

Candida auris (*Candidozyma auris*)

Fiche synthétique à destination des EOH

V1 - Avril 2025



Généralités

- **Levure opportuniste émergente** présentant une **résistance naturelle** à certains antifongiques
- **Haute persistance environnementale** (plusieurs mois)
- Responsable d'épidémies hospitalières **difficiles à contrôler**
- **Acquisition en milieu de soins** lors d'une transmission par **contact direct** entre personnes, par **manuportage** ou par **contact indirect** avec l'environnement ou le matériel contaminé
- **Difficultés de diagnostic** et de traitement; forte morbi-mortalité en cas d'infection (fongémies, pneumopathies...)



Définition des patients porteurs et contacts

- **Cas suspect** : patient chez lequel un isolement de *Candida* non *albicans* est en cours d'identification
- **Cas confirmé = patient porteur** (infecté ou colonisé) : patient chez lequel un *C. auris* a été **isolé par culture**
- **Cas contact** : patient ayant séjourné dans la même unité de soins qu'un cas ou pris en charge par la même équipe soignante, ou dans des lieux de soins communs (par exemple plateau technique...)



Anticipation

- **Confirmer que le laboratoire** est en **capacité d'identifier *C. auris***
- **S'assurer des conditions de prélèvement** (type d'écouvillons, milieu de transport...)
- Mettre en place un **système d'alerte immédiat** de l'EOH en cas d'**identification** d'un cas par le laboratoire
- Prévoir un **système de repérage des patients dans le dossier patient informatisé**
- **Rédiger la procédure de stratégie de maîtrise et de gestion du risque** et organiser les **dépistages ciblés** des **patients antérieurement identifiés colonisés ou infectés**, des patients **contacts** et des patients **hospitalisés** dans un **pays/région/établissement/service** où une épidémie à *C. auris* est en cours



Gestion de cas

- **Se référer** aux mesures décrites dans les fiches :
 - "**Précautions Complémentaires Contact spécifiques *Candida auris* (*Candidozyma auris*) / PCC-auris**"
 - "***Candida auris* (*Candidozyma auris*) - Mesures de contrôle de la transmission croisée selon les modalités de prise en charge du patient porteur**"
- **Signaler immédiatement tout cas confirmé** (colonisé ou infecté) **via e-sin**



Dépistage

- Sur **écouvillon** avec milieu de transport type ESwab™
- **Avant la toilette** du patient :
 - réaliser un dépistage **avec un seul écouvillon** pour les **creux axillaires** puis les **plis inguinaux**
 - et, en fonction de la faisabilité, ajouter un **écouvillon nasal pour augmenter la sensibilité du dépistage**
- **D'autres sites peuvent être prélevés** selon la situation clinique (gorge, plaies, rectum, urines, point d'insertion de cathéter...)
- **Envoyer les souches** suspectes ou identifiées au **CNR des Mycoses invasives et Antifongiques** pour confirmation et analyse génotypique
- Le dépistage des professionnels de santé **n'est pas recommandé**

Candida auris (*Candidozyma auris*)

Fiche synthétique à destination des EOH



Références bibliographiques

- **Note** du Centre National de Référence des Mycoses invasives & Antifongiques (CNRMA)/LA INuSuAI (Identification Numérique Surveillance Alerte)/ et de la Société Française de Mycologie Médicale (SFMM)/Société Française d'Hygiène Hospitalière (SF2H) sur l'épidémiologie et la surveillance des infections à *Candida auris* en France : Mise à jour du 17/04/2023

https://www.pasteur.fr/sites/default/files/note_cauris_juin_2023.pdf

- Haut Conseil de Santé Publique - Avis relatif aux mesures de prise en charge de patient infecté ou colonisé par *Candida auris* et au rapport bénéfice-risque d'une prescription d'antifongiques en prophylaxie. 14 juin 2019

<https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=730>

- Actualité - RéPiA - *Candidozyma auris* (*Candida auris*)

<https://www.preventioninfection.fr/candidozyma-auris-candida-auris/>

- Webinaire - CPias Hauts-de-France - *Candida auris* : épidémiologie, clinique, thérapeutique, diagnostic et mesures de prévention et de contrôle

<https://www.youtube.com/watch?v=thwLmJfgH7s>