

Малярия — острое лихорадочное заболевание, вызываемое паразитами Plasmodium, которые передаются людям через укусы инфицированных самок комаров рода Anopheles. Это предотвратимо и излечимо.

Согласно последнему изданию Всемирного доклада о малярии, в 2021 г. малярией во всем мире заболело 247 миллионов человек по сравнению с 245 миллионами в 2020 г. Количество умерших от малярии в 2021 г. году составило 619 000 человек по сравнению с 625 000 человек в 2020 г.

Непропорционально высокая доля глобального бремени малярии приходится на Африканский регион ВОЗ. В 2021 г. в этом регионе произошло 95% всех случаев заболевания малярией и 96% случаев смерти от нее. Примерно 80% умерших от малярии в регионе составили дети в возрасте младше пяти лет. Более половины всех случаев смерти от малярии в мире произошли в четырех африканских странах: Нигерии (31,3%), Демократической Республике Конго (12,6%), Объединенной Республике Танзания (4,1%) и Мозамбике (3,9%).

Благодаря расширению географии туристических маршрутов, несмотря на значительные успехи в снижении местной малярии заразиться данным заболеванием возможно и на территории Беларуси. Туристы, выезжавшие в неблагополучные по малярии регионы, или мигранты могут служить источником инфицирования комаров, переносчиков инфекции. В Беларуси сезон эффективной заражаемости начинается в мае и продолжается до августа.

Возбудителем малярии является микроскопическое простейшее, которое проходит сложное развитие, как в организме человека, так и в организме комара-переносчика малярии. Малярийные комары нападают на животных и на человека обычно вечером, после захода солнца. Со слюной зараженного комара в кровь здорового человека проникают малярийные паразиты, которые начинают свое дальнейшее развитие в организме человека. От продолжительности этого развития зависят сроки клинического проявления болезни.

Клиническая картина, вызванная разными видами возбудителя, имеет общие черты и ряд существенных особенностей. Общими для всех видов малярии являются основные симптомы болезни: малярийный приступ, увеличение печени и селезенки, анемия. Малярийный приступ протекает со сменой фаз: озноб, жар, пот. У больных появляются головная боль, тошнота, рвота, головокружения, возможно спутанность сознания, бред.

Жизнеугрожающими осложнениями при данном заболевании являются малярийная кома, инфекционно-токсический шок. Возможны отек легких, тромбоз геморрагический синдром, пневмония и другие бактериальные осложнения.

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

Предупредить заражение – это защитить помещения от проникновения комаров-переносчиков (защитные сетки на окна, противомоскитные сетки на кровать) и защита от их укусов (установка

прикроватных марлевых пологов, уничтожение залетевших комаров инсектицидными средствами с помощью фумигаторов; вне помещения – обработка открытых участков тела отпугивающими препаратами – репеллентами) Лучшая защита от комаров в доме — противомоскитные сетки и пологи. Для большой эффективности их можно пропитывать специальными препаратами, вызывающими гибель насекомого при контакте.

Профилактика малярии – это прием по назначению врача лекарственных противомаларийных препаратов, начиная за неделю перед выездом в неблагополучный по тропической малярии регион, весь период пребывания там и 6 недель после возвращения домой. **Список стран неблагополучных по малярии можно посмотреть на сайте ГУ «Центр гигиены и эпидемиологии» (<http://cgeud.by/>)**

В течение 3 лет после возвращения из неблагополучной по малярии страны при каждом обращении в амбулаторно-поликлинические организации по поводу любого заболевания, повлекшего повышение температуры, следует информировать лечащего врача о своем пребывании в малярийном очаге.

**Врач лабораторной диагностики
Фурсевич Елена Олеговна**

Учреждение здравоохранения
«29-я городская поликлиника»

www.29gp.by



МАЛЯРИЯ

Малярия – это паразитарное заболевание, которое передается от больного человека к здоровому через укусы комаров.

2023 г.