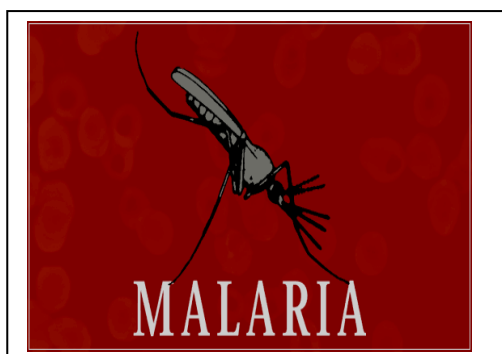


25 APRILIE 2015 - ZIUA MONDIALĂ DE COMBATERE A MALARIEI



Malaria prezintă una din cele trei probleme prioritare de sănătate (TB, HIV/SIDA și Malaria), declarate de Organizația Mondială a Sănătății (OMS).

Peste 100 de țări și mai mult de 40 % din populația globului sunt expuși riscului de infestare cu malarie. Suprafețe mari din Africa și America de Sud, Orientul Mijlociu, Subcontinentul Indian, Asia de Sud, Oceania sunt considerate zone endemice la malarie, fapt ce provoacă mari prejudicii sociale și economice.

Conform raportului OMS în anul 2013 s-au înregistrat aproximativ 198 mln. cazuri de îmbolnăviri, inclusiv peste 584 mii decese. Cele mai multe decese au fost la copii sub vârsta de 5 ani care locuiesc în Africa.

Eforturile globale de control și eliminare a malariei implementate în perioada anilor 2000 - 2013 au salvat 3,3 milioane de vieți omenești, 90% dintre care - copii din grupul de vârstă până la 5 ani. Malaria se mai întâlnește și în unele țări din Regiunea Europeană a OMS. Numărul cazurilor raportate a scăzut de la 90712 în anul 1995, până la 102 în anul 2011. În anul 2012 numărul cazurilor înregistrate în Azerbaidjan, Georgia, Tadjikistan, Turcia și Grecia (provocate de *P. vivax*) a crescut până la 253. Creșterea numărului de îmbolnăviri indică existența riscului de reapariție a malariei în zonele libere ca rezultat al importării din zonele endemice de către turiști și migranți. Eliminarea malariei din regiunea Europeană a OMS și în cel puțin 8 țări endemice până în 2015 este un obiectiv realist și realizabil. Turkmenistanul a primit statutul liber de malarie în 2010; Armenia – în 2011; Kazahstanul – în 2012. Actualmente și Georgia se află în proces de certificare, iar Azerbaidjanul, pentru prima dată, n-a raportat nici un caz autohton

de boală. Începând cu anul 2008, țările endemice prin malarie, au început faza de eliminare a maladiei, corectându-și strategiile naționale cu considerația noilor situații.

Ziua mondială de combatere a malariei, 25 aprilie, este marcată anual în scopul elucidării efortului global întru depășirea acestei probleme de sănătate și oferă oportunitatea:

- țărilor din regiunile endemice – de a împărtăși experiențele acumulate și a oferi sprijin reciproc în activitatea desfășurată;
- donatorilor noi să acorde suport în realizarea măsurilor de sănătate publică și să se alăture la parteneriatul global;
- instituțiilor științifice și academice – să familiarizeze specialiștii și publicul cu rezultatele cercetărilor științifice;
- partenerilor internaționali, companiilor și fundațiilor – să prezinte propriile rezultate și să sporească investițiile în acțiuni care s-au dovedit a fi eficiente.

Actuala zi de combatere a malariei marchează un punct de cotitură decisivă în istoria combaterii malariei; cu motto-ul “**Investiți în viitor: învingeți malaria.**”

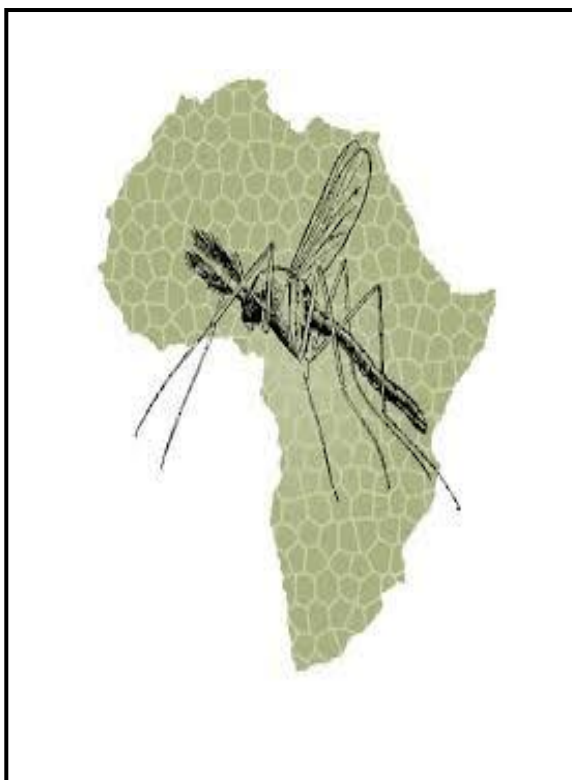
Reducerea în continuare a morbidității prin malarie în zonele endemice, depinde în

mare măsură de volumul resurselor investite în eforturile de combatere a malariei în următorii ani. Deși fondul global de finanțare a programelor de malarie a crescut din 2005 de 3 ori, suma reprezintă doar jumătate din resursele necesare pentru a atinge obiectivele globale. Această zi oferă posibilitatea de a menționa importanța susținerii angajamentelor financiare și sprijinului politic în profilaxia și combaterea malariei.

MALARIA – BIOGRAFIE ȘI FAPTE

Originea și răspândirea bolii

Malaria (paludismul) - este o boală cauzată de paraziții genului *Plasmodium* și transmisă de la o persoană la alta prin înțepăturile țânțarilor din genul *Anopheles*. Boala poartă proporții de epidemie în majoritatea regiunilor tropicale. O populație de aproximativ 3,4 miliarde de oameni, jumătate din populația globului, este expusă riscului de malarie. Cele mai



mari și stabile focare de malarie pe glob sunt atestate în Africa, Asia de Sud-Est și America Latină, mai vulnerabile fiind persoanele sărace.



Din cauza malariei în lume la fiecare minut moare un copil

Cea mai gravă formă de malarie este malaria tropicală, responsabilă de 90 % de decese asociate cu boala. În anul 2013 s-au înregistrat peste 198 mln. de cazuri de îmbolnăviri, care au cauzat peste 584 mii de decese. Mai bine de 90 % de decese s-au înregistrat în Africa subsahariană, din care 85 % - la copiii până la 5 ani, ce prezintă 1300 copii în fiecare zi sau un copil aproape în fiecare minut. Faptul că atât de mulți oameni decedază din cauza înțepăturilor de țânțar este una dintre cele mai mari tragedii ale secolului XXI.

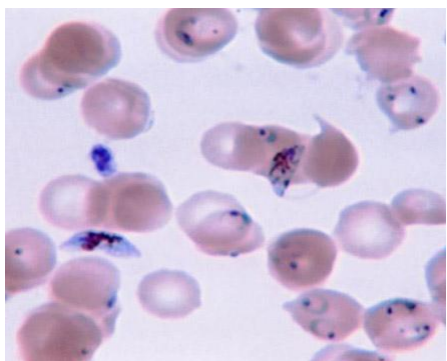


Semnele clinice ale malariei

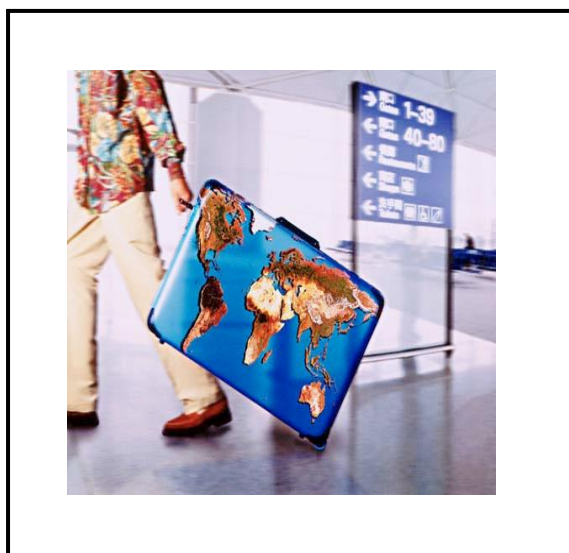
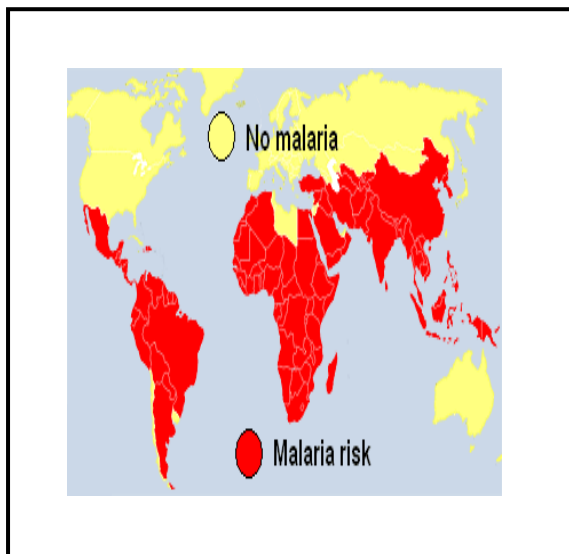
Boala debutează la a 10-15 zi după molipsire și se manifestă prin semne similare cu gripa:

- febră
- frisoane (senzație de frig)
- dureri de cap
- dureri musculare
- oboseală
- pot fi grețuri și vărsături.

Malaria poate provoca anemie și icter (colorația galbenă a pielii și a sclerelor) din cauza pierderii de celule roșii din sânge. Malaria tropicală, provocată de *P. falciparum*, dacă nu este tratată prompt, poate provoca complicații serioase și decese.



Malaria poate fi vindecată, dar numai sub supraveghere medicală și nicidecum de către persoane necalificate. În cazul în care malaria este diagnosticată, tratamentul trebuie urmat imediat. Diagnosticul precoce și tratamentul



prompt, sunt cele două elemente principale în prevenirea complicațiilor malariei.

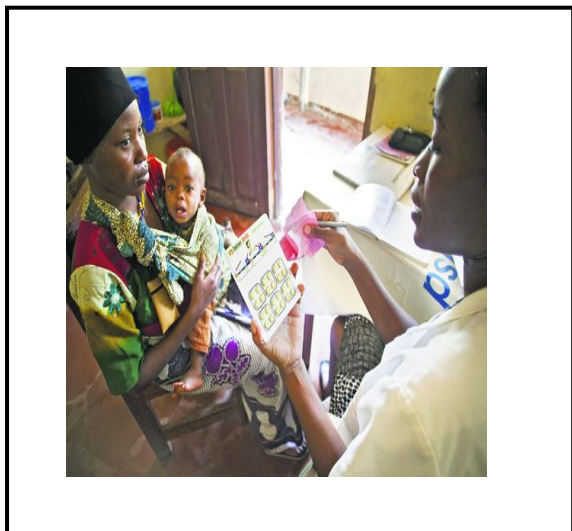
Pericolul pentru europeni

Riscului de îmbolnăvire sunt supuși călătorii care vizitează zonele endemice la malarie. În Europa, inclusiv și Republica Moldova, malarie ca boală indigenă a fost lichidată, înregistrându-se numai cazuri de import. Actualmente, s-a majorat considerabil riscul de infestare a europenilor cu malarie din motivul migrației în zonele endemice la malarie: anual peste 30-35 mln.de turiști vizitează aceste țări. În statele UE anual se înregistrează 10-12 mii de cazuri de malarie de import. Cota majoră, 70 %, revine malariei tropicale, la care europenii sunt foarte receptivi și cu debut grav al bolii, uneori cu final tragic. În anul 2011 în Grecia, în sudul țării, unde n-au fost înregistrate cazuri de malarie din anul 1974, în plin sezon turistic au fost raportate 63 cazuri de malarie terță, dintre care 33 – la cetățeni greci fără istorie de călătorie într-o țară endemică. În anii 2012-2013 au fost depistate 16 și respectiv 3 cazuri de malarie terță, dobândite la nivel local. În Republica Moldova în anii 2012-2013 s-au înregistrat 29 și respectiv 12 cazuri de boală, preponderent malarie tropicală. Majoritatea cazurilor au fost importate din Sudan, la persoane angajate prin contract de muncă. În anul 2014 cazuri de malarie nu s-au înregistrat.

Mortalitatea din cauza malariei se reduce

Eforturile globale de control și eliminare a malariei au contribuit la o reducere esențială a mortalității în multe regiuni endemice. Actualmente, în comparație cu anul 2000, mortalitatea la malarie a scăzut cu mai mult de 47 % la nivel global și 54 % în regiunea africană a OMS. Strategia pentru perioada de

după 2015 a stabilit ca obiectiv eliminarea bolii cât mai curând în 35 de țări până în anul 2030.



Modul de prevenire

Până în prezent în lume nu există un vaccin eficace împotriva malariei. Chimioprofilaxia, administrarea remediilor antimalarice, este unica metodă de a preveni declanșarea bolii. Pentru a preveni paludismul, persoanele care pleacă în țările endemice la malarie, trebuie să administreze medicamentul, fără întreruperi, cu 2 săptămâni înainte de plecare în focar, pe toată perioada aflării în zona de risc și 4-6 săptămâni după părăsirea zonei endemice. Alegerea medicamentului este dirijată de medicul infecționist sau medicul de familie.



Al doilea mod de prevenire a molipsirii este protejarea de înțepăturile de țânțari, fapt ce poate fi realizat prin:

- dotarea ferestrelor și ușilor cu plase anti-moschit, pentru prevenirea pătrunderii țânțarilor în încăperi;
- limitarea plimbărilor în perioada nocturnă;
- purtarea pantalonilor și îmbrăcămintei cu mâneci lungi;
- utilizarea plaselor impregnate cu insecticide, a cremelor, spray-urilor și a electrofumeigatorilor speciali.



Pulverizarea insecticidelor reziduale este măsura cea mai eficientă de a reduce rapid numărul de țânțari.

În anul 2013, la nivel global, 135 milioane de oameni (4% din populația globală supusă riscului de malarie) au fost protejați prin utilizarea pulverizărilor interioare cu insecticide.

Este important fiecare să rețină că!

- **Malaria – este o boală parazitară periculoasă, care se transmite prin înțepătura țânțarilor infestați.**
- **Persoanele care călătoresc în zone endemice, sunt expuse riscului și sunt receptive la boală.**
- **Manifestările clinice ale malariei pot să apară în termen de o săptămână și până la 2 ani de la sosirea din țara endemică.**
- **Boala poate fi preîntâmpinată și tratată.**
- **O chimioprofilaxie corectă vă asigură prevenirea complicațiilor paludismului ce prezintă pericol pentru viață.**
- **În caz de suspecție a primelor semne de boală – solicitați asistență medicală.**