



Παρασκευή 12 Σεπτεμβρίου 2025

ΕΠΙΚΑΙΡΟΤΗΤΑ

Η ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ • 9

Επέλαση μύκητα στα ελληνικά νοσοκομεία

Η χώρα μας είναι δεύτερη στην Ε.Ε. σε κρούσματα με λοίμωξη από τον *Candida Auris*, σύμφωνα με έκθεση του ECDC

Της ΣΟΦΙΑΣ ΧΡΗΣΤΟΥ

Δεύτερη σε κρούσματα ασθενών με λοίμωξη από τον μύκητα *Candida Auris* στην Ε.Ε. είναι η Ελλάδα, σύμφωνα με νέα έκθεση του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων (ECDC) η οποία δόθηκε χθες στη δημοσιότητα. Ο εν λόγω μύκητας εξαπλώνεται ραγδαία σε νοσοκομεία, είναι συχνά ανθεκτικός στα αντιμυκητιασικά φάρμακα και προσβάλλει βαριά πάσχοντες ασθενείς. Σύμφωνα με την έκθεση, η χώρα μας καταγράφει 852 περιστατικά την τελευταία δεκαετία και κατατάσσεται δεύτερη σε αριθμό κρουσμάτων πανευρωπαϊκά – πίσω μόνο από την Ισπανία. Συνολικά πάνω από 4.000 κρούσματα έχουν δηλωθεί την τελευταία δεκαετία στην Ε.Ε., με 1.346 κρούσματα μόνο το 2023 – ο υψηλότερος αριθμός από το 2014, οπότε εντοπίστηκε ο μύκητας στην Ευρώπη.

Η έκθεση επισημαίνει ότι από μεμονωμένα κρούσματα πριν από λίγα χρόνια, η κατάσταση έχει φθάσει σήμερα σε σημείο εκτεταμένης περιφερειακής ή και εθνικής διασποράς στην Ελλάδα, στην Ιταλία, στην Ισπανία και στη Ρουμανία. «Οι εν λόγω χώρες έχουν δηλώσει ότι δεν μπορούν πλέον να διακρίνουν συγκεκριμένες εξάρσεις λόγω της ευρείας περιφερειακής ή εθνικής διάδοσης. Σε πολλές από αυτές η παρατεταμένη τοπική μετάδοση έχει σημειωθεί μέσα σε μόνο λίγα χρόνια μετά την πρώτη τεκμηριωμένη περίπτωση», αναφέρεται στο έγγραφο του ECDC.

Στην αναφορά του ECDC για τη χώρα μας επισημαίνεται πως

κατά την επίσκεψη κλιμακίου του Ευρωπαϊκού Κέντρου στην Ελλάδα τον Απρίλιο 2024 διαπιστώθηκε ότι ο μύκητας είχε εξαπλωθεί σε όλο το σύστημα υγείας, με εκατοντάδες κρούσματα σε πολλά νοσοκομεία. Επιπλέον, σε ένα κέντρο αποκατάστασης που επισκέφθηκε το κλιμάκιο του ECDC, ο αριθμός των ασθενών που είχαν ήδη μολυνθεί ή αποικιστεί από τον μύκητα *Candida Auris* ήταν τόσο μεγάλος που χρειάστηκε να δημιουργηθεί ξεχωριστός θάλαμος αποκλειστικά για τη φροντίδα τους. Τα προαναφερθέντα επιβεβαίωσε στην «Κ» και ο αναπληρωτής διευθυντής του τμήματος μικροβιακής αντοχής και νοσοκομειακών λοιμώξεων του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγ-

Ο συγκεκριμένος μύκητας αποδεικνύεται ανθεκτικός στα φάρμακα και προσβάλλει βαριά πάσχοντες ασθενείς.

χου και Πρόληψης Νοσημάτων, Διαμαντής Πλακούρας.

Εξηγώντας γιατί μια τέτοια είδηση είναι ανησυχητική, ο κ. Πλακούρας σημειώνει στην «Κ» πως η εξάπλωση του μύκητα εντός των νοσοκομείων θέτει σε κίνδυνο την ασφάλεια των ασθενών και κυρίως όσων είναι σε σοβαρή κατάσταση. «Είναι επισημειωμένο τεκμηριωμένο πως υπάρχει ποσοστό ασθενών οι οποίοι ενδεχομένως θα μπορούσαν να αντιμετωπίσουν το νόσημα νοσηλείας τους, αλλά δεν τα κατάφεραν εξαιτίας λοίμωξης από



Σύμφωνα με την επίσημη καταγραφή τα κρούσματα *Candida Auris* στην Ελλάδα ανέρχονται σε 852. Ωστόσο, είναι πιθανό να είναι πολύ περισσότερα, καθώς δεν είναι υποχρεωτική η δήλωσή τους (φωτογραφία αρχείου).

αυτών τον μύκητα. Εκτός αυτού, οι ασθενείς με υποκείμενα νοσήματα που προσβάλλονται από τον *Candida Auris* εμφανίζουν συμπτώματα για μεγάλο χρονικό διάστημα, ενώ υπάρχουν περιπτώσεις που δεν κατάφεραν ποτέ να θεραπευτούν πλήρως».

Ο αναπληρωτής διευθυντής επιβεβαιώνει πως είναι εξαιρετικά πιθανό τα κρούσματα στην Ελλάδα να είναι πολύ περισσότερα από τα δηλωθέντα, καθώς στη χώρα μας η παρουσία κρούσματος δεν δηλώνεται υποχρεωτικά. Παρά τη σοβαρότητα της αιτι-

λής, μόλις 17 από τις 36 χώρες που συμμετείχαν στην έρευνα διαθέτουν εθνικό σύστημα επίτηρησης για τον *Candida Auris*, ενώ μόνο 15 έχουν εκπληρώσει ειδικές κατευθυντήριες οδηγίες για την πρόληψη και τον έλεγχο της λοίμωξης.

Ζητώντας από τη Λήδα Πολίτη, βιολόγο - επιδημιολόγο πεδίου, προϊστάμενη στο τμήμα μικροβιακής αντοχής και νοσοκομειακών λοιμώξεων του ΕΟΔΥ, να περιγράψει στην «Κ» τον τρόπο καταγραφής κρουσμάτων με *Candida Auris*, η ίδια επισημαί-

νει πως το σύστημα καταγραφής στην Ελλάδα είναι εθελοντικό και καταγράφονται μόνο τα βαριά περιστατικά που μολύνθηκαν. Ειδικότερα, σε περίπτωση περιστατικού με *Candida Auris* το νοσοκομείο επικοινωνεί με τον ΕΟΔΥ και του αποστέλλεται ηλεκτρονικά φόρμα υποβολής περιστατικού. Το νοσοκομείο συμπληρώνει τη φόρμα, τη στέλνει ηλεκτρονικά στον οργανισμό και τα στοιχεία καταχωρίζονται στη βάση δεδομένων.

Σε περίπτωση πολλών περιστατικών, κλιμάκιο του ΕΟΔΥ

επισκέπτονται τα νοσοκομεία. Σημειώνεται πως παρότι υπάρχει ΦΕΚ του **Υπουργείου Υγείας** (1665/7-4-2022), σύμφωνα με το οποίο η λοίμωξη από *Candida Auris* πρέπει να δηλώνεται υποχρεωτικά, αυτό ουσιαστικά δεν ισχύει, καθώς το παθογόνο δεν έχει συμπεριληφθεί στο Εθνικό Σχέδιο Δράσης «Προκρούστis» που ενεργοποιείται μετά από συρροή κρουσμάτων και έτσι προχωρεί η έναρξη υποχρεωτικής επιτήρησης (νόμος 4208, άρθρο 21, ΦΕΚ 252-18/11/2013).

Με την κ. Πολίτη να θεωρεί πως ο μύκητας *Candida Auris* επιπολάζει αισθητά στα ελληνικά νοσοκομεία και αποτελεί κίνδυνο για τους βαρέως πάσχοντες, η ίδια τάσσεται υπέρ της υποχρεωτικής καταγραφής περιστατικών, απόφαση που πρέπει να λάβει το **Υπουργείο Υγείας**.

Τρόποι αντιμετώπισης

Σύμφωνα με την έκθεση του ECDC, η έγκαιρη ανίχνευση και ο γρήγορος, συντονισμένος έλεγχος μετάδοσης είναι ακόμη επιφύλακτα και μπορούν να αποτρέψουν περαιτέρω εξάπλωση, ωστόσο απαιτούνται οργανωμένα μέτρα. «Οι περισσότερες κατευθυντήριες εστιάζονται στην καθαριότητα και στην απολύμανση. Ιδανικά, σε περίπτωση συρροής κρουσμάτων οι πολίτες πρέπει να νοσηλεύονται ο καθένας σε μονόκλινο θάλαμο ή αλλιώς στην ίδια πτέρυγα με προσωπικό που παρέχει αποκλειστικές υπηρεσίες σε εκείνους. Όταν ασθενής φεύγει από ιατρικό θάλαμο, πρέπει να γίνεται πολύ καλός καθαρισμός του δωματίου», καταλήγει ο κ. Πλακούρας.