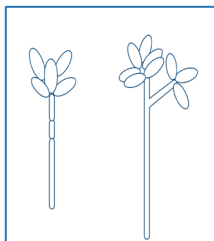


**EQUAL 2021 sistem bodovanja za scedosporiozu/
lomentosporiozu: ECMM sistem bodovanja zasnovan
na smernicama za merenje kvaliteta (QUALity)
dijagnostike i lečenja scedosporioze/lomentosporioze**

Jannik Stemler^{1,2,3}, Michaela Lackner⁴, Sharon Chen⁵, Martin
Hoening^{6,7,8}, Oliver A. Cornely^{1,2,3}, Aleksandra Barac⁹

¹Klinika za Internu medicinu, Centar izvrsnosti za medicinsku mikologiju (ECMM), Univerzitet u Kelnu, Nemačka; ²Univerzitet u Kelnu, Šef grupe za izvrsnost "Čelijski stres-odgovor u bolestima vezanim za starenje" (CECAD), Keln, Nemačka; ³Univerzitet u Kelnu, Centar za klinička ispitivanja (ZKS Keln), Nemačka; ⁴Odeljenje za higijenu, Medicinsku mikrobiologiju i javno zdravlje, Medicinski Univerzitet u Insbriku, Insbriuk, Austrija; ⁵Institut za kliničku patologiju i medicinska istraživanja, Bolnica Westmed i Univerzitet u Sidneju, Sidnej, Australija; ⁶Odeljenje za Infektivne bolesti i globalno javno zdravlje, Univerzitet Kalifornija u San Dijegu, SAD; ⁷Radna grupa za Kliničku i translacionu mikologiju, Univerzitet Kalifornija u San Dijegu, SAD; ⁸Odeljenje za Infektivne bolesti, Medicinski Univerzitet u Gracu, Grac, Austrija; ⁹Klinika za Infektivne i tropske bolesti, Univerzitetski Klinički centar Srbije, Beograd, Srbija.



DOI: 10.4126/FRL01-006399386
Marta 2022

Opis

EQUAL sistem bodovanja za scedosporiozu/lomentosporiozu ima za cilj da prikaže najvažnije faktore za ispravno lečenje scedosporioze i lomentosporioze. EQUAL sistem bodovanja predstavlja najvažnije i najsnažnije preporuke iz aktuelnih zvaničnih vodiča za lečenje i dijagnostiku. Ova kartica za bodovanje predstavlja brzu referencu i smernicu za merenje kvaliteta dijagnostike i lečenja gljivičnih bolesti u skladu sa "antifungal stewardship".

Maksimalni rezultat

	Scedosporioza	Lomentosporioza
Dijagnoza		18
Lečenje		9
Ukoliko vorikonazol nije korišćen		6
Prva linija lečenja		3
Druga linija lečenja / prva opcija nije dostupna	1	2
Praćenje		4
Ukupno	34 ¹	34 ²

Komentar

- ¹ smanjiti na 29 poena, ako vorikonazol nije korišćen kao prva linija lečenja
² smanjiti na 30 ili 29 poena, redom, ukoliko je vorikonazol korišćen kao prva linija lečenja (monoterapija) ili ukoliko su korišćeni drugi antigljivični lekovi

Literatura

Stemler et al. J Antimicrob Chemother 2021
Hoeningl 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



EQUAL sistem skorovanja za scedosporiozu/lomentosporiozu 2021

Dijagnoza¹

- Radiološka dijagnostika zbog uvida u obim bolesti, uključujući i endokranijum
- Konsultacija sa infektologom ili referentim centrom za mikologiju

2

3

Zahvaćena tkiva:

- Kultura BAL-a ili uzorka drugog tkiva/tečnosti² (morfologija, fiziologija)
- Direktna mikroskopija sa bojenjem calcofluor white
- Hemokultura (da se isključi diseminacija bolesti)
- Identifikacija vrste (morfologija, ITS-1/2)
- Dalje molekularne i/ili protemske analize kliničkog uzorka ili izolata iz kulture (MALDI-TOF, β -tubulin sekvencioniranje, pan-fungal PCRs)
- Histopatološka analiza bioptata (Grocott/PAS bojenje)
- Antimikogram

3

2

2

1

1

3

1

- Započeti antigljivičnu terapiju
- Hirurška obrada zahvaćenih mesta (ukoliko je moguće)

3

3

Scedosporium (apiospermum):

- Vorikonazol (1. dan: 2x 6mg/kg/d; od 2. dana: 2x 4mg/kg/d)
- Isavukonazol ili posakonazol
- Monoterapija amfotericinom B (liposomski ili lipidni kompleks)

3

1

-1

Lomentospora (prolificans):

- Vorikonazol + terbinafin 500-1000 mg/d \pm drugi antimikotik
- Monoterapija vorikonazolom
- Isavukonazol ili posakonazol u kombinaciji sa drugim antimikotikom
- Monoterapija amfotericinom B (lipozomalni ili lipidni kompleks)

3

2

1

-1

- Terapijski monitoring leka (vorikonazola)

3

Lečenje

- Procena terapijskog odgovora jednom nedeljno pomoću radiološke dijagnostike zahvaćenog organa
- Razmotriti mogućnost smanjenja/prestanka imunosupresivne

2

2

Praćenje

¹ Razmotriti antigljivičnu profilaksu kod pacijenata sa neutropenijom >10dana ili alo-HSCT i kod transplantacije pluća kolonizovanih sa *Scedosporium* spp. ili *Lomentospora* spp.

² Uzorci iz respiratornog trakta pacijenata sa CF: ScSel+ medijum, inkubacija min. 7-14 dana.