25 апреля – Всемирный день борьбы против малярии.

Малярия всегда была и остается одной из опаснейших болезней человека. К известным личностям, которые умерли от малярии, принадлежат: Александр Македонский, Аларих (король вестготов), святой Августин, как минимум 5 римских пап, итальянский поэт Данте, император Священной Римской империи Карл V, Христофор Колумб, Оливер Кромвель, Микеланджело Меризи Караваджо, лорд Байрон и многие другие.

Район распространения малярии охватывает 106 стран, где проживает более половины населения мира.

Ежегодно малярией заражается до 210-250 миллионов человек согласно *World Malaria Report*.

Малярия (Febris inermittens) – это группа протозойных трасмиссивных заболеваний человека, возбудители которых передаются комарами рода Anopheles. Характеризуется преимущественным поражением ретикулогистиоцитарной системы и эритроцитов, проявляется лихорадочными параксизмами, анемией и гепато-спленомегалией.

Может давать рецидивы. Возбудителями малярии являются одноклеточные микроорганизмы – малярийные плазмодии. Известно более 60 видов плазмодиев.

Малярию человека вызывают *4 вида возбудителя*:

1) Pl. falciparum – возбудитель тропической малярии;

2) Pl. Vivax – возбудитель трехдневной вивакс-малярии;

3) Pl. ovale – возбудитель овале-малярии;

4) Pl. malariae – возбудитель четырехдневной малярии. Установлена возможность заражения людей в естественных условиях малярийными паразитами обезьян.

В начале XXI века это число ежегодно возрастало на 16 %. Согласно *World Malaria Report* это число возрастало между 2000-2005 и снижалось между 2005-2010. В целом за последние 30-40 лет заболеваемость малярией выросла в 2-3 раза.

Подавляющее большинство случаев регистрируется в Африке, другие очаги массового заболевания – Индия, Бразилия, Шри-Ланка, Вьетнам и Колумбия.

Малярия находится на пятом месте по числу смертельных случаев за год среди инфекционных заболеваний. С точки зрения ВОЗ, малярия – самое приоритетное тропическое заболевание.

Ежегодно около 1 миллиона человек умирает от малярии.

Симптомы

Симптомы малярии обычно следующие: лихорадка, ознобы, артралгия (боль в суставах), рвота, анемия, вызванная гемолизом, гемоглобинурия и судороги. Возможно также ощущение покалывания в коже, особенно в случае малярии, вызванной P. falciparum. Также могут наблюдаться спленомегалия (увеличенная селезенка), нестерпимая головная боль.

Малярийная инфекция смертельно опасна. Особенно уязвимы дети и беременные женщины.

Диагностика

Диагноз ставится на основе выявления малярийных плазмодиев в мазках крови. Традиционно используют два типа мазков – тонкий и толстый (или так называемую "толстую каплю"). Тонкий мазок позволяет с большей надёжностью определить разновидность малярийного плазмодия, поскольку внешний вид паразита (форма его клеток) при данном типе исследования лучше сохраняется. Толстый мазок позволяет микроскописту просмотреть больший объём крови, поэтому этот метод чувствительнее

В настоящее время используются быстрые диагностические тесты (RDT, Rapid Diagnostic Tests) с использованием иммунохимических наборов (более дорогие, но дающие результат через 5 – 15 минут и не требующие использования микроскопа) и тесты с помощью ПЦР (наиболее дорогие, но наиболее надежные).

Профилактика

Методы, которые используются для предотвращения распространения болезни или для защиты в областях, эндемичных для малярии, включают профилактические лекарственные средства, уничтожение комаров и средства для предотвращения укусов комаров.

В настоящий момент нет коммерчески доступной вакцины против малярии. Уже более 20 лет ведутся активные исследования для её создания.

При подготовке статьи использовалась литература:

1.А.Г.Рахманова, В.А.Неверов, В.К.Пригожин. Инфекционные болезни. Руководство. Санкт-Петербург, 2001.

2.Т.М.Зубик, К.С.Иванов, А.П.Казанцев, А.Л.Лесников. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней. Ленинград "Медицина", 1991.

Интернет источник:

1.ru.wikipedia.org

2.lekarus.ru