

# Antimykotische Prophylaxe bei Kinder und Jugendlichen unter immunsuppressiver Chemotherapie

## Version 3.0 gültig ab 06.10.2025

- 1) Diese Anordnung betrifft nicht die antimykotische Indikationsbehandlung
- 2) Eine <u>prophylaktische</u> Anwendung von Antimykotika für neue Patienten mit Immunsuppression ist nur bei den unten aufgeführten Diagnosen/Protokollen/Therapieabschnitten indiziert.
- 3) Im Rahmen der Behandlung von soliden Tumoren ist eine antimykotische Prophylaxe in der Regel nicht indiziert.
- 4) Standard-Medikament zur primären Prophylaxe: liposomales Amphothericin B (AmBisome®)
- 5) Die prophylaktische Dosierung für AmBisome® beträgt 2,5 mg/kg KG 2x pro Woche als Kurzinfusion über 1 Stunde.¹

Nach ECIL 4-Guideline (Lancet Oncol 2014)¹ und ECIL 8-Guideline (Lancet Oncol 2021)² ist die antimykotische Prophylaxe bei den aufgeführten Erkrankungen bzw. bei Therapieabschnitten mit besonderem Risiko für eine antimykotische Prophylaxe indiziert.

#### Patienten mit ECIL Risk Stratum «high risk» sollen prophylatisch behandelt werden

- AML (alle Subtypen)
- ALL (pB- und T- Hochrisikogruppe)
- ALL-Rezidiv (alle)
- Burkitt-Lymphom/reife B-ALL (NHL)

## Patienten mit ECIL Risk Stratum «low risk»<sup>b3</sup> sollten nur während Steroid-Phasen bis zur hämatopoetischen Rekonstitution prophylaktisch behandelt werden

- pB-ALL (akute lymphatische Leukämie) <sup>a</sup> Protocol IIA, Protocol IIIA, Protocol IIIA, Consolidation B extended, HR-Blöcke. Protocol IIA, IIIA
- T-ALL (akute lymphatische Leukämie) PGR/Protocol IA, IIA, IIIA
- Lymphoblastisches Lymphom (Protocol IA und IIA)
- Non-Burkitt NHLa

### Patienten mit ECIL Risk Stratum «sporadic» b³ können in begründeten Einzelfällen prophylaktisch behandelt werden.

- Solide Tumore
- Hirntumore
- M. Hodgkin
- a: abhängig vom Protokoll und zusätzlichen Risikofaktoren
- b: ein «geringes» und «sporadisches» Risk Stratum ist nicht gleichbedeutend mit keinem Risiko

Die Indikation wird vom zuständigen Kaderarzt gestellt.

#### Literatur:

- 1) Groll AH, Castagnola E, Cesaro S et. al. <u>Fourth European Conference on Infections in Leukaemia (ECIL-4)</u>: guidelines for diagnosis, prevention, and treatment of invasive fungal diseases in paediatric patients with cancer or allogeneic haemopoietic stem-cell transplantation. Lancet Oncol. 2014, 15(8):327-40.
- 2) Groll AH, Pana D, Lanternier F et al. 8th European Conference on Infections in Leukaemia. 8th European Conference on Infections in Leukaemia: 2020 guidelines for the diagnosis, prevention, and treatment of invasive fungal diseases in paediatric patients with cancer or post-haematopoietic cell transplantation. Lancet Oncol. 2021 Jun;22(6):e254-e269.
- 3) <a href="https://ecil-leukaemia.com/images/Presentations/THELANCETONCOLOGY-D-13-01211R3">https://ecil-leukaemia.com/images/Presentations/THELANCETONCOLOGY-D-13-01211R3</a> appendix <a href="https://ecil-leukaemia.com/images/Presentat

06.10.2025

Dr. med. Freimut H. Schilling Pädiatrische Onkologie-Hämatologie Leitender Arzt

Ersetzt Version 2.0 vom 31.03.2023