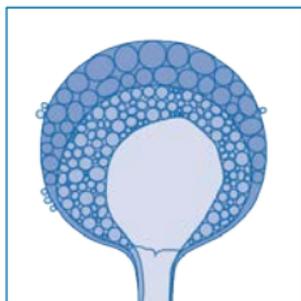


EQUAL Mucormycosis Score 2018: Un punteggio ECMM derivato dalle correnti linee guida per misurare la **Qualità** della gestione clinica della Mucormicosi

Cornely OA^{1,2}, Köhler P^{1,2}, Mellinghoff SC^{1,2}, Pagano L³

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 Istituto di Ematologia, Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli - IRCCS - Università cattolica del Sacro Cuore, Roma, Italy

DOI: 10.4126/FRL01-006410982



Background

L' "EQUAL Mucormycosis Score" valuta ed aggrega i fattori che sono considerati ideali per la gestione della mucormicosi.

L' "EQUAL Scores" è lo specchio delle più stringenti raccomandazioni ottenute dalle correnti linee guida.

Le "Score Cards" sono un rapido termine di confronto per misurare l'aderenza alle linee guida ed un valido supporto ad una corretta antifungal stewardship.

Score massimo	In caso di isolamento	In caso di biopsia	In caso di isolamento e biopsia
Diagnosi	11	13	18
Trattamento		8	
Follow-up		6	
Totale	25	27	32

Bibliografia

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 Mucormycosis Score 2018

Diagnosi

Neutropenia >10 giorni o alloHSCT → Profilassi attiva verso le muffe

3

72-96 ore di febbre persistente → TAC Torace

3

Segno dell'alone inverso

– Stadiazione a mezzo TAC/RMN: Testa, collo, addome

2

– “Segno dell'alone inverso” → BAL

– Microscopia diretta, preferibilmente utilizzando intensificatori ottici

1

– Coltura

1

– Fungal PCR (pan, *Aspergillus*, Mucorales)

1

Test microbiologici negativi → Biopsia

– Colture tissutali

2

– Istologia

2

– Studi molecolari su material clinico fresco o tessuti fissati

1

Crescita in coltura → Identificazione della specie e test di suscettibilità

2

1st linea di Trattamento

Intervento chirurgico

2

con chiara resezione dei margini

1

L-AmB ≥5 mg/kg/d o

3

Isavuconazolo con valutazione TDM o posaconazolo con valutazione TDM

2

Controllo dei fattori di rischio: Neutropenia, iperglicemia, ketoacidosi, trattamento steroideo

2

Follow-up

TAC al giorno 7

2

TAC al giorno 14

2

TAC settimanali fino a miglioramento

2