

## **ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΕΝΕΡΓΗΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ CANDIDA AURIS ΣΕ ΤΡΙΤΟΒΑΘΜΙΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ.**

**Ελένη Ροκκά<sup>1</sup>, Ιωάννα Σεφερλή<sup>2</sup>, Νικόλαος Αγγέλου<sup>2</sup>, Δέσποινα Τάσιου<sup>3</sup>, Παρασκευή Καραγιαννίδου<sup>4</sup>, Ευθύμιος Μπαράς<sup>4</sup>, Φλώρα Σουρρή<sup>2</sup>**

- (1) Ογκολογική – Αιματολογική Κλινική, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας
- (2) Τμήμα Ενδονοσοκομειακών Λοιμώξεων, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας
- (3) Τμήμα Μοριακής Βιολογίας, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας
- (4) Εργαστήριο Κλινικής Μικροβιολογίας, 251 Γενικό Νοσοκομείο Αεροπορίας

**ΕΙΣΑΓΩΓΗ:** Ο ζυμομύκητας *Candida auris* αποτελεί αναδυόμενο παθογόνο, χαρακτηριζόμενο από εμφάνιση υψηλής αντοχής στα συνήθη αντιμυκητικά φάρμακα, δυσκολία ταυτοποίησης με συνήθεις εργαστηριακές μεθόδους, αυξανόμενο κινδύνο πρόκλησης επιδημιών σε μονάδες υγειονομικής περίθαλψης, καθώς και υψηλό ποσοστό θνητότητας σε συγκεκριμένες κατηγορίες ασθενών.

**ΣΚΟΠΟΣ:** Η παρουσίαση του προγράμματος ενεργητικής επιτήρησης της *C. auris* στο 251 ΓΝΑ από 1/8/2022 και η αποτελεσματικότητά του στον έλεγχο της διασποράς του.

**ΥΛΙΚΟ - ΜΕΘΟΔΟΙ:** Κριτήρια εισαγωγής ασθενών στο πρόγραμμα επιτήρησης αποτελούν: προηγούμενη νοσηλεία, εισαγωγή/διακομιδή από/προς ΜΕΘ, επαφή με θετικό κρούσμα, παρατεταμένη νοσηλεία (>30 ημερών) και παρουσία φορέας/ λοίμωξης από άλλο πολυανθεκτικό μικροοργανισμό. Ο έλεγχος της φορέας γίνεται με λήψη επιχρίσματος δέρματος, ενώ ταυτοποίηση του μύκητα διενεργείται με μοριακό έλεγχο (PCR) ή χρωμοάγαρ και Vitec II.

**ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ:** Σε διάστημα ενός έτους ελέγχθηκαν για φορεία 426 ασθενείς, εκ των οποίων οι 25 ήταν θετικοί σε *C. Auris* (5,9%), ενώ ο αριθμός των δειγμάτων προς έλεγχο ανέρχεται σε 605 με τα θετικά δείγματα να ανέρχονται σε 37 (6,1%). Από τους 25 ασθενείς: 8 (32%) ασθενείς είχαν προϋπάρχουσα φορεία με πολυανθεκτικό μικροοργανισμό, 7 (28%) ήταν νοσηλευόμενοι στην ΜΕΘ, 5 (20%) ήταν ασθενείς που διακομίστηκαν από άλλο νοσοκομείο, 4 (16%) αποτελούσαν επαφή με προηγούμενο θετικό κρούσμα και 1 (4%) ασθενής είχε παρατεταμένη νοσηλεία στο νοσοκομείο. Σε 11 ασθενείς ο μικροοργανισμός απομονώθηκε σε βιολογικά υγρά, εκ των οποίων 2 παρουσίασαν μυκηταιμία.

**ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:** Η ενεργητική επιτήρηση της *C. auris*, σε συνδυασμό με την έγκαιρη απομόνωση των περιστατικών και την συμμόρφωση του προσωπικού στην εφαρμογή των μέτρων επαφής, φαίνεται να συμβάλλει στην αποτελεσματική πρόληψη της διασποράς στο χώρο του νοσοκομείου.