

25 апреля 2018 года мировая общественность будет отмечать Всемирный день борьбы с малярией, утвержденный Всемирной организацией здравоохранения.

Цель мероприятия – объединить усилия всех стран по борьбе с малярией, в частности: оказать поддержку странам, где наблюдается максимальное число заражений и смертей от малярии, привлечь новые источники финансирования, расширить научные исследования, направленные на поиск наиболее эффективных методов лечения и профилактики малярии.

Малярия (болотная лихорадка) – заболевание, проявляющееся приступами лихорадки и нередко приводящее к смерти. Малярия передается человеку главным образом малярийными комарами. Кроме того, малярия может передаваться от матери к плоду (врожденная), при переливании заражённой крови и через контакт с кровью инфицированного человека (прививная).

Попавшие в организм человека во время укуса комаров паразиты, циркулируют в крови, а затем заносятся в печень, в клетках которой и развиваются.



Район распространения малярии охватывает 106 стран, где проживает более половины населения мира. По последним оценкам, в год происходит от 184 до 283 миллионов случаев заражения малярией и от 367 до 755 тысяч смертей от заболевания. При этом около 65 % заболеваний и смертей приходится на детей в возрасте до 15 лет. С начала 2000-х годов уровень заболеваемости и смертности малярией в мире снизился примерно в 2 раза. Каждый год около 30 000 человек, посещающих опасные районы, заболевают малярией.



Доля больных малярией среди населения

Существует несколько форм малярии, из которых самая распространенная - трехдневная, рецидивы которой без специфического лечения могут возникать в течение двух лет после возвращения из тропиков. А самая опасная для жизни человека - тропическая, которая может вызвать многочисленные осложнения и при несвоевременном лечении даже закончиться смертью больного.

В Томской области имеются малярийные комары и необходимые условия для передачи трехдневной малярии. Продолжительность возможного сезона ее передачи составляет в среднем 60–70 дней и приходится на летний период. Для предотвращения возникновения случаев местного заражения малярией специалистами Центра гигиены и эпидемиологии в Томской области ежегодно проводятся наблюдения за малярийными комарами, исследуются места выплода, дневки, численность, а также период их активности. С 2005 г. по 2017 г. в Томской области зарегистрировано 4 случая завозной малярии из Индии и стран Африки (Нигерия, Уганда, Кения, Гвинея). Местных случаев передачи трехдневной малярии в области в этот период не зарегистрировано.

Симптомы малярии

Симптомы малярии проявляются периодами. Приступ обычно длится 6–10 ч. и выражается резким повышением температуры до 40–41°C и последовательной сменой периодов озноба с дрожью, жара и пота. Заканчивается приступ снижением температуры до нормы и усилением потоотделения, продолжающимся 2–5 ч. Приступ часто сопровождается сильной головной болью, слабостью, тошнотой, рвотой. В некоторых случаях наблюдается желтушность кожи и глаз. Цикл повторяется каждые 48 или 72 часа в зависимости от формы малярии.

Наибольшую опасность малярия представляет для детей и беременных женщин.



Профилактика

Всемирная организация здравоохранения разработала рекомендации, которые помогут вам избежать малярии:

1. Если Вы намерены посетить тропическую страну, то обратитесь в туристическую фирму и выясните, есть ли опасность заражения малярией там, куда вы собираетесь поехать. Посетите лечебное учреждение, где Вам назначат противомаларийный препарат. Начинать

принимать лекарство за неделю до выезда, во время пребывания в малярийной местности и продолжайте это делать в течение 4-х недель после выезда из опасной зоны.

Страны, относящиеся к зоне с максимальным риском заражения малярией.

Регионы	Страны
Азия и Океания	Афганистан, Таджикистан, Иран, Непал, Соломоновы острова, Бангладеш, Йемен, О А Э, Сирия, Бутан, Камбоджа, Оман, Тайланд, Вануату, Китай, Пакистан, Тимор Восточный, Вьетнам, Корейская НДР, Папуа – Новая Гвинея, Филиппины, Индия, Лаос, Шри Ланка, Индонезия, Малайзия, Республика Корея, Ирак, Мьянма, Саудовская Аравия
Африка	Алжир, Замбия, Майотта (фран.), Судан, Ангола, Зимбабве, Малави, Сьерра-Леоне, Бенин, Кабо-Верде, Мали, Танзания, Ботсвана, Камерун, Марокко, Того, Буркина-Фасо, Кения, Мозамбик, Уганда, Бурунди, Конго (Браззавиль), Намибия, ЦАР, Габон, Конго (Киншаса), Нигер, Чад, Гамбия, Коморские острова, Нигерия, Экв. Гвинея, Гана, Кот-д'Ивуар, Руанда, Эритрея, Гвинея, Либерия, Сан-Томе и Принсипи, Эфиопия, Гвинея-Бисау, Маврикий, Свазиленд, ЮАР, Джибути, Мавритания, Сенегал, Египет, Мадагаскар, Сомали
Центральная и Южная Америка	Аргентина, Гайана, Коста Рика, Сальвадор, Белиз, Гватемала, Мексика, Суринам, Боливия, Гвиана (Франц), Никарагуа, Эквадор, Бразилия, Гондурас, Панама, Венесуэла, Доминиканская Республика, Парагвай, Гаити, Колумбия, Перу
Европа, Азия	Турция

2. Помните о симптомах заболевания. Если у вас внезапно начинается лихорадка, головная боль, боль в мышцах, тошнота, немедленно обратитесь за медицинской помощью. Обязательно сообщите врачу, что вы выезжали в места, где возможно заражение малярией. Не забывайте, что тропическая малярия способна привести к смерти менее чем за 48 часов после появления первых симптомов!

3. Защищайте себя всеми возможными средствами от укусов комаров: спать следует в комнате, окна и двери которой затянуты сеткой, открытые участки тела обрабатывайте препаратами, отпугивающими комаров; при залете комаров в помещение уничтожайте их механически или с помощью аэрозолей - инсектицидами.



фумигатор



Засетчивание



Репелленты

Выполнение изложенных в памятке советов будет способствовать сохранению Вашего здоровья при выезде в жаркие страны и предотвратит завоз в нашу страну малярии!