

МАЛЯРИЯ И ЕЁ ПРОФИЛАКТИКА

МАЛЯРИЯ – опасное лихорадочное заболевание, проявляющееся рядом приступов. Источником инфекции является больной или паразитоноситель, т.е. человек, в крови которого имеются малярийные паразиты. Возбудители болезни передаются от больного человека здоровому через укус комара.



Заболевание наступает через 10-21 день после заражения и протекает в виде приступов лихорадки (озноб, жар, обильное потоотделение). Спустя некоторое время после начала заболевания устанавливается их четкая периодичность. Приступы могут повторяться ежедневно через день или 2 дня. Заболевание может протекать с нервномозговыми явлениями, вызывающими коматозное состояние и смерть. Следует знать, что у некоторых людей в течение 2-х лет может наступить возврат (рецидив) болезни. Чтобы предупредить подобные случаи, всем болевшим малярией, через год проводится так называемое противорецидивное лечение.

Механизм передачи малярии



КАК ПРЕДУПРЕДИТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ МАЛЯРИЕЙ?

1. Каждый выезжающий в тропические, субтропические страны (Афганистан, Египет, Алжир, Аргентина, Китай, Корея, Коста-Рика, Саудовская Аравия, Сирия, Тунис и другие страны) и ближнее зарубежье (Азербайджан, Армению, Узбекистан, Туркменистан, Грузию, Казахстан) должен пройти медицинское обследование отметку о выезде с указанием страны и срока возвращения. Это необходимо для прохождения дальнейшего диспансерного наблюдения после возвращения.
2. Систематически проводить химиопрофилактику (принимать противомаларийные препараты). Химиопрофилактику малярии необходимо начать за неделю до выезда в малярийную местность и затем следует проводить её постоянно, в течение всего времени пребывания в местах возможного заражения малярией и в течение месяца после возвращения из-за рубежа. Химиопрофилактика проводится под наблюдением врача-инфекциониста.
3. В целях защиты от укусов комаров – переносчиков заболеваний – рекомендуется смазывать открытые части тела отпугивающими веществами-репеллентами, засетчивать окна и двери сеткой или марлей. При необходимости ночного сна вне помещения рекомендуется спать под марлевым или тюлевым пологом.



При заболевании малярией за рубежом необходимо немедленно обратиться к медицинскому работнику, провести лечение, получить выписку из амбулаторной карты или истории болезни с указанием диагноза, сроков заболевания, препаратов применяемых для лечения. По возвращению из тропических и субтропических стран необходимо обратиться в пятидневный срок в поликлинику по месту постоянного жительства для обследования на наличие тропических заболеваний независимо от продолжительности нахождения в очагах малярии и других тропических болезней.

Малярия

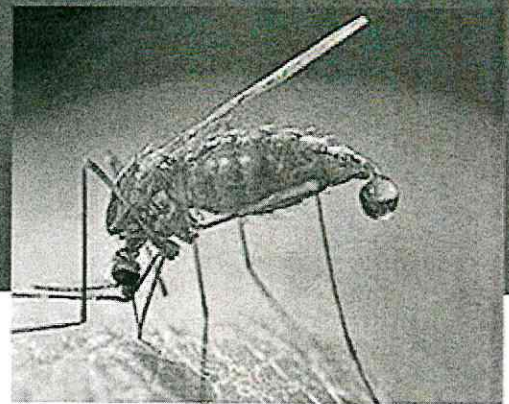
ПАМЯТКА ПУТЕШЕСТВЕННИКУ

Малярия – заболевание, вызываемое кровяными паразитами, которые передаются от больного человека здоровому через укусы комаров, при переливании крови или шприцевых инъекциях.

Малярия распространена в тех странах, где не бывает низких температур и выпадает много осадков, то есть преимущественно в экваториальной и субэкваториальной зонах, особенно в странах Тропической Африки (Нигерия, Кения, Мозамбик и пр.), а также в Азии, Центральной и Южной Америке. Приблизительно 40% мирового населения имеют риск развития малярии. **В Республике Беларусь регистрируются завозные случаи малярии.**

ИСТОЧНИК ЗАРАЖЕНИЯ

Заболевание вызывается одним из четырёх видов малярийных паразитов, которые называются плазмодиями. Плазмодий попадает в кровяное русло человека при укусе инфицированного комара. Известно, что комары вида *Anopheles* активны обычно в ночное время.



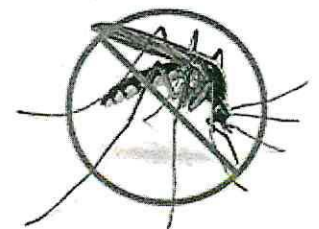
Симптомы малярии

Заболевание течет циклически. Приступ малярии обычно длится 6-10 ч и проявляется резким повышением температуры до высоких цифр и последовательной сменой периодов озноба с дрожью, жара и пота. Окончание приступа характеризуется снижением температуры до нормальных или субнормальных цифр и усиленным потоотделением, продолжающимся 2-5 ч. Затем наступает глубокий сон. Приступ обычно сопровождается головной и мышечной болью, усталостью, слабостью, тошнотой и рвотой. В некоторых случаях может быть желтуха (желтушность кожи и иктеричность склер), кома.

МАЛЯРИЮ МОЖНО ПРЕДУПРЕДИТЬ!

При пребывании в местах, где распространена малярия, следует принимать следующие меры предосторожности:

1. Людям, выезжающим в очаги средней и высокой эндемичности, рекомендуется профилактический прием противомалярийных препаратов.
2. Следует спать в комнатах, где окна и двери затянуты сеткой или сетчатым пологом, желателен пропитанным инсектицидом, а также рекомендуется использовать электрические фумигаторы.
3. С сумерек до рассвета одевайтесь так, чтобы не оставлять открытыми руки и ноги;
4. Открытые участки тела обрабатывайте репеллентом, особенно оставаясь на открытом воздухе в вечернее и ночное время.



СОБЛЮДАЙТЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ И БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!