ماريوتو، أريانا وآخرون، 2024 ملخص

استخدام التغذية الراجعة البيولوجية في التحكم البولي مع الإحليل الفوقي الأولي

الهدف

هدفت الدراسة إلى التحقيق في نتائج التحكم في الإمساك لدى مرضى الإحليل الفوقي الأولي الذين عولجوا في مركز رعاية ثالثي. افترض المؤلفون أن إجراءات الإمساك الإضافية بعد إصلاح الإحليل الفوقي الأولي غير مطلوبة بشكل روتيني.

النتائج

يمكن لمعظم الأطفال المصابين بالإحليل الفوقي الأولي تحقيق التحكم البولي الاجتماعي تلقائيا ًأو بدعم من علاج التغذية الراجعة البيولوجية لعضلات قاع الحوض. يجب حجز إجراءات الإمساك الأخرى للمرضى الذين لا يحققون إمساكا ًمرضيا.ً تحقق الباحثون من أن جراحة عنق المثانة غير مطلوبة بشكل روتيني لتحقيق التحكم البولي لدى مرضى الإحليل الفوقي الأولي.

المشاركون والباحثون

تم تضمين ثلاثة وثلاثين مريضا ً29 من الذكور. اثنا عشر مريضا ًلديهم إحليل فوقي قضيبي عانوي، 13 حشفيقضيبي، أربعة لديهم مجرى بول مضاعف، أربعة إناث. كان متوسط العمر عند الإصلاح سنتين والمتابعة في سن الثامنة.

كان الباحثون من قسم جراحة المسالك البولية للأطفال، مستشفى مانشستر الملكي للأطفال، مانشستر، المملكة المتحدة. وهم: أريانا ماريوتو، ديفيد ج. كين، عبد الرحمن الشافعي، جنيفر باول، تاماس كسيرني، ورايموندو م. سيرفيليوني.

الأساليب

عُرض على المرضى في المتوسط ثلاث جلسات تغذية راجعة بيولوجية مدة كل منها 30 دقيقة بقيادة الممرضات. ثم أُتيحت للمرضى الفرصة لأخذ جهاز التغذية الراجعة البيولوجية إلى المنزل ونُصحوا بالتمرين كل يوم لمدة 20 دقيقة لمدة ثمانية إلى 12 أسبوعا.ً

بعد أربعة إلى ستة أسابيع من تدريب عضلات قاع الحوض الذي يُمارَس بدون الجهاز في المنزل، أُعيد تقييم المريض للتحقق من عدم وجود تدهور في المشاركة.

التغذية الراجعة البيولوجية هي تقنية تُستخدم لمساعدة الأطفال على اكتساب الوعي والتحكم الإرادي في عمل عضلات قاع الحوض والعضلة العاصرة. تهدف إلى تقوية عضلات قاع الحوض والكفاءة في أي موقف من مواقف الإخراج.

يمكن الاطلاع على الملخص على الرابط

:..0022346823007583