

25 апреля Всемирный День борьбы с малярией.



Малярия – это заболевание, вызываемое кровяными паразитами, которые передаются от больного человека здоровому через укусы комаров. Достаточно одного укуса инфицированного комара, чтобы вместе с его слюной в кровь или лимфу человека поступила порция возбудителя малярии. Далее идет сложный цикл жизни малярийного возбудителя в организме человека, результатом которого является проявление заболевания малярии у человека. При этом кровь человека, заболевшего малярией, становится опасной для ее переливания.

Малярия широко распространена в странах с тропическим и субтропическим климатом. Ежегодно в мире заболевает малярией более 100 млн. человек, 90% случаев приходится на тропические области Африки .

Малярия настолько коварна, что заболеть ее можно где угодно – от штата Флорида в США, до заболоченных прудов Подмосковья. Каждый второй, кто заболел малярией, привез ее из Таиланда, Индии, Индонезии или Малайзии. Человек, выезжавший в те края, рискует заболеть уже на второй неделе пребывания в неблагоприятном регионе, а может и через 1,5 года после

возвращения оттуда.

В основе современных мероприятий по борьбе переносчиками лежит целая система мероприятий. Она включает: изучение малярийных комаров (видового состава, биологии, экологии распространения, численности, эпидемиологической значимости); мероприятия направленные на создание неблагоприятных условий для размножения малярийных комаров; санитарно-гидротехнические мероприятия, агротехника, мелиорация; применение химических, биологических и физических методов для ликвидации переносчиков; меры групповой и индивидуальной защиты, защита помещений.

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

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

Ведущее место в борьбе с малярией занимают мероприятия по борьбе с переносчиками - сетки, защитная одежда.

Основу профилактики составляет использование противомаларийных препаратов.

Перед тем как вы соберетесь в ту или иную страну, вы должны зайти на сайт ВОЗ и ознакомиться с ситуацией на предмет малярии. Туристические организации обладают информацией о неблагополучных по малярии странах и обязаны организовать инструктаж выезжающих лиц, обеспечить их индивидуальными

памятками о мерах защиты от нападения кровососущих комаров и мерах индивидуальной профилактики малярии.

- Малярия бывает нескольких типов, штаммов;
- В малярийных зонах желательно спать под москитными сетками;
- От малярии есть профилактика, и на сегодня это -95 процентов защиты.

Если Вы собираетесь в путешествие, то прием препаратов начинайте за неделю до выезда. Затем, прием продолжают весь период нахождения в неблагополучных по малярии регионах и еще месяц после возвращения. Противомаларийные препараты назначает врач. В течение трех лет после пребывания в неблагополучной по малярии стране в случае повышения температуры предупреждайте врача о пребывании в эндемичной стране.

Лечение малярии проводится только в стационаре. При своевременном начале лечения прогноз благоприятный. При осложненных формах тропической малярии возможны летальные исходы. Переболевшие малярией в течение трех лет находятся под диспансерным наблюдением.

При несвоевременном лечении, а также при преждевременном прекращении приема лекарств болезнь возвращается. Повторные атаки малярийной лихорадки могут наблюдаться в течение трех и более лет.

Помните! Соблюдение рекомендаций и правил личной гигиены, а также своевременное обращение за медицинской помощью сохранит Вам здоровье и жизнь..

