

Rakel Gabrielsen 2025 et al Estratto

Attività a riposo e contrazioni dei PFM nelle donne con endometriosi

Obiettivo

Lo studio ha esaminato il legame tra dolore pelvico e genitale, dispareunia e aumento del tono muscolare del pavimento pelvico (PFM) utilizzando un questionario elettronico e l'elettromiografia di superficie (sEMG). Mirava a indagare l'associazione tra l'attività a riposo dei PFM e il dolore pelvico e genitale e la dispareunia, e se esiste un'associazione tra l'attività a riposo e l'attivazione dei PFM durante i tentativi di contrazioni volontarie massime (MVC) nelle donne con endometriosi.

Risultati

Non è stata trovata alcuna associazione significativa tra l'attività a riposo, il dolore pelvico e genitale o la localizzazione e le preoccupazioni relative alla dispareunia. È stata trovata una significativa associazione positiva tra l'attività a riposo dei PFM e l'attivazione durante i tentativi di MVC dei PFM. Contrariamente all'ipotesi, una maggiore attività a riposo dei PFM ha portato a una maggiore attivazione dei PFM durante i tentativi di MVC.

Partecipanti e Ricercatori

Uno studio trasversale che ha coinvolto 80 donne con endometriosi e dolore pelvico e genitale. L'età media era di 29 anni e nove (11%) erano pluripare. I ricercatori erano Rakel Gabrielsen, Marie Ellström Engh, Kari Bø e Merete Kolberg Tennfjord del Dipartimento di Ostetricia e Ginecologia Nordbyhagen, Ospedale Universitario di Akershus, Nordbyhagen, Norvegia e diverse altre istituzioni norvegesi.

Metodi

Il questionario elettronico includeva informazioni di base, dolore pelvico e genitale (scala di valutazione numerica 0-10) e domande sulla localizzazione e sulle preoccupazioni relative alla dispareunia. Le associazioni tra le variabili sono state analizzate utilizzando la regressione lineare multipla con l'uso dell'elettromiografia di superficie (sEMG). Le valutazioni dell'attività dei PFM sono state condotte da una fisioterapista specializzata in salute femminile. L'attività a riposo dei PFM e l'attivazione durante i tentativi di MVC dei PFM sono stati valutati mediante elettromiografia di superficie (sEMG) intravaginale utilizzando un dispositivo NeuroTrac MyoPlus (Verity Medical).

L'estratto completo può essere trovato all'indirizzo
<https://link.springer.com/article/10.1007/s00192-025-06190-2>.