

BTRP Ukraine

**2021 INTERNATIONAL
BIOTHREAT REDUCTION
SYMPOSIUM**

ABSTRACT BOOK

**UKRAINE
2021**

735. Chlamydial Infection in Women of Kyiv Oblast

Horban N.¹, Vorobiova O.², Pokanievych T.², Lynchak O.³

¹SI Institute of Pediatrics, Obstetrics and Gynecology of NAMS of Ukraine;

²Kyiv Oblast Center for Mother and Child Health of the Kyiv Oblast Council;

³SI O.M. Marzieiev Institute for Public Health of NAMS of Ukraine

TORCH infections were identified as priority risk factors for the occurrence of reproductive losses of genetic etiology according to the results of genetic monitoring (1999-2003) in the Kyiv oblast. Since then, women of reproductive age have been examined at the Kyiv Oblast Center for Mother and Child Health of Kyiv Oblast Council to identify these infections and their further treatment. One of the most widespread is chlamydial infection (CI), which complicates the onset and course of pregnancy, can lead to disruption of its development, premature birth and affect the health of the child. Therefore, the objective of this paper was to estimate the CI prevalence among women in the Kyiv oblast.

The CI incidence in women was calculated for 1000 women of 18 years and older according to the Ministry of Health of Ukraine data in 2010-2017. The CI frequency was also analyzed in pregnant women with a burdened gynecological history who applied for help to the Kyiv Oblast Center for Mother and Child Health during the same period. Laboratory studies on CI were carried out using enzyme-linked immunosorbent assay with the sequential determination of IgA and IgG class serum antibody levels using the test system DIA-Chlamidia (PJSC NPK DIAPROF-MED).

In 2010-2017, the CI incidence of women in the Kyiv oblast was higher than the all-Ukrainian indicator (1.92 ± 0.02 versus 0.79 ± 0.01 ‰). In addition, if the incidence of CI in the oblast in 2014-2017 compared with 2010-2013 increased from 1.83 ± 0.02 to 2.01 ± 0.03 ‰ ($p < 0.001$), then in Ukraine, it decreased from 0.91 ± 0.01 to 0.65 ± 0.01 ‰ ($p < 0.001$).

Positive levels of IgG class antibodies were found in 29.82 ± 1.01 % of pregnant women with a burdened gynecological history and in 21.31 ± 1.04 % – IgA. Moreover, there was an increase in the proportion of pregnant women with positive IgG values (from 28.72 ± 1.11 to 34.54 ± 2.41 %, $p = 0.03$) during 2014-2017 compared with 2010-2013 period, whereas the frequency did not change significantly (20.72 ± 1.17 versus 23.22 ± 2.21 %, respectively, $p = 0.34$) for IgA.

The CI incidence increase among women in the Kyiv oblast requires a deeper study of this pathology incidence among other categories of women, as well as the analysis of other TORCH infections.

735. Хламідійна інфекція у жінок Київської області

Горбань Н.¹, Воробйова О.², Поканевич Т.², Линчак О.³

¹ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології імені академіка О.М. Лук'янової НАМН України»;

²КЗ Київської обласної ради «Київський обласний центр охорони здоров'я матері та і дитини»;

³ДУ «Інститут громадського здоров'я ім. О.М. Марзєєва НАМН України»

TORCH-інфекції, за результатами генетичного моніторингу (1999-2003 рр.) у Київській області, були визначені пріоритетними чинниками ризику виникнення репродуктивних втрат генетичної етіології. Відтоді на базі КЗ КОР «КОЦОЗМід» проводиться обстеження жінок репродуктивного віку з метою виявлення цих інфекцій та їх подальшого лікування. Однією з найпоширеніших є хламідійна інфекція (ХІ), яка ускладнює настання та перебіг вагітності, може призвести до порушення її розвитку, передчасних пологів та мати вплив на здоров'я дитини. Тому метою даної роботи було оцінити поширеність ХІ в Київській області серед жінок.

Захворюваність жінок на ХІ розраховувалась на 1000 жінок 18 і старше років за даними МОЗ України за 2010-2017 рр. Також аналізувалась частота ХІ серед вагітних з обтяженим гінекологічним анамнезом, які звернулися за допомогою до КЗ КОР «КОЦОЗМід» за цей же період. Лабораторні дослідження на ХІ проводилось із застосуванням імуноферментного аналізу з послідовним визначенням рівнів концентрацій сироваткових антитіл класу IgA та IgG за допомогою тест системи DIA-Chlamidia (ЧАО «НПК» ДИАПРОФ-МЕД).

У 2010-2017 рр. захворюваність жінок на ХІ в Київській області була вищою ніж загальноукраїнський показник ($1,92 \pm 0,02$ проти $0,79 \pm 0,01$ ‰). Окрім того, якщо в області у 2014-2017 порівняно з 2010-2013 рр. захворюваність на ХІ зросла з $1,83 \pm 0,02$ до $2,01 \pm 0,03$ ‰ ($p < 0,001$), то в Україні зменшилась з $0,91 \pm 0,01$ до $0,65 \pm 0,01$ ‰ ($p < 0,001$).

У $29,82 \pm 1,01$ % вагітних жінок з обтяженим гінекологічним анамнезом були виявлені позитивні значення рівнів концентрації антитіл класу IgG, а у $21,31 \pm 1,04$ % – IgA. При цьому у 2014-2017 порівняно з 2010-2013 рр. відмічалось зростання частки вагітних з позитивними значеннями IgG (з $28,72 \pm 1,11$ до $34,54 \pm 2,41$ %, $p = 0,03$), тоді як для результатів щодо IgA частота суттєво не змінилась ($20,72 \pm 1,17$ проти $23,22 \pm 2,21$ % відповідно, $p = 0,34$).

Зафіксоване в Київській області зростання захворюваності на ХІ серед жінок потребує більш глибокого вивчення частоти такої патології серед інших категорій жінок та аналізу інших TORCH-інфекцій.