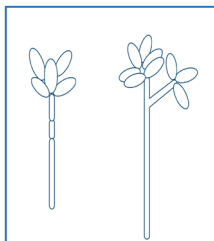


**EQUAL 2021 sustav bodovanja za scedosporiozu/
lomentosporiozu: ECMM sustav bodovanja temeljen na
smjernicama za mjerenje kvalitete (QUALITY)
dijagnostike i liječenja scedosporioze/lomentosporioze**

Jannik Stemler^{1,2,3}, Michaela Lackner⁴, Sharon Chen⁵, Martin
Hoening^{6,7,8}, Oliver A. Cornely^{1,2,3}, Aleksandra Barac⁹

¹Klinika za Internu medicinu, Centar izvrsnosti za medicinsku mikologiju (ECMM), Univerzitet u Kelnu, Nemačka; ²Univerzitet u Kelnu, Šef grupe za izvrsnost "Čelijski stres-odgovor u bolestima vezanim za starenje" (CECAD), Keln, Nemačka; ³Univerzitet u Kelnu, Centar za klinička ispitivanja (ZKS Keln), Nemačka; ⁴Odeljenje za higijenu, Medicinsku mikrobiologiju i javno zdravlje, Medicinski Univerzitet u Innsbriku, Innsbruck, Austrija; ⁵Institut za kliničku patologiju i medicinska istraživanja, Bolnica Westmed i Univerzitet u Sidneju, Sidnej, Australija; ⁶Odeljenje za Infektivne bolesti i globalno javno zdravlje, Univerzitet Kalifornija u San Dijegu, SAD; ⁷Radna grupa za Kliničku i translacionu mikologiju, Univerzitet Kalifornija u San Dijegu, SAD; ⁸Odeljenje za Infektivne bolesti, Medicinski Univerzitet u Gracu, Grac, Austrija; ⁹Klinika za Infektivne i tropske bolesti, Univerziteti Klinički centar Srbije, Beograd, Srbija.



DOI: 10.4126/FRL01-006432038
Mart 2022

Opis

EQUAL sustav bodovanja za scedosporiozu/lomentosporiozu ima za cilj prikazati najznačajnije čimbenike za ispravno liječenje scedosporioze i lomentosporioze. EQUAL sustav bodovanja donosi najvažnije i naj snažnije preporuke iz aktualnih službenih smjernica za liječenje i dijagnostiku. Ova kartica za bodovanje predstavlja brzu referencu i smjernicu za mjerenje kvalitete dijagnostike i liječenja gljivičnih bolesti u skladu s postulatima "antifungal stewardship".

Maksimalni rezultat

	Scedosporioza	Lomentosporioza
Dijagnoza		18
Liječenje		9
Ako vorikonazol nije korišten		6
Prva opcija liječenja		3
Druga opcija liječenja / prva opcija nije dostupna	1	2
Praćenje		4
Ukupno	34 ¹	34 ²

Komentar

- treba smanjiti na 29 poena, ako vorikonazol nije korišten kao prva opcija liječenja
- treba smanjiti na 33, odnosno 29 poena, redom, ako je vorikonazol korišten kao liječenje prve linije (monoterapija) ili ako su korišteni drugi antifungalni lijekovi

Literatura

Stemler et al. J Antimicrob Chemother 2021
Hoening et al. The Lancet Infect Dis 2021
Shoham et al. Clin Transplant 2019

Blyth et al. Intern Med J 2014
Tortorano et al. Clin Microbiol Infect 2014



UNIKLINIK
KÖLN



MEDICAL UNIVERSITY
OF GRAZ



THE UNIVERSITY OF
SYDNEY



MEDIZINISCHE
UNIVERSITÄT
INNSBRUCK



EQUAL sustav skorovanja za scedosporiozu/lomentosporiozu 2021

Dijagnoza¹

- Radiološka analiza zbog uvida u obim bolesti, uključujući i endokranij
- Savjetovanje s infektologom ili referentim centrom za mikologiju

2

3

Zahvaćena tkiva ili tjelesne tekućine:

- Kultura BAL ili uzorka drugog tkiva/tekućine² (morfologija, fiziologija)
- Izravna mikroskopija s bojenjem calcofluor white
- Hemokultura (da se isključi širenje bolesti)
- Identifikacija vrste (morfologija, ITS-1/2)
- Daljnje molekularne i/ili protem analize kliničkog uzorka ili izolata kulture (MALDI-TOF, β -tubulin sekvencioniranje, pan-fungal PCRs)
- Histopatološka analiza biopsije (Grocott/PAS bojenje)
- Antimikogram

3

2

2

1

1

3

1

- Početak antifungalne terapije
- Kirurška liječenje zahvaćenih područja (ako je moguće)

3

3

Scedosporium (apiospermum):

- Vorikonazol (1. dan: 2x 6mg/kg/d; od 2. dana: 2x 4mg/kg/d)
- Isavukonazol ili posakonazol
- Monoterapija amfotericinom B (liposomski ili lipidni kompleks)

3

1

-1

Lomentospora (prolificans):

- Vorikonazol + terbinafin 500-1000 mg/d \pm drugi antifungici
- Monoterapija vorikonazolom
- Isavukonazol ili posakonazol u kombinaciji sa drugim antifungalnim lijekom
- Monoterapija amfotericinom B (liposomski ili lipidni kompleks)

3

2

1

-1

- Terapijsko praćenje lijeka (vorikonazola)

3

Liječenje

Praćenje

- Procjena terapijskog odgovora jednom tjedno pomoću radiološke dijagnostike zahvaćenog organa
- Razmisliti o smanjenju imunosupresivne terapije

2

2

¹ Razmotriti antifungalnu profilaksu u bolesnika s neutropenijom >10dana ili alo-HSCT i kod transplantacije pluća koloniziranih *Scedosporium* spp. ili *Lomentospora* spp.

² Uzorci iz respiratornog trakta pacijenata s CF: ScSel+ medij, inkubacija min. 7-14 dana.