|  |
| --- |
| BTRP Ukraine |
| **2021 INTERNATIONAL**  **BIOTHREAT REDUCTION SYMPOSIUM** |
| ABSTRACT BOOK |
|  |

|  |
| --- |
| **UKRAINE**  **2021** |

**TABLE OF CONTENTS - ЗМІСТ**

**INTRODUCTION** – ВСТУП **..................................................................................................................................... 3**

**ANTIBIOTIC RESISTANCE – СТІЙКІСТЬ ДО АНТИБІОТИКІВ ................................................................... 5**

**BIOSAFETY AND BIOSECURITY – БІОБЕЗПЕКА І БІОЗАХИСТ ............................................................... 27**

**COVID-19 DIAGNOSTICS, SURVEILLANCE, AND PUBLIC HEALTH – ДІАГНОСТИКА, ЕПІДНАГЛЯД ЗА COVID-19 ТА ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ’Я ....................................................................... 42**

**DIAGNOSTICS DEVELOPMENT – РОЗВИТОК ДІАГНОСТИКИ .................................................................. 62**

**EMERGING INFECTIOUS DISEASES - ЕМЕРДЖЕНТНІ ІНФЕКЦІЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ ................ 80**

**INFECTIOUS DISEASES OF HUMANS AND ANIMALS – ІНФЕКЦІЙНІ ХВОРОБИ ЛЮДИНИ І ТВАРИН .................................................................................................................................................................... 94**

**ONE HEALTH – «ЄДИНЕ ЗДОРОВ’Я»** ............................................................................................................ 114

**PUBLIC HEALTH – ГРОМАДСЬКЕ ЗДОРОВ’Я .............................................................................................. 121**

**VECTOR-BORNE ZOONOTIC DISEASE - ЗООНОЗНІ ЗАХВОРЮВАННЯ, ЩО ПЕРЕНОСЯТЬСЯ ВЕКТОРАМИ .......................................................................................................................................................... 208**

**VETERINARY MEDICINE AND DISEASE – ВЕТЕРИНАРНА МЕДИЦИНА І ХВОРОБИ ТВАРИН ..... 221**

**ZOONOSIS/ZOONOTIC DISEASES – ЗООНОЗИ/ЗООНОЗНІ ЗАХВОРЮВАННЯ .............................. 236**

**ABBREVIATIONS – СКОРОЧЕННЯ ................................................................................................................. 257**

**AUTHOR INDEX – ПОКАЖЧИК АВТОРІВ ..................................................................................................... 258**

**# 067. Features of the Neurological Status of Patients with Latent Late Syphilis**

**Nikitenko I.**

**Shcherbakova Y**

**Kutova V.**

**Bezruchenko O**

**Havryliuk O.**

**Bondarenko G.**

**SI Institute of Dermatology and Venereology of the NAMS of Ukraine;**

**Kharkiv National Medical University**

**Introduction. Syphilis remains one of the most important medical and social problems in many countries around the world. T**

**pallidum is a "neurotropic" parasite that can be found in nervous tissue in the early stages of the disease. With the systemic spread of**

**T. pallidum can affect various body systems, affecting the clinical course of the disease.**

**Materials and methods. There were 130 patients under observation with late latent syphilis (56 - men, 74 - women). Verification of**

**the diagnosis was performed using treponemal tests (ELISA). In the anamnesis - treatment in therapeutic and neurological**

**departments, examination for syphilis with negative results of non-treponemal tests. Patients were examined by therapist and**

**psychoneurologist.**

**Results. 98% of patients with latent late syphilis had complaints that are characteristic of the presence of vascular disorders: headache**

**(63%), not associated with increased blood pressure; memory impairment (17%), associated with difficulty focusing, which led to a**

**decrease in short-term memory and mechanical memory, while maintaining logical memory; sleep disorders (23%) - in the examined**

**patients were most often due to increased lability, observed mainly in women (75%); depression (17%) - also observed mainly in**

**women (80%); anxiety (21.5%) - observed mainly in women with depression. Neurological disorders were detected in 68% of patients:**

**encephalopathy - in 34%, astheno-neurotic syndrome - in 29%, cognitive disorders - in 7.7%, schizophrenia - in 1 woman.**

**It was revealed positive dynamics in 70% of patients after the treatment of syphilis. That does not exclude the specificity of the origin**

**of vascular and nervous system damage.**

**Conclusions. The results show that the timely detection of latent late syphilis and early forms of neurosyphilis requires 100 %**

**examination of patients in therapeutic, neurological and psychoneurological hospitals using treponemal tests for syphilis.**

**# 067. Особливості неврологічного статусу хворих на прихований пізній сифіліс**

**Hікітенко І.**

**Щербакова Ю**

**Кутова В**

**Безрученко О.**

**Гаврилюк О.**

**Бондаренко Г.**

**1**

**ДУ «Інститут дерматології та венерології НАМН України»**

**2**

**Харківський національний медичний університе**

**Вступ. Сифіліс залишається однією з найважливіших медико-соціальних проблем в багатьох країнах світу. T. рallidum є**

**«нейротропним» паразитом, який може виявлятися у нервовій тканині вже на ранніх стадіях захворювання. При системному**

**поширенні T. рallidum може вражати різні системи організму, впливаючи на клінічний перебіг захворювання.**

**Матеріали та методи. В групу доВ групу дослідження було включено 130 пацієнтів з пізнім прихованим сифілісом (56 слідження було включено 130 пацієнтів з пізнім прихованим сифілісом (56 -- чоловіків, 74 чоловіків, 74 –**

**жінок). Верифікація діагнозу проводилася з використанням трепонемних тестів ІФА (IgIg GG, РПГА, РІФ). Для деталізації та оцінки , РПГА, РІФ). Для деталізації та оцінки**

**інтеркурентних захворювань було залучено фахівців терапевта та психоневролога.В анамнезі залучено фахівців терапевта та психоневролога.В анамнезі -- стаціонарне лікування в стаціонарне лікування в**

**терапевтичних та неврологічних відділеннях, обстеження на сифіліс з використанням нетрепонемних тестів з отриманням**

**негативних результатів.**

**Протягом 10 років всі пацієнти проходили стаціонарне лікування в терапевтичних та неврологічних відділеннях та обстеження оходили стаціонарне лікування в терапевтичних та неврологічних відділеннях та обстеження**

**на сифіліс з використанням нетрепонемних тестів з отриманням негативних результатів.**

**Результати. 98 % пацієнтів з прихованим пізнім сифілісом мали скарги, які характерні для наявності судинних розладів:**

**головний біль (63 %), не пов'язаний з підвищенням артеріального тиску; порушення пам'яті (17 %), пов'язане з труднощами**

**фокусування уваги, що призводило до зниження короткострокової пам'яті та механічної пам'яті, при збереженні логічної пам'яті;**

**порушення сну (23 %) - у обстежених пацієнтів найчастіше були обумовлені підвищеною лабільністю, відзначені переважно у**

**жінок (75 %); депресія (17 %) – відзначена також переважно у жінок (80 %); тривожність (21,5 %) – відзначена переважно у**

**жінок з депресією. У 68% хворих виявлені неврологічні порушення: енцефалопатія - у 34 %, астено-невротичний синдром – у 29**

**%, когнітивні порушення – у 7,7 %, шизофренія – у 1 жінки. У 70 % пацієнтів після лікування спостерігалося покращення стану.**

**Що не виключає специфічність природи ураження судин та нервової системи. Наявність судинних розладів та неврологічної**

**патології**

**Виводи. Отримані результати демонструють, що для своєчасного виявлення прихованого пізнього сифілісу та ранніх форм**

**нейросифілісу необхідне 100 % обстеження хворих в терапевтичних, неврологічних та психоневрологічних стаціонарах за**

**допомогою трепонемних тестів на сифіліс.**