



Всемирный день борьбы с малярией

С 2008 года мировая общественность отмечает Всемирный день борьбы с малярией - трансмиссивной болезнью, массовое распространение которой в мире

определяется как природными, так и социальными факторами. По данным Всемирной организации здравоохранения в мире 3 миллиарда человек живет под риском заражения малярией, почти половина которых приходится на население стран Африки, Юго-Восточной Азии и Латинской Америки.

По оценкам ВОЗ (Всемирной организации здравоохранения), благодаря глобальным усилиям по борьбе против малярии и ее ликвидации с 2000 года спасено 3,3 миллиона человеческих жизней, а показатели смертности от малярии снижены на 42% в глобальных масштабах и на 49% в Африке. Повышенная политическая приверженность и расширенное финансирование способствовали снижению заболеваемости малярией на 25% на глобальном уровне и на 31% в Африке.

Основными факторами, способствующими распространению малярии в мире, являются: интенсивная миграция населения, глобальные изменения климата, резистентность малярийных комаров к инсектицидам и устойчивостью малярийных плазмодиев к лекарственным препаратам.

Завоз случаев малярии в Республику Беларусь осуществляется в основном из Африканского континента, Юго-Восточной Азии и Южной Америки.

В Могилевской области за период с 2008 по 2014г. было зарегистрировано 8 случаев малярии, все они были завозными без эпидемических последствий.

Малярия - острое инфекционное заболевание, вызываемое малярийными плазмодиями, характеризующееся циклическим течением со сменой периодов острых лихорадочных приступов и межприступных состояний, увеличением печени и селезенки, анемией.

Малярия - передается исключительно через кровь, т.е укусы комаров рода *Anopheles* (Анофелес), которые являются единственными переносчиками возбудителей малярийных заболеваний человека. Возможны случаи заражения от матери, в крови которой имеется возбудитель, плоду.

Длительность периода от момента заражения до появления первых клинических симптомов заболевания составляет от 7 дней до 3-х лет. Это зависит от вида плазмодия, дозы возбудителя и состояния иммунитета человека.

При тропической малярии без проведения своевременного специфического лечения возможен смертельный исход в очень короткий срок от начала заболевания.

Основные симптомы. Предположить малярию у больного позволяют следующие клинические проявления: острое начало, лихорадка, ознобы и поты,

головная боль, рвота, увеличение печени и селезенки, развитие анемии и желтухи.

Осложнения. Малярийная кома, инфекционно-токсический шок, острая печеночная недостаточность, отек легких.

Лечение. Применение противомаларийных препаратов, которые назначаются только в условиях организаций здравоохранения.

Профилактика.

Если вы намерены выехать за границу, в эндемичные по малярии страны, то обратитесь к своему врачу. Возможность заражения малярией в этих странах определяется тем, какой тип отдыха Вы предпочитаете. Следует помнить, что если Вы отдадите предпочтение гостиничному отдыху, то риск заболеть значительно уменьшается, но все же не исключается

Лицам, планирующим выезд за рубеж необходимо помнить:

- туристические агентства и фирмы, организующие выезды в тропические и субтропические страны, должны информировать туристов о возможности заражения малярией в стране пребывания;

Эндемичные по малярии страны:

Турция, Египет, Тайланд, Ирак, Сирия, Армения, Грузия, Азербайджан, Туркмения, Узбекистан, Таджикистан, Афганистан, Бангладеш, Индия, Ирак, Йемен, Коморские острова, Лаос, Малазия, Непал, Оман, Пакистан, Саудовская Аравия, Филиппины, Шри-Ланка, Бенин, Боствана, Буркина-Фасо, Бурунди, Гамбия, Гобон, Гана, Гвинея, Заир, Конго, Зимбабве, Мавритания, Мадагаскар, Кот- д -Ивуар, Намибия, Нигер, Свазиленд, Сенегал, Сомали, Судан, Сьера-Леоне, Того, Уганда, ЦАР, Чад, Экваториальная Гвинея, Эфиопия, Южная Африка, Бутан, Вануату, Вьетнам, Индонезия, Кампучия, Мьянма, Папуа-Новая Гвинея, Ангола, Камерун, Кения, Либерия, Малави, Мозанбик, Руанда, Эритрея.

- с целью предупреждения укусов комаров необходимо применять различные репелленты (средства отпугивающие комаров), нанося их на открытые участки тела и одежду.

- при любом заболевании с повышением температуры тела в течение 3 лет после возвращения из страны, неблагополучной по малярии, следует немедленно обратиться к врачу и сообщить о сроках пребывания в этой стране.

ПОМНИТЕ, ЧТО МАЛЯРИЮ МОЖНО ПРЕДУПРЕДИТЬ, а при заболевании своевременно поставить диагноз и назначить лечение.
