

ПОМНИМ О МАЛЯРИИ.

Ежегодно в мире малярией заболевает до 300 миллионов человек, из которых около 1 миллиона умирает. Учитывая высокую миграционную активность населения, ежегодно на территории республики регистрируется до двух десятков случаев малярии, угроза местной ее передачи значительно возрастает.

Малярия – это заболевание, вызываемое кровяными паразитами, которое передается от больного человека здоровому через укусы комаров, при переливании крови или шприцевых инъекциях.

Переносчиками заболевания являются малярийные комары, обитающие вблизи водоемов со стоячей водой или медленно текущей водой. Нападают на человека вечером, после захода солнца и рано утром. От других видов комаров их можно отличить по посадке – брюшко у них отклонено от поверхности потолка (стены) под углом приблизительно 45 градусов.



Особо уязвимы перед болезнью люди, совершающие поездки из свободных от малярии стран в страны, где эта болезнь широко распространена. Человек при этом может заболеть уже на второй неделе пребывания в неблагополучном регионе, а может и через 1,5 года после возвращения оттуда.

СИМПТОМЫ. Первые общие симптомы болезни – повышенная температура, головная боль, озноб и рвота – появляются в среднем через 10-15 дней после инфицирования человека. Без своевременного лечения эффективными лекарственными средствами малярия может принимать тяжелую форму и заканчиваться смертельным исходом.

ЛЕЧЕНИЕ своевременное (в течение 24 часов с момента появления симптомов) позволяет сократить продолжительность терапии, а также предотвратить развитие осложнений и подавляющее большинство случаев смерти.

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

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ЗАРАЖЕНИЯ – это защита помещений от проникновения переносчиков (засетчивание окон) и их укусов (установка прикроватных марлевых пологов, уничтожение залетевших комаров инсектицидными средствами с помощью электроиспарителей-фумигаторов; вне помещения – обработка открытых участков тела отпугивающими препаратами – репеллентами). Основной мерой в предупреждении прививной малярии является использование для инъекций только одноразовых шприцов.

ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЯ – это прием по назначению врача лекарственных противомаларийных препаратов, начиная за неделю перед выездом в неблагополучный по тропической малярии регион, весь период пребывания там и еще 4-6 недель после возвращения домой.

В течение 3 лет после возвращения из неблагополучной по малярии страны при каждом обращении в амбулаторно-поликлинические организации по поводу любого заболевания, повлекшего повышение температуры, следует информировать лечащего врача о своем пребывании в малярийном очаге.

Берегите себя и будьте здоровы!

Зельвенский районный ЦГЭ

