



Единый день здоровья

25 апреля 2018 года

Всемирный день борьбы с малярией



Малярия – паразитарная тропическая болезнь, характеризующаяся приступами лихорадки, анемией и увеличением селезенки. Существует 4 вида малярии: тропическая, трехдневная, четырехдневная и овале-малярия. Раннее проявление различных видов малярии практически ничем не отличаются. Начало заболевания похоже на другие болезни бактериальной и вирусной природы

(ОРВИ, пневмония, гепатит и др.). В начале заболевания отмечается повышение температуры, озноб, головная боль, боли в мышцах, тошнота, увеличение печени и селезенки. Три вида малярии (3-дневная, 4-дневная и «овале») являются доброкачественными инфекциями и почти никогда не вызывают летального исхода, в то время как тропическая малярия при позднем и неадекватном лечении практически всегда ведет к тяжелым осложнениям и гибели больного.

Переносчиками возбудителей малярии являются кровососущие комары рода *Anopheles*, которые широко распространены в мире, а также на территории Республики Беларусь. В нашей стране обитает 4 вида кровососущих комаров данного рода.

Сами по себе комары не содержат возбудителей малярии, чтобы стать малярийными, они должны выпить крови человека, больного малярией. Наличие или отсутствие возбудителя малярии никак не сказывается на внешнем виде или поведении комара, поэтому различить зараженных комаров без специального анализа невозможно.

Инкубационный период после укуса зараженного комара может составлять от 14 дней до 1,5 лет.

Также заражение малярией возможно при переливании крови и внутритурбно, когда больная малярией женщина заражает своего будущего ребенка.

Обратите внимание:

По данным ВОЗ:

Малярия широко распространена в странах с тропическим и субтропическим климатом.

Ежегодно в мире заболевает малярией более 100 миллионов человек, из которых 90 % случаев приходится на тропические области Африки.

Начиная с 70-х годов ежегодно на территории Республики Беларусь регистрируются только завозные случаи малярии (от 5 до 12 случаев в год).

Профилактика заражения малярией

Профилактика заражения малярией включает два направления: предупреждение заражения и профилактика заболевания.

Предупреждение заражения – это защита от проникновения переносчиков (засчетчивание окон) и их укусов (защита марлевыми пологами, уничтожение комаров инсектицидными средствами с помощью электрофумигаторов, а вне помещения обработка открытых участков тела отпугивающими препаратами - репеллентами).

В основе современных мероприятий по борьбе с переносчиками лежит интегрированная система мероприятий по борьбе с комарами, включающая:

изучение малярийных комаров (видового состава, биологии, экологии распростра-

нения, численности, эпидемиологической значимости);

мероприятия, направленные на создание неблагоприятных условий для вылода и размножения малярийных комаров, в том числе санитарно-гидротехнические мероприятия, агротехника, мелиорация;

истребительные мероприятия (применение химических, биологических и физических методов для ликвидации переносчиков);

меры групповой и индивидуальной защиты, в том числе использование индивидуальных средств защиты, защита помещений, полога, сетки, защитная одежда.

Профилактика заболевания применяется при посещении неблагополучных по малярии регионов. Основу профилактики составляет использование противомаларийных препаратов, прием которых начинают за неделю до выезда и продолжают весь период нахождения в неблагополучных по малярии регионах и еще месяц после возвращения. Противомаларийные препараты должен назначить врач. В течение трех лет после пребывания в неблагополучной по малярии стране в случае повышения температуры рекомендуется предупредить врача о пребывании в эндемичной стране, с целью проведения лабораторных исследований крови и установления диагноза.

К сведению

Глобальная техническая стратегия по малярии на 2016-2030 гг., утвержденная Всемирной Ассамблеей здравоохранения в 2015 году, предполагает сократить число больных малярией на 90%, обеспечить элиминацию малярии в 35 странах, в которых эта инфекция оставалась эндемичной в 2015 году и предотвратить возврат малярии на ранее оздоровленные территории.