

Référentiels régionaux issus du GRéBA – OMEDIT ARA Aspergillose, Candidose, Mucormyose, Cryptococcose

Ces référentiels sont issus d'une synthèse des référentiels institutionnels disponibles. Ils répertorient pour les principales infections fongiques invasives (aspergillose, candidose, mucormyose, cryptococcose), les antifongiques préconisés dans le cadre de leur AMM ou non. Ils ont pour objectif d'optimiser et d'harmoniser les pratiques de prescription antifongique au niveau régional. Ils ont été validés par le GRéBA – OMEDIT ARA constitué de médecins infectiologues et de pharmaciens.

Important : Ces référentiels sont une aide à la prescription. Ils ne se substituent pas à une demande d'avis infectieux.

Revu par le GRéBA le 14/06/2022



Aspergillose pulmonaire invasive – Antifongiques préconisés

GRéBA ARA



Traitement empirique ou préemptif	
1ère ligne	Amphotéricine b liposomale (patient neutropénique) Caspofungine (patient neutropénique)
Alternative	Voriconazole*
Traitement curatif	
1ère ligne	Voriconazole Isavuconazole, Posaconazole cp ou inj Amphotéricine b liposomale
Alternative	Isavuconazole Amphotéricine b liposomale Caspofungine, Posaconazole
Traitement de sauvetage	
Voriconazole Isavuconazole, Posaconazole Amphotéricine b liposomale Caspofungine Bithérapie : Azolé (Voriconazole ou Isavuconazole) + Echinocandine (Caspofungine ou Micafungine)	

*Hors AMM

Candidose invasive – Antifongiques préconisés

GRéBA ARA

Traitement empirique ou préemptif	
Amphotéricine b liposomale (patient neutropénique) Caspofungine (patient neutropénique) Fluconazole*	
Traitement de la candidémie avant identification du <i>Candida</i>	
1ère ligne	Fluconazole (Patient non neutropénique) Caspofungine/Micafungine
Alternative	Caspofungine/Micafungine Fluconazole (Patient non neutropénique) Amphotéricine b liposomale Voriconazole
Traitement de la candidémie après identification du <i>Candida</i>	
1ère ligne	Fluconazole Caspofungine/Micafungine Voriconazole
Alternative	Caspofungine/Micafungine Fluconazole Amphotéricine b liposomale Voriconazole

*Hors AMM

Mucormyose – Antifongiques préconisés

GRéBA ARA



Traitement empirique ou préemptif	
Amphotéricine b liposomale*	
Traitement curatif	
1ère ligne	Amphotéricine b liposomale* 5 à 10 mg/kg/j, puis Isavuconazole ou Posaconazole*
Alternative	Isavuconazole Posaconazole*
Traitement de sauvetage	
Posaconazole* Bithérapie : Amphotéricine b liposomale* $\geq$ 5 mg/kg/j + Posaconazole* ou Amphotéricine b liposomale* $\geq$ 5 mg/kg/j + Caspofungine* Amphotéricine b liposomale* $\geq$ 5 mg/kg/j Isavuconazole	

*Hors AMM

Cryptococcose – Antifongiques préconisés

GRéBA ARA



Cryptococcose neuroméningée ou disséminée ou avec critère de gravité	
Induction	Amphotéricine b liposomale* + Flucytosine 1 semaine, puis Fluconazole 1200 mg/j + Flucytosine 1 semaine Alternatives: Fluconazole 1200 mg/j + Flucytosine ou Amphotéricine b liposomale* + Fluconazole 1200 mg/j
Consolidation	Fluconazole 800 mg/j 8 semaines
Entretien ou prophylaxie secondaire	Fluconazole 200 mg/j jusqu'à reconstitution immunitaire
Cryptococcose extra-méningée (y compris antigénémie positive isolée), non disséminée, sans critère de gravité	
Fluconazole** 400 mg ≥ 6 mois ou jusqu'à reconstitution immunitaire chez le patient VIH	

*Hors AMM chez le patient non VIH

**Hors AMM

Références



Aspergillose :

Patterson TF, Thompson GR 3rd, Denning DW, et al. Practice Guidelines for the Diagnosis and Management of Aspergillosis: 2016 Update by the Infectious Diseases Society of America. Clin Infect Dis. 2016 Aug 15;63(4):e1-e60.

Tissot F, Agrawal S, Pagano L, et al. ECIL-6 guidelines for the treatment of invasive candidiasis, aspergillosis and mucormycosis in leukemia and hematopoietic stem cell transplant patients. Haematologica. 2017 Mar;102(3):433-444.

Ullmann AJ, Aguado JM, Arikan-Akdagli S, et al. Diagnosis and management of Aspergillus diseases: executive summary of the 2017 ESCMID-ECMM-ERS guideline. Clin Microbiol Infect. 2018 May;24 Suppl 1:e1-e38.

Warris A, Lehrnbecher T, Roilides E, Castagnola E, Brüggemann RJM, Groll AH. ESCMID-ECMM guideline: diagnosis and management of invasive aspergillosis in neonates and children. Clin Microbiol Infect. 2019 Sep;25(9):1096-1113.

Candidose :

Pappas PG, Kauffman CA, Andes DR, et al. Clinical Practice Guideline for the Management of Candidiasis: 2016 Update by the Infectious Diseases Society of America. Clin Infect Dis. 2016 Feb 15;62(4):e1-50.

Tissot F, Agrawal S, Pagano L, et al. ECIL-6 guidelines for the treatment of invasive candidiasis, aspergillosis and mucormycosis in leukemia and hematopoietic stem cell transplant patients. Haematologica. 2017 Mar;102(3):433-444.

Cornely OA, Bassetti M, Calandra T, et al. ESCMID* guideline for the diagnosis and management of Candida diseases 2012: non-neutropenic adult patients. Clin Microbiol Infect. 2012 Dec;18 Suppl 7:19-37.

Hope WW, Castagnola E, Groll AH, et al. ESCMID* guideline for the diagnosis and management of Candida diseases 2012: prevention and management of invasive infections in neonates and children caused by Candida spp. Clin Microbiol Infect. 2012 Dec;18 Suppl 7:38-52.

Ullmann AJ, Akova M, Herbrecht R, et al. ESCMID* guideline for the diagnosis and management of Candida diseases 2012: adults with haematological malignancies and after haematopoietic stem cell transplantation (HCT). Clin Microbiol Infect. 2012 Dec;18 Suppl 7:53-67.

Mucormycose :

Tissot F, Agrawal S, Pagano L, Petrakos G, Groll AH, Skiada A, et al. ECIL-6 guidelines for the treatment of invasive candidiasis, aspergillosis and mucormycosis in leukemia and hematopoietic stem cell transplant patients. Haematologica. 2017 Mar;102(3):433-444.

Cornely OA, Alastruey-Izquierdo A, Arenz D, et al. Global guideline for the diagnosis and management of mucormycosis: an initiative of the European Confederation of Medical Mycology in cooperation with the Mycoses Study Group Education and Research Consortium. Lancet Infect Dis. 2019 Dec;19(12):e405-e421.

Cryptococcose :

WHO GUIDELINES FOR THE DIAGNOSIS, PREVENTION AND MANAGEMENT OF CRYPTOCOCCAL DISEASE IN HIV-INFECTED ADULTS, ADOLESCENTS AND CHILDREN, March 2018 - <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/260399/9789241550277-eng.pdf>

Perfect JR, Dismukes WE, Dromer F, Goldman DL, Graybill JR, Hamill RJ, Harrison TS, Larsen RA, Lortholary O, Nguyen MH, Pappas PG, Powderly WG, Singh N, Sobel JD, Sorrell TC. Clinical practice guidelines for the management of cryptococcal disease: 2010 update by the infectious diseases society of america. Clin Infect Dis. 2010 Feb 1;50(3):291-322.

Baddley JW, Forrest GN; AST Infectious Diseases Community of Practice. Cryptococcosis in solid organ transplantation-Guidelines from the American Society of Transplantation Infectious Diseases Community of Practice. Clin Transplant. 2019 Sep;33(9):e13543.

SPILF : Bon usage des antifongiques, 2021. <https://www.infectiologie.com/fr/diaporamas-recommandations.html>