

IDENTIFICAZIONE E SUSCETTIBILITA' ANTIFUNGINA IN UNO STUDIO EPIDEMIOLOGICO RETROSPETTIVO DI CANDIDEMIE, PERIODO 2012 – 2015 NELL' A. O. SAN CAMILLO FORLANINI DI ROMA.

B. Mariani², M.P. Camporiondo², A. Denaro², M. Levi Della Vida², R.M. Oliverio², M. Paris², M. Mandato², T. Saporì², F. Catini², A. Capone¹, N. Petrosillo¹, G. Parisi²

¹I.R.C.C.S. L. Spallanzani 2^a Divisione Malattie Infettive, Roma

²U.O.C. Microbiologia e Virologia, A.O. S. Camillo Forlanini, Roma

INTRODUZIONE

Le Infezioni Fungine Invasive (IFI) rappresentano un problema clinico di rilevante e crescente entità nella gestione dei pazienti ospedalizzati e immunocompromessi. Le patologie da *Candida* spp rappresentano la quarta causa di sepsi nosocomiale negli USA e in Europa. Dai vari studi intrapresi si evince che le specie non-*albicans* stanno acquisendo sempre più importanza dal punto di vista etiologico. Inoltre analogamente a quanto accade per i batteri emerge anche per i miceti un aumento di resistenza verso le varie classi di antifungini. In questo studio abbiamo analizzato in un periodo di quattro anni, da gennaio 2012 a dicembre 2015, 386 candidemie (non ripetute) riscontrate da emocolture provenienti da tutti i dipartimenti dell'A.O. S. Camillo Forlanini di Roma.

METODI

I dati dei pazienti sono stati raccolti in un database elettronico, dove documenti e informazioni sono stati anonimizzati prima dell'analisi. I flaconi (BD) delle emocolture pervenuti in laboratorio sono inseriti nel sistema automatico Bactec FX (BD Becton Dickinson Company, USA). I protocolli di incubazione prevedono sei giorni per i flaconi aerobi/anaerobi e per dodici giorni per i flaconi miceti. I miceti isolati sono stati identificati con i seguenti sistemi diagnostici: gallerie API ID 32C (bioMérieux), sistema Vitek 2 (bioMérieux), sistema BD Phoenix e da novembre 2014 anche con tecnica di spettrometria di massa MALDI-tof (Bruker). I saggi di sensibilità sono stati eseguiti principalmente con il metodo Sensititre YeastOne e in alcuni casi con metodo automatico Vitek2 e metodo E-test. Per l'interpretazione dell'antimicogramma è stato fatto riferimento al CLSI.

RISULTATI

Nel periodo considerato sono stati riscontrati 386 casi (non ripetuti) di candidemie. La % di specie più isolate sono state: *C. albicans* 49.2%, *C. parapsilosis* 27.7%, *C. glabrata* 8.5%, *C. tropicalis* 6.5%, altre 8.0%. La % della *C. parapsilosis* è passata dal 20.3% nel 2012 al 38% nel 2015. La resistenza al fluconazolo per la *C. albicans* è stata del 6.8%, mentre per la *C. parapsilosis* la resistenza al fluconazolo è stata del 20% mentre, per lo stesso, un 6.1% presentava una sensibilità borderline (MIC=2) secondo CLSI. La % di resistenza per *C. parapsilosis* al fluconazolo negli anni studiati è stato il seguente: 2012 del 4.2%; 2013 del 10.3%; 2014 del 19.3% e nel 2015 del 33.3%.

CONCLUSIONI

Abbiamo constatato un continuo aumento della *C. parapsilosis* in questi ultimi anni rispetto alle altre specie e, per questa specie, un indicativo costante incremento di resistenza al fluconazolo.