

## Малярия. Меры профилактики.

Малярия продолжает оставаться одним из самых распространенных заболеваний в мире. Ежегодно в странах Африки, Азии, Латинской Америки и некоторых государствах Европы заболевает свыше 500 миллионов человек, из которых более миллиона умирает.

**Малярия** - паразитарное заболевание, которое вызывается кровяными паразитами (малярийными плазмодиями).

**Передача возбудителей малярии** осуществляется от больного человека к здоровому через укусы зараженных комаров. Также возможно заражение при переливании крови, полученной от паразитоносителей, и внутриутробное заражение.

Попавшие в организм человека во время укуса малярийных комаров паразиты циркулируют в крови, а затем заносятся в печень, в клетках которой и развиваются.

**Инкубационный или скрытый период** (период от момента заражения до появления клинических симптомов) колеблется от семи дней до нескольких месяцев и даже лет.

**Клинические симптомы малярии** отличаются значительным разнообразием. Наиболее характерными признаками заболевания являются лихорадочные приступы с кратковременным ознобом, высокой температурой тела, головными и мышечными болями, головокружением, тошнотой, рвотой, учащенным сердцебиением, задержкой мочеиспускания - подобное состояние держится 6-8 часов и заканчивается резким падением температуры тела (до 35-35,6°C) и обильным потоотделением; повторяются приступы через 1-2 дня, но могут продолжаться и без перепадов температуры тела. При несвоевременно начатом лечении у заболевшего увеличиваются печень и селезенка.

Наиболее опасна тропическая малярия из-за высокой вероятности развития осложнений (анемия, желтуха, судороги, неврологические нарушения, отек легких, почечная недостаточность, коматозное состояние) и связанных с ними неблагоприятных исходов. Из общего количества летальных исходов малярии, зарегистрированных в мире, 96% - 98% вызваны тропической малярией.

**Индивидуальная профилактика малярии** для лиц, выезжающих в эндемичные по малярии страны, состоит из химиопрофилактики (приема противомалярийных препаратов) и защиты от укусов комаров.

**Химиопрофилактика** проводится по назначению врача. Прием противомалярийных препаратов необходимо начать за неделю до выезда, осуществлять весь период пребывания и 4-6 недель после возвращения из эндемичного по малярии региона.

**Для защиты от укусов комаров** на открытом воздухе следует обрабатывать открытые участки тела репеллентами (средствами, отпугивающими насекомых). В помещениях проводится засвечивание окон, установка прикроватных марлевых пологов, уничтожение залетевших комаров инсектицидными средствами с помощью электроиспарителей-фумигаторов.

При возникновении симптомов малярии после возвращения из путешествий в эндемичные страны, необходимо срочно обратиться за медицинской помощью.

Соблюдение рекомендаций и правил личной гигиены, а также своевременное обращение за медицинской помощью позволит сохранить здоровье.