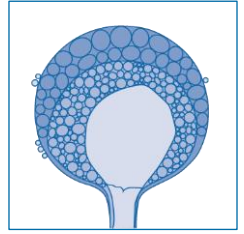


“EQUAL” Mukormikoz Skoru 2018: Mukormikozda Klinik Yönetimin Kalitesini Belirlemek Amacıyla Güncel Kılavuzlar Kullanılarak Geliştirilmiş Avrupa Tıbbi Mikoloji Konfederasyonu (“ECMM”) Skoru
Cornely OA^{1,2}, Köhler P^{1,2}, Mellinghoff SC^{1,2}, Arıkan-Akdağlı S³



¹ Department I for Internal Medicine, Excellence Center for Medical Mycology (ECMM), University of Cologne, Germany ² CECAD Cluster of Excellence, University of Cologne, Germany ³ Department of Medical Microbiology, Hacettepe University Faculty of Medicine, Ankara, Turkey

DOI: 10.4126/FRL01-006411828

Açıklama

“EQUAL” Mukormikoz Skoru, mukormikozun ideal klinik yönetimi için belirlenmiş olan faktörlerin her birinin etki düzeyini saptar ve bu faktörlerin tümünü bir araya getirir. “EQUAL” skorlarında güncel kılavuzlardaki en güçlü öneriler dikkate alınmıştır. Skor kartları, kılavuzlara uyumu belirlemek ve antifungal yönetişimi desteklemek için hızlıca kullanılabilir kaynaklardır.

Maksimum Skor	İzolat varsa	Biyopsi varsa	İzolat ve biyopsi varsa	
Tanı	11	13	16	18
Tedavi		8		
İzlem		6		
Toplam	25	27	30	32

Kaynaklar

1. Cornely et al. *Clin Microbiol Infect* 2014; 2. Tacke et al. *Mycoses* 2014; 4. Koehler et al. *Infect Dis Clin N Am* 2015; 3. Tissot et al. *Haematol* 2017.



**UNIKLINIK
KÖLN**

European Confederation of Medical Mycology



Center of Excellence in Clinical and Laboratory Mycology and Clinical Studies

“EQUAL” Mukormikoz Skoru 2018

Tanı	>10 gün nötropeni veya allojeneik HSCT* → Küf etkili profilaksi	3
	72-96 saat süren persistan ateş → Toraks BT	3
	Ters halo	2
	- BT/MR evrelendirme: Baş, boyun, abdomen	1
	- BAL	1
	- Direk mikroskopi, tercihan optik parlatici kullanarak	1
- Kültür	1	
- Fungal PZR** (panfungal, <i>Aspergillus</i> , <i>Mucorales</i>)	1	
İlk tedavi	Mikrobiyolojik inceleme sonucu negatif → Biyopsi	2
	- Dokudan kültür	2
	- Histopatoloji	2
	- Taze biyopsi örneği ya da parafin bloktan moleküler yöntemlerle inceleme	1
	Etken kültürde üremişse → Tür düzeyinde tanımlama ve antifungal duyarlılık testi	2
	Cerrahi debridman	2
mikroskopik olarak temiz rezeksiyon sınırı oluşturacak şekilde	1	
L-AmB ≥5mg/k/gün <u>veya</u>	3	
izavukonazol (TDM*** yapılarak) <u>veya</u> posakonazol (TDM yapılarak)	2	
Risk faktörlerinin kontrolü: Nötropeni, hiperglisemi, ketoasidoz, kortikosteroidler	2	
İzlem	- 7. gün BT	2
	- 14. gün BT	2
	- Haftalık BT, düzelme görülene kadar	2

*HSCT: Hematopoetik Kök Hücre Nakli, **PZR: Polimeraz Zincir Reaksiyonu, ***TDM: Terapötik İlaç Düzeyi İzlemi