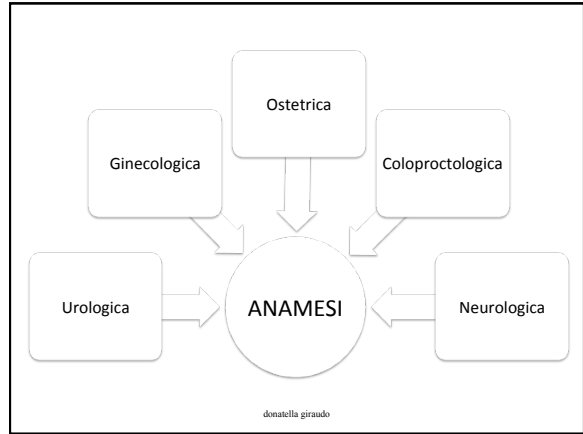




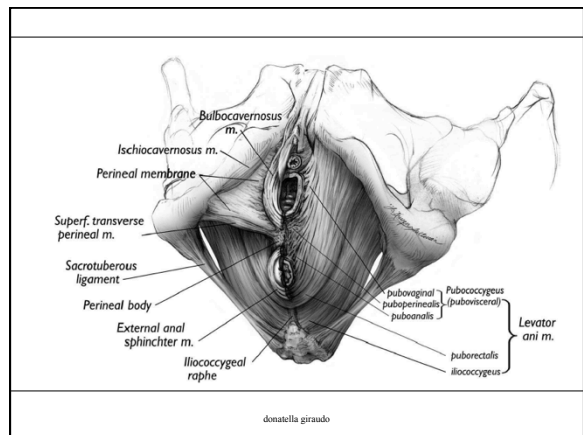
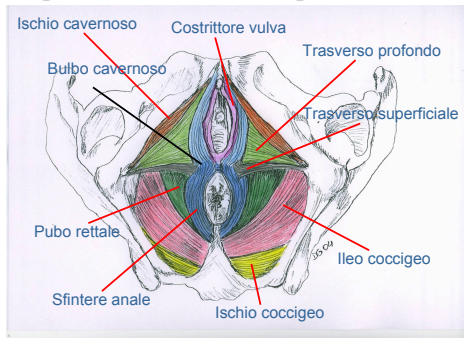
SOCIETÀ ITALIANA DI FIBROSI CISTICA

Linee guida e valutazione del pavimento pelvico

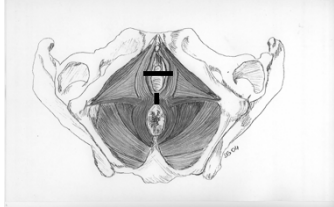
Donatella Giraudo
Ospedale San Raffaele Milano



Il pavimento pelvico



Esame della vulva



- beanza (V0-V1-V2-V3) —
- distanza ano-vulvare (D.A.V =3 cm) |
- troficità ed elasticità dei tessuti, colore, umidità, perdite
- presenza e qualità della cicatrice episiotomica

Beanza vulvare :

- V0 vulva chiusa
- V1 22/23 mm
- V2 23/33 mm
- V3 > 33 mm



donatella giraudo

Valutazione beanza ed elasticità vulvare : due dita ai lati delle grandi labbra: stirare e rilassare. Si deve vedere la vulva richiudersi



donatella giraudo

Elasticità tonicità e spessore del NFCP



NFCP normotonico = resistenza "elastica"

NFCP ipertonico = rigidità , limitata escursione (dolore)

NFCP ipotonico = La depressione provocata dal riabilitatore non incontra alcuna resistenza



**Valutazione della contrazione perineale volontaria globale
(dare solo informazione di stringere e valutare le sinergie)**



**IL GUARDING
REFLEX**

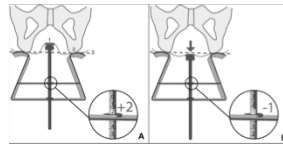
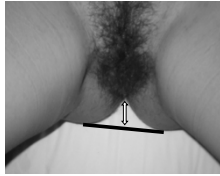
**Valutazione della contrazione perineale riflessa al colpo di tosse
(valutare anche solo l' accenno ad un movimento di chiusura)**



Valutazione della apertura della vulva al colpo di tosse (stress test)

Lo stress-test

- chiusura perineale**
- nessuna contrazione**
- apertura della vulva**
- apertura della vulva accompagnata da incontinenza urinaria e/o ai gas**



VALUTAZIONE DELLA TONICITA' DEL PIANO PERINEALE
in posizione ginecologica modificata la distanza misurabile tra una linea immaginaria tracciata tra le due tuberose' ischiatiche e il nucleo fibroso

FT.Dott. Donatella Girardo

Neurourology and Urodynamics

Clinical Science

The relationship between continence and perineal body tone before and after radical prostatectomy: A pilot study^{†‡}

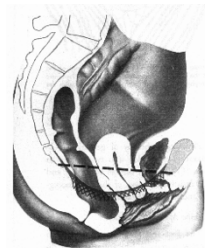
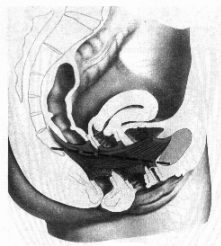
Lorenzo Rigatti^{*}, Antonia Centemero, Giovanni Lughezzani, Alessandro Larcher, Donatella Girardo, Emanuele Scapaticci, Mattia Sangalli, Giuliana Lista, Massimo Lazzeri, Francesco Montorsi, Patrizio Rigatti and Giorgio Guazzoni

Article first published online: 6 MAR 2012
 DOI: 10.1002/nau.21230

Issue



Neurourology and Urodynamics
 Volume 31, Issue 4, pages 513–516, April 2012

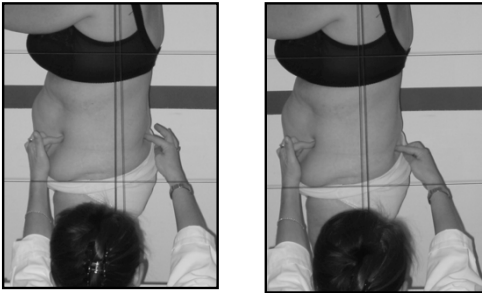


Valutazione al colpo di tosse del comparto anteriore, posteriore, eventuali asimmetrie

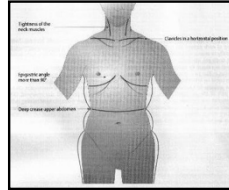


FT.Dott. Donatella Girardo

Valutazione della statica



Valutazione della dinamica respiratoria



Valutazione analitica

A	C	P
TP	I	CR
ID	ST	DIS HAN QV

Cartella A.I.P.D.A

Associazione Interdisciplinare Piemontese per lo studio delle disfunzioni Autonome

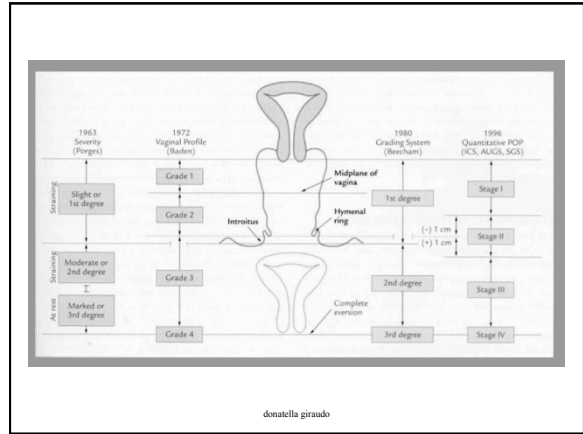
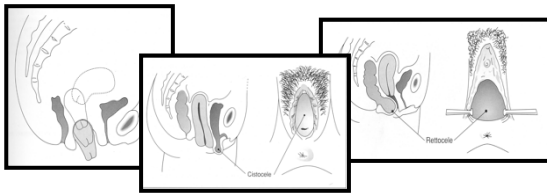
A	C	P
TP	I	CR
ID	ST	DIS HAN QV

A-C-P valutazione uroginecologica
 TP-I-CR valutazione fisioterapica
 ID-ST studio urodinamico
 DIS-HAN-QV valutazione della disabilità

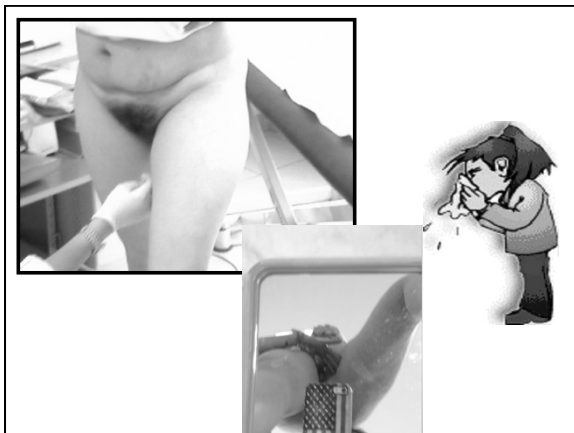
VALUTAZIONE URO-GINECOLOGICA

**VALUTAZIONE DEL PROLASSO
ANTERIORE
CENTRALE
POSTERIORE
SECONDO LA CLASSIFICAZIONE DI BADEN E WALKER
(HALF WAY SYSTEM)**

A	C	P
TP	I	CR
D	ST	LN HAN GV



donatella girardo



**VALUTAZIONE URO-FISIATRICA DEL
PAVIMENTO PELVICO**

A	C	P
B	I	CR
D	ST	LN HAN GV

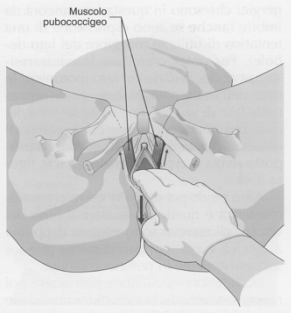
TESTING PERINEALE (Pc test)

ISOLABILITA'

COORDINAZIONE RESPIRATORIA

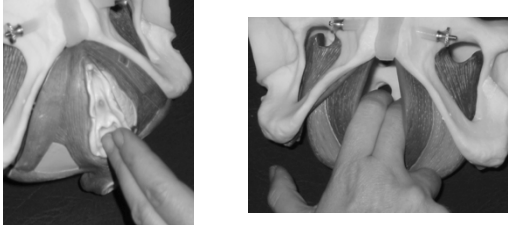
A	C	P
IP	I	CR
D	ST	US HAN QU

P.C. Test
test perineale




donatella girardo

P.C. test




Valutazione delle asimmetrie del
pubo-coccigeo

P.C. test



Testing perineale

Paziente in pos. ginecologica modificata con i piedi in appoggio e bacino in posizione neutra

- 0 assenza di contr. rilevabile clinicamente
- 1 accenno di contrazione
- 2 contr. modesta entità, senza resistenza
- 3 contr. media entità, modesta resistenza
- 4 contr. entità importante, forte resistenza

- A durata contr. - 5''
- B durata contr. tra 5'' e 10''
- C durata contr. + 10''

La prova deve essere ripetuta almeno tre volte

Isolabilità

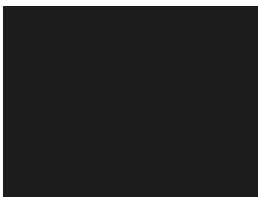
A	C	P
TP	I	CR
ID	ST	DIS HAN GV

- 0 buona selettività al TP
- 1 reclutamento non completamente selettivo del pavimento pelvico
- 2 incapacità di reclutamento selettivo

Con punteggio 1 o 2 si specificano distretti interessati:

- a: addominali
- b: adduttori
- c: glutei
- d: altri distretti

Isolabilità ?



Isolabilità ?



Coordinazione respiratoria

A	C	P
TP	I	CR
ID	ST	DIS HAN GV

0 è in grado di mantenere la contrazione del pavimento pelvico sia in fase espiratoria che inspiratoria senza modificare in misura rilevante il pattern respiratorio

1 effettua la contrazione del pavimento pelvico solo in fase espiratoria toracica

2 effettua la contrazione del pavimento pelvico solo in fase espiratoria diaframmatica

3 effettua la contrazione del pavimento pelvico solo utilizzando la fase inspiratoria toracica

4 effettua la contrazione del pavimento pelvico solo utilizzando la fase inspiratoria diaframmatica

5 effettua la contrazione del pavimento pelvico solo in apnea

A	C	P
TP	I	CR
D	ST	DIS HAN QV

Disabilità

ICIQ-SF (International Consultation on Incontinence Questionnaire-Short Form)

D1. Con quale frequenza le accade di perdere urina?

- ...mai
- ...raramente una volta alla settimana
- ...talora o tre volte alla settimana
- ...talora una volta al giorno
- ...più volte al giorno
- ...continuamente

D2. Quali è l'entità delle sue perdite di urina? Secondo la sua personale opinione quanta urina perde comunemente (sia quando indossa una protezione che quando non la indossa)?

- ...Non perde urina
- ...Perdo piccole quantità di urina
- ...Perdo moderate quantità di urina
- ...Perdo abbondanti quantità di urina

D3. Nel complesso, in che misura le perdite di urina interferiscono con la sua vita quotidiana?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

10 = per niente - 10 = moltissimo

A	C	P
TP	I	CR
D	ST	DIS HAN QV

Handicap

Questionario per la valutazione dell'impatto sulla qualità della vita dell'incontinenza

INCONTINENCE IMPACT QUESTIONNAIRE				
L'incontinenza urinaria ha determinato o determina (dare una valutazione per ogni domanda)				
	No	In minima parte	Discretamente	sempre
La riduzione delle capacità di gestire le faccende domestiche?			✗	
La riduzione delle attività fisica (camminare, nuotare, altro)				✗
La riduzione della partecipazione ad eventi di socializzazione (cinema, teatro, altro)				✗
L'impossibilità ad allontanarsi da casa con l'auto ed il bus per più di 30 minuti?	✗			
Un disturbo psicologico (ansia, depressione, altro)			✗	
Una sensazione di frustrazione?				✗

D. Girardo II SAN RAFFAELE MILANO



A	C	P
TP	I	CR
D	ST	DIS HAN QV

Qualità della vita

IQoL (International Quality of Life Questionnaire)

VALUTAZIONE URODINAMICA

A	C	P
TP	I	CR
D	ST	DIS HAN QV

ST = stress incontinence genuina

Tipo I
Tipo II
Tipo III

ID = instabilità detrusoriale

