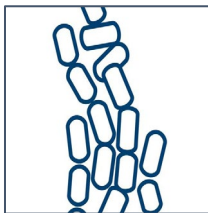


Skora EQUAL *Trichosporon* 2022: Puanekî ECMM, Ji bo birêvebirina qalîteya derman kirina klînîka enfeksiyonê

Trichosporon

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

¹ University of Cologne, Department I of Internal Medicine, Excellence Center for Medical Mycology (ECMM), Cologne, Germany; ² University of Cologne, Chair Translational Research, Cologne Excellence Cluster on Cellular Stress Responses in Aging-Associated Diseases (CECAD), Cologne, Germany; ³ German Centre for Infection Research (DZIF), Partner Site Bonn-Cologne, Cologne, Germany; ⁴ Centre for Infectious Diseases and Microbiology Laboratory Services, Institute of Clinical Pathology and Medical Research, New South Wales Health Pathology, Westmead, Sydney, Australia; ⁵ Centre for Infectious Diseases and Microbiology, Westmead Hospital, The University of Sydney, Sydney, Australia; ⁶ University of Cologne, Faculty of Medicine and University Hospital Cologne, Clinical Trials Centre Cologne (ZKS Köln), Cologne, Germany; ⁷ University of Cologne, Faculty of Medicine and University Hospital MC, Cologne, Germany.



DOI: 10.4126/FRL01-006453161
Tirmeh 2023

Bekraunt

Skora EQUAL *Trichosporon*, ji bo em pir baş îdareya pişikê trichosporon bikin û ji bo bi zanebûna dermankirina antifungalê, faktoran dide hev û dikişîne. Skora qerd, çiqas rêberên rojani hebin wan dinirxîne û piştê çiqas pêşniyazên baş hebin dide mirov, û ew ji bo lihevkerina rêber û zanebûna dermankirina antifungalê tê bikaranîn.

Skora herî mezin

	Tevlêbûna organan nîne	Tevlêbûna organan heye
Teşxîs	18	21
Tedawî		
Tedawîya rêza yekê	10	12
Tedawîya rêza duduyan (heke nexweşi bê kontrol be)	11	13
Taqîb	3	5
Teviya	31 ¹	38 ²

Şirove

¹ 32 Ji bo tedawîya rêza yekê

² 39 Ji bo tedawîya rêza duduyan

Çavkanî

Chen et al. *Lancet Infect Dis* 2021



Skora EQUAL *Trichosporon* 2022

Teşxîs	<p>Ji bo belgekirina belavbûna nexweşiyê, mejî daxil, wênegirtin Şewra NE û/an jî referans laboratuara mîkolojiyê</p> <p>Lêgerîna mîkroskopî ya rasterast û boyaxkirina bi gram Kultûra xwînê û sterîl şile din an ji çanda tevnê + testa üreaz</p> <p>Nasnameya cureyê bi PCR (rêzkirina IGS1)</p> <p>Nasnameya cureyê bi MALDI-TOF MS</p> <p>Testa hestîyarîya antifungalê</p> <p><u>Tevlêbûna organen</u></p> <p>Hîstopatolojî bi boyaxa kivarkê</p>	<p>2</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>3</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>3</p>
Tedawî	<p>Destpêkirina lezgîn a tedawî</p> <p>Kontrola çavkaniyê fikirîn, meselâ derxistina kataterê</p> <p><u>Tedawîya rêza yekê</u></p> <p>Monoterapî bi triazole: Vorikonazol, posakonazol (heke dema terapiya vorikonazolê de BT-IFI çêbûn)¹</p> <p>Monoterapî bi ekinokandin</p> <p>Tedawîya bi azole de, takîba dermanê teröpatik</p> <p>Heke tenê fungemî hebe 2 hefte, û tevlêbûna organen jî hebe ≥4 hefte tedawî</p> <p><u>Tevlêbûna organen</u></p> <p>Heke mimkûn be, pê ameliyatî debrîtman kirin</p> <p><u>Tedawîya rêza duduyan (ku nexweşi bê kontrol be)</u></p> <p>Kombînasyona triazole û koma poliyenen</p>	<p>2</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>-1</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>1</p>
Takîp	<p>Heta çandên xwînê 3 rojên li pey hev negatîv be</p> <p><u>Tevlêbûna organen</u></p> <p>Kontrolkirina parçeyên laşê vegirtî: Di nexweşîya akût de heftane, di nexweşiyên kronîk de mehane</p>	<p>3</p> <p>2</p>

¹Vorikonazol: roja yekê 2x6 mg/kg/r IV, piştre 2x4 mg/kg/r IV; Posakonazol: roja yekê 2x300 mg/gün PO, piştre 300 mg/roj PO