

FİBROMİYALJİLİ BİREYLERDE SEMPTOM ŞİDDETİ İLE PELVİK TABAN DİSFONKSİYON İLİŞKİSİNİN İNCELENMESİ: ÖN ÇALIŞMA

NİDA LALECAN¹, SİNEMSU MERT¹, İLAYDA EREN¹, ŞEYDA TOPRAK ÇELENAY²

¹ Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Enstitüsü, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü, Ankara, Türkiye

0000-0001-5258-2266

0009-0004-6456-6908

0009-0002-7780-5985

² Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü, Ankara, Türkiye

0000-0001-6720-4452

ÖZ

Amaç: Fibromiyaljili (FM) bireylerde pelvik taban disfonksiyon (PTD) varlığının araştırılması, semptom şiddeti ile PTD ilişkisini incelemektir.

Metod: Çalışmaya 28 FM'li kadın (yaş=50,96±7,03 yıl, vücut kütle indeksi=29,25±6,24 kg/m²) dahil edildi. Fiziksel, demografik ve klinik özellikler, üriner inkontinans (Üİ), fekal inkontinans (Fİ) ve pelvik organ prolapsus (POP) varlığı kaydedildi. İstirahatte ve aktivitedeki genel vücut ağrı şiddeti Vizüel Analog Skalası (VAS) ile, FM semptom şiddeti Yeniden Gözden Geçirilmiş Fibromiyalji Etki Anketi (YFEA) ile ve PTD semptomları 3 alt başlıktan oluşan (Pelvik Organ Prolapsus Distres Envanteri-6 (POPDE-6), Üriner Distres Envanteri-6 (ÜDE-6) ve Kolorektoanal Distres Envanteri-8 (KRADE-8)) Pelvik Taban Distres Envanteri- 20 (PTDE-20) ile değerlendirildi. Analiz için korelasyon testleri kullanıldı.

Bulgular: Bireylerin istirahatteki ve aktivite boyunca ortalama ağrı şiddeti sırasıyla 6,92±2,84 cm ve 6,82±3,39 cm idi. YFEA-Toplam puan, PTDE-20-Toplam puan, POPDE-6, ÜDE-6 ve KRADE-8 alt puanları sırasıyla 52,51±22,83, 82,68±53,12, 22,91±18,78, 32,88±24,82 ve 26,89±18,98 idi. Bireylerin %75'inde (n:21) Üİ varlığı, %7,1'inde (n:2) POP ve %7,1'sinde (n:2) Fİ varlığına sahip olduğu görüldü. YFEA-Toplam puan ile PTDE-20-Toplam puan (rho:0,483, p:0,009) ve POPDE-6 puanı (rho:0,462, p:0,013) arasında pozitif orta kuvvetli ilişki olduğu bulundu. Aktivitedeki ağrısı ile PTDE-20-Toplam puan (rho:0,374, p:0,05), KRADE-8 (rho:0,376, p:0,03) arasında pozitif zayıf ilişki olduğu saptandı. Diğer parametreler arasında ilişki saptanmadı (p>0,05).

Sonuç: Bu çalışmada FM'li bireylerde en çok Üİ varlığı olduğu görüldü. Bireylerde FM şiddeti arttıkça PTD ve POP semptom şiddetinin arttığı, ağrı şiddeti arttıkça PTD ve kolorektoanal semptom şiddetinin arttığı saptandı. Bu sonuçlara göre FM'li bireylerde PTD değerlendirmek önemli olabilir. Ayrıca bu konu ile ilgili daha büyük örneklem gruplarında ileriki çalışmalara ihtiyaç vardır.

Anahtar Kelimeler: Fibromiyalji, Pelvik taban disfonksiyonu, Üriner inkontinans

* Bu çalışma, 25-26 Nisan 2025'te 1. Romatoloji Sağlık Profesyonelleri Derneği Yıllık Sempozyumu – Romatolojide Multidisipliner Yaklaşımlar'da sözel bildiri olarak sunulmuştur.

INVESTIGATION OF THE RELATIONSHIP BETWEEN SYMPTOM SEVERITY AND PELVIC FLOOR DYSFUNCTION IN INDIVIDUALS WITH FIBROMYALGIA: A PRELIMINARY STUDY

ABSTRACT

Aim: To investigate the presence of pelvic floor dysfunction (PTD) in individuals with fibromyalgia (FMS) and to examine the relationship between symptom severity and PTD.

Method: The study included 28 women with FM (age=50.96±7.03 years, body mass index=29.25±6.24 kg/m²). Physical, demographic and clinical characteristics, presence of urinary incontinence (UI), fecal incontinence (FI) and pelvic organ prolapse (POP) were recorded. General body pain intensity at rest and during activity with the Visual Analog Scale (VAS), FMS symptom severity with the Revised Fibromyalgia Impact Questionnaire (FIQR), and PFD symptoms with the Pelvic Floor Distress Inventory-20 (PTDI-20), which consists of 3 subheadings (Pelvic Organ Prolapse Distress Inventory-6 (POPDI-6), Urinary Distress Inventory-6 (UDI-6) and Colorectoanal Distress Inventory-8 (CRADI-8)) were assessed. Correlation tests were used for analysis.

Results: The average pain intensity of the individuals at rest and during activity was 6.92±2.84 cm and 6.82±3.39 cm, respectively. The YFEA-Total score, PTDI-20-Total score, POPDI-6, UDI-6 and CRADI-8 subscores were 52.51±22.83, 82.68±53.12, 22.91±18.78, 32.88±24.82 and 26.89±18.98, respectively. It was observed that 75% (n:21) of the individuals had UI, 7.1% (n:2) had POP and 7.1% (n:2) had FI. There was a positive moderate strong correlation between YFEA-Total score and PTDI-20-Total score (rho:0.483, p:0.009) and POPDI-6 score (rho:0.462, p:0.013). There was a positive weak correlation between general body pain felt during activity and PTDI-20-Total score (rho:0.374, p:0.05) and CRADI-8 (rho:0.376, p:0.03). No relationship was found between other parameters (p>0.05).

Conclusion: In this study, it was seen that UI was the most common in individuals with FM. It was found that as the severity of FM increased, the severity of PFD and POP symptoms increased, and as the severity of pain increased, the severity of PFD and colorectoanal symptoms increased. According to these results, it may be important to evaluate PFD in individuals with FM. In addition, further studies on this subject are needed in larger sample groups.

Keywords: Fibromyalgia, Pelvic floor dysfunction, Urinary incontinence

* This study was presented as an oral presentation at the 1st Rheumatology Health Professionals Association Annual Symposium – Multidisciplinary Approaches in Rheumatology on 25-26 April 2025.