

Anna Pawlaczyk Ekte Stress- og Urge-Inkontinens Protokoll

ETS-Behandling for Stress- og Urge-Inkontinens

Dr. Anna Pawlaczyk beskriver forskjellene mellom stress- og urge-urininkontinens og tilgjengelige behandlinger for begge, med fokus på fordelene ved **elektromyografisk (EMG) utløst nevromuskulær elektrostimulering (ETS)**. Selv om symptomene på inkontinens er varierte, kan de klassifiseres i to brede kategorier: stress-urininkontinens og urge-urininkontinens. Pasienter kan ha mer enn én type symptom samtidig. **ETS** kan brukes til å behandle blandet inkontinens.

Resultater EMG-utløst Elektrisk Stimulering (ETS) og elektromyografisk (EMG) biofeedback har vist seg klinisk effektive i behandlingen av pasienter med både ekte stress- og urge-inkontinens og detrusor-instabilitet. Hovedbehandlingen for urge-inkontinens er fortsatt et antikolinergisk legemiddel, men **ETS** har vist seg å være en mer akseptabel behandling.

Metoder Alle former for konservativ terapi er tryggere, mindre invasive og mindre kostbare enn kirurgiske alternativer. Bekkenbunn-øvelser kan redusere inkontinens-episoder ved å styrke bekkenbunn-musklene. Bekkenbunn-øvelser kan forbedres med **biofeedback**. Med **NeuroTrac 5**, forgjengeren til **NeuroTrac MyoPlus2 Pro** (Verity Medical), lar **EMG-biofeedback** pasienten raskt lære å spenne de riktige musklene. Kontraktil levator-muskler kan styrkes med **ETS**, hvor en frivillig muskelsammentrekning som når en forhåndsdefinert intensitet for å utløse en forhåndsinnstilt elektrisk drevet sammentrekning oppnås.

Direkte **ETS** av disse musklene forårsaker hypertrofi og økt styrke og kan hemme upassende detrusor-sammentrekninger hos pasienter med intakt neural vei. Derfor kan **ETS** brukes til å behandle blandet inkontinens. **ETS** påføres ved en sonde plassert i vagina. Sonden kobles deretter til **NeuroTrac**-enheten. **ETS** gis vanligvis to ganger daglig i 20 minutter. Behandlingsresultater for ekte stress-inkontinens tar omtrent 12 uker; detrusor-instabilitet kan forbedres på kortere tid.

Antikolinerge legemidler reduserer nevrotransmissiv kapasitet i hele det parasympatiske nervesystemet, ikke bare blære-nervene. Dette kan redusere urgency og frekvens, men forårsaker i stedet kvalme, tørr munn, uskarp syn og andre ubehagelige bivirkninger. Legemidler kurerer ikke urge-inkontinens.

Anna Pawlaczyk MD er urogynekologi-spesialist ved Alfa Clinic Medical Center i Gdansk, Polen.