyumluluk, NeuroTrac ETS cihazındaki gizli bir düğme aracılığıyla izlenmiş ve cihaz gerektiğinde haftalık olarak yeniden programlanmıştır.

Tam metne şu adresten ulaşabilirsiniz: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23443345/>.