



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

সিস্টেমিক লউপাস ইরথিমোটোসিস

বিরণ 2016

৪. পরশিষ্টি ১ | এন্টফিসফলপিডি এন্টবিডজি

এন্টফিসফলপিডি এন্টবিডজি হচ্ছে সেই ধরনের এন্টবিডজি যা দহেরে নজিস্ব ফসফলপিডি (কোন কোন মমেব্রনের অংশ) বা পরে টিনি যা ফসফলপিডি এর সংগে যুক্ত থাকে। তনিটি সুবদিতি এন্টফিসফলপিডি এন্টবিডজি হচ্ছে এন্টকার্ডিওলপিডি এন্টবিডজি, বাটা-২ গ্লাইকো পেরে টিনি ১এর বন্দিধে এন্টবিডজি এবং লউপাস এন্টকিগোগুলনেট। এন্টফিসফলপিডি এন্টবিডজি এসএলইতে আক্রান্ত ৫০% শশিদরে মধ্যে পাওয়া যায়, কনিত্তু সগেলে অন্যান্য কছি অটে ইম্মডিন রেগ, বভিনিং সংক্রমণ এবং অজ্ঞাত রেগে আক্রান্ত শশিদরে কষেত্রে একটি নিগন্য শতকরায় পাওয়া যায়।

এই এন্টবিডজিগলে রক্তনালিকার মধ্যে জমাট বাধার পরবণতা বৃদ্ধি করে এবং এগলে ধমণীর এবং/বা শরির থরম্বসিস, অস্বাভাবিকভাবে কম অনুচক্রিকা (থরম্বোসাইটোপেনিয়া), মাইগ্রণে জাতীয় মাথাব্যথা, মৃগীরোগ এবং স্কনিরে গেলাপী দাগরে বিস্তারসহ রংহীন হওয়া সহ অনেকেগলে রেগরে কারণ হিসেবে কাজ করে। রক্ত জমাটরে একটি প্রচলতি জায়গা হচ্ছে ব্রহৈন যার ফলে স্ট্রেক হতে পারে। রক্ত জমাটরে অন্যান্য প্রচলতি জায়গা হচ্ছে শরির ও কডিনা। এন্টফিসফলপিডি সন্ড্রোম হচ্ছে কোন রেগকে দেয়া নাম যখন একটি পজটিভি এন্টফিসফলপিডি এন্টবিডজি টেস্টে মাধ্যমে থরম্বসিসরে আক্রমণ ঘটছে।

এন্টফিসফলপিডি এন্টবিডজি গরভবতী মহলাদরে কষেত্রে বিশেষভাবে গুর"ত্বপূর্ণ কনেনা এগলে গরভাশয়ের ফুলরে কার্যকারিতায় হস্তকক্ষেপে করে। ফুলরে নালিকায় যে রক্ত জমাট বাধে তার কারণে অকালে গরভপাত, ভ্র"ণরে অপূরত্যাশতি বৃদ্ধি, প্রি-একলাম্পসিয়া (গরভাবস্থায় উচ্চ রক্তচাপ) এবং মৃত শশির জন্ম ইত্যাদি হতে পারে।

এন্টফিসফলপিডি এন্টবিডজি রয়েছে এমন কছি মহলাির গরভধারন করতে ও সমস্যা হতে পারে।

এন্টফিসফলপিডি এন্টবিডজি টেস্টে যে সকল শশির কষেত্রে পজটিভি রজিালট পাওয়া গিয়েছে, তাদের কখনে এই থরম্বসিস হয়নি। এরূপ শশির সবচেয়ে ভাল পরতিকারমূলক ব্যবস্থা কী হতে পারে সেই বিষয়ে গবেষণা চলছে।

বর্তমানে, এন্টফিসফলপিডি এন্টবিডজি টেস্টে যে সকল শশির কষেত্রে পজটিভি রজিালট পাওয়া গিয়েছে এবং যাদরে সুপ্তভাবে অটে ইম্মডিন রেগ আছে, তাদেরকে কম ডোজরে এসপরিনি দেয়া হয়। এসপরিনি অনুচক্রিকার আঠালে ভাব হ্রাসে কাজ করে এবং এই কারণে রক্ত জমাট বাধার কষমতাকে ও হ্রাস করে। এন্টফিসফলপিডি এন্টবিডজি রয়েছে এরূপ কশিরদের পরত্যাশতি নিয়ন্ত্রন বলতে বুকরি নিয়ামকগলে যমেন ধুমপান ও জন্মনরিধে এড়িয়ে চলা ইত্যাদি।

এন্টফিসফলপিডি সন্ড্রোমরে (শশিদরে কষেত্রে থরম্বসিসরে পর) রেগ নিগন্য নশিচতি হলে, প্রাথমিক চিকিৎসা হচ্ছে রক্তকে পাতলা করা। এই পাতলা করার কাজটি ওয়ারফারনি নামে একটি ট্যাবলেটে দিয়ে করা হয়। এটি একটি রক্ত জমাট বাধাদানকারী ঔষধ। এই ঔষধটি দৈনিক নিতে হয় এবং ট্যাবলেটেটি যে কাংখতি মাত্রায় রক্তকে পাতলা করছে তা নশিচতি করার জন্য নিয়মিত রক্ত পরীক্ষা করতে হয়। হপোরনি নামরে ইনজেকশন ও রয়েছে যা চামড়ার নিচে

দতি হয়। আর রয়েছে এসপরিনি। এটি একটি রক্ত জমাট বাধাদানকারী থরোপিঅনকোংশে রয়েছে তীব্রতা এবং রক্ত জমাটের ধরনের উপর নির্ভর করে।

এন্টফিসফলপিডি এন্টবিডিজি রয়েছে এমন মহিাগণ যাদে ঘন ঘন গরভপাত হয় তাদের ও চকিৎসা আছে, কনিতু সটো ওয়ারফারনি নয়, কেননা এটা গরভাস্থায় দয়ো হলে ভ্র"নরে অস্বাভাবকিতা ঘটতে পারে। এসপরিনি ও হপোরনি এন্টফিসফলপিডি এন্টবিডিজি রয়েছে এমন গরভবতী মহিলার চকিৎসার জন্য ব্যবহৃত হয়। গরভাস্থায়, হপোরনি চামড়ার নচি ইনজকেশন হিসেবে দয়ো হয়। এরূপ ঔষধ ব্যবহার ও খাতরীর সতরুক তত্ভাবধান নশ্চিত করা গেলে, পরায় ৮০% মহিলা সফলভাবে গরভধারণ করতে পারবেন।