

## **Малярия.**



Малярия (она же болотная лихорадка) – очень опасное инфекционное заболевание, заражение которым чаще всего происходит через укус комара. Болезнь характеризуется высоким уровнем смертности, поэтому требует особого внимания.

### ***Пути передачи***

Основной путь передачи – укус малярийного комара (самки). Но есть и другие, более редкие пути заражения: от зараженной матери к ребенку; при переливании крови от зараженного человека; при инъекции шприцем, которым до этого пользовался зараженный.

Суть болезни в том, что во время укуса через кровь в печень попадают паразиты – малярийные плазмодии. Они разрушают эритроциты и продолжают размножаться, поражая все новые и новые кровяные клетки.

### ***Симптомы***

Проявляются симптомы малярии через разные промежутки времени после заражения: от 1 до 4 недель. К признакам инфицирования малярийными плазмодиями относят: лихорадку; повышенную потливость; слабость; головные боли.

Нередко первоначальные признаки выражены слабо, но постепенно они начинают усиливаться. Один из признаков болезни – циклическое проявление симптомов: обострение длится в течение 6-10 часов, затем наступает спад. В это время (около 2-5 часов) человек часто впадает в глубокий сон. Еще через 2-3 суток обострение повторяется.

К другим признакам болезни также относятся: ломота в суставах; увеличение печени, селезенки; диарея; повышенная температура тела; тошнота и рвота; анемия; сильная слабость; проблемы в работе сердца.

При обнаружении первых признаков, даже довольно слабых, необходимо немедленно обратиться за медицинской помощью. Лечение этой болезни в домашних условиях невозможно и может привести к смерти человека!

### ***Осложнения***

Малярия опасна тем, что в результате действия паразитов страдают многие органы. Возможные осложнения: отек головного мозга; острая почечная недостаточность; сердечная недостаточность; серьезное поражение паразитами разных внутренних органов; малярийная кома; психические расстройства.

Развитие заболевания зависит и от его вида, который определяется по типу возбудителя.

Сложнее всего переносят заражение дети в возрасте до 5 лет. Около 67% всех летальных исходов из-за этого недуга приходится именно на их счет.

***Выделяют четыре вида малярии:***

- тропическая. Она наиболее распространена и опасна – чаще других вызывает осложнения. Более 90% случаев приходится именно на этот тип;
- четырехдневная. Названа так она по той причине, что острые приступы болезни чаще всего происходят через 72 часа;
- трехдневная. В данном случае приступы будут происходить чаще – в среднем через 40-48 часов;
- овале-малярия. Цикл приступов аналогичен предыдущему варианту. Важно понимать, что после заболевания и выздоровления не вырабатывается иммунитет к повторному заражению. Такой иммунитет может выработаться через год и спустя несколько заражений, однако и в этом случае он не очень эффективен, так как может действовать только на отдельные виды паразитов и не давать полной защиты, а лишь уменьшать симптомы.

### ***Диагностика***

Диагностика малярии проводится на основе симптомов и анализа крови. Если есть причины подозревать заражение, но первый анализ дает отрицательный результат, исследование делается повторно через 4-6 часов – в таком случае методы лабораторной диагностики дают более точный результат.

### ***Лечение***

Проводится лечение малярии исключительно в стационаре под контролем врачей.

### ***Профилактика***

Пока вакцина не введена, профилактикой малярии являются:

прием специальных противомаларийных препаратов;  
 детальное знакомство со всеми симптомами малярии;  
 составление плана на случай болезни;

соблюдать все меры безопасности: обрабатывать кожу и одежду специальными средствами от комаров, носить светлые вещи, постоянно осматривать себя и их. В жилых помещениях нужно обязательно пользоваться противомоскитными сетками и накидками на спальное место. Важно, чтобы сетки не были повреждены.

Чем аккуратнее будет человек, чем строже он будет соблюдать клинические рекомендации при малярии, тем выше шанс, что он не столкнется с заболеванием. А если это и случится, у него будет гораздо больше шансов легко перенести болезнь без серьезных осложнений.

*Материал подготовлен помощником врача-эпидемиолога ГУ «Дятловский райЦГЭ» Блиновой Ольгой Николаевной*