



BELGISCHE VERENIGING VOOR MENSELIJKE EN DIERLIJKE MYCOLOGIE

SOCIÉTÉ BELGE DE MYCOLOGIE HUMAINE ET ANIMALE

Aspergillose of Cryptococccose

Wed nooit op slechts één paard



Ignace Surmont

Donderdag 8 juni 2017, Elzenveld, Antwerpen

DR, Vrouw , ° 15-03-1952

- ❖ Therapiegerelateerde myelodysplasie met evolutieve cytopenie na ALL (chromosoomafwijking monosomie 7)
- ❖ Myocardinfarct en herseninfarct in 2009
- ❖ Verschillende sepsisepisodes in 2010
- ❖ Longembolen in 2010
- ❖ Opname op 03/10/2016 voor allogene stamceltransplantatie op 11/10/2016 wegens evolutie naar AML
- ❖ Koorts waarvoor antibiotica

Overname op ICU op 13/10/2016

- 👉 Progressieve bewustheidsdaling
- 👉 Sinus cavernosus thrombose
- 👉 Mogelijk meningitis/encefalitis
- 👉 Hemodynamisch en respiratoir instabiel
- 👉 Onder meropenem, ampicilline en amikacine
- 👉 CT thorax: geen duidelijke infiltraten; wel bronchiale wandverdikking
- 👉 Dus: neutropene sepsis?? CVA?? Encefalitis?? Meningitis??
Nierinsufficiëntie. Pancytopenie.
- 👉 Beademing; maagsonde; + liposomale amfo B, flucytosine, cotrimoxazole, aciclovir,...
- 👉 MRI 21/10/2016: hersendood (hersenenklemming)

Labotesten

- 👤 Platelia Aspergillus antigeen (galactomannan detectie):
 - 06/10: serum: 0,05 index
 - 13/10: plasma: 0,05 index
 - 13/10: BAL: 0,05 index
 - 17/10: plasma: 0,41 index (kweek aspiraats zwak positief voor *Aspergillus fumigatus*)
 - 20/10: serum: 4,58 index
 - 21/10: serum: >5 index

Labotesten

- 👤 Latex-Cryptococcus antigeen detectie systeem IMMY
 - 13/10: serum: 1/128 titer
 - 13/10: lumbaal vocht: 0
- 👤 Verder: respiratoire multiplex op 13/10: negatief ook voor *Aspergillus*
- 👤 Intestinale multiplex op 12/10 (diarree): negatief
- 👤 Lumbaal vocht van 13/10: HSV 1 PCR zwak positief
- 👤 Lumbaal vocht van 13/10 (Filmarray): *C. neoformans* en *C. gattii* PCR negatief
- 👤 Kliniek: oesofagale, intestinale en respiratoire tractusletsels

QUID?

- 👉 Invasieve aspergillose?
- 👉 Cryptococcosis?
- 👉 Herpes simplex encefalitis?
- 👉 Hersenen opgestuurd naar Antwerpen voor anatomopathologisch onderzoek: resultaat: sterke autolyse, geen evidente schimmels (PAS, Masson, Grocott). Sinusthrombose.
- 👉 Rest APO (Brugge): geen diagnose. Dus ook geen aspergillose van de longen.

De literatuur

JOURNAL OF CLINICAL MICROBIOLOGY, June 2005, p. 2929–2931
0095-1137/05/\$08.00+0 doi:10.1128/JCM.43.6.2929–2931.2005
Copyright © 2005, American Society for Microbiology. All Rights Reserved.

Vol. 43, No. 6

Cryptococcus neoformans Galactoxylomannan Contains an Epitope(s) That Is Cross-Reactive with *Aspergillus* Galactomannan

Frédéric Dalle,¹ Pierre Emmanuel Charles,² Karine Blanc,¹ Denis Caillot,³ Pascal Chavanet,²
Françoise Dromer,⁴ and Alain Bonnin^{1*}

De literatuur

CLINICAL AND VACCINE IMMUNOLOGY, May 2007, p. 624–627
1556-6811/07/\$08.00+0 doi:10.1128/CVI.00368-06
Copyright © 2007, American Society for Microbiology. All Rights Reserved.

Vol. 14, No. 5

NOTES

Galactoxylomannan Does Not Exhibit Cross-Reactivity in the Platelia *Aspergillus* Enzyme Immunoassay[∇]

Magdia De Jesus,¹ Emily Hackett,² Michelle Durkin,² Patricia Connolly,² Arturo Casadevall,¹
Ruta Petraitiene,^{3,4} Thomas J. Walsh,³ and L. Joseph Wheat^{2*}

De literatuur

Inactivated Pronase as the Cause of False-Positive Results of Serum Cryptococcal Antigen Tests

Thomas C. Stoeckli^{1,a} and William J. Burman^{1,2}

¹Division of Infectious Diseases, University of Colorado Health Sciences Center,
and ²Denver Public Health, Denver

836 x **CID 2001:32 (1 March)** x BRIEF REPORTS

De literatuur



Medical Mycology, 2016, 54, 439–443

doi: 10.1093/mmy/myv115

Advance Access Publication Date: 27 February 2016

Short Communication

Short Communication

Cross-reactivity in *Cryptococcus* antigen latex agglutination test in two commercial kits

Kazuya Tone^{1,2}, Yoshiko Umeda¹ and Koichi Makimura^{1,2,*}

📍 Ging alleen over kruisreacties met andere fungi

De literatuur

JOURNAL OF CLINICAL MICROBIOLOGY, July 1994, p. 1680–1684
0095-1137/94/\$04.00+0
Copyright © 1994, American Society for Microbiology

Vol. 32, No. 7

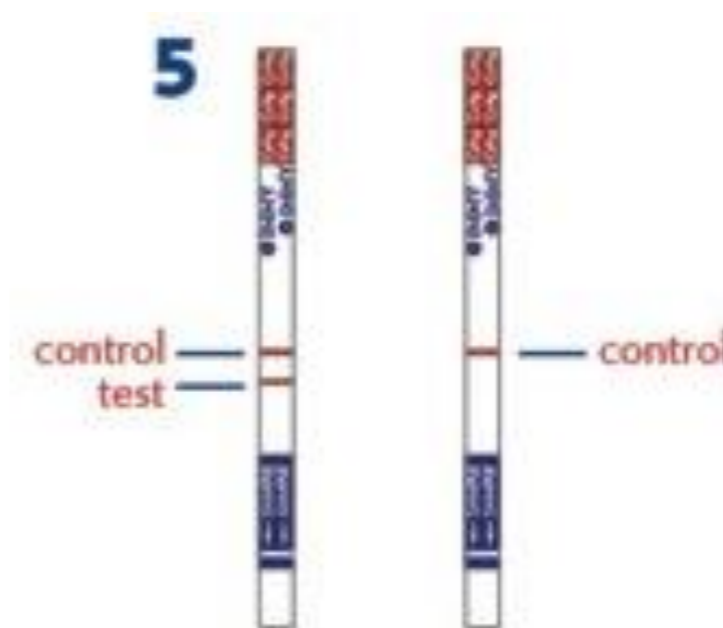
Comparison of Commercial Kits for Detection of Cryptococcal Antigen

DAVID C. TANNER,¹ MELVIN P. WEINSTEIN,^{2,3,4*} BORIS FEDORCIW,³ KIM L. JOHO,⁴
J. J. THORPE,¹ AND L. BARTH RELLER¹

- ☞ Verschil in gevoeligheid (gebruik pronase bij testen van serum)
- ☞ “the number of false positives was highest with the Immy kit”
- ☞ Maar de titers waren vrij laag bij de vals positieven
- ☞ Vals positieve resultaten bij andere mycosen, bindweefselaandoeningen, reumafactor, “syneresis vloeistof”, bacteriën, maligniteiten,.....
- ☞ In de beschreven casus was er duidelijk ook sprake van mucositis (“Mucosal barrier injury”)

De boodschap

- ☞ Ga niet voor één enkele positieve test
- ☞ Bevestigingstesten (rechtsreeks onderzoek, kweek, ...) zijn nog altijd een must
- ☞ En waarom niet overgaan op een "betere" antigeen detectietest: the cryptococcal antigeen lateral flow assay



1 line = negative
2 lines = positive

- ☞ En de doodsoorzaak nu?

