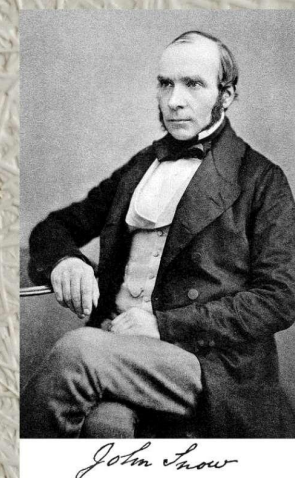




**Міністерство охорони здоров'я України
Харківський національний медичний університет**

**Епідеміологічні дослідження
в профілактичній та клінічній медицині**



**Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю,
присвяченій засновнику західної епідеміології**

**Джону Сноу
(6 червня 2018 року, м. Харків)**

За редакцією проф. Т.О. Чумаченко

Харків – 2018

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ХАРКІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

**Епідеміологічні дослідження
в профілактичній та клінічній медицині**

Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю,
присвяченій засновнику західної епідеміології

Джону Сноу

(6 червня 2018 року, м. Харків)

За редакцією проф. Т.О. Чумаченко

Харків – 2018

УДК 616 – 036.22 – 084

Е 71

Епідеміологічні дослідження в профілактичній та клінічній медицині:
Матеріали науково-практичної конференції з міжнародною участю, присвяченій
засновнику західної епідеміології Джону Сноу (6 червня 2018 року, м. Харків).
– Х.: ТОВ «Планета-Прінт», 2018.- 113 с.

ISBN 978-617-7587-59-9

Редакційна колегія:

М'ясоєдов В.В. – проректор з наукової роботи ХНМУ, д-р мед. наук, професор.

Чумаченко Т.О. – завідувач кафедри епідеміології ХНМУ, д-р мед. наук,
професор (відповідний редактор).

Шевченко О.С. – завідувач кафедри фтизіатрії та пульмонології, д-р мед. наук,
професор.

Семішев В.І. – доцент кафедри епідеміології ХНМУ, канд. мед. наук, доцент.

Поливянна Ю.І. – асистент кафедри епідеміології ХНМУ (секретар).

У збірнику представлені результати теоретичних та практичних наукових досліджень, а також роботи практичних органів охорони здоров'я широкого кола питань з актуальних проблем епідеміології, діагностики, клініки, лікування та профілактики інфекційних та неінфекційних захворювань. Роглянуто сучасні проблеми військової медицини, питання історії медицини та педагогіки.

Матеріали подані мовою оригіналу (українська, англійська, російська).

Редакційна колегія зберігла авторський текст без істотних змін, звертаючись до корегування в окремих випадках.

Відповідальність за достовірність матеріалів несуть автори.

Для широкого кола наукових та практичних працівників медицини та інших суміжних галузей.

УДК 616 – 036.22 – 084

ISBN 978-617-7587-59-9

© Харківський національний медичний університет, 2018

© Кафедра епідеміології, 2018

EPIDEMIOLOGICAL ASPECT OF GLOBAL DRACUNCULIASIS ERADICATION

Kalyan V.V., Myronova I.I., Ahmed Younus, Aishath Hana
Kharkiv National Medical University, Kharkiv, Ukraine

The Guinea worm (*Dracunculus medinensis*), known as “fiery serpent”, affected millions of people in Africa and Asia in the past. Due to high morbidity it became not just a medical problem for endemic countries but it had devastating social and economic consequences for society as well. However, the understanding of the Guinea worm life cycle gave the chance to fight with this disease even though there is no drug against dracunculiasis or a vaccine to prevent it and humans do not develop immunity to the disease. In 1986, the Carter Center joined the battle against the disease and, in partnership with WHO and UNICEF, has since been in the forefront of eradication activities. Since 1986, situation was incredibly changed. Previously endemic countries become certified free of dracunculiasis by WHO. That is why university's textbooks in Medical Parasitology very often do not contain the up-to-date information about current Guinea worm geographical distribution.

The purpose of our work was to represent the up-to-date outlook on Guinea worm disease (GWD) epidemiology.

Since 1986, combined efforts have decreased the number of GWD cases 99.99%. In 1986, total number of GWD cases estimated to be 3.5 million cases annually [1]. In 2015 GWD was registered in 4 countries: in Chad were described 9 human cases, in South Sudan – 5 human cases, in Mali – 5 human cases and in Ethiopia – 3 human cases. Totally, 22 human cases were reported in 2015 year [2]. In 2016, 3 countries were affected by GWD. This year Mali has shown zero cases of GWD. The other countries have registered totally 25 human cases: Chad (16); Ethiopia (3) and South Sudan (6) each respectively [3]. In 2017, only two countries in the World remained affected by GWD. Chad has reported 15

human cases in 16 villages and Ethiopia 15 human cases in 6 villages. South Sudan has joined other counties which show zero reported cases [3]. Unfortunately, Guinea worm is able to reside the dog's and baboon's body as well. The global incidence of dog's invasion is rather high and is estimated to be 517 dogs, 1036 dogs and 837 dogs in 2015, 2016, 2017 years respectively [4]. In 1986, since start of Guinea worm disease eradication programme, 21 countries were endemic for dracunculiasis [1]. In 1995, The International Commission for the Certification of Dracunculiasis Eradication (ICCDE) was established by WHO. Since its creation, it has certified 187 countries as free of Guinea worm. In February 2018, during its 12th meeting, the ICCDE recommended that WHO certify Kenya as free of dracunculiasis transmission [4]. Still Sudan is only one country at precertification stage. A few countries do not have any GWD cases but yet to be certified, such as, Angola and Democratic Republic of the Congo [1]. According to The Carter Center and WHO dates, an estimated \$ 214 million is needed between 2015 and 2020 to fully eradicate Guinea worm disease and to certify that the disease has been eradicated [1].

To sum up, dracunculiasis is expected to become the second disease after smallpox to be eradicated and the first disease that have been eradicated without any drugs or vaccines.

References

1. The Carter Center, Eradication of Guinea worm disease. Case statement. 2016. Available on: https://www.cartercenter.org/resources/pdfs/health/guinea_worm/2016-gw-case-statement.pdf
2. The Carter Center, Distribution of 22 indigenous cases of dracunculiasis reported during 2015. 2015. Available on: https://www.cartercenter.org/resources/pdfs/news/health_publications/guinea_worm/distr-indigenous-cases-dracunculiasis-2015.pdf

3. The Carter Center, Reported cases of dracunculiasis by country during January –December 2016 and 2017. 2017. Available on: https://www.cartercenter.org/resources/pdfs/news/health_publications/guinea_worm/guinea-worm-cases-by-country-comparison-by-year.pdf
4. WHO, Dracunculiasis eradication. Epidemiology. 2018. Available on: <http://origin.who.int/dracunculiasis/epidemiology/en>

KNOWLEDGE AND ATTITUDES REGARDING ZIKA VIRUS AMONG RESIDENTS OF AN URBAN COMMUNITY IN MALAYSIA

Lugova H.

Faculty of Medicine and Defence Health,
University of National Defence University of Malaysia

Kuala Lumpur, Malaysia

Introduction: Zika virus (ZIKV) is an emerging global pathogen, and the number of people tested positive for ZIKV is growing in South-East Asia. Survey of awareness about ZIKV among populations at risk of its transmission helps to rapidly obtain insightful information in order to better address people's needs at community level. The objective of this study is to assess the community knowledge and attitude towards ZIKV in order to inform public health authorities in context of public health response to ZIKV in Malaysia.

Methods: A cross-sectional study was conducted in Kuala Lumpur, Malaysia. A total of 327 residents of an urban low-cost housing area were selected based on systematic sampling method. Data were collected via self-administered pre-tested structured questionnaires. Data were analysed descriptively. A univariate general linear regression model was generated to assess the effects of socio-demographic factors on the total knowledge and attitude scores. When appropriate, group differences were examined.