

## Candidämie

- Ein Nachweis von *Candida spp.* in der Blutkultur ist prinzipiell immer relevant und zu therapieren (wird NIE als Kontamination gewertet)
- infektiologisches Konsil bzw. Konsildienst entsprechend hausinternen Regelungen
- Therapiedauer i.d.R. 14 Tage nach erster negativer Blutkultur



### Nachweis von *Candida spp.* in einer Blutkultur

#### Wege/ Zugänge (ZVK, Katheter, etc...)

- **Sofortige** Wegeentfernung/ -wechsel
- Implantation dauerhafter Devices nur nach strenger Indikationsstellung und nach Möglichkeit erst wieder nach Erreger-Clearance

### Fokussuche und weitere Diagnostik

- Körperliche Untersuchung
- Intraabdominale Verhalte? Hinweis auf (obere) gastrointestinale Perforation?
- Fremdmaterial?
- Ggf. Schnittbildgebung initiieren
- Blutkulturen nach erstem positivem Nachweis alle 48 h wiederholen, bis die Folgekulturen mehrfach negativ
- TEE bei persistierender oder ambulant erworbener Candidämie, kardialen Devices oder Verdacht auf Endokarditis (Leitlinien beachten!)
- Augenärztliches Konsil bei Auftreten von okulären Symptomen sofort ansonsten spätestens bei Therapieende (nicht-neutropene Patienten) oder nach Rekonstitution der neutrophilen Granulozyten (bei initial neutropenen Patienten) empfohlen

### Therapiedauer

- i.d.R. 14 Tage nach erster negativer Blutkultur
- bei Neutropenie mindestens 14 Tage Therapie UND mindestens bis zum Ende der Neutropenie und bis zu klinischer Besserung
- bei disseminierter Candidose Therapiedauer je nach Fokus, Lokalisation der Absiedelung und klinischem Zustand länger als 14 Tage
- Bei Candida-Endokarditis → Leitlinien beachten

### Antimykotische Therapie

#### Kalkulierte Initialtherapie:

##### 1. Wahl: Echinocandin

- z.B. Caspofungin i.v.
  - loading-dose: 1x tgl. 70 mg
  - ab Tag 2: 1 x tgl. 50 mg,
  - bei Pat. > 80 kg → 1 x tgl. 70 mg

##### 2. Wahl: liposomales Amphotericin B i.v.

- 1 x tgl 3 – 5 mg/ kg KG

#### Gezielte Therapie nach Vorliegen des Resistogramms!

#### Wenn nicht kritisch krank und keine Neutropenie:

##### 1. Wahl: Fluconazol i.v.

- loading-dose: 1 x tgl. 800 mg i.v.
- ab Tag 2: 1 x tgl. 400 mg i.v./ p.o.
- bei Krea-Clear. < 50 ml/ min. → halbe Dosierung!

### Echinocandine

Anidulafungin, Caspofungin, Micafungin, und Rezafungin können als therapeutisch gleichwertig gewertet werden. Die Wahl des Echinocandins zur kalkulierten Initialtherapie richtet sich nach dem jeweils gelisteten Präparat