

ПРОФИЛАКТИКА МАЛЯРИИ

Малярия – тяжелое, паразитарное заболевание, широко распространенное в странах с тропическим и субтропическим климатом (Малой и Юго-Восточной Азии, Африки, Южной Америки) в странах ближнего зарубежья: Азербайджан, Армения, Таджикистан, Грузия (приграничные территории). Заражение происходит при укусах инфицированных малярийных комаров. Известны 4 формы малярии, из которых наиболее тяжелая — тропическая, распространенная в странах Африки. Инкубационный период составляет от 7 дней до 1 месяца при тропической малярии и до 3-х лет при других формах. Симптомы заболевания – повышение температуры, озноб, сильное потоотделение, головная боль, слабость. При тропической малярии без проведения своевременного лечения возможен смертельный исход в очень короткий срок от начала заболевания. С целью профилактики при выезде в страны, где возможно заражение малярией, необходимо принимать противомалярийные препараты.

Всем выезжающим в тропические страны Африки, Юго-Восточной Азии, Средней и Южной Америки в обязательном порядке необходимо проводить химиопрофилактику малярии (прием противомалярийных препаратов). Более подробную консультацию о дозировках и схемах приема противомалярийных препаратов можно получить в кабинетах инфекционных заболеваний в поликлиниках по месту жительства.

Помимо приема противомалярийных препаратов необходимо помнить о личной неспецифической профилактике малярии:

- применение репеллентов (средств от укуса комаров);
- при отсутствии кондиционера в местах размещения следует засетчивать окна и двери, применять электрические фумигаторы;

Важной мерой личной профилактики в эндемичных по малярии местностях является защита от нападения комаров. Для этого нужно соблюдать следующие рекомендации: одеваться в плотную, максимально закрытую светлых тонов одежду при выходе из дома после заката солнца; на открытые участки тела наносить репелленты; спать в засетченной комнате; перед сном обрабатывать помещение инсектицидным аэрозолем; при наличии большого количества комаров спать под пологом, обработанным инсектицидом.

После возвращения из-за границы (в течение 3 лет) при каждом повышении температуры необходимо срочно обратиться к врачу, информировать его о выездах за пределы области и пройти обследование на малярию.

Малярия протекает тяжело. При неправильном или несвоевременном лечении возникают малокровие, нарушения жизнедеятельности внутренних органов, кома и, как следствие, потеря трудоспособности. При преждевременном прекращении лечения болезнь возвращается, а больной остается источником инфекции для окружающих. При тропической малярии после пребывания в жарких странах возможен смертельный исход. Больной малярией должен точно выполнять назначения врача, чтобы лечение оказалось эффективным.

ТОЛЬКО РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ МАЛЯРИЕЙ ПОМОЖЕТ ИХ ВЫЗДОРОВЛЕНИЮ И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ СРЕДИ ОКРУЖАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ!