

Единый день здоровья

25 апреля

Информационный бюллетень
отдела общественного здоровья
Гродненского областного ЦГЭОЗ



Всемирный день борьбы с малярией Окончательно покончить с малярией

Ежегодно 25 апреля Всемирная организация здравоохранения и партнеры отмечают Всемирный день борьбы с малярией. В этом году его тема «Окончательно покончить с малярией» отражает концепцию, изложенную в «Глобальной технической стратегии борьбы с малярией на 2016-2030 гг.» – мир, свободный от малярии.

Малярия – это угрожающее жизни заболевание; вызывается паразитами и передается человеку в результате укусов инфицированных самок комаров.

После укуса инфицированного комара симптомы острого лихорадочного заболевания появляются через 7 и более дней. Первые симптомы (лихорадка, головная боль, озноб и рвота) могут быть слабо выраженными, что затрудняет выявление болезни. Если не начать лечение в течение первых 24 часов, может развиться тяжелая форма, часто заканчивающаяся летальным исходом.

Некоторые группы населения подвергаются значительно более высокому риску заражения малярией и развития тяжелых форм

заболевания. Это младенцы, дети в возрасте до пяти лет, беременные женщины и люди с ВИЧ/СПИДом, а также не имеющие иммунитета мигранты, туристы.

Ранняя диагностика и лечение малярии способствуют уменьшению тяжести болезни и предотвращению смерти, а также снижению уровня передачи заболевания.

Профилактика малярии

Профилактика малярии проводится по **двум направлениям**: предупреждение заражения и профилактика заболевания.

Предупреждение заражения – это защита помещений от проникновения переносчиков (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).

Профилактика заболевания – это прием, назначенных врачом лекарственных противо-малярийных препаратов, начиная за неделю до выезда в неблагополучный по тропической малярии регион, весь период пребывания там и еще 4-6 недель после возвращения домой.

В течение трех лет после возвращения из неблагополучной по малярии страны при каждом обращении в учреждение здравоохранения по поводу любого заболевания, повлекшего повышение



температуры, следует информировать лечащего врача о своем пребывании в малярийном очаге.

Обратите внимание

По оценкам ВОЗ:

- около 3,2 млрд. человек, или половина населения мира, подвергаются риску заболевания малярией;
- в 2015 году произошло примерно 214 млн. случаев заболевания и 438 000 случаев смерти от малярии;
- улучшенные меры в области профилактики и контроля за последние 15 лет привели к уменьшению глобальных показателей смертности от малярии более чем на 60 %;
- в 2015 году на Африку приходится 89 % всех случаев малярии;
- в 2015 году передача малярии продолжалась в 97 странах.

В Гродненской области:

- в 2015 году зарегистрирован завозной случай четырехдневной малярии из Нигерии (г.Гродно);
- в 2016 году – завозной случай тропической малярии из Камеруна (г.Лида)

К сведению

- в период между 2000 и 2015 гг. заболеваемость малярией среди групп риска снижена во всем мире на 37%, смертность от малярии – на 60% во всех возрастных группах и на 65% – среди детей в возрасте до пяти лет;

- более половины (57) из 106 стран, в которых в 2000 году регистрировалась малярия, добились к 2015 году уменьшения числа новых случаев малярии, как минимум, на 75 %. Еще в 18 странах число случаев малярии уменьшилось на 50-75 %