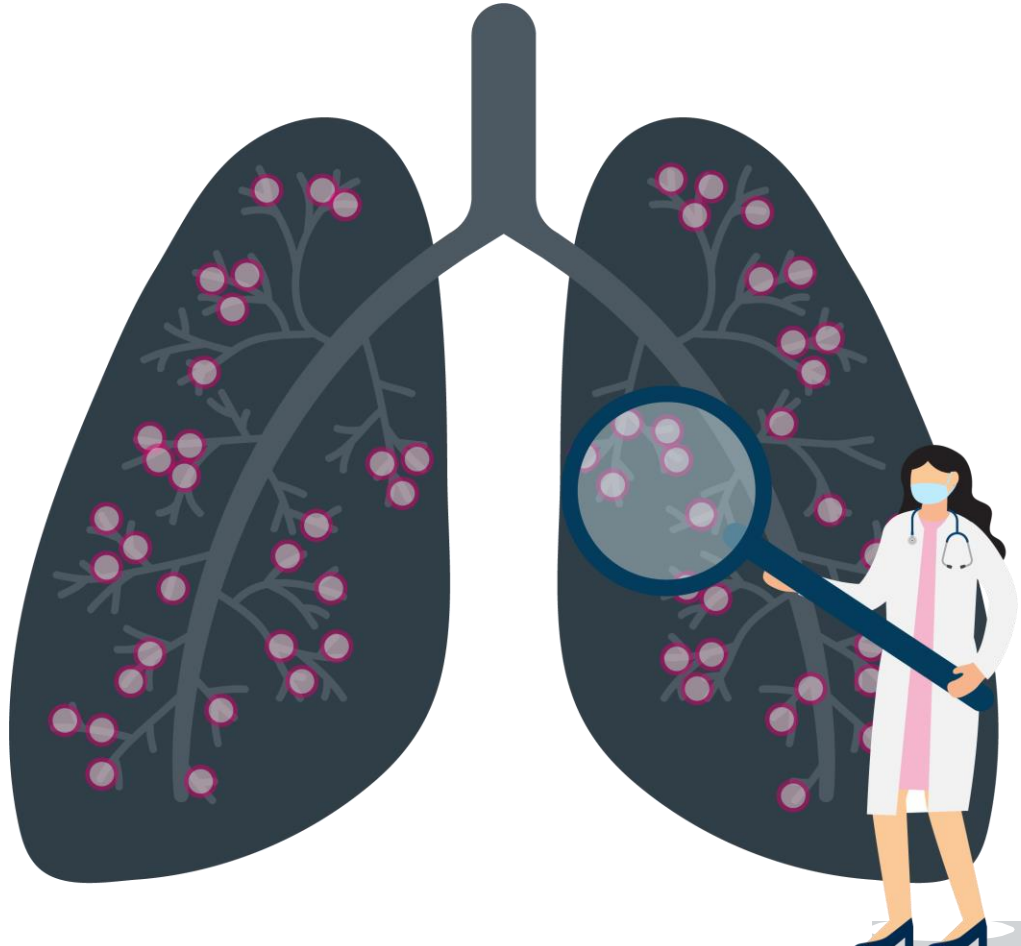


د Lymphangiomyomatosis (LAM) د تشخیص او درملنې لپاره لارښوونې

تل د تشخیص لپاره لږترلږه برید کونکي وسیله وکاروئ.

تشخیص

- یوازې د سیسټیک سرو ناروغۍ CT موندنې د LAM تایید شوي تشخیص لپاره کافي ندي.
- د VEGF-D ازموینه د تشخیص لپاره ګټوره ده وکولی شي د سرو باډیسي مخنیوي کې مرسته وکړي.
- نورې موندنې چې کولی شي د LAM تصدیق شوي تشخیص رامینځته کولو کې مرسته وکړي عبارت دي له: د تیوبروس سکلیروسیس کپلیکس (TSC) شتون ، د پښتورګو انجیومیوپوماس ، او د لیمفاتیک څرګندونه لکه chyous effusions یا lymphangiomyomas.
- په هغه ناروغانو کې چې غیر برید کونکي وسیلې د تایید شوي تشخیص چمتو کولو کې پاتې راغلي ، د جراحي سرو باډیسي دمخه د ټرانسبرونشیل سروباډیسي په پام کې ونیسی.



درملنه

- **په لومړنۍ LAM ناروغانو لپاره د درملنې لومړۍ کړنښه ده:**
 - غیر معمولي یا په چټکۍ سره د سرو فعالیت کمیدل
 - د پام وړ ناروغۍ بار
 - ستونزی لرونکي chyous effusions
- د LAM د معمول درملنې لپاره ډاکسی سایکلین یا هورمونل درملنه مه کاروئ.
- د pleurodesis وړاندیز وکړئ د ناڅاپي نیوموتوریکس لومړنۍ پېښې وروسته د تکرار پېښې انتظار کولو پرځای.
- مخکینې pleurodesis د سرو د لږد لپاره مخنیوی نه دی.

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

د LAM طبي لارښوونو په اړه د نورو معلوماتو لپاره، د خپل تلیفون کیمره د QR کوډ بڼې خوا ته وښایاست، یا لیدنه وکړئ: thelamfoundation.org/LAM-Treatment-Guidelines

دا پروژې د CHEST بنسټ لخوا تمویل شوی او د LAM بنسټ په همکارۍ ترسره کېږي.

