

## Малярия

Малярия всегда была и остается смертельно опасной болезнью. Ежегодно тысячи людей заражаются ей, посещая страны, расположенные в тропиках и субтропиках. Почему-то всегда казалось, что если эта напасть где-то и существует, то уж точно не в родных пределах. Тем не менее, малярия – гораздо ближе и опаснее, чем можем предположить. Ежегодно малярия во всём мире поражает 350-500 миллионов человек, из которых 1,3-3 миллиона – умирают.

Малярия или болотная лихорадка – это острое инфекционное заболевание, которое передается от больного человека здоровому через укусы малярийных комаров, при переливании крови, от матери плоду во время беременности. Достаточно одного укуса инфицированного комара, чтобы вместе с его слюной в кровь поступила порция спорозоитов возбудителя малярии.

Далее идет сложный цикл жизни малярийного возбудителя в организме человека, результатом которого является проявление заболевания у человека. При этом кровь человека, заболевшего малярией, становится опасной как для ее переливания, так и возможного заражения новых комаров и передачи возбудителя малярии следующим людям.

Наиболее опасной является тропическая малярия, которая при позднем обращении к врачу может привести к очень тяжелым осложнениям и даже смертельному исходу. Малярийный приступ состоит из двух фаз – озноба и потоотделения. Фаза озноба может продолжаться от нескольких минут до нескольких часов. Температура тела в этот период достигает 39-40°C и выше, больной бледен с оттенком синюшности, кожа у него холодная, покрыта пупырышками («гусиная»). Беспокоит очень сильная головная боль, нарастающая боль в мышцах, рвота, жажда, иногда помрачение сознания и бред. Нарастающий жар вызывает резкое покраснение кожи лица, сильное сердцебиение. После окончания этой фазы наступает резкое потоотделение, при этом температура тела опускается ниже нормы. Состояние больного улучшается, остается только слабость. Через некоторое время приступы повторяются.

Иммунитет после малярии формируется медленно и почти совсем не защищает от повторного заболевания, правда при повторном заражении заболевание протекает не так тяжело.

Лечение малярии проводится различными препаратами, которые способны уничтожить возбудителя и приостановить развитие приступа болезни. Но ведущим препаратом, как и много лет назад, является хинин. Для лечения острых проявлений малярии назначают также новые современные препараты, но в любом случае лечение малярии очень сложный и не безразличный для других органов человека процесс.

В России нет типичных малярийных условий – жары и тропических болот. Но активные перемещения последнего времени с севера на юг и обратно, туристические посещения стран Азии, Африки, Латинской Америки способны открыть новую главу в истории малярии. Глобальное потепление и загрязнение водоёмов дополнительно способствуют этому. Многие водоемы в России поражены личинками комаров – переносчиков малярии и если появятся лица заразившиеся малярией в других странах, то не исключено появление «своих» больных малярией.

Основной мерой профилактики малярии является защита от укусов комаров. Нужно следить, чтобы рядом с домом не застаивалась открытая вода, защищать свое жилище, засечивая дверные и оконные проемы. Пользуйтесь репеллентами для защиты от комаров. Для защиты внутренних помещений используйте электрофумигаторы, противомоскитные спирали, распылители (аэрозоли). Комары боятся запаха гвоздики, эвкалипта, базилика, аниса. Используйте их в виде масел для нанесения на кожные покровы.

Необходимо помнить, что во время пребывания в стране неблагополучной по малярии и в течение 3-х лет после возвращения на родину при любом повышении температуры следует немедленно обратиться в лечебное учреждение и сообщить врачу, что были в «тропиках» и обследоваться на малярию.