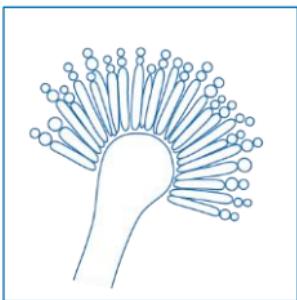


“EQUAL” Aspergiloz Skoru 2018: İnvazif Pulmoner Aspergilozda Klinik Yönetimin Kalitesini Belirlemek Amacıyla Güncel Kılavuzlar Kullanılarak Geliştirilmiş Avrupa Tıbbi Mikoloji Konfederasyonu (“ECMM”) Skoru

Cornely OA^{1,2}, Köhler P^{1,2}, Mellinghoff SC^{1,2}, Arıkan-Akdağlı S³

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 Medical Microbiology, Hacettepe University Faculty of Medicine, Ankara, Turkey

DOI: 10.4126/FRL01-006411826



Açıklama

“EQUAL” Aspergillus Skoru, invazif pulmoner aspergilozun ideal klinik yönetimi için belirlenmiş olan faktörlerin her birinin etki düzeyini saptar ve bu faktörlerin tümünü bir araya getirir. “EQUAL” skorlarında güncel kılavuzlardaki en güçlü öneriler dikkate alınmıştır. Skor kartları, kılavuzlara uyumu belirlemek ve antifungal yönetişimi desteklemek için hızla kullanılabilecek kaynaklardır.

Maksimum Skor	Kültür pozitifse	Tedaviye yanıtız (“refrakter”) enfeksiyonda	Kültür pozitif ve refrakter enfeksiyonda
Tanı	10	12	13
Tedavi		5	
İzlem		7	
Toplam	22	24	25

Kaynaklar

1. Patterson et al. *Clin Infect Dis* 2016; 2. Liss et al. *Mycoses* 2015; 3. Vehreschild et al. *Eur Radiol* 2017; 4. Ullmann et al. *Clin Microbiol Infect* 2018.



**UNIKLINIK
KÖLN**

European Confederation of Medical Mycology



Center of Excellence in Clinical and Laboratory Mycology and Clinical Studies

„EQUAL“ Aspergiloz Skoru 2018

Tanı	>10 gün nötropeni veya allojeneik HSCT* → küf etkili proflaksi <u>veya</u> GM tarama testi 2-3 kez/hafta	3
	72-96 saat süren persistan ateş → BT	3
	<u>Akciğerde infiltrasyon → BAL</u>	1
	- Galaktomannan	1
	- Direk mikroskopi (kalkoflor beyazı, Uviteks 2B veya blankofor gibi floresan boyası ile inceleme de dahil olmak üzere)	1
	- Kültür	1
	- Fungal PZR** (panfungal, Aspergillus, Mucorales)	1
	<u>Kültürde Aspergillus üremişse</u>	
	- Tür düzeyinde tanımlama	1
	- Antifungal duyarlılık testi	1
Tedavi	<u>Refrakter olgular → histopatolojik inceleme</u>	
	- Gümüşleme boyası	1
	- PAS	1
	- Hif (+) → moleküler tanı yöntemleri	1
	<u>İlk tedavi</u>	
	- İzavukonazol <u>veya</u> vorikonazol <u>veya</u> –daha önce küf proflaksişi verilmişse– lipozomal amfoterisin B veya kaspofungin	5
	- Terapötik ilaç Düzeyi İzlemi yapılmaksızın vorikonazol (hedeflenen vadî düzeyi 1-5.5 mg/L)	-1
	<u>İzlem</u>	
	- 7. gün BT	2
	- 14. gün BT	3
	- 21. veya 28. gün BT	2

*HSCT: Hematopoetik Kök Hücre Naktı

**PZR: Polimeraz Zincir Reaksiyonu