

Fysiotherapie bij premature ejaculatie - een pilot studie

Gepubliceerd: 21-05-2010 Laatste bijgewerkt: 04-05-2024

is te beoordelen of bekkenfysiotherapie van enigerlei invloed is op premature ejaculatie en het seksleven

Ethische beoordeling	Goedgekeurd WMO
Status	Werving nog niet gestart
Type aandoening	Seksuele functie- en fertiliteitsstoornissen
Onderzoekstype	Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Samenvatting

ID

NL-OMON32912

Bron

ToetsingOnline

Verkorte titel

n.v.t.

Aandoening

- Seksuele functie- en fertiliteitsstoornissen

Synoniemen aandoening

voortijdige zaadlozing, vroegtijdige ejaculatie

Betreft onderzoek met

Mensen

Ondersteuning

Primaire sponsor: Universitair Medisch Centrum Groningen

Overige ondersteuning: Ministerie van OC&W

Onderzoeksproduct en/of interventie

Trefwoord: bekkenfysiotherapie, premature ejaculatie, voortijdige zaadlozing

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

I. intravaginale ejaculatie latentie tijd (IELT), gemeten met behulp van een stopwatch

Secundaire uitkomstmaten

II. controle over de ejaculatie (PEP-vragenlijst)

III. sexuele tevredenheid (SQOL-M vragenlijst)

IV. bekkenbodemspieractiviteit (Male Pelvic Floor Symptom Score vragenlijst en

V. wat de partner er van vindt (the Female Sexual Function Index vragenlijst and Female Sexual Distress Scale)

VI. registratie van de bekkenbodemspieractiviteit met behulp van een anaal in te brengen probe, voor en na

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

De bestaande behandelingen van premature zaadlozing omvatten gedragstherapie met inbegrip van zg. stop-start oefeningen en `knijptechnieken`, het op de glans penis aanbrengen van verdovende gel, en het `on demand`, off label gebruik van orale antidepressiva. Deze behandelingen hebben echter serieuze nadelen als gevolg waarvan deze maar matig aanvaard worden en dus ook niet grootschalig toegepast worden. Het grootste probleem is dat deze mechanische/technische behandelingen in negatieve zin interfereren met sensualiteit en erotische gevoelens, zowel die van de man als de vrouw. `Seks moet gepland dan wel onderbroken worden`.

Doel van het onderzoek

is te beoordelen of bekkenfysiotherapie van enigerlei invloed is op premature ejaculatie en het seksleven

Onderzoeksopzet

Observationeel, pilot

Inschatting van belasting en risico

Strikt medisch zijn er geen risico's. Bij het ontbreken van enigerlei effect van de fysiotherapie zou het onderzoek in psychologische zin (het `bloot leggen van het seksleven`) als belastend geduid kunnen worden.

Contactpersonen

Publiek

Universitair Medisch Centrum Groningen

Hanzeplein 1
9700 RB Groningen
NL

Wetenschappelijk

Universitair Medisch Centrum Groningen

Hanzeplein 1
9700 RB Groningen
NL

Locaties

Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

Deelname eisen

Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)
65 jaar en ouder

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Mannen ouder dan 18

De proefpersonen en hun partner hebben toestemmingsverklaring gelezen en ondertekend
De mannen dienen gedurende minimaal 6 maanden een stabiele, heteroseksuele relatie met dezelfde partner te hebben

Proefpersonen moeten verzekerd zijn voor fysiotherapie

De mannen dienen in een goede algehele conditie te verkeren, zonder last te hebben van voorhuidsvernauwing, prostaatontsteking en bij laboratorium onderzoek een normaal bloedbeeld te hebben, normale lever- en nierfuncties en een normaal totaal serum testosteron te hebben

De mannen en hun partner dienen in principe bereid te zijn tot regelmatige geslachtsgemeenschap, minstens 1 x per week

Bij de mannen dient premature ejaculatie vastgesteld te zijn aan de hand van de multivariate definitie geformuleerd door McMahon (2008) met een drempelwaarde van de intravaginale ejaculatie latentietijd van < 60 seconden

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

De proefpersonen mogen in de maand voorafgaand aan het begin van het onderzoek niet hebben deelgenomen aan geneesmiddelenonderzoek; zij mogen in het verleden geen bekkenfysiotherapie hebben gehad.

Een voorgeschiedenis met bekken- of retroperitoneal chirurgie of radiotherapie, multiple sclerose, cerebro-vasculaire accidenten, ruggenmergletsels of prostatitis, die mogelijk ten grondslag liggen aan het ontstaan van premature ejaculatie respectievelijk de oorzaak er van kunnen zijn.

Mannen met een depressieve of angststoornis, dysthymia, suicidale neigingen, (hypo)manische episoden, een paniekstoornis, agorafobie, sociale fobie, een obsessieve-compulsieve stoornis, posttraumatische stressstoornis of psychotische aandoeningen in hun voorgeschiedenis.

Mannen met status na alcoholmisbruik en/of afhankelijkheid respectievelijk andere drugsverslavingen

De proefpersonen dienen geen geneesmiddelen te gebruiken die van invloed zijn op de IELT (Selectieve serotonine reuptake remmers, monoamineoxydase remmers, antipsychotica, cimetidine, fenobarbital, phenytoïne, tramadol, Sint Janskruid en lokale anesthetica).

Mannen met een verminderd seksueel verlangen, retrograde ejaculatie, mannen die moeilijk tot orgasme kunnen komen dan wel last hebben van anorgasmie, en mannen met erectiele disfunctie

Mannen met hypogonadisme, hyperprolactinemie, of onbehandeld of onvoldoende behandelde hyperthyreoïdie

Mannen met een partner die lijdt aan seksuele functiestoornissen als libidoverlies en dyspareunie, die mogelijk van invloed zijn op de seksuele relatie.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type: Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Behandeling / therapie

Deelname

Nederland

Status: Werving nog niet gestart

(Verwachte) startdatum: 01-01-2010

Aantal proefpersonen: 20

Type: Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Universitair Medisch Centrum Groningen (Groningen)

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register

CCMO

ID

NL30266.042.09