

Anna Pawlaczyk Gerçek Stres ve Urge İnkontinans Protokolü Stres ve Urge İnkontinans için ETS Tedavisi

Dr. Anna Pawlaczyk stres ve urge idrar inkontinansı arasındaki farkları ve her ikisi için mevcut tedavileri, **elektromiyografik (EMG)** tetiklenmiş nöromusküler **elektrostimülasyon (ETS)** yararlarına odaklanarak açıklamaktadır. İnkontinans semptomları çeşitli olsa da, iki geniş kategori altında sınıflandırılabilir: stres idrar inkontinansı ve urge idrar inkontinansı. Hastalar aynı anda birden fazla semptom türüne sahip olabilir. **ETS** karma inkontinansı tedavi etmek için kullanılabilir.

Sonuçlar EMG Tetiklenmiş Elektriksel Stimülasyon (ETS) ve elektromiyografik (EMG) biyofeedback hem gerçek stres hem de urge inkontinansı ve detrusor instabilitesi olan hastaların tedavisinde klinik olarak etkili olduğu gösterilmiştir. Urge inkontinansının ana tedavisi hala antikolinerjik ilaçtır ancak **ETS** daha kabul edilebilir bir tedavi olduğu kanıtlanmıştır.

Yöntemler Tüm konservatif terapi formları cerrahi seçeneklerden daha güvenli, daha az invaziv ve daha az maliyetlidir. Pelvik taban egzersizleri, pelvik taban kaslarını güçlendirerek inkontinans epizodlarını azaltabilir. Pelvik taban egzersizleri **biyofeedback** ile geliştirilebilir. **NeuroTrac MyoPlus2 Pro**'nun (Verity Medical) öncülü olan **NeuroTrac 5** ile **EMG biyofeedback**, hastanın doğru kasları sıkmayı hızla öğrenmesini sağlar. Kontraksiyona yönelik levator kasları **ETS** ile güçlendirilebilir; burada elektriksel olarak yönlendirilen önceden ayarlanmış bir kontraksiyonu tetiklemek için önceden tanımlanmış bir yoğunluğa ulaşan gönüllü kas kontraksiyonu elde edilir.

Bu kasların doğrudan **ETS**'si hipertrofi ve artmış güç neden olur ve intakt sinirsel yola sahip hastalarda uygunsuz detrusor kontraksiyonlarını inhibe edebilir. Bu nedenle **ETS** karma inkontinansı tedavi etmek için kullanılabilir. ETS vajinaya yerleştirilen bir prob ile uygulanır. Prob daha sonra **NeuroTrac** cihazına bağlanır. **ETS** genellikle günde iki kez 20 dakika verilir. Gerçek stres inkontinansı için tedavi sonuçları yaklaşık 12 hafta sürer; detrusor instabilitesi daha kısa sürede iyileşebilir.

Antikolinerjik ilaçlar sadece mesane sinirlerinin değil, tüm parasempatik sinir sisteminin nörotransmisif yeteneğini azaltır. Bu aciliyet ve sıklığı azaltabilir, ancak bunun yerine mide bulantısı, ağız kuruluğu, bulanık görme ve diğer hoş olmayan yan etkilere neden olur. İlaçlar urge inkontinansını iyileştirmez.

Anna Pawlaczyk MD, Polonya Gdansk'taki Alfa Clinic Medical Center'da ürojinekoloji uzmanıdır.