



Universiteit  
Leiden

The Netherlands

## **Bridging the gap: pelvic floor physical therapy in the treatment of chronic anal fissure**

Reijn, D.A. van

### **Citation**

Reijn, D. A. van. (2023, October 31). *Bridging the gap: pelvic floor physical therapy in the treatment of chronic anal fissure*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/3655487>

Version: Publisher's Version

License: [Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/3655487>

**Note:** To cite this publication please use the final published version (if applicable).

## **Bridging the gap**

*Pelvic floor physical therapy  
in the treatment of  
Chronic Anal Fissure*

1. Bekkenfysiotherapie met gebruik van biofeedback is effectief op korte- en lange termijn voor behandeling en kwaliteit van leven van patiënten met een chronische anale fissuur en bekkenbodemdysfunctie en behoort te worden geïmplementeerd in de huidige richtlijnen. *(dit proefschrift)*
2. Een verhoogde tonus van de bekkenbodem kan de onderliggende oorzaak zijn voor het suboptimaal reageren op de huidige interventies bij een chronische anale fissuur en kan goed worden behandeld met bekkenfysiotherapie. *(dit proefschrift)*
3. Een zorgvuldig uitgevoerd digitaal rectaal onderzoek heeft klinische relevantie voor het diagnosticeren van dyssynergie van de bekkenbodem bij een patiënt met anorectale klachten. *(dit proefschrift)*
4. Gerichte conservatieve behandeling kan chirurgisch leed voorkomen. *(dit proefschrift)*
5. De bekkenfysiotherapeut overbrugt de kloof tussen de 1<sup>e</sup> en 2<sup>e</sup> lijns zorg in de diagnostiek en behandeling van een chronische anale fissuur. *(dit proefschrift)*
6. Onbekend maakt onbemind. De belangrijkste reden om niet naar bekkenbodemerelateerde klachten te vragen blijkt niet een gebrek aan tijd, maar kennis te zijn over dit onderwerp. *(Nicolai MPJ, Frontline Gastroenterol. 2012;3(3):166-171)*
7. Dyssynergie van de bekkenbodem kan het topje van de ijsberg zijn die het resultaat van de behandeling beïnvloedt. *(Brusciano L, Tech Coloproctol. 2020;24(4):393-394)*
8. Ontlasten gaat gemakkelijker door te hurken dan door te zitten. *(Sakakibara R, Influence of Body Position on Defecation in Humans. Low Urin Tract Symptoms. 2010;2(1):16-21)*
9. Anale pijn toeschrijven aan aambeien is een valkuil. *(Knowles CH, Chronic anal pain: A review of causes, diagnosis, and treatment. Cleve Clin J Med. 2022;89(6):336-343)*
10. Zolang we het niet met gemak het kunnen hebben over het ontlasten op “het gemak” gaat iemand met een anale fissuur geen hulp vragen. *(eigen bron)*
11. A patient with ass pain should not be perceived as a pain in the ass. *(eigen bron)*