

Что такое малярия и ее причины?

Малярия -это острое инфекционное заболевание, которое передается от больного человека здоровому через укусы малярийных комаров рода Anopheles, при переливании крови, от матери плоду во время беременности.

Источником инфекции является больной малярией или паразитоноситель. От человека к человеку инфекция передается через укусы комаров рода Анофелес. Это единственные переносчики малярии человека.

Жизнь комаров протекает в двух средах: яйца, личинки и куколки развивается в воде, взрослые окрыленные комары обитают в воздушной среде. Местами вылова комаров являются заросшие водорослями водоемы, заболоченности, рисовые чеки и др.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения малярия распространена более чем 100 странах мира, где проживают и находятся по риску заражения более 2 миллиардов человек. Ежегодно малярией болеют более 300 миллионов человек, и из них более 1 миллиона умирают. Большую смертность дает самая опасная форма заболевания-тропическая малярия.

Как идет развитие паразита в организме человека?

Попав в кровь человека, плазмодии проникают и размножаются в начале в клетках печени, затем клетки печени разрушаются, и множество паразитов попадает в кровь, дальнейшее развитие плазмодии происходит в крови. Пораженные эритроциты разрушаются, и молодые паразиты вновь внедряются в здоровые эритроциты.. Каждый выход паразитов в кровь проявляется малярийным приступом.

Как проявляются симптомы заражения малярией?

Известны 4 формы малярии -трехдневная малярия, четырехдневная малярия, тропическая и малярия овале (в зависимости от вида возбудителя малярии, вызвавшего заболевание) и периодичности приступов малярии. Наиболее опасной является тропическая малярия, которая при позднем обращении к врачу может привести к очень тяжелым осложнениям и даже смертельному исходу.

Инкубационный период (от момента укуса до первых признаков заболевания)-при тропической малярии от 7 до 30 дней, при других формах до 14 месяцев. После этого появляются острые приступы лихорадки (первичная атака), которые сменяются без лихорадочным периодом. Количество приступов при первичной малярии достигает 8-12. Затем, в некоторых случаях наступает выздоровление, но чаще болезнь рецидивирует. Малярийный приступ состоит из двух фаз-озноба и потоотделения. Фаза озноба может продолжаться от нескольких минут до

нескольких часов, температура тела в этот период достигает 39-40°C и выше, больной бледен с оттенком синюшности, кожа у него холодная, покрыта пупырышками («гусиная»). Беспокоит очень сильная головная боль, нарастающая боль в мышцах, рвота, жажда, иногда помрачение сознания и бред. Нарастающий жар вызывает резкое покраснение кожи лица, сильное сердцебиение. После окончания этой фазы

наступает резкое потоотделение, при этом температура тела опускается ниже нормы. Состояние больного улучшается, остается только слабость. Через некоторое время приступы повторяются.

Как чувствует себя больной в межприступный период?

В межприступный период больной чувствует себя удовлетворительно. К концу первой недели болезни, увеличивается печень, селезенка и развивается анемия.

Диагностика малярии

Диагноз ставится на основании типичных признаков и лабораторных исследований. В крови больных выявляют малярийные плазмодии.

Профилактика малярии

В настоящее время против малярии нет вакцин. Основной мерой профилактики является защита от укусов комаров. Поэтому противостояние малярии требует активного участия каждого человека.

Нужно следить, чтобы рядом с домом не застаивалась открытая вода, защищать свое жилище, застенчивая дверные и оконные проемы сетками от комаров, желательно со специальной репеллентной пропиткой (химические средства, отпугивающие комаров).

В опасных по малярии районах (южные регионы) в темное время суток лучше быть одетым и обутым в светлое. Одежда должна быть просторная с длинными рукавами, вместо шорт-брюки, вместо сандалий-кроссовки с носками.

Для защиты от комаров используются следующие репелленты: комарекс, бибан, ДЭФИ-плюс, эвигал, таежный, дефизоль, ародэт, комарант, дефизоль-2 и другие.

Для обработки внутренних помещений используются электрофумигаторы, противомоскитные спирали, распылители (аэрозоли).

Народные средства, отпугивающие комаров: запахи гвоздики, эвкалипта, базилика, аниса-используются в виде масел для нанесения на кожные покровы или капнуть каплю масла на

источник огня (в камин, печь, костер, сковородку). Кроме того, можно использовать букетики ромашки, которые будут отпугивать комаров в течение 5-7 дней. В столовую ложку любого одеколона можно добавить 8-10 капель указанных масел и протереть открытые участки тела.

Для снятия зуда после укусов комаров можно использовать размятые листья черемухи, мяты, петрушки, подорожника, зубчик чеснока, сок одуванчика, зеленого лука, раствор соды (1 чайная ложка пищевой соды или нашатырного спирта на стакан воды), вьетнамский бальзам «Звездочка».

Необходимо знать:

Каждый выезжающий в страны тропического и субтропического климата обязан проконсультироваться с участковым врачом об опасности заражения малярией. При заболевании малярией надо выполнять все назначения врача. Ни в коем случае нельзя прерывать лечение сразу после того, как почувствуете себя лучше. Правильное лечение малярии приведет к полному выздоровлению. 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 обратиться в лечебное учреждение и сообщить врачу, что были в «тропиках», обследоваться на малярию.

