Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0823U101636

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 06-12-2023

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ноцек Микола Сергійович

2. Notsek Mykola S.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: 222 Медицина

Дата захисту: 01-02-2024

Спеціальність за освітою: 222 Медицина

Місце роботи здобувача:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 22.222.02

Повне найменування юридичної особи: Державна наукова установа "Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини" Державного управління справами

Код за ЄДРПОУ: 05415786

Місцезнаходження: вул. Верхня, буд. 5, Київ, 01014, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Державне управління справами

Ідентифікатор ROR:

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Державна наукова установа "Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини" Державного управління справами

Код за ЄДРПОУ: 05415786

Місцезнаходження: вул. Верхня, буд. 5, Київ, 01014, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Державне управління справами

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 15.81.61, 76, 76.29.39, 76.29.43, 76.35.39

Тема дисертації:

1. Оптимізація способів естетичної корекції чоловічих статевих органів як методу контролю психосексуального стану пацієнта

2. Optimization of male genitalia aesthetic correction methods as a way of controlling the psychosexual state of the patient

Реферат/анотація:

1. Вперше в Україні були застосовані новітні способи естетичної корекції статевого члена. Доведено ефективність даних методів. Проведене порівняння з найчастіше уживаними методами. Вперше був вивчений вплив естетичної корекції статевого члена на психосексуальний стан пацієнта, що дасть можливість поліпшити результати медичної допомоги чоловікам з синдромом малого статевого члена. На відміну від вже доступних досліджень для оцінки психосексуального стану були використані валідовані шкали. Вперше було розглянуто синдром малого статевого члена з клінічної точки зору. Створено послідовність дій для допомоги пацієнтам з синдромом малого статевого члена. Втручання з приводу збільшення статевого органа у чоловіків стабільно займають свою нішу серед пластичних втручань по всьому

світу. За даними Міжнародного товариства естетичної пластичної хірургії (International Society of Esthetic Plastic Surgery) на 2022 рік, у світі щорічно проводиться понад 1100000 операцій зі збільшення статевого члена (доступно на сайті http://www.isaps.org). Абсолютна кількість подібних втручань зростає щорічно. Втручання для покращення естетики чоловічих статевих органів постійно еволюціонують та покращуються, стають безпечнішими. Серед учених існує певна невизначеність стосовно проведення таких втручань певним категоріям пацієнтів. Одна з цих категорій, це чоловіки, що незадоволені розмірами статевого члена, але при цьому їх статевий орган має нормальні розміри. Присутня певна складність у діагностиці таких пацієнтів та встановленні правильного діагнозу. На даному етапі, більшість провідних учених дійшло висновку, що таких чоловіків треба розділяти на дві групи: ті, що мають синдром малого статевого члена та ті, що мають пенільну дисморфофобію. Розроблена та валідована певна кількість шкал для оцінки та встановлення діагнозу. Це двоцентрове клінічне дослідження серії кейсів, в якому взяли участь 62 чоловіки, що незадоволені розмірами свого статевого члена (синдромом малого статевого члена) і звернулися за корекцією зовнішнього вигляду статевого члена. Період спостереження за всіма пацієнтами тривав 3 місяці. Досліджуваних було розділено на дві групи у залежності від виконаного втручання. Першу групу склав 31 чоловік котрим проведено пересічення підвішуючої зв'язки статевого члена (лігаментотомію). До другої групи потрапили теж 31 чоловік, котрим було виконано ін'єкційне збільшення статевого члена філлерами. Дослідження було виконано по схемі "до та після". Вимірювання та анкетування проводилися до втручання та через три місяці після втручання у обох групах. Для проведення оцінки психосексуального стану у даному науковому дослідженні було використано анкети як основний інструмент збору даних. Також, проводились антропометричні заміри: довжини статевого члена, товщини стовбура та голівки статевого члена. У першій групі середнє збільшення довжини статевого члена після операції становило 2.8 ± 0.74 см, що представляє собою зростання на 33.3%. Загальне покращення середнього загального балу опитувальника SEAR становить 13.7 ± 3.04 бала, або 24.1%.У другій групі середнє збільшення товщини стовбура становило 1.8 ± 0.42 см (або 18.9% збільшення від початкового показника), а для голівки статевого члена - 1.7 ± 0.48 см (або 17.5% збільшення від початкового показника). Покращення середнього загального балу опитувальника SEAR становить 17.2 ± 3.7 бали або 28.8%. Зробивши порівняльний аналіз цих двох методів, ми можемо визначити, що кращий середній результат спостерігається в групі, де проводилось ін'єкційне збільшення статевого члена. Тут ми бачимо більш значне покращення, 28.8% проти 24.1% у порівнянні з групою, де використовувалася хірургічна корекція. Ми не виявили статистично значущої кореляції між збільшенням обхвату стовбура, голівки, довжини статевого члена та показниками психосексуальної задоволеності. Цей результат вказує на те, що показник збільшення абсолютного розміру статевого члена (виражений у сантиметрах) не має пропорційного впливу на кількість набраних балів в анкеті SEAR, а отже, на загальний рівень задоволення учасників опитування. Отже, результатами даного дослідження є: 1. Доведено, що ін'єкційні та хірургічні методи збільшення дійсно дають значимий ефект, що виражається у суттєвому покращенні антропометричних показників. 2. Розроблено та застосовано модифіковану методику оперативного розсічення підвішуючої зв'язки статевого члена. 3. Встановлено залежність психосексуального стану чоловіків від вигляду статевого члена до та після втручання. 4. Розроблено та випробувано новий метод, який дає можливість розрахувати очікувані зміни у розмірі статевого члена після процедури ін'єкційної корекції за допомогою філерів. 5. Розроблено алгоритм адекватного застосування методів естетичної корекції статевого члена, який підтвердив свою ефективність під час експериментів. 6. Доведено безпечність естетичної корекції статевого члена за допомогою лігаментотомії та ін'єкційного введення гіалуронової кислоти.

2. The scientific novelty of the study For the first time in Ukraine, the latest methods of aesthetic correction of the penis were applied. The effectiveness of these methods was proved. A comparison with the most commonly used methods was made. For the first time, the effect of aesthetic correction of the penis on the patient's psychosexual state was studied, which will improve the results of medical care for men with small penis syndrome. Validated scales were used to assess the psychosexual state, in contrast to the already available studies. For the first time, the small penis syndrome was considered from a clinical point of view. A sequence of actions was created to help

patients with small penis syndrome. Main content and results There is some uncertainty among scientists about the appropriateness of such interventions for certain categories of patients. One of these categories is men who are dissatisfied with the size of their penis, but their penis is of normal size. There is a certain difficulty in diagnosing such patients and establishing the correct diagnosis. At this stage, most leading scientists have concluded that such men should be divided into two groups: those with small penis syndrome and those with penile dysmorphophobia. Several scales for assessment and diagnosis have been developed and validated. Despite this, there is currently no single defined algorithm for diagnosing and treatment for such men. Science is now moving towards the introduction and development of certain methods for the diagnosis and management of men with small penis syndrome. To date, the bulk of scientific work has focused on studying penis enlargement techniques and evaluating their ability to improve anthropometric data. However, only a small part of them evaluate the psycho-emotional side, and most of them do not use validated scales, but rather simple analogue ones. This is a double-centre case series clinical study involving 62 men who were dissatisfied with the size of their penis (small penis syndrome) and request correction of the penis shape. The observation period for all patients lasted 3 months. The subjects were divided into two groups depending on the intervention performed. The first group consisted of 31 men who underwent division of the penile suspensory ligament (ligamentolysis). The second group also included 31 men who underwent injectable penis augmentation with fillers. The study was performed according to the "before and after" scheme. Measurements and questionnaires were taken before the intervention and three months after the intervention in both groups. In order to assess psychosexual well-being, this study used questionnaires as the main data collection tool. Anthropometric measurements were also taken: penile length, shaft and glans of penis girth. The mean increase in penile length after surgery was 2.8 ± 0.74 cm, which represents an increase of 33.3%, in the first group. The overall improvement in the mean total SEAR score was 13.7 ± 3.04 points, or 24.1%. The mean increase in shaft girth was 1.8 ± 0.42 cm (or 18.9% increase from baseline), and for the glans of the penis, 1.7 ± 0.48 cm (or 17.5% increase from baseline), in the second group. The improvement in the mean total score of the SEAR questionnaire is 17.2 ± 3.7 points or 28.8%. Comparative analysis of these two methods determines that the best average result is observed in the group where injectable penis enlargement was performed. We see a more significant improvement, 28.8% versus 24.1% compared to the group that used surgical correction. We did not find a statistically significant correlation between increases in shaft, glans girth, penile length and psychosexual satisfaction scores. This result indicates that the increase in absolute penis size (expressed in centimetres) does not have a proportional impact on the number of points scored on the SEAR questionnaire and, therefore, on the overall level of satisfaction of the survey participants. Thus, the results of this study are: 1. It has been proven that injectable and surgical methods of augmentation do have a significant effect, which is reflected in a significant improvement in anthropometric indicators. 2. A modified technique for surgical division of the penile suspensory ligament was developed and applied. 3. The dependence of the psychosexual state of men on the appearance of the penis before and after the intervention was established. 4. A new method that makes it possible to calculate the expected changes in penis size after the injection penile augmentation procedure using fillers has been developed and tested. 5. An algorithm for the adequate use of methods of aesthetic correction of the penis, which has proven its effectiveness during experiments, has been developed. 6. The safety of aesthetic correction of the penis by ligamentolysis and injection of hyaluronic acid has been proved.

Державний реєстраційний номер ДіР: Дисертаційна робота є фрагментом планової науково-дослідної роботи ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС «Оптимізація надання спеціалізованої та високоспеціалізованої медичної допомоги хірургічного профілю на принципах «хірургії швидкого шляху» при окремих захворюваннях щитоподібної та при щитоподібних залоз, носоглотки, внутрішніх і репродуктивних органів, черевної стінки, судин і суглобів, зокрема з використанням атомно-силової мікроскопії та із застосуванням методу преламінації для обробки імплантатів», державний реєстраційний номер 0119U001046 (ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС) з терміном виконання: січень 2019 р. – грудень 2021 р.; «Оптимізація хірургічного лікування хворих за мультимодальною програмою швидкого відновлення на основі удосконалення малоінвазивних оперативних втручань, зокрема із застосуванням нанобіосенсорних технологій та їх анестезіологічного забезпечення», державний реєстраційний номер 0122U000233 (ДНУ «НПЦ ПКМ» ДУС), термін виконання –

січень 2022 р. – грудень 2024 р.

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки: Фундаментальні наукові дослідження з найбільш важливих проблем розвитку науково-технічного, соціально-економічного, суспільно-політичного, людського потенціалу для забезпечення конкурентоспроможності України у світі та сталого розвитку суспільства і держави

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності: Впровадження нових технологій та обладнання для якісного медичного обслуговування, лікування, фармацевтики

Підсумки дослідження: Нове вирішення актуального наукового завдання

Публікації:

- Prof. Mykola I B, Notsek S M. (54) Managing small penis syndrome using filler injection for penile augmentation. J Sex Med. 2023;20(Supplement_4). https://doi.org/10.1093/jsxmed/qdad062.107 ;
- Boiko MI, Notsek MS, Boiko OM. The Efficacy of Injection Penile Girth Enhancement as an Option for Small Penis Syndrome Management. Aesthetic Surg J. 2023;00(0):1-8. https://doi.org/10.1093/asj/sjad152
- Boiko MI, Notsek MS, Boiko OM, Chernokulskyi IS. Penis Enlargement by Penile Suspensory Ligament Division with Cross-Plasty of the Skin. Turkish J Urol. 2022;48(2):91-97. https://doi.org/10.5152/tud.2022.21242
- Boiko MI, Notsek MS. Injection methods of penis enlargement. Reprod Endocrinol. 2021;3(59):110-115. https://doi.org/10.18370/2309-4117.2021.59.110-115
- Boiko M, Notsek M. P-02-72 Injectable Poly-L-Lactic Acid Mixed With Hyaluronic Acid for Penile Enlargement. J Sex Med. 2020;17(Supplement_2):S194-S194. https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2020.04.221

Наукова (науково-технічна) продукція: медицина

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0119U001046; 0122U000233

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бойко Микола Іванович

2. Mykola Boiko

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Товариство з обмеженою відповідальністю «Андроцентр»

Код за ЄДРПОУ: 33442029

Місцезнаходження: вулиця Голосіївська, 13А, Київ, 03039, Україна

Форма власності: Приватна/недержавна

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Головко Сергій Вікторович

2. Serhii V. Holovko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Маркова Маріанна Владиславівна

2. Marianna Markova

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 19.00.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, буд. 4, Харків, Харківський р-н., 61022, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дінець Андрій Володимирович

2. Dinets Andrii V.

Кваліфікація: к.мед.н., 14.01.14

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Київський аграрний університет Національної академії аграрних наук України

Код за ЄДРПОУ: 26469774

Місцезнаходження: вул. Васильківська, буд. 37, Київ, 03022, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія аграрних наук України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шапринський Василь Володимирович
2. Vasyl V. Shaprynskyi

Кваліфікація: к. мед. н., старший науковий співробітник, 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація: ;ORCID ID: 0000-0002-1437-7410

Повне найменування юридичної особи: Державна наукова установа "Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини" Державного управління справами

Код за ЄДРПОУ: 05415786

Місцезнаходження: вул. Верхня, буд. 5, Київ, 01014, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Державне управління справами

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Литвак Олена Олегівна
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Литвак Олена Олегівна
Відповідальний за підготовку облікових документів	Данченко Діана Євгеніївна
Реєстратор	УкрІНТЕІ

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Тетяна Анатоліївна