



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

বচেটে রোগ

বিরণ 2016

রোগ নির্ণয় এবং চিকিৎসা

প্রাথমিকভাবে রোগ নির্ণয় হচ্ছে রোগশয্যাসমন্বীয়।

ইহা আন্তর্জাতিক মানদণ্ড পূরণ করার জন্য এক হতে পাঁচ বছর সময় লাগতে পারে। এই মানদণ্ডের জন্য মুখের ঘা থাকতে হলে এবং এর সাথে নচিরে উপসর্গগুলোর যেকোন দুইটি থাকতে হবে। যা হচ্ছে যৈ আঘাত, চামড়ায় আঘাত, ইতিবাচক প্যাথারজি পরীক্ষা অথবা চোখ আক্রান্ত হওয়া। রোগ নির্ণয় করার জন্য সাধারণত তিন বছর সময় লাগতে পারে।

এখানে এই রোগ ধরার জন্য কোনো নির্দিষ্ট গবেষণাগার পরীক্ষা নেই। আনুমানিক অর্ধেক বাচ্চাদের ক্ষেত্রে এইচ এল এ ৫ এর বংশানুকরমিক বাহক হওয়ার প্রবণতা আছে এবং তা মহাগুরুতর রোগের সাথে জড়িত।

উপরে বলা হয়েছে যে, প্যাথারজি চামড়ায় পরীক্ষা ৬০-৭০ ভাগ রোগীর ক্ষেত্রে ইতিবাচক। যা হোক, কিছু কিছু জাতের ক্ষেত্রে তার হার কম। রক্তনালী এবং স্নায়ুতন্ত্রের আক্রান্ত হওয়া নির্ণয় করার জন্য রক্তনালী এবং মস্তষ্কের নির্দিষ্ট ইমজিং দরকার।

যহেতু বচেটে রোগ বিহুতন্ত্রের রোগ তাই চিকিৎসা ক্ষেত্রে চক্ষু বিশেষজ্ঞ, চামড়ার রোগের বিশেষজ্ঞ এবং স্নায়ুরোগ বিশেষজ্ঞ সাহায্য করে থাকে।

প্যাথারজি পরীক্ষা গুরুত্ব কি?

রোগ নির্ণয় করার জন্য প্যাথারজি পরীক্ষা গুরুত্বপূর্ণ। বচেটে রোগের আন্তর্জাতিক গবেষণা দল শরনীবিন্যাস মানদণ্ডের মধ্যে এই পরীক্ষা অন্তর্ভুক্ত করা হয়েছে। অগরবাহুর ভিতরে চামড়ায় জীবানুমুক্ত সুব দ্বারা তিনটি ফুটে করা হয়। ইহা খুব অল্প আঘাত করে এবং ২৪-৪৮ ঘণ্টার মধ্যে প্রতিক্রিয়া দেখা হয়। চামড়ায় যৈ জায়গা হতে রক্ত টানা হয় অথবা শল্য চিকিৎসা করা হয় সৈ জায়গায় বেশী বেশী প্রতিক্রিয়া দেখা যতে পারে। সজন্য বচেটে রোগীদের ক্ষেত্রে অপর্যবেক্ষণীয় ইন্টারভেনশন অথবা মধ্যবর্ত্তিতা পরহির করা হয়।

কছু রক্ত পরীক্ষা করা হয় অন্য রোগ বাদ দেওয়ার জন্য কছু বচেটে রোগের কোনো নির্দিষ্ট গবেষণাগার পরীক্ষা নেই। সাধারণত পরীক্ষা করলে দেখা যায় প্রদাহ কছুটা বেশী। মাঝারি রক্তশূন্যতা এবং বেশী পরিমাণে শ্বতেরক্তকনিকা দেখা যতে পারে। এই পরীক্ষাগুলো পুনরায় করার দরকার নেই, যদি না রোগীকে রোগের অবস্থা এবং ঔষধের পার্শ প্রতিক্রিয়ার জন্য পর্যবেক্ষণ করা হয়।

অনেকেগুলো ইমজিং কৈশল বাচ্চাদের ক্ষেত্রে ব্যবহার করা হয় যাদের রক্তনালী এবং স্নায়ুতন্ত্র আক্রান্ত

ইহার কচিকিৎসা আছে অথবা নরিময়যে গয় ।

রে গটি লাঘব হতে পারে, কনিতু আকার এর ব্যাপকতা পরলিক্ষতি হতে পারে । ইহা নয়িন্ত্রন করা যাবে কনিতু নরিময় করা যাবে না ।

কচিকিৎসা আছে ?

নরিদ্ষিট কনে চকিৎসা নেই কারণ রে গরে কারণ অজানা । ভনি ভনি অঙ্গ আকরান্ত হওয়ার জন্য ভনি ভনি চকিৎসা দরকার । কচি কচি রে গীর ক্ষেত্রে কনে চকিৎসার দরকার নেই । অন্য পুরানতে দেখা যায়, যসেব রে গীর চখে যু এবং রক্তনালী আকরান্ত তাদরে সমন্বতি চকিৎসার পুরয়োজন । মে টাটুটি চকিৎসার সব তথ্য উপাত্ত বড়দরে উপর পুরয়োগ করা গবষেনা হতে নেওয়া পুরধান পুরধান ঔষধ নচি দেওয়া হলে ।

১১ : এই ঔষধ পুরত্যকে রে গীর ক্ষেত্রে দেয়া হয়, কচি সাম্পুরতিকি গবষেনায দেখা গছে যে, এই ঔষধটি গড়ি/সনর্ধা সমস্যা এবং ইরাইখমো নডে সাম এবং মুখরে ঘা কমানের জন্য বশৌ কার্যকর ।

১২ পুরদাহ পুরতহিত করার জন্য করটকি স্ট্রেয়েডে খুবই কার্যকর । যাদরে চখে, যুতনত্র এবং রক্তনালী আকরান্ত হয়ছে পদরে ক্ষেত্রে এই ঔষধ (দয়া হয়, সাধারনত বশৌ পরমানে (১-২ মলিগিরাম/কজে/পুরতদিন) ইহা শরিপথে অনকে বশৌ পরমানে (৩০ মলি/কজে/পুরতদিন একদিন বাদে পরপর ৩ দিন) ও দেয়া যতে পারে যদি তাৎক্ষনিক ফলাফল এর পুরয়োজনীয়তা দেখা দেয় । মুখরে ঘা এবং চখে রে গরে জন্য স্থানীয়ভাবে করটকি স্ট্রেয়েডে ব্যবহার করা হয় ।

১৩ গুরুর রে গরে জন্য এই ঔষধ ব্যবহৃত হয়, বশিষেভাবে চখে এবং গুরুর পুরন অঙ্গ অথবা রক্তনালী আকরান্ত হলে, তার হল এযাথায় পুরনি, সাইকলে স্পারনি এ এবং সাইকলে ফসফামাইড

১৪ উপরে উভয় চকিৎসা রক্তনালী আকরান্ত হয়ছে এমন রে গীরদরে ক্ষেত্রে ব্যবহৃত হয় । বশৌরভাগ ক্ষেত্রে সম্ভবত এসপরি নি ই যথেষ্ট এই উদদেশ্যের জন্য ।

১৫ এই নতুন ঔষধটি রে গটির কচি নরিদ্ষিট উপসরগরে জন্য ব্যবহৃত হয় ।

১৬ এই ঔষধটি কচি কচি কনেদরে মুখরে বড় ঘায়রে জন্য ব্যবহার করে ।

মুখরে ঘা এবং যৈ নাঙ্গরে ঘায়রে জন্য স্থানীয় চকিৎসা খুবই গুরুর পুরণ । বচেটে রে গরে চকিৎসা এবং পরবর্তী নয়িমতি সাক্ষাতরে জন্য দলগত আদর্শ দরকার । পডেয়াটরিক (শশি) রডিমাটে লজসিটরে (বাতরে গ বশিষেঞ্জ) সাথে চকিৎসা বশিষেঞ্জ এবং রক্তরে গ বশিষেঞ্জকে দলে রাখতে হবে । রে গী এবং রে গীর পরবারকে চকিৎসক এবং চকিৎসাধীন কনেদরে সাথে সার্বক্ষনিক যোগাযোগ করতে হবে ।

ঔষধরে পরশ পুরতকিরিয়া কচি আছে ?

KjwPwKb Gi cÖavb c'vk© cÖwZwµqv n‡"Q Wvqwiqv/ D'ivgq| G Qvov G Jla †k'Z ev AbyPwµKv Kwg‡q w‡Z cv‡il G Jla ^úvg© †Kv‡li msL^v Kwg‡q w‡Z cv‡il wKš' G †iv‡M †h gvÍvi 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 gvÍv Kgv‡bv n‡e A_ev wPwKrmv eÜ Kiv n‡el করটকি স্ট্রেয়েডে সবচাইতে পুরদাহ নয়িন্ত্রনকারী ঔষধ কনিতু তাদরে ব্যবহার নয়িনতির, কারণ বহু দিন ব্যবহারে তারা কচি গুরুর পা়রশ পুরতকিরিয়া করে, যমেন-ডায়াবটেসি মলোইটাস, হাইপারটেশন, ওসটিওপরে সিসি (হাড় ক্ষয়) ক্যাটারাক্ট বা চখে ছানি এবং শারীরিক বৃদ্ধি পুরতহিত করা । যাদরে ক্ষেত্রে এই ঔষধ ব্যবহৃত হবে তারা দিনে

একবার সকাল বলো নবি। এই ঔষধ বশৌদনি প্ৰয়োগ করা হলে তার সাথে ক্যালসিয়াম জাতীয় ঔষধ সবেন করতে হবে।

ইমডিনে সোপ্ৰমেতি ঔষধ এর মধ্যে এযথ্যে ায়ে প্ৰমি লভিরে জন্য কষতকির হাতে গায়, রক্তরে কেষ সংখ্যা কমিয়ে দিতে গায় এবং প্ৰদাহরে সম্ভাবনা বাড়িয়ে দিতে পারে। সাইক্লোসপোৰনি এ ব্ৰক্করে জন্য কষতকির, কনিতু ইহা রক্তনালীর চাপ বা শরীওে অবাঞ্ছতি লে াম বাড়িয়ে দিতে গায় এবং মাড়রি সমস্যা তরৈকিরে। সাইক্লোসোফাসাইড অস্খসিজ্জাকনে নিমিজ্জতি করে এবং মূত্ৰনালীর সমস্যা করে। বহুদনি ব্যবহার করলে নিয়মতি মাসকি ব্যাহত করে এবং বনধাতবে তরৈকিরে। য়ে সকল রোগী ইস্টিনে সোপ্ৰমেতি ঔষধ দিয়ে চকিৎসা পায় তাদরেকে খুব কাছ থেকে অনুসরন করতে হবে এবং প্ৰতি এক বা দুই মাসে রক্ত এবং মূত্ৰ পরীক্শা করা উচতি।

এন্টিটিএন এক ঔষধ এবং বায়ে লজকি ঔষধ ও অধকি হারে ব্যবহৃত হচ্ছে প্ৰতিরি াধী রোগরে কষতরে। এই ঔষধ প্ৰদাহরে পুনরাব্ৰতি বাড়িয়ে দেয়।

কতদনি ধরে চকিৎসা নতি হবে ?

এই প্ৰশ্নরে কনে া উপযুক্ত উত্তর নহে। সাধারনত ইসডিনে সোপ্ৰমেতি ঔষধ ন্যুনতম দুই বছর পর বনধ করা হয় অথবা রোগী যদি দুই বছর রোগমুক্ত থাকে। যাইহোক, যসেব বাচ্চাদরে চেষ্টা এবং রক্তনালী আকরানত হয়ছে তাদরে কষতরে পরপ্ৰি়ণ রোগমুক্তি বিধি এবং সজেন্য চকিৎসা বহুদনি চালাতে হবে। ঐকষতরে ঔষধ এবং ঔষধরে মাতরা রোগী উপসরগঃ দখে নরিধারন করতে হবে।

অসাধারন অথবা পরপ্ৰি়ক চকিৎসা কি?

এখানে অনকে অসাধারন এবং পরপ্ৰি়ক চকিৎসা প্ৰচলতি আছে এবং তা রোগী এবং তার পরবিারকে সংশয় এর মাঝে ফলে দেয়। এই চকিৎসাগুলে া নওয়ার প্ৰবে খুব ভালভাবে এর ঝুকি এবং উপকার সম্প্ৰক্চে চিন্তা করতে হবে কারণ এর দ্বারা প্ৰমানতি উপকার খুবই কম এবং যা ব্যববহুল, সময় সাপকেষ্ট এবং বাচ্চার জন্য বোঝা। যদি তুমি অসাধারন এবং পরপ্ৰি়ক চকিৎসার জন্য আগ্ৰহী হও তাহলে তে ামার শশি় বাতরোগে বশিষেজ্জ্ঞেরে সাথে আলোচনা করে া। কচ্ছু চকিৎসা প্ৰচলতি ঔষধ এর সাথে বকি্ৰিয়া করতে পারে। আপনি যদি চকিৎসকরে উপদশে মনে চরনে, তাহলে বশৌর ভাগ চকিৎসক অন্য বকিল্প চকিৎসার ব্যাপারে দ্বমিত পেষন করবো না। ইহা খুবই গুরুত্বপূর্ণ য়ে, চকিৎসকরে দেয়ো ঔষধগুলি কৈনকরমে বনধ না করা। যখন ঔষধ রোগ নিয়ন্তরনে জন্য দরকারী, কখন ঔষধ বনধ করা খুবই বপিদজনক যদি রোগটি সচল থাকে। দয়া করে বাচ্চার ডাক্তাররে সাথে ঔষধ সমন্ধে আলোচনা করবো।

কিধরনের পর্যায়করমকি চকে আপ প্ৰয়োগে াজনীয় ?

রোগরে বর্তমান অবস্থা এবং চকিৎসা পর্যবকেষ্টনে পর্যায়করম চকে আপ প্ৰয়োগে াজন, বশিষে করে ঐসকল বাচ্চাদরে যাদরে চেষ্টারে প্ৰদাহ রয়ছে। একজন চক্শু বশিষেজ্জ্ঞ যনি ইউভাইটিসি চকিৎসার জন্য অভজ্জ্ঞে তাকে দিয়ে চেষ্টা পরীক্শা করতে হবে। চকে আপরে সংখ্যা নরিভর করবো রোগরে বর্তমান অবস্থা এবং কিধরনের ঔষধ ব্যবহার করা হচ্ছে তার উপর।

কত দনি রোগটি থাকবে ?

সাধারনত রোগরে ধারা অন্তভুক্তি করে রোগমুক্ত সময় এবং রোগরে ব্যাপকতা। সামগ্ৰকি রোগরে কার্যকরম

সময়ৰে সাথৰে কমে যায়।

এই ৰোগৰে দীৰ্ঘময়োদী আৰু ৰোগ্য সম্ভাবনা কি?

বচেটে ৰোগৰে বাচচাদৰে দীৰ্ঘময়োদী অনুসৰনৰে ক্ৰমেতৰে অপৰ্যাপ্ত তথ্য ৰয়ছে। যসেব তথ্য উপাত্ত ৰয়ছে, তাথকে আমৰা জানতে পাৰি যি, অনকে বচেটে ৰোগীৰ কৰ্ম চকিৎসার প্ৰয়োজন হয় না। যা হোক যসেকল বাচচাৰ চৰ্চা, ষ্ৰীষ্ম এবং ৰক্তনালী আক্ৰান্ত হয়ছে তাৰে বশিষ্যতি চকিৎসক এবং অনুসৰনৰে প্ৰয়োজনীয়তা ৰয়ছে। কিছু বৰিল ক্ৰমেতৰে, বচেটে ৰোগ প্ৰানঘাতী হতে পাৰে, প্ৰাথমকিভাবে যদি ৰক্তনালী আক্ৰান্ত হয়, গুৰুতৰভাবে যু তন্ত্ৰ আক্ৰান্ত হয় এবং খাদ্যনালীতে ঘা হয় এবং খাদ্যনালী ফুটো হয় যায়। প্ৰানঘাতী বচেটে ৰোগ কিছু নৰিদ্ৰিষ্ট জাতিৰ ৰোগীৰ ক্ৰমেতৰে দেখা যায় যমেন-জাপানীস)। মৃত্যুও প্ৰধান কাৰন হল চৰ্চাৰে ৰোগ, যা খুবই গুৰুতৰ হতে পাৰে। বাচচাৰ বৃদ্ধি ব্যাহত হতে পাৰে, বশিষ্যভাবে স্ট্ৰেয়েডে ঔষধ এৰ পৰ্শ প্ৰতিক্ৰিয়াৰ জন্ম।

পৰিপূৰ্ণ ভাবে সুস্থ হওয়া সম্ভব কি?

হালকা ৰোগৰে বাচচাৰা সুস্থ হতে পাৰে, কনিতু বশী ভাগ শশিৰ ক্ৰমেতৰে লম্বা সময় ধৰে ৰোগযুক্ত থাকার পর ৰোগৰে ব্যাপকতা পৰলিক্ষতি হয়।