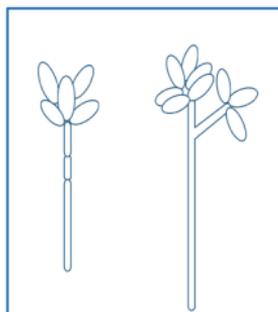


**EQUAL 2021 sustav bodovanja za scedosporiozu/ lomentosporiozu: ECMM sustav bodovanja temeljen na smjernicama za mjerenje kvalitete (QUALITY) dijagnostike i liječenja scedosporioze/lomentosporioze**

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

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



DOI: 10.4126/FRL01-006399231  
Mart 2022

## Opis

EQUAL sustav bodovanja za scedosporiozu/lomentosporiozu ima za cilj prikazati najznačajnije čimbenike za ispravno liječenje scedosporioze i lomentosporioze. EQUAL sustav bodovanja donosi najvažnije i naj snažnije preporuke iz aktualnih službenih smjernica za liječenje i dijagnostiku. Ova kartica za bodovanje predstavlja brzu referencu i smjernicu za mjerenje kvalitete dijagnostike i liječenja gljivičnih bolesti u skladu s postulatima "antifungal stewardship".

## Maksimalni rezultat

|  | Scedosporioza   | Lomentosporioza |
|--|-----------------|-----------------|
| <b>Dijagnoza</b>                                   |                 | 18              |
| <b>Liječenje</b>                                   |                 | 9               |
| Ako vorikonazol nije korišten                      |                 | 6               |
| Prva opcija liječenja                              |                 | 3               |
| Druga opcija liječenja / prva opcija nije dostupna | 1               | 2               |
| <b>Praćenje</b>                                    |                 | 4               |
| <b>Ukupno</b>                                      | 34 <sup>1</sup> | 34 <sup>2</sup> |

## Komentar

- <sup>1</sup> treba smanjiti na 29 poena, ako vorikonazol nije korišten kao prva opcija liječenja  
<sup>2</sup> treba smanjiti na 30, odnosno 29 poena, redom, ako je vorikonazol korišten kao liječenje prve linije (monoterapija) ili ako su korišteni drugi antifungalni lijekovi

## Literatura

Stemler et al. J Antimicrob Chemother 2021  
 Hoenig 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 sustav skorovanja za scedosporiozu/lomentosporiozu 2021

## Dijagnoza<sup>1</sup>

- Radiološka analiza zbog uvida u obim bolesti, uključujući i endokranij
- Savjetovanje s infektologom ili referentim centrom za mikologiju

2

3

### Zahvaćena tkiva ili tjelesne tekućine:

- Kultura BAL ili uzorka drugog tkiva/tekućine<sup>2</sup> (morfologija, fiziologija)
- Izravna mikroskopija s bojenjem calcofluor white
- Hemokultura (da se isključi širenje bolesti)
- Identifikacija vrste (morfologija, ITS-1/2)
- Daljnje molekularne i/ili protem analize kliničkog uzorka ili izolata kulture (MALDI-TOF,  $\beta$ -tubulin sekvencioniranje, pan-fungal PCRs)
- Histopatološka analiza biopsije (Grocott/PAS bojenje)
- Antimikogram

3

2

2

1

1

3

1

- Početak antifungalne terapije
- Kirurška liječenje zahvaćenih područja (ako 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 antifungici
- Monoterapija vorikonazolom
- Isavukonazol ili posakonazol u kombinaciji sa drugim antifungalnim lijekom
- Monoterapija amfotericinom B (liposomski ili lipidni kompleks)

3

2

1

-1

- Terapijsko praćenje lijeka (vorikonazola)

3

## Liječenje

- Procjena terapijskog odgovora jednom tjedno pomoću radiološke dijagnostike zahvaćenog organa
- Razmisliti o smanjenju imunosupresivne terapije

2

2

## Praćenje

<sup>1</sup> Razmotriti antifungalnu profilaksu u bolesnika s neutropenijom >10dana ili alo-HSCT i kod transplantacije pluća koloniziranih *Scedosporium* spp. ili *Lomentospora* spp.

<sup>2</sup> Uzorci iz respiratornog trakta pacijenata s CF: ScSel+ medij, inkubacija min. 7-14 dana.