

## Samenvatting richtlijn: Malaria

Categorie	Informatie - Actie
Kliniek	De belangrijkste symptomen zijn hoofdpijn, koorts en spierpijn. Het koortspatroon is afhankelijk van de soort plasmodium: grillig verloop bij <i>P. falciparum</i> , derdedaagse koorts bij <i>P. vivax</i> en <i>ovale</i> , vierdedaagse bij <i>P. malariae</i> .
Diagnose	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; <b>Dikdruppel of bloeduistrijkje</b> : aantonen van de malariaparasiet.</li> <li>&gt; <b>Sneltest</b>, echter vals negatieve resultaten.</li> </ul> Diagnose, bevestiging en serotypering via referentielabo <a href="https://nrchm.wiv-isp.be/nl/ref_centra_lab/Pathogenen_Referentielaboratoria/Plasmodium.pdf">https://nrchm.wiv-isp.be/nl/ref_centra_lab/Pathogenen_Referentielaboratoria/Plasmodium.pdf</a>
Incubatieperiode	Meestal tien tot veertien dagen, maar voor <i>Plasmodium falciparum</i> soms slechts 7 dagen, bij <i>Plasmodium malariae</i> tot enkele weken. Bij gebruik van malariaprofylaxe kunnen <i>P. vivax</i> en <i>P. ovale</i> na weken tot maanden (soms jaren) een 'uitgestelde eerste aanval' veroorzaken.
Besmettelijke periode	De mug is twee weken na een infectieus bloedmaal besmettelijk voor de mens en blijft dit levenslang. Het bloed van de patiënt is voor de mug besmettelijk vanaf de vierde dag na infectie voor <i>P. vivax</i> en <i>P. ovale</i> en vanaf de vijftiende dag na infectie voor <i>P. falciparum</i> en <i>P. malariae</i> . De gametocyten blijven ondanks therapie nog enkele weken in het bloed aanwezig.
Reservoir	De mens en <i>Anopheles</i> -muggen.
Besmettingsweg	Door de beet van een geïnfecteerde vrouwelijke mug van het genus <i>Anopheles</i> . Malaria kan ook worden overgedragen door bloedtransfusie, van moeder op kind, en via hergebruik van besmette naalden.
Risicogroepen	Reizigers naar of terugkomend uit gebieden waar malaria voorkomt.
Maatregelen bij een geval	
<b>1. Bronopsporing</b>	Niet nodig, met uitzondering van personen die mogelijk in Europa zijn besmet. Bij waarschijnlijke bron in Europa brononderzoek in overleg met <a href="#">het team Infectieziektebestrijding</a> .
<b>2. Contactopsporing</b>	Niet van toepassing.
<b>3. (Chemo)profylaxe</b>	Primair gericht op het voorkomen van ernstige malaria door <i>P. falciparum</i> . <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Chloroquine, mefloquine en eventueel doxycycline (inname tot vier weken na het verlaten van het malariagebied).</li> <li>&gt; Atovaquon/proguanil werkt in op de leverstadia van de parasiet (doornemen tot zeven dagen na het verlaten van het malariagebied).</li> </ul> Meer (reis)info op de websites van <a href="#">ITG</a> en <a href="#">WHO</a> .
<b>4. Wering</b>	Niet van toepassing. Malaria is niet van mens op mens overdraagbaar.
Meldingsplichtig	Ja, <a href="#">Een meldingsplichtige infectieziekte aangeven</a>