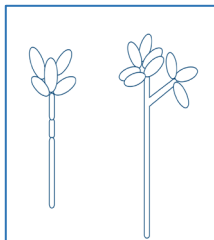


# EQUAL Skedosporiozis/Lomentosporiozis Skoru 2021:

## Skedosporiozis/Lomentosporiozisin Klinik Yönetim Kalitesini Belirlemek Amacıyla Güncel Kılavuzlar Kullanılarak Geliştirilmiş ECMM Skoru

Jannik Stemler<sup>1,2,3</sup>, Michaela Lackner<sup>4</sup>, Sharon Chen<sup>5</sup>, Martin Hoenigl<sup>6,7,8</sup>, Oliver A. Cornely<sup>1,2,3</sup>, Ertan Sal<sup>1,2,3</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.



DOI: 10.4126/FRL01-006430332  
Kasım 2021

### Açıklama

EQUAL Skedosporiozis/Lomentosporiozis Skoru, skedosporiozis ve lomentosporiozisin ideal klinik yönetimi için belirlenmiş olan faktörlerin her birinin etki düzeyini saptar ve bu faktörlerin tümünü bir araya getirir. Skorlar, kılavuzların en güçlü tavsiyelerini yansıtır. EQUAL Skor kartları, kılavuzlara uyumu belirlemek ve antifungal yönetişimi desteklemek için hızlıca kullanılacak kaynaklardır.

### Maksimum skor

	Skedosporiozis	Lomentosporiozis
<b>Tanı</b>		18
<b>Tedavi</b>		9
Eğer vorikonazol kullanılmadıysa		6
Birinci basamak tedavi		3
İkinci basamak tedavi / Birinci basamak mevcut değil	1	2
<b>İzlem</b>		4
<b>Toplam</b>	34 <sup>1</sup>	35 <sup>2</sup>

### Yorumlar

- <sup>1</sup> eğer birinci basamak tedavi olarak vorikonazol kullanılmaz ise 29 puana düşer
- <sup>2</sup> eğer birinci basamak tedavide monoterapi olarak vorikonazol veya diğer antifungal ilaçlar kullanılıyorsa, sırasıyla 30 veya 29 puana düşer

### Kaynaklar

Stemler et al. J Antimicrob Chemother 2021  
Hoenigl 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



Center of Excellence in Clinical and  
Laboratory Mycology and Clinical Studies

# EQUAL Skedosporiozis/Lomentosporiozis Skoru 2021

	Tanı <sup>1</sup>	
	<ul style="list-style-type: none"><li>- Hastalığın yaygınlığını belgelemek için görüntüleme, MSS dahil</li><li>- EH ve/veya mikoloji referans laboratuvar danışmanlığı</li></ul>	<p>2</p> <p>3</p>
	<p><u>Enfekte doku(lar) veya vücut sıvıları:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- BAL veya başka bir doku/sıvıdan<sup>2</sup> kültür (morfoloji ve fizyoloji)</li><li>- Kalkoflor beyazı ile boyayarak direk mikroskopik inceleme</li><li>- Kan kültürleri (hematolojik yayılımı dışlamak için)</li><li>- Tür kompleksi/türlerin tanımlanması (morfoloji, ITS-1/2)</li><li>- Klinik örneklerin veya kültürlerin ileri moleküler ve/veya proteomik analizi (MALDI-TOF, <math>\beta</math>-tubulin sekanslama, pan-fungal PCR)</li><li>- Biyopsinin histopatolojik incelemesi (Grokott/PAS boyası)</li><li>- Antifungal duyarlılık testi</li></ul>	<p>3</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>1</p> <p>3</p> <p>1</p>
	<ul style="list-style-type: none"><li>- Tedavinin hemen başlatılması</li><li>- Enfekte olduğu düşünülen dokuların cerrahi debritleme</li></ul>	<p>3</p> <p>3</p>
	<p><u>Skedosporium (apiospermum):</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Vorikonazol-bazlı tedavi rejimi (1.gün: 2x 6mg/kg/g; 2.günden itibaren: 2x 4mg/kg/g)</li><li>- İsavukonazol veya posakonazol bazlı tedaviler</li><li>- Amfoterisin B (lipozomal veya lipid kompleks) monoterapi</li></ul>	<p>3</p> <p>1</p> <p>-1</p>
	<p><u>Lomentospora (prolifikans):</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Vorikonazol + terbinafin 500-1000 mg/g <math>\pm</math> diğer antifungal ilaçlar</li><li>- Vorikonazol monoterapi</li><li>- İsavukonazolun veya posakonazolun diğer antifungal ilaçlar ile kombinasyon</li><li>- Amfoterisin B (lipozomal veya lipid kompleks) monoterapi</li></ul>	<p>3</p> <p>2</p> <p>1</p> <p>-1</p>
	<ul style="list-style-type: none"><li>- Vorikonazol için terapötik ilaç izlemi</li></ul>	<p>3</p>
	<p><u>İzlem</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Enfekte vücut bölgesinin görüntülenmesiyle haftalık yanıtın değerlendirilmesi</li><li>- İmmünespresyonu azaltmayı düşünün</li></ul>	<p>2</p> <p>2</p>

Kısaltmalar: ECMM, Avrupa Tıbbi Mikoloji Konfederasyonu; EH, enfeksiyon hastalıkları; HSCT, hematopoetik kök hücre nakli; KF, kistik fibrozis; MSS, merkezi sinir sistemi

<sup>1</sup> Nötropeni>10 gün veya allo HSCT ve Skedosporium spp. veya Lomentospora spp. ile kolonize olmuş akciğer nakli alıcılarında küf etkili antifungal profilaksi düşünün.

<sup>2</sup> KF hastalarından solunum örnekleri: SceSel+ medium, inkübasyon süresi minimum 7 günden 14 güne kadar.