

Subject: Call for Case Contribution: Chronic Disseminated Candidiasis / Hepatosplenic Candidiasis

Dear colleagues,

We are reaching out for case contributions on patients with **chronic disseminated candidiasis / hepatosplenic candidiasis** in the age of azole prophylaxis.

In this retrospective, multicentre case study, we are including cases diagnosed in 2007 and after. Clinical isolates of *Candida* spp. are not mandatory. "Possible" cases (= Host factor PLUS imaging) can also be included.

- Objectives:
  - Strengthen evidence for long-term antifungal treatment options
  - Analyse reasons for switch or discontinuation and its impact on treatment response
  - Evaluate the role of imaging modalities in supporting earlier discontinuation of AFT
  - Study the epidemiology on *Candida* spp. distribution / AFST / Breakthrough infections

If you or colleagues of yours were involved in the management of this rare entity, we would very much appreciate sharing of the diagnostical and therapeutical approach.

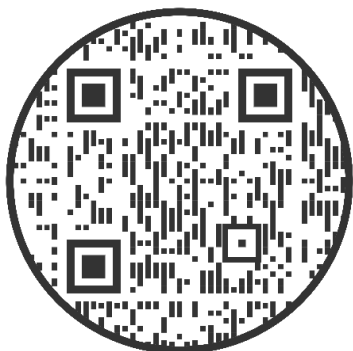
This would significantly contribute to a more global analysis of the entity and especially on optimal treatment strategies.

Please contact [ilana.reinhold@uk-koeln.de](mailto:ilana.reinhold@uk-koeln.de) and [danila.seidel@uk-koeln.de](mailto:danila.seidel@uk-koeln.de) (or scan the QR code attached) if you are interested in a collaboration with case contribution. All contributors joining this working group on CDC/HSC will be acknowledged and considered for co-authorship. Deadline for data entry is end of November, 2025.

Thank you very much.

Sincerely,

Ilana Reinhold, Danila Seidel, Antonio Vena, Oliver Cornely, Jon Salmanton-García, Livio Pagano, Maricela Valerio Minero



Betreff: Fallsammlung: Chronisch disseminierte Candidiasis / hepatosplenische Candidiasis

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

wir möchten Sie herzlich zur Teilnahme an einer retrospektiven Fallsammlung zu **chronisch disseminierten bzw. hepatosplenischen Candidiasis** einladen.

Aktuell schließen wir Patient:innenfälle ein, bei denen die Diagnose im Jahr 2007 oder später gestellt wurde, mit dem Ziel die Erkrankung im Zeitalter der Azol-Prophylaxe abzubilden. Ein mikrobiologischer Nachweis von *Candida*-Spezies ist nicht zwingend erforderlich – auch Fälle „**möglicher**“ Infektionen (**Wirtsfaktor plus Bildgebung**) können eingeschlossen werden.

Ziele der Studie sind unter anderem:

- Evidenzgewinn zu langfristigen antifungalen Therapieoptionen, einschließlich neuer Antimykotika
- Analyse der Gründe für Therapieabbrüche oder -wechsel sowie deren Einfluss auf das Therapieansprechen
- Bewertung des Nutzens bildgebender Verfahren mit Hinblick auf eine frühere Beendigung der antifungalen Therapie
- Erhebung zur Epidemiologie von *Candida*-Spezies: Verteilung, Empfindlichkeitstestungen und Durchbruchinfektionen

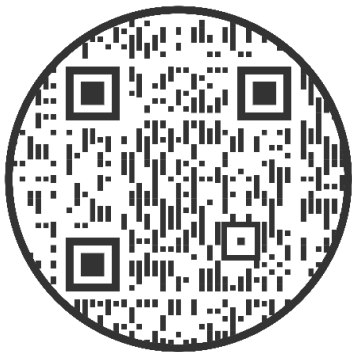
Falls Sie oder Ihre Kolleg:innen in die Betreuung dieser Patient:innen eingebunden waren oder sind, freuen wir uns, wenn Sie Ihre diagnostischen und therapeutischen Ansätze mit uns teilen. Ihr Beitrag trägt wesentlich zu einem globaleren Verständnis dieser seltenen Entität bei – insbesondere im Hinblick auf optimale Behandlungsstrategien.

Bei Interesse an einer Mitarbeit oder Fallmeldung wenden Sie sich bitte an:

[ilana.reinhold@uk-koeln.de](mailto:ilana.reinhold@uk-koeln.de) und [danila.seidel@uk-koeln.de](mailto:danila.seidel@uk-koeln.de)

Alternativ scannen Sie den beigefügten QR-Code.

Alle Mitwirkenden werden in entsprechenden Publikationen berücksichtigt und für eine Mitautorschaft in Betracht gezogen. Die Frist für die Dateneingabe ist der 30. November 2025.



Wir freuen uns auf die Zusammenarbeit!

Mit freundlichen Grüßen

Ilana Reinhold, Danila Seidel, Antonio Vena,  
Oliver Cornely, Jon Salmanton-García,  
Livio Pagano, Maricela Valerio Minero

**Oggetto: Invito alla Contribuzione di Casi: Candidiasi Disseminata Cronica / Candidiasi Epatosplenica nell'Era della Profilassi con Azolici**

Gentili colleghe e colleghi,

Vi invitiamo cortesemente a contribuire a uno **studio retrospettivo e multicentrico** sulla **candidiasi disseminata cronica (CDC) / candidiasi epatosplenica (HSC)** nell'era della profilassi con azolici.

Stiamo raccogliendo casi diagnosticati a partire dal 2007. Non è obbligatoria la disponibilità di isolati clinici di *Candida* spp., inclusi i casi **"possibili"** (definiti come presenza di un fattore predisponente e riscontro radiologico compatibile).

**Obiettivi dello Studio**

- Rafforzare le evidenze sulle strategie terapeutiche antifungine a lungo termine
- Analizzare le ragioni della sospensione o del cambio della terapia antifungina (AFT) e il loro impatto sulla risposta terapeutica
- Valutare il ruolo delle metodiche di imaging nel supportare una sospensione anticipata della terapia antifungina
- Studiare la distribuzione delle specie di *Candida*, i profili di sensibilità antifungina (AFST) e le infezioni breakthrough

Se voi o colleghi avete gestito casi di questa rara condizione, la vostra partecipazione sarebbe di grande valore. La condivisione dei vostri approcci diagnostici e terapeutici contribuirà in modo significativo a delineare **strategie ottimali di trattamento a livello globale**.

**Interessati a Partecipare?**

Contattate:

- [ilana.reinhold@uk-koeln.de](mailto:ilana.reinhold@uk-koeln.de) e [danila.seidel@uk-koeln.de](mailto:danila.seidel@uk-koeln.de)

In alternativa, potete scansionare il codice QR allegato per manifestare il vostro interesse.

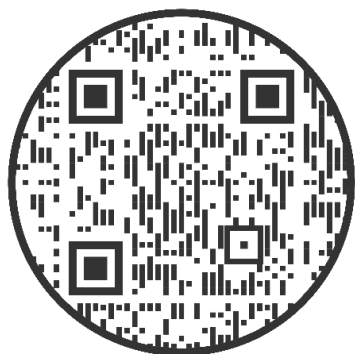
Tutti i contributori del gruppo di lavoro CDC/HSC saranno **ringraziati e considerati per la co-pubblicazione**.

**Scadenza per l'invio dei dati: 30 novembre 2025**

Vi ringraziamo sin da ora per la vostra disponibilità e collaborazione.

Cordiali saluti,

Ilana Reinhold, Danila Seidel, Antonio Vena, Oliver Cornely, Jon Salmanton-García, Livio Pagano, Maricela Valerio Minero



**Asunto: Convocatoria para la Contribución de Casos: Candidiasis Diseminada Crónica / Candidiasis Hepatoesplénica en la Era de la Profilaxis con Azoles**

Estimados colegas:

Les invitamos cordialmente a contribuir con casos clínicos para un estudio retrospectivo y multicéntrico sobre la **candidiasis diseminada crónica (CDC) / candidiasis hepatoesplénica (HSC)** en el contexto actual de profilaxis con azoles.

Estamos incluyendo casos **diagnosticados desde el año 2007 en adelante**, y también se aceptan **casos “posibles”** (definidos como la presencia de un *factor de riesgo* más *hallazgos radiológicos compatibles*). No es obligatorio disponer de aislamientos clínicos de *Candida* spp.

**Objetivos del Estudio**

- Fortalecer la evidencia sobre estrategias de tratamiento antifúngico a largo plazo
- Analizar las razones para la suspensión o el cambio del tratamiento y su impacto en la respuesta terapéutica
- Evaluar el papel de las técnicas de imagen en la toma de decisiones para una suspensión temprana del tratamiento antifúngico
- Estudiar la epidemiología de las especies de *Candida*, pruebas de sensibilidad antifúngica (AFST) e infecciones de avance (breakthrough)

Si usted o sus colegas han participado en la atención de pacientes con esta enfermedad poco frecuente, agradeceríamos enormemente que compartieran su enfoque diagnóstico y terapéutico. Su contribución será fundamental para lograr un análisis más global de esta entidad y avanzar hacia estrategias óptimas de tratamiento.

¿Interesado en Participar? Por favor, póngase en contacto con:

- [ilana.reinhold@uk-koeln.de](mailto:ilana.reinhold@uk-koeln.de) e [danila.seidel@uk-koeln.de](mailto:danila.seidel@uk-koeln.de)

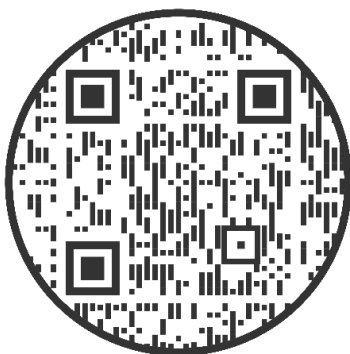
También puede escanear el código QR adjunto para expresar su interés.

Todos los colaboradores del grupo de trabajo sobre CDC/HSC serán reconocidos y considerados para coautoría.

Fecha límite para el envío de datos: 30 de noviembre de 2025

Muchas gracias por su colaboración y apoyo.

Atentamente,



Ilana Reinhold, Danila Seidel, Antonio Vena, Oliver Cornely, Jon Salmanton-García, Livio Pagano, Maricela Valerio Minero