

Malaariasse nakatumise risk ja soovitatavad ennetusmeetmed

Planeerides reise paljudesse Aafrika, Aasia, Kesk- ja Lõuna-Ameerika riikidesse, tuleb tõsiselt suhtuda malaaria profülaktikasse. Terviseameti andmetel on enamik registreeritud malaaria haigusjuhtudest sissetoodud troopilisest Aafrikast ja Indiast. 2006. aastal registreeriti Eestis 6 ja 2007.a 5 malaaria haigusjuhtu, nakatumine toimus Indias ja troopilises Aafrikas. 2008. aastal Eestis malaariasse haigestumist ei registreeritud. 2009. aastal registreeriti 4 sissetoodud haigusjuhtu, neist üks lõppes surmaga. Nakatumine toimus kolmel juhul Aafrikas ja ühel - Lõuna Ameerikas.

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

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

Maaailma Terviseorganisatsioon (WHO) soovitab 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+proguaniiliga
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	Sääsehammustuste vältimine ning kemoprofülaktikaks kasutada ühte järgmistest ravimitest, mille suhtes ei esine resistentsust külastatavas riskipiirkonnas: meflokiin (Lariam), atovakvoon/ proguaniil (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 provintssides 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. Port-au-Prince linnaterritooriumil nakatumise oht on väike või ei esine. On täheldatud <i>P. falciparum</i> resistentsus klorokiini suhtes	II - riskipiirkondades
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 provintssides).	II

Belize	Malaariaoht (peamiselt <i>P.vivax</i>) esineb aastaringselt kogu maal, kuid piirkonniti on erinev. Eriti suur on oht Toledo ja Stan Greek regioonides (maa lõunaosas), keskmine - Cayo regioonis ja väike malaariaoht esineb Belize, Corozal ja Orange Walk regioonides. Ei esine <i>P.falciparum</i> resistentsust malaariaravimite suhtes.	II
Boliivia	Malaariaoht (peamiselt <i>P.vivax</i> - 91%) 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 Cobija, 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.falciparum</i> multiresistentsus malaariaravimite suhtes. Malaariaoht on väike või ei esine "Legal Amazonia" regiooni väljaspool asuvates piirkondades.	IV- riskipiirkondades
Ecuador	Malaariaoht (<i>P.vivax</i> – 92%, <i>P.falciparum</i> – 8%) 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
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
Ecuador, Galapagose saared	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
El Salvador	Väike <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb aastaringselt maapiirkondades.	I
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, Quiché (Ixcan) ja Suchitepequez.	II
Guyana	Malaariaoht (<i>P.vivax</i> – 51 %, <i>P.falciparum</i> – 45 %, seganakkus 4%) esineb aastaringselt kogu maal. Nakatumisoht on suurem Regioonides 1, 7, 8, 9 ja 10; keskmine malaariaoht on Regioonis 2 ja 3; väike nakatumisoht on Regioonides 4, 5 ja 6. Üksikud haigusjuhud esinevad tihedalt asustatud mereäärsetes piirkondades. Esineb resistentsus klorokiini suhtes.	IV
Honduras	Malaariaoht (<i>P.vivax</i> – 93%, <i>P.falciparum</i> – 7%) esineb aastaringselt suuremas osas riigi territooriumist. Nakatumisoht on suur Gracias a Dios regioonides; keskmine malaariaoht esineb Atlántida, Colon, Islas de la Bahía, Olancho, Valle ja Yoro provintsid. <i>P.falciparum</i> malaaria oht on suurem Colón ning Gracias a Dios provintsid; keskmine <i>P.falciparum</i> malaariaoht esineb Atlántida ja Olancho provintsid.	II
Mehhiko	Peamiselt <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb aastaringselt maapiirkondades, millised turistid tihti ei külasta. Nakatumise oht on keskmine Chiapas ja Oaxaca osariikides ning väike Chihuahua, Durango, Nayarit, Quintana Roo ja Sinaloa osariikides.	II
Nikaraagua	Peamiselt <i>P.vivax</i> (92%) malaaria oht esineb aastaringselt järgmistes piirkondades: Chinandega, Leon, Managua, Matagalpa, Region Autonoma del Atlantico Sur. Teistes piirkondades nakatumise oht on väiksem või ei esine. Ei esine <i>P.falciparum</i> resistentsust malaariaravimite suhtes.	II

Panama	Peamiselt <i>P.vivax</i> (99%) malaaria oht esineb järgmistes provintides (asuvates Atlandi ookeani ning Costa Rica ja Colombia piiri ääres): Bocas del Toro, Chiriqui, Colon, Darien, Ngobe Bugle, Panama ja Veraguas. Panama linnas, kanali tsoonis ja teistes provintides nakatumise oht on väike või ei esine. <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini suhtes esineb Darien ja San Blas provintides.	Riigi idaosas – IV; Teistes riskipiirkondades – II-tüüpi
Paraguay	Keskmine <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb järgmistes piirkondades: Alto Parana, Caaguazu ja Canindeyu. Teistes piirkondades nakatumise oht on väike või ei esine.	II
Peruu	Malaarioht (<i>P.vivax</i> – 85%, <i>P.falciparum</i> – 15%) esineb aastaringselt maapiirkondades kuni 2000m kõrguseni üle mere pinna. Nakatumise risk on suur Ayacucho, Junin, Loreto, Madre de Dios ja San martin piirkondades. 98% <i>P.falciparum</i> malaaria haigusjuhtudest registreeriti Loreto piirkonnas. Esineb 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.
Prantsuse Guyana	Suur malaarioht (<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
Suriname	Malaarioht (<i>P.vivax</i> – 43%, <i>P.falciparum</i> – 55%, <i>seganakkus</i> 2%) on viimastel aastatel vähenenud. Nakatumise oht on suur mereäärsetes savanna regioonis, 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	Malaariohtu ei ole täheldatud	-

Venezuela	Malaariaoht (<i>P.vivax</i> – 83%, <i>P.falciparum</i> – 16%) 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, Cedenno, 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	-
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: 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
Etioopia	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

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
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) ning KwaZulu-Natal kiirdeosa (kuni Tugela jõeni) madalamates piirkondades. Malaariasse nakatumise risk on suurem oktoobrist maini. 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 malaariaoht esineb juulist oktoobrini (vihmaperioodil). Esineb resistentsus klorokiini suhtes.	IV
Maroko	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
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. Nakatumiseoht 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 Punase mere rannikul.	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 Bulwayos 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
Armeenia	<i>P.vivax</i> malaaria oht esineb juunist oktoobrini maa lõuna- ja kiirdeosas: Ararat Orus, peamiselt Masis regioonis. Nakatumisohtu ei ole turismipiirkondades. Alates 2006 ei ole registreeritud kohalikke haigusjuhte.	I
Aserbaidzaan	<i>P.vivax</i> malaaria oht esineb juunist oktoobrini madalal alal, peamiselt Kura ja Arax jõgede vahelisel madalikul.	II
Araabia Ühendemiraadid	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Bahrein	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-

Bangladesh	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal, välja arvatud Dhaka linnas. Nakatumise risk on suurem järgmistes piirkondades: Chittagong, Dhaka (Mymensingh, Netrakona ja Sherpur regioonides) ning Rajshahi (Kurigram regioonis). Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Bhutan	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt maa lõunaosas: Chhukha, Geyleg-phug, Samchi, Samdrup Jonkhar ja Shemgang piirkondades. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Filipiinid	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt piirkondades, mis jäävad alla 600 meetri merepinnast, välja arvatud järgmistes provintides: 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 oht esineb juulist oktoobrini maa kaguosas.	I
Hiina	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb Hainanis ja Yuannanis. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes. <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb lõunas ja maa keskosas, kaasa arvatud Anhui, Ghuizhou, Henan, Hubei ja Jiangsu provintsid. Malaariaohtu ei ole linnades.	IV-tüüpi malaaria profülaktika on soovitatav Hainanis ja Yuannanis; II-tüüpi malaaria profülaktika on soovitatav teistes riskipiirkondades.
India	Malaariaoht (<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. <i>P.falciparum</i> malaaria oht ja ravimresistentsus on suurem kirderegionis asuvates osariikides: Andaman ja Nicobar saartel, Chhattisgarh, Goa, 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.	III-tüüpi malaaria profülaktika; IV-tüüpi malaaria profülaktika <i>P.falciparum</i> malaariasse nakatumise suurema ohuga piirkondades.

Indoneesia	<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.	IV
Iraan	<i>P.falciparum</i> ja <i>P.vivax</i> malaaria oht esineb märtsist novembrini järgmiste provintside territooriumil: Hormozgan, Kerman (troopiline osa) ja Sistan-Baluchestani lõuna osa. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV
Iraak	<i>P.vivax</i> malaaria oht esineb maist novembrini maa põhjaosas kuni 1500 m merepinnast (Duhok, Erbil ja Sulaimaniya provintsid).	II
Israael	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Jaapan	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Jeemen	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt, kuid kõige rohkem septembrist veebruarini kogu maal kuni 2000 m kõrguseni merepinnast, välja arvatud Sana linnas. Socotra saarel on malaariaoht väga väike. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes.	IV - riskipiirkondades; I - Socotra saarel
Jordaania	Malaariaohtu ei ole täheldatud	-
Kambodža	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kogu maal, välja arvatud Phnom Penhi piirkonnas ja Tonle Sapi ümbruses. Väga väike malaariaoht on Angkor Wat turismiregioonis. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes. Riigi edelapiirkondades esineb meflokiinresistentsust.	IV
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 Kyunggi Do ja Gangwon Doproovintside põhjaosas ning Incheon linnas.	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 aastaringselt üksikutes piirkondades riigi sisemaal. Malaariaohtu ei ole linnades ja mereäärsetes piirkondades. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes. Esineb ka <i>P. knowlesi</i> malaaria.	IV
Myanmar (end. Birma)	<i>P.falciparum</i> malaaria oht esineb aastaringselt kuni 1000 m meetri kõrgusel merepinnas, välja arvatud Yangoni ja Mandalay linnades. Nakatumise risk on suurem metsa- ja maapiirkondades. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini ning sulfadoksiini-pürimetamiini suhtes. Shan osariigi idaosas ja Kayin osariigis esineb meflokiinresistentsust. 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) .	-
Pakistan	<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 aastaringselt riigi lõunaosas (välja arvatud Asiri provintsi kõrgematel aladel) ja Lääne regiooni maapiirkondades. Malaariaohtu ei ole Mekka ja Medina linnades. Esineb <i>P.falciparum</i> resistentsus klorokiini suhtes.	IV
Singapur	Registreeriti üks <i>P. knowlesi</i> malaaria haigusjuht.	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.	-

