

Malaariasse nakatumise risk ja soovitatavad ennetusmeetmed

Planeerides reise paljudesse Aafrika, Aasia, Kesk- ja Lõuna-Ameerika riikidesse, tuleb tõsiselt suhtuda malaaria profülaktikasse. Terviseameti andmetel registreeriti Eestis 2009. aastal 4 reisimisega seotud malaaria haigusjuhtu, neist üks lõppes surmaga; 2010.- 2011. aastatel - a` üks haigusjuht; 2012. aastal registreeriti 6 sissetoodud haigusjuhtu, neist üks lõppes surmaga. Nakatumine toimus neljal juhul troopilises Aafrikas ja kahel - Aasia riikides (Indoneesias ja Kambodzas).

Lähtudes malaariasse nakatumise riski iseloomust, on tõhusateks malaariavastasteks ennetusmeetmeteks kas sääsehammustuste vältimine või selle kombinatsioon kemoprofülaktikaga. Üldjuhul alustatakse malaaria kemoprofülaktikaga üks nädal enne malaariapiirkonda jõudmist, preparaatide võtmist jätkatakse kogu reisi vältel ja vähemalt nelja nädala jooksul pärast reisilt naasmist. Samuti on oluline välja selgitada malaariavastase ravimi sobivus ja võimalikud kõrvaltoimed juba enne reisile minekut. Tuleb arvestada sellega, et malaariavastane profülaktika vähendab oluliselt malaariasse haigestumise riski, kuid ei taga 100%-list kaitset.

Malaariasse nakatumise ohu vähendamiseks tuleb hoiduda sääsehammustustest (eriti maapiirkondades ja linnade lähiümbruses), riietuda pikkade varrukatega rõivastesse ning kasutada repellente ja sääsetõrjevahendeid.

Maailma Terviseorganisatsioon (WHO) soovib malaariasse nakatumise ohu vältimiseks kasutada järgmiseid ennetusmeetmeid:

Profülaktika tüüp	Malaariaoht	Soovitatav profülaktika
I	Väike malaariaoht	Ainult sääsehammustuste vältimine
II	<i>P.vivax</i> malaaria või klorokiin- tundliku <i>P.falciparum</i> malaaria oht	Sääsehammustuste vältimine ning kemoprofülaktika klorokiiniga
III	<i>P.vivax</i> malaaria ning klorokiin- resistentne <i>P.falciparum</i> malaaria oht	Sääsehammustuste vältimine ning kemoprofülaktika klorokiini+proguaniliga
IV	1. Suur <i>P.falciparum</i> malaaria oht ja esineb resistentsus malaariaravimite suhtes; või 2. Mõõdukas/väike malaariasse nakatumise oht, kuid esineb kõrge resistentsus malaariaravimite suhtes*. * malaariasse nakatumise väikse ohu korral võib kombineerida sääsehammustuste vältimist profülaktilise raviga (vastavalt arsti juhenditele).	Sääsehammustuste vältimine ning kemoprofülaktikaks kasutada ühte järgmistest ravimitest, mille suhtes ei esine resistentsust külastatavas riskipiirkonnas: meflokiin (Lariam), atovakvoon/ proguanil (Malarone) doksütsükliin.

Malaariasse nakatumise risk ja soovitatavad ennetusmeetmed piirkondade kaupa

Riigid	Malaariasse nakatumise risk	Profülaktika tüüp riskipiirkondades
KARIIBI MERE RIIGID		
Antigua/Barbuda	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Aruba	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Bahama	<i>P. falciparum</i> malaaria oht esineb ainult Suur Exuma saarel	I - Suur Exuma saarel
Barbados	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Bermuda	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Dominikaani Vabariik	<i>P. falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringset peamiselt lääneosa provintsidest Dajabon, Elias Pina ja San Juan. Teistes piirkondades nakatumise oht on väike või ei esine.	II
Grenada	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Haiti	<i>P. falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringset kogu maal, sh rannikutel ja riigipiiri aladel. Ei ole täheldatud <i>P. falciparum</i> resistentsust klorokiini suhtes	II või IV (kui klorokiini ei ole)
Hollandi Antillid	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Jamaica	Väike <i>P. falciparum</i> malaaria oht esineb Kingston St Andrew Parish regioonides.	I - riskipiirkondades
Kaimanisaared	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Kuuba	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Martinique	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Neitsisaared	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Puerto Rico	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
St. Vincent ja Grenadiinid	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Trinidad ja Tobago	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
KESK- JA LÕUNA-AMEERIKA		
Argentiina	<i>P. vivax</i> malaaria oht esineb maapiirkondades Boliivia piiri ääres (madalik Salta provintsis) ja Paraquai piiri ääres (madalik Chaco ja Misiones provintsid).	II
Belize	Malaariaoht (peamiselt <i>P. vivax</i>) esineb aastaringset kogu maal, kuid piirkonniti on erinev. Malaariaoht Toledo ja Stan Greek regioonides (maa lõunaosas) on keskmine; Cayo, Corozal ja Orange Walk regioonides on väike.	II - riskipiirkondades

Boliivia	Malaariaoht (peamiselt <i>P.vivax</i> - 94%) esineb aastaringselt kogu territooriumil alla 2500 m kõrgusel üle merepinna. <i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb maa põhjaosas järgmistes piirkondades: Santa Cruz ning Beni ja Pando põhjaosas, eeskätt Guayaramerin ja Riberalta. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	II - riskipiirkondades ja IV - Santa Cruz, Beni ja Pando piirkondades
Brasiilia	Malaariaoht (<i>P.vivax</i> – 84%, <i>P.falciparum</i> – 15%, seganakkus 1%) esineb aastaringselt kõikjal metsastel aladel kuni 900 m kõrguseni üle mere pinna “Legal Amazonia” regiooni järgmises üheksas osariigis: Acre, Amapa, Amazonas, Maranhao (lääneosa), Mato Grosso (põhjaosa), Para (välja arvatud Belem City), Rondonia, Roraima ja Tocantins (lääneosa). Malaariasse nakatumise risk muutub erinevates piirkondades - nakatumise risk on suurem kaevandus- ja põllumajandusterritooriumil, eriti mis on kasutusel vähem kui 5 aastat ning Cruzeiro do Sol, Manus ja Porto Velho linnade ümbrustes. Malaariasse nakatumise risk esineb ka suurte linnade ümbrustes, s.h. Boa Vista, Macapa, Santarem, Rio Branco ja Maraba. Esineb <i>P.falciparumi</i> multiresistentsus malaariaravimite suhtes. On täheldatud <i>P.vivax</i> resistentsust klorokiini suhtes	IV- riskipiirkondades
Ecuador	Malaariaoht (<i>P.vivax</i> – 87%, <i>P.falciparum</i> – 13%) esineb aastaringselt kõikjal kuni 1500 m kõrguseni üle mere pinna. Malaariaoht on keskmine mereäärsetes piirkondades. Nakatumisohtu ei ole Guayaquil ja Quito piirkondades ning Andean regiooni linnades. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV - riskipiirkondades
Ecuador, Galapagose saared	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
El Salvador	Väike <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb aastaringselt maapiirkondades (seotud migratsiooniga Guatemalast). Üksikud <i>p.vivax</i> haigusjuhud registreeriti teistes piirkondades.	I - riskipiirkondades
Colombia	Malaariaoht (<i>P.vivax</i> – 72 %, <i>P.falciparum</i> – 27 %) esineb aastaringselt kõikjal metsastel aladel kuni 1600 m kõrguseni, peamiselt Amazonia, Orinoquia, Pacifico ja Uraba-Bajo Cauca regioonides. Nakatumise oht on suurem järgmistes piirkondades: Amazonas, Antioquia, Choco, Cordoba, Guaviare, La Guajira, Meta, Nariño, Putumayo ja Vichada. <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes esineb Amazonia, Pacifico ja Uraba-Bajo Cauca regioonides.	IV - Amazonia, Pacifico ja Uraba-Bajo Cauca regioonides; III - teistes riskipiirkondades
Costa Rica	Peamiselt <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb aastaringselt Limón provintsis, peamiselt Matina regioonis. Teistes piirkondades nakatumise oht on väiksem või ei esine.	II

Guatemala	Peamiselt <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb aastaringselt kuni 1500 m kõrguseni üle mere pinna. Keskmine nakatumise oht esineb Escuintla ja Izabal regioonides; väike nakatumise oht esineb järgmistes piirkondades: Alta Verapaz, Baja Verapaz, Chiquimula, Petén, Zacapa ja Suchitepequez.	II - riskipiirkondades
Guyana	Malaariaoht (<i>P.vivax</i> – 44 %, <i>P.falciparum</i> – 45 %, seganakkus 10 %) esineb aastaringselt kogu maal. Nakatumisoht on suurem Regioonides 1, 2, 4, 7, 8, 9 ja 10; väike nakatumisoht on Regioonides 3, 5 ja 6. Üksikud haigusjuhud esinevad tihedalt asustatud mereäärsetes piirkondades. Esineb resistentsus klorokiini suhtes.	IV - riskipiirkondades
Honduras	Malaariaoht (<i>P.vivax</i> – 85%, <i>P.falciparum</i> – 14%, seganakkus 1%) esineb aastaringselt suuremas osas riigi territooriumist. Nakatumisoht on suur Gracias a Dios ja Islas de la Bahía regioonides; keskmine malaariaoht esineb Atlántida, Colon, Olancho, Valle ja Yoro provintsid. <i>P.falciparum</i> malaaria oht on suurem Gracias a Dios provintsis; üksikud haigusjuhud registreeriti Atlántida, Colon, Islas de la Bahía, Olancho ja Yoro provintsid.	II - riskipiirkondades
Mehhiko	Peamiselt <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb aastaringselt maapiirkondades, millised turistid tihti ei külasta. Nakatumise oht on keskmine Chiapas ja Oaxaca osariikides (peamiselt Costa ja Loxichas regioonides); nakatumise oht on väike Chihuahua, Durango, Nayarit, Quintana Roo ja Sinaloa osariikides.	II - keskmise nakatumise ohuga piirkondades; I - väike malaariaohuga piirkondades
Nikaraagua	Peamiselt <i>P.vivax</i> (82%) malaaria oht esineb aastaringselt peamiselt Region Autonoma del Atlantico Norte; üksikud haigusjuhud esinevad järgmistes piirkondades: Chinandega, Leon, Jinotega, Matagalpa. Teistes piirkondades nakatumise oht on väike või ei esine. Ei esine <i>P.falciparum</i> resistentsust malaariaravimite suhtes.	II
Panama	Peamiselt <i>P.vivax</i> (99%) malaaria oht esineb aastaringselt järgmistes provintsid (asuvates Atlandi ookeani ning Costa Rica ja Colombia piiri ääres): Bocas del Toro, Chiriqui, Colon, Darien, Kuna Yala, Ngäbe Bugle, Panama ja Veraguas. Panama linnas, kanali tsoonis ja teistes provintsid nakatumise oht on väike või ei esine. <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini suhtes esineb Darien ja San Blas provintsid.	Riigi idaosas – IV; Teistes riskipiirkondades – II-tüüpi
Paraguay	Keskmine <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb Alto Parana ja Caaguazu regioonides. Teistes piirkondades nakatumise oht on väike või ei esine.	II

Peruu	Malaariaoht (<i>P.vivax</i> – 89%, <i>P.falciparum</i> – 11%) esineb aastaringselt maapiirkondades kuni 2000m kõrguseni üle mere pinna. Nakatumise risk on suur Ayacucho, Junin, Loreto, Madre de Dios, Piura, Tumbes ja San Martin piirkondades. 99% <i>P.falciparum</i> malaaria haigusjuhtudest registreeriti Loreto piirkonnas (Amazon). Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes ja <i>P.vivax</i> - klorokiini suhtes.	<i>P.vivax</i> malaaria riskipiirkondades on soovitatav II-tüüpi profülaktika; <i>P.falciparum</i> malaaria riskipiirkondades (Loreto) on soovitatav IV-tüüpi profülaktika.
Prantsuse Guyana	Suur malaariaoht (<i>P.vivax</i> – 55%, <i>P.falciparum</i> – 45%) esineb aastaringselt üheksas piirkondades Brasiilia piiri ääres (Oiapoque jõe orus) ja Suriname piiri ääres (Maroni jõe orus). Teistes piirkondades nakatumise oht on väike või ei esine. Esineb <i>P.falciparum</i> multiresistentsus malaariaravimite suhtes seotud migrantidega Brasiiliast.	IV - riskipiirkondades
Suriname	Malaariaoht (<i>P.vivax</i> – 40%, <i>P.falciparum</i> – 58%, <i>seganakkus</i> 2%) on viimastel aastatel vähenenud. Nakatumise oht on suur riigi keskosas, mereäärsetest savanna regioonist väljaspool, ida piiri ääres ning kaevandustööde piirkondades. Paramaribo linnas ja teistes mereäärsetes piirkondades nakatumise oht on väike või ei esine. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini, meflokooni ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Uruguay	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Venezuela	Malaariaoht (<i>P.vivax</i> – 75%, <i>P.falciparum</i> – 25%) esineb aastaringselt ning muutub keskmisest suuremaks Amazonas, Anzoatrgui, Bolivar ja Delta Amacuro osariikide maapiirkondades. Nakatumise risk on väike Apure, Monagas, Sucre ja Zulia piirkondades. <i>P.falciparum</i> malaaria oht piirdub kindlate džunglialadega Amazonas (Atabapo, Alto Orinoco, Atures, Autana, Munapiare, Pio Nrgro) ning Bolivar (Caroni, Cedeno, El Callao, Heres, Gran Sabana, Piar, Raul Leoni, Rocio, Sifontes ja Sucre) . Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	<i>P.vivax</i> malaaria riskipiirkondades on soovitatav II-tüüpi profülaktika; <i>P.falciparum</i> malaaria riskipiirkondades on soovitatav IV-tüüpi profülaktika.
Tsiili	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
AUSTRALIA JA OKEAANIA		
Austraalia: Jõulusaar ja Kookossaared	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Cooki saared	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Fidzi	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Guami Saared	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Kiribati	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-

Mikroneesia	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Nauru Saared	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Paapua-Uus Guinea	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal kuni 1800 meetri kõrguseni üle mere pinna. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes ning <i>P.vivax</i> resistentsus klorokiini suhtes.	IV
Prantsuse Polüneesia	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Saalomoni Saared	Peamiselt <i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal, välja arvatud mõned idas ja lõunas asuvad väikesed saared. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Tonga	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Uus-Kaledoonia	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Vanuatu	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes ning <i>P.vivax</i> resistentsus klorokiini suhtes.	IV
Samoa	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
AAFRIKA		
Alžeeria	Väike <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb lõuna- ja kagupiirkondades: Adrar, El Oued, Ghardaia, Illizi, Ouargla, Tamanrasset. Väike <i>P.falciparum</i> malaaria oht on täheldatud kahes lõunapiirkonnas ja seotud trans-Sahara migratsiooniga.	I
Angoola	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Benin	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Botswana	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb novembrist juunini maa põhjaosas: Bobirwa, Boteti, Chobe, Ngamiland, Okavango, Tutume piirkondades. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini suhtes.	IV
Burkina Faso	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Burundi	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Cote d'Ivoire (Elevandiluurannik)	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV

Djibouti	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Egiptus	Väga väike <i>P.falciparum</i> ja <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb juunist oktoobrini El Faiyumi piirkonnas.	-
Ekvatoriaal-Guinea	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Eritrea	<i>P.falciparum</i> ja <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal kuni 2200 meetri kõrguseni üle mere pinna, välja arvatud Asmara. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Etiopia	Malaaria oht (<i>P.vivax</i> – 40%, <i>P.falciparum</i> – 60%) esineb aastaringselt kogu maal kuni 2000 m kõrguseni üle mere pinna. Addis-Abebas malaariasse nakatumise riski ei ole. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV - riskipiirkondades
Gabon	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Gambia	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Ghana	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Guinea	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini suhtes.	IV
Guinea-Bissau	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Keenia	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Nakkusoht on väike Nairobi linnas, maa kesk- ja lääneosas ning Nyanza, Rift Valley provintides üle 2500 m kõrgusel merepinnast. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Kamerun	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Kesk-Aafrika Vabariik	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Komoorid	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Kongo	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV

Kongo Demokraatlik Vabariik (end. Zair)	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Libeeria	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Lõuna-Aafrika Vabariik	Peamiselt <i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt Põhja ja Mpumalanga provintside (kaasa arvatud Kruger Rahvuspark), Limpopo provints ning KwaZulu-Natal kiirdeosa (kuni Tugela jõeni) madalamates piirkondades. Malaariasse nakatumise risk on suurem ajavahemikul oktoobrist maini. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Lõuna Sudaan	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Madagaskar	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal, olles kõige suurem rannikualadel. Esineb resistentsus klorokiini suhtes.	IV
Malawi	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Mali	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Mauritaania	Peamiselt <i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal, välja arvatud Dakhlet-Nouadhibou ja Tiris-Zemour põhjapiirkonnas. Adrar and Inchiri piirkondades malaarioht esineb juulist oktoobrini (vihmaperioodil). Esineb resistentsus klorokiini suhtes.	IV
Maroko	Malaariohtu ei ole täheldatud	-
Mayotte (Fr)	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Mosambiik	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Namiibia	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt piki Kunene jõe ning Caprivi ja Kavango regioonides. Nakatumisoht esineb novembrist juunini järgmistes regioonides: Ohangwena, Omaheke, Omusati, Oshana, Oshikoto ja Otjozondjupa. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Niger	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini suhtes.	IV
Nigeeria	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV

Reunion	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Ruanda	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Sambia	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal, kaasa arvatud Lusaka. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Senegal	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Nakatumise oht väheneb jaanuarist juunini kesk- ja idaregioonides. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Sierra Leone	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Somaalia	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Nakatumise oht on väiksem ja hooajaline maa põhjaosas ning suurem kesk- ja lõunaosas. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Sudaan	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Nakkusoht on suurem Niiluse jõe orus Nasseri järvest lõunas ning maa kesk- ja lõunaosas. Nakkusoht on väike riigi põhja osas ning Punase mere rannikul. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Svaasimaa	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt madalamal veldides (peamiselt Big Bend, Mhlume, Simunye ja Tshaneni piirkondades). Esineb resistentsus klorokiini suhtes.	IV
Tansaania	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal kuni 1800 meetri kõrguseni üle mere pinna. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Togo	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Tuneesia	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Tšaad	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Uganda	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal, kaasa arvatud Fort Portal, Jinja, Kampala, Kigezi ja Mbale linnad. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Zimbabwe	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt Zambezi jõe orus ja novembrist juunini kõikjal alla 1200 m kõrgusel merepinnast. Harares ja Bulawayos nakkusoht on väga väike. Esineb resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV

AASIA

Afganistan	<i>P.falciparum</i> ja <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb maist novembrini alla 2000 m kõrgusel merepinnast. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Albaania	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Armeenia	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Aserbaidzaan	<i>P.vivax</i> malaaria oht esineb juunist oktoobrini madalal alal, peamiselt Kura ja Arax jõgede vahelisel madalikul. Nakatumisohtu ei esine Bakuus (pealinnas).	II
Araabia Ühendemiraadid	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Bahrein	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Bangladesh	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt, kuid nakatumisoht esineb ainult maapirkondades (13 regioonis 64-st). Nakatumise risk on suurem Chittagong Hill Tract regioonis (Bandarban, Rangamati ja Khagrachari), Chittagong ja Cox Bazaar regioonides. Väike nakatumisoht esineb järgmistes regioonides: Hobigonj, Kurigram, Moulvibazar, Mymensingh, Netrakona, Sherpur, Sunamgonj ja Sylhet. Teistes piirkondades, kaasa arvatud Dhaka City, nakatumisohtu ei ole. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV - riskipiirkondades
Bhutan	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt maa lõunaosas: Chukha, Dagana, Jonkhar, Pemagatshel, Samdrup, Samtse, Sarpang ja Zhemgang regioonides. Nakatumisohtu ei ole Bumthang, Gasa, Paro ja Thimphu regioonides. Teistes regioonides esineb nakatumisoht metsapiirkondades vihmahooajal suvekuudel. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV - riskipiirkondades
Filipiinid	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt piirkondades, mis jäävad alla 600 meetri merepinnast, välja arvatud 22 provintsi: Aklan, Albay, Benguet, Bilaran, Bohol, Camiguin, Capiz, Catanduanes, Cavite, Cebu, Guimaras, Iloilo, Northern Leyte, Southern Leyte, Marinduque, Masbate, Eastern Samar, Northern Samar, Western Samar, Siquijor, Sorsogon, Surigao Del Norte ja Manila linnas. Malaariaohtu ei ole linnades ja tasandikel. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes. <i>P. knowlesi</i> esineb Palawan provintsis.	IV
Gruusia	<i>P.vivax</i> malaaria väike oht esineb juulist oktoobrini maa ida- ja kaguosas (Azerbaidzhaniga piirregioonides).	I

Hiina	<p><i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb Yuannanis ja Hainanis. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.</p> <p><i>P.vivax</i> malaaria oht esineb lõunas ja maa keskosas, kaasa arvatud Anhui, Ghuizhou, Henan, Hubei ja Jiangsu provintsid. Malaariaohtu ei ole linnades.</p>	<p>IV-tüüpi malaaria profülaktika on soovitatav Hainanis ja Yuannanis;</p> <p>II-tüüpi malaaria profülaktika on soovitatav teistes riskipiirkondades.</p>
India	<p>Malaarioht (<i>P.falciparum</i> – 40-50%, ülejäänud <i>P.vivax</i>) esineb aastaringselt kogu maal kuni 2000 m kõrguseni merepinnast, välja arvatud mõned piirkonnad Himachal, Pradesh, Sikkim, Jammu ja Kashmir osariikides.</p> <p><i>P.falciparum</i> malaaria oht ja ravimresistentsus on suurem kirderegioonis asuvates osariikides: Andaman ja Nicobar saartel, Chhattisgarh, Gujarat, Jharkhand, Karnataka (välja arvatud Bangalore linn), Madhya Pradesh, Maharashtra (välja arvatud Mumbai, Nagpur, Nasik ja Pune linnad), Orissa ning West Bengal (välja arvatud Kolkata linn). Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.</p>	<p>III-tüüpi malaaria profülaktika;</p> <p>IV-tüüpi malaaria profülaktika <i>P.falciparum</i> malaariasse nakatumise suurema ohuga piirkondades.</p>
Indoneesia	<p><i>P.falciparum</i> ja <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb aastaringselt järgmistes idaprovintides: East Nusa Tenggara, Maluku, North Maluku, Papua ja West Papua. Malaariasse nakatumise oht esineb ka mõnedes teistes piirkondades, välja arvatud Jakarta, suurte linnade territooriumil ning põhiturismi piirkondades. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes. Esineb <i>P.vivax</i> resistentsus klorokiini suhtes. <i>P. knowlesi</i> esineb Kalimantan provintsis.</p>	IV
Iraan	<p><i>P.falciparum</i> ja <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb märtsist novembrini järgmistes provintides: Hormozgan (maapiirkonnad), Kerman (troopiline osa) ja Sistan-Baluchestani lõuna osa. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.</p>	IV
Iraak	<p><i>P.vivax</i> malaaria oht esineb maist novembrini maa põhjaosas kuni 1500 m merepinnast (Duhok, Erbil ja Sulaimaniya provintsid).</p>	I
Iisrael	Malaariohtu ei ole täheldatud	-
Jaapan	Malaariohtu ei ole täheldatud	-
Jeemen	<p><i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt, kuid peamiselt septembrist veebruarini kogu maal kuni 2000 m kõrguseni merepinnast, välja arvatud Sana`a linnas. Socotra saarel on malaarioht väga väike. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.</p>	<p>IV - riskipiirkondades;</p> <p>I - Socotra saarel</p>
Jordaania	Malaariohtu ei ole täheldatud	-

Kambodža	<i>P.falciparum</i> ja <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb aastaringselt metsa- ja maapiirkondades, kaasa arvatud rannikupiirkonnad. Nakatumisohtu ei ole Phnom Penhi ja Tonle Sap (SiemReap) piirkondades. Väga väike malaariaoht on Angor Wat turismiregioonis. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes. Riigi edelapiirkondades esineb meflokiinresistentsust. Esineb <i>P.vivax</i> resistentsus klorokiini suhtes.	IV (atovakvoon/ proguaaniil (Malarone) või doksütsükliin)
Kõrgõzstan	<i>P.vivax</i> malaaria oht esineb juunist oktoobrini maa lõuna- ja lääneosas, peamiselt Usbekistani ja Tadžikistani piiri ääres – Batken, Osh, Jalal-Abad regioonides ja Bishkek ümbruses.	I
Laos	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal, välja arvatud pealinn Vientiane. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Korea Vabariik (Lõuna-Korea)	Väike <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb peamiselt Gang- won-do, Gyeonggi-do Provinces ja Incheon City põhjaosas (demilitarized zone or DMZ suunas).	I
Korea Rahvademokraatlik Vabariik (Põhja-Korea)	Väike <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb maa lõunaosas.	I
Malaisia	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb üksikutes piirkondades taga- ja sisemaal: Sabah ja Sarawak regioonide tagamaal ning Peninsular Malaisia keskosas. Malaariaohtu ei ole linnades ja mereäärsetes piirkondades. Esineb ka <i>P. knowlesi</i> malaaria. On täheldatud <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ja sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes ning <i>P.vivax</i> resistentsus klorokiini suhtes.	IV
Myanmar (end. Birma)	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt metsa- ja maapiirkondades ning Rahkine osariigi rannikul. Nakatumisohtu ei ole linnades. Riigi keskosa tasandikul ja kuiva kliimaga piirkondades nakatumisoht ei esine või väga väike. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes; Shan osariigi idaosas ja Kayin osariigis esineb meflokiinresistentsust. Esineb <i>P.vivax</i> resistentsus klorokiini suhtes. Esineb ka <i>P. knowlesi</i> malaaria.	IV
Nepal	Peamiselt <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb aastaringselt Terai metsa- ja maapiirkondades, eriti piki India piiri. <i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb juulist oktoobrini. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	III
Omaan	Väga väike malaria oht (s.h. <i>P.falciparum</i> malaaria) .	I
Pakistan	<i>P.vivax</i> ja <i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal allpool 2000 m merepinnast. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV

Saudi Araabia	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb peamiselt septembrist jaanuarini riigi lõunaosas (piki Jeemeni piiri), välja arvatud Asiri provintsi kõrgematel aladel. Malaariaohtu ei ole Mekka ja Medina linnades. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini suhtes.	IV - riskipiirkondades
Singapur	Registreeriti <i>P. knowlesi</i> malaaria haigusjuhte.	I
Sri Lanka	Suhteliselt väike <i>P.vivax</i> (88 %) ja <i>P.falciparum</i> (12 %) malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal, välja arvatud Colombo, Galle, Gampaha, Kalutara, Matara ja Nuwara Eliya piirkondades. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	III
Süüria	Väga väike <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb maa põhja osas (piki põhja piiri), eriti El Hasaka Governorate maapiirkondades maist oktoobrini.	-
Tadžikistan	<i>P.vivax</i> malaaria oht esineb juunist oktoobrini maa lõuna- (Khatlon regioonis), kesk- (Dushanbe), lääne- (Gorno-Badakhshan) ja põhjaosades (Leninabad regioonis). <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes esineb maa lõunaosas.	III
Tai	Malaariaoht esineb aastaringselt kõikjal maapiirkondades, eriti mägistel ja metsastel aladel. Nakatumisohtu ei ole linnades ja peamistes turismipiirkondades (s.h. Bangkok, Chiang Mai, Pattaya, Phuket, Samui). Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes. <i>P.falciparum</i> resistentsus meflokiini ja hiniini suhtes on täheldatud Kambodza ja Myanmar piiri ääres. Esineb <i>P.vivax</i> resistentsus klorokiini suhtes. Registreeriti ka <i>P. knowlesi</i> malaaria.	I - riskipiirkondades IV-tüüpi malaariaprofülaktika on soovitatav Kambodza ja Myanmar piiri ääres (on soovitatav kasutada malarone või doksütsükliini).
Türgi	<i>P.vivax</i> malaaria oht esineb maist oktoobrini järgmistes provintsidest (maa kaguosas): Diyarbakir, Mardin ja Sanliurfa. Nakkusohtu ei ole peamistes turismipiirkondades riigi lõuna- ja lääneosas.	II
Turkmenistan	<i>P.vivax</i> malaaria oht esineb juunist oktoobrini mõnedes küldes maa kaguosas (peamiselt piiril Afganistaaniga).	I
Usbekistan	Väike <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb juunist oktoobrini mõnedes maapiirkondades riigi lõuna- ja idaosas (Afganistaani, Kõrgõzstani ja Tadžikistani piiri ääres).	I
Vietnam	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb kogu maal, välja arvatud suuremates linnades, Red jõe deltas, Mekong deltas ning maa keskosa rannikualadel. Nakkusoht on suurem kõrgemates piirkondades 1500 m kõrguseni ja lõunapool 18. põhjalaiuskraadi, eriti järgmistes provintsedes: keskosas – Dak Lak, Dak Nong, Gia Lai ja Kon Tum, Binh Phuoc ning lääneosas - Khanh Hoa, Ninh Thuan, Quang Nam ja Quang Tri. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV - riskipiirkondades

Koostas Terviseameti Epidemioloogilise valmisoleku büroo

International Travel and Health, WHO 2012 ja Health Information for International Travel, CDC 2012 (The Yellow Book) andmete põhjal

Viimati muudetud 2013.a jaanuaris