



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

জুভনোইল স্পনডাইলাইটিস/ এনথসোসাইটিস রলিটেডে আরথাইটিস

বিরণ 2016

জুভনোইল স্পনডাইলাইটিস/ এনথসোসাইটিস রলিটেডে আরথাইটিস বলতে কি বুঝে ?

ইহা কি ?

জুভনোইল এস পিএ/ এনথসোসাইটিস রলিটেডে আরথাইটিস হলো গটিরে দীর্ঘকালীন প্রদাহের রোগ যা একই সাথে টনেডন এবং লগিমনেট যখনে হাড়ের সাথে লাগে সেখানে হয় এবং প্রধানত নরমেওঙ্গ অাকরান্ত হয় এবং কছু কছু ক্ষেত্রে শ্রনৌচক্র এবং মরুদনডরে হাড়ের জোড়ায় হতে পারে (স্যাকরে আইলাইটিস হপি এর পছনে বাইরের দিকে বর্ধতি অংশে ব্যাথা এবং স্পনডাইলাইটিস পছনে ব্যাথা)। জুভনোইল এসপিএ/ এনথসোসাইটিস রলিটেডে আরথাইটিস বশেই হয় যাদরে রক্তে জন্মগত উপাদান এইচ এল এ বি টুয়নেটি সভেনে পজটিভি থাকে। এইচ এল এ বি টুয়নেটি সভেনে হলো একটা আমষি যা ইমডিন কোষ এর বাইরের আবরণে থাকে। অদভুতভাবে অল্প কছু মানুষে এইচ এল এ বি টুয়নেটি সভেনে থাকলে গটিরে প্রদাহ রোগ হয়। তাই এইচ এল এ বি টুয়নেটি সভেনে এর উপস্থিতি এই রোগে ব্যাখ্যার জন্য যথেষ্ট না। এখন পর্যন্ত এই রোগে উৎপত্তির জন্য এইচ এল এ বি টুয়নেটি সভেনে এর সঠিক ভূমিকা অজানা। যদিও এটা জানা যে কছু কছু ক্ষেত্রে গটিরে প্রদাহ খাদ্যনালী অথবা মুত্রনালী এবং প্রজনন অঙ্গরে সংক্রমনের জন্য হয় (একে বলে রট্রিকটিভি আরথাইটিস)। জুভনোইল এস পিএ/ এনথসোসাইটিস রলিটেডে আরথাইটিস এর সাথে খুব স্পনডাইলাইটিস মলি আছে এবং বশেরি ভাগ গবষেক বশিাস করনে এই রোগ একইভাবে উৎপত্তি হয় এবং বশেষিট্য একই। এটা খুবই গুরুত্বপূর্ণ যে, "জুভনোইল স্পনডাইলাইটিস" "এনথসোসাইটিস রলিটেডে আরথাইটিস" এবং কছু সেরিয়াটিকি আরথাইটিস" এর রোগে ধরন ও চিকিৎসা একই রকম।

কি কি রোগকে জুভনোইল এস পিএ/ এনথসোসাইটিস রলিটেডে আরথাইটিস বলে ?

উপরে উল্লেখ করা হয়েছে জুভনোইল স্পনডাইলাইটিস সমষ্টি রোগ যাদরে রোগে বশেষিট্য একই রকম এবং এর ভতির অন্তর্ভুক্ত এক্সিয়াল এবং পরেফিরোল স্পনডাইলাইটিস এ্যনকাইলে জি স্পনডাইলাইটিস, আনডফিারনেসয়িটেডে স্পনডাইলাইটিস, সেরিয়াটিকি আরথাইটিস, রিয়াকটিভি আরথাইটিস, আরথাইটিস যার সাথে কর্নস রোগ এবং আলসারটেভি কলাইটিস। এনথসোসাইটিস রলিটেডে আরথাইটিস এবং সেরিয়াটিকি আরথাইটিস জুভনোইল ইডিওপ্যাথিকি আরথাইটিস এর শ্রনৌবনিয়াস থেকে দুইটা আলাদা অবস্থা এবং জুভনোইল এসপিএ এর সাথে সম্পর্কিত।

কি পরিমাণ লে একরে মধ্যে এটা দেখা যায় ?

জুভনোইল এসপিএ/ এনথসোসাইটসি রলিটেডে আরথাইটসি বাচচাদরে একটা অন্যতম প্রধান দীর্ঘস্থায়ী গটিরে প্ৰদাহ এবং এটা ময়েদেদে চয়ে ছলেদেদে বশেই হয়। সারা পৃথিবীতে শতকরা ৩০ ভাগ বাচচাদরে দীর্ঘস্থায়ী গটিরে প্ৰদাহ আছে। বশেরি ভাগ ক্ষতেরেই প্ৰথম রোগে উপসর্গ দেখে ৬ বছরে সময়। শতকরা ৮৬ ভাগ জুভনোইল এসপিএ/ এনথসোসাইটসি রলিটেডে আরথাইটসি এর রোগী এইচ এল এ বিট্রিয়েনেটিসেভনে এর বাহক।

এ রোগে কারন কি?

জুভনোইল এসপিএ/ এনথসোসাইটসি রলিটেডে আরথাইটসি এর কারন অজানায় যদিও এইচ এল এ বিট্রিয়েনেটিসেভনে ও আরো কিছু জনি এর উপস্থিতি এ রোগে প্ৰবনতা বাড়ায়। এখন ধারণা করা হচ্ছে যে, এই রোগে সাথে সম্পর্কিত এইচ এল এ বিট্রিয়েনেটিসেভনে যথাযথভাবে তরৈহিতে পারেনা এবং যখন এটা কেসে ও তাদের উৎপাদতি উপাদানরে সাথে পরস্পরে উপর করিয়া করে তখন এ রোগ হতে পারে। এটা গুরুত্ব পূর্ণ যে, এইচ এল এ বিট্রিয়েনেটিসেভনে এ রোগে কারন না কনিতু এটা একটা সম্ভাব্য উপাদান।

এটা কি বংশগত রোগ ?

এইচ এল এ বিট্রিয়েনেটিসেভনে এবং অন্যান্য জনি জুভনোইল এসপিএ /এনথসোসাইটসি রলিটেডে আরথাইটসি এর সম্ভাব্যতা বাড়ায়। আমরা জানি যে, এ রোগে আক্রান্ত শতকরা ২০ ভাগ রোগীর ক্ষতেরে প্ৰথম বা দ্বিতীয় ধাপে আত্মীয় এর মধ্যে এ রোগ দেখা যায়। আমরা এসপিএ/ এনথসোসাইটসি রলিটেডে আরথাইটসি কে বংশগত বলতে পারিনি। যাদরে এইচ এল এ বিট্রিয়েনেটিসেভনে থাকে তাদের শতকরা ০১ ভাগ লোকেরে এ রোগ হয়। অন্যভাবে বলা যায় শতকরা ৯৯ ভাগ লোক যাদরে এইচ এল এ বিট্রিয়েনেটিসেভনে আছে তাদের কখনো এসপিএ/এনথসোসাইটসি রলিটেডে আরথাইটসি হয়না।

এটা কি প্ৰতিরোধ করা যায় ?

প্ৰতিরোধ করা সম্ভব না, যেহেতু এ রোগে কারন এখনও জানা যায় নাই। অন্যান্য ভাইবোন বা আত্মীয়দেরে এইচ এল এ বিট্রিয়েনেটিসেভনে করার কোন প্ৰয়োজন নাই যদি তাদের জুভনোইল এসপিএ/ এনথসোসাইটসি রলিটেডে আরথাইটসি এর কোন উপসর্গ না থাকে।

এটা কি সংক্রামক ?

জুভনোইল এসপিএ/ এনথসোসাইটসি রলিটেডে আরথাইটসি সংক্রামক রোগ না। সকল লোক একই সাথে একই ব্যাকটেরিয়া দ্বারা আক্রান্ত হলে সবার জুভনোইল এসপিএ/ এনথসোসাইটসি রলিটেডে আরথাইটসি হয় না।

প্রধান উপসর্গ কি?

জুভনোইল এসপিএ/ এনথসোসাইটসি রলিটেডে আরথাইটসি রোগে সাধারণ কিছু বৈশিষ্ট আছে।

????? ???? ????।

গটিরে ব্যাথা ও ফুলা, একই সাথে নড়াচড়া কমে যাওয়া হলে সবচেয়ে সাধারণ বৈশিষ্ট্য।

অনেকে বাচচারাই নক্ষত্রগণ্ডগে ওলগিগে আরথাইটসি থাকে। ওলগিগে আরথাইটসি বলতে বুঝায় ৪ বা এর চয়েে কম গটি আকরান্ত হওয়া। যাদরে দীরঘকালনি রেগ হয় তাদরে ক্ষতেরে পলআরথাইটসি হতে পারে। পলআরথাইটসি বলতে বুঝায় ৫ বা এর চয়েে বেশি গটি আকরান্ত হওয়া। বেশরিভাগ ক্ষতেরেই হাটু, পায়রে গে ডালী, পায়রে পাতা ও কেমড়রে গটি আকরান্ত হয়। কছি কছি ক্ষতেরে পায়রে পাতার ছেটি গটি আকরান্ত হতে পারে। কছি বাচচার ক্ষতেরে উর্ধাঙগরে যেকে ন গটি আকরান্ত হতে পারে বিশিষে করে সে লডার।

১১১১১১১১১১

এনথসোসাইটসি হলগে এনথসেসি এর প্ৰদাহ (হাড়রে যখনে টেনেডন বা লগিমনেট লাগে)। এটা দ্বিতীয় অন্যতম প্ৰধান উপসর্গ যে সব বাচচাদরে এসপিএ এনথসোসাইটসি রলিটেডে আরথাইটসি থাকে। বেশরিভাগ ক্ষতেরে আকরান্ত এনথসেসি হলগে পায়রে গে ডালি, পায়রে পাতা এর মাঝামাঝি এবং নকিয়াপ। পায়রে গে ডালরি ব্যাথা, পায়রে পাতা ফুলে যাওয়া ও ব্যাথা এবং হাটুর ক্যপসুলে ব্যাথা। দীরঘস্থায়ী এনথসেসি এর প্ৰদাহ বোনিসপারস (হাড়রে বেশি বৃদ্ধি) করে এবং এ ফলে পায়রে গে ডালরি ব্যাথা হয় অনেকে ক্ষতেরে।

১১১১১১১১১১১১১১১১

স্যাকুরে আইলাইটসি বলতে স্যাকুরে ইলিয়াক গটিরে প্ৰদাহকে বুঝায় যা পলেভসি এর কাছাকাছি থাকে। বাচচাদরে ক্ষতেরে এটা খুবই কম হয় এবং বেশরি ভাগ ক্ষতেরেই এটা গটিরে প্ৰদাহরে ৫ থেকে ১০ বছর পরে হয়। অন্যতম প্ৰধান উপসর্গ পরযায়করমে পাছায় ব্যাথা।

১১১১১ ১১১১১১১, ১১১১১১১১১১১১১১১১

মরুেদন্ড আকরান্ত খুব কম ক্ষতেরেই হয়, কছি বাচচার ক্ষতেরে রেগরে অনেকে দিনি পরে এটা হতে পারে। রাত্রে পছনে ব্যাথা, সকালে গটিরে অকার্যকারী এবং নড়াচড়া কমে যাওয়া অন্যতম প্ৰধান উপসর্গ। অনেকে ক্ষতেরেই পছনে ব্যাথার সাথে ঘাড়্রে ব্যাথা থাকে এবং অল্প কছি ক্ষতেরে বুকে ব্যাথা হতে পারে। অল্প কছি রেগীর ক্ষতেরে এ রেগরে জন্ম হাড়রে বেশি বৃদ্ধি হয় এবং মরুেদন্ডরে হাড় কাছাকাছি চলে আছে এবং একটার সাথে একটা লগে যায়, যদি রেগ বেশি দিনি দীরঘস্থায়ী হয়। যদিও এটা বাচচাদরে ক্ষতেরে কখনে দেখা যায় না।

১১১১ ১১১১১১১১১১ ১১১১১।

এ্যাকুইট এ্যানটরেয়ির ইউভাইটসি হলগে চেখরে আইরসি এর প্ৰদাহ। যদিও এই সমস্যা খুবই কম দেখা যায় তবে এক তৃতীয়াংশ রেগীর ক্ষতেরে এক বা একাধিক বার এ সমস্যা হতে পারে। এ্যাকুইট এ্যানটরেয়ির ইউভাইটসি উপস্থাপতি হয় চেখে ব্যাথা, চেখ লাল হওয়া এবং চেখে ঝাপস্যা দেখা কয়কে সপ্তাহ ধরে। এটা সাধারনত এক বার এক চেখে হয় এবং বার বার হতে পারে। খুব দ্রুত একজন চক্ষু বিশিষেণ ডাক্তার দেখিয়ে এটা নিয়ন্ত্রন করা উচিত। এধরনরে ইউভাইটসি যসেব ময়েদেরে অলগিগে আরথাইটসি বা এনটনিউক্লিয়ার এনটিবিডি থাকে তাদরে থেকে আলাদা।

১১১১১১ ১১১১১১১১১১১ ১১১১১।

অল্প কছি সংক্ষক বাচচা যাদরে জুভনোইল এসপিএ এ্যানথসোসাইটসি রলিটেডে আরথাইটসি আছে তাদরে ইতে সধ্যে সেরিয়ামমি আছে বা হতে পারে। এসব রেগীদেও এনথসোসাইটসি রলিটেডে আরথাইটসি পরবির্তন করে সেরিয়াটিকি আরথাইটসি বলা যায়। সেরিয়াসসি হলগে দীরঘময়াদী চরমরেগ যাত্রে কনুই ও হাটুতে প্যাচ অফ এসক্যালিং, ইসকিং থাকে। দীরঘদিনরে চরমরেগ গটিরে প্ৰদাহকে তরানন্তি করে। অন্যান্য রেগীদরে ক্ষতেরে প্ৰথম সেরিয়াসসি এর দাগ দেখা দেবার আগেই বহু বছরে গটিরে প্ৰদাহ থাকে।

১১.১১.১১ ১১.১১ ১১.১১.১১.১১.১১ ১১.১১।

কিছু বাচ্চা যাদের খাদ্যনালীর প্ৰদাহ অসুখ আছে যেন ক্রোন স ডিজিজে এবং আলসারটেভি কলেজিটিস তাদের স্পনডাইলাইটিস হতে পারে। এনথসোসাইটিস রলিটেডে আরথাইটিস এর ভিত্তি খাদ্যনালীর প্ৰদাহ পরে না যদিও এটা এর একটা উপাদান। কিছু কিছু বাচ্চার খাদ্যনালীর প্ৰদাহ খাদ্যনালীর উপসর্গ ছাড়া থাকে এবং গটিরে উপসর্গ খুববেশি থাকে, এদের সঠিক চিকিৎসা দরকার।

এই রোগটা কিসে বাচ্চার ক্ষেত্রে একই রকম হয় ?

যদিও কিছু বাচ্চার ক্ষেত্রে এ রোগ মৃদু এবং অল্প সময়ে অসুখ। অন্যদের ক্ষেত্রে এটা অত্যন্ত কড়া ও দীর্ঘস্থায়ী এবং অক্ষমকারী রোগ। অনেকে বাচ্চার ক্ষেত্রে শুধু মাত্র একটা গটি আক্রান্ত হয়ে কয়েক সপ্তাহ ধরে এবং কখনোই একই চিত্র নিয়ে আসে না অথবা বাড়তি বিশেষিট বাকি জীবনে, যদিও অন্যান্যদের বিভিন্ন গটিরে রোগের উপসর্গ স্থায়ী হয়, এ্যানথসোসাইটিস, মরুদন্ড এবং স্যাক্রোআইলিয়াক গটি।

এ রোগ কি বড়দের চেয়ে বাচ্চাদের আলাদা ?

প্ৰথমদিকে জুভনাইল এসপিএ /এনথসোসাইটিস রলিটেডে আরথাইটিস পূর্ণবয়স্ক এসপিএ থেকে আলাদা, কিন্তু বেশির ভাগ উপাত্ত ইঙ্গিত করে যে একই গোটররে রোগ। হাত পায়রে গটিরে রোগ বেশির ভাগ ক্ষেত্রে বাচ্চাদের হয় তুলনামূলকভাবে মরুদন্ডের এবং স্যাক্রোআইলিয়াক গটি বেশি আক্রান্ত হয় পূর্ণ বয়স্কদের। রোগের প্ৰকোপ বেশি বাচ্চাদের পূর্ণবয়স্কদের তুলনায়।