

Всемирный День борьбы с малярией!

25 апреля 2021 года мировая общественность будет отмечать Всемирный День борьбы с малярией под девизом «Нулевая малярия начинается с меня» (Zero malaria starts with me).

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), прогресс в борьбе с малярией продолжает оставаться на стабильном уровне, особенно в странах Африки с высоким бременем заболевания (в 2019 году число случаев малярии в мире – 229 млн., в т.ч. 409000 с летальным исходом (411000 – в 2018 г.)). На Африканский регион приходится более 90 % общего бремени болезни.

Малярия остается одной из самых распространенных и тяжелых болезней, продолжает угрожать половине населения мира, оказывая разрушительное воздействие на здоровье и благополучие людей.

Малярия – паразитарная тропическая болезнь, вызываемая малярийными плазмодиями; характеризуется периодическими приступами лихорадки, увеличением печени и селезенки, анемией, рецидивирующим течением. Источником инфекции является больной или паразитоноситель, а переносчиками заболевания — комары рода *Anopheles*. В процессе кровососания малярийные плазмодии концентрируются в слюнных железах комара и могут там сохраняться до двух с половиной месяцев. После укуса инфицированным комаром первые симптомы развиваются на 6–21 день. В некоторых случаях длительность инкубационного периода может продлиться до трех лет.

Малярийные комары обитают практически во всех климатических зонах, размножаются преимущественно в водоемах со стоячей или медленно текущей водой.

В 2020 году в РФ зарегистрировано 58 случаев завозной малярии. За январь-февраль 2021 г. – 4 завозных случая. Случаев с местной передачей не зарегистрировано. Основной завоз зарегистрирован из 19 стран Африканского континента, Южной Азии (Индии, Филиппины), Южной Америки (Венесуэла, Колумбия), Океании (Папуа Новая Гвинея).

Завоз малярии происходил как российскими гражданами, в т.ч. после служебных командировок, туристических поездок, так и коренными жителями эндемичных стран.

Последний случай малярии с местной передачей (вторичный от завозного) отмечался в 2014 году.

В Ростовской области в 2020 году зарегистрирован 1 случай завозной тропической малярии с летальным исходом из Африки (р. Танзания) жителем г. Ростова-на-Дону, работавшим по контракту в судоходной компании. Больной не принимал с профилактической целью противомаларийные препараты.

Клиника

Клиника малярии очень разнообразна. Характерными ее признаками являются лихорадочные приступы с кратковременным ознобом, высокой температурой, головными и мышечными болями, головокружением, тошнотой, рвотой. Однако клинические проявления часто могут быть не специфичными, что порой не позволяет вовремя поставить правильный диагноз.

Диагностика

Диагноз малярии устанавливается на основании результатов лабораторного исследования препаратов крови лихорадящего больного и этим же исследованием подтверждается выздоровление его после лечения.

Как уберечься?

Как известно, болезнь легче предупредить, чем лечить! За неделю до выезда в

«тропики» следует начинать прием противомаларийного препарата, который обеспечит защиту организма! Прием препарата необходимо продолжать весь период пребывания в тропических странах и один месяц после возвращения на родину. Выбор лекарства зависит от страны пребывания, а его доза определяется врачом.

Перед поездкой в жаркие страны обратитесь за консультацией к врачу-инфекционисту по месту жительства и уточните подробную информацию о препаратах, дозировках и схемах приема!

Одним из эффективных методов предупреждения заражения является механический, состоящий в защите помещений от проникновения переносчиков (засетчивание окон). Для личной профилактики от укусов насекомых следует использовать репелленты и электрофумигаторы.

В течение трех лет после возвращения из неблагополучной по малярии страны при каждом обращении в лечебное учреждение по поводу любого заболевания, повлекшего повышение температуры, следует информировать лечащего врача о своем пребывании на эндемичной территории.

Помните, что малярию можно предупредить!