

## МАЛЯРИЯ - ОПАСНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

Всемирный день борьбы с малярией отмечается ежегодно 25 апреля во всем мире. Дату учредила Всемирная ассамблея по здравоохранению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в 2007 году на 60-й сессии. Первые торжества прошли в 2008 году.

В 2020 г. пандемия COVID-19 создала серьезные трудности для борьбы с малярией во всем мире. С самого начала пандемии ВОЗ настоятельно призывала страны к поддержанию бесперебойной работы основных служб здравоохранения, в том числе в сфере борьбы с малярией, с параллельным обеспечением защиты населения и медицинских работников от COVID-19.

Россияне, которые возвращаются из зарубежных отпусков, могут привести с собой не только коронавирус. Особенно, если речь идет о далеком и экзотическом Занзибаре. Ведь полеты в Танзанию сейчас разрешены. Малярия - болезнь, которая может стать смертельной, если вовремя не поставить правильный диагноз. А ведь симптомы очень схожи с теми, что появляются при COVID. Поэтому внимание люди сначала акцентируют не на том, как итог – упущенное время и трагедия.

Малярия широко распространена в странах Азии, Африки, Латинской Америки, в т.ч. и на территории некоторых республик СНГ (Азербайджан, Таджикистан). По оценкам экспертов малярией ежегодно заболевает свыше 500 миллионов человек, из которых около миллиона умирает. Глобализация торговли, поездок, изменения окружающей среды и изменение климата, урбанизация приводит к появлению малярии в странах, где она ранее была неизвестна. В 2020 году в Российской Федерации зарегистрировано 92 случая малярии.

**Малярия** – опасное паразитарное заболевание, характеризующееся приступами лихорадки, анемией и увеличением селезенки. Она вызывает нарушения кроветворной, сосудистой и других систем. Существует 4 вида малярии: тропическая, трехдневная, четырехдневная и овале-малярия. Наиболее тяжелая – тропическая.

Малярия передается от больного человека к здоровому при кровососании самок комаров, при переливании крови, внутриутробно, когда больная малярией женщина заражает своего будущего ребенка. Попавшие в организм человека при укусе малярийных комаров паразиты циркулируют в крови, а затем заносятся в печень, в клетках которой и развиваются.

Инкубационный (скрытый) период развития паразитов колеблется при тропической малярии от 8 до 16 дней, 3-дневной – от 10 дней до 20 дней (короткая), или от 6 до 16 месяцев (длительная), 4-дневной от 25 до 42 дней, овале-малярии от 7 до 20 дней. Заболевание малярией проявляется высокой температурой с ознобами и потливостью, слабостью, головной болью, болью в мышцах и суставах, увеличением печени и селезенки.

Малярия протекает тяжело, при неправильном или несвоевременном лечении возникают малокровие, нарушение жизнедеятельности внутренних органов, потеря трудоспособности. При тропической малярии после пребывания в жарких странах возможен смертельный исход. Исследование препарата крови больного под микроскопом в лаборатории позволяет точно установить диагноз.

### Кровь на малярию исследуют:

- у всех больных с лихорадкой, прибывших из неблагополучных по малярии стран в течение последних 3-х лет;
- у больных с периодическими повышениями температуры;
- у больных с неясными лихорадочными заболеваниями при увеличении печени и селезенки, развития малокровия неясной природы.



Переносчиками инфекции являются малярийные комары, размножающиеся преимущественно в водоемах со стоячей или медленно текущей водой.

От других видов комаров (лесных, городских) их визуально можно отличить по посадке – брюшко у них отклонено от поверхности потолка (стены) под углом приблизительно 45°.

Нападают они на человека вечером, после захода солнца и рано утром.

Для индивидуальной защиты от укусов комаров нужно с сумерек до рассвета одеваться так, чтобы не оставлять открытыми руки и ноги, которые необходимо обрабатывать репеллентом в виде гелей, аэрозолей, кремов.

Для защиты от укусов комаров в местах, где распространена малярия, следует спать в комнатах, двери и окна которых затянуты противомоскитной сеткой.

Для персональной защиты лиц, выезжающих в страны Африки, Азии, Латинской Америки и Океании, от тропической малярии служит индивидуальная химиопрофилактика, поэтому выезжающим необходимо перед поездкой проконсультироваться с врачом.

**Выезжающим за рубеж необходимо знать:**

– при выборе страны для туристической поездки получить информацию в туристических фирмах, организующих путешествия, о наличии в ней опасности инфицирования малярией;

– за 1-2 недели до прибытия в неблагополучную по малярии страну начать прием лекарственного препарата, рекомендованного врачом, продолжить его прием во время нахождения в стране, а также после возвращения в течение 4-6 недель;

– во время пребывания в стране применять репелленты (средства, отпугивающие комаров), нанося их на открытые участки тела, а также пропитывать ими одежду;

– при любом заболевании с повышением температуры тела в течение 3-х лет после возвращения из страны, неблагополучной по малярии, сообщать об этом лечащему врачу.