



Yoğun Bakım Ünitelerinde Kan Kültürlerinden *Candida auris* İzole Edilen Olguların Risk Faktörleri ve Mortalite Değerlendirilmesi

Berna Demirok, Damla Akdağ, Ramazan Korkusuz, Özlem Altuntaş Aydın

SBÜ, Başakşehir Çam ve Sakura Şehir SUAM,

Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Kliniği, İstanbul

AMAÇ

- *C. auris*, son yıllarda sıkça karşılanması ve sağlık bakımı ile ilişkili kan dolaşımı enfeksiyonlarına sebep olmasıyla ciddi morbidite ve mortaliteye neden olmaktadır
- Risk faktörlerinin saptanmasına yönelik giderek artan bir ihtiyaç vardır
- Çalışmamızda kan kültürlerinden *C. auris* izole edilen olgularda mortalite ve risk faktörlerinin incelenmesi amaçlanmıştır

GEREÇ VE YÖNTEM

- Retrospektif
- 01/01/2023-01/02/2024 tarihleri arasında hastanemiz yoğun bakım ünitelerinde takip edilen 18 yaş üstü ve kan kültürlerinde *C. auris* üreyen hastalar dahil edildi
- Olguların demografik, klinik ve mikrobiyolojik verileri geriye dönük olarak hastane bilgi sisteminden elde edildi
- Mantar identifikasyon ve antifungal duyarlılığı MALDI-TOF MS (VITEK MS, Biomerieux , Fransa) yöntemi ile çalışıldı

KANDİDEMI İÇİN RİSK FAKTÖRLERİ

- Diabetes mellitus
- Cerrahi girişim/batın cerrahisi öyküsü
- Sağlık bakımı ile ilişkili bakteriyel enfeksiyon varlığı
- Geniş spektrumlu antibiyotik kullanımı
- Santral venöz katater varlığı
- TPN kullanımı
- *C. auris* kolonizasyonu (rektal sürüntü örneği)

BULGULAR

Bir yıllık sürede 41 kandidemi olgusu tespit edildi

- %28,5 (12 olgu) *C. auris*
- %19,5 (9 olgu) *C. parapsilosis*
- %17 (7 olgu) *C. tropicalis*
- %17 (7 olgu) *C.albicans*

C. auris kandidemisi olan olguların;

- %66,6'ı erkek
- Yaş ortalaması 65,5 yıl
- Hastanede yatış süreleri >30 gün
- Tümünde *rektal C. auris* kolonizasyonu

Risk faktörleri	Yüzde
<i>C. auris</i> kolonizasyonu	100
Nozokomiyal bakteriyel enfeksiyon varlığı	100
Geniş spektrumlu antibiyotik kullanımı	100
Santral venöz katater varlığı	100 (%25'i femoral kateter)
Cerrahi girişim	58
Batın cerrahi öyküsü	29
DM varlığı	25
TPN kullanımı	25

- Tüm *C.auris* suşlarında flukonazol direnci mevcuttu
- Olguların %83,3'üne (10/12) etken izole edildikten sonra tedavi başlanmış
- Bir hastaya ampirik olarak flukonazol tedavisi tercih edilmiş
- Bir olguya tedavi verilemeden hasta kaybedilmiştir

- Etkene yönelik tedavide güncel kılavuzların önerilerine ve antifungal duyarlılıklarına uygun olarak ekinokandin grubu üyesi antifungal ilaçlar kullanılmıştı
- On iki hastanın 10'u (%83,3) kandidemi nedeni ile kaybedildi

İzole edilen *C. auris* suşlarının antifungal duyarlılıkları ve mortalite değerlendirilmesi

Kullanılan antifungal	Duyarlılık MIC değeri	Mortalite durumu
Kaspofungin	0,12	Eksitus
Kaspofungin	0,25	Eksitus
Kaspofungin	0,12	Yaşıyor
Anidulofungin	0,25	Eksitus
Flukonazol	>256	Eksitus
Kaspofungin	0,25	Yaşıyor
Kaspofungin	0,06	Eksitus
Kaspofungin	>8	Eksitus
Anidulofungin	0,12	Eksitus
Kaspofungin	0,06	Eksitus
Kaspofungin	0,06	Eksitus
Antifungal kullanımı yok	-	Eksitus

SONUÇ

- Yoğun bakım ünitelerinde takip ettiğimiz kandidemi olgularında etken olarak en sık *C. auris* izole edilmiştir
- Hastalara antifungal başlanma zamanı genellikle kan kültüründe üreme bildirildikten sonra olmuştur
- Özellikle *C. auris* türünün baskın olduğu merkezlerde, bu etkenin öngörülen yüksek mortalitesi de göz önünde bulundurularak kandida risk skorlamasına göre hastalara ampirik antifungal tedavi başlanmasının mortaliteyi önemli ölçüde azaltacağı düşünülmektedir



TEŞEKKÜRLER...