

## 25 апреля Всемирный день борьбы с малярией

Малярия – паразитарная тропическая болезнь, характеризующаяся приступами лихорадки, анемией и увеличением селезенки.

Глобальная техническая стратегия по малярии на 2016 – 2030г.г., утвержденная Всемирной Ассамблеей здравоохранения в 2015 году, предполагает сократить число больных малярией на 90%. Малярия широко распространена в странах с тропическим и субтропическим климатом. Ежегодно в мире заболевает малярией более 100 млн. человек, из которых 90 % случаев приходится на страны Африки, Азии и Латинской Америки.

На территории республики Беларусь регистрируются только завозные случаи малярии от 5 до 12 случаев в год.

Существуют 4 вида малярии: тропическая, трехдневная, четырехдневная и овале – малярия. Ранние проявления различных видов малярии практически ничем не отличаются. Начало заболевания похоже на другие болезни: ОРВИ, пневмония, гепатит и др. Вначале отмечается повышение температуры, озноб, головная боль, боли в мышцах, тошнота, увеличение печени и селезенки. Тропическая малярия при позднем и неадекватном лечении практически ведет к тяжелым осложнениям и гибели больного.

Переносчиком возбудителя малярии (плазмодиев) являются кровососущие комары рода *Anopheles*, которые широко распространены в мире, а так же на территории нашей республики. Сами по себе комары не содержат возбудителей малярии, чтобы стать малярийными, они должны напитаться кровью человека, больного малярией.

Чаще всего малярией заболевают люди совершающие поездки в страны, где эта болезнь широко распространена. Инкубационный период после укуса зараженным комаром может составлять от 14 дней до 1,5 лет. Попавшие в организм человека паразиты циркулируют в крови, а затем заносятся в печень, в клетках которой и развиваются.

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

Предупреждение заражения – это защита от проникновения переносчиков и защита от их укусов, уничтожение комаров инсектицидными средствами и отпугивающими препаратами – репеллентами.

В основе современных мероприятий по борьбе с переносчиками (малярийными комарами) лежит интегрированная система, включающая: изучение малярийных комаров, их эпидемиологическую значимость, создание неблагоприятных условий для вылода и размножения, истребительные мероприятия, меры групповой и индивидуальной защиты.

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 неблагоприятных по малярии регионах и еще месяц после возвращения.

Противомаларийные препараты должен назначать врач. В течении 3-х 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 скорейшего диагноза.