

Малярия



Выполнила Дмитриева Екатерина 10А

Что такое “малярия”?

Малярия - острая инфекция, передающаяся через кровь, характеризующаяся периодическими лихорадочными приступами, чередующимися с периодами безлихорадочными, закономерность появления которых соответствует циклу развития возбудителя, с преимущественным поражением эритроцитов, анемией, увеличением печени и селезенки.

Возбудители – простейшие-споровики рода плазмодий. Переносчики – комары рода анофелес. Заболеваемость прямо зависит от численности популяции комаров и числа больных, служащих резервуаром инфекции. В связи с развитием индустрии туризма заболевание выявляют в странах, лежащих за пределами естественного ареала.

Продолжительность инкубационного периода при малярии в зависимости от вида возбудителя варьирует от 8 до 25 суток .

Малярия широко распространена в странах Экваториальной Африки, Юго-Восточной Азии, Океании, Центральной и Южной Америки.



Проявления малярии

- Лихорадка, анемия и нарушения кровообращения (для всех форм). Наиболее тяжело протекает тропическая малярия.
- Лихорадку наблюдают в момент выхода паразитов из разрушенных эритроцитов; интервалы между проявлениями приступов зависят от биологического цикла паразита. Начало острое, температура тела может достигать 40–41,7 °С (обычно подъем температуры наблюдают в дневное время), через несколько часов быстро падает до 35–36 °С; типично обильное потоотделение.
- Анемия – следствие массивного разрушения эритроцитов.
- Черноводная лихорадка при тропической малярии характеризуется быстрым массивным разрушением эритроцитов, желтухой, болями в пояснице. Нарушения кровообращения обусловлены повышением температуры тела. Расширение сосудов приводит к снижению артериального давления. Последующий спазм сосудов, повышенная вязкость крови, закупорка капилляров остатками эритроцитов приводят к нарушению кровоснабжения органов и тканей.

Основные симптомы малярии



Диагностика и Профилактика

Диагностика: Анализ крови, Микроскопия мазков на наличие паразитов. (Для приготовления мазков используют капиллярную и венозную кровь.)

Профилактика малярии проводится в двух направлениях: уничтожение комаров-переносчиков возбудителей и индивидуальная защита. Первое направление включает обработку территорий инсектицидами. Второе - использование средств индивидуальной защиты (кремов, лосьонов, противомоскитных сеток), проведение специфической химиопрофилактики лицам, совершающим поездки в районы, неблагополучные по малярии.