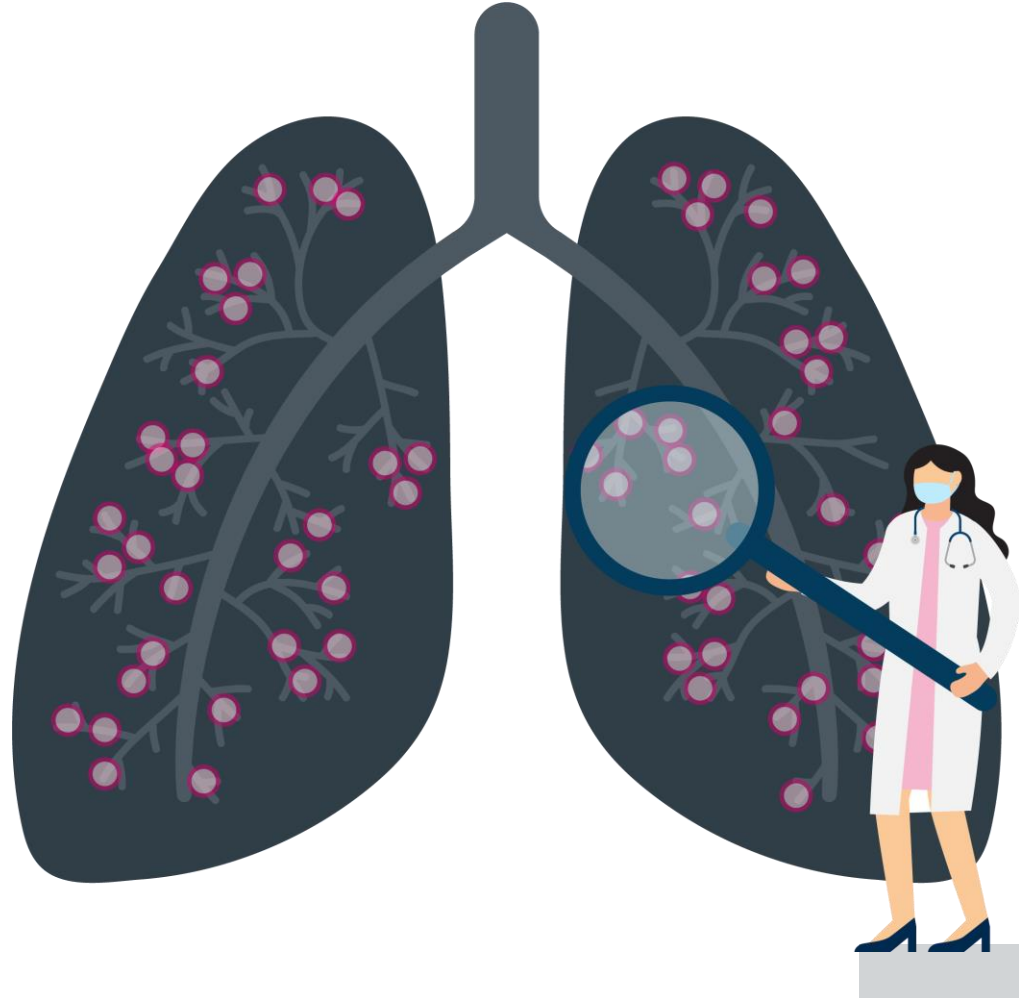


# લિમ્ફોગિયોલીયોમાયોમેટોસિસના નિદાન અને સારવાર માટેની માર્ગદર્શિકા(એલએએમ)

**નિદાન માટે હંમેશા ઓછામાં ઓછા આક્રમક સાધનોનો ઉપયોગ કરો.**

## નિદાન

- એકલા સિસ્ટીક ફેફસાના રોગ માટેના સીટી તારણો LAMના નિદાનની પુષ્ટિ કરવા માટે પૂરતા નથી.
- વીઇજીએફ-ડી પરીક્ષણ નિદાન માટે ઉપયોગી છે અને ફેફસાની બાયોપ્સી ટાળવામાં મદદ કરી શકે છે.
- અન્ય તારણો કે જે એલએએમના નિદાનની પુષ્ટિ કરવામાં મદદ કરી શકે તેમાં સમાવિષ્ટ છે: ટ્યુબરસ સ્કલેરોસિસ સંકુલ (ટી.એસ.સી.)ની હાજરી, કિડની એન્જીયોમાયોલિપોમાસ, અને લસિકા અભિવ્યક્તિઓ જેમ કે કાયલસ પ્રવાહ અથવા લિમ્ફોગિયોલીયોમાયોમા
- દર્દીઓ કે જેમનામાં બિન-આક્રમક માધ્યમો પુષ્ટિ થયેલ નિદાન પ્રદાન કરવામાં નિષ્ફળ ગયા છે, સર્જિકલ ફેફસાંની બાયોપ્સી પહેલાં ટ્રાન્સબ્રોન્ચિયલ લંગ બાયોપ્સીનો ધ્યાનમાં લો.



## સારવાર

- સિરોલિમસ એલએએમ દર્દીઓ માટે પ્રથમ લાઇન સારવાર વિકલ્પ છે:
  - અસામાન્ય અથવા ઝડપથી ફેફસાના કાર્યમાં ઘટાડો
  - નોંધપાત્ર રોગનો ભાર
  - સમસ્યારૂપ કાયલસ પ્રવાહ
- એલએએમની નિયમિત સારવાર માટે ડોક્સીસાયક્લાઇન અથવા હોર્મોનલ ઉપચારનો ઉપયોગ કરશો નહીં.
- પુનરાવર્તિત ઘટનાની રાહ જોવાને બદલે સ્વયંસ્કુરિત ન્યુમોથોરેક્સની પ્રારંભિક ઘટના પછી પ્લ્યુરોડેસિસ આપો.
- ફેફસાંના પ્રત્યારોપણ માટે અગાઉના પ્લ્યુરોડેસિસ બિનસલાહભર્યા નથી.

મેકકોર્મેક એફએક્સ, ગુપ્તા એન, ફિનલે જીએ, એટ અલ. એમ જે રેસ્પિર કિટ કેર મેડ. 194(6):748-761. ગુપ્તા એન, ફિનલે જીએ, કોટલોફ આરએમ, વગેરે. એમ જે રેસ્પિર કિટ કેર મેડ.196(10):1337-1348.

એલએએમ તબીબી દેશનિર્દેશો વિશે વધુ માહિતી માટે, તમારા ફોનના કેમેરાને જમણી તરફ નિર્દેશિત ક્યૂઆર કોડ પર લઈ જાવ અથવા અહીં મુલાકાત લો: [thelamfoundation.org/LAM-Treatment-Guidelines](http://thelamfoundation.org/LAM-Treatment-Guidelines)

આ પ્રોજેક્ટને ચેસ્ટ ફાઉન્ડેશનના અનુદાન દ્વારા ભંડોળ પૂરું પાડવામાં આવ્યું હતું અને તે એલએએમ ફાઉન્ડેશનના સહયોગથી હાથ ધરવામાં આવી રહ્યું છે.

