

## ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΗ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΜΥΚΗΤΑΙΜΙΩΝ ΑΠΟ *CANDIDA AURIS*

**Κωστούρου Σοφία<sup>1</sup>, Βεϊνή Φανή<sup>2</sup>, Ελθίνι Ροκεία<sup>1</sup>, Κολοκοτρώνη Χρυσούλα<sup>1</sup>,  
Γιανκούλα Δημητρούλα<sup>4</sup>, Σπυράκου Ευθυμία<sup>4</sup>, Περιβολιώτη Ευσταθία<sup>3</sup>,  
Παντικίδη Ελπίδα<sup>2</sup>, Παπασταμόπουλος Βασίλειος<sup>1,2</sup>**

1 Επιτροπή Νοσοκομειακών Λοιμώξεων Γ.Ν.Α «ΟΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

2 Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων Γ.Ν.Α «ΟΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

3 Μικροβιολογικό Εργαστήριο Γ.Ν.Α «ΟΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

4 Κέντρο Κλινικής Επιδημιολογίας και Έκβασης CLEO

**Σκοπός:** Η επιδημιολογική επιτήρηση της *Candida auris* στο Νοσοκομείο.

**Υλικό & Μέθοδος:** Οι νοσηλευόμενοι που ανέπτυξαν μυκηταιμία από *C.auris* από τον Μάρτιο του 2021(1<sup>η</sup> απομόνωση *C.auris* σε δείγμα ούρων στο Νοσοκομείο) έως τον Ιούλιο του 2023.

**Αποτελέσματα:** 77 ασθενείς ανέπτυξαν *C.auris* μυκηταιμία, το 62.3% (48/77) ήταν άντρες και το 37,7% (29/77) γυναίκες, με μέση ηλικία τα 65 έτη και διαμέση διάρκεια νοσηλείας μέχρι την θετικοποίηση τις 29 ημέρες. Στο 6.5% (5/77) των ασθενών η ημέρα θετικοποίησης ήταν ίδια με την ημερομηνία εισαγωγής. Το 72,7% (56/77) ήταν νοσηλευόμενοι σε ΜΕΘ, το 44.1% (34/77) είχε ιστορικό λοίμωξης Covid-19, το 49.4% (38/77) είχε ιστορικό νοσηλείας το τελευταίο τρίμηνο εκ των οποίων, το 81.6% (31/38) σε άλλο νοσοκομείο. Πρώτη απομόνωση στο αίμα *Candida auris* είχε το 55.8% των ασθενών (43/77), ενώ στο 44.2% (34/77) είχε προηγούμενη απομόνωση άλλων παθογόνων, συγκεκριμένα: *Klebsiella pneumoniae* στο 50% (17/34), *Acinetobacter baumannii* στο 23.5% (8/34), *Pseudomonas aeruginosa* στο 14.7% (5/34), *Enterococcus faecalis* στο 5.9% (2/34), *Candida parapsilosis* στο 5.9% (2/34), *Enterococcus faecium* στο 2.9% (1/34), *Staphylococcus aureus* στο 2.9% (1/34) και *Staphylococcus epidermidis* στο 2.9% (1/34). Ακολούθησε η *Candida auris* 17.5 ημέρες μετά (διάμεση τιμή). Όσον αφορά την έκβαση των 77 ασθενών με μυκηταιμία, το 58.4% (45/77) απεβίωσε, το 33.8% (26/77) έλαβε εξιτήριο και το 6.5% (5/77) διακομίστηκε σε άλλη δομή υγείας.

**Συμπεράσματα:** Η επιδημιολογική διαχείριση της *C.auris* είναι εξαιρετικά δύσκολη, ιδιαίτερα σε συνθήκες ενδημίας πολυανθεκτικών παθογόνων, πανδημίας COVID-19, έλλειψης προσωπικού και υποδομών. Σε απαιτητικές συνθήκες, οι βασικές προφυλάξεις θέτουν τις βάσεις περιορισμού του προβλήματος.