**ЧТО ТАКОЕ МАЛЯРИЯ ?**

**Малярия**  - паразитарная тропическая болезнь, характеризующаяся периодическими приступами лихорадки, увеличением печени и селезенки, анемией и рецидивирующим течением. 90 % случаев малярии регистрируется в Африке, из остальных – около 70% случаев приходится на Индию, Бразилию, Шри-Ланки, Вьетнам, Колумбию и Соломоновы Острова. Малярия встречается также на побережье Красного и Средиземного морей, на Балканах и Украине, в Азербайджане, Таджикистане и Узбекистане.

*Ежегодно малярией заражается от 300 до 500 миллионов человек и от 1,5 до 3миллионов умирает.*

**Источники инфекции:**

* *больной человек.*

**Пути передачи инфекции:**

* *от больного человека здоровому через укусы комаров, в слюне которых имеются возбудители;*
* *через зараженную кровь от паразитоносителей при переливании и шприцевых инъекциях.*

**Нельзя заразиться малярией:**

* *при любых бытовых контактах с больным человеком.*

**Известны четыре формы малярии:**

* *тропическая;*
* *трехдневная*
* *четырехдневная*
* *овале – малярия (возбудитель имеет овальную форму)*

**Наиболее тяжелая форма малярии – тропическая.**

**Симптомы и течение тропической малярии.**

Многие люди, побывавшие в «малярийных» странах и заболевшие ею, порой длительное время и не догадываются об этом.

***У некоторых больных могут появляться предвестники заболевания:* недомогание, повышенная потливость, неустойчивый стул, повышение температуры тела до 38°С в течении 2-3 дней.**У большинства пациентов малярия начинается внезапно и протекает тяжело. После скрытого периода, в среднем 7 дней (возможна длительная инкубация до 30 дней, а также 6-14 месяцев, в зависимости от вида малярии), болезнь начинает прогрессировать. Для нее характерно приступообразное течение. У заболевшего человека внезапно начинаются приступы, продолжающиеся до 8 часов и состоящие из трех фаз:

***В первой фазе****– сильнейший озноб, длительностью 3-4 часа, сменяется чувством жара.*

***Во второй****– жар, резко повышается температура, сопровождающаяся сильной головной болью, болью в мышцах, суставах, тошнотой, рвотой.*

***В третьей****– приступ заканчивается обильным потоотделением и падением температуры*

Такие приступы могут быть ежедневными или через 2-3 дня в зависимости от возбудителя малярии.

В период между приступами больной чувствует себя вполне удовлетворительно, сохраняется работоспособность.

**Через 2-3 недели, как правило, наступает постепенное выздоровление.**

*При неправильном или несвоевременном лечении, а также при преждевременном прекращении приема лекарств возникают нарушения жизнедеятельности внутренних органов, и болезнь возвращается.****Повторные атаки малярийной лихорадки могут наблюдаться в течение трех и более лет.***

***Диагностика и лечение***

***Диагноз малярии****устанавливают на основании клинической картины (появление характерных малярийных приступов) и данных эпидемиологического анамнеза (например, пребывание в местности, неблагополучной по малярии в последние 3 года).*

***Лечение малярии****проводится в стационаре. Больных госпитализируют в палаты, защищенные от комаров, и с учетом вида возбудителя, его чувствительности к химиопрепаратам, а также состояния больного, назначают курс лечения.****При своевременном начале лечения прогноз благоприятный.****При осложненных формах тропической малярии возможны летальные исходы, особенно у детей и беременных.*

***Переболевшие малярией****в течение трех лет находятся под диспансерным наблюдением, которое включает клиническое наблюдение и обследование на носительство плазмодиев.*

***Меры профилактики и защиты***

Профилактика заболеваний от всех видов малярий направлена на:

***- Ранее выявление****и радикальное лечение больных и паразитоносителей. Для раннего выявления больных и паразитоносителей обязательно исследование крови у всех лихорадящих больных, прибывших из неблагоприятных по малярии местностей.*

***- Борьбу с комарами****– переносчиками возбудителя малярии. В этих местностях необходимо пользоваться репеллентами, которые наносят на открытые части тела;, предохранять жилища от залета комаров с помощью защитных сеток на окнах и дверях; применять защитные пологи над постелями.*

- ***Ликвидацию мест****выплода комаров, благоустройство хозяйственно-полевых водоемов.*

- ***Тщательную обработку****всех медицинских инструментов.*

***- Индивидуальную профилактику****у лиц, находящихся в эпидемических очагах, соблюдение всех мер безопасности.*

**Помните!**

**Соблюдение рекомендаций и правил личной гигиены, а также своевременное обращение за медицинской помощью сохранит Вам здоровье и жизнь.**

**Санитарно-эпидемиологический отдел**

**Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае в г.Заринске»**

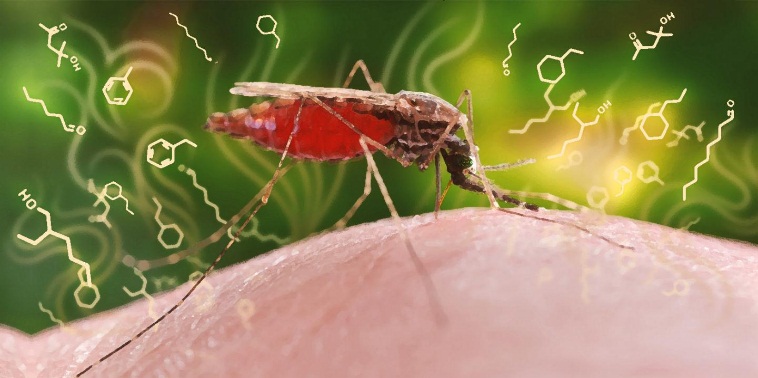
**Наш адрес: 659100 Алтайский край г.Заринск ул. 25 Партсъезда д. 14 корп. 2 Тел.: 8 (38595) 99014**

**E-mail:** [**zarinsk@altcge.ru**](mailto:zarinsk@altcge.ru)

**2021 г.**

**Филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае в городе Заринске, Заринском, Залесовском, Кытмановском и Тогульском районах»**

**ПАМЯТКА ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ**



**МАЛЯРИЯ.**

**СИМПТОМЫ, ДИАГНОСТИКА И**

**ТЕЧЕНИЕ ТРОПИЧЕСКОЙ МАЛЯРИИ**

**2020г.**