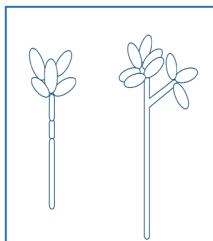


# EQUALs Scedosporiosis/Lomentosporiosis poängkort 2021: ECMMs poängkort är baserat på nuvarande riktlinjer för att mäta kvaliteten på det kliniska handläggandet Scedosporiosis/Lomentosporiosis

Jannik Stemler<sup>1,2,3</sup>, Michaela Lackner<sup>4</sup>, Sharon Chen<sup>5</sup>, Martin  
Hoenigl<sup>6,7,8</sup>, Oliver A. Cornely<sup>1,2,3</sup>, Lena Klingspor<sup>9</sup>

<sup>1</sup>University of Cologne, Department I of Internal Medicine, Excellence Center for Medical Mycology (ECMM), Cologne, Germany; <sup>2</sup>University of Cologne, Chair Translational Research, Cologne Excellence Cluster on Cellular Stress Responses in Aging-Associated Diseases (CECAD), Cologne, Germany; <sup>3</sup>University of Cologne, Clinical Trials Centre Cologne (ZKS Köln), Cologne, Germany; <sup>4</sup>Department of Hygiene, Medical Microbiology and Public Health, Medical University Innsbruck, Innsbruck, Austria; <sup>5</sup>Institute of Clinical Pathology and Medical Research, Westmead Hospital and the University of Sydney, Sydney, Australia; <sup>6</sup>Division of Infectious Diseases and Global Public Health, University of California San Diego, San Diego, USA; <sup>7</sup>Clinical and Translational Fungal-Working Group, University of California San Diego, San Diego, USA; <sup>8</sup>Division of Infectious Diseases, Medical University of Graz, Graz, Austria; <sup>9</sup>Department of Laboratory Medicine, Division of Clinical Microbiology, Karolinska University Hospital Huddinge, Karolinska Institutet, Stockholm, Sweden.



DOI: 10.4126/FRL01-006399382  
Mars 2022

## Bakgrund

The EQUAL Scedosporiosis/Lomentosporiosis Score weights and aggregates factors for ideal management of scedosporiosis and lomentosporiosis. Scores reflect the strongest guideline recommendations. EQUAL Score Cards are a quick reference to quantify guideline adherence and to support antifungal stewardship.

## Maximal Poäng

	Scedosporios	Lomentosporios
<b>Diagnos</b>		18
<b>Behandling</b>		9
<b>Om vorikonazol inte används</b>		6
<b>Förstahandsbehandling</b>		3
<b>Andrahandsbehandling / Förstahandsbehandling ej</b>	1	2
<b>Uppföljning</b>		4
<b>Totalt</b>	34 <sup>1</sup>	34 <sup>2</sup>

## Kommentar

<sup>1</sup> Minskar till 29 poäng, om vorikonazol inte används som förstahandsbehandling

<sup>2</sup> Minskar till respektive 30 eller 29 poäng, om vorikonazol använd som monoterapi vid förstahandsbehandling eller om andra antimykotika används

## Referenser

Stemler et al. J Antimicrob Chemother 2021  
Hoenigl 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



European Collaboration of Medical Mycology



Center of Excellence in Clinical and  
Laboratory Mycology and Clinical Studies

# EQUAL Scedosporios/Lomentosporios Poäng 2021

## Diagnostik<sup>1</sup>

- Bilddiagnostik inkl. CNS för att dokumentera utbredningen av sjukdomen
- Bild och/eller mykologisk referens-laborierediagnostik

2

3

### Infekterad vävnad (er) eller kroppsvätskor:

- Odling från BAL eller någon annan vävnad/vätska<sup>2</sup> ( morfologi, fysiologi)
- Direkt mikroskopisk undersökning med " calcofluor" vit färgning
- Blododling (för att utesluta hematogen spridning)
- Artkomplex/art identifikation (morfologi, ITS-1/2)
- Ytterligare molekylära och /eller proteomiska analyser av kliniska prover eller odlingar (MALDI-TOF,  $\beta$ -tubulin sekvensering, hel-svamp PCRs)
- Histopatologisk undersökning av biopsi (Grocott's/PAS färgning)
- Resistensbestämning av antimykotika

3

2

2

1

1

3

1

## Konsultation referenslaboratorium Behandling

- Omedelbar behandlingsstart
- Kirurgisk debridering av misstänkta infekterade kroppslokaler (om)

3

3

### Scedosporium (apiospermum):

- Vorikonazol-baserad terapeutisk regim (d1: 2x 6mg/kg/d; från d2: 2x 4mg/kg/d)
- Isavukonazol eller posakonazol baserad behandling
- Amfotericin B (liposomalt eller lipidkomplext) monoterapi

3

1

-1

### Lomentospora (prolificans):

- Vorikonazol + terbinafin 500-1000 mg/d  $\pm$  andra svampmedel
- Vorikonazol monoterapi
- Isavukonazol eller posakonazol i kombination med andra svampmedel
- Amfotericin B (liposomalt eller lipidkomplext) monoterapi

3

2

1

-1

- Terapeutisk läkemedelsövervakning av vorikonazol

3

## Uppföljning

- Veckovisa bedömningar av behandlingssvaret via bilddiagnostik av infekterade kroppsställen
- Consider reducing immunosuppression

2

2

<sup>1</sup> Överväg mögelaktiv svampprofylax hos patienter med neutropeni >10d eller allo HSCT och recipienter av donator lungor koloniserade med *Scedosporium* spp. eller *Lomentospora* spp.

<sup>2</sup> Luftvägsprover från CF patients: SceSel+ medium, inkubationstid minimum 7 dagar upp till 14 dagar.