

№	Название отчета/статьи	Место проведения	Главный исследователь	Год проведения	Количество пациентов, разделение на группы	Профиль пациентов	Курс применения	Результаты	Ссылки на публикации по ОП:
1	Многоцентровое исследование Нейродоза у пациентов с ускоренным семяизвержением	<ul style="list-style-type: none"> <li>•МГУ им. М.В. Ломоносова, г. Москва;</li> <li>•РМАПО, г. Москва;</li> <li>•Новосибирский ГМУ;</li> <li>•Уральская ГМА;</li> <li>•СЗ ГМУ им. И. И. Мечникова», г. Санкт Петербург;</li> <li>•Краснодарский ГМУ;</li> <li>•Омская ГМА;</li> <li>•Казанский ГМУ;</li> <li>•КДЦ «Здоровье», г. Ростов-на-Дону.</li> </ul>	А.А.Камалов, Абоян И. А., Деревянко Т.И., Еркович А.А., Журавлев В.Н., Новиков А.И., Комяков Б.К., Медведев В.Л., Теодорович О.В., Цуканов А.Ю., Ситдыкова М.Э.	2013	50 пациентов	Пациенты в возрасте 19 - 56 лет с диагностированной ПЭ, имеющих продолжительность полового акта менее 2 мин, наличие специфических жалоб от 5 месяцев до 10 лет	Все пациенты принимали НейроДоз® по 2 капсулы 2 раза в день, в течение 1-го месяца. Изучалось последствие через 1 мес и через 2 мес после окончания терапии	Положительный эффект достигнут у 90% больных к 4 – х недельному контрольному сроку наблюдения. Установлено, что Нейродоз статистически достоверно (в 2,5 раза) увеличивает среднее время полового акта, повышает яркость оргазма, ослабляет выраженность психосоматического компонента и оказывает положительное влияние на все компоненты копулятивного цикла. Следовой эффект последствия сохранился в течение всего срока контрольного наблюдения	Камалов А.А., Абоян И. А., Ситдыкова М.Э., Цуканов А.Ю., Теодорович О.В., Медведев В.Л., Комяков Б.К., Журавлев В.Н., Новиков А.И., Еркович А. А., Охоботов Д.А., Карпов В.К., Зубков А.Ю. Применение Простадоза у больных хроническим простатитом. Результаты мультицентрового клинического нерандомизированного исследования // ISSN: 1728-2985 «Урология», 2013. - №6. – С. 1-5
2	Изучение хронобиологических аспектов применения препарата «Нейродоз» у больных с эректильной дисфункцией	Кафедра урологии ГБОУ ВПО «Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко»	А.В.Кузьменко	2014	60 пациентов. Пациенты были разделены на 4 возрастные группы: 1. В возрасте 20 -30 лет – 10 (16,7%) пациентов; 2. В возрасте 31-40 лет – 24 (40%) пациентов; 3. В возрасте 41-50 лет – 20 (33,3%) пациентов; 4. В возрасте 51-60 лет – 6 (10%) пациентов.	Пациенты в возрасте 20 - 60 лет с диагнозом «Эректильная дисфункция».	Все пациенты принимали НейроДоз® по 2 капсулы 2 раза в день, в течение 2-х месяцев.	У всех мужчин с эректильной дисфункцией были выявлены признаки выраженного десинхрониза и психоэмоциональных расстройств. Применение комплекса «НейроДоз» позволило скорректировать эректильные расстройства и психоэмоциональный статус пациентов (наиболее эффективно – для пациентов в возрасте от 20 до 50 лет), а также восстановить нормальные хроноритмы во всех группах больных независимо от возраста и степени тяжести эректильной дисфункции (благодаря нормализации серотонинового обмена).	Кузьменко А.В., Кузьменко В.В., Гяургиев Т.А., Строева Д.Е. Хронобиологические аспекты применения препарата «Нейродоз» у больных с эректильной дисфункцией. Урология. 2014;5:90–94.

3	Сравнительное рандомизированное плацебоконтролируемое исследование применения Нейродоза для коррекции преждевременной эякуляции у пациентов с хроническим простатитом	Кафедра клинической андрологии ФПКМР ГБОУ ВПО «Российский университет дружбы народов»	Виноградов И.В., Коршунов М.Н.	2014	32 пациента: Основная группа (n=15): НейроДоз® Контрольная группа (n=17) - плацебо	Пациенты в возрасте 27 - 48 лет с диагнозом хронический бактериальный простатит с выраженными жалобами на ПЭ (менее 3 мин)	Всем пациентам назначалась 3-х этапная терапия ХБП: 1 этап (15 сут): ферментная терапия, НПВС активная половая жизнь для адекватного дренирования ацинусов ПЖ и устранения микробной конгестии; 2 этап (15 - 20 сут): антимикробная терапия с учетом результатов посева; 3 этап (долечивание, 20 сут): α-адрено-блокаторы, препараты экстракта простаты, локальная трансректальная лазеротерапия. + пациенты основной группы получали на третьем этапе терапии Нейродоз в дозировке по 2 капсулы x 2 раза в сутки 1 мес., а пациенты из контрольной группы получали плацебо в аналогичной дозировке.	<b>Использование Нейродоза при ПЭ на фоне ХП позволило достичь значительно лучших результатов: в основной группе по сравнению с контрольной: отмечено повышение количества пациентов с положительным ответом на терапию на 29,41%, удлинение средней продолжительности полового акта в 1,32 раза.</b>	Виноградов И.В., Коршунов М.Н., Коршунова Е.С. Возможности применения биоконплекса Нейродоз для лечения больных вторичной преждевременной эякуляцией на фоне хронического простатита. Андрология и генитальная хирургия. 2015;2:56–60.
---	---	---	--------------------------------	------	--	--	--	---	--

4	Неинтервенционное (наблюдательное) исследование эффективности и безопасности применения комплекса Нейродоз® при сексуальных дисфункциях у мужчин	23 ЛПУ из различных регионов РФ	научный руководитель - Камалов А.А.	2014 - 2015	630 пациентов	Пациенты с различными формами ПЭ и/или с жалобами на стертость оргазма и/или с повышенной тревожностью на фоне урологических заболеваний	Все пациенты принимали Нейродоз® по 2 капсулы 2 раза в день, в течение 2-х месяцев.	По результатам анкетирования врачей, активные жалобы на ПЭ предъявляли лишь 5,25% пациентов. При прицельном распросе пациентов, получавших лечение по поводу различных урологических заболеваний, была выявлена высокая распространенность ПЭ у пациентов с ХП и ЭД: жалобы на недостаточную продолжительность полового акта предъявили 38,2% пациентов, получавших лечение по поводу ХП, и 33,25% мужчин, получавших лечение по поводу ЭД. В целом, улучшение половой функции отмечается у 74,9% пациентов через 1 мес приема Нейродоза и у 86,67% пациентов через 2 мес приема. Отмечается существенное (статистически значимое) снижение доли больных с субклинически или клинически выраженной тревожностью. 1. Продолжительность ПА увеличилась: • Через 1 мес приема – у 77% • Через 2 мес приема – у 91,6% 2. Общая удовлетворенность ПА увеличилась в 3 раза (улучшаются все составляющие ПА, не только эякуляционная) 3. Яркость оргазма выросла на 75% (в баллах) 4. Снижение психоэмоциональной отягощенности у 90% пациентов, в том числе • доля больных с тревогой уменьшилась на 73,8% • доля больных с депрессией уменьшилась на 70,5% 5. Существенно сократилась потребность в приеме других лекарственных средств и БАДов	А. А. Камалов, Л. А. Ходырева, А. А. Дударева, В. К. Карпов, Д. А. Охоботов, М. А. Старосельская, М. И. Давидов, М. Д. Кузьмин. РЕЗУЛЬТАТЫ МУЛЬТИЦЕНТРОВОГО НЕИНТЕРВЕНЦИОННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ КОМПЛЕКСА НЕЙРОДОЗ® ПРИ СЕКСУАЛЬНЫХ ДИСФУНКЦИЯХ У МУЖЧИН /Урология, 2016, № 1, Приложение 1, стр. 47 – 53.
---	--	---------------------------------	-------------------------------------	-------------	---------------	--	---	---	--

5	Нейродоз: оптимизация терапии больных с эректильной дисфункцией	Клиника урологии МГМСУ	Пушкарь Д.Ю.	2015	62 пациента в возрасте от 34 до 68 лет	Пациенты с ПЭ, обусловленной ЭД	НейроДоз был назначен пациентам, принимающим ингибиторы фосфодиэстеразы 5-го типа, по 2 капсулы 2 раза в день в течение двух месяцев	Достоверное увеличение длительности сексуального контакта при проведении комбинированной терапии с участием препарата НейроДоз. Обладая хорошей переносимостью, Нейродоз уменьшал психосоматическую отягощенность и достоверно увеличивал продолжительность полового акта, что в целом существенно повышало качество сексуальной жизни пациентов.	Д. Ю. Пушкарь, К. Б. Колонтарев. Оптимизация терапии больных эректильной дисфункцией. Урология 2015;4:99–104.
6	Сравнительное исследование применения Нейродоза в комбинированном лечении пациентов с ПЭ на фоне эректильной дисфункции (ЭД)	Отдел Андрологии НИИ Уронефрологии и репродуктивного здоровья человека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова	Ахвледиани Н.Д.	2014-2015	105 пациентов, разделенные на 2 группы	Пациенты с ПЭ, обусловленной ЭД	<b>1 группа: стандартное лечение причинного заболевания (ЭД) - ингибитор ФДЭ-5 тадалафил 5 мг/сут. 2 группа пациентов: стандартное лечение + Нейродоз по 2 капс 2 раза в сут 30 дней.</b>	Лечение приобретенной (вторичной) ускоренной эякуляции, обусловленной нарушениями эрекции, с применением сочетания предшественников серотонина (Нейродоз) и тадалафила позволяет достоверно увеличить эффективность восстановления эякуляторной функции по сравнению с монотерапией ИФДЭ-5. Особенно выражена эффективность у пациентов с генотипом гена транспортера серотонина, содержащим S-аллель	1. Н.Д. Ахвледиани. ЛЕЧЕНИЕ ВТОРИЧНОГО ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО СЕМЯИЗВЕРЖЕНИЯ, СВЯЗАННОГО С ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ. Медицинский совет, №05; 2016; 124 - 127 2. Н.Д. Ахвледиани, И.П. Матюхов. ЭД ассоциированная с вторичным ПС: особенности современной терапии /Вестник РОУ, №4 2016, стр. 12 - 13