

Résumé Savas Et al 2025

Efficacité de la Thérapie Assistée par Biofeedback Intravaginal pour le Vaginisme

Objectif Étudier l'effet de la relaxation des muscles vaginaux avec des mesures électromyographiques (EMG) après l'application de la stimulation nerveuse électrique transmuqueuse (TENS) chez les femmes atteintes de vaginisme.

Le vaginisme est défini comme la contraction involontaire récurrente/persistante de la musculature vaginale, qui empêche les rapports sexuels avec pénétration et peut être classé comme vaginisme primaire (à vie) et secondaire (acquis).

Résultats Après le traitement, les problèmes de vaginisme de toutes les patientes ont été guéris, le plus précoce étant d'un jour et le plus long de 17 jours. Le temps moyen de traitement pour toutes les patientes a été enregistré à 6,7 jours. La recherche a conclu que le dispositif intravaginal **NeuroTrac MyoPlus2 Pro** peut être appliqué comme une modalité de traitement efficace dans la gestion du vaginisme.

Participants et Chercheurs L'étude a impliqué 135 patientes ayant subi une thérapie assistée par biofeedback intravaginal.

La recherche a été menée par le Dr Savaş Özgür Ağlamış, Clinique Privée Ozgur Aglamis, Istanbul, Turquie.

Méthodes Le dispositif intravaginal de l'appareil NeuroTrac MyoPlus2 Pro (Verity Medical) a été inséré dans le vagin en moyenne en 30 à 45 secondes. Ensuite, des mesures électromyographiques (EMG) de contraction et de relaxation volontaires ont été prises en mode d'évaluation travail et repos, cinq secondes de contraction et cinq secondes de relaxation pendant 55 secondes. La TENS intravaginale a été appliquée avec l'appareil intravaginal dans le mode de relaxation actuel enregistré dans l'appareil pendant 20 minutes. Des mesures EMG de contraction et de relaxation ont été prises pendant cinq secondes de contraction volontaire et cinq secondes de relaxation, pour un total de 55 secondes.

Le résumé complet peut être trouvé à l'adresse :
chrome-extension://efaidnbmnnibpcajpcglclefindmkaj/https://jag.journalagent.com/androloji/pdfs/AND_27_3_155_161.pdf