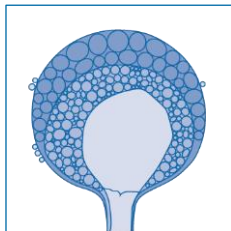


Vlerësimi **EQUAL** i Mukormikozës 2018: Një vlerësim ECMM i marrë nga udhëzuesit aktualë për përcaktimin e cilësisë (**QUAL**ity) së menaxhimit të Mukormikozës

Cornely OA^{1,2}, Köhler P^{1,2}, Mellinghoff SC^{1,2}, Malaj X^{1,2}

¹ Departamenti I i Mjekësisë Interne, Konfederata Europiane e Mikologjisë Mjekësore (ECMM), Universiteti i Këlnit, Gjermani ² CECAD Klasteri i Ekselencës, Universiteti i Këlnit, Gjermani

DOI: 10.4126/FRL01-006414594



Në sfond

Vlerësimi EQUAL i Mukormikozës peshon dhe grumbullon faktorë për një menaxhim ideal të mukormikozës.

Pikët EQUAL pasqyrojnë rekomandimet më të forta të udhëzuesëve aktualë. Kartat e vlerësimit janë një referencë e shpejtë për verifikimin e përputhshmërisë me udhëzuesit dhe për mbështetjen e administrimit antimikotik.

| Pikët maksimale | | Në rast izolati | Në rast biopsie | Në rast izolati dhe biopsie |
|-----------------|----|-----------------|-----------------|-----------------------------|
| Diagnoza | 11 | 13 | 16 | 18 |
| Trajtimi | | | 8 | |
| Ndjekja | | | 6 | |
| Totali | 25 | 27 | 30 | 32 |

Referenca

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

Vlerësimi EQUAL i Mukormikozës 2018

| | | |
|--|---|---|
| Diagnoza | Neutropeni >10 ditë ose alloHSCT → Profilaksi aktive antimikotike | 3 |
| | 72-96 orë temperature persistente → Skaner kraharori | 3 |
| | Halo reverse | 2 |
| | – Skaner/RM stadifikimi: kokë, qafë, abdomen | |
| | – Lavazh Bronkoalveolar | |
| | – Mikroskopi direkte, mundësisht me zbardhuesë optikë | |
| – Kulturë | | |
| – PCR mikotike (panfungale, <i>Aspergillus</i> , <i>Mucorales</i>) | 1 | |
| Nëse testi mikrobiologjik rezulton negativ → Biopsi | 2 | |
| – Kulturë | | |
| – Histopatologji | | |
| – Teste molekulare materialit klinik të freskët ose indesh të fiksuar | 1 | |
| Në rast rritjeje izolati → Identifikim në nivel specieje dhe test ndjeshmërie | 2 | |
| Linja e parë e trajtimit | Heqje kirurgjikale | 2 |
| | <u>me</u> rezeksion të qartë mikroskopik të buzëve | 1 |
| | Amfotericinë B Lipozomale (L-AmB) ≥5 mg/kg/ditë <u>ose</u> | 3 |
| | Isavukonazol me monitorim bari TDM <u>ose</u> posakonazol me monitorim bari TDM | 2 |
| Kontroll i faktorëve të riskut: Neutropeni, hiperglicemi, ketoacidozë, kortikosteroidë | 2 | |
| Ndjekja | Skaner ditën e 7-të | 2 |
| | Skaner ditën e 14-të | 2 |
| | Skaner të përjavshëm deri në përmirësim | 2 |