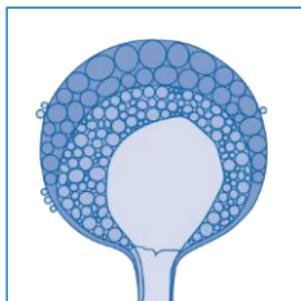


# Мукормикоз 2018: метод Европейской Конфедерации по Медицинской Микологии (ЕСММ) для оценки качества лечения мукормикоза

Cornely OA<sup>1,2</sup>, Köhler P<sup>1,2</sup>, Mellinghoff SC<sup>1,2</sup>, Klimko N<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> North Western State Medical University, Saint Petersburg, Russia

DOI: 10.4126/FRL01-006409504



## Резюме

**Мукормикоз 2018** – метод, позволяющий провести количественную оценку качества лечения мукормикоза.

**Мукормикоз 2018** представляет основные положения современных клинических рекомендаций и позволяет оптимизировать применение противогрибковых лекарственных средств.

Максимальная оценка	Посев +	Биопсия +	Посев + и биопсия +	
Диагноз	11	13	16	18
Лечение		8		
Контроль		6		
Всего	25	27	30	32

## Литература

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



UNIKLINIK  
KÖLN

European Confederation of Medical Mycology



Center of Excellence in Clinical and Laboratory Mycology and Clinical Studies

## Мукормикоз 2018

### Диагноз

Нейтропения >10 сут или алло-ТГСК → антиплесневая профилактика

3

72-96 ч персистирующей лихорадки → КТ легких

3

КТ легких: симптом “обратного ореола”

– КТ/МРТ: голова, шея, брюшная полость

2

– симптом “обратного ореола” → БАЛ

– Микроскопия с окраской: калькофлюор  
белый, увитекс 2В или бланкофор

1

– Посев

1

– ПЦР (панфунгальная, *Aspergillus*, *Mucorales*)

1

Микологические тесты отрицательные → биопсия

– Посев

2

– Гистология

2

– Молекулярная диагностика

1

Мукормицет при посеве → определение вида и чувствительности к антимикотикам *in vitro*

2

### Лечение

Хирургическое удаление пораженных тканей

2

с микроскопическим контролем удаленных тканей  
материала

1

Л-АмВ ≥5 мг/кг/с или

3

Изавуконазол (МКП) или позаконазол (МКП)

2

Контроль факторов риска: нейтропения, стероиды,  
гипергликемия, кетоацидоз

2

### Контроль

КТ – 7-е сутки

2

КТ – 14-е сутки

2

КТ 1 раз в неделю до улучшения состояния

2