Böse Pilze

Serie

The Last of Us Titel

Produktionsland

Vereinigte Staaten

Originalsprache

Englisch

Genre

Horror, Drama

Erscheinungsjahre seit 2023

Episoden

9 in 1+ Staffel (Liste)

Produktionsunternehmen Sony Pictures Television, PlayStation Productions,

Naughty Dog,

The Mighty Mint, Word Games

Idee

Craig Mazin,

Neil Druckmann

Musik

Gustavo Santaolalla

Kamera

Eben Bolter

2021

Premiere

15. Jan. 2023 auf HBO

Premiere

Drehbeginn

Deutschsprachige 16. Jan. 2023 auf WOW



2003:

Cordyceps-

Pandemie







© CHRIS LARGE / PICTURELUX / HBO / PICTURE ALLIANCE (AUSSCHNITT)









Pilze 2024 – was ist neu?

WHO Top 10 der bösen Pilze

Peter-Michael Rath

Institut für Med. Mikrobiologie

Conflicts on interest: None

NewScientist



Nearly 100 species of frogs, toads and salamanders wiped out by fungus

By Adam Vaughan

1 28 March 2019











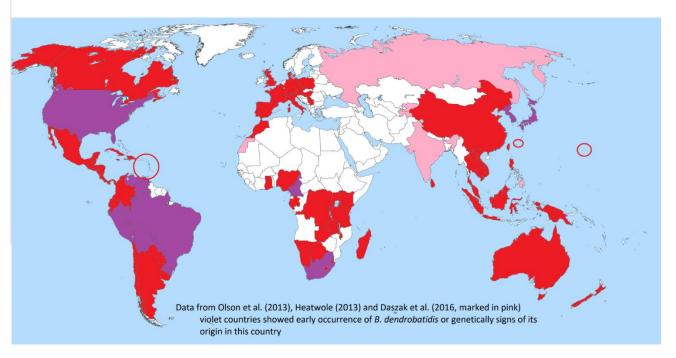


Batrachochytrium dendrobatidis = Chytridiomykose

Verantwortlich für das Aussterben von 90 Arten, mehr als 700 Amphibien-Arten sind bedroht.

B. salamandrivorans ("Salamanderfresser")

> 90% der Feuersalamander augerottet.



Emanuele Biggi/naturepl.com

Andean frogs have been hit by a fungal disease called chytridiomycosis





Pilz des Jahres 2007: Puppenkernkeule

Puppenkernkeule Cordyceps militaris (L.) Fr. 1818



Die Puppen-Kernkeule fruktifiziert an verpuppten Insektenlarven. | Foto: Andreas Kunze





Pilz des Jahres 2007: Puppenkernkeule

Puppenkernkeule Cordyceps militaris (L.) Fr. 1818



Die Puppen-Kernkeule fruktifiziert an verpuppten Insektenlarven, | Foto: Andreas Kunze





Die 5 besten Cordyceps-Präparate laut Gesundheitsexperten in 2023

Bekannt als "Himalaya's Gold", ist er ein altbewährtes Wundermittel für mehr Energie und Vitalität. Doch welches Produkt ist wirklich effektiv? Unsere Experten haben 15 Präparate unter die Lupe genommen und einen klaren Testsieger ermittelt. Durch ein Merkmal hebt er sich ganz besonders von der Konkurrenz ab. Die Antwort darauf ist in diesem Artikel...



https://www.matchamornings.de/wellnessjournal/tyroler-glueckspilze-heilpilze

stärkend

stimuliert die Steroid- &

Testosteronproduktion

Diabetes





Pilz des Jahres 2007: Puppenkernkeule

Puppenkernkeule Cordyceps militaris (L.) Fr. 1818



Die Puppen-Kernkeule fruktifiziert an verpuppten Insektenlarven, | Foto: Andreas Kunze





Die 5 besten Cordyceps-Präparate laut Gesundheitsexperten in 2023

Bekannt als "Himalaya's Gold", ist er ein altbewährtes Wundermittel für mehr Energie und Vitalität. Doch welches Produkt ist wirklich effektiv? Unsere Experten haben 15 Präparate unter die Lupe genommen und einen klaren Testsieger ermittelt. Durch ein Merkmal hebt er sich ganz besonders von der Konkurrenz ab. Die Antwort darauf ist in diesem Artikel...



Geschrieben von Maria am 21.11.2023 Redakteurin | Expertin für ganzheitliche Ernährung



Ophiocordyceps unilateralis



Eine mit Ophiocordyceps unilateralis infizierte Ameise beißt sich auf der Unterseite eines Blattes fest. Das untere Bild ist um 180° gedreht, um Einzelheiten besser zu zeigen.

ASTRONOMIE | BIOLOGIE | CHEMIE | ERDE/UMWELT | IT/TECH | KULTUR | MATHEMATIK | MEDIZIN | PHYSIK | PSYCHOLOGIE/HIRNFORSCHUNG

Startseite » Medizin » Pilzinfektionen: Ist ein Szenario wie in »The Last of Us« realistisch?

Interview 22.03.2023

Lesedauer ca. 13 Minuten Drucken Teilen PILZINFEKTIONEN

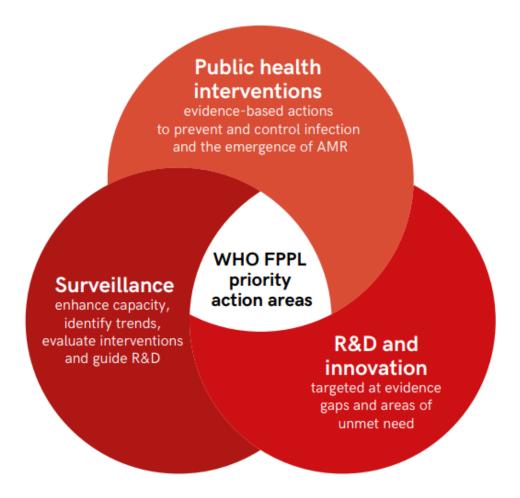
»Darum können wir >The Last of Usk dankbar sein«

In der Serie »The Last of Us« dezimiert ein krank machender Pilz die Menschheit. Ob dieses Szenario realistisch ist und wie Pilze das Verhalten ihrer Wirte manipulieren, erklären die Experten Oliver Kurzai und Martin Väth im Interview.

WHO fungal priority pathogens list to guide research, development and public health action World Health Organization

WHO 2022

Fig. 2. Proposed priority areas for action



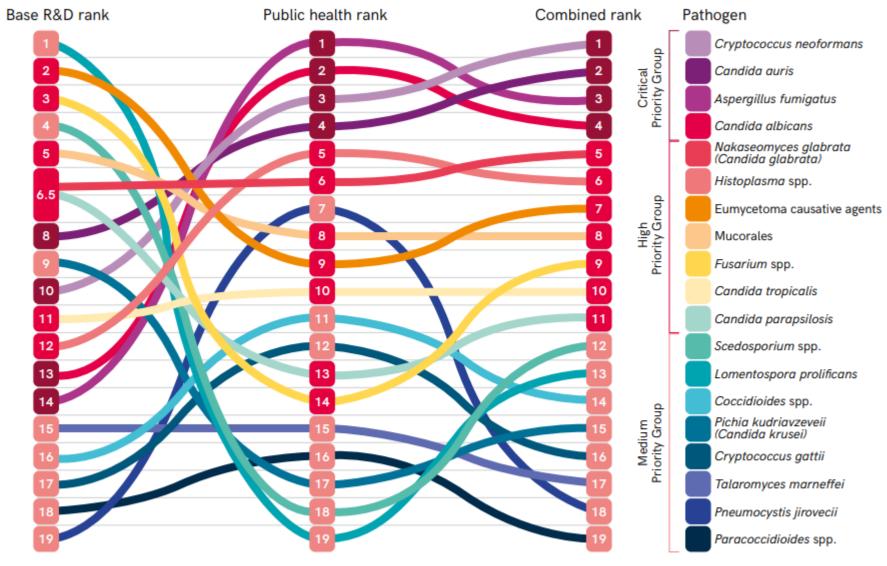
AMR: antimicrobial resistance; R&D: research and development; WHO FPPL: World Health Organization fungal priority pathogens list.

- > Bedeutung für das Gesundheitssystem (Morbidität, Inzidenz, Letalität)
- > Antimykotika-Resistenz
- > Wissenslücken hinsichtlich Häufigkeit und Resistenzen
- ➤ Da geographisch große Unterschiede in Epidemiologie und Resistenz, Anpassung an lokale Prioritäten erforderlich

Kriterien

- Todesrate
- Neue Fälle/Millionen Einwohner/Jahr
- Verteilung in WHO-Regionen (< 2 Regionen, ≥ 3 Regionen)
- Epidemiologische Entwicklung in den letzten 10 Jahren
- Dauer des Krankenhausaufenthaltes (< 2 Tage, 2 Tage bis 2 Wochen, ≥ 2 Wochen)
- Anteil der Patienten mit Langzeitkomplikationen
- Rate an Resistenzen
- Vorhandensein von Labordiagnoseverfahren
- Behandlungsmöglichkeiten

Overall pathogens ranking across the MCDA stages



Plot showing how pathogens were ranked across three stages of MCDA. From left to right: 1. pathogen ranking based on DCE survey for R&D priorities; 2. pathogen ranking based on BWS scaling survey for public health importance; 3. overall combined ranking. Respondents in the BWS applied the relative importance weights of 0.48 for R&D need and 0.52 for public health importance. These weights were used to determine the overall combined ranking. BWS: best-worst scenario; DCE: discrete choice experiment; MCDA: multicriteria decision analysis; R&D: research and development; spp.: species.

Critical group	High group	Medium group
Cryptococcus neoformans	Nakaseomyces glabrata (Candida glabrata)	Scedosporium spp.
Candida auris	Histoplasma spp.	Lomentospora prolificans
Aspergillus fumigatus	Eumycetoma causative agents	Coccidioides spp.
Candida albicans	Mucorales	Pichia kudriavzeveii (Candida krusei)
	Fusarium spp.	Cryptococcus gattii
	Candida tropicalis	Talaromyces marneffei
	Candida parapsilosis	Pneumocystis jirovecii
		Paracoccidioides spp.

Global incidence and mortality of severe fungal disease

David W Denning

	Mean annual incidence (thousands)	Treated mortality (%)	Untreated mortality* (%)
Invasive aspergillosis in COPD	1513 (753–2272)	43-72%	>95%
Invasive aspergillosis in ICU	519 (208–1038)	50% (46-82)	>95%
Invasive aspergillosis in leukaemia and lymphoma, and allogeneic HSCT	27	45% (30–57)	>95%
Invasive aspergillosis (lung cancer)	57*	51%	>95%
Chronic pulmonary aspergillosis	1837	8%	20%
Candida bloodstream infection	626	35% (8-7-77-3)	~90%
Invasive candidiasis without positive blood culture	939	35% (27-60)	~90%
Pneumocystis pneumonia in AIDS	400	15% (0-71)	>95%
Pneumocystis pneumonia not in AIDS	105	40% (8–58)	100%
Cryptococcal meningitis	194	60% (20-70)	100%
Disseminated histoplasmosis in AIDS	71 (47-95)*	30%	100%
Talaromycosis	19	28%	>95%
Mucormycosis	211	25%	100%
Coccidioidomycosis (95% USA and Mexico)	30	••	••



David Denning
University of Manchester and Global Action Fund for Fungal
Infections (GAFFI)
Manchester
United Kingdom

Lancet Infect Dis 2024; 24: e428–38

Global incidence and mortality of severe fungal disease

David W Denning

	Mean annual incidence (thousands)	Treated mortality (%)	Untreated mortality* (%)
Invasive aspergillosis in COPD	1513 (753-2272)	43-72%	>95%
Invasive aspergillosis in ICU	519 (208–1038)	50% (46-82)	>95%
Invasive aspergillosis in leukaemia and lymphoma, and allogeneic HSCT	27	45% (30–57)	>95%
Invasive aspergillosis (lung cancer)	57*	51%	>95%
Chronic pulmonary aspergillosis	1837	8%	20%
Candida bloodstream infection	626	35% (8-7-77-3)	~90%
Invasive candidiasis without positive blood culture	939	35% (27-60)	~90%
Pneumocystis pneumonia in AIDS	400	15% (0-71)	>95%
Pneumocystis pneumonia not in AIDS	105	40% (8–58)	100%
Cryptococcal meningitis	194	60% (20–70)	100%
Disseminated histoplasmosis in AIDS	71 (47-95)*	30%	100%
Talaromycosis	19	28%	>95%
Mucormycosis	211	25%	100%
Coccidioidomycosis (95% USA and Mexico)	30		

	Cryptococcal meningitis incidence in AIDS*	Immunodeficiency unrelated to HIV	No underlying disease
Africa (excluding north Africa)	82 000	4100 (5%)	10 250 (13%)
Asia and Pacific	44000	11 000 (25%)	6600 (15%)
Latin America and Caribbean	13700	1713 (13%)	1370 (10%)
Eastern Europe and central Asia	10000	3000 (30%)	2500 (25%)
Western Europe and North America	2000	800 (40%)	500 (25%)
Middle East and north Africa	400	80 (20%)	60 (15%)
Totals	152 000	26 693	21280
Data are n or n (%); for data that are n (%) Rajasingham and colleagues. ⁸), n=cryptococcal r	meningitis incidence in A	AIDS. *AIDS-related
Table 3: Estimates of annual incidend	ce of cryptococc	al meningitis in differ	ent populations,

Estimated burden of fungal infections in Germany

Markus Ruhnke,¹ Andreas H. Groll,² Peter Mayser,³ Andrew J. Ullmann,⁴ Werner Mendling,⁵ Herbert Hof,⁶ David W. Denning⁷ and The University of Manchester in association with the LIFE program

	Anzahl von Infektionen pro Jahr 6.721.000	
Dermatomykose		
Candidämie	3712 (nur ITS)	
Invasive Aspergillose	4280	
Chronische Aspergillose	2320	
Pneumozystose	1013	
Mucormykose	19	
Kryptokokkose	57	
Histoplasmose	15	

The WHO fungal priority pathogens list: a crucial reappraisal to review the prioritisation

Giacomo Casalini, Andrea Giacomelli, Spinello Antinori

	Regional prioritisation
Critical-priority group	
Aspergillus fumigatus	Global
Candida spp	Global
Pneumocystis jirovecii	Global
Cryptococcus neoformans	Global
High-priority group	
Histoplasma spp	Americas, Africa
Mucorales	South-East Asia
Coccidioides spp	Americas
Paracoccidioides spp	Americas
Talaromyces marneffei	South-East Asia, Western Pacific
Cryptococcus gattii	Americas, Africa, Western Pacific, South-East Asia
Medium-priority group	
Scedosporium spp	Global
Eumycetoma causative agents	Global
Fusarium spp	Global
Lomentospora prolificans	Global
The fungal pathogens are grouped into three priority groups (critical, high, and medium) and, for each fungal entity, a revised prioritisation has been reported	

The fungal pathogens are grouped into three priority groups (critical, high, and medium) and, for each fungal entity, a revised prioritisation has been reported according to geographical region. Pathogens within the same priority levels are presented in no specific order.

Table 2: Revised fungal priority pathogen list

Für Europa relevant

	Regional prioritisation
Critical-priority group	
Aspergillus fumigatus	Global
Candida spp	Global
Pneumocystis jirovecii	Global
Cryptococcus neoformans	Global
High-priority group	
Histoplasma spp	Americas, Africa
Mucorales	South-East Asia
Coccidioides spp	Americas
Paracoccidioides spp	Americas
Talaromyces marneffei	South-East Asia, Western Pacific
Cryptococcus gattii	Americas, Africa, Western Pacific, South-East Asia
Medium-priority group	
Scedosporium spp	Global
Eumycetoma causative agents	Global
Fusarium spp	Global
Lomentospora prolificans	Global
The fungal pathogens are grouped into th	nree priority groups (critical, high, and

medium) and, for each fungal entity, a revised prioritisation has been reported according to geographical region. Pathogens within the same priority levels are

Relativ viele Patienten, hohe Letalität, zunehmende Resistenzraten

Wenige Patienten, hohe Letalität, hohe Resistenzraten, wenige spezifische diagnostische Verfahren

presented in no specific order.





2017

10 SHARES Gotath CLICK TO FOLLOW





Der Killerpilz, der aus dem Nichts kam

Der seltene Pilz Candida auris kursiert in Krankenhäusern weltweit und tötet Patienten. Warum tauchte er so plötzlich auf - und wieso grassiert er ausgerechnet jetzt?

Aus Boston berichtet Johann Grolle V



Tödlicher Hefepilz breitet sich weltweit aus - Ärzte oft ratlos

Von Mark Otten | 06.11.2019, 19:46 Uhr

2019





Wie gefährlich ist Candida auris?

Stand: 31.05.2023 06:34 Uhr

In den USA steigt die Zahl der Infektionen mit dem Pilz Candida auris drastisch. Wie ist die Lage in Deutschland? Wie überträgt er sich - und wie gefährlich ist eine Erkrankung?



Resistenter Pilz breitet sich in Deutschland 2023

Deutschland haben sich versechsfacht. Mediziner drängen auf eine generelle Meldepflicht.

Tödlicher Pilz als Produkt des Klimawandels?

unserer Körpertemperatur gemacht haben

Anpassung an Erderwärmung könnte Candida auris tolerant gegenüber

Earthview Medien-Tipps Galerie Lernwelten Schlagzeilen BusinessNews Videos Jobs New

US-Behörden warnen vor "Killerpilz"

Das macht Candida auris so gefährlich! 2021



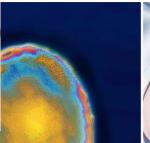
Z+ Hefepilz Candida auris "Ich denke nicht, dass wir Candida auris aufhalten können"

Der gefährliche Hefepilz Candida auris breitet sich in Deutschland aus. Warum 77 Infektionsfälle die Fachwelt alarmieren, erklärt der Mikrobiologe

nterview: Andrea Böhnke Mai 2024, 19:08 Uhr

▶ 11 Min. □ 124 □

2024







Der Erreger Candida auris befällt immer häufiger geschwächte Menschen: Die Fälle in

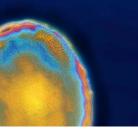
02 05 2024 14 40 Hbr

Medizin

Candida auris breitet sich immer mehr aus

Stand: 09.05.2024 09:52 Uhr

Sendung verpasst?





Candida auris

Erstbeschreibung 2009 in Japan, ältestes Isolat 1996 in Südkorea

Enge Verwandtschaft u.a. zum *Candida haemulonii-*Komplex

Abspaltung von anderen Arten vor ~ 40 - 350 Jahren

Vor 2009 kaum Infektionen beschrieben

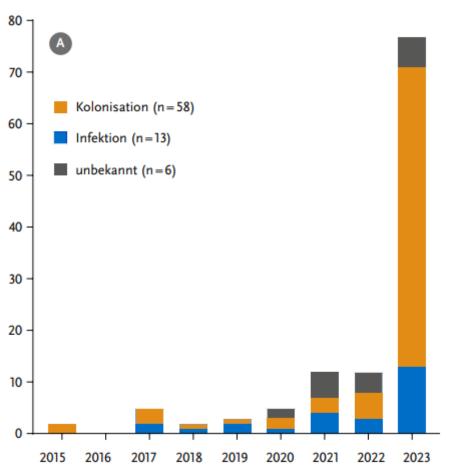
Seit ~ 2015 Ausbrüche in Krankenhäusern

6 Kladen (Süd-Asien, Ost-Asien, Südafrika, Südamerika, Iran, Singapur), In D 2023 meist Klade 1

- umweltresistent (7-14 Tage nachweisbar auf unbelebten Oberflächen)
- effiziente Übertragung = nosokomiale Ausbrüche (Patienten müssen isoliert werden)
- 5-10% der kolonisierten Patienten bekommen invasive Infektion (Open Forum Infect Dis 2018;5(Suppl 1):S594–5).
- hohe Resistenzraten: 85 % Azole, 3 3% AmB, 1% Echinocandine (Open Forum Infect Dis 2020;7(Suppl 1):S206-7)
- Meldepflicht von Isolaten aus Blut oder primär sterilen Materialien seit 21.7.2023 (§7 IfSG)

Candida auris in Deutschland

Anzahl der Fälle



Bis 2023 in Deutschland 4 Ausbrüche, ein Ausbruch > 70 Fälle

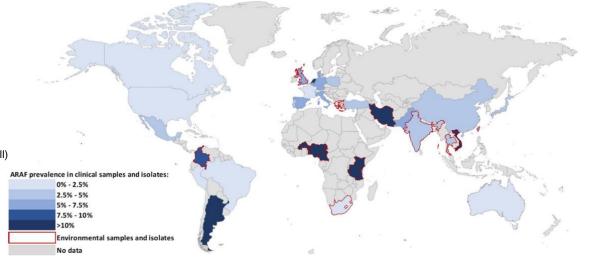
2024: 55 Fälle bis August 2024, meist Kolonisationen 3 neue Ausbrüche

21.7.2023: Meldepflicht von Isolaten aus Blut und primär sterilen Materialien (§ 7 IfSG)

Essen: 2019 ein Patient, Isolat panresistent (J. Fungi 2021, 380)

Azol-resistente *Aspergillus fumigatus*

- Erstes Auftreten bei Therapie-naiven Patienten in Niederlanden in den 2000er Jahren
- Erstbeschreibung in Deutschland 2012 (Rath, AAC/Hamprecht, Euro Surveill)
- In einzelnen Zentren > 10% der Aspergillose-Patienten
- Vor allem zwei genetische Ursachen
- Bedingt durch Azole in der Landwirtschaft (?)
- Erhöhte Letalität
- Frühzeitige Diagnostik ! (Resistenztestung, PCR)
- Neue Medikamente (z.B. Olorofim, Ibrexafungerp)



promotor tandem repeat (TR) insertion and point mutation	country	medical azoles affected
TR34/L98H	The Netherlands, UK, Germany, Belgium, France, Spain, Italy, Austria, Denmark, Poland, Ireland China, USA, India, Japan, Colombia, Taiwan, Turkey, Kuwait, Iran, Pakistan, Australia, Tanzania, Romania	itraconazole, voriconazole, posaconazole, isavuconazole
TR46/Y121F/T289A	The Netherlands, UK, Germany, Belgium, France, Spain, Denmark, Ireland, China, USA, India, Japan, Colombia, Tanzania	itraconazole (variable), voriconazole, posaconazole (variable), isavuconazole

WHO Fungal Priority Pathogen List

Aufruf an Regierungen und wissenschaftliche Institutionen

- > die Laborkapazitäten zur Diagnostik und Überwachung auszubauen.
- > mehr in Forschung und Entwicklung von Diagnostika und Therapeutika zu investieren.
- mehr Aufklärung zu betreiben.

Für Deutschland stehen zwei Pilze im Vordergrund:

Candida auris: Zunehmende Verbreitung des umweltresistenten und Antimykotika-resistenten Erregers

Azol-resistenter Aspergillus fumigatus: Zunehmende Anzahl von Patienten mit erhöhter Letalität

- > Ausbau der Laborkapazitäten zur flächendeckenden Diagnostik
- > Ausdehnung der epidemiologischen Überwachung
- > Investitionen in Grundlagen- und angewandter Forschung
- > Kompetenzsteigerung durch Fortbildung