



**Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр медицинской профилактики»  
(МБУЗ ЦМП)**

8А мкр., строение 16, помещение 3, г. Нефтеюганск, Ханты - Мансийский автономный округ – Югра, Тюменская обл., 628307  
Тел./факс (3463) 272580, тел. (3463) 272572  
ОКПО 44714640, ОГРН 1028601263448, ИНН/КПП 8604023301/860401001

«20 » августа 2013 № 399

Руководителю предприятия  
(учреждения, организации)

Во исполнение письма Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 17.06.2013 № 01/6810-13-32 «О маляриологической ситуации в Российской Федерации в 2012 году» и письма Департамента здравоохранения ХМАО – Югры № 07 – исх – 9623 от 08.08.2013 «О предоставлении информации о профилактике малярии». Направляем Вам для разъяснительной работы с населением и размещения на официальных сайтах подведомственных учреждений.

Приложение:

- «Памятка для населения по профилактике малярии» 1 лист, 1 экз.

Директор

Т.С. Бородина

исп. М.С. Абрамова  
тел. 27 25 71

**Малярия** занимает первое место среди тропических болезней. Борьба с ней находится в центре внимания Всемирной организации здравоохранения. Это связано с тем, что ежегодно малярия уносит 2-3 миллиона человеческих жизней в мире, причём в основном погибают маленькие дети и беременные женщины.

В 2012 было зарегистрировано 84 случая малярии (1 летальный из – за позднего обращения за медицинской помощью), среди заболевших 2 детей. Анализ показывает рост завозных случаев в июне – сентябре всего 36 случаев из Турции, Тайланда, КНДР и др. стран Африки и Азии, что связано с отпускным периодом у россиян.

Малярия — острое инфекционное заболевание.

Источником инфекции является только человек (больной малярией или паразитоноситель).

**Возбудитель малярии — малярийные плазмодии. Инфекция передается различными видами комаров.**

Признаки заболевания.

Инкубационный (скрытый) период может продолжаться от 12 до 30 дней (иногда 8-10 месяцев).

Заболевание начинается с недомогания, головной боли, боли в мышцах. Через несколько часов или два-три дня возникает приступ малярии, для которого характерна клиническая триада: озноб, жар и потоотделение. В первой стадии возникает потрясающий озноб, температура тела поднимается до 38 градусов. Развиваются сильная головная боль, одышка, возникают боли в области печени и селезенки, тошнота и рвота. Продолжительность озноба от нескольких минут до 1—2 часов. Во второй стадии озноб сменяется стадией жара, температура, повышается до 38—40 градусов. Появляется одышка, жажда, тошнота и рвота, потеря сознания, судороги. Продолжительность стадии жара от 1 до 2 часов. Третья стадия знаменуется критическим падением температуры, иногда до 35 градусов, проливным потом, резкой слабостью. Болевые симптомы исчезают. Продолжительность приступа от 6 до 12 часов, приступы повторяются через 1—2 дня в зависимости от вида возбудителя малярии. Лихорадка возобновляется через 3—4 недели до 2—3 месяцев, отдаленные рецидивы — через 7—11 месяцев. Возможны летальные исходы.

#### **Меры личной профилактики.**

Лицам, выезжающим в эндемичные по малярии местности (тропические пояса Евразии, Америки, Африки), проводят химиопрофилактику.

Основные меры личной профилактики в эндемичном районе:

Для защиты от укусов насекомых вечером следует носить длинные брюки и носки. Обязательно предусмотреть одежду с длинными рукавами, для открытых частей тела надо использовать репелленты. При обнаружении насекомых в помещении нужно обработать помещение инсектицидной таблеткой.

Следует помнить, что лосьоны после бритья и духи привлекают комаров.

**Будьте здоровы!**