

# Fourth Annual BTRP Ukraine Regional One Health Research Symposium

## ABSTRACT DIRECTORY

# Fourth Annual BTRP Ukraine Regional One Health Research Symposium

Please join us in extending a special thanks to the U.S. Defense Threat Reduction Agency (DTRA) and all of our regional sponsors & partners!



**BIOLA**  
**ПП "БІОЛА"**  
Phone: +38322448676, 77, 78  
+380322448676  
Email: [office@biola-lab.com](mailto:office@biola-lab.com)  
Website: [www.biola-lab.com](http://www.biola-lab.com)



**ALSI LTD**  
**АЛСІ ЛТД, ТОВ**  
Phone: +380445200505  
+380442453224  
Email: [info@alsi.kiev.ua](mailto:info@alsi.kiev.ua)  
Website: [www.alsi.ua](http://www.alsi.ua)



**LABSVIT**  
**ЛАБСВІТ**  
Phone: +380445920303  
Email: [labsvit@labsvit.com.ua](mailto:labsvit@labsvit.com.ua)  
Website: [labsvit.com.ua](http://labsvit.com.ua)

# Четвертий щорічний регіональний науковий симпозіум в рамках концепції "Єдине здоров'я" за підтримки ПЗБЗ в Україні

Висловлюємо особливу подяку за підтримку Агенству зменшення загрози Міністерства оборони США (АЗЗ МО США) та всім нашим регіональним партнерам!

## LAB-SERVICE

ТОВ "ЛАБ-СЕРВІС"

Phone: +380504483456

Email: [secretary@lab-service.ua](mailto:secretary@lab-service.ua)

Website: <https://lab-service.prom.ua/>



## Bio Test Med, LLC

Біо Тест Мед, ТОВ

Phone: +380442411278

+380442484625

Email: [info@biotestmed.com](mailto:info@biotestmed.com)

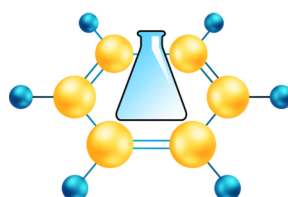
Website: [www.sarstedt.com.ua](http://www.sarstedt.com.ua)

## ТОВ "ХІМПРОМРЕСУРСИ-ЛД"

Phone: +380954623495

Email: [office\\_hprld@ukr.net](mailto:office_hprld@ukr.net)

Website: [himpromresursy.com.ua](http://himpromresursy.com.ua)



ТОВ

«ХІМПРОМРЕСУРСИ-ЛД»



**LABYRINTH**

Global Health

## LABYRINTH GLOBAL HEALTH

Website: [labyrinthgh.com](http://labyrinthgh.com)

Email: [mguttieri@labyrinthgh.com](mailto:mguttieri@labyrinthgh.com)

[ksaylors@labyrinthgh.com](mailto:ksaylors@labyrinthgh.com)

**BTRP Ukraine**  
**Science Writing Mentorship Program**

**Fourth Annual BTRP Ukraine  
Regional One Health Research  
Symposium**

**ABSTRACT DIRECTORY**

---

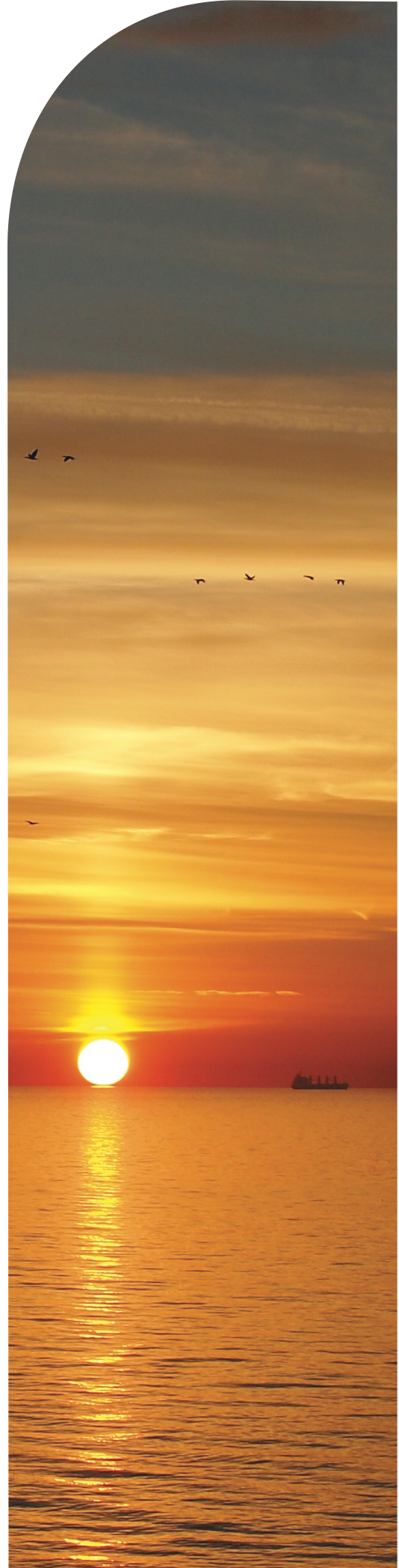
**Програма з написання наукових робіт  
за підтримки ПЗБЗ в Україні**

**Четвертий щорічний  
регіональний науковий симпозіум  
в рамках концепції  
"Єдине здоров'я"**

**ЗБІРНИК ТЕЗ**

# ЗМІСТ

Скорочення	11
1. Дослідження пріоритетних патогенів:	
<i>A. Пріоритетні трансмісивні захворювання</i>	13
<i>B. Захворювання, спільні для людини і тварин та міжнародний біозахист</i>	33
<i>C. Транскордонні захворювання тварин та міжнародний біозахист</i>	57
2. Інші інфекційні захворювання людей і тварин:	
<i>A. Інфекційні захворювання людей</i>	79
<i>B. Трансмісивні захворювання</i>	175
<i>C. Захворювання, спільні для людини і тварин</i>	201
<i>D. Інфекційні захворювання тварин</i>	229
3. Паразитологія	255
4. Антибіотикорезистентність та інфекційний контроль	279
5. Клінічна ветеринарна медицина	313
6. Неінфекційні захворювання та клінічна медицина	341
7. Безпека та якість продуктів харчування	387
8. Розробка методів дослідження	411
9. Безпека навколишнього середовища та токсикологія	427
10. Управління і зниження ризиків у системі охорони здоров'я і ветеринарії	485
Показчик авторів	496



**# 300. Evaluating the Effectiveness of Different Patterns of Tracking Contacts with Tuberculosis Patients**

Sukhorukova H.<sup>1</sup>, Makhota L.<sup>1</sup>, Kovalova T.<sup>2</sup>, Kalmykova I.<sup>2</sup>, Chumachenko T.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>SI Kharkiv Oblast Laboratory Center of the MoH of Ukraine;

<sup>2</sup>Kharkiv Oblast Tuberculosis Hospital No. 1;

<sup>3</sup>Kharkiv National Medical University

**Introduction.** According to the WHO, Ukraine has the largest burden of chemoresistance tuberculosis (TB) in Europe. In the society has been formed a large reservoir of infection. It is possible to reduce the epidemic situation by active detection of new cases and involvement of patients in the treatment.

The aim of this study was to evaluate patterns of tracking contacts with TB patients that were used in health care facilities in Kharkiv Oblast.

**Methods.** For this research in Kharkiv Oblast were conducted observational study for 2013-2018 and a prospective cohort study in 2017-2018. Questionnaires, radiography, tuberculin diagnostics, sputum research by bacterioscopy and molecular genetic methods were used for the examination of contacts.

**Results.** The analysis of TB incidence in various social groups of Kharkiv Oblast population has showed that the risk of people with close contacts with TB patients at work and home is 17 times higher than the risk for the population and almost 3 times higher than the occupational incidence.

In order to minimize the risk of the disease, in the oblast in 2017-2018 within the Challenge TB project supported by the Program for Appropriate Technology in Health (PATH) and the United States Agency for International Development (USAID), 2 patterns of contact tracking were worked: the first model – examination and prophylactic treatment at the second level of medical care provision (by phthisiologist) and observation by family doctors of contacts from the second level; the second – the examination and dynamic observation was carried out by primary health care workers under the leadership of phthisiatologist and epidemiologist.

Over the project period, the Contact Point Index (CPI) has been improved by 1 index case (IC) from 5.8 in 2016 to 7.2 in 2017 and 8.2 in 2018 under the recommended WHO index of 6.5.

Among the contacts, 58 and 46 TB patients with TB were identified, respectively, which was 9.6 and 6.8 per 1000 contacts, compared to 3.9 in 2016; 36.4% of the patients were found during the registration and the first six months of observation and with no clinical manifestations.

In the pilot rayons, the indicators were better than oblast ones: in Zmiyiv rayon (I model) CPI was 7.4 and 13.2 per IC, the disease detection was 19.0 and 23.4 per 1000 contacts, in Kharkiv rayon (II model) – 6.3 and 12.3 per 1 IC, disease detection – 14.5 and 9.0 respectively. In 2018, in pilot rayons, there was a decrease in the incidence rate of the population.

**Conclusions.** Persons who are in contact with TB patients are at higher risk of the disease. The use of different patterns of contact tracking with TB patients did not reveal significant differences in the results. Under the health care system reorganization, it is more profitable to use the second pattern, where observations are conducted by family physicians. Timely disease detection has contributed to reducing the risk of spreading the infection among others.

**# 300. Оцінка ефективності різних моделей відстеження контактів з хворими на туберкульоз**

Сухорукова Г.<sup>1</sup>, Махота Л.<sup>1</sup>, Ковальова Т.<sup>2</sup>, Калмикова І.<sup>2</sup>, Чумаченко Т.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>ДУ «Харківський обласний лабораторний центр МОЗ України»;

<sup>2</sup>КНП Харківської обласної ради «Обласна туберкульозна лікарня №1»;

<sup>3</sup>Харківський національний медичний університет

**Вступ.** За оцінкою ВООЗ Україна має найбільший тягар хіміорезистентного туберкульозу (ТБ) у Європі. Сформувався значний резервуар інфекції в суспільстві. Зменшити епідемічну напруженість з ТБ можливо за рахунок активного виявлення нових випадків та залучення хворих до лікування.

Мета роботи – оцінити моделі відстеження контактів з хворими на ТБ, які використовувалися в лікувальних установах Харківської області.

**Методи.** Проведено обсерваційне епідеміологічне дослідження за 2013-2018 рр. та проспективне когортне епідеміологічне дослідження у 2017-2018 рр. у Харківській області. При обстеженні контактів використовували анкетування, рентгенографію, туберкуліндіагностику, дослідження мокротиння бактеріоскопічним та молекулярно-генетичним методами.

**Результати.** Аналіз захворюваності на ТБ різних соціальних груп населення Харківської області показав, що ризик захворювання осіб з сімейних, тісних робочих та побутових контактів з хворими на ТБ в 17 разів перевищує ризик для населення та майже втричі вищий за професійну захворюваність.

З метою мінімізації ризику захворювання в осередках ТБ, в області у 2017-2018 рр. в рамках реалізації проекту «Challenge TB» за підтримки Програми оптимальних технологій в охороні здоров'я (PATH) та Агентства США з міжнародного розвитку (USAID) відпрацьовувалися 2 моделі відстеження контактів: перша модель – обстеження і профілактичне лікування на II рівні надання медичної допомоги (лікарем-фтизіатром) і спостереження сімейними лікарями тільки контактів з II кола; друга модель – обстеження та динамічне спостереження здійснювалося первинною ланкою під організаційно-методичним керівництвом фтизіатра і епідеміолога.

За період роботи проекту покращено показник встановлення контактів (КО) на 1 індексний випадок (ІВ) з 5,8 у 2016 р. до 7,2 у 2017 р. та 8,2 у 2018 р. при рекомендованому критерії ВООЗ 6,5.

Серед контактних виявлено відповідно 58 та 46 хворих на ТБ, що склало 9,6 та 6,8 на 1000 КО проти 3,9 у 2016 році; 36,4% захворюлих виявлено при взятті на облік і перші півроку спостереження та при відсутності клінічних проявів.

В пілотних районах показники були кращими за обласні: у Зміївському районі (I модель) встановлення контактів склало 7,4 та 13,2 КО на ІВ, виявлення захворювання 19,0 та 23,4 на 1000 КО, у Харківському районі (II модель) – 6,3 та 12,3 КО на 1 ІВ, захворювання 14,5 та 9,0 відповідно. У 2018р. в пілотних районах відмічалось зниження показників захворюваності населення.

**Висновки.** Особи, які контактні з хворими на ТБ, мають високий ризик захворювання. Використання різних моделей відстеження контактів з хворими на ТБ не виявило значної різниці у результатах. В умовах реорганізації системи охорони здоров'я більш рентабельно використовувати другу модель, де спостереження проводиться сімейними лікарями. Своєчасне виявлення захворювання сприяло зменшенню ризику розповсюдження інфекції серед оточуючих.

## ПОКАЖЧИК АВТОРІВ

Ферейдоні С. · 55  
Фесенко А. · 310  
Фесенко І. · 308, 316  
Фік Л. · 138  
Філатов С. · 169  
Філіпцова О. · 343  
Філоненко Г. · 278  
Фішер Г. · 95  
Фоміна М. · 443  
фон Бутлар Х. · 7  
Фотін А. · 84, 261  
Фотін О. · 84, 387  
Фотіна Г. · 84, 141, 250, 314, 361, 386, 447  
Фотіна Т. · 84, 96, 171, 250, 252, 259, 261, 271,  
314, 360, 386, 387, 389, 447  
Франт М. · 49  
Фурда І. · 239

## Х

Халавка Ю. · 353, 357  
Хархун Т. · 176  
Хижняк С. · 462  
Хіміч М. · 380  
Хоменко З. · 465  
Хонг Дж. · 443  
Хоронжевська І. · 114, 115, 126, 390  
Хотлубей Д. · 160  
Хоффманн М. · 419  
Храновский В. · 464

## Ц

Церетелі Д. · 4  
Циганкова А. · 182  
Цимбалюк В. · 365  
Цицішвілі А. · 169

## Ч

Чайковська О. · 362  
Чакветадзе Н. · 28  
Чахунашвілі Г. · 4  
Чебан А. · 69  
Чегодайкін В. · 134  
Чегодайкіна Н. · 185  
Чемерис О. · 288  
Червінська О. · 206  
Черкасова В. · 156  
Черняєва Т. · 121, 291, 451, 454  
Чжао С. · 141  
Чигиринська Н. · 264  
Чіквіладзе Т. · 4  
Чіпак Н. · 405  
Чміль В. · 395  
Чорний В. · 280  
Чуб Д. · 332

Чубукова С. · 444, 445  
Чуєнко А. · 463  
Чумаченко Д. · 127, 129  
Чумаченко Т. · 117, 127, 129, 134, 139, 143, 159,  
181, 184, 185, 212, 282, 292  
Чьорнокур О. · 272

## Ш

Шепельська Н. · 428  
Шакур А. · 20  
Шамичкова Г. · 13, 30, 31, 108, 118, 122, 125, 205  
Шварц Дж. · 7, 26, 27  
Швецова О. · 451  
Шевченко-Макаренко О. · 155, 288  
Шевчук Т. · 269  
Шеремет Н. · 224  
Шинкаренко Л. · 323  
Шитікова Л. · 54  
Шитюк В. · 424  
Шишова Г. · 81, 257  
Шкільна М. · 173  
Шокол І. · 445  
Шостакович-Корецька Л. · 155, 288  
Шостенко С. · 175  
Штапенко О. · 321, 459  
Штепа Л. · 255, 350  
Штепа О. · 13, 30, 31, 80, 99, 104, 108, 118, 122,  
123, 124, 125, 131, 144, 205, 283, 345, 350, 393,  
432, 444, 445, 446, 451, 475  
Шуліка Л. · 238  
Шульган А. · 8, 19, 168  
Шуляк В. · 439  
Шуляк С. · 468  
Шумейко О. · 119

## Щ

Щербак О. · 237  
Щербина Р. · 314

## Ю

Юкова Г. · 35  
Юркевич І. · 357, 464  
Юрко П. · 237, 238  
Юрочко Т. · 371  
Юрченко В. · 310  
Юрченко О. · 106, 183, 393  
Юстинюк В. · 482

## Я

Яворська Г. · 366  
Яненко У. · 34  
Янко Н. · 83, 103, 112, 166, 202, 258, 356, 440