https://www.printo.it/pediatric-rheumatology/BD/intro

বচেটে র োগ

বিবরণ 2016

বচেটে কি?

ইহা কি?

বচেটে সনিড্রো ম অথবা বচেটে র োগ হল ো সমগ্র দহেযেন্ত্র সংক্রান্ত রক্তনালীর প্রদাহ, যার কারন অজানা মউিক োসা বা শ্ষৈ্মকি ঝলিী (যা ডাইজসেটেভি, জনেটিাল এবং ইউরনিারী অঙ্গকে আবৃত কর)ে এবং শরীররে চামড়া আক্রান্ত হয়। প্রধান প্রধান উপসর্গ হল ো ঘন ঘন মুখরে এবং জনেটিালয়িার ঘা এবং চ োখ, গরিা, চামড়া, রক্তনালী এবং ¯œায়ুতন্ত্র জড়তি হওয়া। একজন তুর্কি ডাক্তাররে নামে বচেটে র োগ নামকরন হয়। প্রফসের ডাঃ হুলুসি বচেটে, যনিি ১৯৩৭ সালে এই র োগ বর্ণনা দনে।

ইহা কমেন প্রচলতি?

বচেটে র োগ পৃথবিীর কছিু কছিু অংশে বহুল প্রচলতি। বচেটে র োগরে ভ ৌগ োলকি বন্যিাস ঐতহিাসকি সলি্ক রুট এর সাথে মলিে যায়। এই র োগ মূলত ফার ইস্ট এর দশেসমূহ যমেনঃ জাপান, ক োরয়িা, চায়না, সড়িল ইস্ট ইরান এবং মডেটিরেনিয়িান বসেনি এর দশেসমূহ (তুর্কি, তউিনসিয়িা এবং মরক্ক ো) এ পরলিক্ষতি হয। পূর্ণবয়স্ক ব্যাক্তরি ক্ষত্রেে এই র োগরে ব্যাপকতার হার হচ্ছে তুর্কতিে প্রতলিাখে ১০০-৩০০ জন। জাপানে প্রতি হাজারে ১ জন, নর্দান ইউর োপে প্রতি লাখে ০.৩ জন। ২০০৭ সালরে এক গবষেনায় দখো গছেে (ইরানে বচেটে র োগরে ব্যাপকতা হচ্ছে প্রতি লাখে ৬৮ জন (যা পৃথবিীতে দ্বতিীয় সর্ব োচ্চ), যুক্তরাষ্ট্র এবং অস্ট্রলিয়িা হতে কছিু বইেম পাওয়া গয়িছেে। বচেটে র োগ বাচ্চাদরে ক্ষত্রেে বরিল। এমনকি ঝুকপিূর্ণ জনসংখ্যার ক্ষত্রেওে । ৩-৮% বচেটে র োগীর ক্ষত্রেে র োগ নর্ণিয় সংক্রান্ত মানদন্ড ১৮ বছর বয়সরে পূর্বইে পূরন হয়। সামগ্রকিভাবে এই র োগটি শুরু হওয়ার বয়স হচ্ছে ২০-৩৫ বছর। ইহা ছলেে এবং ময়েদেরে মাঝে সমানভাবে বস্তিৃত, কন্িতু এই র োগটি ছলেদেরে বলোয় তীব্র হয়।

এই র োগরে কারন সমূহ কি কি?

এই র োগরে কারনসমূহ অজানা। সাম্প্রতকি গবষেনায় দখো গছেে য,ে এই সকল র োগীদরে বড় অংশরে ক্ষত্রেে বংশানুক্রমকি সংবদেনশীলতা র োগরে উৎপত্তরি জন্য দায়ী। এখানে নর্দিষ্টি ক োন কছিু পাওয়া যায়নি যা র োগ বাড়য়িে দয়ে। অনকেগুল ো কন্দ্রেে এই র োগরে কারন এবং চকিৎিসা সম্পর্কে জানার জন্য গবষেনা চলছ।ে

ইহা কি উত্তরাধিকার সূত্রে প্রাপ্ত ?
বেচেটে রোগের উত্তরাধিকার সূত্রে প্রাপ্তির ক্ষেত্রে এখানে কোনো সামঞ্জস্যপূর্ণ নমুনা নেই, যদিও বংশানুক্রমিক সংবেদনশীলতা ধারনা করা হচ্ছে। যাদের ক্ষেত্রে রোগটি অল্প বয়সে ধরা পড়ছে। এই সিনড্রোমটির বংশানুক্রমিক প্রবনতা আছে এইচ এল এ-৫ এর সাথে বিশেষভাবে মেডিটারেনিয়ান বেসিন এবং ফার ইস্ট হতে আসা রোগীদের ক্ষেত্রে। সেখানকার পরিবারগুলো এই রোগে আক্রান্ত হওয়ার প্রতিবেদন দিয়েছে।

কেন আমার বাচ্চার এই রোগ হয়েছে ? ইহা কি প্রতিরোধযোগ্য ?
বেচেটে রোগটি প্রতিরোধযোগ্য নহে এবং ইহার কারন অজানা। এখানে আপনাকে কম বা বেশী এমন কিছু করার নেই যা আপনার বাচ্চাকে এই রোগ হতে প্রতিরোধ করবে। এটা আপনার ভুল নয়।

ইহা কি সংক্রামক ?
না, ইহা নহে।

প্রধান প্রধান উপসর্গগুলো কি?
[illegible] এই ঘাগুলো মোটামুটি সবসময় থাকে। দুই তৃতীয়াংশ রোগীর ক্ষেত্রে প্রাথমিক লক্ষন হচ্ছে মুখের ঘা। বেশীরভাগ বাচ্চার ক্ষেত্রে অনেকগুলো ছোট ছোট ঘা দেখা যায় যা বাচ্চাদের ঘনঘন হওয়া মুখের ঘা থেকে আলাদা করা যায় না। বড় ঘা খুবই বিরল এবং তার চিকিৎসা খুবই কঠিন।
[illegible]/ [illegible] ছেলেদের ক্ষেত্রে ঘা সাধারনত অন্ডকোষে দেখা যায়। পুরুষাঙ্গে তার চেয়ে কম দেখা যায়। প্রাপ্তবয়স্ক পুরুষ রোগীদের ক্ষেত্রে এই ঘা আঘাতের দাগ রেখে যায়। মেয়েদের ক্ষেত্রে বহিঃ যৌনাঙ্গ বেশী আক্রান্ত হয়। এই ঘাগুলো মুখের ঘায়ের মত। বাচ্চাদের বয়সন্ধিক্ষনের পূর্বে যৌনাঙ্গে ঘা কম হয়। ছেলেদের বার বার অন্ডকোষের প্রদাহ হতে পারে।
[illegible] এখানে বিভিন্ন রকম চামড়ার আঘাত থাকতে পারে। বয়সন্ধিক্ষনের পরে ব্রনের মত আঘাত থাকে। ইরাইথেমা নডোসামগুলো লাল, ব্যাথাযুক্ত, যা সাধারনত পায়ে দেখা যায়। এই আঘাতগুলো বয়সন্ধিক্ষনের পূর্বে বাচ্চাদের ক্ষেত্রে বেশী পাওয়া যায়।
[illegible] বেচেটে রোগীদের চামড়ায় সুই দিয়ে ফুটো করলে যে প্রতিক্রিয়া হয় তাকে বলে প্যাথারজি প্রতিক্রিয়া।এই প্রতিক্রিয়া বেচেটে রোগের রোগ নির্ণয়কারী পরীক্ষা হিসেবে ব্যবহৃত হয়. অগ্রবাহুতে একটি জীবানুমুক্ত সুচ দ্বারা চামড়া ফুটানোর পর, একটি উঁচু, গোলাকার ফুসকুড়ি অথবা শুভযুক্ত ফুসকুড়ি ২৪-৪৮ ঘন্টার মধ্যে তৈরি হয়।
[illegible] ইহা এই রোগের মহা গুরুতর বহিপ্রকাশ। যখন এর ব্যাপকতা আনুমানিক ৫০ ভাগ, তা ছেলেদের ক্ষেত্রে বেড়ে ৭০ ভাগ হতে পারে। মেয়েরা কম আক্রান্ত হয়. রোগটি সাধারন সব রোগীর ক্ষেত্রেই চোখকে আক্রান্ত করে। রোগটি শুরু হওয়ার তিন বছরের মধ্যেই তা চোখকে আক্রান্ত করে। চোখের রোগটি দীর্ঘস্থায়ী এবং মাঝে মাঝে তা বিস্তারন করে। প্রতিবার চোখের রোগ বিস্তারনের সময় কিছু গঠনগত ক্ষতি সাধিত হয়, যার জন্য চোখের দৃষ্টি ক্রমাগত কমতে থাকে। প্রদাহ নিয়ন্ত্রন, রোগের বিস্তারন প্রতিহত করা এবং চোখের দৃষ্টি কমে যাওয়াকে কমানো, এগুলোই হচ্ছে এই রোগের চিকিৎসার প্রধান বিষয়সমূহ।
[illegible]/[illegible] ৩০-৫০ ভাগ বাচ্চার ক্ষেত্রে এই রোগে সন্ধি/গিরা আক্রান্ত হতে

পারে। সাধারনত গ োড়ালি, হাটু, কবজি এবং কনুই আক্রান্ত হয় এবং সাধারনত চারটি গিরার কম আক্রান্ত হয়। প্রদাহরে জন্য গড়িা ফুলা, ব্যাথা, শক্ত হয়ে যাওয়া, গড়ির স্বাভাবকি নড়াচড়া ব্যাহত হয়। স ৌভাগ্যবশত এই সমস্যাগুল ো সাধারনত কয়কে সপ্তাহ থাকে এবং তারপর এমনতিইে নজিে নজিে ভাল হয়ে যায়। এই প্রদাহরে জন্য গড়ির স্থায়ী ক্ষতরি সম্ভাবনা খুবই বরিল।

¯[illegible] [illegible] [illegible] এই র োগাক্রান্ত বাচ্চাদরে ক্ষত্রেে ¯œায়ুতন্ত্ররে আক্রান্ত হওয়া বরিল। খিচুনি, মাথার খুলরি ভতিররে পশোর বড়েে যাওয়া, মাথা ব্যাথা, হাটার ধরন ও ভারসাম্যে পরবির্তন ইত্যাদি থাকতে পারে। বহু গুরুতর ধরনরে সমস্যা ছলেদেরে ক্ষত্রেে দখো যায়। কছিু র োগীর মানসকি সমস্যা দখো যায়।

[illegible] [illegible] [illegible] ১২-৩০ ভাগ র োগীর ক্ষত্রেে রক্তনালী আক্রান্ত হতে পারে এবং যা খারাপ ফলাফল এর নর্দিশে দয়ে। ধমনী এবং শরিা দুই ই আক্রান্ত হতে পারে। শরীররে য ে ক োন ো আকাররে রক্তনালী আক্রান্ত হতে পারে ও এজন্যে এই র োগটকিে পরবির্তীয় আকাররে রক্তনালীর প্রদাহ হসিবেে শ্রনেীবনি্যাশ করা হয়ছে।ে পায়রে রক্তনালীসমূহ বশেী আক্রান্ত হয়, যা ফুলে উঠে এবং ব্যাথাযুক্ত হয়।

[illegible] [illegible] [illegible] র্ফাইষ্টে অবস্থানরত র োগীদরে ক্ষত্রেে তা বশেী দখো যায়। খাদ্যনালী পরীক্ষা করলে ক্ষত পাওয়া যাব।ে

এই র োগটি কি প্রিত্যকে বাচ্চার ক্ষত্রেে একই রকম ?

না, নহ।ে কছিু বাচ্চার ক্ষত্রেে র োগটি হালকা এবং মাঝে মাঝে মুখে এবং চামড়ার ঘা দখো দয়ে। আবার অন্যদরে ক্ষত্রেে চ োখ বা ¯œায়ুতন্ত্র আক্রান্ত হতে পারে। ছলেে এবং ময়েে বাচ্চাদরে ক্ষত্রেে কছিু কছিু পার্থক্য রয়ছে।ে ছলেে বাচ্চারা সাধারনত ময়েদেওে তুলনায় গুরুতর র োগরে অভজি্ঞতা লাভ কর।ে যার সাথে চ োখ এবং ¯œায়ুতন্ত্র আক্রান্ত হয়। বভিনি্ন ভ ৌগ োলকি বনি্যাসরে পরও,ে এ র োগরে উপসর্গসমূহে পুর ো পৃথবিী জুড়ইে ভনি্নতা থাকতে পারে।

বড়দরে থকেে বাচ্চাদরে ক্ষত্রেে এই র োগটি কি ভনি্ন ?

বচেটে র োগটি বড়দরে তুলনায় শশিুদরে ক্ষত্রেে বরিল, কনি্তু বচেটে আক্রান্ত বাচ্চাদওে ক্ষত্রেে পারবিারকি কমে প্রাপ্ত বয়স্কদরে থকেে বশেী পাওয়া যায়। যদওি কছিুটা ভনি্নতা আছ,ে বাচ্চাদরে বচেটে র োগটি বড়দরে সাথে মলিে যায়।

র োগ নর্নিয় এবং চকিৎিসা

প্রাথমকিভাবে র োগ নর্ণিয় হচ্ছে র োগশয্যাসমন্ধীয়।

ইহা আন্তর্জাতকি মানদন্ড পূরন করার জন্য এক হতে পাঁচ বছর সময় লাগতে পারে। এই মানদন্ডরে জন্য মুখরে ঘা থাকতে হলে এবং এর সাথে নচিরে উপসর্গগুল োর য ে ক োন দুইটি থাকতে হব।ে যা হচ্ছে য ৌনাঙ্গে আঘাত, চামড়ায় আঘাত, ইতবিাচক প্যাথারজি পরীকসা অথবা চ োখ আক্রান্ত হওয়া। র োগ নর্ণিয় করার জন্য সাধারনত তনি বছর সময় লাগতে পারে।

এখানে এই র োগ ধরার জন্য ক োন ো নর্দিষ্টি গবষেনাগার পরীক্ষা নইে। আনুমনকি অর্ধকে বাচ্চাদরে ক্ষত্রেে এইচ এল এ ৫ এর বংশানুক্রমকি বাহক হওয়ার প্রবনতা আছে এবং তা মহাগুরুতর র োগরে সাথে জড়তি।

উপরে বলা হয়ছে যে, প্যাথারজি চামড়ায় পরীক্ষা ৬০-৭০ ভাগ র োগীর ক্ষত্রেে ইতবিাচক। যা হ োক, কছিু কছিু জাতরি ক্ষত্রেে তার হার কম। রক্তনালী এবং ¯œয়ুতন্ত্ররে আক্রান্ত হওয়া নর্ণিয় করায় জন্য রক্তনালী এবং

মস্তষি্করে নরি্দষি্ট ইমজেংি দরকার।
যহেতেু বচেটে রোগ বিহুতন্ত্ররে রোগ তাই চকিৎিসা ক্ষত্রে চক্ষু বশিষেজ্ঞ, চামড়ার রোগরে বশিষেজ্ঞ এবং ¯œায়ুরোগ বশিষেজ্ঞ সাহায্য করে থাকে।

প্যাথারজি পরীক্ষা গুরুত্ব কি?
রোগ নরি্ণয় করার জন্য প্যাথারজী পরীক্ষা গুরুত্বপূর্ণ। বচেটে রোগরে আন্তর্জাতকি গবষেনা দল শ্রনেীবন্যািস মানদন্ডরে মধ্যে এই পরীক্ষা অন্তভূক্ত করা হয়ছে।ে অগ্রবাহুর ভতিররে চামড়ায় জীবানুমুক্ত সুব দ্বারা তনিটি ফুটো করা হয়। ইহা খুব অল্প আঘাত করে এবং ২৪-৪৮ ঘন্টার মধ্যে প্রতকি্রয়িা দখো হয়। চামড়ায় যে জায়গা হতে রক্ত টানা হয় অথবা শল্য চকিৎিসা করা হয় সে জায়গায় বশেী বশেী প্রতকি্রয়িা দখো যতেে পার।ে সজেন্য বচেটে রোগীদরে ক্ষত্রে অপ্রয়োজনীয় ইন্টারভনেশন অথবা মধ্যবর্ততিতা পরহিার করা হয়।
কছিু রক্ত পরীক্ষা করা হয় অন্য রোগ বাদ দওেয়ার জন্য কছিু বচেটে রোগরে কোনো নরি্দষি্ট গবষেনাগার পরীক্ষা নইে। সাধারনত পরীক্ষা করলে দখো যায় প্রদাহ কছিুটা বশেী। মাঝারি রিক্তশূন্যতা এবং বশেী পরমিানে শ্বতেরক্তকনকিা দখো যতেে পার।ে এই পরীক্ষাগুলো পুনরায় করার দরকার নইে, যদি না রোগীকে রোগরে অবস্থা এবং ঔষধরে প্াার্শ প্রতকি্রয়িার জন্য পর্যবক্ষেন করা হয়।
অনকেগুলো ইমজেংি কৌশল বাচ্চাদরে ক্ষত্রে ব্যবহার করা হয় যাদরে রক্তনালী এবং যুতন্ত্র আক্রান্ত

ইহার কি চকিৎিসা আছে অথবা নরিাময়যোগ্য।
রোগটি লাঘব হতে পার,ে কনি্তু আকার এর ব্যাপকতা পরলিক্ষতি হতে পার।ে ইহা নয়িন্ত্রন করা যাবে কনি্তু নরিাময় করা যাবে না।

কি কি চকিৎিসা আছে ?
নরি্দষি্ট কোন চকিৎিসা নইে কারন রোগরে কারন অজানা। ভনি্ন ভনি্ন অঙ্গ আক্রান্ত হওয়ার জন্য ভনি্ন ভনি্ন চকিৎিসা দরকার। কছিু কছিু রোগীর ক্ষত্রে কোনো চকিৎিসার দরকার নইে। অন্য প্রান্তে দখো যায়, যসেব রোগীর চোখ যু এবং রক্তনালী আক্রান্ত তাদরে সমন্বতি চকিৎিসার প্রয়োজন। মোটামুটি চকিৎিসার সব তথ্য উপাত্ত বড়দরে উপর প্রয়োগ করা গবষেনা হতে নওেয়া প্রধান প্রধান ঔষধ নচিে দওেয়া হলো।
????????? : এই ঔষধ প্রত্যকে রোগীর ক্ষত্রে দয়ো হয়, কছিু সাম্প্রতকি গবষেনায় দখো গছেে য,ে এই ঔষধটি গিড়া/সন্ধি সমস্যা এবং ইরাইথমো নডোসাম এবং মুখরে ঘা কমানোর জন্য বশেী কার্যকর।
???????????????? প্রদাহ প্রতহিত করার জন্য করটকিোস্টরেয়ডে খুবই কার্যকর। যাদরে চোখ, যুতন্ত্র এবং রক্তনালী আক্রান্ত হয়ছেে পদরে ক্ষত্রে এই ঔষধ (দয়া হয়, সাধারনত বশেী পরমিানে (১-২ মলিগি্রাম/কজেি/প্রতদিনি) ইহা শরিাপথে অনকে বশেী পরমিানে (৩০ মলিি/কজেি/প্রতদিনি একদনি বাদে পরপর ৩ দনি) ও দয়ো যতেে পারে যদি তাৎক্ষনকি ফলাফল এর প্রয়োজনীয়তা দখো দয়ে। মুখরে ঘা এবং চোখরে রোগরে জন্য স্থানীয়ভাবে করটকিোস্টরেয়ডে ব্যবহার করা হয়।
??????? ??????????? ??? গুরুতর রোগরে জন্য এই ঔষধ ব্যবহৃত হয়, বশিষেভাবে চোখ এবং গুরুত্বপূর্ন অঙ্গ অথবা রক্তনালী আক্রান্ত হল,ে তার হল এযাথায়োপ্রনি, সাইক্লোস্পোরনি এ এবং সাইক্লোফসফামাইড
?????????????????? ???? ????????????????????? ????????? উপররে উভয় চকিৎিসা রক্তনালী আক্রান্ত হয়ছেে এমন রোগীদরে ক্ষত্রে ব্যবহৃত হয়। বশেীরভাগ ক্ষত্রে সম্ভবত এসপরিনি ই যথষ্টে

এই উদদশ্যেরে জন্য।
?????? ?? ?? ?? ???????? এই নতুন ঔষধটরি োগটরি কছিু নরি্দষি্ট উপসরগ্রে জন্য ব্যবহৃত হয়।
??????????? এই ঔষধট কিছিু কছিু কন্দ্রে মুখরে বড় ঘায়রে জন্য ব্যবহার কর।ে
মুখরে ঘা এবং য ৌনাঙ্গরে ঘায়রে জন্য স্থানীয় চকিৎিসা খুবই গুরুত্বপূর্ণ। বচেটে র োগরে চকিৎিসা এবং পরবর্তী নয়িমতি সাক্ষাতরে জন্য দলগত আদর্শ দরকার। পডেয়িাট্রকি (শশিু) রউিমাট োলজস্টিরে (বাতর োগ বশিষেঞ্জ) সাথ চেক্ষু বশিষেঞ্জ এবং রক্তর োগ বশিষেঞ্জক দেল রোখত হেব।ে র োগী এবং র োগীর পরবিারক চেকিৎিসক এবং চকিৎিসাধীন কন্দ্রেরে সাথ সোর্বক্ষনকি য োগায োগ করত হেব।ে

ঔষধরে পর্শ প্রতকি্রয়িা ক কিি আছ ?ে
KjwPwKb Gi cÖavb c¦vk© cÖwZwµqv n‡"Q Wvqwiqv/ D`ivgq| G Qvov G Jla †k¦Z ev AbyPwµKv Kwg‡q w`‡Z cv‡i| G Jla ¯úvg© †Kv‡li msL¨v Kwg‡q w`‡Z cv‡i| wKš' G †iv‡M †h gvÎvi KjwPwKb e¨eüZ nq Zv eo †e`bv mgm¨vi m„wó Ki‡e bv, ¯úvm© †Kv‡li msL¨v ¯^vfvweK n‡q hv‡e hLb Jla Gi gvÎv Kgv‡bv n‡e A_ev wPwKrmv eÜ Kiv n‡e|
করটকি োস্টরেয়ডে সবচাইত প্রেদাহ নয়িন্ত্রনকারী ঔষধ কন্তিু তাদরে ব্যবহার নয়িনতি্র, কারন বহু দনি ব্যবহার তোরা কছিু গুরুতর প্াারশ্পপ্রতকি্রয়িা কর,ে যমেন-ডায়াবটেসি মলোইটাস, হাইপারটনেশন, ওস্টওিপর োসসি (হাড় ক্ষয়) ক্যাটারাক্ট বা চ োখরে ছান এিবং শারীরকি বৃদ্ধ প্রিতহিত করা । যাদরে ক্ষত্রেে এই ঔষধ ব্যবহৃত হব তোরা দনি একবার সকাল বলো নবি।ে এই ঔষধ বশেীদনি প্রয় োগ করা হল তোর সাথ ক্যোলসয়িাম জাতীয় ঔষধ সবেন করত হেব।ে
ইমউিন োসাপ্রমেতি ঔষধ এর মধ্য এেযথ োয় োপ্রমি লভিাররে জন্য ক্ষতকির হাত গোয়,ে রক্তরে ক োষ সংখ্যা কময়ি দেতি গোয় এেবং প্রদাহরে সম্ভাবনা বাড়য়ি দেতি পোর।ে সাইক্ল োস্প োরনি এ বৃক্করে জন্য ক্ষতকির, কন্তিু ইহা রক্তনালীর চাপ বা শরীওে অবাঞ্চতি ল োম বাড়য়ি দেতি গোয় এেবং মাড়রি সমস্যা তরৈ কির।ে সাইক্ল ো ফসফাসাইড অস্থসিজ্জাক নেমিজ্জতি কর এেবং মূত্রনালীর সমস্যা কর।ে বহুদনি ব্যবহার করল নেয়িমতি মাসকি ব্যাহত কর এেবং বন্ধাত্ব তেরৈ কির।ে য সেকল র োগী ইস্টনি োসাপ্রসেভি ঔষধ দয়ি চেকিৎিসা পায় তাদরেক খেুব কাছ থকে অেনুসরন করত হেব এেবং প্রত এিক বা দুই মাস রেক্ত এবং মূত্র পরীক্ষা করা উচতি।
এন্টটিএিন এক ঔষধ এবং বায় োলজকি ঔষধ ও অধকি হার বে্যবহৃত হচ্ছ পে্রতরি োধী র োগরে ক্ষত্রে।ে এই ঔষধ প্রদাহরে পুনরাবৃত্ত বিাড়য়ি দেয়।ে

কতদনি ধর চেকিৎিসা নতি হেব ?ে
এই প্রশ্নরে ক োন ো উপযুক্ত উত্তর নইে। সাধারনত ইসডউিন োসাপ্রসেভি ঔষধ ন্যুনতম দুই বছর পর বন্ধ করা হয় অথবা র োগী যদ দিুই বছর র োগমুক্ত থাক।ে যাইহ োক, যসেব বাচ্চাদরে চ োখ এবং রক্তনালী আক্রান্ত হয়ছে তোদরে ক্ষত্রে পেরপিূর্ণ র োগমুক্ত বিধি এিবং সজেন্য চকিৎিসা বহুদনি চালাত হেব।ে ঐক্ষত্রে ঔষধ এবং ঔষধরে মাত্রা র োগী উপসরগ্ঃ দখে নেরি্ধারন করত হেব।ে

অসাধারন অথবা পরপিূরক চকিৎিসা ক?ি
এখান অেনকে অসাধারন এবং পরপিূরক চকিৎিসা প্রচলতি আছ এেবং তা র োগী এবং তার পরবিারক সেংশয় এর মাঝ ফেল দেয়।ে এই চকিৎিসাগুল ো নওেয়ার পূর্ব খেুব ভালভাব এের ঝুক এিবং উপকার সম্পর্ক চেন্তিা করত হেব কোরন

এর দ্বারা প্রমানতি উপকার খুবই কম এবং যা ব্যয়বহুল, সময় সাপকেষ এবং বাচ্চার জন্য বোঝা। যদি তুমি অসাধারন এবং পরপিূরক চকিৎিসার জন্য আগ্রহী হও তাহলে তোমার শশিু বাতরোগ বশিষেজ্ঞরে সাথে আলোচনা করো। কছিু চকিৎিসা প্রচলতি ঔষধ এর সাথে বকি্রয়িা করতে পারে। আপনি যদি চকিৎিসকরে উপদশে মনেে চরনে, তাহলে বশেীর ভাগ চকিৎিসক অন্য বকিল্প চকিৎিসার ব্যাপারে দ্বমিত পোষন করবে না। ইহা খুবই গুরুত্বপূর্ণ য, চকিৎিসকরে দয়ো ঔষধগুলি কোনক্রমে বন্ধ না করা। যখন ঔষধ রোগ নয়িন্ত্রনরে জন্য দরকারী, কখন ঔষধ বন্ধ করা খুবই বপিদজনক যদি রোগটি সচল থাকে। দয়া করে বাচ্চার ডাক্তাররে সাথে ঔষধ সমন্ধে আলোচনা করবনে।

কি ধরনরে পর্যাযক্রমকি চকে আপ প্রয়োজনীয় ?
রোগরে বর্তমান অবস্থা এবং চকিৎিসা পর্যবকেষনরে পর্যায়ক্রম চকে আপ প্রয়োজন, বশিষে করে ঐসকল বাচ্চাদরে যাদরে চোখরে প্রদাহ রয়ছে। একজন চক্ষু বষিশেজ্ঞ যনিি ইউভাইটসি চকিৎিসার জন্য অভজি্ঞ তাকে দয়িে চোখ পরীক্ষা করাতে হবে। চকে আপরে সংখ্যা নর্িভর করবে রোগরে বর্তমান অবস্থা এবং কি ধরনরে ঔষধ ব্যবহার করা হচ্ছে তার উপর।

কত দনি রোগটি থাকবে ?
সাধারনত রোগরে ধারা অন্তভূক্তি করে রোগমুক্ত সময় এবং রোগরে ব্যাপকতা। সামগ্রকি রোগরে কার্যক্রম সময়রে সাথে কমে যায়।

এই রোগরে দীর্ঘময়োদী আরোগ্য সম্ভাবনা কি ?
বচেটে রোগরে বাচ্চাদরে দীর্ঘময়োদী অনুসরনরে ক্ষত্রেে অপর্যাপ্ত তথ্য রয়ছে। যসেব তথ্য উপাত্ত রয়ছে, তা থকেে আমরা জানতে পারি যে, অনকে বচেটে রোগীর কোন চকিৎিসার প্রয়োজন হয় না। যা হোক যসেকল বাচ্চার চোখ, ¯œায়ু এবং রক্তনালী আক্রান্ত হয়ছে তাকে বশিষোয়তি চকিৎিসক এবং অনুসরনরে প্রয়োজনীয়তা রয়ছে। কছিু বরিল ক্ষত্রেে, বচেটে রোগ প্রানঘাতী হতে পারে, প্রাথমকিভাবে যদি রক্তনালী আক্রান্ত হয়, গুরুতরভাবে য়ু তন্ত্র আক্রান্ত হয় এবং খাদ্যনালীতে ঘা হয় এবং খাদ্যনালী ফুটো হয়ে যায়। প্রানঘাতী বচেটে রোগ কছিু নর্িদষ্টি জাতরি রোগীর ক্ষত্রেে দখো যায় যমেন-জাপানীস)। মৃত্যুও প্রধান কারন হল চোখরে রোগ, যা খুবই গুরুতর হতে পারে। বাচ্চার বৃদ্ধি ব্যাহত হতে পারে, বশিষেভাবে স্টরেয়ডে ঔষধ এর পর্শ প্রতকি্রয়িার জন্য।

পরপিূর্ণ ভাবে সুস্থ হওয়া সম্ভব কি?
হালকা রোগরে বাচ্চারা সুস্থ হতে পার, কন্িতু বশেী ভাগ শশিুর ক্ষত্রেে লম্বা সময় ধরে রোগযুক্ত থাকার পর রোগরে ব্যাপকতা পরলিক্ষতি হয়।

প্রতদিনিকার জীবন

এই রোগটি শশিু এবং তার পরবিার এর দনৈন্দনি জীবনকে কভিাবে প্রভাবতি করে ?
অন্যান্য দীর্ঘময়োদী রোগরে মত বচেটে রোগ শশিু এবং তার পরবিাররে দনৈন্দনি জীবনকে প্রভাবতি করে। যদি

র োগটি হালকা হয় ও চ োখ এবং গুরুত্বপূর্ণ অঙ্গ আক্রান্ত না হয় শশিু এবং তার পরবিার সাধারন জীবচন অতবিাহতি করতে পারবে। সবচয়েে বশেী সমস্যা হচ্ছে মুখরে ঘা যা শশিুর জন্য খুবই সমস্যাপূর্ণ। এই ঘাগুল ো ব্যাথাযুক্ত হতে পারে এবং খাবার এবং পানাহারকে ব্যাহত করে। চক্ষু আক্রান্ত হলে তা পরবিাররে জন্য একটি গুরুতর সমস্যা।

স্কুলে যাবে কনিা ?
দূর্ঘময়োদী র োগরে ক্ষত্রেে লখোপড়া চালয়িে যাওয়া অতীব প্রয় োজনীয়। বচেটে র োগরে শশিুরা স্কুলে নয়িমত যতেে পারবে যদি না চ োখ অথবা গুরুত্বপূর্ণ অঙ্গ আক্রান্ত হয়। দৃষ্টি ত্রুটপিূর্ণ হলে বশিষোয়তি শক্ষিা কার্যক্রম দরকার।

খলোধুলা করতে পারবে কি?
শশিুরা খলোধুলার কার্যক্রমে অংশগ্রহন করতে পারবে যদি চামড়া এবং ঝল্লিী (মডি ক োসা) আক্রান্ত হয়। গড়িার প্রদাহরে সময় খলোধুলা পরহিার করবে। বচেটে র োগে গড়িার প্রদাহ অল্প সময়রে জন্য হয় এবং পরপিূর্ণভাবে ভাল হয়ে যায়। গড়িায় প্রদাহ ভাল হয়ে গলেে র োগী আবার খলোধুলা করতে পারবে। কন্তিু যাদরে চ োখ এবং রক্তনালীর সমস্যা আছে তাদরে দনৈকি কার্যক্রম সংকুচতি করা উচতি। যাদরে পায়রে রক্তনালীর সমস্যা রয়ছেে তাদরে দীর্ঘ সময় দাড়য়িে থাকা পরহিার করা উচতি।

কি খাবে ?
খাবর দাবাররে ব্যাপারে ক োন ো নষিধোজ্ঞা নইে। বাচ্চাদরে তাদরে বয়স অনুযায়ী সুষম খাবার দতিে হবে। বাড়ন্ত শশিুদরে জন্য একটি স্বাস্থ্যকর সুষম খাবার দতিে হবে যাতে পর্যাপ্ত আমষি, ক্যালসয়িাম এবং ভটিামনি থাকে। যসেকল র োগী কর্টসি্টরেয়ডে পায় তাদরে ক্ষত্রেে বশেী খাবার পরহিার করতে হবে কনেনা স্টরেয়ডে খাবার রুচি বাড়য়িে দয়ে।

জলবায়ু কি র োগকে প্রভাবতি করে ?
না, র োগরে বহপি্রকাশরে উপর জলবায়ুর ক োন ো প্রভাব নইে।

শশিুকে টকিা দয়ো যাবে ?
চকিৎিসককে সদ্ধিান্ত নতিে হবে বাচ্চা ক োন ক োন টীকা পাবে। ক োন ো র োগী যদি ইমউিন োসাপ্রসেভি ঔষধ যমেনঃ এযথায় োপ্রনি, সাইক্ল োস্প োরনি-এ, সাইক্ল োফসাফাসাইড, এস্টি টি এন এফ ইত্যাদি দয়িে চকিৎিসা পায় তাহলে লাইভ এটনে োয়টেভে ভাইরাস এর টীকা যমেন: রুবলো, মসিলস, প োলওি ইত্যাদি দয়ো যাবে না।
যসেকল টীকা জীবন্ত ভাইরাস বহন করনো যমেন-এন্টি টটিনোস, এন্টি ডপিথিরেয়িা, এন্টি প োলওি সল্ক এন্টি হপিাটাইটসি-বি, এন্টি পারটুসসি, মডিম োকক্কাস, হসে োফাইলাস, মনেদিৈকেক্কাম, ইনফ্লুয়জ্ঞো ইত্যাদি টীকা দয়ো যাবে।

রোগীদরে যৌন জীবন, গর্ভকালীন সময় এবং জন্মবরিতীকরন কমেন যাবে ?
গুরুত্বপূর্ণ উপসর্গ যা যৌনজীবনকে প্রভাবতি করে তা হচ্ছে যৌনাঙ্গরে ঘা। যৌনাঙ্গওে ঘা বারবার হতে পারে এবং ব্যাথাযুক্ত এবং তা যৌনজীবনকে ব্যাহত করে। ময়েে বচেটে রোগীদরে রোগ হালকা হয় এবং স্বাভাবকি গর্ভধারন করতে পারে। রোগী যদি ইমউিনোসাপ্রসেভি ঔষধ দ্বারা চকিৎিসা পায় তাহলে জন্মবরিতি দতিে হবে। রোগীদরে জন্মবরিতি এবং গর্ভধারনরে ব্যাপারে তাদরে চকিৎিসকরে সাথে আলোচনা করতে হবে।