

## **ПРОФИЛАКТИКА МАЛЯРИИ.**

**Малярия**-заболевание, которое передается от больного здоровому человеку через укусы малярийных комаров.

Болезнь протекает тяжело, с общим недомоганием, приступами подъема высокой температуры, ознобами, расстройствами пищеварительной, нервной и других систем организма. В случае тяжелого злокачественного течения и несвоевременного обращения к врачу, болезнь может закончиться летальным исходом.

Малярия широко распространена в странах с тропическим климатом. Неблагополучные страны СНГ по малярии – Азербайджан, Таджикистан, Узбекистан, Туркменистан, Казахстан, Кыргызстан, Грузия, Россия (преимущественно Московская область), Дагестан.

Опасность заражения в тропических странах, странах СНГ Закавказского и Среднеазиатского регионов существует большую часть года (или весь год). даже при кратковременном пребывании не только в сельской местности, но и в городах.

В Республике Беларусь малярия ликвидирована. Однако ежегодно отмечаются случаи завоза ее из стран, неблагополучных по малярии. В Республике Беларусь в 2015 году было зарегистрировано 9 случаев малярии, в 2014г. – 3 случая. В 2015 году в городе Могилеве был зарегистрирован 1 случай малярии завозной малярии из Нигерии.

Каждый выезжающий в страны, неблагополучные по малярии обязан проконсультироваться с участковым врачом об опасности заражения малярией, необходимости приема противомаларийных препаратов и отсутствия у него противопоказаний к противомаларийным препаратам. Конкретный препарат и его дозу определяет врач.

Для защиты от насекомых рекомендуется взять с собой имеющиеся в аптечной сети репеленты, отпугивающие комаров, а также инсектицидные препараты для уничтожения комаров в помещениях.

После приезда в страну пребывания целесообразно проконсультироваться с врачом о необходимости химиопрофилактики малярии в конкретном месте пребывания, сроках ее проведения, а также о противомаларийных препаратах, которые можно приобрести в местной аптечной сети, схемах и дозах их приема.

В отдельных случаях, заболевание малярией может возникнуть даже при профилактическом приеме противомаларийных препаратов. Поэтому при недомоганиях, сопровождающиеся повышением температуры, необходимо немедленно обратиться к врачу.

Маларийные комары нападают на человека чаще в вечернее и ночное время. В это время желательно носить одежду, прикрывающую большую часть тела, открытые части тела смазывают репелентами. Для предупреждения залета комаров в помещение окна и двери должны быть засетчены. При обнаружении залетевших комаров их уничтожают механически или с помощью инсектицидов.

Человек, ранее переболевший малярией, при выезде в неблагополучные по малярии местности, должен иметь справку от врача с указанием даты заболевания, вида паразита, названий, применяемых лекарственных препаратов.

Если Вы прибыли из страны, неблагополучной по малярии, и почувствовали озноб, повышение температуры, необходимо сообщить участковому врачу.

Надо помнить, что малярией можно заболеть и после возвращения из неблагополучных по малярии стран, даже при условии проведения химиопрофилактики. Поэтому при любом заболевании в течение 3-х лет после Вашего возвращения, не забудьте напомнить лечащему врачу, что Вы были в малярийной местности.