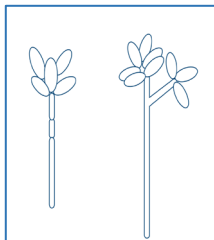


# EQUAL scedosporiose/lomentosporiose-score 2021: een ECMM-score afgeleid van de vigerende richtlijnen om de kwaliteit van klinische behandeling van scedosporiose/lomentosporiose te meten

Jannik Stemler<sup>1,2,3</sup>, Michaela Lackner<sup>4</sup>, Sharon Chen<sup>5</sup>, Martin  
Hoeningl<sup>6,7,8</sup>, Oliver A. Cornely<sup>1,2,3</sup>, Jacques Meis<sup>9</sup>

<sup>1</sup>University of Cologne, Department I of Internal Medicine, Excellence Center for Medical Mycology (ECMM), Cologne, Germany; <sup>2</sup>University of Cologne, Chair Translational Research, Cologne Excellence Cluster on Cellular Stress Responses in Aging-Associated Diseases (CECAD), Cologne, Germany; <sup>3</sup>University of Cologne, Clinical Trials Centre Cologne (ZKS Köln), Cologne, Germany; <sup>4</sup>Department of Hygiene, Medical Microbiology and Public Health, Medical University Innsbruck, Innsbruck, Austria; <sup>5</sup>Institute of Clinical Pathology and Medical Research, Westmead Hospital and the University of Sydney, Sydney, Australia; <sup>6</sup>Division of Infectious Diseases and Global Public Health, University of California San Diego, San Diego, USA; <sup>7</sup>Clinical and Translational Fungal-Working Group, University of California San Diego, San Diego, USA; <sup>8</sup>Division of Infectious Diseases, Medical University of Graz, Graz, Austria; <sup>9</sup>Canisius Wilhelmina Hospital, Department of Medical Microbiology and Infectious Diseases, Nijmegen, the Netherlands.



DOI: 10.4126/FRL01-006431385  
Februari 2022

## Achtergrond

De EQUAL Scedosporiosis/Lomentosporiosis-score ondersteunt en verzameld (risico)factoren voor de optimale behandeling van scedosporiose en lomentosporiose. De verkregen scores geven de meest voor de hand liggende richtlijnaanbevelingen aan. EQUAL-scorekaarten zijn een snelle verwijzing om de naleving van richtlijnen te kwantificeren en om antifungaal stewardship te ondersteunen.

## Maximum Score

	Scedosporiosis	Lomentosporiosis
<b>Diagnose</b>		18
<b>Behandeling</b>		9
Als voriconazol niet wordt gebruikt		6
<b>Eerste lijnbehandeling</b>		3
<b>Tweede lijnbehandeling / Eerste lijn niet beschikbaar</b>	1	2
<b>Follow-up</b>		4
<b>Totaal</b>	34 <sup>1</sup>	35 <sup>2</sup>

## Opmerking

- Wordt verlaagd tot 29 punten als voriconazol niet gebruikt wordt als eerstelijnsbehandeling.
- Wordt verlaagd tot 30 of 29 punten als voriconazol monotherapie wordt gegeven als eerstelijnsbehandeling of als andere antifungale middelen worden gegeven.

## Referenties

Stemler et al. J Antimicrob Chemother 2021  
Hoeningl 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 Scedosporiosis/Lomentosporiosis Score 2021

## Diagnose<sup>1</sup>

- Beeldvorming incl. CZS om verspreiding aan te tonen
- Infectieziekten en/of mycologie referentiecentrum consultatie

2  
3

### Geïnfecteerde weefsels of lichaamsvloeistoffen:

- Kweek van BAL of enig ander weefsel/vloeistof<sup>2</sup> (morfologie, fysiologie)
- Directe microscopie met "calcofluor-white" kleuring
- Bloedkweken (om hematogene disseminatie uit te sluiten)
- Species complex/species identificatie (morfologie, ITS-1/2)
- Nadere moleculaire en/of proteomische analyse van klinisch materiaal of kweken (MALDI-TOF,  $\beta$ -tubuline sequencing, pan-fungal PCRs)
- Histopathologische analyse van biopsie (Grocott's/PAS stain)
- Antifungale gevoeligheidstesten

3  
2  
2  
1  
1  
3  
1  
3

- Onmiddellijk start van behandeling
- Indien mogelijk chirurgisch debridement van verdachte geïnfecteerde lesies

3  
3

### *Scedosporium (apiospermum):*

- Behandeling met voriconazol (d1: 2x 6mg/kg/d; from d2: 2x 4mg/kg/d)
- Behandeling met isavuconazol of posaconazol
- Amphotericine B (liposomaal of lipide complex) monotherapie

3  
1  
-1

### *Lomentospora (prolificans):*

- Voriconazol en terbinafine 500-1000 mg/d  $\pm$  andere antifungale middelen
- Voriconazol monotherapie
- Isavuconazol of posaconazol in combinatie met andere antifungale middelen
- Amphotericine B (liposomaal of lipide complex) monotherapie

3  
2  
1  
-1

- Monitoring van voriconazol serum spiegels

3

## Follow-up

- Wekelijkse therapie evaluatie met beeldvorming van geïnfecteerde lesie(s)
- Overweeg verlaging van immunosuppressie

2  
2

<sup>1</sup> Overweeg schimmel actieve antifungale profylaxis bij patiënten met neutropenie >10d of allo-HSCT en longtransplantatie patiënten met donor longen gekoloniseerd met *Scedosporium* spp. of *Lomentospora* spp.

<sup>2</sup> Luchtweegmonsters van CF patiënten: SceSel+ medium, incubatietijd minimaal 7-14 dagen.