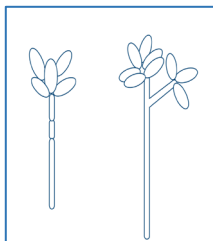


Skora EQUAL Skedosporiozis/Lomentosporiozis 2021: Skora ECMM, Ji bo birêvebirina qalîteya dermankirina klînîka Skedosporiozis/Lomentosporiozis ji rêberîya nû hatiye derxisten

Jannik Stemler^{1,2,3}, Michaela Lackner⁴, Sharon Chen⁵, Martin
Hoenigl^{6,7,8}, Oliver A. Cornely^{1,2,3}, Ertan Sal^{1,2,3}

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



DOI: 10.4126/FRL01-006399233
Reşemî 2022

Bekraunt

Skora EQUAL Skedosporiozis/Lomentosporiozis, ji bo em pir baş îdareya pişîkê skedosporiozis û lomentosporiozise biken, faktora dide hev u dikişîne. Skora qerd, çiqas rêberên rojani hebin wan dinixîne û piştê di nava wan de çiqas pêşniyazên baş hebin dide mirov. Skora EQUAL qerd, ji bo lihevkerina rêber û bo bi zanebûna dermankirina antîfungale, kanîyeka bilez e.

Skora herî mezin

	Skedosporiozis	Lomentosporiozis
Teşxîs		18
Tedawî		9
Heke vorikonazol neyê bîkaranin		6
Tedawîya rêza yekê		3
Tedawîya rêza duduyan / Tedawîya rêza yekem nîne	1	2
Takîp		4
Teviya	34 ¹	34 ²

Şirove

¹ heke ji bo tedawîya rêza yekê vorikonazol neyê bîkaranin, ew dadikeve 29 pûanan

² heke ji bo tedawîya rêza duduyan vorikonazol bi serê xwe, an jî heger dermanê antifungalê din bîkaranin, rêzêde ew dadikeven 30 an jî 29 pûanan

Çavkanî

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



Skora EQUAL Skedosporiozis/Lomentosporiozis 2021

Teşxîs ¹	<ul style="list-style-type: none"> - Ji bo belgekîrîna belavbûna nexweşiyê, CNS daxil, wênegirtin - Şewra NE û/an jî referans laboratuara mîkolojîyê 	2	3					
	<p><u>Tevin an jî şilavên laş ên nexweş ketiye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Çandîni ji BAL an jî ji tevin/şile din² (morfolojî u fîzyolojî) - Lêgerîna mîkroskopî ya rasterast, boyaxkirina bi kalkoflor spi - Kultûra xwîne (ji bo belavkirina hematolojî) - Naskirina kompleksa cureyan/cureyan (morfolojî, ITS-1/2) - Analîzên molekulêr û/an jî proteomîk, ji nimûneya klînîkî an jî kultûren (MALDI-TOF, β-tubulin rêzkirin, pan-fungal PCR) - Lêgerîna biopsiyê bi histopatolojîk (Boyaxa Grocott/PAS) - Testa hestîyarîya antifungalê 	3	2	2	2	1	1	3
	<ul style="list-style-type: none"> - Zû destpêkirina dermankirinê - Debridekirina neştergerî ya tevnên ku tê fikirîn ku nexweşe (eger mimkun be) 	3	3					
Tedawî	<p><u>Skedosporium (apiospermum):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Rejîma dermankirinê vorikonazol (roja 1ê: 2x 6mg/kg/r; ji roja 2an pêve: 2x 4mg/kg/r) - Rejîma dermankirinê isavukonazol an jî posakonazol - Monoterapîya amfoterisin B (liposomal an jî lipîd kompleks) 	3	1	-1				
	<p><u>Lomentospora (prolifîkans):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Vorikonazol + terbinafin 500-1000 mg/r \pm dermanê antifungalê din - Monoterapîya vorikonazol - Kombînasyona isavukonazol an jî posakonazol û dermanê antifungalê din - Monoterapîya amfoterisin B (liposomal an jî lipîd kompleks) 	3	2	1	-1	3		
	<ul style="list-style-type: none"> - Takîba terapeûtîk dermanen, je bo vorikonazol 	3						
Takîp	<ul style="list-style-type: none"> - Ji bo takîba cewabê, heftê carekê wênekirina cîhê nexweşiyê - Li ser kêmkirina immunsupresyon fikirîn 	2	2					

¹ Ji bo van nexweşan antifungal profîlaksî fikirîn: Notropenî>10 roj an ji nexweşan allo HSCT an ji nexweşan neqla pişîka spi yen ku pişikên wan bi Skedosporium spp./Lomentospora spp. kolonîzekirî ne.

² Nimûneyên nefesê yên nexweşan KF: ScSel+ medium, dema inkubasyonê mînimâl 7 roj heta 17 rojan e.