

# Профилактика малярии

По оценкам Всемирной организации здравоохранения 3,4 миллиарда человек продолжают подвергаться риску заболевания малярией, главным образом в Африке и Юго-Восточной Азии. Около 80% случаев заболевания малярией происходит в Африке. Ежегодно от 350 до 500 миллионов человек в мире инфицируются малярией, от одного до трех миллионов из них умирает. В особой группе риска находятся дети в возрасте до пяти лет.

Основными факторами, способствующими распространению малярии в мире, являются интенсивная миграция населения (туристы, сезонные рабочие, коммерсанты), устойчивость малярийных комаров к инсектицидам и малярийных плазмодиев к лекарственным препаратам.

Малярия - группа инфекционных заболеваний, передаваемых человеку при укусах одного из видов комаров. Болезнь, как правило, сопровождается лихорадкой, ознобом, анемией, увеличением размеров печени и селезенки. Существует 4 вида малярии: тропическая, трёхдневная, четырёхдневная и овале-малярия. Наиболее тяжёлая – тропическая.

Возбудитель малярии - плазмодии, простейшие паразиты, попадают в организм человека во время укуса комара. 85-90% случаев малярии приходится на районы Африки южнее Сахары, где в подавляющем большинстве болеют дети в возрасте до 5 лет. Малярия широко распространена практически во всех странах Африки и Южной Америки, в Азии и на островах Тихого океана. В последние годы ситуация по малярии в мире ухудшается. Только в Африке к югу от Сахары ежегодно малярией заболевают 100 млн. человек и около 1 млн. больных умирают. Наибольшее количество смертельных случаев заболевания отмечается среди детей, живущих в Африке, где каждую минуту от малярии умирает один ребенок.

В России регистрировались завозные и местные случаи малярии на разных территориях, в том числе в Московской, Рязанской, Липецкой, Кемеровской, Иркутской областях, республике Татарстан. В последние годы активизировались очаги в Астраханской области. В связи с особой опасностью малярии для детей, разумно воздержаться от поездок в страны, где распространена малярия, с маленькими детьми.

Малярия предотвратима и излечима. Усиленные меры по профилактике малярии и борьбе с ней способствуют значительному уменьшению бремени этого заболевания во многих районах мира. Не имеющие иммунитета люди, совершающие поездки из районов, свободных от малярии, крайне уязвимы перед болезнью в случае инфицирования.

## Профилактика малярии

Основными направлениями профилактики малярии являются: Выявление и лечение больных и паразитоносителей.

Борьба с переносчиками и защита от укуса комара. Борьба с переносчиками заболевания является основным способом снижения уровня передачи малярии. Это единственное мероприятие, которое может снизить передачу малярии с очень высоких уровней практически до нуля. В области личной профилактики малярии первой линией обороны является индивидуальная защита от укусов комаров.

Химиофилактика и повышение специфической невосприимчивости населения. Всем лицам, выезжающим в страны Африки и Юго-Восточной Азии в обязательном порядке необходимо проводить химиофилактику малярии. Химиофилактика малярии проводится специальными противомаларийными препаратами, которые можно приобрести в аптеках города. Более подробную консультацию о дозировках и схемах приема противомаларийных препаратов можно получить в кабинетах инфекционных заболеваний в поликлиниках по месту жительства.

## Вакцинация против малярии

В настоящее время лицензированных вакцин против малярии нет. На наиболее продвинутых стадиях исследования находится вакцина против *P. falciparum*, известная как RTS,S/AS01. Эта вакцина проходила проверку в ходе крупномасштабных клинических испытаний в 7 странах Африки и была представлена Европейскому агентству по лекарственным средствам на регуляционное тестирование.

Рекомендация ВОЗ, касающаяся применения вакцины, будет зависеть от окончательных результатов крупномасштабных клинических испытаний и положительных результатов регуляционного тестирования. Рекомендация в отношении того, следует ли включить эту вакцину в набор существующих средств борьбы с малярией, будет сделана в 2015 году.

Благодаря широкомасштабному проведению рекомендуемых ВОЗ стратегий, использованию имеющихся в настоящее время методик, сильной национальной приверженности и координированным усилиям партнеров все большее число стран, особенно стран с низким и неустойчивым уровнем передачи малярии, сможет добиться успехов на пути снижения заболеваемости и ликвидации малярии.

За последние годы 4 страны были сертифицированы Генеральным директором ВОЗ как страны, ликвидировавшие малярию: Объединенные Арабские Эмираты (2007 г.), Марокко (2010 г.), Туркменистан (2010 г.) и Армения (2011 г.).

Во Всемирный день борьбы против малярии ВОЗ призывает сохранять высокий уровень приверженности концепции мира, свободного от малярии. Тема этой кампании «Инвестировать в будущее. Победить малярию» отражает грандиозные цели и задачи, поставленные в проекте. Этот проект будет представлен на Всемирной ассамблее здравоохранения в мае. Новая стратегия направлена на уменьшение к 2030 году числа случаев заболевания и случаев смерти на 90% по сравнению с нынешними уровнями.