

25 апреля – Всемирный день борьбы с малярией

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

80% заболевания малярией приходится на 15 стран Африки к югу от Сахары и Индию. Почти половина всех случаев заболевания малярией в мире происходит в пяти странах: Нигерии (25%), Демократической Республике Конго (11%), Мозамбике (5%), Индии (4%) и Уганде (4%). В особой группе риска находятся дети в возрасте до пяти лет.

В 2020 году в Республике Беларусь было зарегистрировано 2 завозных случая малярии (в 2019 – 16 сл.), в городе Могилеве - 1 завозной случай тропической малярии из Западной Африки у студента, прибывшего на учебу (в 2019 – 1).

Высокая миграционная активность населения, сложная маляриогенная обстановка в мире, увеличение объема туристического бизнеса в страны неблагоприятные по малярии, наличие анафелогенных водоемов (30) на территории города Могилева и Могилевского района, а так же больных малярией, оставляет угрозу возобновления местной ее передачи.

Заболевание передается от больного здоровому человеку через укусы малярийных комаров рода *Anopheles*. Инкубационный период (скрытый) после укуса зараженного комара может составлять от 14 дней до 1,5 лет. Заразиться малярией можно и внутриутробно, когда больная женщина заражает своего будущего ребенка. 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.

Профилактика заболевания проводится при посещении неблагоприятных по малярии регионов и возвращении из этих 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 назначить врач.

Немаловажная роль в профилактике заболевания - это защита от проникновения переносчиков (засетчивание окон) 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).

Если Вы прибыли из страны, неблагоприятной по малярии, и почувствовали озноб, повышение температуры, необходимо немедленно обратиться за медицинской помощью в учреждение здравоохранения для обследования.

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.