

Proje Yöneticisi: Prof.Dr. YEŞİM AKKOÇ

Proje ID: 20791

Proje Kodu: TTU-2019-20791

Proje Başlığı: İdiyopatik aşırı aktif mesaneli kadınlarda vajinal elektrik stimulasyonu ve transkutanöz tibial sinir stimulasyonunun etkinliklerinin karşılaştırılması

Proje Türü: GENEL ARAŞTIRMA

Proje Özeti

Aşırı aktif mesane (AAM), Uluslararası Kontinens Derneği tarafından “altta yatan organik patoloji veya üriner enfeksiyon olmadan genellikle sık idrara gitme ve noktüri ile birlikte olan, sıkışma inkontinansının eşlik ettiği ya da etmediği sıkışma hissi” olarak tanımlanmıştır . AAM prevalansı kadınlarda % 7.7 - 31.3 arasında değişmekte olup, hastaların yaşam kalitesini belirgin etkilemektedir.

Bu çalışma, AAM’li kadınlarda mesane eğitimine eklenen vajinal ES ve transkutanöz tibial sinir stimulasyonunun (TTNS) etkinliğini değerlendirmek üzere prospektif randomize kontrollü bir araştırma metodu ile planlanmıştır. Mesane eğitimine eklenecek iki farklı fizik tedavi yönteminin (vajinal ES ve TTNS), AAM semptomları (özellikle UI) ve yaşam kalitesi üzerine etkileri araştırılacaktır. Benzer etkinlik bulunması halinde, vajinal ES’da uygulanan vajinal elektrot yerine, ayak bileğine yüzeysel elektrotla yapılan TTNS uygulamasının hastalar tarafından daha tercih edileceği düşünülmektedir. Bu tez çalışmamız, literatürde AAM’li kadınlarda mesane eğitimine eklenen vajinal ES ve TTNS’nin etkinliklerinin karşılaştırıldığı randomize kontrollü ilk çalışma olacaktır. İdiyopatik AAM tanısı ile inkontinans tarifleyen ve E.Ü.T.F. Kadın Hastalıkları ve Doğum polikliniğinden yönlendirilen 60 kadın hasta çalışmaya dahil edilecektir. Hastalar çalışma ile ilgili bilgilendirilip yazılı onamları alındıktan sonra hastaların demografik ve hastalık özellikleri kaydedilecektir. Hastalar daha sonra 3 gruba randomize edilerek 1. gruba mesane eğitimi verilecektir. 2. gruba, mesane eğitiminin yanı sıra vajinal ES ; 3. gruba ise mesane eğitimine ek olarak TTNS uygulanacaktır. Uygulama 6 hafta boyunca haftada 2 defa 30 dk’lık seanslar şeklinde yapılacaktır. Tedavi öncesi ve 6 haftanın sonunda hastalar tekrar değerlendirilerek, tedavi yöntemlerinin AAM semptomları üzerine ve yaşam kalitesine olan etkisi karşılaştırılacaktır. Tedavi tamamlandıktan 1 ay sonra hastalar kontrole çağırılarak elde edilen etkinin devam edip etmediği araştırılacaktır