

Early removal of central venous catheter in patients with candidemia does not improve outcome: analysis of 842 patients from 2 randomized clinical trials

Nucci M, Anaissie E, Betts RF et al., *Clinical Infectious Diseases* 51, 2010, 295-303

Úvod: Kandidémia je nozokomiálna nákaza asociovaná s vysokou úmrtnosťou. Nedávno publikované návody na management kandidémií doporučujú skoré odstránenie centrálnej venózne kanyly (CVK) u všetkých non-neutropenických pacientov s kandidémiou alebo u pacientov s CVK asociovanou kandidémiou.

Metodika: Analýza podskupín z dvoch randomizovaných multicentrických dvojite-slepých štúdií fáze III. Zaradení boli dospelí pac. (vek > 16 rokov) s dokumentovanou kandidémiou a zavedenou CVK. Pac. boli liečení echinokandinmi alebo lipozomálnym amfotericínom B. Boli definované 2 časové body skorého odstránenia CVK: do 24 alebo 48 hodín od zahájenia antimykotickej terapie. Ďalej boli sledované premenné: vek, pohlavie, neutropénia, zlyhanie pečene a obličiek, diabetes mellitus, chirurgický výkon, konkomitantná bakteriémia, užívanie kortikosteroidov, APACHE II skóre, transplantácia solídneho orgánu, vyvolávajúci patogén, diseminovaná kandidóza a terapia. Celkový úspech liečby bol definovaný ako klinický úspech (vymiznutie klinických príznakov infekcie) a ako mykologický úspech (eradikácia vyvolávajúceho patogénu).

Zásadné výsledky: do analýzy bolo zahrnutých 1109 pac., vstupné kritéria spĺňalo 842 pac. Najčastejší vyvolávajúci patogén bola *Candida albicans* (43,5 %), 9,7 % pac. malo diseminovanú kandidózu. Neutropéniu (< 500 bb/ml) malo 10,1 % pac. CVK bola odstránená do 48 hod u 354 pac. (z toho u 318 pac. do 24 hod). Ďalšie výsledky sú zhrnuté v Tab. 1.

Tab. 1.

	CVK odstránená do 24 hod?			CVK odstránená do 48 hod?		
	Áno (n= 318)	Nie (n= 524)	p	Áno (n= 354)	Nie (n= 488)	p
Celkový liečebný úspech	74,5 %	68,7 %	= 0,07	75,1 %	67,8 %	= 0,02
Perzistentná kandidémia	10,3 %	13,4 %	= 0,20	10,4 %	13,6 %	= 0,18
Rekurentná kandidémia	5,7 %	8,0 %	= 0,21	6,2 %	7,8 %	= 0,42
Prežitie za 28 dní	76,7 %	70,4 %	= 0,046	77,4 %	69,4 %	= 0,01
Prežitie za 42 dní	71,6 %	65,0 %	= 0,046	72,3 %	64,1 %	= 0,01

Skoré odstránenie CVK nemalo efekt na perzistentnú a rekurentnú kandidémiu a liečebný úspech, ale bolo asociované s lepším prežívaním za 28 alebo 42 dní.

Záver: U týchto 842 pacientov s kandidémiou nebolo možné identifikovať prínos skorého odstránenia CVK v žiadnom z preddefinovaných výstupov (viď tabuľka). Malý prínos skorého odstránenia CVK bol v ostrom kontraste s kľúčovou úlohou hostiteľských faktorov. Perzistentná neutropénia, vyšší vek a závažnosť základného ochorenia boli nezávislými determinantmi celkového prežitia.

Výsledky naznačujú, že okamžité odstránenie CVK u dospelých non-neutropenických pacientov s kandidémiou liečených echinokandinmi alebo lipozomálnym amfotericínom B nemá klinický úžitok. K managementu CVK však treba pristupovať individuálne.