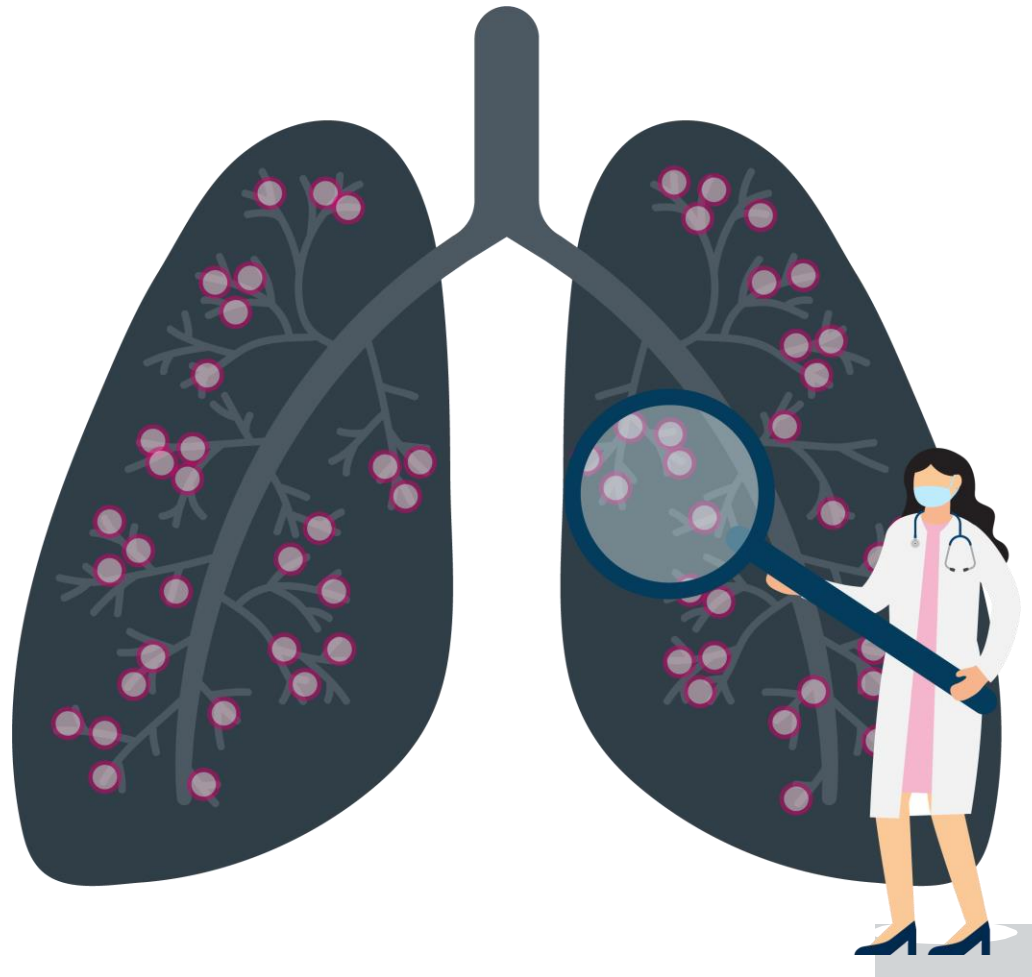


Rêbernameyên ji bo Teşhîskirin û Dermankirina Lymphangiomyomatosis (LAM)

Ji bo teşhîskirinê her gav rêyên herî hindik êrîşkar bikar bînin.

Teşhîs

- Vedîtînen CT-ê yên nexweşiya pişikê ya kîstîk tenê ne bes in ku tespîtek pejirandî ya LAM bikin.
- Testkirina VEGF-D ji bo teşhîsê bikêr e ûdikare ji biopsiya pişikê dûr bixe.
- Vedîtînen din ên ku dikarin bibin alîkar danûstendinek pejirandî ya LAM-ê ev in: hebûna kompleksa skleroza tuberous (TSC), angiomyolipomasên gurçikê, û diyardeyên lîmfatîk ên wekî efuzyonênçîloz an lîmphangiomyomas.
- Li nexweşên ku rêyên ne-dagirker nekarîn teşhîsek pejirandî peyda bikin, berî biopsiya pişikêya neştergerî biopsiya pişikê ya transbronşîal bifikirin.



Demankirinê

- Sirolimus ji bo nexweşên LAM-ê vebijarka dermankirina rêza yekem e ku bi:
 1. Fonksiyona pişikê ya ne normal an bi lez kêr dibe
 2. Barê giraniya nexweşiyê
 3. Effusions chylous pirsgrêk
- Ji bo dermankirina rûtîn ya LAM-ê doxycycline an terapiya hormonal bikar neynin.
- Li dû qonaxa destpêkê ya pneumotoraksa spontan li şûna ku li benda bûyereke dûbare bin, pleurodesis pêşkêş bikin .
- Pleurodesisa berê ne berevajîkirina veguheztina pişikê ye.

McCormack FX, Gupta N, Finlay GA, û yên din. Am J Respir Crit Care Med. 194(6):748-761. Gupta N, Finlay GA, Kotloff RM, et al. Am J Respir Crit Care Med. 196(10):1337-1348.

Ji bo bêtir agahdarî li ser rêwerzên bijîjkî yên LAM, kamera tîlefona xwe nîşanî koda QR-ya rastê bidin, an biçin: thelamfoundation.org/LAM-Treatment-Guidelines

Ev proje ji hêla alîkariyên Weqfa CHEST ve hatî fînanse kirin û bi hevkarîya Weqfa LAM-ê ve tê meşandin.

