

25 апреля – Всемирный день борьбы с малярией

Территория Республики Беларусь относится к территориям свободным от малярии.

Основными факторами, способствующими распространению малярии, являются интенсивная миграция населения (туристы, сезонные рабочие, учеба иностранных граждан в РБ, коммерческие связи и др.), глобальные изменения климата (повышение температуры воздуха), резистентность малярийных комаров к инсектицидам и др..

Для достижения показателя целей устойчивого развития 3.3.3 «Заболеваемость малярией на 1000 человек» в профилактике завоза малярии на территорию города Могилева и Могилевского района обеспечен непрерывный эпидемиологический надзор, проводится информационно-профилактическая работа с населением, выезжающим за рубеж, обеспечен доступ населения к средствам профилактики, диагностики и лечения малярии.

В последние 20 лет эпидемиологического слежения регистрируемые случаи заболеваний малярией, в т.ч. на территории города Могилева и Могилевского района, являются завозными, приобретенными в период пребывания за границей или рецидивами заболевания у лиц, ранее перенесших острую форму заболевания.

В 2024 году в Республике Беларусь было зарегистрировано 19 завозных случаев заболевания малярией: Брестская область – 2 случая, Витебская и Минская области – по 1 случаю, г. Минск – 7 случаев Могилевская область – 8 случаев (в 2023 – 10 случаев).

За аналогичный период в городе Могилеве зарегистрировано 7 завозных случаев заболевания малярией случаи малярии у иностранных граждан, прибывших из стран Африканского континента: Эритреи, Гвинеи, Союза Коморских островов. За текущий период 2025 года у иностранного гражданина зарегистрирован случай завозной малярии.

В 2024 году по оценке территории город Могилев и Могилевский район по степени риска маляриогенности относился к территории с умеренной степенью потенциального риска малярии.

Малярия - паразитарное заболевание с затяжным течением, характеризуется наличием лихорадочных приступов, увеличением печени, селезенки, развитием анемии. Несвоевременное лечение приводит к летальному исходу.

Малярия передаётся от больного к здоровому человеку через укусы малярийных комаров. Инкубационный период (скрытый) после укуса зараженного комара может составлять от 14 дней до 1,5 лет. Существует риск передачи малярии внутриутробно, когда больная малярией беременная заражает своего будущего ребенка.

Профилактика малярии:

- на открытом воздухе для защиты от укусов комаров в вечерние часы на непокрытые одеждой участки тела наносятся репелленты (средства отпугивания насекомых);
- в помещениях, при отсутствии кондиционера, окна и двери следует засетчивать, перед сном использовать фумигатор;
- при посещении неблагополучных по малярии регионов необходимо использовать противомаларийные препараты, которые назначает врач;
- после возвращения из поездки из неблагополучных стран по малярии и наличии симптомов заболевания (повышение температуры тела, озноб и др.), необходимо в срочном порядке обратиться за медицинской помощью в учреждение здравоохранения и сообщить врачу о пребывании в «тропических» странах.