

# Allongement de la verge sans chirurgie avec L'Andro-Pénis®

Etude scientifique présentée au 1er Congrès Virtuel de Sexologie et Éducation Sexuelle Hispano-Américaine (Février-2001)

Dr. Eduardo A. Gomez de Diego à 1998 Service d'Andrologie, Clinique Andromedical, Madrid (Espagne)

## 1. INTRODUCTION:

Lorsque les tissus humains sont soumis à une force de traction, ils réagissent en augmentant leurs dimensions.

Le principe de la traction est appliqué dans la médecine moderne, par exemple, pour générer de la peau qui doit recouvrir des brûlures ou des zones de calvitie (par l'application d'un expanseur tissulaire au-dessous de la peau) ou, afin d'allonger des os.

Dans d'autres cultures le même principe est appliqué pour obtenir l'allongement de différentes parties du corps, comme le cou chez la tribu paduang de Birmanie où vivent les femmes-giraffes; ou bien les lèvres chez les tribus africaines, qui s'introduisent des bois afin de les faire devenir très grandes; et même la verge, comme en Inde, où les hommes, comme châtiment, suspendent des pierres à leurs organes génitaux, ce qui en provoque l'allongement.

Sur la base de ces principes a été fabriqué l'instrument de traction pénienne ( **Andro-Pénis®**) capable de transmettre à cet organe une force égale à 600-1500 grammes d'une façon graduelle.

L'instrument est formé par un anneau, pour y introduire la verge, d'où sortent deux axes dynamiques en métal qui exercent la traction. Sur le côté supérieur il y a un support avec un élastique en silicone qui entoure le gland et le fixe.

**D'après notre expérience clinique, l'utilisation de cet instrument de traction donne les résultats suivants:**

- Augmentation de la longueur de la verge en érection et en flaccidité.
- Augmentation du périmètre de la verge en érection et en flaccidité.
- Ces résultats ont été analysés statistiquement pour les vérifier et les quantifier

## 2. MATÉRIAUX ET MÉTHODES:

■ **Nombres de patients:** 37 patients, âgés entre 22 et 60 ans. L'échantillon n'est pas aléatoire, cependant les résultats se doivent à plusieurs villes espagnoles.

■ **Sélection des patients:** On a pris en considération des patients sains, dont la capacité d'érection est normale et qui n'ont pas souffert d'interventions chirurgicales péniennes. On a exclu les patients avec des maladies péniennes ou d'autre genre.

■ **Instrument de traction:** On a utilisé L'Andro-Penis®, l'instrument allemand de traction pénienne

■ **Force de Traction:** 600 g. pendant le 1<sup>o</sup> mois, 900 g. pendant le 2<sup>o</sup> mois, 1100 g. pendant le 3<sup>o</sup> et 4<sup>o</sup> mois, et 1200 g. pendant le 5<sup>o</sup> et 6<sup>o</sup> mois.

■ **Période d'utilisation:** 9 heures par jour, tous les jours du mois pendant une période de 3 à 6 mois.

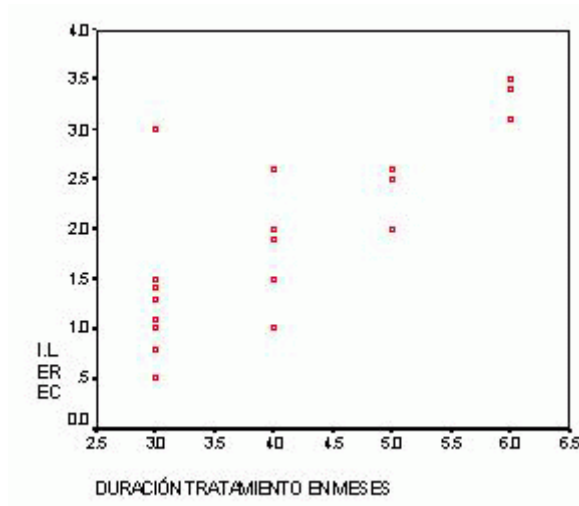
■ **Logiciel statistique et graphique:** SPSS 7.5 pour Windows et Excel 97.

### 3. Résultats

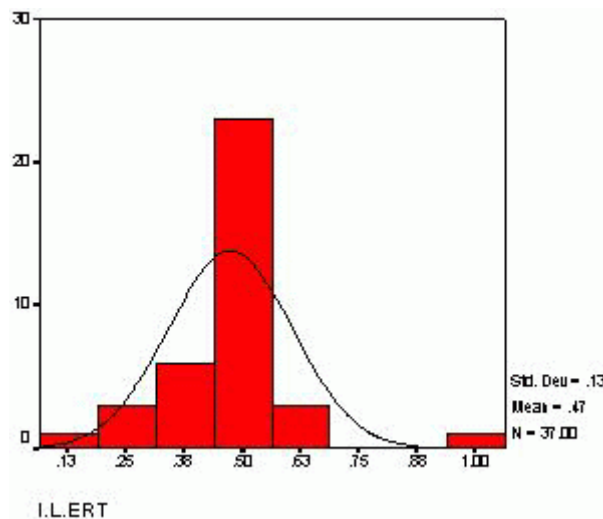
#### 3.1.- AUGMENTATION DE LA LONGUEUR EN ÉRECTION

- L'augmentation de la longueur de la verge en érection est considérée en fonction du temps d'utilisation de l' appareil. Il s'agit d'une fonction linéaire, comme dans le graphique. Cela signifie que si le temps d' utilisation s'étend, l'augmentation de la longueur croît aussi.

Le coefficient de corrélation linéaire entre le temps d'utilisation et l'augmentation de la longueur en érection est 0,760 ( p=0,000).



- L'augmentation moyenne de la longueur de la verge en érection est 0,4726 cm par mois; et la déviation typyque est 0,1329 cm. Le niveau de fiabilité de 95 % est de [0,4283 ; 0,5169], c'est à dire une augmentation minimale de 0,4283 cm/mois chez la population de référence.

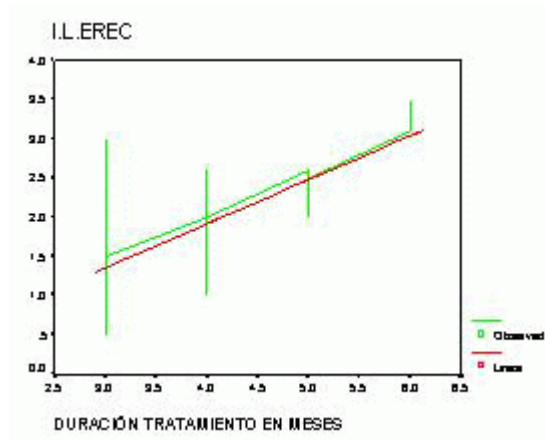


- La ligne de régression est:

$$DL\ errec = - 0.327 + 0.562 \times t$$

Grâce à cela, on peut prévoir l'augmentation de la longueur en érection à partir des mois d'utilisation de l'appareil.

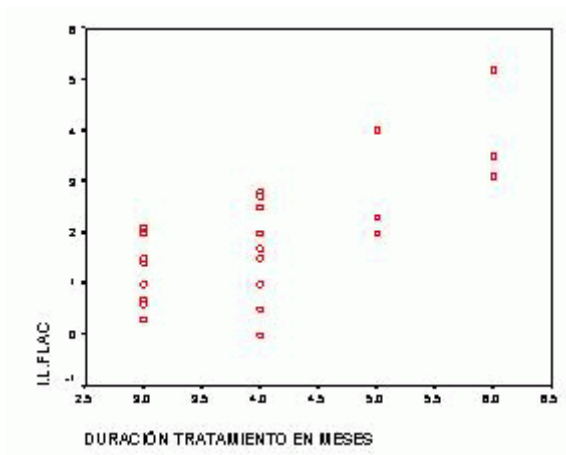
57,7 % de la variation de l'augmentation de la longueur est dû à la variation de la durée du traitement ( $R^2 = 0,577$ ). C'est à dire que 42,3 % est dû à d'autres différences, relatives à chaque individu et non à une différente durée de la période d'utilisation du traitement.



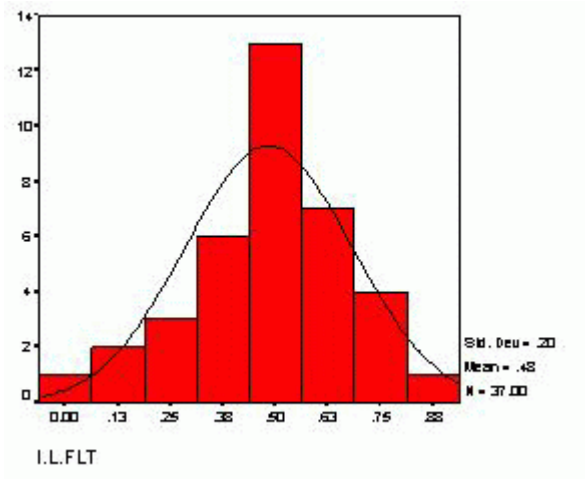
### ■3.2.- AUGMENTATION DE LA LONGUEUR EN FLACIDITÉ

- L'augmentation de la longueur de la verge en flaccidité change en fonction du temps d'utilisation de l'appareil. Il s'agit d'une fonction linéaire, comme dans le graphique. Cela signifie que si le temps d'utilisation s'étend, l'augmentation de la longueur croît aussi.

Le coefficient de corrélation linéaire entre le temps d'utilisation et l'augmentation de la longueur en flaccidité est 0,725 ( $p=0,000$ ).



- 
- L'augmentation moyenne de la longueur de la verge en flaccidité est 0,4834 cm au mois; et la déviation typique est 0,1983 cm. Le niveau de fiabilité de 95 % est de [0,4173 ; 0,5495], c'est à dire une augmentation minimale de 0,4173 cm/mois chez la population de référence.

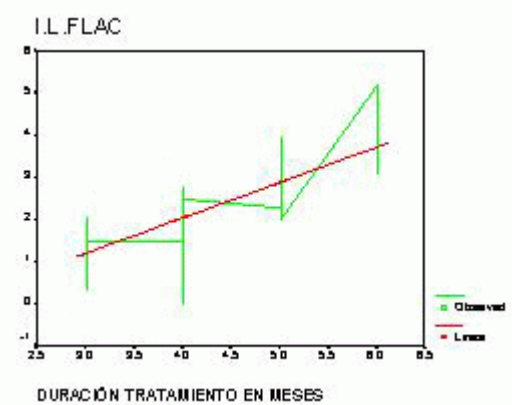


- La ligne de régression est:

$$DL \text{ flacc} = - 1.300 + 0.840 \times t$$

Grâce à cela, on peut prévoir l'augmentation de la longueur en érection à partir des mois d'utilisation de l'appareil.

52,5 % de la variation de l'augmentation de la longueur est dû à la variation de la durée du traitement (  $R^2 = 0,525$  ). C' est à dire que 47,5 % est dû à d'autres différences, relatives à chaque individu et non à une différente durée de la période d'utilisation du traitement.

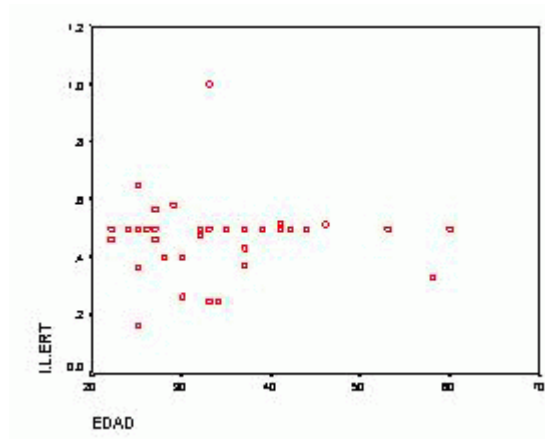


### ■3.3.- VARIABILITE

- La variabilité de la croissance mensuelle de la longueur du pénis est différente en érection et en flaccidité. La différence des variantes est significative (  $p = 0.003$  ) ce qui indique une dispersion plus importante des croissances de longueurs en flaccidité par rapport à celles en érection.

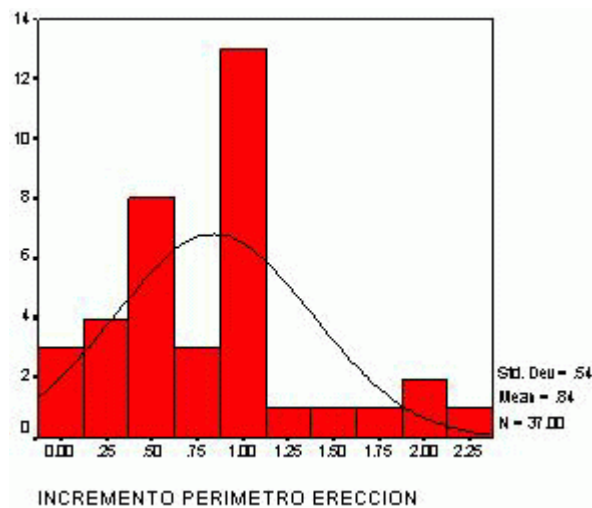
### ■3.4.- AUGMENTATION DU PÉRIMÈTRE EN ÉRECTION ET EN FLACIDITÉ

- L'augmentation moyenne du périmètre en érection a été de 0,8405 cm et la déviation typique  $s = 0,5382$ . Le pourcentage moyen de croissance par rapport au périmètre de début est de 7,1743%. Le niveau de fiabilité de 95 % est de [0,6111 ; 1,0200], ce qui indique une augmentation chez la population de 0,6111 cm au minimum.



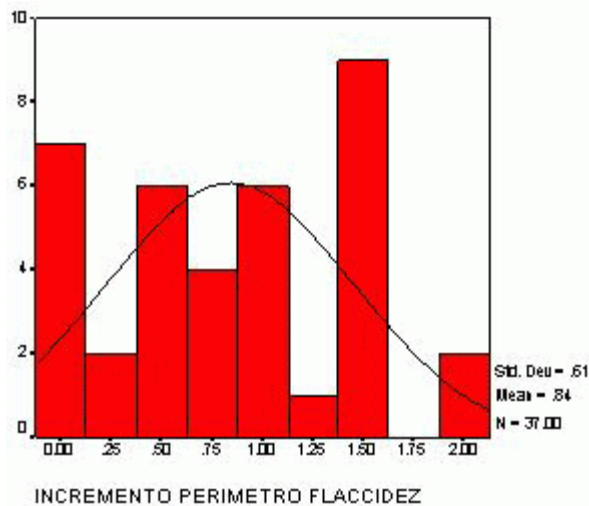
### ■3.5.- AUGMENTATION DU PÉRIMÈTRE EN ÉRECTION ET EN FLACIDITÉ

- L'augmentation moyenne du périmètre en érection a été de 0,8405 cm et la déviation typique  $s = 0,5382$ . Le pourcentage moyen de croissance par rapport au périmètre de début est de 7,1743%. Le niveau de fiabilité de 95 % est de [0,6111 ; 1,0200], ce qui indique une augmentation chez la population de 0,6111 cm au minimum.



### ■3.6.- AUGMENTATION DU PÉRIMÈTRE EN FLACIDITÉ

- L'augmentation moyenne du périmètre en flaccidité a été de 0,8405 cm et la déviation typique  $s = 0,6057$ . Le pourcentage moyen de croissance par rapport au périmètre de début est de 9,0741%. Le niveau de fiabilité de 95 % est de [0,6386 ; 1,0425], ce qui indique une augmentation chez la population de 0,6386 cm au minimum.



### 3.7.- AUGMENTATION DE LA LONGUEUR EN ÉRECTION SELON LES MOIS D'UTILISATION

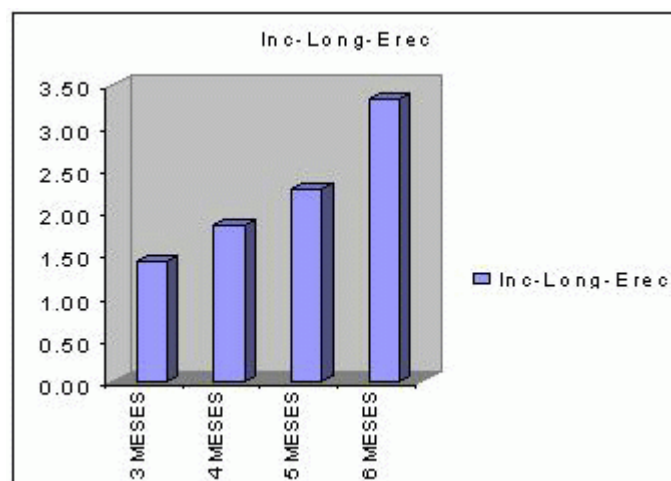
- On a divisé l'échantillon total en quatre sous-échantillons de référence, selon la durée de la période d'utilisation de l'appareil, et on a obtenu les résultats suivants.

#### Usage pendant 3 mois:

L'augmentation moyenne de la longueur en érection est de 1,4118, c'est à dire une croissance moyenne de 10,5580 % par rapport à la longueur du début. Le niveau de fiabilité de 95 % est de [1,1522 ; 1,6713]; cela signifie une augmentation moyenne chez la population d'un minimum de 1,1522 cm sur 3 mois.

#### Usage pendant 4 mois:

L'augmentation moyenne de la longueur en érection est de 1,8462, c'est à dire une croissance moyenne de 14,1113 % par rapport à la longueur du début. Le niveau de fiabilité de 95 % est de [1,5809 ; 2,1114]; cela signifie une augmentation moyenne chez la population d'un minimum de 1,5809 cm sur 4 mois.



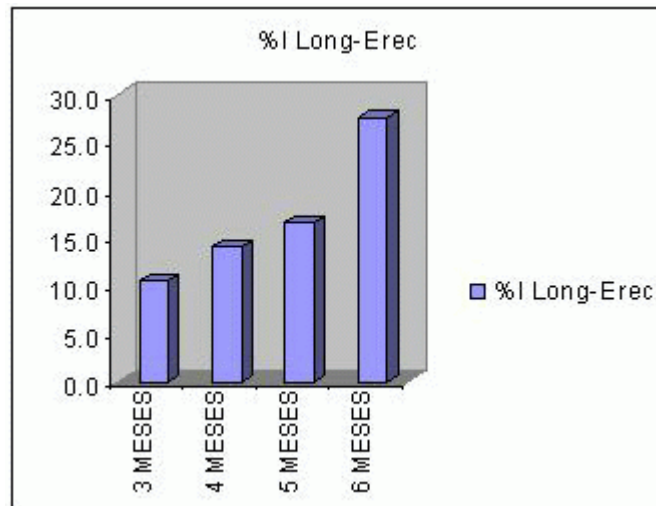
#### Usage pendant 5 mois:

L'augmentation moyenne de la longueur en érection est de 2,2750, c'est à dire une croissance moyenne de 16,6303 % par rapport à la longueur du début. Le niveau de fiabilité de 95 % est de [1,7656 ; 2,7844]; cela signifie une augmentation moyenne chez la population d'un minimum de 1,7656 cm sur 5 mois.

### Usage pendant 6 mois:

L'augmentation moyenne de la longueur en érection est de 3.3333, c'est à dire une croissance moyenne de 27.5 % par rapport à la longueur du début. Le niveau de fiabilité de 95 % est de [2.8162 ; 3.8504]; cela signifie une augmentation moyenne chez la population d'un minimum de 2.8162 cm sur 6 mois

Les échantillons relatifs aux durées de 5 et 6 mois étant très peu peuplés, ses niveaux de fiabilité ne sont pas complètement assurés.



### ■3.8.- DISTRIBUTION

- Même si les variables considérées chez la population ne sont pas normales, la distribution des moyennes chez les échantillons est normale, puisque la l'échantillon est supérieur à 20 personnes

---

### ■3.9.- ABRÉGÉS

I.L.EREC	Augmentation de la longueur en érection
DL errec	Augmentation de la longueur en érection
I.L.ERT	Augmentation de la longueur en érection / période
I.L.FLAC	Augmentation de la longueur en flacidité
DL flac	Augmentation de la longueur en flacidité
I.L.FLT	Augmentation de la longueur en flacidité / période
Inc-Long-Erec	Augmentation de la longueur en érection
% I Long-Erec	% Augmentation de la longueur en érection

## 4. Conclusions

- L'utilisation de l'instrument allemand de traction pénienne (Andro-Penis®) augmente la longueur de la verge en érection et en flacidité.

- L'augmentation de la longueur de la verge en érection et en flaccidité dépend de la durée d'utilisation.
- L'augmentation de la longueur de la verge en érection et en flaccidité ne dépend pas des différences particulières de chaque patient.
- L'augmentation moyenne de la longueur de la verge est comprise, en 95% des cas, entre 0,4283 et 0,5163 cm/mois en érection, et entre 0,4173 et 0,5495 cm/mois en flaccidité.
- L'augmentation de la longueur de la verge en érection est plus uniforme qu'en flaccidité, où elle apparaît plus dispersée.
- L'augmentation de la longueur de la verge en érection ne dépend pas de l'âge du patient.
- L'utilisation de l'instrument de traction pénienne augmente le périmètre de la verge en érection et en flaccidité.
- L'augmentation moyenne du périmètre de la verge est comprise, en 95% des cas, entre 0,6111 et 1,0200 cm en érection, et entre 0,6386 et 1,0425 cm en flaccidité; pour les deux cas, après 3 - 6 mois d'usage
- -

## 5. Anèxe

### ■ DONNÉES RÉLATIVES À L'ÉVOLUTION DES PATIENTS (Avec L'Andro-Penis®)

Nombre	Edad	Inicio	L-Erec1	L-Flac1	P-Erec1	P-Flac1	Meses	L-Erec2	L-Flac2	P-Erec2	P-Flac2
LAA	60	15.1.98	12.0	8.0	12.0	10.0	3.0	13.5	9.0	13.5	10.5
EAG	37	30.1.98	14.5	8.0	12.0	8.5	4.0	16.5	9.5	13.0	10.5
VA	27	26.11.97	16.3	10.4	13.9	10.1	3.0	17.8	12.5	14.5	11.5
EAA	46	15.3.98	14.5	10.5	12.0	10.0	6.0	17.6	15.7	13.2	11.2
JBV	25	27.3.98	15.0	8.0	13.0	9.0	3.0	16.6	9.5	13.3	10.5
ABB	39	29.6.98	14.0	11.0	13.0	11.0	3.0	15.5	12.5	14.0	12.0
CBG	37	19.1.98	12.5	6.0	12.0	9.0	4.0	14.0	8.8	12.5	9.4
JBL	25	7.5.98	13.7	9.0	11.5	10.0	4.0	16.3	11.5	13.5	12.0
JCB	27	19.11.97	13.0	8.0	14.5	12.0	6.0	16.4	11.1	14.2	12.2
JJCA	33	1.6.98	10.5	4.9	11.0	9.5	3.0	12.0	5.5	11.5	9.5
JCA	32	4.2.98	14.0	10.0	10.0	9.0	4.0	15.9	12.0	12.2	10.5
ODV	25	4.3.98	16.5	9.5	13.0	9.7	3.0	18.0	11.0	13.3	10.0
PDS	22	10.6.98	14.4	8.3	11.0	7.8	3.0	15.8	9.0	11.6	8.3
AGM	41	26.11.98	13.0	9.0	11.0	10.0	4.0	15.0	9.5	11.0	10.0
MGF	32	29.9.97	12.5	5.5	12.5	10.0	4.0	14.5	8.0	13.0	10.0
AHM	44	5.3.98	11.5	8.0	13.0	12.0	3.0	13.0	9.5	14.0	12.0
AAMP	37	12.3.98	12.7	7.0	10.5	7.5	3.0	14.0	9.0	11.0	9.0
JLMO	34	30.1.98	14.8	11.0	11.0	9.3	4.0	15.8	11.0	12.7	9.3
JAMV	41	28.7.97	17.0	10.0	14.0	12.5	5.0	19.6	12.3	15.0	13.5
FOR	8%	9.11.97	12.5	7.0	10.0	9.0	5.0	14.5	11.0	11.0	10.5
ROM	28	12.11.97	16.0	8.5	13.0	9.0	5.0	18.0	12.5	13.5	10.5
JPC	33	16.1.98	13.7	7.2	12.3	10.1	3.0	16.7	8.7	13.1	10.9
JAPG	29	4.11.97	10.0	8.0	12.0	10.0	6.0	13.5	11.5	13.0	11.0

<b>FPR</b>	8%	20.3.98	10.5	7.0	12.0	10.0	3.0	11.3	7.3	12.7	10.0
<b>JPF</b>	42	23.3.98	13.0	7.0	13.0	10.0	3.0	14.5	8.5	13.0	10.5
<b>AJRF</b>	26	28.11.97	14.0	9.0	13.0	9.0	4.0	16.0	10.7	13.0	10.0
<b>ARR</b>	58	7.10.97	11.0	7.0	11.0	9.0	3.0	12.0	8.0	12.0	10.0
<b>RRG</b>	25	25.11.97	14.5	11.0	11.0	10.0	3.0	15.0	12.4	11.7	10.8
<b>CSM</b>	35	24.2.98	15.0	9.0	11.0	9.0	3.0	16.5	11.0	12.0	10.0
<b>ASE</b>	35	20.3.98	12.5	7.5	11.5	9.0	4.0	14.5	9.5	12.5	10.5
<b>ASPA</b>	42	7.11.97	14.0	7.5	12.0	9.0	4.0	16.0	9.5	13.0	10.5
<b>SSF</b>	27	15.8.97	14.5	7.0	14.5	8.0	3.0	15.9	8.0	15.0	8.7
<b>ISB</b>	22	23.9.97	11.5	7.5	11.0	9.5	4.0	13.5	10.2	11.3	10.3
<b>FT</b>	53	19.11.97	14.5	10.0	13.0	10.0	3.0	16.0	11.5	13.5	10.5
<b>EVC</b>	24	29.12.97	11.0	7.0	11.5	9.0	5.0	13.5	9.0	12.5	10.5
<b>PV</b>	33	8.10.97	12.0	8.5	15.5	13.0	4.0	13.0	9.5	16.0	13.0
<b>JSVS</b>	32	24.1.98	12.0	6.0	10.5	9.0	4.0	14.0	8.5	12.5	9.5

**L-Érec1** = Longueur en érection initiale  
**L-Flac1** = Longueur en flaccidité initiale  
**P-Érec1** = Périmètre en érection initiale  
**P-Flac1** = Périmètre en flaccidité initiale  
**L-Érec2** = Longueur en érection finale  
**L-Flac2** = Longueur en flaccidité finale  
**P-Érec2** = Périmètre en érection finale  
**P-Flac2** = Périmètre en flaccidité finale