



25 апреля 2020 года мировая общественность в четырнадцатый раз будет отмечать Всемирный День борьбы с малярией.

Малярия остается одной из самых распространенных и тяжелых болезней, продолжает угрожать половине населения мира, оказывая разрушительное воздействие на здоровье и благополучие людей.

В этом году подготовка Всемирного дня борьбы с малярией идет на фоне ожесточенной борьбы стран всего мира с пандемией COVID-19. Несмотря на то, что по настоящее время в странах, затронутых малярией, отмечается лишь небольшая доля случаев заражения новой коронавирусной инфекцией от общего числа случаев в мире, ситуация стремительно меняется.

ВОЗ считает критически важной задачей поддержание масштабов деятельности по профилактике, диагностике и лечению малярии с применением передовой практики для защиты медицинских работников и населения от инфекции COVID-19.

Большинство случаев заболевания малярией и смерти от нее происходит в Африке к югу от Сахары. Однако риску также подвергаются такие регионы ВОЗ, как Юго-Восточная Азия, Восточное Средиземноморье, Западная часть Тихого океана и Америка.

Риск заражения малярией и развития тяжелой болезни значительно выше среди некоторых групп населения. Эти группы включают в себя младенцев, детей в возрасте до пяти лет, беременных женщин и людей с ВИЧ/СПИДом, а также не имеющих иммунитета мигрантов, мобильные группы населения и лиц, совершающих поездки.

«Глобальной технической стратегией борьбы с малярией на 2016-2030 гг.» (ГТС), принятой Всемирной ассамблеей здравоохранения в мае 2015 г. поставлены смелые, но достижимые целевые показатели на 2030 г.:

- сокращение числа новых случаев малярии по меньшей мере на 90%;
- сокращение показателей смертности от малярии по меньшей мере на 90%;
- ликвидация малярии по меньшей мере в 35 странах;
- предотвращение повторного появления малярии во всех странах, свободных от этого заболевания.

Справочно

Малярия (mala aria — «плохой воздух», ранее известная как «болотная лихорадка») - острое инфекционное заболевание, вызываемое малярийными плазмодиями, характеризующееся циклическим течением со сменой периодов острых лихорадочных приступов и межприступных состояний, увеличением печени и селезенки, анемией.

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 и еще два пути заражения:

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

Профилактика малярии

Профилактика малярии складывается из 2 направлений: предупреждение заражения и профилактика заболевания.

Предупреждение заражения – это защита помещений от проникновения комаров (засетчивание окон) и защита от их укусов (установка прикроватных марлевых пологов, уничтожение залетевших комаров инсектицидными средствами с помощью электроиспарителей-фумигаторов; вне помещения - обработка открытых участков тела отпугивающими препаратами – репеллентами в соответствии с инструкцией по применению).

Еще один вид профилактики малярии – это прием по назначению врача лекарственных противомаларийных препаратов (химиопрофилактика), начиная за неделю перед выездом, весь период пребывания и еще 4-6 недель после возвращения из неблагополучного по малярии региона.

Следует 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 Вы были в «тропиках».

Информация подготовлена по материалам сайтов: <http://cgon.rosпотреbnadzor.ru/>;
<https://www.who.int/>