

## CÂTEVA REALITĂȚI DESPRE MALARIE

### *Originea și răspândirea bolii*



**Malaria (paludismul)** - este o boală cauzată de paraziții din genul *Plasmodium* și transmisă de la o persoană la alta prin înțepăturile femelei țânțarului 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 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 fiecare minută - moare un copil*

Cea mai gravă formă de malarie este **malaria tropicală**, care cauzează peste 90% de decese. Se estimează, că în anul 2015 s-au înregistrat peste 214 mln. cazuri de îmbolnăviri, care au cauzat peste 438 mii de decese. Majoritatea dintre ele s-au înregistrat în Africa subsahariană, la copiii până la 5 ani. În anul 2015, aproximativ 305 mii de copii din Africa nu au supraviețuit vârstei de 5 ani. Fapt, că atât de mulți oameni decedază din cauza înțepăturilor de țânțar - este una dintre cele mai mari tragedii ale secolului 21.



### *Semne clinice ale malariei*



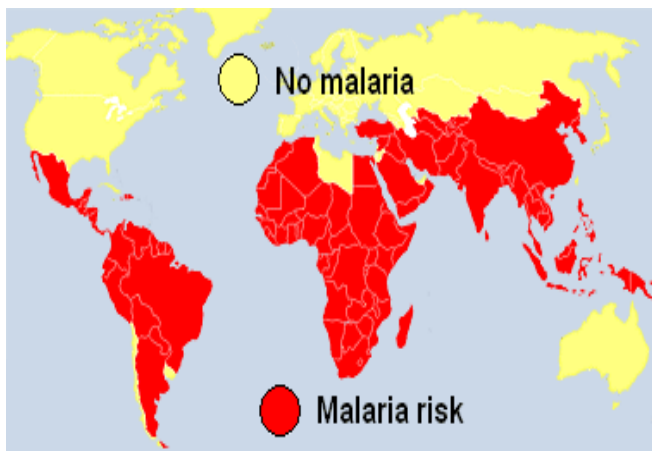
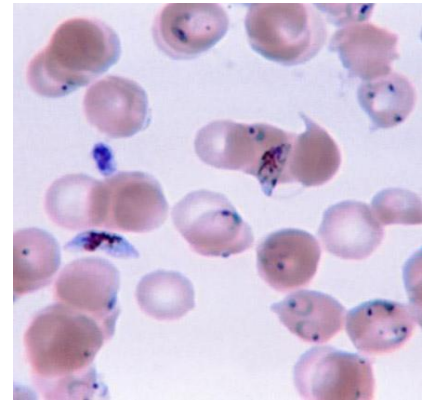
Boala debutează la a 7-15 zi după molipsire și se manifestă prin semne similare cu gripa:

- febră
- frisoane (senzație de frig)
- dureri de cap
- dureri musculare
- grețuri și vărsături

Malaria poate provoca anemie și icter (colorația galbenă a pielii și a sclerelor) din cauza distrugerii globulelor roșii ale sângelui. De asemenea, boala 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 nici de cum 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 în Republica Moldova, malaria 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 intense în zonele endemice la malarie: anual peste 30-35 mln. de turiști vizitează aceste țări. În țările UE, anual se înregistrează în jur de 10-12 mii cazuri de malarie de import. Cota majoră, 70%, revine malariei tropicale, la care europenii sunt foarte receptivi și boala debutează grav, uneori cu final tragic.

Actualmente, se atestă un pericol de revenire a malariei în țările libere de ea. Un exemplu este Grecia, unde în anul 2011 în plin sezon turistic, în sudul țării au fost raportate 63 cazuri de malarie terță, dintre care 33 – la cetățenii greci, fără istorie de călătorie într-o țară endemică. Boala a fost adusă în țară de gargarbeiterii originari din zonele endemice la malarie. De menționat, că cazuri de malarie în Grecia n-au fost înregistrate din anul 1974.

În Republica Moldova în anii 2012-2013 s-au înregistrat 29 și respectiv 12 cazuri de boală, iar în 2014 - nici unul. În anul 2015 s-au înregistrat 4 cazuri, 3 din care - de malarie tropicală. Toate cazurile au fost importate din Africa, la persoane angajate prin contract de muncă.



## *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, la nivel global, în comparație cu anul 2000, numărul cazurilor noi de malarie a scăzut cu **37%**, iar mortalitatea a scăzut cu 60% în toate segmentele de vârstă și cu 65% în rândurile copiilor sub 5 ani. Se estimează, că din a. 2000 până în prezent au fost evitate circa 6,2 mln. de decese.

Strategia pentru perioada de după 2015 a stabilit ca obiectiv eliminarea bolii, cel puțin, în 35 de țări până în anul 2030.

## *Măsurile de prevenire*



**Până în prezent în lume nu există un vaccin eficace împotriva malariei.** Chimioprofilaxia (administrarea remediilor antimalarice) - este unica metodă de profilaxie a bolii.

**IMPORTANT** - pentru a preveni paludismul, se recomandă persoanelor care pleacă în țările endemice să utilizeze preparate antimalarice. Medicamentul se va administra 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.

**Un alt mod** de prevenire a infectării 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.



De menționat, că susținerea la nivel global a implementării Programului de combatere a malariei - a contribuit în anul 2013 la îmbunătățirea accesului la

plasele anti-moschit pentru 49% dintre populația ce locuiește în zone endemice la malarie (în anul 2004 acest indice a constituit 4%).



O problemă majoră în combaterea malariei este dezvoltarea rezistenței vectorului la insecticide. De aceea, pulverizarea insecticidelor reziduale este măsura cu cel mai eficient mod de a reduce rapid numărul de țânțari. În anul 2013, la nivel global, peste 135 milioane de oameni (4% din populația globală supusă riscului de malarie) au fost protejați prin utilizarea pulverizărilor interioare cu insecticide.

### ***ESTE IMPORTANT DE REȚINUT!***

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