

Малярия

- паразитарное заболевание, широко распространенное в странах Азии и Океании, Африки, Центральной и Южной Америки с жарким климатом. Это - длительная и тяжелая болезнь, изнуряющая человека, протекает с лихорадочными приступами, увеличением печени и селезенки, нарастающим малокровием. Известны 4 формы малярии, наиболее опасной является тропическая малярия, которая при позднем обращении к врачу может привести к смертельному исходу. Источником инфекции является больной человек или носитель возбудителя болезни.

Передается малярия от больного человека здоровому при кровососании самки малярийного комара, которые нападают на человека обычно вечером и утром в сумерках.

Инкубационный (скрытый) период - в зависимости от вида возбудителя составляет от 8 до 25 дней. При трехдневной малярии возможно начало заболевания через 6-14 мес.

Болезнь начинается с симптомов общей интоксикации (слабость, разбитость, сильная головная боль, познабливание). Малярия характеризуется приступами, протекающими с ознобом и повышением температуры до 40-41°, продолжающимися несколько часов, затем температура снижается до нормальной, и приступ заканчивается проливным потом. Лихорадочные приступы возникают чаще всего утром с максимальной температурой в первой половине суток. Самочувствие больного до следующего приступа может быть вполне удовлетворительным, сохраняется работоспособность. При трёхдневной малярии обычно приступы повторяются через два дня на третий, при четырёхдневной – на четвёртый день от начала предыдущего приступа, при тропической могут быть ежедневные приступы.

Наиболее опасная – тропическая малярия. При отсутствии адекватного лечения заболевание прогрессирует, возможны осложнения: развитие желтухи, нарушение свертываемости крови, возникновение шока, почечной и печеночной недостаточности, острой энцефалопатии, отека легких и мозга, комы, смертельный исход.

Лихорадка в начале заболевания может быть постоянной без выраженных приступов, что затрудняет диагностику. При поздней диагностике и задержке с лечением тропическая малярия принять «злокачественное течение». Особенно увеличивается риск развития «злокачественной» малярии при задержке с лечением более 6 дней от начала болезни. Летальность при тропической малярии колеблется от 10 до 40% в зависимости от времени начала лечения, правильного подбора противомаларийных препаратов и оснащённости клиники. Дети, беременные женщины и не иммунные взрослые более подвержены развитию тяжелой тропической малярии.

Необходимо помнить, что ранние проявления малярии сходны с первыми признаками других заболеваний. **Паразиты** малярии находятся в крови больного человека и могут быть обнаружены только при исследовании крови под микроскопом.

Лечение этой опасной болезни осуществляется с учетом вида возбудителя и его чувствительности к химиопрепаратам. Для профилактики тропической малярии проводится химиопрофилактика, т.е. прием противомалярийных препаратов по определенной схеме. **Каждый выезжающий** в страны жаркого климата обязан до отъезда проконсультироваться с врачом поликлиники, указанной туристической фирмой, о видах противомалярийных препаратов для страны выезда, о сроках, дозах и отсутствии противопоказаний для их приема. Прием препаратов начинается за 1-2 недели до выезда из России, продолжается все время пребывания в неблагоприятной местности и 4 недели после выезда оттуда. Во время пребывания в странах неблагоприятных по малярии необходимо оберегать себя от укусов комаров. С этой целью в сумеречное и вечернее время рекомендуется применять репелленты (отпугивающие средства), которыми обрабатываются кожные покровы и одежда.

Для предотвращения залета комаров в помещение окна и двери должны быть засетчены, в вечернее и ночное время, для обработки внутренних помещений можно использовать электрофумигаторы, противомоскитные спирали, распылители (аэрозоли). Во время сна целесообразно пользоваться пологам. При обращении за медицинской помощью (в случае любого недомогания) по возвращении из зарубежной поездки и в течение 3 лет следует сообщить врачу, что вы были в местности, неблагоприятной по малярии.

к.м.н. врач высшей квалификационной категории
Слюсарева Г. П.