

Soovitused *C. auris*e infektsiooni leviku ennetamiseks ja kontrolliks*

Meede	Meetme rakendumise tingimused
<i>C. auris</i>e skriining	<p>Riskitegurite olemasolul</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Patsient, kellel on epidemioloogiline seos haige või kandjaga: <ul style="list-style-type: none"> ○ sama palati või osakonna jagamine <i>C. auris</i>e kandjaga, isegi kui isik on juba haiglast välja kirjutatud ○ hooldus sama tervishoiutöötaja poolt, kes on hoolitsenud <i>C. auris</i>e kandja eest ○ kokkupuude meditsiiniseadmetega, mida on kasutatud <i>C. auris</i>e kandja hooldusel ● Patsient, kellel on olnud kokkupuude muu tervishoiuasutusega, kus on hetkel kahtlustatud või kinnitatud <i>C. auris</i>e levik ● Patsient, kes on viimase 12 kuu jooksul viibinud üle 24 tunni mõnes tervishoiuasutuses, mis asub väljaspool ELi või EL piirkondades, kus <i>C. auris</i>e levik on laialdane (vt. aktuaalset EL riskipiirkondade nimekirja Tervisameti kodulehel) <p>Skriininguks sobiv:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● proovimaterjal: kaenlaaluse ja kubeme piirkonna kombineeritud nahakaape ● proovinõu: eSwab või analoogne vedela transportsöötmega katsuti ● säilitamine ja transport: 2 päeva jooksul toatemperatuuril või +4°C
Diagnostika	<p><i>C. auris</i>e määramiseks tuleb lähtuda ELMÜ soovitatud algoritmist.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Seene identifitseerimiseks tuleb kasutada MALDI-TOF instrumenti, eelnevalt veendudes, et <i>C. auris</i> on MALDI andmebaasi lisatud. ● <i>C. auris</i>e kinnitamise korral tuleb teostada tundlikkuse testid polüeenide ja ehinokandiinide suhtes. Vastavalt kehtivatele EUCAST soovitustele, tuleb seda liiki käsitleda kui flukonasool resistentset ning ravimtundlikkuse määramine asoolide suhtes ei ole näidustatud (vt. EUCAST BP tabel).

	<ul style="list-style-type: none"> • Juhul, kui laboris puudub võimekus <i>C. auris</i>e identifitseerimiseks MALDI-TOF'ga, tuleb pöörduda partnerlaborisse. <p>Kultuuri edastamine:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Positiivne <i>C. auris</i>e kultuur palume edastada Terviseameti rahvatervise laborisse säilitamiseks ja täiendavateks uuringuteks. • Saatekiri „AMR molekulaaruuringud ühe isolaadi saatmine“ on leitav Kliinilised uuringud Terviseamet. Uuringu eesmärgiks märkida „<i>kultuuride saatmine kogumiseks, säilitamiseks</i>“. • Kultuuride saatmisega seotud küsimuste korral palume pöörduda e-posti aadressil labor@terviseamet.ee või telefonil +372 794 3600.
Infektsiooni-kontroll	<p>Lisaks infektsioonikontrolli standardnõuetele (vt. Ravijuhend. Infektsioonikontrolli standardnõuded) rakendada:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kontaktisolatsioon: <i>C. auris</i>e patsiendid paigutatakse haiglas üksikpalatisse ning neil peab olema omaette tualettruum • personali liikmed kasutavad patsiendi palatisse sisenemisel isikukaitsevahendeid (IKV) • patsiendi palat, vannituba ja patsiendile mõeldud aparaat tuleb puhastada vähemalt üks kord päevas sobiva desinfektandiga (vt. Ravijuhend. Infektsioonikontrolli standardnõuded) • kuna kindel kandluse periood on siiani määramata, soovitatakse hoida koloniseeritud või haige patsiente isolatsioonis kuni väljakirjutamiseni.
Ravi	<ul style="list-style-type: none"> • Antifungaalne ravi on näidustatud <i>C. auris</i> e infektsiooni korral. • Esmavaliku raviks soovitatakse kasutada ehinokandiini. • <i>C. auris</i>éga koloniseeritud patsientidele ei ole dekolonisatsioon antifungaalsete ravimitega näidustatud.
Teavitamine	<p><i>C. auris</i>e tuvastamise korral mistahes kliinilisest materjalist tuleb teavitada asutuse infektsioonikontrolli teenistust.</p> <p>Infektsioonikontrolli teenistus teavitab omakorda Terviseameti nakkushaiguste epidemioloogia osakonna AMR üksuse spetsialiste (liidia.dotsenko@terviseamet.ee, helen.jakoby@terviseamet.ee).</p>

* Soovitused on koondatud [CDC](#) ja [UK Health Security Agency](#) materjalidest ning heaks kiidetud Eesti Infektsioonihaguste Seltsi ja Eesti Laborimeditsiini Ühingu mikrobioloogia seksiooni poolt.