

Памятка для населения!

Малярию вызывает паразит под названием плазмодий, который передается через укусы инфицированных самок комаров, а также при переливании инфицированной крови, от матери плоду.

Попав в организм человека, паразиты размножаются в печени и затем инфицируют красные кровяные клетки. Во многих частях мира у паразитов развилась устойчивость к целому ряду лекарств от малярии.

Наиболее распространена малярия в Африке к югу от Сахары, но болезнь также поражает людей в Азии, Латинской Америке, Ближнем Востоке и, даже, в некоторых частях Европы.

Известны 4 формы малярии: тропическая, трехдневная, четырехдневная и овале-малярия. Наиболее опасной является тропическая малярия, которая при позднем обращении за медицинской помощью может привести к смертельному исходу.

Инкубационный (скрытый) период – от 7 до 30 дней при тропической и до 3-х лет при других формах малярии.

Малярия - это острая лихорадочная болезнь. Для нее характерны периодические острые лихорадочные приступы, сменяющиеся безлихорадочными промежутками. Первые симптомы – лихорадка, головная боль, озноб и рвота - могут быть слабовыраженными. Приступ обычно происходит в конце инкубационного периода через 3-4 дня от его начала и проявляется тремя фазами:

1) Озноб. Легкое познабливание сопровождается головной болью, тошнотой, иногда рвотой, синюшностью носогубного треугольника, посинением кончиков пальцев. Кожа становится бледной, холодной и шероховатой. Часто дело доходит до потрясающего озноба продолжительностью от 30 минут до 3 часов. Достаточно быстрыми темпами температура поднимается до высоких отметок и наступает вторая фаза.

2) Жар. Этот период может продолжаться от нескольких часов до суток и более. Температура достигает 40 – 41 градуса. Это нередко сопровождается бредом и судорогами. Появляется жажда, учащенное сердцебиение и одышка, лицо краснеет, а кожа становится сухой и горячей.

3) Фаза характеризуется критическим снижением температуры, профузным потоотделением и улучшением самочувствия. Далее наступает глубокий продолжительный сон.

Стабильное состояние с нормальной температурой может удерживаться на протяжении нескольких дней в зависимости от цикла развития возбудителя. После этого приступ повторяется. Такие приступы длятся в среднем от 6 до 12 часов, а в особо тяжелых случаях они продолжаются до суток и более. Если болезнь не лечить, она прогрессирует и уже после 3-4 приступов отмечается увеличение печени и селезенки, развивается анемия, нарастает слабость, кожные покровы стают бледно-желтого цвета.

Гражданам, выезжающим в эндемичные страны, нужно знать о необходимости соблюдения мер профилактики

- Если вы намерены посетить страну, где можно заболеть малярией, то обратитесь в туристическую фирму и выясните, есть ли опасность заражения малярией там, куда вы собираетесь поехать. Если да, то какой противомалярийный препарат вам лучше всего взять с собой в профилактических целях, как его применять.
- Принимайте лекарство в назначенных вам дозах и продолжайте это делать в течение 4 недель после выезда из опасной зоны.
- Там, где распространена малярия, спать следует в комнате, окна и двери которой затянуты сеткой. Кроме того, с сумерек до рассвета одевайтесь так, чтобы не оставлять открытыми руки и ноги. Открытые участки тела обработайте репеллентом.
- Помните о симптомах заболевания. Если у вас внезапно начинаются лихорадка, головная боль, боль в мышцах, тошнота или понос, немедленно обратитесь за медицинской помощью. Обязательно скажите врачу, где вы побывали. Малярия может развиться спустя год после возвращения из путешествия, даже если вы принимали противомалярийные препараты.
- Не забывайте, что малярия способна привести к смерти менее чем за 48 часов после появления первых симптомов.

Необходимо помнить, что во время пребывания в стране неблагоприятной по малярии и в течение 3-х лет после возвращения на Родину, при любом повышении температуры следует немедленно обращаться в лечебное учреждение и сообщить врачу, что Вы были в «тропиках».

Своевременное лечение малярии позволяет сократить продолжительность терапии, а также предотвратить развитие осложнений и подавляющее большинство случаев смерти.

