

## TRAITEMENT ADULTE DE LA CANDIDÉMIE CONFIRMÉE

### PARTICULARITÉS À ENVISAGER

- Envisager le retrait des cathéters au cas par cas.
- Consulter un expert quant au retrait de matériel prothétique (ex. : prothèse articulaire, fistule artérioveineuse, etc.).
- **Consulter un expert** dès que la candidose invasive ou la candidémie est confirmée.

- Demander une consultation en ophtalmologie.
- Prendre en compte que les échinocandines ont une faible pénétration oculaire, urinaire et du système nerveux central.
- Envisager un échocardiogramme si suspicion clinique d'une endocardite.
- Considérer le risque d'interactions médicamenteuses (ex. : « azoles »).

### CULTURE POSITIVE POUR CANDIDA SP

#### ANTIFONGIGRAMME DISPONIBLE

**OUI**

L'antifongique est sélectionné selon sensibilité, toxicité, site infectieux.

**NON**

*C. albicans*   *C. parapsilosis*\*\*   *C. tropicalis*   *C. dubliniensis*   *C. glabrata*   *C. krusei*   *C. auris*   Autres

- Si fluconazole débuté et patient stable :  
➔ Poursuivre *ad* résultats de sensibilité puis ajuster.
- Si fluconazole débuté et réponse insatisfaisante :  
➔ Remplacer par : **1. Échinocandine\*** ou **2. Amphotéricine B liposomale\*\*** *ad* résultats de sensibilité puis ajuster.  
(\*si *C. parapsilosis* : privilégier amphotéricine B liposomale)
- Si échinocandine ou amphotéricine B liposomale a été débutée :  
➔ Poursuivre *ad* résultats de sensibilité  
➔ \*\* Si *C. parapsilosis* et réponse non favorable avec échinocandine : amphotéricine B ou fluconazole.

1. Échinocandines\* *ad* résultats de sensibilité
- OU**
2. Amphotéricine B liposomale

**Consulter un expert**

#### Désescalade

- |  |  |
|--|--|
| <i>(C. glabrata)</i><br>Si sensible :<br>• Fluconazole haute dose<br>• Voriconazole PO | <i>(C. krusei)</i><br>Si sensible :<br>• Voriconazole PO |
|--|--|

#### Désescalade

**Restreindre le spectre selon l'antifongigramme dès que possible.**

Transition à la voie orale (habituellement après 5 à 7 jours si patient stable, souche sensible et hémoculture négative).  
Envisager fluconazole IV ou PO\*\*\* ou voriconazole PO\*\*\* (\*\*\*)excellente biodisponibilité)

\* Les échinocandines incluent : anidulafungine, caspofongine et micafungine.

### Durée de la thérapie

- **Consulter un expert** pour déterminer la durée appropriée, car elle est influencée par l'atteinte ou non d'un organe et la maladie de base.
- Après retrait des cathéters et en l'absence de complications métastatiques infectieuses (ex. : endophtalmie, endocardite), il est généralement recommandé de traiter pour une durée d'au moins 14 jours après négatation des hémocultures de contrôle et la résolution des symptômes.

Le pGTM est une initiative des cinq centres hospitaliers universitaires du Québec. Consultez le site au [www.pgtm.qc.ca](http://www.pgtm.qc.ca).