# МАЛЯРИЮ МОЖНО ПРЕДУПРЕДИТЬ

**25 апреля 2015**года во всем мире будут отмечать день борьбы против малярии. По данным Всемирной Организации Здравоохранения ежегодно ею болеют от 300 до 500 миллионов человек, из них до 2 млн. погибает. Особенно страдают дети до 5 лет. Наибольший уровень заболеваемости и смертности приходится на регионы Африканского континента, Юго-Восточной Азии, Индии, Афганистана, Таджикистана, Таиланда, Мексики.

Малярия известна еще под названием «болотная лихорадка». Это серьезное инфекционное заболевание, представляющее угрозу для жизни. Возбудителем ее являются паразиты вида Plasmodium. В организм человека они попадают в основном при укусах инфицированных комаров рода Anopheles, которые являются переносчиками малярии. Есть еще два пути передачи инфекции: внутриутробный от матери к плоду и при переливании зараженной донорской крови или через контакт с кровью инфицированного человека.

Существует 4 вида малярии: тропическая, трехдневная, четырехдневная и овале-малярия. Типичный малярийный приступ   начинается с  ощущения резкого озноба, который буквально сотрясает больного. Человек не может согреться, стучит зубами, кожа у него становится сухая, «гусиная» с синюшным оттенком. Через 15-30 минут озноб переходит в стадию жара. Температура поднимается до 39-41°С, дыхание учащается. Возможны рвота и резкая головная боль, бред, судороги. После нескольких часов жар сменяется обильным потоотделением, температура нормализуется. Приступ может продолжаться 4-6 часов и дольше в зависимости от вида лихорадки и сменяется 40-60-часовым межприступным периодом. Температура при этом бывает нормальной, состояние удовлетворительным. Наиболее тяжелая форма малярии  - тропическая. За 3-4 дня до развития клиники могут отмечаться головная боль, слабость, утомляемость, тошнота, снижение аппетита. В ряде случаев приступы малярии наступают без озноба. Лихорадка в начале заболевания может быть постоянной без выраженных приступов, что затрудняет диагностику. При поздней диагностике и задержке с лечением тропическая малярия может принять «злокачественное течение». Особенно увеличивается риск развития «злокачественной» малярии при задержке с лечением более 6 дней от начала болезни. Летальность при тропической малярии колеблется от 10 до 40%. Но при своевременно начатом лечении прогноз заболевания благоприятный.

Лечение проводится специфическими противомалярийными препаратами  только в условиях стационара и под наблюдением врача.Очень важно предупредить возможные осложнения и вылечить их на начальных стадиях. Переболевшие малярией в течение 2 лет находятся под диспансерным наблюдением, которое включает клиническое наблюдение и обследование на носительство плазмодиев.

Поскольку сертифицированных вакцин против малярии в настоящее время еще нет, только ведутся исследования в этом направлении, очень важно знать и соблюдать необходимые меры профилактики, особенно тем, кто планирует туристические или деловые поездки в "малярийные" страны. За 1-2 недели до прибытия в неблагополучную местность необходимо начать принимать профилактический противомалярийный препарат, продолжить его прием во время нахождения там и 4-6 недель после выезда. Какое лекарство принимать и по какой схеме расскажет врач.

Учитывая, что малярийные комары нападают на человека в ночное время, после наступления сумерек необходимо максимально защитить себя от укусов, а помещения от залета комаров. При отсутствии кондиционера окна и двери в жилых комнатах следует засетчивать, применять электрический фумигатор. Залетевших комаров уничтожать с помощью аэрозолей инсектицидов. В вечернее время желательно носить одежду, пропитанную инсектицидными препаратами, которая бы прикрывала большую часть тела. Открытые участки тела нужно защитить репеллентами, это средства отпугивающие комаров.

В дальнейшем при возвращении домой необходимо в течение 3-х лет (это максимальный скрытый период при одной из форм малярии) при любом заболевании с повышением температуры тела обращаться к врачу, сообщая ему о своем пребывании в неблагополучной по малярии стране. В любом случае лишняя предосторожность не помешает, так как заболевание малярией и его последствия могут привести к весьма печальным последствиям.

Помните, малярию можно предупредить. Желаем вам здоровья и приятного отдыха.

Лидия Бароева,

врач Краевого центра медицинской профилактики

2-41-39-57