

Информация об эпидситуации по малярии в мире.

УЗ «Могилевский зональный центр гигиены и эпидемиологии» информирует, что по данным Министерства здравоохранения Венесуэлы, в стране наблюдается ЗНАЧИТЕЛЬНЫЙ РОСТ заболеваний малярией. По состоянию на 22 августа 2015 года зарегистрировано 82 702 случаев, что на 55,7 % больше, чем за аналогичный период 2014 года (53 110 случаев). Центр заболевания располагается в штате Боливар (65 801, или 80 % случаев).

По данным Всемирной организации здравоохранения, приведенным во Всемирном докладе о малярии 2013, лишь в трех странах мира наблюдается увеличение случаев заражения малярией: в Венесуэле, Алжире и Гайане.

Справочно: малярия - инфекция человека, вызываемая малярийными паразитами (плазмодиями), которые попадают при укусе комаров, а также при переливании крови больного малярией или от матери новорожденному ребенку.

Первые общие симптомы болезни — повышенная температура тела до 39-40 градусов, озноб, головная боль и рвота, обильный пот — появляются в среднем через 10-15 дней после инфицирования человека, а также в дальнейшем происходит увеличение печени и селезенки, развивается анемия. Приступы при трехдневной малярии происходят через 40 - 48 часов. Иммунитет после перенесенной инфекции очень слабо развивается. Вакцина против малярии пока в мире не разработана.

В связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией, Посольство Беларуси в Венесуэле рекомендует гражданам Республики Беларусь во время нахождения в Венесуэле принять дополнительные меры по защите от заражения малярией и, по возможности, воздержаться от поездок в штат Боливар.

Предприятия (организации, учреждения), которые направляют на работу в эту страну своих сотрудников, работники туристических фирм, направляющие в Венесуэлу на отдых граждан, должны проинформировать их о сложившейся эпидситуации в этой стране по малярии, довести до сведения информацию о мерах профилактики этой трансмиссивной инфекции **путем проведения инструктажа.**

При пребывании в неблагополучной по малярии стране для профилактики заражения малярией необходимо рекомендовать выполнять следующие мероприятия:

- использовать индивидуальные химические средства защиты (репелленты);
- по возможности носить одежду, максимально прикрывающую участки тела;
- для отдыха выбирать светлые, хорошо проветриваемые места;
- для борьбы с комарами в помещениях необходимо использовать электрофумигаторы, электрические киллеры, противомоскитные сетки, обработанные инсектицидом длительного действия, распылять инсектициды остаточного действия внутри помещений;
- не оставлять открытыми окна и двери в освещенных комнатах, устанавливать защитные сетки на них; для детей рекомендуется устанавливать прикроватные марлевые пологи;

Для тех, кто направляется в служебные командировки и туристические поездки необходимо:

- проконсультироваться у врача - инфекциониста о необходимости приема противомаларийных препаратов за неделю до выезда, во время пребывания там и еще в течение 4-6 недель после возвращения.
- взять в дорогу препараты (репелленты), отпугивающие комаров.
- при любом повышении температуры в течение 3-х лет после возвращения из неблагополучной по малярии страны информировать своего лечащего врача о пребывании в тропиках (для трехдневной малярии скрытый период заболевания может длиться 2 года и более, т.к. возбудитель может сохраняться в клетках печени).