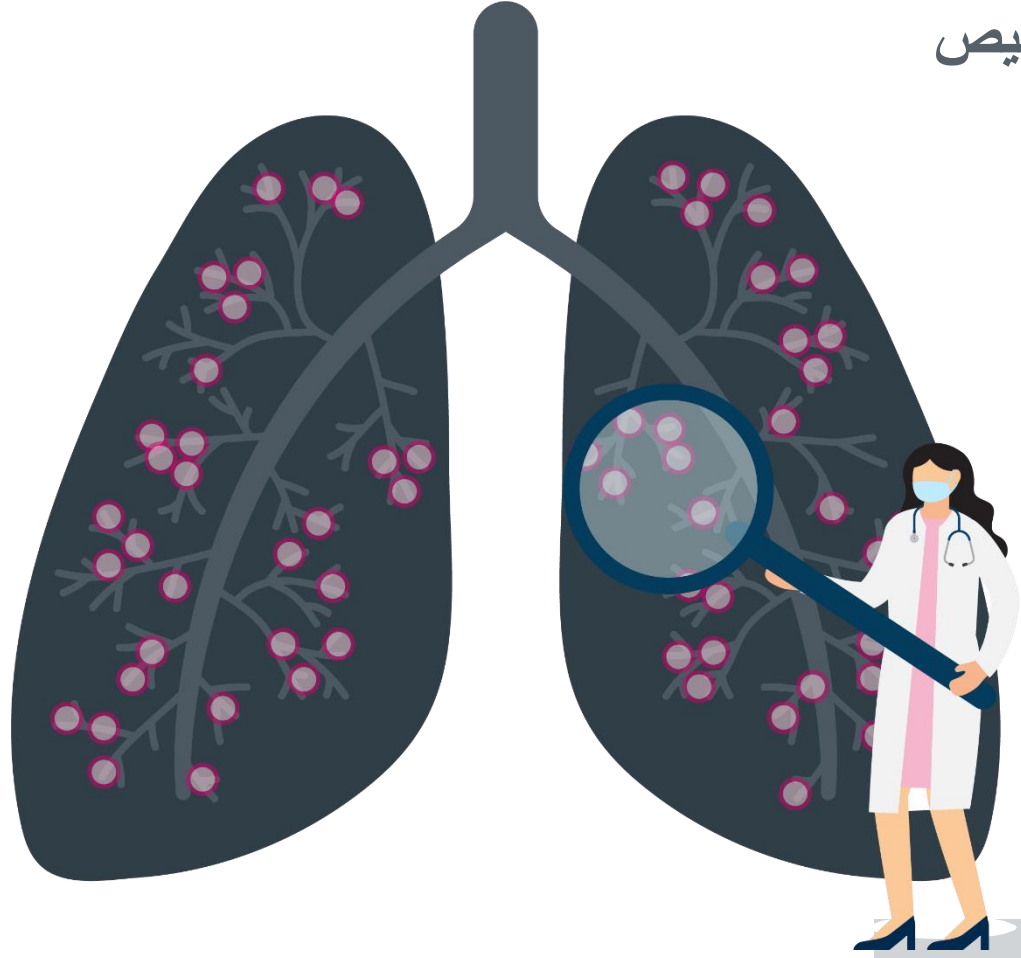


المبادئ التوجيهية لتشخيص وعلاج الورم العضلي اللمفاوي (ايل اي ايم) استخدم دائماً الوسائل الأقل توغلاً للتشخيص.

المعالجة

- سيروليموس هو الخيار العلاجي الأول لمرضى الورم العضلي اللمفاوي. مع:
 1. وظائف الرئة غير طبيعية أو متدنية بسرعة
 2. عبء المرض الكبير
 3. مشاكل الانصباب الكيلي
- لا تستخدم الدوكسيسيكين أو العلاج الهرموني للعلاج الروتيني للورم العضلي اللمفاوي.
- قدّم إتصاق الجنب بعد النوبة الأولى من استرواح الصدر التلقائي بدلاً من انتظار حدث متكرر.
- لا يعتبر إتصاق الجنب السابق من موانع زراعة الرئة.



التشخيص

- نتائج التصوير المقطعي المحوسب لمرض الرئة الكيسي وحدها لا تكفي لإجراء تشخيص مؤكد الورم العضلي اللمفاوي.
- اختبار وبي اي جي ايف-دي مفيد للتشخيص ويمكن أن يساعد في تجنب خزعة الرئة.
- النتائج الأخرى التي يمكن أن تساعد في تحديد تشخيص مؤكد للورم العضلي اللمفاوي تشمل: وجود معقد التصلب الحديبي ، الورم الوعائي في الكلى ، والمظاهر اللمفاوية مثل الانصباب الكيلي أو الورم العضلي الوعائي اللمفاوي.
- في المرضى الذين فشلت الوسائل غير الجراحية في تقديم تشخيص مؤكد ، فكر في خزعة الرئة عبر القصبات قبل خزعة الرئة الجراحية.

مكورماك إف إيكس ، جوبتا إين ، فينلي جي إيه ، وآخرون. أم جي ريسبير كريت كير ميد. 761-748:(6)194. جوبتا إن ، فينلي جي إيه ، كوتلوف آر ايم ، وآخرون. أم جي ريسبير كريت كير ميد. 1348-1337:(10)196. لمزيد من المعلومات حول إرشادات الورم العضلي اللمفاوي الطبية ، وجه كاميرا هاتفك إلى رمز الاستجابة السريعة إلى اليمين ، أو قم بزيارة: thelamfoundation.org/LAM-Treatment-Guidelines

تم تمويل هذا المشروع من خلال منح من مؤسسة جيسيت ويتم تنفيذه بالتعاون مع مؤسسة ليم.

