

1. Существует ли вакцина от малярии?



Противомалярийная вакцина находится на стадии разработки, поэтому одним из путей предотвращения заболевания является профилактический прием противомалярийных препаратов.

2. Планирую рабочую поездку в ЮАР на год. В течение какого времени необходимо принимать противомалярийные препараты в целях профилактики?

Прием противомалярийных препаратов с целью профилактики не рекомендуют проводить более 3-6 месяцев. В тех случаях, когда предполагается пребывание туриста в эндемичном очаге малярии более 6 месяцев, рекомендуют принимать противомалярийные препараты с целью профилактики только в период дождей (в период наибольшей численности переносчиков), когда существенно возрастает риск инфицирования.

3. Возникают ли осложнения после вакцинации от желтой лихорадки?

После введения вакцины в отдельных случаях могут развиваться местные и общие реакции. Местная реакция проявляется в виде гиперемии и отека (диаметром не более 2,5 см), которая может появиться через 12 - 24 часа и исчезает спустя 2-3 суток после инъекции. Общая реакция может развиваться в интервале между 4 и 10 сутками после прививки в виде повышения температуры до 38,5⁰С, недомогания, головокружения, головной боли, озноба. Продолжительность общей реакции не превышает 3-х суток. В редких случаях возможны осложнения аллергического характера.



15. Можно ли предупредить заражение тропическими инфекциями?

Практически всем туристам рекомендуется вакцинация от гепатита А, если ранее они не болели гепатитом этого типа. В некоторых странах Африки, входящих в так называемый менингитный пояс, высок риск заражения менингитом. Перед поездкой в эти страны рекомендуется привиться от менингита. План прививок также зависит от региона поездки, длительности, экскурсионных маршрутов, вида туризма, а также от того, какими болезнями турист болел до поездки. На основе этой информации могут быть рекомендованы различные вакцины — от брюшного тифа, желтой лихорадки, полиомиелита, бешенства, дифтерии, столбняка и некоторых других инфекций. Всем, кто собирается в путешествие в тропические страны, особенно на длительный срок, я рекомендую за месяц до поездки проконсультироваться с врачом, который определит возможные риски и назначит курс профилактических мероприятий.

16. Как происходит заражение малярией?

Возбудители малярии — простейшие рода Plasmodium (плазмодии). Человек заражается ими в момент впрыскивания самкой малярийного комара одной из стадий жизненного цикла возбудителя (так называемых спорозоитов) в кровь или лимфатическую систему, которое происходит при кровососании.

17. Чем опасна муха цеце?

Мухи цеце являются переносчиками возбудителей трипаносомозов. Обитают на побережье рек и озер, преимущественно в местах нахождения диких животных.

18. После катания на слоне в Шри-Ланке появился кожный зуд и сыпь. При возвращении в Брянск был установлен диагноз чесотка. Как вести себя во время верховой езды на животных в тропических странах?

В азиатских странах у слонов нередко выявляются слоновые вши и различные клещи, в том числе чесоточные. Если не удастся избежать катания на таких животных как слоны, верблюды, ослы в тропических странах, необходимо надевать закрытую одежду, брюки заправлять в носки. Обувь должна быть также закрытая.



ФБУЗ "ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И
ЭПИДЕМИОЛОГИИ В БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ"



Информация для туристов

4. Если я планирую отправляться в страны Африки ежегодно, мне необходимо делать прививки от желтой лихорадки каждый год?

Длительность поствакцинального иммунитета составляет не более 10 лет. Соответственно, вакцинацию необходимо проводить раз в 10 лет.

5. Чем опасны путешествия в тропические страны?

Каждый человек, собираясь в тропические страны должен знать об опасных заболеваниях, которые даже могут стать причиной смерти. Ежегодно тропические болезни становятся причиной гибели приблизительно 2 миллионов человек. К тропическим болезням относится более 100 заболеваний, передающихся с водой, пищей, через переносчиков, вызываемых бактериями, вирусами, простейшими, гельминтами и грибами.



6. За какое время до поездки в тропическую страну делается прививка?

Туристам для решения вопросов о профилактической вакцинации следует обращаться за консультацией за 4-6 недель до поездки. Для большинства вакцин требуется определенное время для развития достаточного поствакцинального иммунитета, а для некоторых необходимо повторное введение вакцин.

7. Где проводятся прививки перед поездкой в тропики?

Направление и перечень центров иммунопрофилактики дает врач-инфекционист районной поликлиники.

8. Предстоит путешествие в Юго-восточную Азию. Как избежать «болезнь путешественников»?



В настоящее время нет вакцин против диареи путешественников. В настоящее время наиболее эффективным и безопасным методом профилактики ДП является соблюдение санитарно-гигиенических правил в отношении приема воды и пищи, а также срочное лечение при появлении первых признаков заболевания.

10. Являются ли все комары переносчиками малярии?

Переносчиками малярии могут быть только женские особи некоторых видов комаров рода *Anopheles*. Возбудителем малярии является одноклеточный паразит *plasmodium*. Женские особи комаров *Anopheles* заражаются от инфицированных людей во время укуса с целью получения крови, необходимой им для того чтобы отложить яйца.

11. Что такое лихорадка денге? Чем она опасна?

Лихорадка Денге – острая вирусная инфекционная болезнь жарких стран, передающаяся кровососущими насекомыми, наиболее частая арбовирусная инфекция среди туристов. Опасна лихорадка развитием осложнений, таких как тромбоз, перикардит, миелит, полиневриты, пневмонии, абсцессы. Особенно опасна лихорадка денге для беременных, т.к. способна вызывать выкидыши. Известны смертельные случаи среди лиц пожилого возраста и ослабленных детей.

12. Что такое сонная болезнь?

Сонная болезнь – заболевание, возбудителем которого является простейшие рода *Trypanosoma*, а переносчиками - кровососущие мухи Цеце. Заболевание протекает с лихорадкой и поражением центральной нервной системы. При отсутствии лечения летальность составляет около 100% случаев.

13. Планируем поездку в Африку. Как избежать холеры?

Рекомендовано уклоняться от тесных контактов с больным человеком; мыть руки перед едой и приготовлением пищи, а также после посещения туалета. Пить только кипяченую воду, овощи и фрукты после мытья проточной водой обязательно обрабатывать кипятком; исключить покупки продуктов у случайных лиц; купаться только в разрешенных местах.



14. Как избежать заражение малярией?

«Золотые правила» профилактики малярии (ВОЗ):

- Перед поездкой обратитесь к своему врачу, узнайте какой препарат необходимо иметь с собой для профилактики, как его принимать.
- Принимайте лекарство в назначенных вам дозах и продолжайте это делать в течение 4 недель после выезда из опасной зоны.
- Принимайте лекарство в назначенных вам дозах и продолжайте это делать в течение 4 недель после выезда из опасной зоны.
- Там, где распространена малярия, спать следует в комнате, окна и двери которой затянуты сеткой, или под сетчатым пологом, желательно пропитанным инсектицидом, края которого заправлены под матрац. Кроме того, с сумерек до рассвета одевайтесь так, чтобы не оставлять открытыми руки и ноги. Открытые участки тела обработайте репеллентом.
- Помните о симптомах заболевания. Если у вас внезапно начинаются лихорадка, головная боль, боль в мышцах, тошнота или понос, немедленно обратитесь за медицинской помощью. Обязательно скажите врачу, где вы побывали. Малярия может развиваться спустя год после возвращения из путешествия, даже если вы принимали противомалярийные препараты. Не забывайте, что малярия способна привести к смерти менее чем за 48 часов после появления первых симптомов.