**25 апреля «Всемирный день борьбы с малярией»**

***Основные факты***

* Малярия — опасное для жизни заболевание, вызываемое паразитами и передаваемое людям в результате укусов инфицированных самок комаров вида Anopheles.
* Особо восприимчивым к малярии контингентом являются дети в возрасте до 5 лет.
* Непропорционально высокая доля глобального бремени малярии приходится на Африканский регион ВОЗ.

***Симптомы***

Малярия – острая лихорадочная болезнь. У человека, не имеющего иммунитета, симптомы обычно появляются через 10–15 дней после укуса инфицированным комаром. Первые симптомы – лихорадка, головная боль и озноб – могут быть слабовыраженными, что затрудняет выявление малярии. Если не начать лечение в течение первых 24 часов, малярия *P.falciparum* может развиться в тяжелую болезнь, часто заканчивающуюся летальным исходом.

***Кто подвергается риску?***

Риск заражения малярией и развития тяжелой болезни значительно выше среди некоторых групп населения. Эти группы включают в себя младенцев, детей в возрасте до пяти лет, беременных женщин и людей с ВИЧ/СПИДом, а также не имеющих иммунитета мигрантов, мобильные группы населения и лиц, совершающих поездки.

***Передача инфекции***

Малярия вызывается паразитами рода *Plasmodium.* Эти паразиты передаются людям через укусы инфицированных самок комаров вида *Anopheles.* Существует пять видов паразитов, вызывающих малярию у человека, и два таких вида — *P.falciparum* и *P.vivax* — наиболее опасны.

Передача инфекции зависит также от особенностей климата, таких как режим распределения осадков, температуры и влажности. Во многих местах передача инфекции является сезонной и достигает пика во время сезонов дождей и сразу же после них.

***Профилактика***

Основным способом профилактики и уменьшения передачи малярии является борьба с переносчиками.

Для защиты всех людей, подвергающихся риску малярии, ВОЗ рекомендует применять эффективные меры борьбы с переносчиками. Для этого в самых различных условиях могут эффективно применяться три способа – обработанные инсектицидом противомоскитные сетки, распыление инсектицидов остаточного действия внутри помещений, а также прием противомалярийных препаратов до выезда в эпиднеблагополучную страну и во время нахождения в ней.

***Элиминация***

Элиминация малярии определяется как достигнутое в результате целенаправленных действий прерывание местной передачи конкретного вида малярийного паразита в пределах определенного географического района. Предотвращение возобновления передачи инфекции требует непрерывных усилий. Ликвидация малярии определяется как обеспечиваемое в результате целенаправленных действий постоянное поддержание на нулевой отметке глобальной заболеваемости малярией, вызываемой малярийными паразитами человека.

Страны, в которых в течение как минимум трех лет подряд не было зарегистрировано ни одного местного случая малярии, соответствуют критериям для подачи заявки в ВОЗ на сертификацию элиминации малярии. В последние годы Генеральным директором ВОЗ в качестве свободных от малярии было сертифицировано 10 стран: Марокко (2010г.), Туркменистан (2010г.), Армения (2011г.), Мальдивы (2015г.), Шри-Ланка (2016г.), Кыргызстан (2016г.), Парагвай (2018г.), Узбекистан (2018г.), Алжир (2019г.) и Аргентина (2018г.). Принятая ВОЗ *Рамочная программа элиминации малярии* (2017г.) предусматривает полный набор инструментов и стратегий для достижения и поддержания элиминации.