

Chimioprofilaxia in malarie

Chimioprofilaxia antimalarica se recomanda in functie de tara (unde este cazul) si numai cu prescriptie medicala.

Nici un antimalaric prescris in regim de profilaxie nu ofera o protectie completa impotriva imbolnavirii de malarie, DAR o profilaxie buna reduce riscul de mortalitate prin malarie.

Principii de baza ale prescrierii chimioprofilaxiei

- Pentru copii - dozarea se face in functie de greutatea corporala
- Antimalaricele care se administreaza zilnic – prima doza va fi luata cu o zi inaintea plecarii in zona endemica
- Antimalaricele care se administreaza saptaminal:
 - Clorochina – prima doza va fi luata cu o saptamana inaintea plecarii
 - Meflochina – prima doza va fi luata cu cel putin o saptamana inaintea plecarii (de preferat cu 2-3 saptamani inainte)
- Antimalaricele vor fi ~~late~~ administrate in timpul meselor si cu o cantitate mare de apa
- Toate medicamentele antimalarice vor administrate in scop profilactic cu regularitate, pe toata durata sederii in zona cu risc de imbolnavire si timp de 4 saptamani dupa parasirea respectivei zone. Exceptie de la aceasta regula o face Proguanil / Atovaquone care va fi intrerupt la o saptamana dupa plecarea din zona endemica.
- Calatorii in tarile endemice vor fi avertizati asupra debutului tarziu al bolii pentru speciile P. Vivax si P. Ovale

In functie de gradul de risc pentru malarie, in unele tari se recomanda numai protejarea fata de intepaturile de tantar, in altele si chimioprofilaxie.

Sunt recomandate 4 tipuri de profilaxie:

	Riscul pentru malarie	Tipul de prevenire
Tipul I	Risc foarte limitat de transmitere a malariei	Prevenirea intepaturilor de tantar
Tipul II	Risc pentru P.vivax sau pentru P. falciparum complet sensibil la Clorochina	Prevenirea intepaturilor de tantar SI chimioprofilaxie cu Clorochina
Tipul III	Risc de transmisie a malariei cu rezistenta la Clorochina	Prevenirea intepaturilor de tantar SI chimioprofilaxie cu Clorochina si Proguanil
Tipul IV	Risc crescut pentru P. Falciparum cu rezistenta mica sau moderata sau Risc mic sau moderat cu P. Falciparum rezistent la medicamente	Prevenirea intepaturilor de tantar SI Meflochina Doxiciclina sau Atovaquone (se va lua una din acestea ptr. care nu s-a raportat rezistenta)

Toate medicamentele antimalarice au contraindicatii si eventuale efecte adverse.

Contraindicatiile trebuie respectate pentru a reduce riscul reactiilor adverse.

Efectele pe termen lung ale chimioprofilaxiei:

Pentru cei care isi administreaza Clorochina in doza de 300 mg saptamanal pentru mai mult de 5 ani, se va efectua o examinare a retinei la fiecare 6 luni;

Pentru cei care isi administreaza zilnic o doza de 100 mg de Clorochina se va face o examinare a retinei dupa 3 ani;

Meflochina si Doxiciclina trebuie sa constituie profilaxie de rezerva pentru zonele la mare risc de infestare cu parazit clorochino – rezistent.

In Europa, Atovaquone /Proguanil este inregistrata sa fie recomandata pe timp limitat, de la 5 saptamani la 3 luni. Nu are restrictii in SUA.

In tabelele de mai jos va prezentam medicamentele antimalarice, doza, durata profilaxiei, contraindicatii, efecte adverse, alte recomandari.

Medicamente recomandate pentru profilaxia malariei

Numele generic	Doza recomandata	Durata profilaxiei	Recomnadare in sarcina	Recomandare in alaptare	Recomandare la copii	Contraindicatii majore	Comentarii
Atovaquone-proguanil (tablete combinate)	Peste 40 kg greutate: zilnic 250mg atovaquone si 100mg proguanil	Se incepe cu 1 zi inainte de plecare si se continua 7 zile dupa intoarcere	Nu se recomanda	Nu se recomanda	Nu se da sub greutate de 11 kg Se va consulta medicul pediatru	Hipersensibilitate la una din medicamente Insuficienta renala severa	Se prescrie pe termen limitat - de la 5 saptamani la 3 luni
Clorochina	Adulti: 300 mg pe saptamana in doza unica SAU 600 mg pe saptamana in doze de 100mg zilnic si cu o zi pauza	Se incepe cu o saptamana inainte de plecare si se continua 4 saptamani dupa intoarcere	Este sigura	Este sigura	Este sigura	Hipersensibilitate la clorochina; Antecedente de epilepsie si psoriazis	Poate scadea raspunsul imun dupa administrarea de vaccin antirabic intradermic
Clorochina si Proguanil (tablete combinate)	Peste 50 kg greutate: Zilnic: 100mg Clorochina si 200 mg Proguanil	Se incepe cu 1 zi inainte de plecare si se continua 4 saptamani dupa intoarcere	Este sigura	Este sigura	Nu se da la persoane sub 50 kg	Hipersensibilitate la una din componente Insuficienta renala si hepatica Antecedente de epilepsie si psoriazis	Poate scadea raspunsul imun dupa administrarea de vaccin antirabic intradermic
Doxiciclina	Adulti: 1 tableta de 100 mg zilnic	Se incepe cu 1 zi inainte de plecare si se continua 4 saptamani dupa intoarcere	Contraindicat	Contraindicat	Nu se da la copii sub varsta de 8 ani	Hipersensibilitate la tetraciclina Disfunctii hepatice	Predispune la hipersensibilitate la razele UV; se recomanda folosirea de creme protectoare

							Poate favoriza candidoza vaginala
Meflochina	Adulti: 1 tableta de 250 mg pe saptamana	Se incepe cu 2-3 saptamani inainte de plecare si se continua 4 saptamani dupa intoarcere	Nu se recomanda in primul trimestru de sarcina	Este sigur	Nu se recomanda sub greutatea de 5 kg	Sensibilitate la meflochine Poate da tulburari psihice si de coordonare neuro-motorie	Nu se da timp de 12 ore dupa chinina. Se administreaza cu medicatie cardiaca numai sub obs. medicala. Vaccinarea cu germeni vii atenuati se va face cu cel putin 3 zile inaintea tratamnetului cu Meflochina
Proguanil	Adulti: 2 tablete de 100 mg zilnic	Se incepe cu o zi inaintea plecarii si se continua 4 saptamani dupa intoarcere	Este sigur	Este sigur	Este sigur	Disfunctii hepatice si renale	Se foloseste numai in combinatie cu Cloroquina Poate interfera cu vaccinul tific viu atenuat