

Protocollo Genuino di Incontinenza da Stress e da Urgenza di Anna Pawlaczyk

Trattamento ETS per Incontinenza da Stress e da Urgenza

La Dr.ssa Anna Pawlaczyk descrive le differenze tra incontinenza urinaria da stress e da urgenza e i trattamenti disponibili per entrambe, focalizzandosi sui benefici dell'**elettrostimolazione** neuromuscolare (**ETS**) attivata da **elettromiografia** (**EMG**). Sebbene i sintomi dell'incontinenza siano vari, possono essere classificati in due ampie categorie: incontinenza urinaria da stress e incontinenza urinaria da urgenza. I pazienti possono avere più di un tipo di sintomo contemporaneamente. **ETS** può essere utilizzata per trattare l'incontinenza mista.

Risultati La **Stimolazione Elettrica Attivata da EMG (ETS)** e il **biofeedback elettromiografico (EMG)** si sono dimostrati clinicamente efficaci nel trattamento di pazienti con incontinenza genuina da stress e da urgenza e instabilità del detrusore. Il trattamento principale per l'incontinenza da urgenza rimane un farmaco anticolinergico, ma **ETS** si è dimostrata un trattamento più accettabile.

Metodi Tutte le forme di terapia conservativa sono più sicure, meno invasive e meno costose delle opzioni chirurgiche. Gli esercizi del pavimento pelvico possono diminuire gli episodi di incontinenza rafforzando i muscoli del pavimento pelvico. Gli esercizi del pavimento pelvico possono essere migliorati con **biofeedback**. Con **NeuroTrac 5**, il predecessore del **NeuroTrac MyoPlus2 Pro** (Verity Medical), il **biofeedback EMG** permette al paziente di imparare rapidamente a contrarre i muscoli giusti. I muscoli elevatori contrattili possono essere rafforzati con **ETS**, dove si ottiene una contrazione muscolare volontaria che raggiunge un'intensità predefinita per attivare una contrazione preimpostata guidata elettricamente.

ETS diretta di questi muscoli causa ipertrofia e aumento della forza e può inibire contrazioni inappropriate del detrusore nei pazienti con pathway neurale intatto. Pertanto, **ETS** può essere utilizzata per trattare l'incontinenza mista. **ETS** viene applicata tramite una sonda posizionata nella vagina. La sonda viene poi collegata al dispositivo **NeuroTrac**. **ETS** viene solitamente somministrata due volte al giorno per 20 minuti. I risultati del trattamento per l'incontinenza genuina da stress richiedono circa 12 settimane; l'instabilità del detrusore può migliorare in meno tempo.

I farmaci anticolinergici riducono la capacità neurotrasmissiva dell'intero sistema nervoso parasimpatico, non solo dei nervi della vescica. Questo può ridurre urgenza e frequenza, ma causa invece nausea, secchezza delle fauci, visione offuscata e altri effetti collaterali spiacevoli. I farmaci non curano l'incontinenza da urgenza.

Anna Pawlaczyk MD è specialista in uroginecologia presso l'Alfa Clinic Medical Center di Gdansk, Polonia.