
ИНФЕКЦИОННАЯ ПАТОЛОГИЯ

**СЛУЧАЙ МАЛЯРИИ
В ЭНДЕМИЧНОМ РЕГИОНЕ**

Абдалла М.А., Ковалёв А.В.

*Кировская государственная медицинская академия,**Кафедра инфекционных болезней**Инфекционная больница г. Хартум,**Республика Судан**Научный руководитель - к.м.н. О.Н.Любезнова**Заведующая кафедрой - профессор А.Л.Бондаренко*

За последние годы климат России изменился настолько, что можно ожидать развитие эпидемий болезней, ранее распространённых только в Африке и Средней Азии. Первой в списке этих болезней стоит малярия. Цель данного сообщения - на конкретном примере рассмотреть течение малярии в эндемичном регионе. Приводим клиническое наблюдение. Мужчина, 30 лет, коренной житель Судана. Заболел остро. Предъявлял жалобы на повышение температуры тела до 38-39 С, слабость, головную боль, головокружение, тошноту. Лихорадочные приступы повторялись через день. Больной получил лечение - курс лечения хлорохином. Состояние больного улучшилось. Больному было рекомендовано исключить тяжёлые физические нагрузки, и соблюдать диету. Но больной жил в неблагоприятных условиях, питался нерегулярно и некалорийно, выполнял тяжёлую физическую работу. В результате через 1,5 месяца от начала болезни у пациента вновь появились приступы малярии. В крови были обнаружены *Pl. falciparum*. Был проведен курс лечения фансидаром в течение 3-х дней. Состояние снова улучшилось. Больной продолжал работать, питался нерегулярно. Через 5 месяцев у пациента температура повысилась до 40 С, появилась выраженная слабость, головокружение, тошнота, рвота. Больной получал терапию артеметром в течение 3-х дней, но без значительного эффекта. Состояние продолжало ухудшаться, температура постоянно сохранялась на цифрах 40 С, прогрессивно снижалось АД, появилась значительная тахикардия - 110 ударов в мин., сознание спутанное. Был назначен хинин в дозе 20 мг/кг/сут. внутривенно, инфузионная терапия. Проведенное лечение успеха не принесло, у пациента развилась малярийная кома и больной умер. Таким образом, при тропической малярии при развитии осложнений наблюдается очень высокая летальность, особенно при низком уровне жизни. В Кировской области завозные случаи малярии наблюдаются каждый год, но при развитии туристического бизнеса возможно увеличение число случаев данной инфекции.