

# EQUAL skala MUKORMYKOZY 2018: An ECMM Score Derived from Current Guidelines to Measure QUALITY of Mucormycosis Management

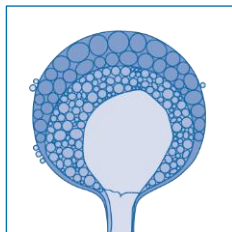
Cornely OA<sup>1,2</sup>, Koehler P<sup>1,2</sup>, Mellinghoff SC<sup>1,2</sup>, Styczyński J<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Department I for Internal Medicine, Excellence Center for Medical Mycology (ECMM), University of Cologne, Germany;

<sup>2</sup>CECAD Cluster of Excellence, University of Cologne, Germany;

<sup>3</sup>Nicolaus Copernicus University, Collegium Medicum, Bydgoszcz, Poland

DOI: 10.4126/FRL01-006409360



## WPROWADZENIE

Skala MUKORMYKOZY 2018 wartościuje i grupuje czynniki dla optymalnego postępowania w mukormykozie. Skala odzwierciedla najsilniejsze rekomendacje z aktualnych zaleceń (standardów). KARTA EQUAL jest szybką referencją do aktualnych zaleceń i wspomaga zasady postępowania zarządzania p/grzybiczego.

MAKSYMALNA PUNKTACJA	Jeśli: IZOLAT	Jeśli: BIOPSJA	Jeśli: IZOLAT + BIOPSJA
Rozpoznanie	11	13	16
Leczenie	8		
Dalsza opieka	6		
RAZEM	25	27	30

## PIŚMIENNICTWO

1. Cornely et al. *Clin Microbiol Infect* 2014; 2. Tacke et al. *Mycoses* 2014; 3. Tissot et al. *Haematol* 2017; 4. Koehler et al. *Infect Dis Clin N Am* 2015.



UNIKLINIK  
KÖLN

European Confederation of Medical Mycology



Center of Excellence in Clinical and Laboratory Mycology and Clinical Studies

## PUNKTACJA MUKORMYKOZY (EQUAL Mucormycosis Score) 2018

ROZPOZNANIE	Neutropenia >10 dni lub allo-HCT → profilaktyka z lekiem aktywnym na grzyby pleśniowe	3
	Przetrwała gorączka 72-96 godzin → KT płuc	3
	Odwrócony objaw halo	2
	– KT/MRI: głowa, szyja, brzuch	1
	– Odwrócony objaw halo → BAL	1
	– Mikroskopia bezpośrednia	1
– Posiew	1	
– PCR na grzyby (panfungal, <i>Aspergillus</i> , Mucorales)	1	
Testy mikrobiologiczne negatywne → Biopsja		
– Hodowla tkankowa	2	
– Histopatologia	2	
– Badania molekularne na świeżym materiale klinicznym lub tkance z bloczka parafinowego	1	
Wzrost izolatu → identyfikacja gatunku i mykogram	2	
TERAPIA I LINII	Opracowanie chirurgiczne	2
	z mikroskopowo wolnym marginesem resekcji	1
	L-AmB ≥5 mg/kg/dobę LUB	3
	Izawukonazol z TDM LUB posakonazol z TDM	2
	Kontrola czynników ryzyka: neutropenia, hiperglikemia, kwasica metaboliczna, steroidy	2
DALSZY OPIEK	KT w dniu 7	2
	KT w dniu 14	2
	KT co tydzień do momentu poprawy	2