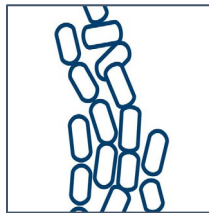


رتبه بندی همسان سازی شده ترایکسپورون 2022 :

رتبه بندی کمیته قارچ شناسی پزشکی اروپا جهت سنجش کیفیت مدیریت بالینی عفونت مهاجم تریکوسپورون

Rosanne Sprute^{1,2,3}, Ullrich Bethe^{1,2}, Sharon C.-A. Chen^{4,5},
Oliver A. Cornely^{1,2,3,6,7}, Maryam Roudbary⁸

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; ³German Centre for Infection Research (DZIF), Partner Site Bonn-Cologne, Cologne, Germany; ⁴Centre for Infectious Diseases and Microbiology Laboratory Services, Institute of Clinical Pathology and Medical Research, New South Wales Health Pathology, Westmead, Sydney, Australia; ⁵Centre for Infectious Diseases and Microbiology, Westmead Hospital, The University of Sydney, Sydney, Australia; ⁶University of Cologne, Faculty of Medicine and University Hospital Cologne, Clinical Trials Centre Cologne (ZKS Köln), Cologne, Germany; ⁷University of Cologne, Faculty of Medicine and University Hospital MC, Cologne, Germany; ⁸Sydney Infectious Diseases Institute, University of Sydney, NSW, Australia.



DOI: 10.4126/FRL01-006472889
دسامبر 2023

زمینه و هدف

رتبه بندی همسان سازی شده ترایکسپورون بر مبنای فاکتور های ایده آل برای مدیریت صحیح عفونت مهاجم ترایکسپورون طراحی شده است. اسکور همسان سازی شده قوی ترین توصیه های مربوط به ترایکسپورون بر مبنای گاید لاین های حاضر ارائه میدهد. این رتبه بندی به عنوان یک رفرنس سریع بر مبنای گاید لاین و درمان های ضد قارچی طراحی شده است.

امتیاز ماکزیمم

	بدون درگیری اندام	همراه با درگیری اندام
تشخیص	18	21
درمان		
خط اول درمان	10	12
درمان خط دوم (اگر بیماری کنترل نشده)	11	13
فالو آپ	3	5
مجموع	31 ¹	38 ²

Comments

¹ درمان خط دوم 32

² درمان خط دوم 39

References

Chen et al. *Lancet Infect Dis* 2021



تصویر برداری سیستم اعصاب مرکزی برای رکورد پیشرفت بیماری شناسایی عامل بیماری و مشاوره آزمایشگاه رفرانس فارچ شناسی آزمایش مستقیم نمونه های بالینی با رنگ آمیزی گیمسا کشت خون، مایعات بدن و بافت همراه با تست اوره آز شناسایی گونه عامل بیماری با PCR (IGS1 sequencing) شناسایی گونه با MALDI-TOF MS تست حساسیت ضد فارچی درگیری اندام انجام هیستوپاتولوژی با رنگ آمیزی بافتی برای فارچها

2

3

3

3

3

2

2

3

شروع سریع درمان توجه به منبع ایجاد بیماری مثل برداشت کاتتر خط اول درمان پسوکونازول , وریکونازول (توضیح در زیر)¹: تک داروی تری آزول تک داروی اکینوکاندین اگر آزول تجویز شده است, مانیتورینگ درمان دارویی دو هفته درمان دارویی در صورت مشاهده عفونت خونی و درمان 4 هفته یا بیشتر در صورت مشاهده درگیری اندام درگیری اندام دبرید عضو عفونی با جراحی اگر لازم است خط دوم درمان دارویی درمان همزمان تری آزول و پلی ان

2

2

3

-1

1

2

2

1

انجام کشت خون منفی با سه بار تکرار درگیری اندام تصویر برداری از بافت درگیر شده؛ ماهیانه برای بیماری مزمن، هفتگی در بیماری حاد

3

2

¹ 6 mg/kg IV q12h on Day 1; then 4 mg/kg IV q12h for voriconazole OR 300 mg PO q12h on Day 1, then 300 mg PO q24h for posaconazole.