

Заболевания, передающиеся при укусе комаров. Профилактика, вакцинация.

Веками люди живут рядом с комарами. Эти насекомые настолько вездесущи, что люди уже привыкли к раздражающему писку, к неприятным укусам. Но терять бдительность все же не стоит: иногда комары не так уж и безобидны, если не сказать опасны. Поговорим том, какие заболевания они могут переносить.

Широко распространенным и наиболее инфекционным заболеванием является **малярия**. Это опасное для жизни заболевание, которое передается при укусах инфицированных комаров-переносчиков рода *Anopheles*. Само заболевание вызывают паразиты семейства *Plasmodium*, но не все, а только пять видов, два из них — *P. falciparum* и *P. vivax* — наиболее опасны.

Первые симптомы малярии — повышение температуры тела, головная боль и озноб — обычно появляются через 10–15 дней после укуса инфицированного комара, но инкубационный период может растянуться и на несколько месяцев.

Из-за того, что первые симптомы часто проявляются очень слабо, диагностика малярии затруднена. А если не начать лечение в течение первых 24 часов, малярия *P. falciparum* может развиваться в тяжелую болезнь, часто заканчивающуюся летальным исходом.

«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 матрас. 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.

Следует помнить, что во время пребывания в стране, неблагополучной по малярии, и в течение 3–х лет после возвращения на родину при любом повышении температуры следует немедленно обратиться в лечебное учреждение и сообщить врачу, что Вы были в «тропиках».

Желтая лихорадка, хоть и не так пугает людей, как малярия, но таит в себе не меньше опасностей. Встречается она в тропических районах Африки и Америки, в России же регистрируются завозные случаи.

Первые симптомы желтой лихорадки появляются через 3–6 дней после инфицирования. Для первой стадии характерны высокая температура, мышечная и головная боль, озноб, потеря аппетита, тошнота и рвота. Через 3–4 дня состояние многих пациентов улучшается и симптомы проходят.

В некоторых случаях болезнь вступает в "токсическую" стадию: вновь поднимается температура, развивается желтуха и кровотечения. Около 50% пациентов, у которых развилась токсическая стадия болезни, умирает в течение 10-14 дней.

Специального лечения от желтой лихорадки нет. Зато есть вакцина, которую рекомендуется сделать путешественникам, совершающим поездки в эндемичные районы.

Лихорадка Зика - еще одна инфекция, специального лечения от которой тоже пока нет. Основные переносчики болезни - комары рода *Aedes*, которые кусают в дневное время.

Симптомы болезни, как и при желтой лихорадке, обычно слабо выражены и длятся от 2 до 7 дней. На фоне общего недомогания и повышенной температуры появляется сыпь, конъюнктивит, боли в мышцах и суставах.

Наиболее опасна лихорадка Зика для беременных и может приводить к рождению детей с микроцефалией и другими врожденными пороками развития, известными как врожденный синдром, вызванный вирусом Зика.

Лихорадка денге – острое трансмиссивное вирусное заболевание, которое протекает с лихорадкой, интоксикацией, миалгией, артралгией, сыпью и увеличением лимфатических узлов.

Лихорадка денге встречается преимущественно в странах Южной и Юго-Восточной Азии, Африки, Океании и Карибского бассейна.

Резервуар инфекции - больной человек, обезьяны и, возможно, летучие мыши.

Переносчиками вируса денге являются женские особи комаров, в основном вида *Aedes aegypti* и в меньшей степени – *Aedes albopictus*. Комар становится заразным через 8 - 12 дней после попадания в его организм крови больного человека и остается инфицированным в течение всей оставшейся жизни.

От человека к человеку лихорадка может передаваться только через кровь. Риск заражения возможен в случае переливания крови либо при использовании людьми одного шприца. В других случаях риска заражения лихорадкой нет. Инкубационный период продолжается от 3 до 15 суток.

Заболевание может протекать бессимптомно, сопровождаться легкими симптомами или протекать в виде тяжелой болезни.

Лихорадка Западного Нила - острое трансмиссивное вирусное заболевание, характеризующееся лихорадкой, серозным воспалением мозговых оболочек (крайне редко менингоэнцефалитом), системным поражением слизистых оболочек, лимфаденопатией и, реже, сыпью.

В большинстве случаев инфекция протекает в легкой форме, но профилактика этого заболевания заслуживает особого внимания в связи с вероятностью развития серьезных неврологических нарушений (энцефалит (воспаление головного мозга), менингит(воспаление оболочек, окружающих головной и спинной мозг)), а также летальных исходов.

Специфическая иммунопрофилактика не разработана. Профилактические мероприятия связаны с неспецифическими мерами.

Самый эффективный способ предотвратить заражение вирусом Западного Нила - предотвратить укусы комаров:

- носить закрытую одежду,
- использовать репелленты,
- использовать специальные сетки для окон и дверей, использовать аэрозоли, фумигаторы и другие средства, предназначенные для борьбы с комарами в помещениях.

Используя репелленты, разрешенные к применению в Российской Федерации, всегда следуйте инструкциям на этикетке продукта. Одни виды средств для борьбы с насекомыми предназначены для нанесения на одежду, другие – на тело. Повторно используйте средство от насекомых, как указано в инструкции.

Самые популярные средства защиты от комаров, имеющиеся в арсенале людей. Условно их можно раздеть на три группы: механические, физические и химические.

К механическим средствам защиты относится москитная сетка – это, пожалуй, самый старый и простейший метод борьбы с кровососущими, который придется по вкусу любителям спать с открытыми окнами. Сетку используют на окнах и дверях, современный рынок также предлагает антимоскитные пологи, которые можно расправить над кроватью ребенка и даже взрослого.

К физическим средствам защиты относится ультразвуковой отпугиватель. Это электронный прибор, генерирующий звуковые волны в ультразвуковом диапазоне, человеческое ухо такие звуки не воспринимает, а вот комары их не переносят. В настоящее время существует два варианта ультразвуковых отпугивателей:

- стационарные, которые питаются от электрической сети и предназначены для работы в помещениях, радиус их действия достигает 20 метров.
- переносные, питающиеся от батареек или аккумуляторов. Это компактные устройства, которые можно взять с собой на природу, радиус их действия обычно не превышает 2,5 метров.

Использование химических средств защиты от комаров - самый популярный выбор людей борьбе с кровососущими. Такие средства бывают двух видов инсектициды и репелленты, давайте разберемся, в чем их разница.

Инсектициды – это средства, при контакте с которыми насекомое умирает, и таким образом сокращается количество вредителей в помещении в целом.

Самый популярный способ использования инсектицида в борьбе с комарами - это электрофумигатор. При подключении к электрической сети термозлемент внутри фумигатора нагревает бумажную пластину или жидкость, таким образом инсектицид испаряется и распределяется в воздухе, уничтожая комаров. Электрофумигаторы можно использовать в помещениях, но перед использованием необходимо обязательно прочитать инструкцию. Вот несколько правил пользования электрофумигатором:

- запрещено использовать в присутствии детей и животных,
- перед и после использования необходимо проветрить помещение, не применять в непроветриваемых комнатах.
- непрерывное использование ночью не рекомендуется и возможно только при открытом окне.

Еще один вид фумигаторов – пиротехнический, он имеет форму спирали и изготовлен из тлеющего материала, пропитанного инсектицидным раствором. Такие фумигаторы можно применять только на природе или открытых верандах. Применяя это средство, необходимо особенное внимание уделить противопожарной безопасности, не допуская нахождения рядом со спиралью легковоспламеняющихся материалов и жидкостей.

Малярия, желтая лихорадка, лихорадка денге, лихорадка Зика, лихорадка Западного Нила - это далеко не полный список заболеваний, передаваемых комарами. Специфических лечения и профилактики таких заболеваний, за редким исключением, не найдено, поэтому очень важно соблюдать меры неспецифической профилактики:

- В помещениях должны быть сетки на окнах и дверях, если сеток нет – окна должны быть закрыты. Желательно наличие кондиционера.
- Репеллент наносить на кожу каждые 3-4 часа в период между сумерками и рассветом.
- Если комары проникают в помещение, над кроватями должна быть сетка, заправленная под матрас, убедиться, что сетка не порвана и под ней нет комаров.
- В помещениях, предназначенных для сна использовать аэрозоли и специальные спирали
- Одежда должна быть закрытая

При появлении после возвращения из эндемичных стран симптомов, не исключаящих заболевание, необходимо своевременно обратиться к врачу и сообщить ему о пребывании в таких странах.

Использованы материалы Федеральной служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<https://rosпотребнадзор.ru/>)