

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.

Будучи крайне опасным, это заболевание не раз влияло на исторические события – становилось причиной смерти известных людей (Данте, Колумб, Александр Македонский), являлось определяющим фактором в разных войнах, приводило к упадку целые страны.

Малярия распространена в определенных странах: Вьетнам, Колумбия, Индия, Шри-Ланка, Бразилия, отдельные части Африки. В местах обитания малярийных комаров проживает около 40% всего населения земного шара. Ежегодно недуг уносит больше жизней, чем туберкулез и пневмония.

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.

Виды

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.

Статистика заболеваний в России

В России и в Москве не живут возбудители данного заболевания. Все случаи, которые обнаруживаются у жителей страны, привозные. Встречаются они не так часто – 0,1 случай на 100 тыс. населения. За последние годы в Москве и других городах страны не обнаружено случаев местной передачи болезни. Однако возбудитель малярии по-прежнему остается опасным для тех, кто отправляется в страны, где он распространен.

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. Основной программ при работе с больными является использование хинина. Другие препараты выбираются в зависимости от региона, о котором идет речь. Дело в том, что паразиты часто вырабатывают устойчивость к тем или иным веществам – это касается и антибиотиков, которые применяют для симптоматического лечения. Часто наряду с общим планом пациенту требуется индивидуальный подход, чтобы добиться максимально качественного результата.

Профилактика

На данный момент нет лицензированной вакцины, которая бы отлично зарекомендовала себя в борьбе с малярией, однако некоторые препараты находятся в стадии тестирования и уже довольно удачно себя показывают.

Пока вакцина не введена, профилактикой малярии являются:

- прием специальных противомаларийных препаратов. Прием начинается за 1-2 недели до поездки в страну, где эта болезнь актуальна, продолжается весь срок пребывания в очаге или близости, а также спустя 4-6 недель после того, как человек покинул опасную зону. Важно: лекарственные средства (может назначить только врач) не защищают от заражения, но, если это случится, помогают перенести заболевание легче. Без врача назначать себе специальные препараты нельзя – их комбинация подбирается с учетом региона и устойчивости местных паразитов к разным веществам;
- детальное знакомство со всеми симптомами малярии. Их важно знать, чтобы не пропустить болезнь. Часто причиной летальных случаев является именно то, что люди поздно обращаются за помощью, не понимая, с чем они имеют дело;
- составление плана на случай болезни. Ключевой момент заключается в том, чтобы заранее найти клиники или врачей, которые занимаются лечением болезни. А еще следует убедиться, что по месту есть препараты для лечения – в противном случае на длительный срок пребывания их лучше взять с собой;
- 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.

Вопрос-ответ по теме

Для кого заболевание опаснее всего?

В зоне риска находятся маленькие дети, беременные женщины, а также люди с иммунитетом, ослабленным по разным причинам. Так, очень сложно переносят это заболевание люди с ВИЧ и другими видами иммунодефицитов. У них чаще проявляются осложнения при малярии.

Лечится ли малярия?

Это заболевание требует длительного и тщательного лечения, но при своевременном обращении к врачу и качественной профилактике пациент полностью выздоравливает. Однако риски по-прежнему остаются очень высокими.

Чем мазать малярию?

Недопустимо использовать любые средства самостоятельно, не обратившись к врачу. Болезнь лечится исключительно(!) под контролем медиков, препараты подбираются индивидуально в зависимости от того, в каком регионе произошло заражение.

ЧТО ТАКОЕ МАЛЯРИЯ

И ЧЕМ ОНА ОПАСНА

Это инфекционное заболевание, которое протекает остро (иногда принимает хроническое течение), с периодическими подъемами температуры до высоких цифр и падениями до нормальной.

Возбудители малярии - комары.

СИМПТОМЫ

Озноб, слабость, головная и мышечная боль. Повышение температуры носит периодический характер: высокая температура резко падает и появляется проливной пот.

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ

- через укусы малярийных комаров - от больного человека к здоровому;
- при переливании крови от зараженного донора или от больной беременной женщины своему будущему ребенку.



ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД - 2-3 НЕДЕЛИ.

ОПАСНОСТЬ МАЛЯРИИ

- болезнь может привести к тяжелым осложнениям со стороны печени, почек, сердечно-сосудистой системы, вплоть до смерти больного;
- больной малярией - значительный источник заражения для здоровых людей.

ПРОФИЛАКТИКА

Важной профилактической мерой является предупреждение укусов комаров, для чего нужно использовать всевозможные средства для их отпугивания, а на окна ставить противомоскитные сетки. Отправляясь в эпидемические зоны и возвратившись из них, следует обязательно принимать профилактические противомалярийные препараты.



ГБУЗ «Волгоградский региональный
центр общественного здоровья
и медицинской профилактики»



МАЛЯРИЯ:

неотложная помощь

- ▶ **При подозрении на малярию** необходимо немедленно вызывать неотложную помощь для проведения срочной госпитализации.
- ▶ **Лечении больных малярией** начинают немедленно при подозрении на заболевание, не дожидаясь результатов лабораторного исследования.
- ▶ **Потеря времени при тропической малярии** может повлечь развитие тяжелой формы болезни со смертельными осложнениями.