

25 апреля отмечается Всемирный день борьбы с малярией.

Это день для признания глобальных усилий по обеспечению эффективной борьбы для освобождения мира от этой болезни, направленной на достижение следующих целей:

- сохранение за проблемой малярии статуса политического приоритета;
- мобилизация дополнительных ресурсов;
- расширение возможности сообществ вести самостоятельную работу по профилактике и лечению малярии.

Ни одно из имеющихся на сегодняшний день средств само по себе не решит проблему малярии. ВОЗ призывает мобилизовать ресурсы и развивать инновации в целях создания новых методов борьбы с переносчиками болезни, средств диагностики, противомаларийных препаратов и других средств, позволяющих ускорить темпы противодействия малярии.

Малярия - поддающееся профилактике и лечению заболевание, которое продолжает наносить чудовищный урон здоровью и экономическому благополучию людей в различных странах мира.

В настоящее время малярия может быть завезена из тропических стран на свободные от нее территории, где существуют местные популяции комаров рода *Anopheles* и благоприятные условия для передачи инфекции.

Малярия является угрожающим жизни заболеванием, которое оказывает негативное воздействие на здоровье людей и вызывает летальные исходы.

В Российской Федерации так же имеют место случаи малярии, завезенной из стран дальнего зарубежья (страны Африканского континента, Южной Америки из государств Азии).

Малярия - паразитарное заболевание, которое передается от больного человека к здоровому через укусы комаров-переносчиков малярии. Возбудители малярии — простейшие, из рода плазмодиев, для человека патогенны 4 вида: *Plasmodium falciparum* — возбудитель тропической малярии, *P. vivax* — возбудитель 3-дневной малярии, *P. malariae* — возбудитель 4-дневной малярии и *P. ovale* — возбудитель овале-малярии. Эти паразиты передаются людям через укусы инфицированных самок комаров рода *Anopheles*, которые называются «переносчиками малярии».

Переносчики малярии - комары рода Анофелес. Опасность заражения существует большую часть года (или весь год) даже при кратковременном пребывании в эндемичных странах не только в сельской местности, но и в городах. Болезнь протекает тяжело, с общим недомоганием, приступами подъема высокой температуры, ознобами, расстройством пищеварительной, нервной и других систем, а в случае злокачественного течения может привести к тяжелым последствиям.

Заболевание малярией можно предупредить приемом противомаларийных препаратов и защитой от комаров.

Каждый выезжающий в страны тропического климата должен помнить:

- при выборе страны для туристической поездки получить информацию в туристических фирмах, организующих путешествия, о наличии в ней опасности заболевания малярией;
- о необходимости проконсультироваться с врачом для выбора препарата и схем специфической профилактики заболевания.

Обязательным условием является регулярный прием препарата, предназначенный для специфической профилактики заболевания. Химиопрофилактику тропической малярии следует начать за 1 неделю до прибытия в зону риска заражения, продолжить в период пребывания в зоне риска и 4 недели после выезда.

Еще одной мерой профилактики является защита от комаров, поэтому, отправляясь в страны, где регистрируются заболевания, передаваемые комарами, необходимо иметь

при себе репелленты - средства, отпугивающие комаров. Важно помнить, что действие репеллентов при высокой температуре воздуха укорачивается во времени в несколько раз; при выезде на природу помимо репеллентов применять защитную одежду, желательна светлая однотонная: хлопчатобумажные брюки, рубашку с длинными рукавами, платки; избегать мест скопления комаров; использовать в помещениях кондиционеры и фумигаторы.

Следует помнить, что малярией можно заболеть и в более поздние сроки, даже при условии проведения химиопрофилактики. Поэтому при любом заболевании, особенно сопровождающемся подъемом температуры, в течение 3-х лет после возвращения из стран с тропическим климатом, необходимо обратиться в медицинскую организацию по месту обслуживания для обследования на малярию.

Не надо думать, что малярия где-то далеко. В Республике Алтай тоже был зарегистрирован завозной случай тропической малярии.