

Candida auris

Candida auris je kvasinka, která může být původcem závažných invazivních infekcí. Ohrožuje zejména dlouhodobě hospitalizované pacienty s invazivními vstupy (jako jsou například centrální žilní katetry) či s předchozí antibiotickou či antimykotickou léčbou. Onemocnění může být fatální. Infekce byla diagnostikována u všech věkových skupin, od nedonošených novorozenců po seniory. V současnosti je *C. auris* rozšířena celosvětově.^[1]

Z následujících důvodů je **považována za celosvětovou hrozbu**:

- je často **multi-rezistentní** vůči běžným antimykotikům;
- je **obtížně identifikovatelná** běžnými laboratorními metodami, může dojít k záměně s jinými kvasinkami;
- **snadno se šíří** ve zdravotnických zařízeních.^[1]

Ve zdravotnických zařízeních se může přenášet **přímo z člověka na člověka či stykem s kontaminovanými povrchy či předměty**. Způsobuje infekce krevního řečiště (sepsy), ranné infekce a infekce ucha. Byla izolována i z dýchacího traktu a z moče, nicméně není zřejmé, zda se jedná pouze o kolonizaci či zda způsobuje infekce plic či močového měchýře.^[1]

Většina infekcí *C. auris* je léčitelná pomocí **echinokandinů**, mezi jejichž zástupce patří kaspofungin, anidulafungin a mikafungin^[2].^[1] Někdy je však *C. auris* rezistentní vůči všem hlavním 3 skupinám antimykotik, které představují triazoly, polyeny a echinokandiny.^[1]

I po léčbě invazivní infekce může dlouhodobě přetrvávat **kolonizace**. Asymptomatická kolonizace kůže, orofaryngu, dýchacích cest a moči není indikována k antimykotické léčbě. Nicméně kolonizace je rizikovým faktorem pro rozvoj invazivní infekce a také infekčním rizikem pro další pacienty, proto CDC doporučuje tyto pacienty pravidelně kontrolovat.^[1]

Poprvé byla identifikována a pojmenována v Japonsku v roce 2009. Název (*auris*) je odvozen z latinského výrazu pro ucho, odkud byla izolována. Retrospektivní analýza rodu *Candida* identifikovala nejstarší zástupce *C. auris* v Jižní Koreji v roce 1996.^[1]

Celý genom *C. auris* byl osekvenován. Ukazuje se, že v jednotlivých oblastech mají *C. auris* podobný genom, ale mezi jednotlivými oblastmi jsou rozdíly. Je tedy možné, že se *C. auris* objevila přibližně ve stejnou dobu na více místech nezávisle na sobě.^[1]



Kolonie *Candida auris* rostoucí v Petriho misce



Modře označené země mají prokázaný přenos nebo vícenásobný výskyt infekce *C. auris*. Díky její obtížné identifikaci však není vyloučena její přítomnost i v dalších zemích.

Odkazy

Reference

1. Centers for Disease Control and Prevention. *Candida auris* [online]. CDC, ©2019. Poslední revize 2019-03-29, [cit. 2019-04-14]. <<https://www.cdc.gov/fungal/candida-auris/index.html>>.
2. HABER, J. Echinokandiny – nová skupina antimykotik. *Remedia* [online]. 2008, roč. -, vol. 4, s. -, dostupné také z <<http://www.remédia.cz/Okruhy-temat/Mikrobiologie-a-infekcni-choroby/Echinokandiny-novaskupina-antimykotik/8-1c-jH.magarticle.aspx>>. ISSN 2336-3541.

Související články

- Kvasinky
- Invazivní mykotické infekce
- Antimykotika

Externí odkazy

- Aktuální rozšíření *Candida auris* ve světě (<https://www.cdc.gov/fungal/candida-auris/tracking-c-auris.html#world>)