

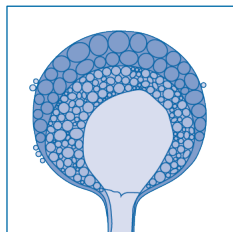
EQUAL ムーコル症スコア 2018:

現行ガイドラインに基づくムーコル症マネジメント評価のための ECMM スコア

Cornely OA^{1,2}, Köhler P^{1,2}, Mellingshoff SC^{1,2}, Takazono T³

¹ Department I for Internal Medicine, Excellence Center for Medical Mycology (ECMM), University of Cologne, Germany ² CECAD Cluster of Excellence, University of Cologne, Germany ³ Department of Infectious Diseases, Graduate School of Biomedical Sciences, Nagasaki University Hospital, Nagasaki, Japan.

DOI: 10.4126/FRL01-006399449



背景

EQUAL ムーコル症スコアはムーコル症診療に関わる因子を重み付け集計し評価したものであり、現行ガイドラインにおける強い推奨を反映しています。スコアカードは、ガイドライン遵守度や Antifungal stewardship を評価するクイック・リファレンスツールです。

最大点数	培養陽性例	組織学所見陽性例	培養、組織陽性例	
診断	11	13	16	18
治療		8		
フォローアップ		6		
合計点	25	27	30	32

引用文献

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

EQUAL ムーコル症スコア 2018

診断

好中球減少 (10 日以上) or 同種造血幹細胞移植 → 抗糸状菌薬
予防投与

3

72-96 時間遷延する発熱 → 胸部 CT

3

Reversed halo sign

- CT/MR 評価: 頭部, 頸部, 腹部

2

- BAL

- 鏡検 (蛍光が望ましい)

1

- 真菌培養

1

- 真菌 PCR (真菌全般, アスペルギルス、ムーコル)

1

微生物学的検査陰性 → 生検

- 真菌培養

2

- 組織学的所見

2

- 分子生物学的検査 (新鮮な臨床検体 or 固定標本)

1

培養陽性 → 菌種同定及び薬剤感受性検査

2

外科的デブリードマン (断端陰性となるようマージ
ンを取る)

2

L-AMB ≥ 5 mg/kg/d or

1

Isavuconazole (TDM 実施) or posaconazole (TDM 実施)

3

2

危険因子のコントロール: 好中球減少, 高血糖, ケトアシドーシ
ス, ステロイド薬

2

第一選択治療

7 日後 CT 検査

2

14 日後 CT 検査

2

改善まで毎週 CT 検査

2

フォローアップ