

Conclusions

- 75 % des patients ont une **amélioration** de la fonction érectile avec la **capacité d'avoir des rapports sexuels**
- **Appréhension des différentes solutions** : 70% ont souhaité **tester le vacuum** contre 53% pour le sildénafil

Premier Auteur	Année de publication	Population étudiée	Nbre	Modalité	Résultats d'efficacité du Vacuum
Bodansky	Diabet Med 1994	Patients diabétiques ayant une dysfonction érectile	19	Vacuum électrique	• Après 6 mois d'utilisation, la satisfaction sexuelle et l'estime de soi des patients comme de leurs partenaires ont augmenté significativement
Arauz-Pacheco	Am J Med Sci 1992	Patients impuissants à cause d'une neuropathie diabétique	12	Vacuum	• Après 3 mois, 75% ont rapporté une amélioration de la fonction érectile
Price	Diabet Med 1991	Patients diabétiques impuissants	44	Vacuum	• Après 2 mois, 75% furent capables d'obtenir un rapport sexuel satisfaisant avec une fréquence moyenne d'utilisation de 5,5 fois par mois
Kaplan	S Afr Med J 1995	Impuissance organique due au diabète	8	Vacuum	• Après 6 mois, 75% ont rapporté la capacité à avoir un rapport sexuel satisfaisant
Israilov	Int J Impot Res 2005	Patients diabétiques atteints de dysfonction érectile dont la plupart n'avait pas de sildénafil citrate	284	Traitement progressif incluant le vacuum	• 70% ont souhaité tester le vacuum contre 53% pour le sildénafil

Conclusions

- **Après 3 mois, 93% ont rapporté une rigidité suffisante pour permettre la pénétration vaginale, avec 83% de satisfaction pour les partenaires**
- **60% des hommes et 42% des femmes ont indiqué une amélioration de la relation sexuelle**
- 70% ont rapporté des scores au IIEF-EF normaux (26-30) après traitement avec le vacuum

Premier Auteur	Année de publication	Population étudiée	Nbre	Modalité	Résultats d'efficacité du Vacuum
Zasler	Arch Phys Med Rehabil 1989	Dysfonction érectile neurogénique causée par SCI	20	Pompe à vide en silicone	• Bonne à excellente efficacité • Augmentation de la satisfaction dans la vie sexuelle rapportée par les patients et leur partenaire
Heller	Paraplegia 1992	Impuissance neurologique chronique	17	Vacuum	• Après 21 mois, plus de 50% des patients utilisaient l'appareil à une fréquence moyenne d'1,5 fois par semaine
Denil	Arch Phys Med Rehabil 1996	Hommes avec une lésion de la colonne vertébrale ayant une dysfonction érectile	20	Vacuum	• Après 3 mois, 93% ont rapporté une rigidité suffisante pour permettre la pénétration vaginale, avec 83% de satisfaction pour les partenaires • 60% des hommes et 42% des femmes ont indiqué une amélioration de la relation sexuelle
Watanabe	J Spinal Cord Med 1996	SCI et Dysfonction érectile	28	Vacuum	• Une moyenne de 5 relations sexuelles par mois a été rapportée
Moemen	Int J Impot Res 2008	SCI et Dysfonction érectile	60	Utilisation de plusieurs traitements pour la dysfonction érectile, dont Vacuum et sildénafil	• 70% ont rapporté des scores au IIEF-EF normaux (26-30) après traitement avec le vacuum

Vacuum

Études

UNE EFFICACITE PROUVÉE
quelque soit l'origine des dysfonctions érectiles :

- **dysfonction érectile post-prostatectomie,**
- **dysfonction érectile d'origine organique, psychologique, ou mixte,**
 - **diabétique de type II,**
- **dysfonction érectile suite à une lésion de la colonne vertébrale.**

**25 études sur
9000 patients**



Résultats détaillés disponibles sur www.bivea-medical.fr

Conclusions

- **Rééducation post opératoire** : Il est préconisé d'utiliser le vacuum **un mois après une prostatectomie** pour retrouver la **fonction érectile, la longueur et le diamètre initiaux**. Les résultats sont supérieurs pour une utilisation **combinée vacuum/tadalafil** contre le tadalafil seul.
- **Utilisation sur le long terme** : **92%** peuvent avoir une **pénétration vaginale**. **92%** des patients peuvent avoir un **orgasme** avec le vacuum et le tadalafil combinés contre 29% juste avec le tadalafil.

Premier Auteur	Année de publication	Population étudiée	Nbre	Modalité	Résultats d'efficacité du Vacuum
Kölher	BJU Int 2007	Utilisation du vacuum suite à RP Groupe 1 après 1 mois Groupe 2 après 6 mois	28	Vacuum	<ul style="list-style-type: none"> • La longueur du pénis étiré a été préservée dans le Groupe 1, et significativement diminuée d'environ 2 cm pour le Groupe 2 • Groupe 1: IIEF-EF* était de 11,5 après 3 mois, et 12,4 après 6 mois • Groupe 2 : IIEF-EF *était de 1,8 après 3 mois, et 3,0 après 6 mois <p>*International Index of Erectil Function (IIEF)</p>
Raina	Int J Impot Res 2006	Patients ayant développé une dysfonction érectile suite à une RP	109		<ul style="list-style-type: none"> • 74 patients: utilisation du vacuum 5 min/jour, 3,9 semaines après la RP et durant 9 mois • 35 patients : groupe témoin • 80% utilisaient leur Vacuum 2 fois par semaine avec une satisfaction de leur épouse à 55% • Avec vacuum, 23% rapporte une diminution du pénis contre 63% dans le groupe témoin • En comparaison au groupe témoin, le retour à la vie sexuelle et aux érections naturelles se fait plus rapidement
Zippe	Curr Urol Rep 2008	Patients ayant subi une NSRP (nerve-sparing radical prostatectomy) : prostatectomie avec préservation nerveuse	60	<ul style="list-style-type: none"> • Vacuum • Pas de vacuum 	<ul style="list-style-type: none"> • Après 9 mois d'utilisation, 77% des hommes utilisant le vacuum ont rapporté une stabilisation de longueur et de circonférence de leur pénis, contre 37% chez ceux ne l'utilisant pas • 80% des hommes utilisant le vacuum ont retrouvé plus rapidement une activité sexuelle
Dalkin	Int J Impot Res 2007	Patients ayant subi une NSRP : prostatectomie avec préservation nerveuse	42	Vacuum Utilisation : quotidienne dès cicatrisation pendant 90 jours	<ul style="list-style-type: none"> • Patients ayant utilisé le vacuum 50% du temps, seulement 3% (1/36) ont observé une diminution inférieure ou égale à 1,0cm de la longueur de leur pénis
Gontero	BJU Int 2005	Patients ayant subi une NSRP : prostatectomie sans préservation nerveuse	76	Traitement consécutif au sildenafil puis Vacuum	<ul style="list-style-type: none"> • 52 % étaient considérés réceptifs au Vacuum • Après 1 an, 20% utilisaient toujours le vacuum
Engel	Can J Urol 2011	Patients ayant subi une prostatectomie robotisée avec préservation nerveuse bilatérale	23	<ul style="list-style-type: none"> • Tadalafil • Combiné : Tadalafil et Vacuum <p>Utilisation : quotidienne</p>	<ul style="list-style-type: none"> • A 6, 8 et 12 mois : IIEF-5 sont significativement supérieurs pour le groupe au traitement combiné • A 12 mois : 92% des patients ayant le traitement combiné peuvent avoir une pénétration vaginale (SEP2) contre 57% chez ceux prenant uniquement du tadalafil • A 12 mois : 92% des patients ayant le traitement combiné peuvent avoir un orgasme lors d'un rapport sexuel (SEP3) contre 29% chez ceux prenant uniquement du tadalafil
Baniel	BJU Int 2001	Patients ayant subi une RRP (Retropublic radical prostatectomy)	85	Vacuum	<ul style="list-style-type: none"> • 92 % ont une érection suffisante avec le Vacuum pour une pénétration vaginale

Conclusions

- **2,5 min** : temps moyen nécessaire pour avoir une érection avec le vacuum
- **92%** des sujets ont rapporté une **érection suffisante** pour permettre **un rapport sexuel et recommanderaient l'appareil à d'autres hommes**
- **89%** de leurs partenaires sont **satisfaites** sur une utilisation à long terme
- **83,5%** ont rapporté pouvoir avoir des **relations sexuelles aussi souvent que désirées**
- **65%** des sujets ont rapporté une **amélioration de leur estime de soi**
- **Observation d'une augmentation des tumescences péniennes nocturnes spontanées**

Premier Auteur	Année de publication	Population étudiée	Nbre	Modalité	Résultats d'efficacité du Vacuum
Nadig	Urology 1986	Impuissance organique, psychologique et mixte	35	Vacuum	<ul style="list-style-type: none"> • 32/35 (91%) des sujets ont rapporté une rigidité pénienne suffisante pour permettre la pénétration vaginale • 24/30 (80%) des sujets utilisaient le vacuum régulièrement et étaient satisfaits des résultats
Witherington	J Urol 1989	Utilisateurs du Vacuum Entre 1974 et 1987	1517	Vacuum	<ul style="list-style-type: none"> • Une moyenne de 2,5 minutes nécessaires pour créer une érection suffisante pour avoir un rapport sexuel • 92% des patients ont rapporté une érection suffisante pour permettre un rapport sexuel • 77% des patients ont rapporté avoir eu un rapport sexuel satisfaisant toutes les 2 semaines • 92% des patients recommanderaient l'appareil à d'autres hommes
Sidi	J Urol 1990	Dysfonction érectile	100	Vacuum	<ul style="list-style-type: none"> • 68% de satisfaction sur l'ensemble des patients
Cookson	J Urol 1993	Dysfonction érectile	216	Vacuum	<ul style="list-style-type: none"> • 84 % des patients sont satisfaits et 89% de leurs partenaires sur une utilisation à long terme • Plus de 90% des patients sont satisfaits de la qualité de l'érection
Bosshardt	Br J Urol 1995	Dysfonction érectile	30	Vacuum	<ul style="list-style-type: none"> • Après 6 mois, plus de 80% des patients obtiennent une rigidité pénienne • Observation d'une augmentation des tumescences péniennes nocturnes spontanées
Lewis	World J Urol 1997	Dysfonction érectile	6000	Vacuum	<ul style="list-style-type: none"> • 83,5% ont rapporté pouvoir avoir des relations sexuelles aussi souvent que désirées • 65% des sujets ont rapporté une amélioration de leur estime de soi • 70 % ont rapporté une amélioration de la relation avec leur partenaire • 75% des sujets ont continué à utiliser le vacuum
Derouet	Andorlogia 1999	Dysfonction érectile	110	Vacuum	<ul style="list-style-type: none"> • Parmi les utilisateurs à long terme, 98% des patients et 85% des partenaires sont satisfaits
Wylie	J Sex Marital Ther 2003	Dysfonction érectile d'origine psychologique	25	Vacuum + psychothérapie	<ul style="list-style-type: none"> • 84% des utilisateurs ont montré des améliorations