

Candida auris σε νευροχειρουργικό ασθενή: από τον αποικισμό στη διεισδυτική λοίμωξη και τη σηπτική καταπληξία

Χριστιάνα Γώγου, Παγιούλας Κωνσταντίνος¹, Θεόδωρος Μιχαηλίδης¹, Κάλφα Αναστασία¹, Σιδέρης Νανούδης¹, Δημήτριος Πιλάλας¹, Κωνσταντίνος Μαρκάκης¹, Χρυσανθίδης Θεόφιλος¹, Παναγιώτης Κολλάρας¹, Συμεών Μεταλλίδης¹, Όλγα Τσαχουρίδου¹

¹ Μονάδα Ειδικών Λοιμώξεων, Α΄ Παθολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης ΑΧΕΠΑ, Ιατρική Σχολή, Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η Candida auris αποτελεί ένα αναδυόμενο πολυανθεκτικό παθογόνο με αυξημένη ικανότητα ενδοноσοκομειακής διασποράς, ιδίως σε μονάδες εντατικής θεραπείας. Απομονώθηκε για πρώτη φορά το 2009. Οι διεισδυτικές λοιμώξεις σχετίζονται με υψηλή θνητότητα, ενώ η διάκριση μεταξύ αποικισμού και λοίμωξης παραμένει συχνά κλινικά δυσχερές



ΣΚΟΠΟΣ

Παρουσίαση περιστατικού νευροχειρουργικού ασθενούς ο οποίος μετά από χειρουργείο υφολικής εκτομής γλοιώματος δεξιού θαλάμου, αποικίστηκε με Candida auris, με εξέλιξη σε διεισδυτική λοίμωξη ΚΝΣ, σηψαιμία και σηπτική καταπληξία

ΥΛΙΚΑ-ΜΕΘΟΔΟΙ

Ανασκόπηση ιατρικού φακέλου και διεθνούς βιβλιογραφίας

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Άνδρας 29 ετών υποβλήθηκε τον Μάρτιο του 2025 σε υφολική εκτομή γλοιώματος δεξιού θαλάμου στη νευροχειρουργική κλινική. Νοσηλεύτηκε μετεγχειρητικά στη ΜΕΘΑ, όπου τεκμηριώθηκε αποικισμός με Candida auris από την πρώτη νοσηλεία

- ❖ 22η μετεγχειρητική ημέρα: εμπύρετο έως 39°C
- ❖ 26η: **αιμοκαλλιέργειες (+) για Candida auris**
- ❖ 27η: **ENY (+) για Candida auris**

Αιφνίδια επιδείνωση:

- οξεία αναπνευστική ανεπάρκεια-πνευμονία από εισρόφηση από τη CT θώρακος
- σπασμοί
- σηπτική καταπληξία και εκ νέου διασωλήνωση
- ❖ 30η: θάνατος

8ο Πανελλήνιο Επιστημονικό Συνέδριο
Λοιμωξιολογίας

23-25 Ιανουαρίου 2026, Electra Palace Hotel, Θεσσαλονίκη

ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

- ✓ Αρχική αντιβιοτική αγωγή: λινεζολίδη
- ✓ Μετά τη σηπτική καταπληξία: τροποποίηση σε κολιμυκίνη.ιμιπενέμη/σιλαστατίνη/ρελεμπατάμη-μικαφουγκίνη
- ✓ Αποτελέσματα των καλλιιεργειών αίματος και ENY: CANDIDA AURIS
 - αλλαγή της αντιμυκητιακής αγωγής σε αμφοτερικίνη Β IV και ενδοκοιλιακά

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Το περιστατικό αναδεικνύει τη δυσμενή πρόγνωση των λοιμώξεων από Candida auris σε βαρέως πάσχοντες νευροχειρουργικούς ασθενείς, λόγω της υψηλής αντοχής της στα περισσότερα αντιμυκητιακά σκευάσματα και τη δυσκολία έγκαιρης διάκρισης μεταξύ αποικισμού και διεισδυτικής λοίμωξης. Θεραπεία εκλογής θεωρούνται οι εχινοκανδίνες, λόγω της υψηλής αντοχής στις αζόλες, ενώ η λιποσωμική αμφοτερικίνη Β αποτελεί εναλλακτική, με την ανάδυση ολοένα και περισσότερων ανθεκτικών στελεχών που καθιστούν αναγκαία πάντα τη λήψη απόφασης βάσει μυκητογράμματος.