

► **Anhang** Landesspezifische Empfehlungen zur Malariaphylaxe.  
Stand: Juli 2022. (Nicht aufgeführte Länder: kein Malariarisiko bekannt oder gemeldet).

Land	Risikoeinschätzungen/Erreger	Malariasaison	Malariaphylaxe
Ägypten	Keine autochthonen Fälle mehr seit 2014	–	Keine
Äquatorialguinea (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum >99 %, hohes Risiko im ganzen Land	Ganzjährig	P
Äthiopien (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum 79 % oder Mischinfektionen, P. vivax 15 % • Hohes Risiko: <2500 Hm im ganzen Land • Malariafrei: Addis Abeba	Ganzjährig –	P Keine
Afghanistan (► <b>Abb. 8</b> )	P. falciparum und Mischinfektionen 3 %, P. vivax 97 % • <2500 Hm in den östlichen, an Pakistan grenzenden Provinzen: – Saisonal hohes Risiko – Saisonal geringes Risiko • Geringes Risiko: im übrigen Land <2500 Hm einschl. Kabul • Malariafrei: >2500 Hm	Mai–November Dezember–April Ganzjährig –	P* EP, ggfs. NSB EP, ggfs. NSB Keine
Angola (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum >99 %, hohes Risiko im ganzen Land	Ganzjährig	P
Aserbaidschan	Letzte autochthone Fälle 2012	–	Keine
Bangladesch (► <b>Abb. 8</b> )	P. falciparum und Mischinfektionen 79 %, P. vivax 21 % • Hohes Risiko: im Südosten (südöstlichen Hälfte der Provinz Chittagong) • Geringes Risiko: im Südosten in Gebieten, die an Hochrisikogebiete (P) angrenzen • Minimales Risiko: Rest des Landes • Malariafrei: Dhaka	Ganzjährig Ganzjährig Ganzjährig –	P EP, ggfs. NSB EP Keine
Belize (► <b>Abb. 12</b> )	Seit 2019 keine Malariafälle gemeldet, in den Vorjahren vereinzelte Fälle, >99 % P. vivax • Minimales Risiko: im ganzen Land • Malariafrei: Belize City, Haupttouristeninseln wie Ambergris Caye	Ganzjährig –	EP Keine
Benin (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum >99 %, hohes Risiko im ganzen Land	Ganzjährig	P
Bhutan (► <b>Abb. 8</b> )	In den letzten Jahren <25 Fälle pro Jahr; zuletzt 100 % P. vivax • Minimales Risiko: im Süden <1700 Hm (Grenzregionen zu Indien) • Malariafrei: Paro, Thimphu	Ganzjährig –	EP Keine
Bolivien (► <b>Abb. 13</b> )	P. vivax >99 % • Hohes Risiko: im Amazonasbecken (Department Pando und nördliche Gebiete der Departmente Beni und La Paz) • Geringes Risiko: <2500 Hm im restlichen (s. o.) Department Beni • Minimales Risiko: ländliche Gebiete im Rest des Landes <2500 Hm • Malariafrei: La Paz, Höhenlagen >2500 Hm	Ganzjährig Ganzjährig Ganzjährig –	P EP, ggfs. NSB EP Keine
Botsuana (► <b>Abb. 6, 7</b> )	P. falciparum >99 % • Hohes Risiko: nördlicher Teil der Provinz North-West, einschl. nördliche Hälfte des Okavango-Deltas und nördlicher Teil des Nationalparks Chobe • In der übrigen Nordhälfte des Landes nördlich von Francistown einschl. südliche Hälfte des Okavango-Deltas und des Nationalparks Chobe sowie Nationalparks Moremi und Sibuya und Stadt Maun – Saisonal hohes Risiko – Saisonal geringes Risiko • Geringes Risiko: mittlere Landesregion südlich von Francistown, einschl. Provinz Ganzi, Nationalparks Central Kalahari Game Reserve und Naxi Pan, Stadt Serowe und Bobonong • Minimales Risiko: Rest südliche Landeshälfte • Malariafrei: Gaborone	Ganzjährig November–Mai Juni–Oktober Ganzjährig Ganzjährig –	P P* EP, ggfs. NSB EP, ggfs. NSB EP Keine

► **Anhang** Landesspezifische Empfehlungen zur Malariaphylaxe.  
Stand: Juli 2022. (Nicht aufgeführte Länder: kein Malariarisiko bekannt oder gemeldet).

Land	Risikoeinschätzungen/Erreger	Malariasaison	Malariaphylaxe
Brasilien (► <b>Abb. 13</b> )	<p>P. falciparum und Mischinfektionen ca. 16 %, P. vivax 84 %</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hohes Risiko: Amazonasbecken (Bundesstaaten Acre, Amapá, Amazonas, Roraima, nördliche Hälfte von Rondônia sowie im Bundesstaat von Pará Teilgebiete im Norden und Südwesten und Teilgebiete im Bundesstaat Mato Grosso)</li> <li>• Geringes Risiko: Rest von Pará, Nordwesten von Mato Grosso, südliche Hälfte von Rondônia, entlang des Amazonas Flusses von Manaus bis Mündungsdelta, Zentren der Städte von Manaus, Porto Velho und Boa Vista</li> <li>• Minimales Risiko: Rest von Mato Grosso, Staaten von Mato Grosso do Sul, Maranhão und vereinzelt in ländlichen Regionen von Ceará, Espírito Santo, Goiás, Minas Gerais, Piauí, Paraná, Rio Grande do Sul, Santa Catarina, Tocantins sowie in ländlichen bewaldeten Gegenden der Bundesstaaten Rio de Janeiro, São Paulo und Bahia</li> <li>• Malariafrei: Städte Brasília, Rio de Janeiro, São Paulo, Recife, Fortaleza und Salvador, Iguazu-Fälle sowie Osten bzw. Südosten des Landes, falls nicht oben angegeben</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p> <p>–</p>	<p>P</p> <p>EP, ggfs. NSB</p> <p>EP</p> <p>Keine</p>
Brunei Darussalam (► <b>Abb. 10</b> )	Einzelne Fälle von P. knowlesi Malaria, minimales Risiko landesweit	Ganzjährig	EP
Burkina Faso (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum > 99 %, hohes Risiko im ganzen Land	Ganzjährig	P
Burundi (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum > 99 %, hohes Risiko im ganzen Land	Ganzjährig	P
Costa Rica (► <b>Abb. 12</b> )	<p>P. vivax 98 %, P. falciparum 2 %</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Minimales Risiko: Provinzen Limón, Heredia, Alajuela und Provinz Puntarenas</li> <li>• Malariafrei: San José und übrige Landesteile</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>–</p>	<p>EP</p> <p>Keine</p>
Côte d'Ivoire (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum > 99 %, hohes Risiko im ganzen Land	Ganzjährig	P
Dominikanische Republik (► <b>Abb. 12</b> )	P. falciparum > 99 %, minimales Risiko landesweit	Ganzjährig	EP
Dschibuti (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum 63 %, P. vivax 37 %, hohes Risiko landesweit, einschl. Dschibuti-Stadt	Ganzjährig	P
Ecuador (► <b>Abb. 13</b> )	<p>P. falciparum und Mischinfektionen 11 %, P. vivax 89 %</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Teilgebiete im Amazonasbecken einschl. Nationalpark Yasuni.</li> <li>• Geringes Risiko: &lt; 1500 Hm östlich der Anden in Gebieten außerhalb des Amazonasbeckens</li> <li>• Minimales Risiko: Rest des Landes &lt; 1500 Hm, Ausnahmen s. o.</li> <li>• Malariafrei: Hochland &gt; 1500 HM inkl. Quito, Guayaquil, Galapagos</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p> <p>–</p>	<p>P</p> <p>EP, ggfs. NSB</p> <p>EP</p> <p>Keine</p>
Eritrea (► <b>Abb. 6</b> )	<p>P. falciparum und Mischinfektionen 90 %, P. vivax 10 %</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hohes Risiko: im ganzen Land &lt; 2200 Hm</li> <li>• Malariafrei: Asmara (Stadt)</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>–</p>	<p>P</p> <p>Keine</p>
Eswatini (► <b>Abb. 6, 7</b> )	P. falciparum > 99 %, minimales Risiko landesweit	Ganzjährig	EP
Französisch-Guyana (► <b>Abb. 13</b> )	<p>P. falciparum 3 %, P. vivax 97 %</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hohes Risiko: Regionen des Grenzflusses Oiapoque (im Osten des Landes) und Regionen des Flusses Approuague und des Petit-Saut-Staudamms sowie in der zentralen und südlichen Landeshälfte inkl. der Regionen um Saint Élie und Saül</li> <li>• Geringes Risiko: Rest des Landes (Ausnahmen s. o./u.)</li> <li>• Minimales Risiko: Küstenregion im Westen von Kourou, Cayenne und Île du Diable</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p>	<p>P</p> <p>EP, ggfs. NSB</p> <p>EP</p>
Gabun (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum > 99 %, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	P
Gambia (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum > 99 %, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	P
Georgien	Letzter autochthoner Fall 2009	–	Keine
Ghana (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum 99 %, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte. Ghana ist regelmäßig eines der wichtigsten Länder, aus denen Malaria nach Deutschland importiert wird.	Ganzjährig	P
Guatemala (► <b>Abb. 12</b> )	<p>P. vivax &gt; 99 %</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Geringes Risiko: Provinz Esquintla (am Pazifik gelegen) und im Norden Teilgebiete von Petén (Region westlich von Tikal) sowie in Regionen der Provinz Izabal</li> <li>• Minimales Risiko: Rest des Landes &lt; 1500 Hm</li> <li>• Malariafrei: Guatemala-Stadt, Antigua, Atitlán-See, Höhenlagen &gt; 1500 Hm</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p> <p>–</p>	<p>EP, ggfs. NSB</p> <p>EP</p> <p>Keine</p>
Guinea (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum > 99 %, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	P

► **Anhang** Landesspezifische Empfehlungen zur Malariaphylaxe.  
Stand: Juli 2022. (Nicht aufgeführte Länder: kein Malariarisiko bekannt oder gemeldet).

Land	Risikoeinschätzungen/Erreger	Malariasaison	Malariaphylaxe
Guinea-Bissau (► Abb. 6)	P. falciparum >99 %, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	P
Guyana (► Abb. 13)	<ul style="list-style-type: none"> <li>P. falciparum und Mischinfektionen 37 %, P. vivax 63 %</li> <li>Hohes Risiko: Regionen Barima-Waini, Supenaam, Cuyuni-Mazaruni, Potaro-Siparuni, Upper Takutu-Upper Essequibo, Upper Demerara-Berbice</li> <li>Geringes Risiko: Regionen Essequibo-Islands-West-Damara, Pomeroun-Demerara-Mahaica und Mahaica-Berbice sowie im Landesinneren von East Berbice-Corentyne</li> <li>Minimales Risiko: Georgetown, New Amsterdam, östliche Küstenregion</li> </ul>	Ganzjährig	P
		Ganzjährig	EP, ggfs. NSB
		Ganzjährig	EP
Haiti (► Abb. 12)	<ul style="list-style-type: none"> <li>P. falciparum &gt;99 %</li> <li>Hohes Risiko: Provinzen Grand'Anse und Sud-Est im Westen des Landes</li> <li>Geringes Risiko: im Rest des Landes, auch in den Städten</li> </ul>	Ganzjährig Ganzjährig	P EP, ggfs. NSB
Honduras (► Abb. 12)	<ul style="list-style-type: none"> <li>P. falciparum und Mischinfektionen 29 %, P. vivax 71 %.</li> <li>Hohes Risiko: östliche Gebiete der Provinz Gracias a Dios</li> <li>Geringes Vivax-Risiko: auf der Insel Roatan (Islas de la Bahía), im Nordosten des Landes (Teilgebiete von Gracias a Dios und Colón) sowie in Teilgebieten der Provinzen El Paraíso und Yoro</li> <li>Minimales Risiko: im Rest des Landes sofern oben nicht angegeben</li> <li>Malariafrei: Tegucigalpa, San Pedro Sula</li> </ul>	Ganzjährig Ganzjährig	P EP, ggfs. NSB
		Ganzjährig	EP
		–	Keine
Indien (► Abb. 8)	<ul style="list-style-type: none"> <li>P. falciparum und Mischinfektionen 64 %, P. vivax 36 %</li> <li>Hohes Risiko: &lt;2000 Hm: Teilgebiete im Osten und Nordosten</li> <li>Geringes Risiko: &lt;2000 Hm in weiteren Teilgebieten im Osten, Norden und Nordosten sowie Andamanen und Nicobaren</li> <li>Minimales Risiko: übrige Gebiete &lt;2000 Hm, inkl. Rajasthan sowie Neu-Delhi, Mumbai, Kalkutta und andere Städte</li> <li>Malariafrei: Höhenlagen &gt;2000 Hm von Himachal Pradesh, Jammu, Kashmir und Sikkim</li> </ul>	Ganzjährig Ganzjährig	P EP, ggfs. NSB
		Ganzjährig	EP
		–	Keine
Indonesien (► Abb. 10)	<ul style="list-style-type: none"> <li>P. falciparum und Mischinfektionen 66 %, P. vivax 33 %, auch P. knowlesi v. a. auf Kalimantan (Borneo)</li> <li>Hohes Risiko: West-Papua (Irian Jaya) und westlicher Teil der Insel Sumba</li> <li>Geringes Risiko: Kalimantan (Borneo), Inseln vor der Westküste von Sumatra (Siberut, Sipura, Pagai Selatan u. a.), in Ost Nusa Tenggara: Inseln Timur und östliche Hälfte von Flores sowie die östlich von Flores gelegenen Inseln Lomblen, Pantar, Alor, die Inselgruppe südöstlich von Sulawesi, Inselgruppe der Molukken, Raja Ampat</li> <li>Minimales Risiko: Bali, Sumatra, Java, Sulawesi, West Nusa Tenggara (Inseln von Lombok bis Sumbawa), westlicher Teil von Flores, Inseln Simeulue, Nias, Tanahbala (vor der Westküste von Sumatra), Gebiete &gt;2000 Hm</li> <li>Malariafrei: große Städte</li> </ul>	Ganzjährig Ganzjährig	P EP, ggfs. NSB
		Ganzjährig	EP
		–	Keine
Irak	Letzte gemeldete autochthone Fälle 2008, fehlende Surveillanzenkapazität möglich, saisonal minimales Risiko <1500 Hm im Nordosten	Mai–November	EP
Iran	Letzte autochthone Fälle 2017, >96 % P. vivax	–	Keine
Jemen (► Abb. 6)	P. falciparum 99 %, hohes Risiko im ganzen Land inkl. San'a und Insel Sokotra; Malariadiagnostik und Gesundheitsversorgung nicht garantiert; evtl. geringeres Risiko auf Sokotra	Ganzjährig	P
Kambodscha (► Abb. 9)	<ul style="list-style-type: none"> <li>P. falciparum und Mischinfektionen 12 %, P. vivax 88 %, selten P. knowlesi</li> <li>Hohes Risiko: nordöstliche Landesteile sowie in Regionen im Südwesten</li> <li>Geringes Risiko: die meisten Regionen, die an die Hochrisikogebiete angrenzen</li> <li>Minimales Risiko: südliche Mekongregion; Siem Reap; abendliche und nächtliche Besuche der Tempelanlage von Angkor Wat</li> <li>Malariafrei: Phnom Penh</li> </ul>	Ganzjährig Ganzjährig Ganzjährig	P* EP, ggfs. NSB <sup>§</sup> EP
		–	Keine
		–	Keine
Kamerun (► Abb. 6)	P. falciparum >99 %, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte. Kamerun ist regelmäßig eines der wichtigsten Länder, aus denen Malaria nach Deutschland importiert wird.	Ganzjährig	P
Kap Verde (► Abb. 6)	Seit 2019 keine autochthonen Fälle mehr gemeldet; 2017 Ausbruch autochthoner Malaria, 100 % P. falciparum, minimales Risiko auf Inseln Saõ Tiago und Boa Vista	Ganzjährig	EP
Kenia (► Abb. 6)	<ul style="list-style-type: none"> <li>P. falciparum &gt;99 %</li> <li>Hohes Risiko: ganzes Land &lt;2500 Hm</li> <li>Malariafrei: Nairobi</li> </ul>	Ganzjährig	P
		–	Keine

► **Anhang** Landesspezifische Empfehlungen zur Malariaphylaxe.  
Stand: Juli 2022. (Nicht aufgeführte Länder: kein Malariarisiko bekannt oder gemeldet).

Land	Risikoeinschätzungen/Erreger	Malariasaison	Malariaphylaxe
Kolumbien (► <b>Abb. 13</b> )	<ul style="list-style-type: none"> <li>P. falciparum 52% und Mischinfektionen, P. vivax 49%</li> <li>Hohes Risiko: &lt; 1700 Hm Departamentos an der Pazifikküste, Teilgebiete der Departamentos Antioquia, Bolívar, Córdoba und Zuflussgebiete des Amazonas: Grenzdepartamentos zu Venezuela, Brasilien und Peru (Ausnahmen s. u.) sowie östliche Regionen der Departamentos Caquetá Guaviare und Meta</li> <li>Geringes Risiko: &lt; 1700 Hm, Teilgebiete der Departamentos Arauca und Putumayo, westliche Regionen Departamento Caquetá sowie Regionen, die an Hochrisikogebiete (P) angrenzen (s. o.)</li> <li>Minimales Risiko: Rest des Landes &lt; 1700 Hm</li> <li>Malariafrei: Bogotá, Cartagena, Medellín; Regionen &gt; 1700 Hm</li> </ul>	Ganzjährig	P
		Ganzjährig	EP, ggfs. NSB
		Ganzjährig	EP
		–	Keine
Komoren (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum >99%, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	P
Kongo, DR (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum >99%, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	P
Kongo, Republik (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum >99%, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	P
Korea, Nord	<ul style="list-style-type: none"> <li>P. vivax 100%</li> <li>Geringes Risiko: Provinzen in der südlichen Landeshälfte</li> </ul>	März–Dezember	EP, ggfs. NSB
Korea, Süd	<ul style="list-style-type: none"> <li>P. vivax 100%</li> <li>Geringes Risiko: ländliche Gebiete im Norden entlang der Grenze zu Nordkorea</li> <li>Minimales saisonales Risiko: im Norden (ländliche Regionen) der Provinzen Incheon, Kangwon-Do, Kyonggi-Do</li> </ul>	März–Dezember März–Dezember	EP, ggfs. NSB EP
Laos (► <b>Abb. 9</b> )	<ul style="list-style-type: none"> <li>P. falciparum und Mischinfektionen 46%, P. vivax 54%, selten P. knowlesi</li> <li>Hohes Risiko: Teile des südlichen Drittels des Landes</li> <li>Geringes Risiko: mittleres Drittel des Landes und Phongsali-Provinz (Zipfel an der Grenze zu China)</li> <li>Minimales Risiko: nördliches Drittel des Landes mit Ausnahme der Phongsali-Provinz (s. o.)</li> <li>Malariafrei: Vientiane</li> </ul>	Ganzjährig	P <sup>§</sup>
		Ganzjährig	EP, ggfs. NSB <sup>§</sup>
		Ganzjährig	EP
		–	Keine
Liberia (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum >99%, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	P
Madagaskar (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum >99%, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	P
Malawi (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum >99%, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	P
Malaysia (► <b>Abb. 10</b> )	Seit 2018 keine autochthonen Fälle von P.vivax und P.falciparum gemeldet, regional jedoch P. knowlesi <ul style="list-style-type: none"> <li>Geringes Risiko: Ost-Malaysia (Borneo)</li> <li>Minimales Risiko: ländliche Gebiete im Rest des Landes (Ausnahmen s. u.)</li> <li>Malariafrei: Georgetown, Kuala Lumpur</li> </ul>	Ganzjährig	EP, ggfs. NSB
		Ganzjährig	EP
		–	Keine
Mali (► <b>Abb. 6</b> )	<ul style="list-style-type: none"> <li>P. falciparum &gt;99%</li> <li>Hohes Risiko: südlich/außerhalb der Sahara inkl. Städte</li> <li>Geringes Risiko: Sahara</li> </ul>	Ganzjährig	P
		Ganzjährig	EP, ggfs. NSB
Mauretanien (► <b>Abb. 6</b> )	<ul style="list-style-type: none"> <li>P. falciparum &gt;99%</li> <li>Hohes Risiko: südliches Drittel des Landes</li> <li>Geringes Risiko: nördlicher Rest des Landes</li> </ul>	Ganzjährig	P
		Ganzjährig	ggfs. NSB
Mayotte (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum >99%, minimales Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	EP
Mexiko (► <b>Abb. 12</b> )	<ul style="list-style-type: none"> <li>P. vivax 100%</li> <li>Geringes Risiko: Süden der Provinz Chihuahua und Teilgebiete der Provinz Chiapas</li> <li>Minimales Risiko: Provinzen Campeche, Cancún, restliche Gebiete von Chiapas, Durango, Jalisco, Nayarit, Quintana Roo, Sinaloa, Sonora und Tabasco</li> <li>Malariafrei: übrige Landesteile</li> </ul>	Ganzjährig	EP, ggfs. NSB
		Ganzjährig	EP
		–	Keine
Mosambik (► <b>Abb. 6</b> )	P. falciparum >99%, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	P

► **Anhang** Landesspezifische Empfehlungen zur Malariaphylaxe.  
Stand: Juli 2022. (Nicht aufgeführte Länder: kein Malariarisiko bekannt oder gemeldet).

Land	Risikoeinschätzungen/Erreger	Malariasaison	Malariaphylaxe
Myanmar (► <b>Abb. 9</b> )	<p><i>P. falciparum</i> 26 %, <i>P. vivax</i> 74 %, auch <i>P. knowlesi</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hohes Risiko: nördliches Drittel zwischen Indien und China sowie westliche Region von der Grenze zu Bangladesch bis oberhalb von Thandwe; östliche und südöstliche Regionen an der Grenze zu Thailand</li> <li>• Geringes Risiko: Norden, Nordosten und Nordwesten zwischen Gebieten mit hohem und minimalem Risiko</li> <li>• Minimales Risiko: zentrale Regionen und Höhenlagen &gt; 1000 Hm</li> <li>• Malariafrei: Rangun (Yangon) und Mandalay</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p> <p>–</p>	<p>P</p> <p>EP, ggfs. NSB<sup>§</sup></p> <p>EP</p> <p>Keine</p>
Namibia (► <b>Abb. 7</b> )	<p><i>P. falciparum</i> &gt;99 %</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hohes Risiko: Norden und Nordosten (Sambesi/Caprivi Strip, Kavango-West, Kavango-Ost, Ohangwena, Teilgebiete von Oshikoto)</li> <li>• im Nordosten des Landes (Nordosten der Region Otjozondjupa inkl. der Städte Tsumeb und Grootfontein): <ul style="list-style-type: none"> <li>– Saisonal hohes Risiko</li> <li>– Saisonal geringes Risiko</li> </ul> </li> <li>• Geringes Risiko: restliche nördliche Regionen sowie Nordwesten einschl. Kunene Distrikt und Etosha Nationalpark</li> <li>• Minimales Risiko: Rest des Landes (Ausnahmen s. o./u.)</li> <li>• Malariafrei: Windhoek (Stadtzentrum), Küste, Namib-Wüste, Gebiete südlich von Mariental</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>November–Mai Juni–Oktober Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p> <p>–</p>	<p>P</p> <p>P* EP, ggfs. NSB EP, ggfs. NSB</p> <p>EP</p> <p>Keine</p>
Nepal (► <b>Abb. 8</b> )	<p><i>P. vivax</i> 93 %</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Geringes Risiko: Teilgebiete im Nordwesten</li> <li>• Minimales Risiko: &lt;2000 Hm, v. a. Terai Distrikte nahe Indien und Chitwan Nationalpark</li> <li>• Malariafrei: Kathmandu, Pokhara, Himalaya &gt; 2000 Hm</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p> <p>–</p>	<p>EP, ggfs. NSB</p> <p>EP</p> <p>Keine</p>
Nicaragua (► <b>Abb. 12</b> )	<p><i>P. falciparum</i> und Mischinfektionen 47 %, <i>P. vivax</i> 53 %</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hohes Risiko: nordöstliche Landesteile in den autonomen atlantischen Provinzen</li> <li>• Geringes Risiko: restliche atlantische Provinzen und Nordosten des Departments Jinotega und Süden des Departments Río San Juan</li> <li>• Minimales Risiko: Rest des Landes</li> <li>• Malariafrei: Stadt Managua</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p> <p>–</p>	<p>P</p> <p>EP, ggfs. NSB</p> <p>EP</p> <p>Keine</p>
Niger (► <b>Abb. 6</b> )	<p><i>P. falciparum</i> &gt;99 %</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hohes Risiko: südlich/außerhalb der Sahara</li> <li>• Geringes Risiko: Sahara</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p>	<p>P</p> <p>EP, ggfs. NSB</p>
Nigeria (► <b>Abb. 6</b> )	<p><i>P. falciparum</i> &gt;99 %, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte. Nigeria ist eines der wichtigsten Länder, aus denen Malaria nach Deutschland importiert wird.</p>	<p>Ganzjährig</p>	<p>P</p>
Oman	<p>Letzter autochthoner Fall 2009</p>	<p>–</p>	<p>Keine</p>
Pakistan (► <b>Abb. 8</b> )	<p><i>P. falciparum</i> und Mischinfektionen 20 %, <i>P. vivax</i> 80 %</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• &lt;2500 Hm in den nördlichen und nordwestlichen Provinzen sowie in Teilgebieten im Süden des Landes: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Saisonal hohes Risiko</li> <li>– Saisonal geringes Risiko</li> </ul> </li> <li>• Geringes Risiko: &lt;2500 Hm restliche Teilgebiete im Süden und Südwesten einschl. Karachi</li> <li>• Minimales Risiko: &lt;2500 Hm in nördlicher und nordwestlicher Landeshälfte soweit nicht anders angegeben</li> </ul>	<p>Mai–November Dezember–April Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p>	<p>P</p> <p>EP, ggfs. NSB EP, ggfs. NSB</p> <p>EP</p>
Panama (► <b>Abb. 12</b> )	<p><i>P. vivax</i> &gt;99 %</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hohes Risiko: Teilgebiete der Provinzen östlich des Panamakanals</li> <li>• Geringes Risiko: Teilgebiete der Provinz Darién, Teilgebiete der Provinz Ngöbe/Bouglé im Westen</li> <li>• Minimales Risiko: Provinzen westlich des Kanals, Ausnahmen s. o.</li> <li>• Malariafrei: Panama-Stadt, Kanalzone und Inseln Coiba und Pearl Island</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p> <p>–</p>	<p>P</p> <p>EP, ggfs. NSB</p> <p>EP</p> <p>Keine</p>
Papua-Neuguinea (► <b>Abb. 10, 11</b> )	<p><i>P. falciparum</i> und Mischinfektionen 75 %, <i>P. vivax</i> 25 %</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hohes Risiko: Höhenlagen &lt;2000 Hm (Hochlandmalaria zunehmend) einschl. der Hauptstadt Port Moresby</li> <li>• Geringes Risiko: &gt;2000 Hm</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p>	<p>P</p> <p>EP, ggfs. NSB</p>

► **Anhang** Landesspezifische Empfehlungen zur Malariaphylaxe.  
Stand: Juli 2022. (Nicht aufgeführte Länder: kein Malariarisiko bekannt oder gemeldet).

Land	Risikoeinschätzungen/Erreger	Malariasaison	Malariaphylaxe
Peru (► <b>Abb. 13</b> )	<p><i>P. falciparum</i> 20% (überwiegend in Loreto), <i>P. vivax</i> 80%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hohes Risiko: Provinz Loreto und nördliche Regionen der Provinz Amazonas, nordöstliche Teilgebiete der Provinz San Martín</li> <li>• Geringes Risiko: Provinzen &lt;2500 Hm östlich der Anden und Stadtgebiet von Iquitos</li> <li>• Minimales Risiko: restliches Land &lt;2500 Hm einschl. der nördlichen Provinzen im Westen der Anden (Tumbes, Piura, Lambayeque, La Libertad u. a.)</li> <li>• Malariafrei: Lima, Provinzen westlich der Anden von Lima sowie die touristischen Hochlandgebiete (Cusco, Machu Picchu, Titicacasee)</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p> <p>–</p>	<p>P</p> <p>EP, ggfs. NSB</p> <p>EP</p> <p>Keine</p>
Philippinen (► <b>Abb. 10</b> )	<p><i>P. falciparum</i> und Mischinfektionen 87%, <i>P. vivax</i> 10%, selten <i>P. knowlesi</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hohes Risiko: südliches Drittel der Insel Palawan</li> <li>• Geringes Risiko: mittleres Drittel der Insel Palawan</li> <li>• Minimales Risiko: nördliches Drittel der Insel Palawan, Inseln Mindoro und Mindanao sowie Inseln südlich von Mindanao</li> <li>• Malariafrei: Manila und andere große Städte, Rest des Landes, sofern nicht o. g.</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p> <p>–</p>	<p>P</p> <p>EP, ggfs. NSB</p> <p>EP</p> <p>Keine</p>
Ruanda (► <b>Abb. 6</b> )	<i>P. falciparum</i> >99%, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	P
Salomonen (► <b>Abb. 11</b> )	<p><i>P. falciparum</i> und Mischinfektionen 33%, <i>P. vivax</i> 65%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hohes Risiko: landesweit, Ausnahmen s. u.</li> <li>• Kein Risiko: Provinz Bennell und Insel Bellona</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>–</p>	<p>P</p> <p>Keine</p>
Sambia (► <b>Abb. 6</b> )	<i>P. falciparum</i> >99%, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	P
São Tomé & Príncipe (► <b>Abb. 6</b> )	<i>P. falciparum</i> >99%, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	P
Saudi-Arabien (► <b>Abb. 6</b> )	<p><i>P. falciparum</i> &gt;99%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Minimales Risiko: Südwesten des Landes (Provinzen Azir und Jizan) und Grenze zu Jemen.</li> <li>• Malariafrei: Rest des Landes inkl. Mekka, Medina, Riad</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>–</p>	<p>EP</p> <p>Keine</p>
Senegal (► <b>Abb. 6</b> )	<i>P. falciparum</i> >99%, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	P
Sierra Leone (► <b>Abb. 6</b> )	<i>P. falciparum</i> >99%, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	P
Simbabwe (► <b>Abb. 6, 7</b> )	<p><i>P. falciparum</i> &gt;99%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hohes Risiko: Alle Regionen, einschl. Sambesital, Viktoriafälle, Nationalpark Chizarira, Hwange, Gonarezou, Mana Pools, Ausnahmen s. u.</li> <li>• Teilgebiete der Provinzen Midlands und Matabeleland, Nationalpark Matobo: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Saisonal hohes Risiko</li> <li>– Saisonal geringes Risiko</li> </ul> </li> <li>• Geringes Risiko: Harare und Bulawayo</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>November–Mai Juni–Oktober Ganzjährig</p>	<p>P</p> <p>P* EP, ggfs. NSB EP, ggfs. NSB</p>
Somalia (► <b>Abb. 6</b> )	<i>P. falciparum</i> 91%, <i>P. vivax</i> 9%, hohes Risiko landesweit, insbesondere in der südlichen Hälfte des Landes; etwas geringer und saisonal (Regenzeiten) im Norden	Ganzjährig	P
Sudan (► <b>Abb. 6</b> )	<p><i>P. falciparum</i> und Mischinfektionen 83%, <i>P. vivax</i> 11%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hohes Risiko: landesweit (Ausnahmen s. u.), inkl. der Hauptstadt Khartoum und Port Sudan</li> <li>• Geringes Risiko: Sahara</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>Ganzjährig</p>	<p>P</p> <p>EP, ggfs. NSB</p>
Südafrika (► <b>Abb. 6, 7</b> )	<p><i>P. falciparum</i> &gt;99%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nordosten und Osten der Provinz Mpumalanga (inkl. Kruger und benachbarte Parks) sowie Norden und Nordosten der Provinz Limpopo: <ul style="list-style-type: none"> <li>– Saisonal hohes Risiko</li> <li>– Saisonal geringes Risiko</li> </ul> </li> <li>• Minimales Risiko: übriger Norden</li> <li>• Malariafrei: Städte und übrige Gebiete</li> </ul>	<p>September–Mai Juni–August Ganzjährig</p> <p>–</p>	<p>P* EP, ggfs. NSB EP Keine</p>
Südsudan (► <b>Abb. 6</b> )	<i>P. falciparum</i> >99%, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	P
Suriname (► <b>Abb. 13</b> )	<p><i>P. vivax</i> 100%</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Geringes Risiko: Landesinnere, insbesondere Ostteil und Regionen mit Goldminen</li> <li>• Malariafrei: Küstenregion, inkl. Paramaribo</li> </ul>	<p>Ganzjährig</p> <p>–</p>	<p>EP, ggfs. NSB Keine</p>
Syrien	<i>P. vivax</i> 100% (letzter autochthoner Fall 2004, jedoch keine Surveillance seit 2010), minimales Risiko saisonal im Norden, insbesondere in der Provinz Al-Hasaka im Nordosten	Mai–Oktober	EP

► **Anhang** Landesspezifische Empfehlungen zur Malariaphylaxe.  
Stand: Juli 2022. (Nicht aufgeführte Länder: kein Malariarisiko bekannt oder gemeldet).

Land	Risikoeinschätzungen/Erreger	Malariasaison	Malariaphylaxe
Tadschikistan	Letzter autochthoner Fall 2013	–	Keine
Tansania (► Abb. 6)	P. falciparum >99 %, hohes Risiko im gesamten Land (inkl. Nationalparks), auch bei Aufenthalt in Daressalam, auf Sansibar und Mafia	Ganzjährig	P
Thailand (► Abb. 9)	P. falciparum und Mischinfektionen 6 %, P. vivax 93 %, auch P. knowlesi (insbesondere auf Little Koh Chang, Andamanensee) • Geringes Risiko: Region um Tak und Insel Little Koh Chang (Andamanensee), dort auch P. knowlesi • Minimales Risiko: Rest des Landes einschl. Phuket, Koh Samui, Koh Phangan, Koh Samet, Inseln der Krabi Provinz (Koh Phi Phi, Koh Yao Noi, Koh Yao Yai, Ko Lanta u. a., s. Vergrößerung ► Abb. 9 • Malariafrei: Städte Bangkok, Chiang Mai, Chiang Rai, Pattaya	Ganzjährig Ganzjährig Ganzjährig –	P <sup>§</sup> EP, ggfs. NSB <sup>§</sup> EP Keine
Timor-Leste (► Abb. 10)	Sehr vereinzelte Fälle von P. falciparum und P. vivax, minimales Risiko im ganzen Land	Ganzjährig	EP
Togo (► Abb. 6)	P. falciparum >99 %, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte. Togo ist regelmäßig eines der wichtigsten Länder, aus denen Malaria nach Deutschland importiert wird.	Ganzjährig	P
Tschad (► Abb. 6)	P. falciparum >99 % • Hohes Risiko: südlich/außerhalb der Sahara inkl. N'Djamena • Geringes Risiko: Sahara	Ganzjährig Ganzjährig	P EP, ggfs. NSB
Türkei	Seit mehreren Jahren keine autochthonen Fälle gemeldet. Antrag auf ein „malariafreies“ Zertifikat wurde 2012 bei der WHO eingereicht, Entscheidung noch ausstehend.	–	Keine
Uganda (► Abb. 6)	P. falciparum >99 %, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	P
Vanuatu (► Abb. 11)	P. falciparum 5 %, P. vivax 95 % • Hohes Risiko: Espiritu Santo, Malakula, Vanua Lava, Epi • Geringes Risiko: Ambae, Ambrym, Maéwo, Pentecost, (Ausnahmen s. o./u.) • Minimales Risiko: Port Vila und Inseln Éfaté, Guaua • Kein Risiko: Inseln Erromango, Tanna, Aneityum	Ganzjährig Ganzjährig Ganzjährig Ganzjährig	P EP, ggfs. NSB EP Keine
Venezuela (► Abb. 13)	P. falciparum und Mischinfektionen 23 %, P. vivax 77 % • Hohes Risiko: Region südlich des Orinoko sowie ein Streifen nördlich des Orinoko, einschl. Mündungsdelta und Delta Amacuro • Geringes Risiko: nördliche Regionen nördlich des Flusses Orinoco, einschl. Caracas und Isla Magerita (Ausnahmen s. o.) • Malariafrei: Caracas	Ganzjährig Ganzjährig –	P EP, ggfs. NSB Keine
Vietnam (► Abb. 9)	P. falciparum und Mischinfektionen 58 %, P. vivax 42 %, selten P. knowlesi • Minimales Risiko: gesamtes Land einschl. Insel Phu Quoc • Malariafrei: Zentren großer Städte	Ganzjährig –	EP Keine
Westsahara (► Abb. 6)	Minimales Risiko landesweit	Ganzjährig	EP
Zentralafrikanische Republik (► Abb. 6)	P. falciparum >99 %, hohes Risiko im ganzen Land inkl. Städte	Ganzjährig	P

Die Prozentangaben (P. falciparum, P. vivax) beziehen sich auf die Verteilung der beiden Erreger bei den im jeweiligen Land gemeldeten Fällen (Quelle: World Malaria Report 2021). Nicht aufgeführte Länder: Laut WHO malariafrei,

<https://www.who.int/teams/global-malaria-programme/elimination/countries-and-territories-certified-malaria-free-by-who>

P: Chemoprophylaxe, zusätzlich zur Expositionsprophylaxe. Atovaquon/Proguanil oder Doxycyclin (Monohydratpräparate) oder bei begründeter medizinischer Indikation Mefloquin.

P\*: Chemoprophylaxe nur saisonal empfohlen, Angaben zur Saisonalität beachten.

P<sup>§</sup>: Chemoprophylaxe nicht mit Mefloquin/Lariam aufgrund von Resistenzen. Atovaquon/Proguanil oder Doxycyclin zur Prophylaxe verwenden.

NSB: Nur bestimmten Reisenden wird in Ausnahmefällen das Mitführen einer notfallmäßigen Selbstbehandlung (NSB) empfohlen. Die Kriterien zur Verordnung einer NSB sind in ► Abb. 3 aufgeführt.

Zu beachten ist, dass bei Gebieten mit P. vivax-Malaria die in Deutschland zur Prophylaxe verwendeten Medikamente nicht bzw. nur verzögernd wirken (► Tab. 4).

NSB<sup>§</sup>: zur NSB Atovaquon/Proguanil verwenden; es bestehen Resistenzen gegen Artemisinin-Kombinationspräparate und gegen Mefloquin.

EP: Expositionsprophylaxe: schützende Kleidung, wirksame (s. o.) Repellents, Moskitonetz. Bei Fieber (> 38 °C axillär) sollte umgehend ein Arzt aufgesucht werden.

Keine: Keine spezifischen Malariaphylaxestrategien erforderlich. Mückenschutz auch tagsüber kann in vielen tropischen und subtropischen Ländern dennoch erforderlich sein als Schutz vor Arbovirose wie z. B. Denguefieber, Chikungunya-Fieber, Zika-Virus-Infektion.