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

স্কেলেরোডার্মা

বিবরণ 2016

বিভিন্ন ধরনের স্কেলেরোডার্মা

লোকালাইজ স্কেলেরোডার্মা

কিভাবে লোকালাইজ স্কেলেরোডার্মা নির্নয় করা হয়?
শক্ত ত্বককে লোকালাইজড স্কেলেরোডার্মা বলে, ইহা সাধারনত লাল বা বেগুনী বা রঞ্জক বিহীন টুকরা বা প্যাচ হিসাবে প্রাথমিক পর্যায়ে দেখা যায়। ইহাতে ত্বকের প্রদাহ নির্দেশ করে, শেষ পর্যায়ে ত্বক বাদামী এবং পরে সাদা হয় ককেশিয়ানদের মতো । ননককেশিয়ান লোকদের প্রাথমিক পর্যায়ে ত্বকের নীচে রক্ত জমা হওয়ার মত হয়ে, পরে সাদা হয়ে যায়। রোগ নির্ণয় ত্বকের আকার-আকৃতির উপর নির্ভর করে।
লিনিয়ার স্কিলেরোডার্মা রৈখিক দাগ হিসাবে বাহু, পা ও পেটে দেখা যায় হয়। এই প্রক্রিয়ায় ত্বকের নীচের অংশ যেমন মাংশ ও হাড্ডিও আক্রান্ত হতে পারে। লিনিয়ার স্কেলেরোডার্মায় কোন কোন সময় মুখ ও মাথার ত্বক আক্রান্ত হয়। মুখ ও মাথার ত্বক যাদের আক্রান্ত হয় তাদের ইউভিআইটিস হওয়া সম্ভবনা বেশী থাকে। রক্ত পরীক্ষার রিপোর্ট স্বাভাবিক থাকে, লোকালাইজড স্কেলেরোডার্মাতে উল্লেখযোগ্য অভ্যন্তরীন অঙ্গ আক্রান্ত হয় না। প্রায়ই ত্বকের বাইয়োপসি রোগ নির্ণয়ে সাহায্য করে।

লোকালাইজড স্কেলেরোডার্মার চিকিৎসা কি?
চিকিৎসার উদ্দেশ্য প্রদাহ যত তাড়াতাড়ি সম্ভব বন্ধ করা, ফাইব্রাস টিস্যু একবার উৎপন্ন হয়ে গেলে প্রচলিত চিকিৎসায় তেমন কোন উন্নাতি হয় না। প্রদাহের শেষ পর্যায়ে ফাইব্রাস টিস্যু উৎপন্ন হয়। তাই চিকিৎসার লক্ষ্য প্রদাহ নিয়ন্ত্রন করা এবং ফাইব্রাস টিস্যু উৎপন্ন বন্ধ করা । প্রদাহ বন্ধ করা গেলে শরীর কিছু ফাইব্রাস টিস্যু শুষে নিতে পারে এবং ত্বক পুনরায় নরম হয়ে যায়।
চিকিৎসা ছাড়া ঔষধ এবং ঔষধ দিয়ে যেমন- কর্টিকোস্টেরেয়েড, মেথোট্রেক্সেট ও অন্য ইমিউন মডিউলেটিং ওষুধ দিয়ে করা যায়। এই ওষুধগুলোর উপকারিতা এবং দীর্ঘদিন ব্যবহারেও ইহার কোন ক্ষতিকর দিক আছে কিনা তা নিয়ে অনেক গবেষণা হয়েছে। চিকিৎসা অবশ্যই পেডিয়াট্রিক রিউমাটোলজিষ্ট বা পেডিয়াট্রিক ডার্মাটোলাজিষ্টের তত্ত্ববধানে হতে হবে।
অনেক রুগীর এই প্রদাহ প্রক্রিয়া নিজে থেকেই বন্ধ হয়ে যেতে পারে কিন্তু এতে অনেক বছর লেগে যেতে পারে। কিছু রোগীর এই প্রক্রিয়া অনের বছর ধরে চলতে পারে এবং কিছু রোগীর ইহা নিষ্ক্রিয় হয়ে যেতে পারে এবং আবার পরবর্তীতে হতে পারে। যে সমস্ত রোগীর সংক্রামন বেশী তাদের জন্য বেশী সক্রিয় চিকিৎসা দরকার।

1 / 3

ফিজিওথেরাপি গুরুত্বপূর্ণ বিশেষ করে লিনিয়ার স্কেলেরোডার্মার ক্ষেত্রে, যখন শক্ত ত্বক গীড়ার উপড়ে থাকে, তখন গীড়া নড়াচড়া টেট্রচের মাধ্যমে করা গুরুত্বপূর্ণ এমনকি উপযুন্ত স্থানে গভীর কানেকটিভ টিস্যু ম্যাসেজও করা যেতে পারে। যখন একটি পা আক্রান্ত, পা উচ্চতায় কমবেশী হতে পারে। এর কারনে খোড়ানো এবং বেশী চাপ মাজা, উড়– ও হাটুতে পড়তে পারে। জুতার ভিতরে এমন কিছু পড়তে হবে পা যে পাশে ছোট যার ফলে কার্যকরী উচ্চতা উভয় পায়ের সমান হয় এবং এর ফলে এটা, দাড়ানো বা দৌড়ানোর সময় অতিরিক্ত চাপ এড়ানো সাহায্য করে। আক্রান্ত স্থানে মইশচারাইজিং ক্রীম দিয়ে মেসেজ করলে ত্বক শক্ত হওয়ার পক্রিয়াকে প্রলম্বিত করা যাবে।
ত্বকের ছদ্দবেশ (প্রসাধনি দ্রব্য এবং রঞ্জক পদার্থ) ত্বকের পরিবর্তনের উপড় প্রলেপ দিতে পারে বিশেষ করে মুখে।

লোকালাইজ স্কেলেরোডার্মার দীর্ঘস্থায়ী বিবর্তন কি?
লোকালাইজ স্কেলেরোডার্মার যাত্রা সাধারনত কয়েক বছরের মধ্যেই সীমাবন্ধ থাকে। ত্বক শক্ত হওয়া সাধারনত অসুখ শুরু হওয়ার কয়েক বছরের মধ্যেই সীমাবন্ধ থকে। আবার বেশী কিছু বছর সক্রিয় থাকতে পারে। চারদিকে রেখা টানা মরফিয়া সাধারনত ত্বকের কসমেটিক সমস্যা অনাক্রান্ত করে এবং কিছু সময় পরে শক্ত ত্বক নরম ও স্বাভাবিক হয়ে যেতে পারে। কিছু জায়গা এই প্রদাহ পক্রিয়া শেষ হয়ে যাওয়ার পরেও চোখে পড়তে পারে রং পরিবর্তন হওয়ার জন্য

লিনিয়ার স্কেলেরোডার্মা আক্রান্ত শিশু বেশ কিছু সমস্যায় আক্রান্ত হতে পারে - আক্রান্ত শরীরের অংশ সমবৃদ্ধি না হওয়ার জন্য যা মাংশ শুকিয়ে এবং হাড্ডির কমবৃদ্ধির জন্য হয়। একটি লিনিয়ার আক্রান্ত ত্বকে আথ্রাইটিস হতে পারে এবং রোগটি নিয়ন্ত্রনে না থাকলে গিড়া শক্ত হতে পারে।

সিসটেমিক স্কেলেরোসিস

সিসটেমিক স্কেলেরোসিস কিভাবে নির্ণয় করা যায়। ইহার প্রধান উপসর্গগুলি কি কি?
স্কেলেরোডার্মা রোগ নির্ণয় প্রাথমিকভাবে ক্লিনিক্যাল রোগ নির্ণয় রুগীর উপসর্গ এবং রুগীর শরীর পরীক্ষা হলো সবচেয়ে গুরুত্বপূর্ণ। স্কেলেরোডার্মার রোগ নির্ণয়ের জন্য একক কোন পরীক্ষা নাই। ল্যাব পরীক্ষা করা হয়ে অন্য যে সমস্ত অসুখ স্কেলেরোডার্মার মত সেগুলি বাদ দিতে হবে । স্কেলেরোডার্মা কতটা সক্রিয় এবং অন্য কোন অঙ্গ ত্বক ছাড়া আক্রান্ত কিনা তা নিরুপন করতে হবে। হাতে এবং পায়ের আঙ্গুলের রং পরিবর্তন, তাপমাত্রা পরিবর্তন গরম থেকে ঠান্ডা এবং আঙ্গুলের ছড়ানো আলসার, যা হচ্ছে প্রাথমিক লক্ষন হাতের এবং পায়ের আঙ্গুলের প্রান্ত খুব তাড়াতাড়ি শক্ত হয়ে যায় এবং চকচকে দেখায় ইহার নকের ত্বকেও হতে পারে। এই শক্ত ত্বক পরবর্তীতে ছড়ায় এবং ইহা সারা শরীর ও আক্রান্ত করতে পারে। আঙ্গুল ফুলা এবং গীড়া ব্যাথা প্রাথমিক পর্যায়ে হতে পারে। অসুখের পরিক্রমায় রুগীর ত্বকের আরও পরিবর্তন হতে পারে, যেমন ছোট রক্তবাহী নালীর প্রসারন,ত্বক এবং ত্বকের নীচের কলা শুকিয়ে যেতে পারে। শরীরের অভ্যন্তরীন অঙ্গসমূহের সংক্রমনের তীব্রতা ও প্রকারের উপর নির্ভর করে। ইহা গুরুত্বপূর্ণ যে শরীরের অভ্যন্তরীন সব অঙ্গসমূহ (ফুসফুস, অন্ত্র, হৃৎপিন্ড) রোগের দ্বারা সংক্রমিত হয়েছে কিনা তা নির্ণয় করা এবং পরীক্ষার মাধ্যমে প্রত্যেক অঙ্গের কার্যকারিতা পরীক্ষা করার দরকার। বেশীরভাগ শিশুর অন্ননালী রোগের প্রাথমিক পর্যায়ে আক্রান্ত হয়। এর ফলে বুক জ্বালাপোড়া বা পাকস্থলী থেকে অ্যাসিড অন্ননালীতে যাওয়ার জন্য এবং কিছু খাবার গিলতেও অসুবিধা হয়। পরে গোটা অন্ত্র আক্রান্ত হয়ে পেট ফুলে যায় এবং খাবার হজমীকরন প্রক্রিয়া দুর্বল হয়ে পড়ে। ফুসফুস আক্রান্ত বেশীরভাগ ক্ষেত্রে হয় এবং দীর্ঘস্থায়ী ফলাফলের জন্য অন্যতম নির্ধারক হিসাবে কাজ করে। অন্যান্য অঙ্গ সংক্রমন যেমন হৃৎপিন্ড ও বৃক্ক

2 / 3

রোগের গতি প্রকৃতির জন্য গুরুত্বপূর্ণ। কোন একক রক্তপরীক্ষা নাই স্কেলেরোডার্মা রোগ নির্নয়ের জন্য, যে ডাক্তার সিসটেমিক স্কেলেরোডার্মা চিকিৎসা করছে, তাকে কিছু নির্দিষ্ট সময় পরে বিভিন্ন অঙ্গ পরীক্ষা করে দেখতে হবে যে সংক্রমন ভালো না খারাপের দিকে।

শিশুদের সেস্টেমিক স্কেলেরোডার্মার চিকিৎসা কি?
Dchy³ wPwKrmv mvavibZ GKRb †cwWqvwUªK wiDgv‡Uv‡jvwR÷ K‡ib hvi †¯‹‡j‡ivWvg©vi wPwKrmvq AwfÁZv Av‡Q| Ges Ab¨ we‡klÄ Wv³v‡ii mv‡_I wPwKrmv K‡i hviv ürwcÛ Ges wKWbx wb‡q KvR K‡i| KwU©‡Kv‡÷‡iv‡qW Kvh©Kix GgbwK †g‡_v‡Uª‡•U I gvB‡Kv‡d‡bv‡jUË Kvh©Kix, e„° I dzmdzm AvµvšÍ n‡j mvB‡K¬vdmdvgvBW e¨venvi Kiv †h‡Z cv‡i| †ibW †d‡bv‡gbvg, me mgq i³ mÂvj‡bi w`‡K Zxÿè bRi ivL‡Z n‡e Z¡K‡K Mig †i‡L Ges Z¡K‡K KvUv ev Nv †_‡K iÿv Ki‡Z nq Ges wKQy mgq i³evnxbvjx cÖmvi‡bi Rb¨I Ilya w`‡Z n‡e| Ggb †Kvb Il~a bvB hv wm‡÷wgK †¯‹‡j‡ivwm‡mi Rb¨ Lye Kvh©Kix| me‡P‡q Kvh©Kix wPwKrmv n‡jv †h Ilya wm‡÷wgK †¯‹‡j‡ivwm‡mi wPwKrmvq Ab¨‡`i †ÿ‡Î Kvh©Kix Zv cÖ‡qvM K‡i †`Lv †h †ivMxi Rb¨ KvR Ki‡Q wKbv, Ab¨ wPwKrmv M‡elbvi g‡a¨ Av‡Q Ges AwfÁZv avibv Av‡Q †h fwel¨‡Z Gi †P‡q Kvh©Kix wPwKrmv Avwe®‹vi n‡e| Lye Lvivc †iv‡M, A‡UvjMvm Aw¯’g¾v cÖwZ¯’vcb we‡ePbv Kiv †h‡Z cv‡i|
ফিজিওথেরাপী এবং শক্ত ত্বকের যতœ, জরুরী, গীড়া ও বুকের খাঁচার নড়াচড়ার জন্য

সিস্টেমিক স্কেলেরোডার্মার দীর্ঘস্থায়ী ফলাফল কি?
সিস্টেমিক স্কলোরোসিস জীবনের জন্য ক্ষতিকর রোগ। আভ্যন্তরীন অঙ্গ সংক্রমন (হৃৎপিন্ড, কিডনী এবং ফুসফুস) এক এক রোগীর জন্য একক রকম হয়। এবং সবচেয়ে বড় নির্ধারক হয় দীর্ঘস্থায়ী ফলাফলের জন্য। এই রোগটি কিছু রোগীর ক্ষেত্রে লম্বা সময় একইভাবে থাকে।

3 / 3