



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

টউিমার নকেরে সিসি ফ্বে কটর রসিপেটর এসোসিয়েটেডে পরিণ্ডিকি সনিড্রোম (ট্রাপস)
অথবা ফ্যামলিয়াল হাবারনয়ান ফবিার

ববিরণ 2016

ডায়াগনোসিস এবং চিকিৎসাঃ

কভিবে এ রোগ নিরনয় করা যায় ?

একজন অভিজ্ঞ চিকিৎসক একজন রোগী পরীক্ষার সময় রোগীর শারীরিক উপসর্গ দেখে এবং পারিবারিক মডেলিলে ইতহিস থেকে এ রোগ সম্পর্কে সন্দেহ করতে পারে।

এই রোগে আক্রান্ত হবার সময়ে কয়েকবার রক্ত পরীক্ষা পরদাহকে চহিনতি করতে সাহায্য করে।

এই রোগ নিরনয় শুধুমাত্র জীন পরীক্ষা করে নিশ্চিতি করা যায়, সটো জীনে মডিটেশন/ পরবির্তন হয়ছে এটার পরমান দতিে পারে। এ রোগে সাথে মলি রয়ছে এমন অন্যান্য রোগ, যমেন ঘনঘন জ্বর, সংক্রামক ব্যাধি, ক্যান্সার এবং অন্যান্য পরদাহজনতি দীর্ঘস্থায়ী রোগ, অন্যান্য স্বপর্দাহ সৃষ্টিকারী রোগ। যমেন Familial Mediterranean Fever (FMF) and Mevalonate Kinase Deficiency (MKD)

কি কি পরীক্ষা পরয়োজন ?

এই রোগ নিরনয় করার জন্য কিছু ল্যাবরটেরী পরীক্ষার পরয়োজন। রোগে আক্রান্তেরে সময় কিছু পরীক্ষা যমেন ইএসআর, সআরপি, সরিাম এমোলয়ডে এ পরটেটিনি (এসএএ) রক্ত পরীক্ষা, ফরবিনিোজনে এই পরীক্ষাগুলো পরদাহরে মাত্রা দেয়ার জন্য জরুরী। রক্তরে এই পরীক্ষাগুলো রোগীর বাচচা উপসর্গ বহীন হয়ে যাওয়ার পর পরীক্ষার রেজালট স্বাভাবিকি অথবা স্বাভাবিকিরে কাছাকাছি চলে এসছে কনি দখোর জন্য বার বার করা পরয়োজনে। পরসরাব পরীক্ষা করা হয় পররাবে পরটেটিনি (আমষি) এবং লাল রক্ত কনকি আছে কনি দখোর জন্য আক্রান্তেরে সময়কালে কিছু কখনস্থায়ী, অস্থায়ী পরবির্তন হতে পারে। রোগীর amyloidosis হলে পররাব স্থায়ীভাবে পরটেটিনি (আমষি) উপস্থিতি থাকতে পারে।

বশিষায়তি জনেটেকি ল্যাবরটেরীতে TNFRI জীনে সৃষ্ট বশিল্ষেন করা হয়।

এ রোগে চিকিৎসা কি?

এখনও পরযনত এ রোগের সম্পূরণ রূপে সারিয়ে তোলার জন্য কোন চিকিৎসা অথবা এ রোগের পরতিরোধ ব্যবস্থা পাওয়া যায়নি। কিছু ঔষধ যমেন Non-steroidal anti-inflammatory drugs NSAIDs যমেন ibuprofen,

naproxen অথবা indomethacin রোগে উপসর্গ কমাতে সাহায্য করে। High dose corticosteroids ও কার্যকরী কন্ট্রোল এর দীর্ঘদিনের ব্যবহার বিভিন্ন পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া তৈরি করে। soluble TNF receptor (etanercept) ও কন্ট্রোল রোগের ক্ষেত্রে জ্বরকে আক্রমণ প্রতিরোধ করতে কার্যকরী দেখা গিয়েছে। অপরপক্ষে monoclonal antibodies against TNF ব্যবহার করলে এ রোগ বেড়ে যেতে পারে। সম্প্রতি কিছু টিআরএপিএস রোগে আক্রান্ত শিশুর ক্ষেত্রে আরকে IL-1 receptor blocking ঔষধ ব্যবহার করে ভালো প্রতিক্রিয়া পাওয়া গিয়েছে।

ঔষধের পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া কীকি?

কীকি ঔষধ ব্যবহৃত হচ্ছে তার উপর পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া নির্ভর করে। এনএসএআইডিএস ব্যবহার করলে মাথাব্যথা, পাকস্থলীতে আলসার, কডিনী বকিল হয়ে যেতে পারে। Corticosteroids and biologic agents ব্যবহার করলে (TNF and IL-1 blockers) শরীরে ইনফেকশন (সংক্রামক ব্যাধি) হওয়ার সম্ভাবনা বেড়ে যায়। তাছাড়া পডুংগুপডুংগুংবডুংগুং বিনির্ন ধরনের পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া করতে পারে।

কতদিন পর্যন্ত চিকিৎসা চালানো উচিত ?

এটা এখনও পর্যন্ত সুনির্দিষ্টভাবে পরিষ্কার নয় যে প্রতিবার নতুন জ্বরে শুরুতে চিকিৎসা করা উচিত নাকি চিকিৎসা সব সময় চালানো উচিত, কারণ অল্প সংখ্যক রোগের ক্ষেত্রে anti-TNF and anti-IL-1 দিয়ে চিকিৎসা দেয়া হয়েছে।

এ রোগে অপ্রচলিত অথবা বাড়তি চিকিৎসা আছে কিনা ?

এখানে কোন ধরনের কার্যকরী বাড়তি চিকিৎসার কোন প্রকাশিত গবেষণা পত্র পাওয়া যায়নি

কিছু সময় অন্তর কী ধরনের পরীক্ষা করা প্রয়োজন ?

রোগী চিকিৎসা পেয়েছে, সে ক্ষেত্রে ২-৩ মাস অন্তর রক্ত পরীক্ষা এবং প্রতিবার পরীক্ষা করা উচিত।

এ রোগে স্থায়িত্ব কতদিন ?

TRAPS সারাজীবন থাকতে পারে। যদিও বয়স বাড়ার সাথে সাথে জ্বরে প্রকোপ বলে আসে কিন্তু রোগে দীর্ঘময়োদী এবং পরিবর্তনশীল উপস্থিতি পরিলক্ষিত হয়। দূর্ভাগ্যজনক ভাবে এই অগ্রগতি amyloidosis হওয়ার সম্ভাবনাকে প্রতিরোধ করনো।

এ রোগ থেকে কী সম্পূর্ণ নিরাময় সম্ভব ?

না, কারণ TRAPS একটি জেনেটিক (জন্মগত) রোগ।