**Класификация на риска от малария и вид на превантивните мерки (по СЗО 2015)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Риск от малария** | **Вид на преантивните мерки** |
| Тип А | Много нисък риск | Предпазни мерки за ухапвания от комари |
| Тип В | Риск само за *P. vivax* малария | Предпазване от ухапвания от комари плюс химиопрофилактика с chloroquine, или doxycycline или atovaquone−proguanil или mefloquine (изборът е съгласно данните за чувствителността на паразита, докладваните странични ефекти и контраиндикации)a  |
| Тип С | Риск за *P. falciparum* малария и известна резистентност към chloroquine и sulfadoxine–pyrimethamine | Предпазване от ухапвания от комари плюс химиопрофилактика с atovaquone–proguanil или doxycycline или mefloquine (изборът е съгласно данните за докладваните странични ефекти и контраиндикации)a |
| Тип D | Риск за *P. falciparum* малария и докладвана мултилекарствена резистентност | Предпазване от ухапвания от комари плюс химиопрофилактика с atovaquone–proguanil или doxycycline или mefloquine (изборът е съгласно данните за докладваните странични ефекти и контраиндикации)а, b |

**a.** Алтернативно за пътуващи в селски и слабо населени райони с риск от малария Тип А, предпазните мерки за ухапвания от комари могат да се съчетаят с възможност за провеждане на спешно лечение (stand-by emergency treatment – SBET)

**b.** **В някои райони с множествена лекарствена резистентност, химиопрофилактика с мефлокин вече не се препоръчва.**

**За момента това включва Камбоджа, Югоизточен регион на Мианмар и Тайланд.**