



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

পাৰ্পা সনিড্ৰেটাম

বৰিৱৰণ 2016

পাৰ্পা কি?

এটা কী?

পাৰ্পা দ্বাৰা বুঝায় পায়োজেনিক আৰ্থ্ৰাইটিস, পায়োডাৰমা গ্যাংগ্ৰনিটোসাম এবং একমি(ব্ৰন)। এটি একটা জ্বীন বাহতি ৰোগ। তন্নয়ী উপসৰ্গ দ্বাৰা এই সনিড্ৰেটাম গঠিত যথা পুনঃপুন অস্থিসন্ধি প্ৰদাহ, এক ধৰনৰে চৰ্মক্ৰম্বত পায়োডাৰমা গ্যাংগ্ৰনিটোসাম এবং এক ধৰনৰে ব্ৰন যা সিসিটিকি ব্ৰন নামে পৰিচিত।

এটা কতটা ব্যাপক?

পাৰ্পা সনিড্ৰেটাম সাধাৰনত খুবই দুৰ্লভ। এতটা দুৰ্লভ যে ১০ জনৰেও কম ৰোগীৰ সন্ধান পাওয়া গছে। যাহোক এর সঠিকি ব্যাপকতা জানা যায়নি। পুৰুষ ও স্ত্ৰীলৈকে পাৰ্পা দ্বাৰা সমানভাবে আক্ৰান্ত। সাধাৰনত ৰোগটি শিশু অবস্থায় দেখা দিয়ে।

ৰোগটিৰি কাৰনগুলো কী ?

পাৰ্পা সনিড্ৰেটাম একটা জ্বীন ঘটি ৰোগ যা পএসটিপিআইপি১ নামে জ্বীনৰে পৰিবি্যক্তিৰি কাৰনে হয়। এই জ্বীনটি যে প্ৰটেটিনিকে তন্নৈ সংকতে প্ৰদান কৰে এই পৰিবি্যক্তিৰি সেই প্ৰটেটিনেৰে কাৰ্য পৰিবিৰ্তন কৰে যাই প্ৰটেটিনটি প্ৰদাহৰে ক্ৰমেৰে ভূমিকা পালন কৰে।

এটা কী বংশগত?

পাৰ্পা সনিড্ৰেটাম একটা অটোজোমাল ডমিনেন্ট জাতীয় বংশগত ৰোগ। তাৰ মানে এটা লঙ্গিৰে সাথে সম্পৰ্কিত নয়। তাছাড়া যেকোন একজন পতি মাতাৰ অন্তত কছো উপসৰ্গ দেখা দিয়ে এবং সাধাৰনত একজন একটা পৰিবিাৰে আক্ৰান্ত থাকে এবং প্ৰতি বংশই আক্ৰান্ত ব্যক্তি থাকে। পাৰ্পা সনিড্ৰেটাম ৰোগ বহনকাৰী ব্যক্তিৰি শতকৰা ৫০ ভাগ সম্ভাবনা আছে। পাৰ্পা সনিড্ৰেটাম আক্ৰান্ত শিশু জন্ম দিয়ে।

কনে আমাৰ বাচচাৰ এই ৰোগটি হলে ? এটা কি প্ৰতিৰোধ যোগ্য?

এই রোগটি সেই সমস্ত পতি মাতার কাছ থেকে আসে যাদের পিএস টিপিআই পি-১ জনি মডিটেশন আছে। যো পতি মাতার মডিটেশন আছে তার এই রোগে লক্ষণ থাকতেও পারে। নাও থাকতে পারে। রোগটি প্রতর্নিত ধ করা যায় না, কনিতু উপসর্গগুলরি চকিৎসা করা যায়।

এটা কিসংক্রামক?

পাপা সনিডরোম সংক্রামক নয়।

প্রধান উপসর্গগুলো কিকি?

সবচেয়ে সাধারন উপসর্গগুলো হল অস্থিসিন্ধরি প্রদাহ পায়ো ডারমা গ্যাংগ্রনিোসাম এবং সসিমকি এমনকি একই সময়ে একই রোগীর মধ্যে তনিটা উপসর্গ দুলর্ভ। অস্থিসিন্ধরি প্রদাহ সাধারনত কম বয়সেই দেখো দেয়ে প্রথম উপসর্গ সাধারনত ১ থেকে ১০ বছরে মধ্যে দেখো দেয়ে। সাধারনত ১টি গরি আক্রান্ত হয়। আক্রান্ত গরিটি ফুলে যায়, ব্যাথা হয় এবং লাল হয়। উপসর্গগুলো সপেটকি আরথরাইটিসি এর মত মনে হয় যা ব্যাকটেরিয়া দ্বারা হয়। পাপা সনিডরোম এ আক্রান্ত অস্থিসিন্ধরি প্রদান কাটলিজে ও অস্থিক্ষতগিরসত হয়। বড় আলসার যুক্ত চর্ম ক্ষত যা পায়ো ডারমা গ্যাংগ্রনিোসারম নামে পরিচিতি সাধারনত পারে দেখো দেয়ে এবং পা আক্রান্ত হয়। সসিটকি একনি সাধারনত কেশরে দেখো দেয়ে এবং পরনিত বয়স পর্যন্ত স্থায়ী হয় এবং মূল এবং শরীর আক্রান্ত হয়। কখনো উপসর্গগুলো চর্ম ও অস্থিসিন্ধরি ছোট ক্ষতরি মাধ্যমে শুরু হয়।

প্রত্যকে শশির কি রোগটি একই বয়স?

প্রত্যকে শশিরই রোগটি রকম নয়। জনিরে মডিটেশন বাহকরে সমস্ত উপসর্গগুলো নাও দেখো দতিে পারে অথবা খুব মৃদু আকারে উপসর্গ দেখো দতিে পারে (ভেরেথিরেন পনেট্রান্স)। অধিক্ত উপসর্গগুলো পরবির্তন হয় এবং সাধারনত বয়স বাড়ার সাথে উন্নতি হয়।

রোগ নিরণয় এবং চকিৎসা

কতিবে রোগ নিরণয় করা হয়?

যে শশির বারবার ব্যাথায়ুক্ত অস্থিসিন্ধরি প্রদাহ হয় এবং সপেটকি আরথরাইটিসিরে মত মনে হয় এবং এন্টবায়োটিকি চকিৎসায় ভাল হয় না। সে সব ক্ষতেরে পাপা সনিডরোম সন্দহে করতে হবে। অস্থিসিন্ধরি প্রদাহ এবং চর্ম উপসর্গগুলো সব রোগীর একই সময়ে নাও কমতে পারে। পূর্ণাঙ্গ পারবিরকি ইতহিস মূল্যায়ন করতে হবে। যহেতু রোগটি অটোসোমাল ডমিনেন্ট পরিবাররে অন্যান্য সদস্যরে এই রোগটির অন্তত কছু উপসর্গ দেখো দেয়ে। জনেটেকি এনালাইসিসি এর মাধ্যমে পিএস টিপিআই পি-১ জনি এর মডিটেশন নিশ্চিতি করে রোগটি নিরণয় করা হয়।

পরীক্ষার গুরুত্ব কি?

রক্ত পরীক্ষা ইরাইথরেোসাইট সডেমিনেটেশন রটে (ইএসআর), সিরিকিটভি পরে টিনি (সআরপি) এবং রক্ত কণকির সংখ্যায় অস্বাভাবকি হয় যখন অস্থিসিন্ধরি প্রদাহ শুরু হয়। পরীক্ষাগুলো প্রদাহ নিরণয়েরে জন্য করা হয়। তবে এই

অস্বাভাবিকতা পাঁপা সনিড্রোমের জন্য নরিদষ্টি নয়।

অস্থিরিস বশিল্ষেন অস্থিসিনধরি প্রদাহ হলে, অস্থিরিস যা সাইনেভিয়াল ফ্লুইড নামে পরিচিতি, অস্থি ফুটো করে
নয়। পাঁপা সনিড্রোম সাইনেভিয়াল ফ্লুইড পুঁজুকৃত হয় (হলুদ এবং ঘন) এবং অতমিত্রায় নিউট্রোফিলি
থাকে, যা শ্বতে রক্ত কণিকা। এই চিত্রটি সিপেটিকি আরথ্রাইটিসের মতই কিন্তু কালচার করলে জীবানু পাওয়া যায়না।
জনেটিকি টেস্টে: পাঁপা সনিড্রোম নশ্বচিতভাবে নরিণয় করার জন্য জনেটিকি টেস্ট করা হয় যখনে
পএসটিপিআইপি-১ জনিরে মিউটেশন দেখা হয়। এই পরীক্ষাটি করতে খুব অল্প পরিমিত রক্ত লাগে।

এটা কি চিকিৎসা যোগ্য অথবা পরিতকার যোগ্য ?

পাঁপা সনিড্রোম যহেতু জনেটিকি রোগ, তাই এটি পরিতকার যোগ্য নয়। তবে ঔষধের সাহায্যে প্রদাহ দমন করা
যায় যা অস্থিরি ক্ষতি পরিতরিধ করে। চর্মেরে ক্ষতেরে বলেয় একই কথা, যদিও চিকিৎসার ফল আশানুরূপ নয়।

কি কি চিকিৎসা আছে?

পাঁপা সনিড্রোমের চিকিৎসা প্রধান উপসরণের উপর ভিত্তি করে ভিন্ন রকম হয়। মুখে খাওয়ার অথবা গড়ায়
করটিকি স্টেয়েডে ইনজেক্সন চিকিৎসায় অস্থিসিনধরি প্রদাহ খুব দ্রুত নরিময় হয়। কখনো তাদের কার্যকারিতা
সন্তোষজনক নয় এবং দীর্ঘময়োদী করটিকি স্টেরেয়েডে প্রয়োগে জন হয়। যাত অক্কে পারশ্বপরিতকিরিয়া দেখা দেয়।
মুখে খাওয়ার করটিকি স্টেরেয়েডে দিয়ে পায়ে ডার্মা গ্যাগরনি সাম কছিয়া ভালো হয় এবং সাধারনত স্থানিকি
ইমিউনে সাপ্লসেনেট এবং এন্টি ইনফ্লমেটোরী ঔষধ দিয়ে চিকিৎসা দেয়া হয়। চিকিৎসার ফলাফল ধীর এবং ক্ষতগুলো
ব্যথায়ুকৃত হয়। সম্প্রতি নতুন বায়েলজিকি ঔষধ দিয়ে চিকিৎসায় যা আইএল-১ বা ট্রিনএফ পরিতরিধ করে।
পায়ে ডার্মা এবং অস্থিসিনধরি পুন আক্রান্ত এবং পরিতরিধে ভাল ফল পাওয়া গছে। যহেতু রোগটি দুরলভ, কোন
নয়িন্ত্রতি গবষণা পাওয়া যায়নি।

চিকিৎসার পারশ্বপরিতকিরিয়া কি?

করটিকি স্টেরেয়েডে চিকিৎসার কারণে ওজন বাড়া, মুখ ফোলা ও আবগেরে পরিবর্তন দেখা দেয়। দীর্ঘময়োদী চিকিৎসায়
রোগী কার্যকর হতে পারে এবং অস্থিরি ক্ষয়োগ হতে পারে।

কতদিন চিকিৎসা চালাতে হবে ?

চিকিৎসার উদ্দেশ্য হছে অস্থিসিনধরি প্রদাহ ও চর্মেরে গেরে পুন আক্রান্ত নয়িন্ত্রন করা এবং চিকিৎসা সাধারনও
নরিবচ্ছিন্ন ভাবে চালানো হয় না।

অগতানুগতকি বা পরিপূরক চিকিৎসাগুলো কি?

কার্যকরী পরিপূরক চিকিৎসার কোন প্রকাশিত দলিল নাই।

রোগটি কতদিন দীর্ঘস্থায়ী হবে ?

আক্রান্ত রোগী সাধারণত বয়স বাড়ার সাথে ভাল হয়ে যায় এবং রোগের উপসর্গ দেখা দেয় না। তবে সব রোগীর ক্ষেত্রে এটা ঘটবে না।

রোগটির দীর্ঘময়োদী পরণিত (আশানুরূপ ফলাফল ও গতিধারা)

বয়স বাড়ার সাথে উপসর্গগুলো মৃদু হয়ে যায়। তবে যহেতু পাপা সনিড্রোমা একটি অতি দুর্লভ রোগ, দীর্ঘময়োদী পরণিত অজানা।

প্রতদিনিকার জীবন

রোগটিকে কভাবে শিশুকে এবং পরিবারের দৈনন্দিন জীবন প্রভাবিত করে ?

অসুস্থসিধরি প্রদাহ দৈনন্দিন কার্যক্রম বাধাগ্রস্ত করে। তবে যদি যথাযথ চিকিৎসা করা যায়, আশানুরূপ ফলাফল পাওয়া যায় দ্রুত। পায়ের ডারমা গ্যায়গ্রনিসোসাম সাধারণত ব্যথায়ুক্ত হয় এবং চিকিৎসায় ধীরে সাড়া দেয়, যখন চর্মরোগ শরীরের দৃশ্যমান অংশ আক্রান্ত করে (যমেন মুখ), এটা রোগী এবং পতিমাতার জন্য খুব কষ্টের কারণ হয়।

বাচা কখন স্কুলে যাবে।

দীর্ঘময়োদী রোগের ক্ষেত্রে বাচচার শিক্ষা চালিয়ে যতে হবে। কিছু বিষয় বিদ্যালয়ে উপস্থিতির জন্য সমস্যা হয়ে দাড়াই আর তাই শিক্ষককে বাচচার সম্ভাব্য প্রয়োজনগুলো ব্যাখ্যা করতে হবে। বিদ্যালয়ের কার্যক্রমে অংশগ্রহণের জন্য পতি মাতা এবং শিক্ষককে সব কিছুই করতে হবে। এতে করে শিশুটি শুধু পরীক্ষাতেই ভাল করবে তা নয়, সহপাঠী এবং বংসতদের কাছের শিশুটি গ্রহণ যোগ্য হবে। ভবিষ্যত পশোগত জীবনে কর্ম বয়স্ক রোগীর সমন্বিতকরণ আবশ্যিক এবং দীর্ঘময়োদী অসুস্থ রোগীর বৈশ্বিক পরিচর্যার ক্ষেত্রে এটা একটা লক্ষ্য।

বাচা কখিলোধুলা করবে ?

সহ্যসীমার মধ্যে কার্যকলাপ করা যাবে। সেইজন্য সাধারণ পরামর্শ হলে রোগীরা খলোধুলায় অংশগ্রহণ করবে এবং তাদের উপর খয়োল রাখতে হবে যে, যদি কোন গরি আঘাত প্রাপ্ত হয় তাহলে তারা খলো বন্ধ করবে এবং করীড়া-শিক্ষককে উপদেশে দিতে হবে যাতে তারা করীড়া বিষয়ক আঘাত পরতিরোধ করতে পারে বিশেষ করে কশিরদরে। যদিও করীড়া আঘাত অস্থি চর্মের প্রদাহ ঘটতে পারে এগুলি চিকিৎসা কার যায় খুব দ্রুত এবং বন্ধুদের সাথে খেলতে না দেয়ার কারণে মানসিক কষ্টের চাইতে শারীরিক কষ্ট খুবই কম।

খাবারের ব্যাপারে পরামর্শ ক?

নির্দিষ্ট কোন খাদ্যের উপদেশে দেয়া হয় না। সাধারণত শিশুর উচিত সুখম খাবার গ্রহণ করা। বাড়ন্ত শিশুর জন্য সুখম খাবার যাতে আছে পরাপ্ত আমষি, ক্যালসিয়াম ও ভিটামিন গ্রহণ করা উচিত। যহেতু করটকি স্ট্রেয়েডে খাবার ব্লচ বাড়ায় তাই অধিক ভোজন পরহির করা উচিত।

জলবায়ু পরিবর্তনে গতিবিধায় প্রভাব ফেলে ?
না, তা পারেনা।

শিশুকে কী টিকা দেয়া যাবে ?

হ্যাঁ, শিশুকে টিকা দেওয়া যাবে এবং দেওয়া উচিত। তবে চিকিৎসককে লাইভ ভ্যাকসিন দেওয়ার আগে অবহতি করতে হবে যাতে তিনি পরিবর্তন বুঝে উপদেষ্টা দিতে পারেন।

যে কোন জীবন, গর্ভাবস্থা ও জন্ম নিয়ন্ত্রণে ব্যাপারে কী উপদেষ্টা?

এই পর্যন্ত, পরিবর্তন এই দিনটির উপর কোন তথ্য নাই। সাধারণত অন্যান্য অটো-ইনফলমেটোরী পরিবর্তন মত গর্ভস্বাস্থ্য শিশুর উপর বায়োলজিক্যাল ঔষধে সম্ভাব্য পারস্পরিক প্রতিক্রিয়ার কথা চিন্তা করে চিকিৎসার সাথে সমন্বয় করে গর্ভাবস্থার পরিকল্পনা করা উত্তম পন্থা।