

ASPECTS MYCOLOGIQUES ET EVOLUTIFS DES CANDIDOSES INVASIVES :

ETUDE RETROSPECTIVE SUR 10 ANS

Dr Fatma Saghrouni Ep. Drira

Laboratoire de Parasitologie-Mycologie

CHU Farhat Hached Sousse

Introduction:

Actuellement, 3 définitions:

- **Candidose invasive prouvée :**
histologie ou culture d'un site normalement stérile
+ signes cliniques ou radiologiques
- **Candidose invasive probable :**
1 facteur d'hôte + critère mycologique
+ signes cliniques
- **Candidose invasive possible :**
1 facteur d'hôte
+ critère mycologique ou signes cliniques

Candidoses invasives

Infections par voie hémato-gène

- Candidémie
- Infection sur cathéter
- Atteintes OPH
- Abscesses (foie, rate, rein..)
- Phlébite suppurée
- Infection sur matériel
- Arthrite, ostéomyélite
- Endocardite, péricardite
- Méningite

Infections “non” hémato-gènes

- Péritonite
- Abscesses intraabdominal
- Abscesses de paroi
- Infection urinaire basse/hte
- Pneumopathie

Matériel et méthodes:

- Critères d'inclusion:
 - Souches isolées dans:
 - Sites normalement stériles: sang, LCR, liquides de ponctions, ...
 - Matériels médicaux implantables: KT, drains
 - Durant: 1995-2009

Matériel et méthodes:

- La grande majorité des souches envoyées par le labo de Microbio pour identification
- Repiquage sur Candi ID[®]
- Identification morphologique sur PCB
- Identification biochimique: Auxacolor[®] et ID32C[®]

Résultats:



- Prélèvements: 383
- Malades: 374
- Souches : 389

Résultats:

Service	%
Néonatalogie	58,5
Chirurgie	15,1
Pédiatrie	6,3
Hématologie	5,7
Réa Médicale	4,4
Autres	10

Résultats:

Sites de prélèvement	Effectif
Hémoculture	208
KTV	107
LCR	24
Liquide péritonéal	18
Drain	7
Liquide pleural	5
Abcès hépatique	4
Liquide articulaire	4
Abcès paroi	3
Liquide pancréatique	2
Liquide médiastinal	1

Résultats:

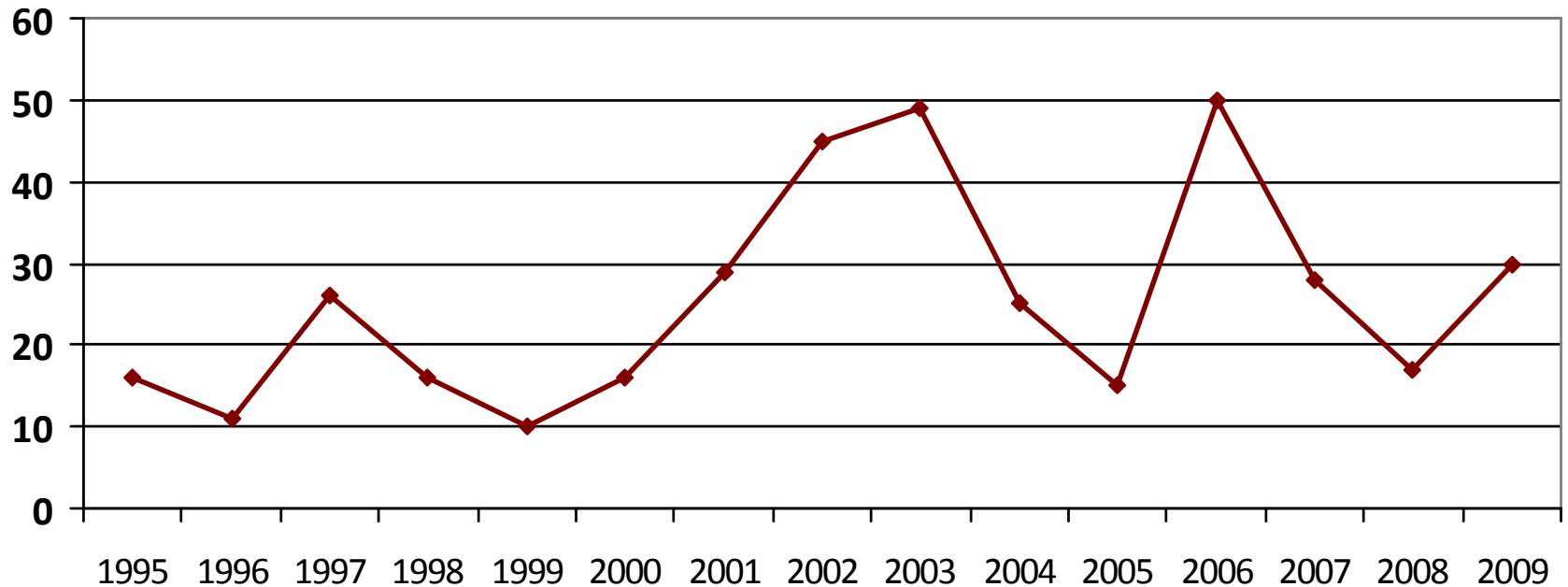
1) Candidoses invasives confirmées:

- Total: 269
- Candidémies: 208 (77,3%)

2) Infections sur matériel: 1 14

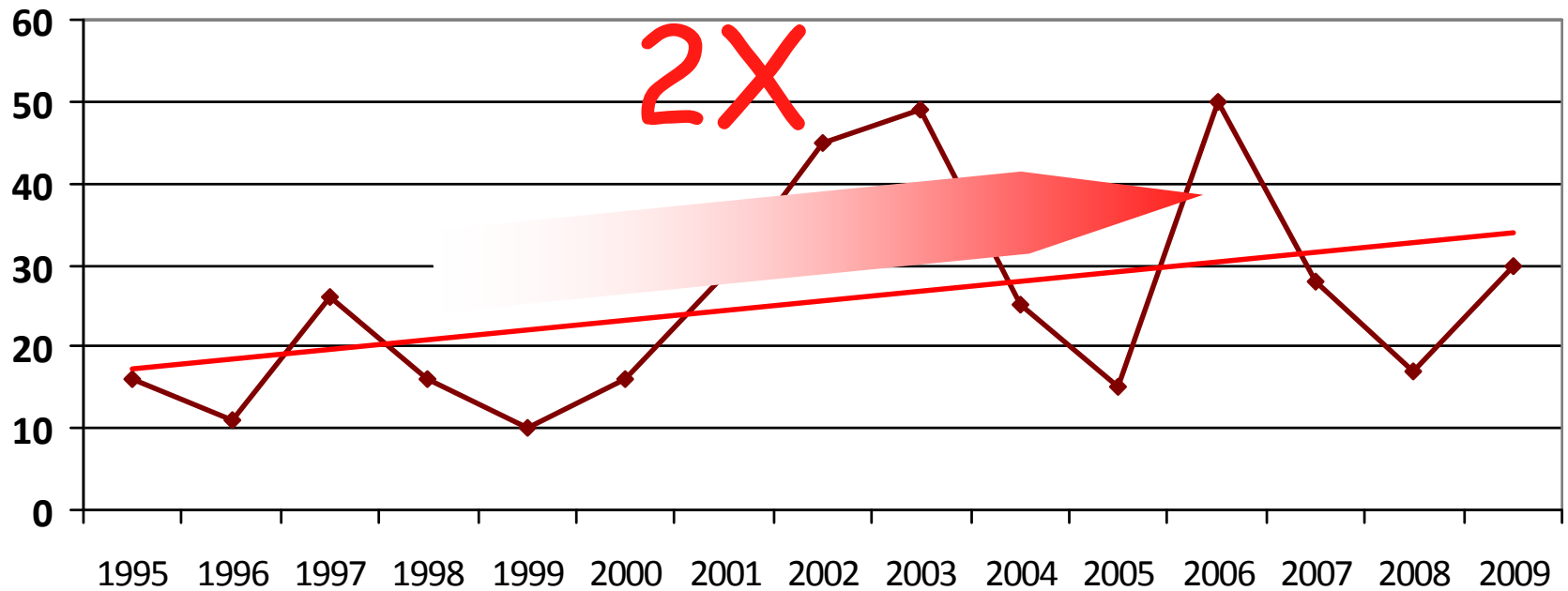
- Incidence: de 10 à 50/an (**moyenne= 25/an**)

Résultats:



Evolution incidence annuelle

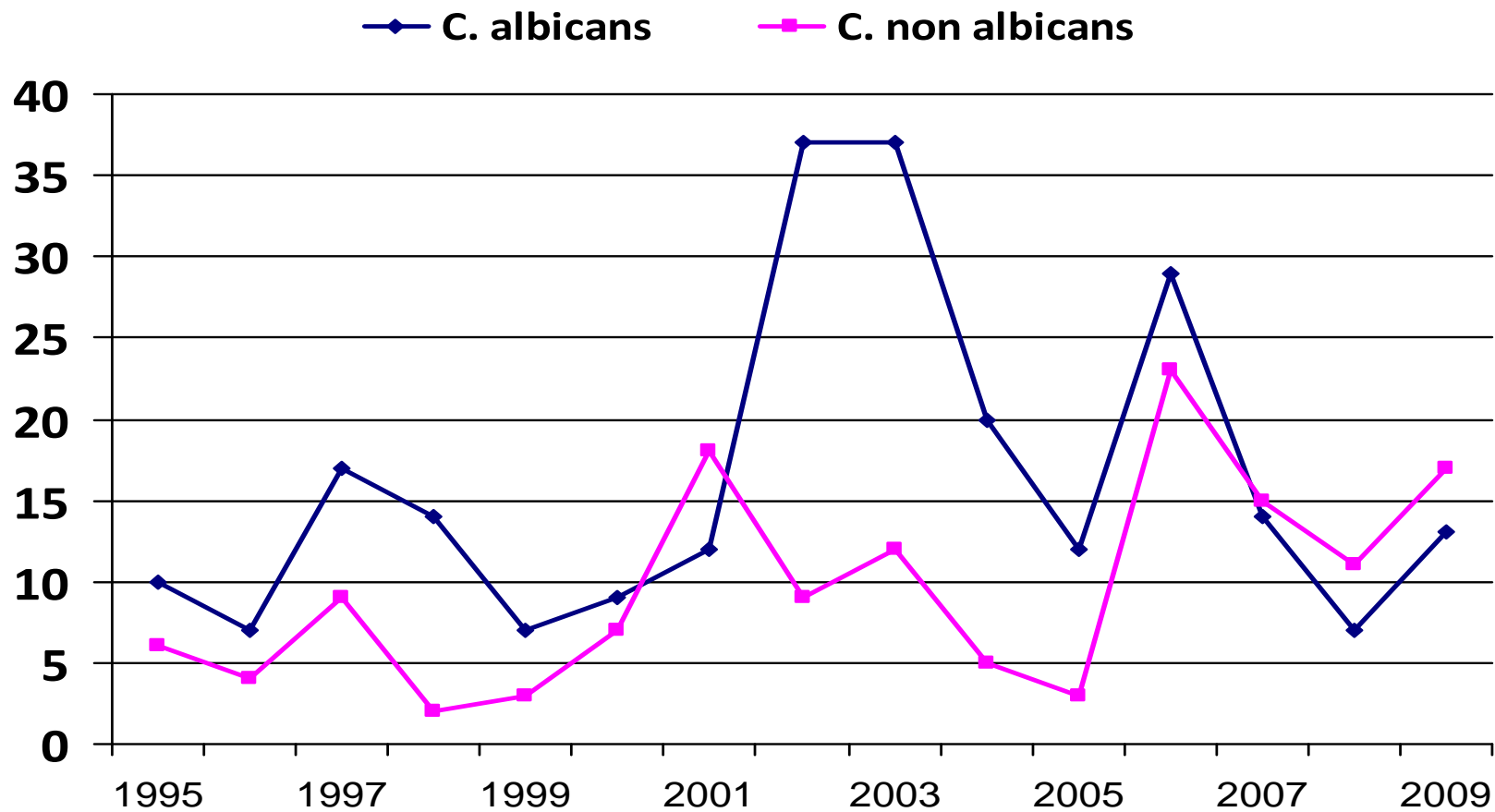
Résultats:



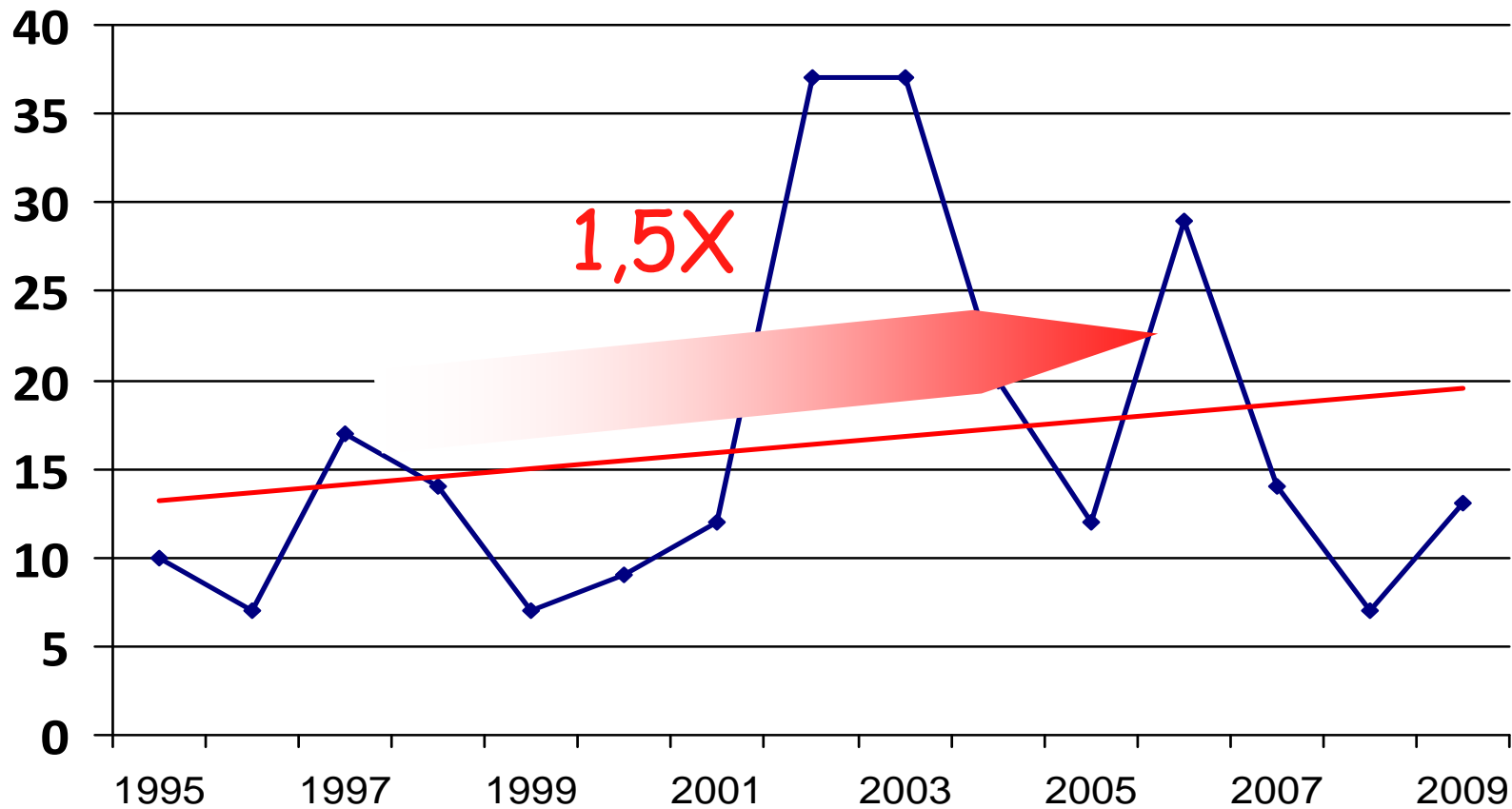
Evolution incidence annuelle

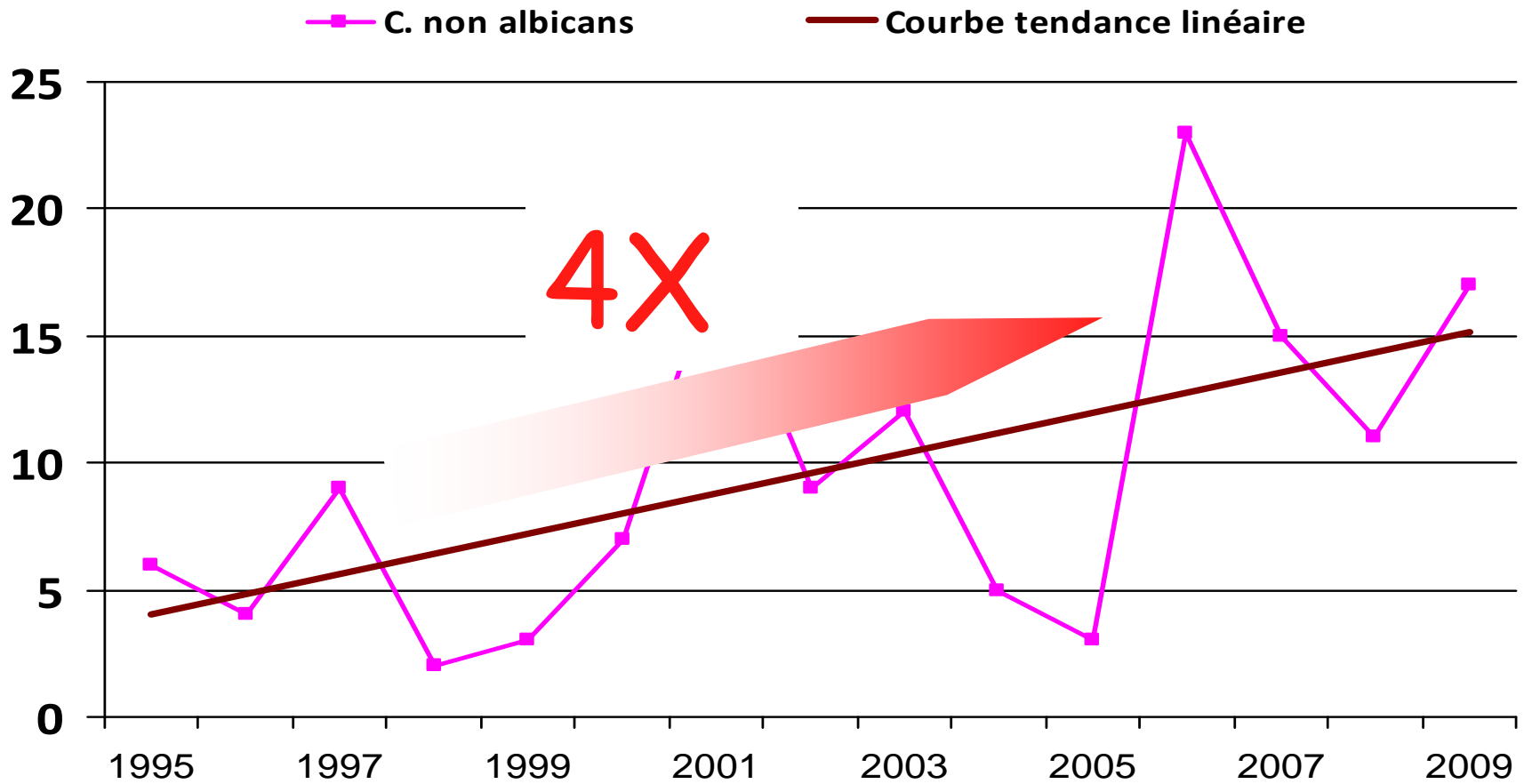
Résultats:

Espèce	%	Effectif
C. albicans	62,4	239
C. parapsilosis	14,4	55
C. tropicalis	12	47
C. glabrata	4,2	20
C. krusei	3,7	14
C. pelliculosa		3
C. famata		2
C. guilliermondii		1
C. lusitaniae		1
C. ciferrii		1
Total	100	389



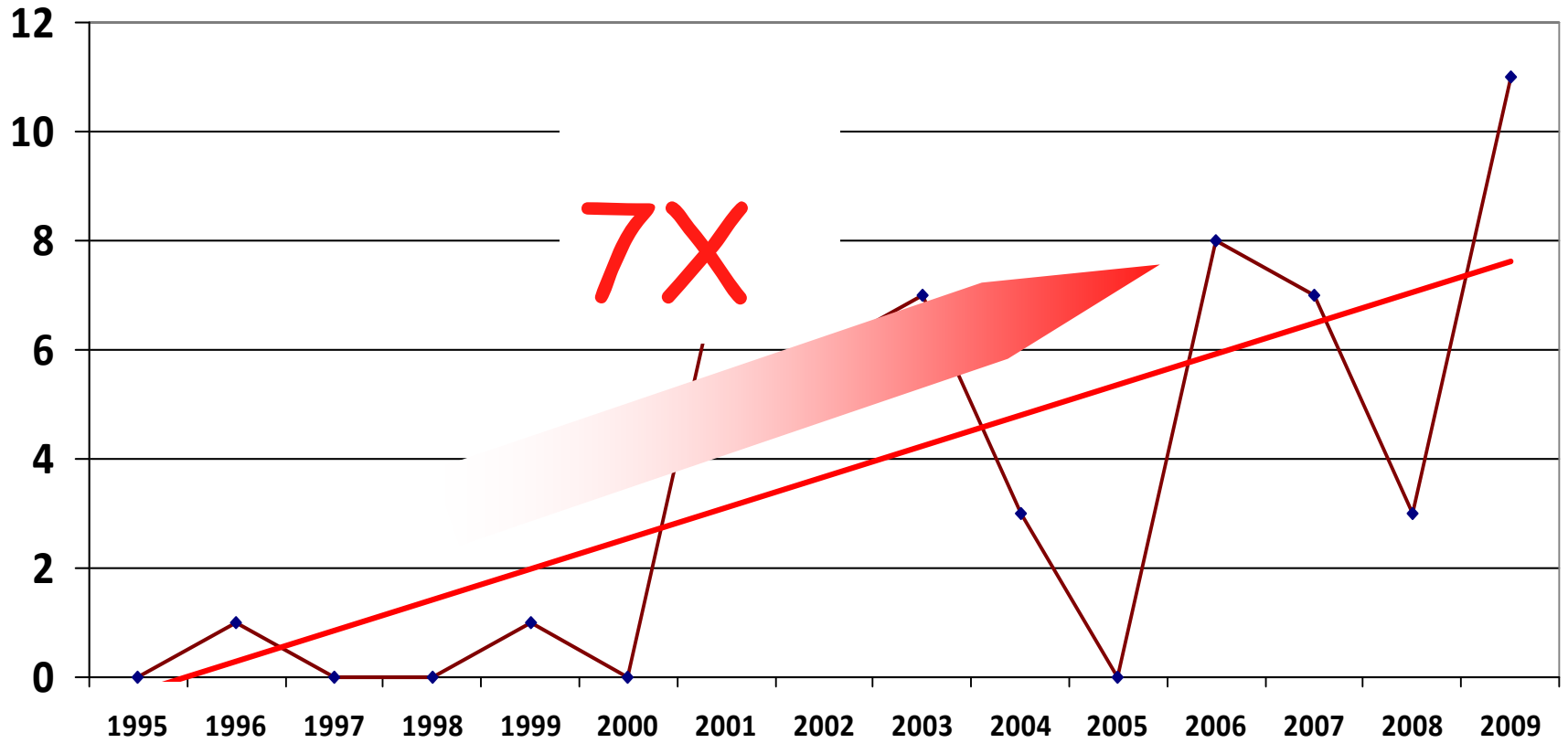
◆ C. albicans — Courbe tendance linéaire





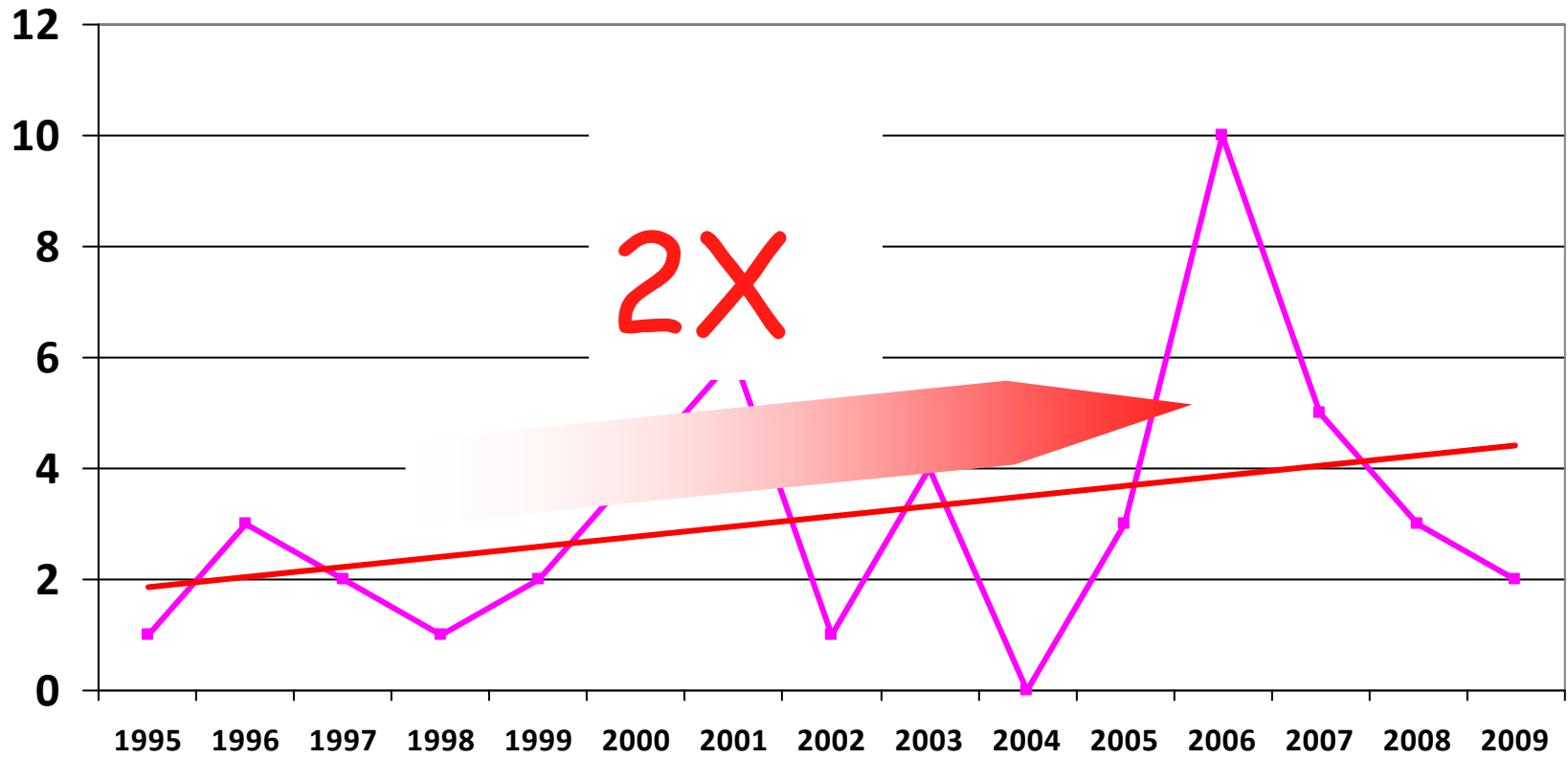
◆ C. parapsilosis

— Courbe linéaire



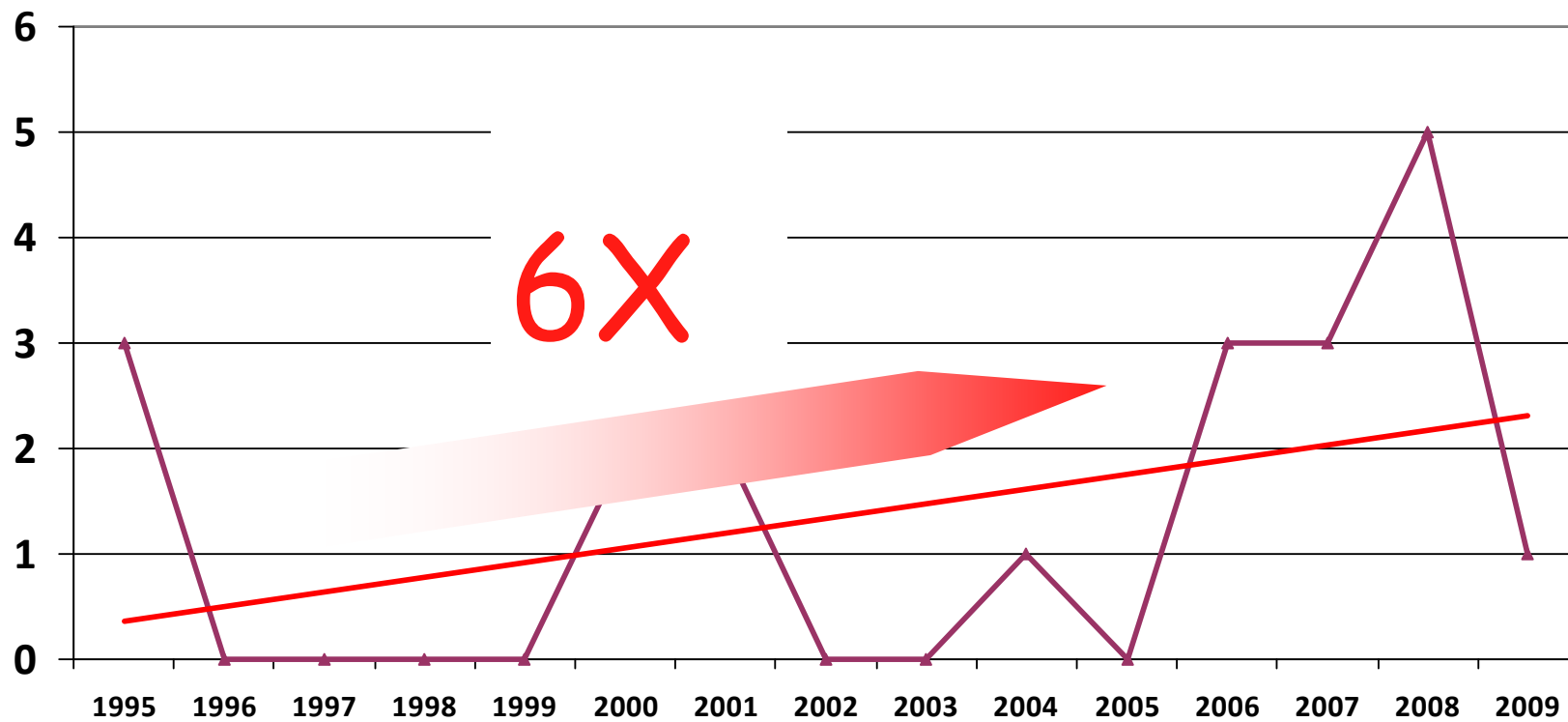
—■ C. tropicalis

— Courbe tendance linéaire



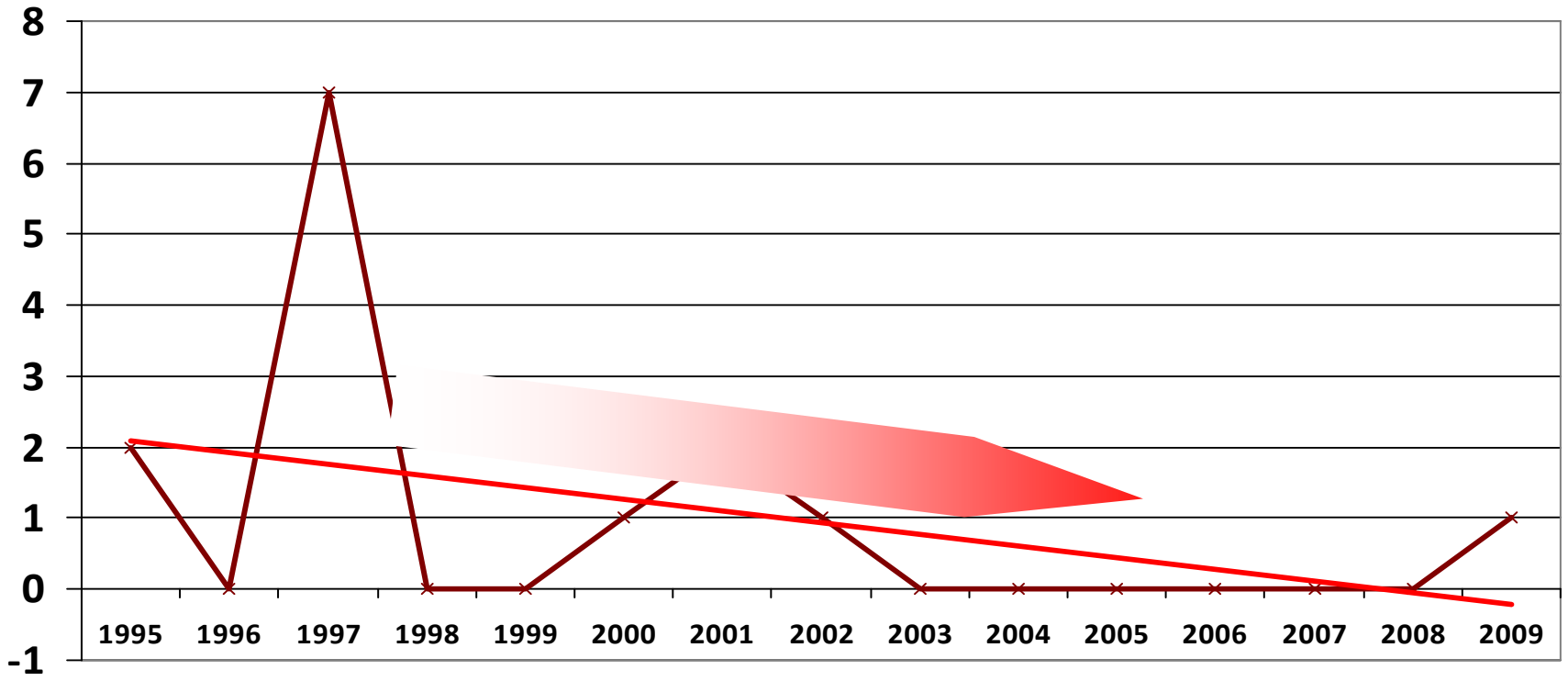
▲ C. glabrata

— Courbe tendance linéaire



✕ C. krusei

— Courbe tendance linéaire



Espèce	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09
<i>C. albicans</i>	10	7	17	14	7	9	12	37	37	20	12	29	14	7	13
<i>C. parapsilosis</i>		1			1		8	6	7	3		8	7	3	11
<i>C. tropicalis</i>	1	3	2	1	2	4	6	1	4		3	10	5	3	2
<i>C. glabrata</i>	3					2	2			1		3	3	5	1
<i>C. krusei</i>	2		7			1	2	1							1
<i>C. famata</i>				1					1						
<i>C. ciferrii</i>								1							
<i>C. pelliculosa</i>										1		1			1
<i>C. guilliermondii</i>												1			
<i>C. lusitaniae</i>															1

DISCUSSION

Les candidoses invasives:

- Incidence moyenne = 25/an
- Sous estimée:
 - Pas de recherche systématique
 - Sensibilité faible du diagnostic mycologique(++candidémies)
 - Décès de certains malades avant diagnostic

Les candidoses invasives:

- **Épidémiologie en pleine évolution:**
 - **Incidence en hausse**
 - **Changement du spectre des espèces responsables:**
 - Augmentation des espèces non albicans.
 - Emergence de nouvelles espèces.

Les candidoses invasives:

- **L'augmentation de l'incidence:**
 - **Modifications des pratiques:**
 - Antibiothérapies à large spectre
 - Utilisation de techniques invasives
 - Chimiothérapies
 - Greffes d'organes et immunosuppresseurs
 - **Immunodépressions plus profondes, plus prolongées**
 - **Augmentation de la survie de ces patients**

Les candidoses invasives:

- **L'augmentation des *C. non albicans*:**
 - **Diversification des terrains à risque**
 - **Prophylaxie par fluconazole**
 - Mais, *C. krusei* reste rare
 - Pas de prophylaxie en Néonatal, Chirurgie, Réa
 - **Meilleure identification des espèces**

Les candidoses invasives:

- **Services à risque:**
 - **Néonatalogie ++:**
 - Survie des grands prématurés ↑↑
 - **Mais:**
 - Réa Médicale ±
 - Hématologie ±

Les candidoses invasives:

- Tunisie:
 - Pas de système de surveillance
 - Données fragmentaires, études ponctuelles
 - Protocoles thérapeutiques ?
 - Stratégies préventives ?

Ajello, 1970

" Tant que nous ne démontrerons pas que le problème posé par les mycoses n'est petit qu'en apparence, qu'en réalité les mycoses sont fréquentes et que leur coût est élevé en termes de souffrances et de mortalité, nous ne pouvons pas espérer obtenir l'aide dont nous avons besoin pour développer et entreprendre les programmes de contrôle de ces infections".