**ПРОФІЛАКТИКА МАЛЯРІЇ**

**Профілактика малярії включає:** індивідуальну профілактику, масове профілактичне лікування і заходи по боротьбі з переносниками.

**Індивідуальна профілактика** включає хіміопрофілактику і захист від нападу комарів.

Хіміопрофілактика ділиться на **індивідуальну** (особисту) і **масову**.

***Особиста хіміопрофілактика*** - це **прийом протималярійних препаратів** особами, які виїжджають в високоендемічні осередки малярії в Африці або Південно-Східній Азії, де ризик зараження дуже високий. Прийом препаратів попереджає захворювання.

Прийом хіміопрепаратів починають **за тиждень до в'їзду в вогнище, продовжують протягом всього перебування у вогнищі і на протязі 4 - 6 тижнів після виїзду з вогнища**.

В даний час для **індивідуальної хіміопрофілактики** застосовують **хлорохін, фансідар, метакельфін**; хлорохін в комбінації з прогуанілом в залежності від чутливості малярійних паразитів в даній місцевості.

Прийом протималярійного препарату **не завжди забезпечує повний захист** від захворювання, але **попереджає важкий перебіг інфекції**.

У залишкових або нових активних вогнищах малярії проводять ***масову хіміопрофілактику*** всьому населенню. Масова хіміопрофілактика може бути не тотальною, а вибірковою (групи біженців, військові підрозділи та ін.) Вона проводиться **хлорохіном** або **хлорохіном в комбінації з прогуанілом**.

Важливою мірою **особистої профілактики** в ендемічних з малярії місцевостях є **захист від нападу комарів**.

Для цього потрібно дотримуватися наступних рекомендацій під час перебування в осередку:

* одягатися в щільний, максимально **закритий, світлих тонів, одяг** при виході з дому після заходу сонця;
* на відкриті ділянки тіла **наносити репеленти** (діаетілтолуамід або диметилфталат);
* спати в кімнаті, вікна якої захищені сіткою;
* перед сном **обробляти приміщення інсектицидним** аерозолем (піретроїди);
* при наявності великої кількості комарів, **спати під пологом**, обробленим інсектицидом (перметрин або дельтаметрин).

**Комплексна система заходів по боротьбі з малярією**, включає наступні напрямки:

* виявлення і лікування хворих та паразитоносіїв;
* боротьба з переносником;
* захист від укусів комарів;
* хіміопрофілактика.

**Кров на малярію слід дослідити:**

* у осіб, що пред'являють **скарги** на нездужання, озноб і підвищення температури тіла, які **проживають або прибули з ендемічних по малярії районів**;
* у осіб з **невстановленим діагнозом**, що мають **підвищену температуру протягом 5 днів**; в епідсезон малярії - у перші 2 дні;
* у осіб при захворюваннях **з тривалими підйомами температури**, незважаючи на проведене відповідно до встановленого діагнозу, лікування;
* у осіб, **яким перелито кров**, при підвищенні температури протягом найближчих трьох місяців після переливання крові;
* у осіб, які мають в **анамнезі захворювання на малярію**, протягом наступних трьох років при будь-якому захворюванні з підвищенням температури вище 37 ° С;
* у українських та іноземних громадян, **що прибули із країн Африки, Азії, Південної та Центральної Америки** протягом трьох років після приїзду в Україну - за клінічними показаннями;
* у осіб **із збільшеною печінкою і селезінкою, жовтушністю склер і шкіри, анемією неясної етіології**.
* До групп **підвищеного ризику** відносяться студенти, туристи, комерсанти, а також біженці, сезонні робітники, кочуючі громадяни ромської національності, демобілізовані з ендемічних по малярії місцевостей.

У всіх осіб, підозрілих на малярію, збирають анамнез, беруть товсту краплю і мазок крові та доставляють їх у лабораторію для дослідження в той же день.

У хворих з явними клініко - епідеміологічними ознаками малярії, **незважаючи на перший негативний аналіз**, забір крові та її дослідження проводиться **4 - 6 разів на добу протягом 2 - 3днів**.

**Лікування** виявлених хворих або паразитоносіїв проводиться **в стаціонарі**.

Повторні дослідження крові проводять на 4-й день лікування і перед випискою зі стаціонару.

Пацієнтів, що перехворіли, беруть на **диспансерний облік на три роки** і обстежують на малярію при будь-якому підвищенні температури.

Важливе значення в системі епіднагляду за малярією має проведення **протикомариних заходів**, спрямованих на придушення подальшої передачі інфекції.

Боротьба з переносником передбачає знищення існуючих та попередження утворення нових анофелогенних водойм, а також знищення окрилених комарів та їх личинок. Важливе значення мають санітарно-гідротехнічні заходи, такі як осушення водойм, нагляд за санітарним станом вододжерел та ін.

Значна роль в системі профілактики малярії належить **санітарно-освітній роботі** серед населення і особливо **серед осіб групи ризику**.

**Лікар-епідеміолог Надвірнянської**

**Міськрайонної філії ДУ «ІФОЛЦМОЗУ» Ірина Горбаль-Клим’юк**

.