Руководителям

 туристических организаций

**исх. №19-28/2191 от 31.03.2016г.**

 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области» информирует о выходе в 2015г. Постановления главного государственного санитарного врача Российской Федерации №65 от 06.10.2015г. «О дополнительных мерах по предупреждению восстановления малярии в Российской Федерации», зарегистрированном в Минюсте России 10.12.2015г. №40060.

 В п.4. Постановления предлагается руководителям организаций независимо от организационно-правовой формы, командирующих сотрудников в страны субтропического и тропического пояса или организующих путешествия в эти страны, информировать выезжающих:

 - о возможности заражения малярией и необходимости соблюдения мер профилактики (защита от укусов комаров и употребление химиопрофилактических препаратов, эффективных в стране пребывания);

 - о необходимости после возвращения при возникновении любого лихорадочного заболевания срочно обращаться к врачу и сообщать ему о сроках пребывания в странах субтропического и тропического пояса и приеме химиопрофилактических препаратов.

 В целях предупреждения заражения граждан, планирующих выезд в эндемичные по малярии страны, а также недопущения возникновения и распространения заболеваний на территории Российской Федерации предлагаю обеспечить информирование потребителей туристских услуг о профилактических мерах по малярии.

Приложение: Памятка туристу: ПРОФИЛАКТИКА МАЛЯРИИ**.**

Главный врач Ю.И.Стёпкин.

Дорожкина Р.В.

2474238

**Памятка туристу: ПРОФИЛАКТИКА МАЛЯРИИ.**

 Малярия – паразитарная тропическая болезнь, характеризующаяся приступами лихорадки, анемией и увеличением селезенки. Возбудителем малярии являются простейшие (плазмодии малярии), которые передается от больного человека здоровому при укусе малярийных комаров.

 Риску заражения малярией подвергается примерно половина населения мира. Большинство случаев заболевания малярией и смерти от нее происходит в Африке к Югу от Сахары. Азия, Латинская Америка, в меньшей степени Ближний Восток, также охвачены этой болезнью. Малярия регистрируется в 97 странах мира.

 Инкубационный (скрытый) период развития паразитов колеблется от семи дней до трех лет. Болезнь начинается с симптомов общей интоксикации (слабость, разбитость, сильная головная боль, познабливание). Затем наступают повторяющиеся  приступы лихорадки, температура тела поднимается до 40 градусов и выше, держится несколько часов и сопровождается ознобом и сильным потоотделением  в конце приступа.

 Наиболее тяжелой формой является **тропическая малярия**, инкубационный период при которой составляет от 8 до 16 дней после укуса инфицированного комара. При поздней диагностике и задержке с лечением тропической малярии течение заболевания может принять «злокачественный» характер. Если не начать лечение в первые сутки, малярия может развиться в тяжелую болезнь, часто заканчивающуюся смертельным исходом. Летальность при тропической малярии колеблется от 10 до 40%. Дети, беременные женщины и неиммунные взрослые более подвержены развитию тяжелой тропической малярии.

 **МАЛЯРИЮ МОЖНО ПРЕДУПРЕДИТЬ!**

 Средства предупреждения: применение противомалярийных препаратов и защита от укусов комаров.

   **Выезжающим в тропические страны Африки, Юго-Восточной Азии, Средней и Южной Америки необходимо помнить:**

- при выборе страны для туристической поездки получить информацию в туристических фирмах, организующих путешествия, о наличии в ней опасности заражения малярией;

**-** за 1-2 недели до прибытия в неблагополучную по малярии страну начать прием лекарственного препарата, рекомендованного врачом, продолжить его прием во время нахождения в стране, а также после возвращения в течение 4-6 недель. В период пребывания в малярийной местности рекомендуемую дозу препарата принимают регулярно один раз в неделю. Наиболее распространенными противомалярийными препаратами являются делагил, мефлохин. При длительном пребывании в стране по прибытии целесообразно проконсультироваться с врачом посольства о необходимости химиопрофилактики малярии, сроках ее проведения, а также противомалярийных препаратах, которые можно приобрести в местной аптечной сети, схемах и дозах их применения;

- во время пребывания в стране применять репелленты (средства, отпугивающие комаров), нанося их на открытые участки тела, а также пропитывать ими одежду;

- в отдельных случаях заболевание малярией может возникнуть в более поздние сроки даже при применении противомалярийных препаратов, поэтому при любом заболевании с повышением температуры тела в течение 3 лет после возвращения из тропических стран напоминать лечащему врачу, что вы находились в неблагополучной по малярии местности для своевременного обследования и лечения. Обследование на малярию проводится при каждом повышении температуры тела независимо от предыдущих показателей исследования крови на малярию.

**ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Воронежской области».**