25 апреля Всемирный день борьбы с малярией

 **Малярия и меры профилактики**

 **Малярия** - это заболевание, вызываемое кровяными паразитами, которые передаются от больного человека здоровому через укусы комаров, при переливании крови или шприцевых инъекциях.

 Переносчиками инфекции являются малярийные комары, выплаживающиеся в водоемах со стоячей или медленно текущей водой. От других комаров (лесных, городских) их визуально можно отличить по посадке – брюшко у них отклонено от поверхности потолка (стены) под углом приблизительно 450. Нападают они на человека вечером, после захода солнца и рано утром.

 Малярия широко распространена в странах Азии, Африки, Центральной и Южной Америки, в т.ч. и на территории некоторых республик СНГ (Азербайджане, Таджикистане). Человек выезжающий в те края, рискует заболеть уже на второй неделе пребывания в неблагополучном регионе и через 1,5 года после возращения оттуда.

 **Клиника малярии** — это лихорадочные приступы с кратковременным ознобом, высокой температурой, головными и мышечными болями, головокружением, тошнотой, рвотой, учащенным сердцебиением и задержкой мочевыделения – это состояние держится 6-8 часов и заканчивается резким падение температуры (до 350С) и обильным потоотделением, повторяются приступы через 1-2 дня, но могут продолжаться и без перепадов температур; при несвоевременно начатом лечении у больного увеличиваются печень и селезенка.

 Возможны осложнения – это анемия, желтуха, судороги, неврологические нарушения, отек легких, почечная недостаточность, коматозное состояние со смертельным исходом. В мире от тропической малярии умирает более 1млн. человек. Диагноз заболевания ставится только на основании результатов лабораторного исследования препаратов крови лихорадочного больного.

 С развитием туризма все большее количество жителей Беларуси выезжает в регионы неблагополучные по малярии.

 **Профилактика малярии** складывается из 2 направлений: предупреждение заболевания и профилактика заболевания.

Предупреждение заражения – это защита помещений от проникновения переносчиков (засетчивание окон) и защита от их укусов.

Помимо окон и дверей комары используют любые щели, а также через систему вентиляции (именно через вентиляцию городские комары проникают из подвала в квартиры). Комаров привлекает углекислый газ и свет. Помочь уменьшить их численность могут специальные ловушки.

Основное же предупреждение прививной малярии - использование для инъекций только одноразовых шприцов. Прием по назначению врача лекарственных противомалярийных препаратов, начиная за неделю перед выездом в неблагополучный регион, весь период пребывания там и еще 4-6 недель после возращения домой.

Учитывая, что во многих тропических странах распространена лекарственно устойчивая малярия, помимо химиопрофилактики, захваченными с собой медикаментами, туристам, на случай, если заболевание со временем все-таки разовьется, рекомендуется впрок приобрести противомалярийные лекарства, применяемые для ее лечения местным населением.

**Следует помнить**, что в течение последующих 3-х лет после возращения, при каждом обращении за медицинской помощью по поводу любого заболевания, повлекшего повышение температуры, необходимо информировать лечащего врача о своем пребывании в малярийном очаге.

 **Берегите себя и своих близких!**

 Врач-валеолог

 Борисовской ЦРБ В.И. Коновалова