



Læs her om spændende kongres om børn & inkontinens behandling.

ICCS konference 2012

Af: Fysioterapeut Lise Enemark.

I oktober 2012 deltog jeg i ICCS (International Children's Continence Society) konferencen i London. Jeg deltog i konferencen sammen med læger, sygeplejersker og Phd. studerende fra Aarhus Universitets Hospital, Skejby.

Hovedemnerne på konferencen var:

Nocturnal Enuresis (natlig vandladning) and Blære dysfunktion hos børn og adolescent.

- Pathofysiologi
- Udredning og vurdering
- Behandling

Endvidere var der workshops som man kunne deltage på:

- Behandling af komplekse og modstandsdygtig Enuresis
- Urodynamik
- Behandling af den pædiatriske blære
- Vurdering og undersøgelse af dag Inkontinens

Som så mange andre, vendte jeg hjem fra turen med hovedet fyldt af præsentationer, posters, workshops og diskussioner med kollegaer fra mange forskellige lande.

Et af mine hovedformål med turen var at blive klogere på udredningen og behandlingen af børn med dyskoordineret vandladning og daginkontinens.

Jeg har valgt at referere fra to fremlæggelser:

Substained improvement of continence in children with dysfunctional voiding following biofeedback therapy.

Af Katarzyna Krzeminska. (Polsk fysioterapeut)

Hendes projekt gik ud på at undersøge korttidseffekten (2 måneder) og langtidseffekten (3 år) af biofeedback træning til børn med dyskoordineret vandladning.

81 børn med en alder på 6 - 18 år (gennemsnit 10,32 ±3,17) med urodynamisk diagnosticeret dyskoordineret vandladning deltog i studiet. Børnene deltog i træning over 2 måneder. Hver træningssession bestod af 30 bækkenbundsøvelser á 5 sekunders kontraktion og 30 sek. pause.

67 % af børnene havde tidligere gennemgået blæretræning uden biofeedback træning uden respons. De resterende børn havde ikke tidligere modtaget behandling. Symptomerne på dyskoordineret vandladning blev evalueret med spørgeskema og blæredagbog før og efter behandling samt 6 måneder, 1, 2 og 3 år followup.

	Symptomer inden biofeedback	Symptomer efter 2 måneders biofeedback (p<0,001)	Symptomer 6 måneder efter biofeedback	Symptomer 1 år efter biofeedback	Symptomer 2 år efter biofeedback	Symptomer 3 år efter biofeedback
dag-inkontinens	82,72 %	50,75 %	40,82 % (p=0,358)	40,82 (p=0,035)	45,71 % (p=0,68)	33,33 % (p=0,16)
natlig inkontinens	50,62 %	53,65 %	41,46 % (p=0,377)	42,5 % (p=0,377)	32,25 % (p=0,095)	44,44 % (p=0,58)

Kaplan Meier liv's tabel analyse viser at 30 % af børnene forblev kontinente efter 3 år.

Konklusion: Bækkenbundstræning med biofeedback er en effektiv metode til at behandle børn med dyskoordineret vandladning. 50 % af børnene bliver kontinente.

Forbedringen er langsigtet med bedring af symptomerne i 3 års opfølgningen.

Resolution of Urinary Incontinence with Successful Mangement of Bowel Symptoms in Children.

Af Louise Borch (Phd stud. på Aarhus Universitets Hospital, Skejby.

Formålet med studiet var, at undersøge effekten af at løse fækale dysfunktioner, i forhold til urin inkontinens, i en velkarakteriseret gruppe af børn, der lider af kombineret UI og tarmdysfunktion.

Materiale og metode: Ud fra hospitalets journaler blev, der opbygget en database over alle de børn, der var henvist til hhv. urininkontinens-og gastroenterologisk ambulatorie med tarmdysfunktion.

Følgende variabler blev noteret: symptomer på konstipation, fækal inkontinens, urininkontinens, alder ved debut af symptomer, behandling inkl. varighed og respons.

Alle børnene gennemgik den samme trinvis protokol. Fækal dysfunktion blev behandlet først. Herefter blev daginkontinensen håndteret efterfulgt af intervention for natligvandladning. Behandlingen af de fækale dysfunktioner inkluderede afmystificering af generne, instruktion i siddestilling på toilettet, opfordring til at spise fiberrig kost, normalisere væskeindtag, toilet tider og brug af afføringsmiddel hvis nødvendigt. Effekten af at løse de fækale dysfunktioner i forhold til urininkontinensen blev undersøgt før initiering af anden uroterapeutiske intervention.

Resultat: 75 børn blev inkluderet i studiet. Den standardiserede behandling af fækal dysfunktion resulterede i at den funktionelle defækations dysfunktion, blev løst i 96 % af tilfældene.

Af de børn med fækal dysfunktion, som også havde urininkontinens om dagen, fik 69 % en 50 % reduktion i antallet af inkontinens episoder ved succesfuld bedring af tarmdysfunktion, og 28 % blev fuldstændig kontinent i dagtimerne. Kun 16 % af de børn med natligvandladning fik en betydelig reduktion i antallet af våde nætter efter lindring af de fækale problemer.

Konklusion: En empiriske tilgang til behandling af børn med fækal dysfunktioner, før der tages vare på blære problemet, i børn med kombineret tarm og blære dysfunktion, er fundet at være passende.