

Эксперт советует

25 апреля- Всемирный день борьбы с малярией.

Отмечать день борьбы с малярией необходимо для того, чтобы очередной раз обратить внимание на неисчезающую в век инновационных технологий проблему. Болотная лихорадка, а именно так называли эту болезнь ещё в 19 столетии- это острое инфекционное заболевание, вызываемое малярийными плазмодиями. Болезнь сопровождается лихорадкой, ознобом, анемией, увеличением размеров печени и селезенки. Существует 4 вида малярии: тропическая, трехдневная, четырехдневная и овале- малярия. Наиболее тяжелая- тропическая.



Малярия передается от больного человека к здоровому при кровососании самок комаров.

Существует еще два пути заражения:

- при переливании крови;
- внутриутробный, когда больная малярией женщина заражает своего будущего ребенка.

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

При отсутствии своевременной диагностики и задержке с лечением тропическая малярия может принять «злокачественное течение». Летальность при тропической малярии колеблется от 10 до 40%.

Разница между малярийным и обыкновенным комаром:

- Малярийный комар отличается от обыкновенного внешним видом: имеет пятнышки на крыльях и более длинные ноги.
- Тело обычного комара находится почти параллельно поверхности, на которой он сидит. Тело малярийного комара находится почти перпендикулярно поверхности (см. картинку)
- Обыкновенный комар обитает везде, где есть хоть какая-то вода, малярийный комар предпочитает водоемы с чистой прозрачной поверхностью.



«Золотые правила» профилактики малярии (ВОЗ):

- Перед поездкой обратитесь к своему врачу, узнайте какой препарат необходимо иметь с собой для профилактики, как его принимать.

- Принимайте лекарство в назначенных вам дозах и продолжайте это делать в течение 4 недель после выезда из опасной зоны.
- Там, где распространена малярия, спать следует в комнате, окна и двери которой затянуты сеткой, или под сетчатым пологом, желательно пропитанным инсектицидом, края которого заправлены под матрац. Кроме того, с сумерек до рассвета одевайтесь так, чтобы не оставлять открытыми руки и ноги. Открытые участки тела обработайте репеллентом.
- Помните о симптомах заболевания. Если у вас внезапно начинаются лихорадка, головная боль, боль в мышцах, тошнота и понос, немедленно обратитесь за медицинской помощью. Обязательно скажите врачу, где вы побывали, малярия может развиться спустя год после возвращения из путешествия, даже если вы принимали противомаларийные препараты.
- Не забывайте, что малярия способна привести к смерти менее чем за 48 часов после появления первых симптомов.

Перед поездкой в неблагополучные по малярии страны необходимо:

- пройти инструктаж в туристической фирме, которая организует поездку, по мерам профилактики малярии;
- получить памятку об эпидемиологической ситуации в стране пребывания;
- если поездка связана с работой или иной причиной, то необходимо заблаговременно проконсультироваться у врача о мерах профилактики;
- при назначении врачом профилактических лекарственных препаратов строго придерживаться курса; только регулярный приём противомаларийных препаратов может иметь действенный эффект;

Если вы прибыли из стран, опасных по малярии, при любом недомогании необходимо немедленно обратиться за медицинской помощью, сообщив врачу, что вы находились в стране, неблагополучной по малярии. При подозрении на малярию необходимо немедленно вызывать неотложную помощь для проведения срочной госпитализации.

Лечение больных происходит только в условиях стационара. Заболевшим людям необходимо своевременно обращаться за медицинской помощью, информировать медицинских работников о пребывании в эндемичных по малярии территориях за последние 3-5 лет.

Будьте здоровы!