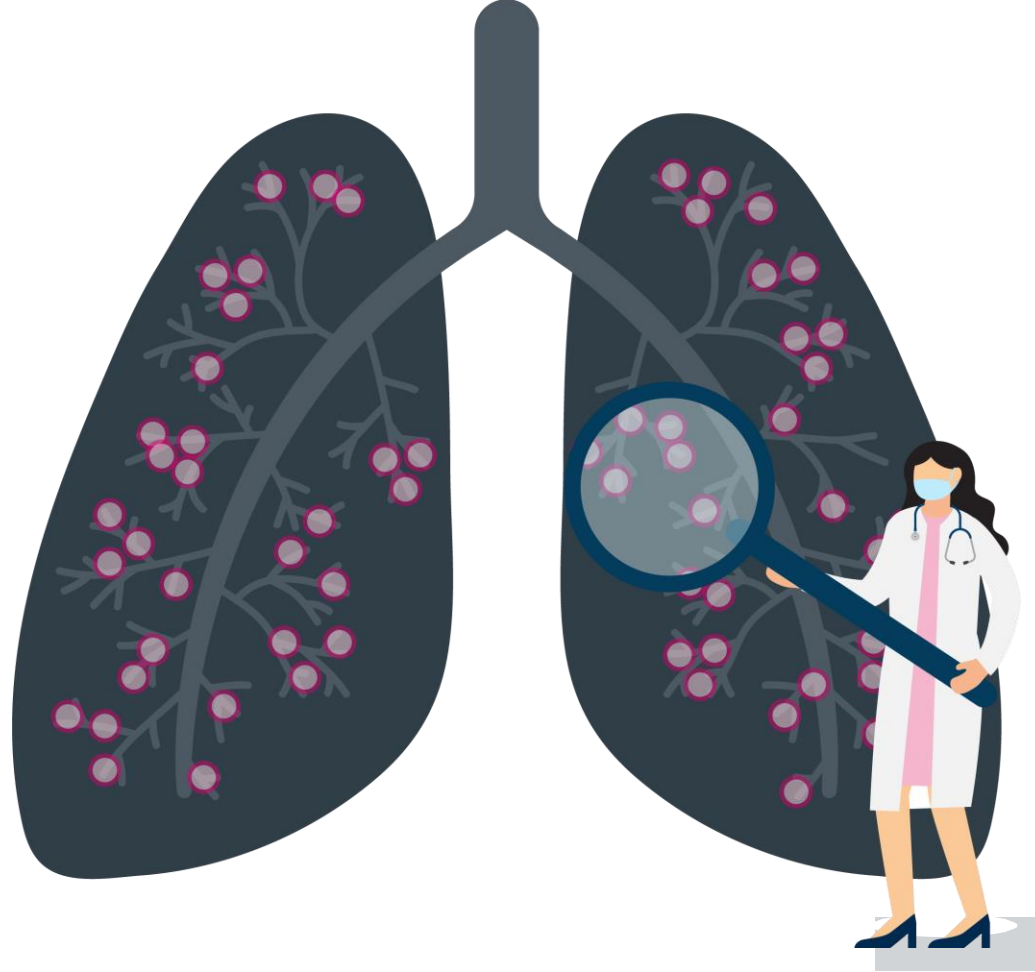


Lenfanjiyoleyomiyomatozun (LAM) Teşhis ve Tedavisine Yönelik Kılavuz

Teşhis için her zaman en az invaziv olan yöntemi kullanın.

Teşhis

- Kistik akciğer hastalığının tomografi (CT) bulguları kesin bir LAM teşhisi koymak için yeterli değildir.
- VEGF-D testi teşhis açısından faydalıdır ve akciğer biyopsisinden kaçınmaya yardımcı olabilir.
- Kesin bir LAM teşhisi koymaya yardımcı olabilecek diğer bulgular şunlardır: tüberoz skleroz kompleksi (TSC), böbrek anjiyomiyolipomları ve şilöz efüzyonlar veya lenfanjiyoliyomiyomlar gibi lenfatik belirtiler.
- Non-invaziv yöntemlerin kesin bir teşhis sağlayamadığı hastalarda, cerrahi akciğer biyopsisinden önce transbronşiyal akciğer biyopsisine öncelik verin.



Tedavi

- Sirolimus, aşağıdakilere sahip LAM hastaları için başvurulabilecek ilk tedavi seçeneğidir:
 1. Anormal veya hızla azalan akciğer fonksiyonu
 2. Önemli hastalık yükü
 3. Problemlili şilöz efüzyonlar
- LAM'ın rutin tedavisi için doksisisiklin veya hormon tedavisi kullanmayın.
- Tekrarlayan bir olayı beklemek yerine ilk spontan pnömotoraks atağını takiben plöredezi uygulayın.
- Daha önce ortaya çıkan plöredez, akciğer transplantasyonu için kontrendikasyon değildir.

McCormack FX, Gupta N, Finlay GA, 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. 196(10):1337-1348.

LAM tıbbi yönergeleri hakkında daha fazla bilgi almak için telefonunuzun kamerasını aşağıdaki QR koduna doğru çevirin veya şu adresi ziyaret edin: thelamfoundation.org/LAM-Treatment-Guidelines

Bu proje, CHEST Vakfı hibesi ile finanse edilmiş olup, LAM Vakfı ile işbirliği içinde yürütülmektedir.

