

BTRP Ukraine

**2022 INTERNATIONAL
BIOTHREAT REDUCTION
SYMPOSIUM**

ABSTRACT BOOK

UKRAINE 2022

TABLE OF CONTENTS - ЗМІСТ

INTRODUCTION – ВСТУП.....	2
BIOSAFETY, BIOSECURITY AND BIORISK MANAGEMENT – БІОБЕЗПЕКА, БІОЗАХИСТ ТА УПРАВЛІННЯ БІОРИЗИКАМИ.....	4
COVID-19 DIAGNOSTICS, SURVEILLANCE, AND PUBLIC HEALTH – ДІАГНОСТИКА, ЕПІДНАГЛЯД ЗА COVID-19 ТА ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ'Я.....	9
ESPECIALLY DANGEROUS PATHOGENS – ОСОБЛИВО НЕБЕЗПЕЧНІ ПАТОГЕНИ	33
INFECTIOUS DISEASE METHODOLOGIES AND DIAGNOSTICS – МЕТОДОЛОГІЯ ТА ДІАГНОСТИКА ІНФЕКЦІЙНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ	56
HUMAN INFECTIOUS DISEASES – ІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ ЛЮДЕЙ	67
MICROBES IN VETERINARY MEDICINE AND FOOD SAFETY – МІКРООРГАНІЗМИ У ВЕТЕРИНАРНІЙ МЕДИЦИНІ ТА БЕЗПЕКА ХАРЧОВИХ ПРОДУКТІВ	110
ONE HEALTH AND ZOO NOTIC DISEASES – «ЄДИНЕ ЗДОРОВ'Я» ТА ЗООНОЗНІ ЗАХВОРЮВАННЯ.....	130
ABBREVIATIONS – СКОРОЧЕННЯ.....	150
AUTHOR INDEX – ПОКАЖЧИК АВТОРІВ	151

BIOSAFETY, BIOSECURITY AND BIORISK MANAGEMENT – БІОБЕЗПЕКА, БІОЗАХИСТ ТА УПРАВЛІННЯ БІОРИЗИКАМИ

#224. Epidemiological characteristics of viral hepatitis B and C in Kharkiv in 2013-2020

Semerenska T., Polyvianna Y.
 Kharkiv National Medical University
sti.correspond@gmail.com

Introduction. The importance of viral hepatitis B (HVB) and viral hepatitis C (HVC) is attributable to delayed detection resulting in disease turning chronic, onset of cancer, liver cirrhosis, and epidemiological complications.

The study aim was to assess HVB and HVC incidence dynamics and identify leading routes and factors of infection transmission in Kharkiv in 2013-2020.

Methods. Retrospective epidemiologic analyses of HVB and HVC cases using data the SI Kharkiv Oblast Center for Diseases Control and Prevention of the MoH of Ukraine was conducted.

Results. In Kharkiv HVB incidence tended to grow up to 2020, while HVC incidence demonstrated an wavy trend. A total of 1,179 HVB and HVC cases were recorded (67.2% of HVB cases and 32.8% of HVC cases). During the study period the average HVB incidence was 6.9 per 100,000 population, peaking at 12 per 100,000 in 2019 and declining to the lowest level of 3.7 per 100,000 in 2014. The average HVC incidence was 3.41 per 100,000 population, peaking at 5.4 per 100,000 in 2015 and declining to the lowest level of 1.5 per 100,000 population in 2020.

Adults were diagnosed with the disease more often. HVB and HVC cases among children accounted for 2.3% and 2.1% of all patients, respectively. Routes and factors of transmission were detected in 71% of all cases. The parenteral route of transmission is the most common one; 63.4% of cases occurred during medical procedures; 24.5% of cases were reported among injecting drug users. Sexual transmission accounted for 9.7% of all detected routes. Infections through sexual contact with a hepatitis patient accounted for 23.5% of these cases, and with a carrier – for 75.3%. Among medical professionals, 2 cases of infection in the line of work were documented. In terms of social groups of the population, the unemployed account for the highest percentage of patients (57.2%).

Conclusions. Results shows that the problem of HVB and HVC infection in Kharkiv is quite pressing and calls for attention from institutions involved with hepatitis prevention. It is necessary to follow the rules of infectious controls at healthcare institutions and improve educational work among the population.

Key words: route of transmission, sexual route of transmission, injecting drug users, medical manipulations.

224. Епідеміологічна характеристика вірусних гепатитів В та С у м. Харків у 2013-2020 рр.

Семеренська Т., Поливянна Ю.
 Харківський національний медичний університет
sti.correspond@gmail.com

Вступ. Актуальність вірусного гепатиту В та С (далі ВГВ та ВГС відповідно) обумовлена занадто пізнім виявленням, що призводить до хронізації хвороби, розвитку раку, цирозу печінки, та епідеміологічними аспектами (хворі є джерелом інфекції для оточуючих).

Метою роботи було оцінити динаміку захворюваності на ВГВ та ВГС та визначити головні шляхи та фактори їх передачі у м. Харкові за 2013-2020 рр.

Методи. Проведений ретроспективний епідеміологічний аналіз за офіційними даними ДУ "Харківський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України" щодо захворюваності на ВГВ та ВГС у м. Харкові.

Результати. Захворюваність на ВГВ у м. Харкові мала тенденцію до зростання до 2020 р., захворюваність на ВГС мала хвилеподібний перебіг. Всього було зареєстровано 1179 випадків ВГВ та ВГС, де частка ВГВ склала 67,2%, а ВГС – 32,8%. Інтенсивний показник ВГВ в середньому за досліджуваний період склав 6,9 на 100 тис. населення, де максимальний показник був у 2019 р. і склав 12 на 100 тис. населення, а мінімальний у 2014 р. – 3,7. Інтенсивний показник ВГС у середньому був 3,41 на 100 тис. населення, з максимумом у 2015 р. - 5,4 на 100 тис. населення та мінімумом у 2020 р. – 1,5 на 100 тис. населення. Частіше захворювання було виявлено у дорослих. Частка захворілих дітей на ВГВ та ВГС складала 2,3% та 2,1% від всіх захворілих відповідно. У 71% випадках встановлено шляхи та фактори передачі. Найчастішим шляхом передачі став парентеральний, під час медичних маніпуляцій зараження відбулось у 63,4% випадків та серед споживачів ін'єкційних наркотиків – у 24,5 % випадків. Частка статевого шляху передачі склала 9,7% від всіх встановлених шляхів. Частка заражень через статевий шлях з хворим на гепатит склало 23,5%, з носієм – 75,3%. Серед медичних працівників було встановлено 2 випадки, коли зараження відбулося під час професійної діяльності. Серед захворілих за соціальними групами населення найбільший відсоток склали не працюючі – 57,2%.

Висновки. Проведений епідеміологічний аналіз показав, що у м. Харкові досить актуальна проблема, щодо захворюваності на ВГВ і ВГС та необхідна додаткова увага з боку установ, дотичних до профілактики гепатитів. Результати аналізу структури шляхів передачі вказують на необхідність дотримання правил інфекційного контролю в закладах охорони здоров'я та поліпшення санітарно-просвітньої роботи серед населення.

Ключові слова: шлях передачі, статевий шлях передачі, споживачі ін'єкційних наркотиків, медичні маніпуляції.

Опалатенко Л., 116
 Орловська К., 136
 Орсіні М., 54
 Остапів Д., 60, 70
 Ош І., 18

П

Павленко О., 98
 Палійчук О., 90
 Панасюк М., 102
 Панівська О., 63
 Парац А., 24, 89
 Паронян Л., 48, 49, 50, 51
 Пельтек Н., 99
 Перфілова С., 124
 Петрусевич Т., 12, 83
 Петрух І., 60
 Пивовар С., 21, 139
 Пискун А., 37
 Пігіда Д., 65
 Погорєлова О., 100
 Подаваленко А., 11
 Позмогова С., 142
 Покровська Т., 80
 Поливянна Ю., 92
 Полупан І., 122, 148
 Попп К., 44, 127
 Предвечна А., 17
 Прокопів О., 72
 Процишина Н., 36
 Пушинська В., 96
 Пушкарьова О., 105

Р

Радченко Л., 22
 Райлян М., 87
 Рахімова Т., 118
 Резвих В., 15, 34, 35, 75, 81, 90
 Резніков А., 78
 Рибальченко Д., 58
 Рингач Н., 23
 Романенко О., 148
 Романенко Т., 68
 Руденко Л., 52
 Руденок Л., 81
 Рудік В., 133
 Рудова Н., 44, 142
 Рудой О., 122
 Рула О., 61, 62, 117, 121, 131, 132, 134

С

Савчук І., 79
 Савчук Р., 94
 Сагач О., 100
 Садкова О., 99

Саїд М.А., 129
 Саклайн М., 129
 Самарик В., 70
 Самойленко В., 36, 133
 Саргсян Л., 50
 Саятін О., 65
 Семенко О., 145
 Семеренська Т., 92
 Семко Г., 97
 Сековська А., 106
 Сенюк О., 82, 120
 Серякова І., 16
 Сіньговська С., 15, 34, 137
 Скубенко Н., 15, 35, 137
 Слюсар Л., 17
 Соколовська О., 38
 Соловійов С., 26
 Солодянкін О., 44, 142
 Сорокін Г., 141
 Сорокіна Н., 141
 Станкевич О., 42
 Станкевич Т., 24, 89
 Стасюк А., 70
 Стегній Б., 62, 117, 121, 131, 134, 147
 Степанський Д., 14, 15, 34, 35, 69, 75, 81, 90, 116, 137
 Сторожук В., 145
 Ступницька Х., 82, 120
 Сус М., 91
 Сухарева Г., 53

Т

Терещенко В., 93
 Терещенко Н., 93
 Тertiшна С., 77
 Тertiшний В., 77
 Тетерюк Н., 22
 Телегіна Т., 39
 Тимчук І., 105
 Тихоненко Т., 6, 7
 Тімченко О., 63
 Ткач В., 78
 Ткаченко В., 126
 Ткаченко С., 62, 134
 Ткаченко Т., 126
 Торянік К., 25
 Трохименко О., 26
 Трохимчук В., 26
 Троцький М., 148

У

Усова Л., 61
 Уховський В., 37
 Ушкалов В., 58, 113