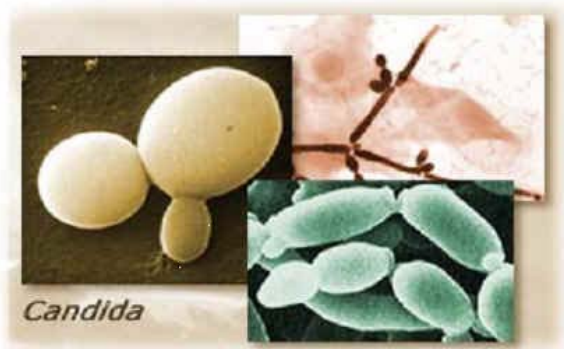


Информације о гљивама из рода КАНДИДА (*CANDIDA SPECIES*)



ШТА ЈЕ *CANDIDA* И ГДЕ СЕ НАЛАЗИ?

Candida albicans и друге врсте *Candida* (нпр. *C. glabrata*, *C. krusei*, *C. tropicalis*) – збирно означене као *C. species*, једноћелијске су гљиве које најбоље опстају на топлим и влажним површинама, и уобичајено се могу наћи на кожи и слузокожи органа за варење и органа за репродукцију, где живе као део нормалне флоре.

КАКО ДОЛАЗИ ДО ИНФЕКЦИЈЕ?

Већином су инфекције узроковане врстама гљива које су већ присутне на кожи и слузокожи пацијента, и у суштини представљају поремећај нормалне флоре, односно долази до пораста броја гљива у односу на бактерије, и појаве симптома. У веома ретким случајевима може доћи до преношења инфекције, али је тада потребно да код инфициране особе постоји смањена отпорност или оштећење коже или слузокоже.



ДА ЛИ МОЖЕ ДОЋИ ДО ШИРЕЊА ИНФЕКЦИЈЕ НА УНУТРАШЊЕ ОРГАНЕ?

У случају тешког оштећења имунитета, које се манифестује драстичним падом броја леукоцита – код онколошких и хематолошких болесника, или у случају незрелости имунолошког система као код недоношчади, може доћи до продора гљива у крвоток и унутрашње органе.

ШТА ДОПРИНОСИ ПОЈАВИ ИНФЕКЦИЈЕ?

До развоја оро-фарингеалне кандидозе (инфекције усне дупље и грла), могу довести следећи фактори:

- узимање антибиотика широког спектра
- прекомерна употреба антибактеријских средстава за испирање уста

- присуство протеза, тј. вештачких материјала у усној дупљи
- ендокрина обољења, посебно дијабетес меллитус
- коришћење кортикостероидних лекова (нарочито за инхалацију)
- AIDS.

Најчешћи фактори ризика за развој гениталне кандидозе су:

- трудноћа
- узимање антибиотика широког спектра
- дијабетес меллитус
- коришћење кортикостероидних лекова.

КОЈИ СУ СИМПТОМИ CANDIDA ИНФЕКЦИЈА?



1. беле наслаге на језику и слузокожи уста
2. ангуларни хеилитис (црвенило и свраб углова усана)
3. суви наддражајни кашаљ без искашљавања или са оскудним беличастим испљувком
4. свраб у спољашњем ушном каналу, ретко бол
5. црвенило и свраб вежњаче, запаљење рожњаче
6. перианални свраб
9. осип глутеалне и/или ингвиналне регије код одојчади
10. беличасти вагинални секрет који има изглед и мирис сира, праћен сврабом
11. црвенило, влажење и свраб, евентуално беле наслаге у прегибима коже, или на глансу пениса
12. црвенило око ноктију, промене на ноктима

Ови симптоми су некада веома слични симптомима неких бактеријских инфекција, те је неопходно посетити лекара и обавити биохемијске и микробиолошке анализе ради потврђивања дијагнозе.

КАКО СЕ ПОСТАВЉА ДИЈАГНОЗА?

Узимањем узорак инфицираног ткива и њиховим прегледом у микробиолошкој лабораторији.



У случајевима постантибиотског колитиса (поремећаја флоре црева након дужег узимања антибиотика), *Candida* се може наћи у столици у великом броју.

КАКО СЕ ЛЕЧЕ CANDIDA ИНФЕКЦИЈЕ?

Лекови избора за локалне инфекције су средства која делују локално, директно на инфицирано подручје. У највећем броју случајева није потребно, ни препоручљиво користити антимицотике који се ресорбују у крв. Развој резистенције на антимицотике код гљива је, за разлику од бактерија, врло редак. То се углавном дешава код имунокомпромитованих особа, због тога што примају дуготрајну превентивну антигљивичну терапију.

У случају дијареје код постантибиотског колитиса и умножавања гљива у цревима препоручљиво је смањити унос хране богате једноставним, рафинираним шећерима, укључујући и мед, воће и воћне сокове, као и унос киселе хране (лимун, парадајз).

Нормална флора дигестивног тракта се може обновити помоћу одређених бактеријских култура које се могу наћи у неким врстама јогурта, али се налазе у много већој концентрацији у пробиотичким препаратима.