

## **ПРОФИЛАКТИКА МАЛЯРИИ.**

### **(памятка для выезжающих в тропические страны и страны СНГ, неблагоприятные по малярии)**

**Малярия**-инфекционное заболевание, которое передается от больного здоровому человеку через укусы малярийных комаров.

Болезнь протекает тяжело, с общим недомоганием, приступами подъема высокой температуры, ознобами, расстройствами пищеварительной, нервной и других систем организма. В случае тяжелого злокачественного течения и несвоевременного обращения к врачу, болезнь может закончиться летальным исходом.

Малярия широко распространена в странах с тропическим климатом. Неблагополучные страны СНГ по малярии – Азербайджан, Таджикистан, Узбекистан, Туркменистан, Казахстан, Кыргызстан, Грузия, Россия (преимущественно Московская область), Дагестан.

Опасность заражения в тропических странах, странах СНГ Закавказского и Среднеазиатского регионов существует большую часть года (или весь год). даже при кратковременном пребывании не только в сельской местности, но и в городах.

В Республике Беларусь малярия ликвидирована. Однако ежегодно отмечаются случаи завоза ее из стран, неблагоприятных по малярии.

Каждый выезжающий в страны, неблагоприятные по малярии обязан проконсультироваться с участковым врачом об опасности заражения малярией, необходимости приема противомалярийных препаратов и отсутствия у него противопоказаний к противомалярийным препаратам. Наиболее распространенными препаратами, применяемыми в целях химиопрофилактики малярии является делагил, метакельфин, фансидар и др. Конкретный препарат и его дозу определяет врач.

**Для защиты от насекомых рекомендуется взять с собой имеющиеся в аптечной сети репеленты, отпугивающие комаров, а также инсектицидные препараты для уничтожения комаров в помещениях.**

После приезда в страну пребывания целесообразно проконсультироваться с врачом о необходимости химиопрофилактики малярии в конкретном месте пребывания, сроках ее проведения, а также о противомалярийных препаратах, которые можно приобрести в местной аптечной сети, схемах и дозах их приема.

В отдельных случаях, заболевание малярией может возникнуть даже при профилактическом приеме противомалярийных препаратов. Поэтому при недомоганиях, сопровождающиеся повышением температуры, необходимо немедленно обратиться к врачу.

Малярийные комары нападают на человека чаще в вечернее и ночное время. В это время желательно носить одежду, прикрывающую большую часть тела, открытые части тела смазывают репелентами. Для предупреждения залета комаров в помещение окна и двери должны быть засечены. При обнаружении залетевших комаров их уничтожают механически или с помощью инсектицидов.

Человек, заболевший малярией, при выезде в неблагоприятные по малярии местности, должен **иметь справку от врача с указанием даты заболевания, вида паразита, названий, применяемых лекарственных препаратов.**

При возвращении из мест пребывания, неблагоприятных по малярии, необходимо сообщить участковому врачу о прибытии.

Надо помнить, что малярией можно заболеть и после возвращения из неблагоприятных по малярии стран, даже при условии проведения химиопрофилактики. Поэтому при любом заболевании в течение 3-х лет после Вашего возвращения, не забудьте напомнить лечащему врачу, что Вы были в малярийной местности.