

meg benne, és 2,7 millió bele is hal a fertőzésbe. A halálesetek 90 százaléka a trópusi Afrika országaiban fordul elő, az áldozatok pedig legtöbbször gyermekek.

A különböző maláriatorzsek a **malaria tertianát**, a **malaria quartanát**, valamint a malária legsúlyosabb formáját, a **malaria tropicát** válthatják ki.

Fontos tudnunk, hogy a malária súlyos betegség, amely akár halálos kimenetelű is lehet. A malária kórokozója által kiváltott láz, ízületi fájdalom és hidegrázás akár hetekkel vagy hónapokkal hazatértünk után is jelentkezhet. A malária ellen nincs megelőző védőoltás, és a közeljövőben sem várható ennek kifejlesztése.

A malária megelőzésére szolgáló óvintézkedéseknek két fajtáját különböztetjük meg:

1. szúnyogcsípés elkerülésére tett intézkedések és
2. gyógyszeres megelőzés (kemoprofilaxis).

1.6.1. Óvintézkedések

Szúnyogcsípés elkerülése

A rovarcsípés megelőzésére tett óvintézkedések nemcsak a malária, de más, rovar által átvitt betegségek (például Dengue-láz) kockázatát is jelentősen csökkentik. Segítségükkel megakadályozhatjuk, hogy a kórokozó a szervezetünkbe kerüljön, míg a gyógyszeres kezelés a már bekerült kórokozó szaporodását gátolja. Különösen csecsemőknél, kisgyermekeknél és terhes nőknél fontos a csípések elkerülése, mivel esetükben a gyógyszeres terápiának komoly következménye is lehet.

A malária elleni hatásos védekezés érdekében ismertetjük a betegséget átvivő szúnyogok jellemzőit és viselkedésük legfontosabb sajátosságait.