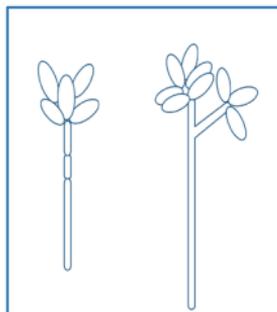


EQUAL Scedosporiosis/Lomentosporiosis Score 2021: An ECMM Score Derived From Current Guidelines to Measure **QUALITY** of the Clinical Management of Scedosporiosis/Lomentosporiosis

Jannik Stemler^{1,2,3}, Michaela Lackner⁴, Sharon Chen⁵, Martin
Hoeningl^{6,7,8}, Oliver A. Cornely^{1,2,3}, Miki Nagao⁹

¹University of Cologne, Department I of Internal Medicine, Excellence Center for Medical Mycology (ECMM), Cologne, Germany; ²University of Cologne, Chair Translational Research, Cologne Excellence Cluster on Cellular Stress Responses in Aging-Associated Diseases (CECAD), Cologne, Germany; ³University of Cologne, Clinical Trials Centre Cologne (ZKS Köln), Cologne, Germany; ⁴Department of Hygiene, Medical Microbiology and Public Health, Medical University Innsbruck, Innsbruck, Austria; ⁵Institute of Clinical Pathology and Medical Research, Westmead Hospital and the University of Sydney, Sydney, Australia; ⁶Division of Infectious Diseases and Global Public Health, University of California San Diego, San Diego, USA; ⁷Clinical and Translational Fungal-Working Group, University of California San Diego, San Diego, USA; ⁸Division of Infectious Diseases, Medical University of Graz, Graz, Austria; ⁹Department of Clinical Laboratory Medicine, Kyoto University Graduate School of Medicine, Kyoto, Japan. DOI: 10.4126/FRL01-006404772



September 2021

Background

The EQUAL Scedosporiosis/Lomentosporiosis Score は Scedosporium 感染症ならびに Lomentospora 感染症のマネージメントを点数化して評価するものです。Scores reflect the strongest guideline recommendations. EQUAL Score Cards はガイドラインに遵守しているかどうかを評価でき、antifungal stewardship に役立つツールです。

Maximum Score

	Scedosporiosis	Lomentosporiosis
診断		18
治療		9
ポリコナゾール未使用		6
第一選択薬		3
第二選択薬による治療/ 第一選択薬がない場合	1	2
フォローアップ		4
合計	34 ¹	34 ²

Comment

¹ ポリコナゾールが第一選択薬ではない場合、29 点に減点する

² ポリコナゾール単剤治療の場合 30 点に減点、他薬剤が使われる場合は、29 点に減点する

References

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



EQUAL Scedosporiosis/Lomentosporiosis Score 2021

診断¹

- 中枢神経系の画像診断を行うことによる病態の把握
- 感染症科医ならびに真菌のリファレンスラボへのコンサルテーション

2
3

感染した組織と体液:

- 気管支肺胞洗浄液や体液の培養（形態・生化学的性状）
- calcofluor white 染色を用いた直接鏡検
- 血液培養（血流感染症の除外）
- 種レベルの同定（形態的、ITS-1/2 の塩基配列の決定）
- 臨床サンプル、培養検体の分子生物学的解析（MALDI-TOF, β -tubulin sequencing, pan-fungal PCRs）
- 生検組織の病理検査（グロコット/PAS 染色）
- 抗真菌薬感受性試験

3
2
2
1
1
3
1

- すみやかな治療の開始
- 感染部位の切除・デブリメント（可能なら）

3
3

Scedosporium (apiospermum):

- ポリコナゾールを基本とした治療レジメン（初日 6mg/kgx2, 翌日以降 4mg/kg x 2）
- イザブコナゾール/ポサコナゾール
- アムホテリシン B (liposomal or lipid complex) 単剤

3
1
-1

Lomentospora (prolificans):

- ポリコナゾール + テルピナフィン 500-1000 mg/d ± 他薬剤
- ポリコナゾール単剤
- イサブコナゾール/ポサコナゾール + 他薬剤
- アムホテリシン B (liposomal or lipid complex) 単剤

3
2
1
-1

- ポリコナゾールの血中濃度モニタリング

3

治療

フォロー

- 感染部位の画像診断による感染部位の評価（週に 1 回）
- 免疫抑制剤の減量を考慮

2
2

¹ 好中球減少が 10 日以上続く/同種骨髄移植後/ドナー肺に *Scedosporium* spp. あるいは *Lomentospora* spp. の検出歴がある場合は、抗糸状菌作用のある抗真菌薬を使う
² 囊胞性線維症の気道検体の処理：Sc5eI 加培地(*Scedosporium* の選択培地)を用い、7 日から 14 日間培養すること