



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

বচেটে রোগ

বিরণ 2016

রোগ নির্ণয় এবং চিকিৎসা

প্রাথমিকভাবে রোগ নির্ণয় হচ্ছে রোগশয্যাসমন্বীয়।

ইহা আন্তর্জাতিক মানদণ্ড পূরণ করার জন্য এক হতে পাঁচ বছর সময় লাগতে পারে। এই মানদণ্ডের জন্য মুখের ঘা থাকতে হলে এবং এর সাথে নচিরে উপসর্গগুলোর যেকোন দুইটি থাকতে হবে। যা হচ্ছে যৈ আঘাত, চামড়ায় আঘাত, ইতিবাচক প্যাথারজি পরীক্ষা অথবা চোখ আক্রান্ত হওয়া। রোগ নির্ণয় করার জন্য সাধারণত তিন বছর সময় লাগতে পারে।

এখানে এই রোগ ধরার জন্য কোনো নির্দিষ্ট গবেষণাগার পরীক্ষা নেই। আনুমানিক অর্ধেক বাচ্চাদের ক্ষেত্রে এইচ এল এ ৫ এর বংশানুকরমিক বাহক হওয়ার প্রবণতা আছে এবং তা মহাগুরুতর রোগের সাথে জড়িত।

উপরে বলা হয়েছে যে, প্যাথারজি চামড়ায় পরীক্ষা ৬০-৭০ ভাগ রোগীর ক্ষেত্রে ইতিবাচক। যা হোক, কিছু কিছু জাতের ক্ষেত্রে তার হার কম। রক্তনালী এবং স্নায়ুতন্ত্রের আক্রান্ত হওয়া নির্ণয় করার জন্য রক্তনালী এবং মস্তিষ্কের নির্দিষ্ট ইমেজিং দরকার।

যহেতু বচেটে রোগি বহুতন্ত্রের রোগ তাই চিকিৎসা ক্ষেত্রে চক্ষু বিশেষজ্ঞ, চামড়ার রোগের বিশেষজ্ঞ এবং স্নায়ুরোগ বিশেষজ্ঞ সাহায্য করে থাকে।

প্যাথারজি পরীক্ষা গুরুত্ব কি?

রোগ নির্ণয় করার জন্য প্যাথারজি পরীক্ষা গুরুত্বপূর্ণ। বচেটে রোগের আন্তর্জাতিক গবেষণা দল শরনীবিন্যাস মানদণ্ডের মধ্যে এই পরীক্ষা অন্তর্ভুক্ত করা হয়েছে। অগরবাহুর ভিতরে চামড়ায় জীবানুমুক্ত সুব দ্বারা তিনটি ফুটে করা হয়। ইহা খুব অল্প আঘাত করে এবং ২৪-৪৮ ঘণ্টার মধ্যে প্রতিক্রিয়া দেখা হয়। চামড়ায় যৈ জায়গা হতে রক্ত টানা হয় অথবা শল্য চিকিৎসা করা হয় সৈ জায়গায় বেশী বেশী প্রতিক্রিয়া দেখা যতে পারে। সজন্য বচেটে রোগীদের ক্ষেত্রে অপর্যবেক্ষণীয় ইন্টারভেনশন অথবা মধ্যবর্ত্তিতা পরহির করা হয়।

কছু রক্ত পরীক্ষা করা হয় অন্য রোগ বাদ দেওয়ার জন্য কছু বচেটে রোগের কোনো নির্দিষ্ট গবেষণাগার পরীক্ষা নেই। সাধারণত পরীক্ষা করলে দেখা যায় প্রদাহ কছুটা বেশী। মাঝারি রক্তশূন্যতা এবং বেশী পরিমাণে শ্বতেরক্তকনিকা দেখা যতে পারে। এই পরীক্ষাগুলো পুনরায় করার দরকার নেই, যদি না রোগীকে রোগের অবস্থা এবং ঔষধের পার্শ্ব প্রতিক্রিয়ার জন্য পর্যবেক্ষণ করা হয়।

অনেকেগুলো ইমেজিং কৌশল বাচ্চাদের ক্ষেত্রে ব্যবহার করা হয় যাদের রক্তনালী এবং স্নায়ুতন্ত্র আক্রান্ত

একবার সকাল বলো নবি। এই ঔষধ বেশীদিন পর্যায়ে গ করা হলে তার সাথে ক্যালসিয়াম জাতীয় ঔষধ সবেন করতে হবে।

ইমডিনে সাপ্ৰমেতি ঔষধ এর মধ্যে এযথ্যে ায়ে প্ৰমি লভিরে জন্য কষতকির হাতে গায়, রক্তরে কেষ সংখ্যা কমিয়ে দিতে গায় এবং প্ৰদাহরে সম্ভাবনা বাড়িয়ে দিতে পারে। সাইকলে স্পোরনি এ বুকরে জন্য কষতকির, কনি্তু ইহা রক্তনালীর চাপ বা শরীওে অবাঞ্ছতি লে াম বাড়িয়ে দিতে গায় এবং মাড়রি সমস্যা তরৈকিরে। সাইকলে া ফসফাসাইড অস্খসিজ্জাকনে নিমিজ্জতি করে এবং মূত্ৰনালীর সমস্যা করে। বহুদনি ব্যবহার করলে নিয়মতি মাসকি ব্যাহত করে এবং বনধাতবে তরৈকিরে। য়ে সকল রোগী ইস্টিনে সাপ্ৰসেভি ঔষধ দিয়ে চকিৎসা পায় তাদরেকে খুব কাছ থেকে অনুসরন করতে হবে এবং প্ৰতি এক বা দুই মাসে রক্ত এবং মূত্ৰ পরীক্শা করা উচতি।

এন্টিটিএন এক ঔষধ এবং বায়ে লজকি ঔষধ ও অধকি হারে ব্যবহৃত হচ্ছে প্ৰতিরি াধী রোগরে কষতরে। এই ঔষধ প্ৰদাহরে পুনরাব্ৰ্ত্তি বাড়িয়ে দেয়।

কতদনি ধরে চকিৎসা নতি হবে ?

এই প্ৰশ্নরে কনে া উপযুক্ত উত্তর নহে। সাধারনত ইসডিনে সাপ্ৰসেভি ঔষধ ন্যুনতম দুই বছর পর বনধ করা হয় অথবা রোগী যদি দুই বছর রোগমুক্ত থাকে। যাইহোক, যসেব বাচাদরে চেষ্টা এবং রক্তনালী আকরান্ত হয়ছে তাদরে কষতরে পরপ্ৰি়ণ রোগমুক্তি বিধি এবং সজেন্য চকিৎসা বহুদনি চালাতে হবে। ঐকষতরে ঔষধ এবং ঔষধরে মাতরা রোগী উপসরগঃ দেখে নিরধারন করতে হবে।

অসাধারন অথবা পরপ্ৰি়ক চকিৎসা কি?

এখানে অনকে অসাধারন এবং পরপ্ৰি়ক চকিৎসা প্ৰচলতি আছে এবং তা রোগী এবং তার পরবিারকে সংশয় এর মাঝে ফলে দেয়। এই চকিৎসাগুলে া নওয়ার পূর্বে খুব ভালভাবে এর ঝুকি এবং উপকার সম্পর্কে চিন্তা করতে হবে কারণ এর দ্বারা প্ৰমানতি উপকার খুবই কম এবং যা ব্যয়বহুল, সময় সাপক্ষে এবং বাচচার জন্য বে াঝা। যদি তুমি অসাধারন এবং পরপ্ৰি়ক চকিৎসার জন্য আগ্রহী হও তাহলে তে ামার শশি় বাতরে াগ বিশেষজ্ঞরে সাথে আলোচনা করে া। কছু চকিৎসা প্ৰচলতি ঔষধ এর সাথে বকি়িয়া করতে পারে। আপনি যদি চকিৎসকরে উপদশে মনে চরনে, তাহলে বেশীর ভাগ চকিৎসক অন্য বকিল্প চকিৎসার ব্যাপারে দ্বমিত পেষন করবেনা। ইহা খুবই গুরুত্বপূর্ণ য়ে, চকিৎসকরে দেয়ো ঔষধগুলি কৈ ানকরমে বনধ না করা। যখন ঔষধ রোগ নিয়ন্ত্রনরে জন্য দরকারী, কখন ঔষধ বনধ করা খুবই বপিদজনক যদি রোগটি সচল থাকে। দয়া করে বাচচার ডাক্তাররে সাথে ঔষধ সমন্ধে আলোচনা করবেন।

কি ধরনরে পর্যায়করমকি চকে আপ প্ৰয়ে াজনীয় ?

রোগরে বর্তমান অবস্থা এবং চকিৎসা পর্যবক্ষেণরে পর্যায়করম চকে আপ প্ৰয়ে াজন, বিশেষ করে ঐসকল বাচাদরে যাদরে চেষ্টারে প্ৰদাহ রয়ছে। একজন চক্সু বিশেষজ্ঞ যনি ইউভাইটিসি চকিৎসার জন্য অভজ্ঞ তাকে দিয়ে চেষ্টা পরীক্শা করতে হবে। চকে আপরে সংখ্যা নিরভর করবেনে রোগরে বর্তমান অবস্থা এবং কি ধরনরে ঔষধ ব্যবহার করা হচ্ছে তার উপর।

কত দনি রোগটি থাকবে ?

সাধারনত রোগরে ধারা অন্তভুক্তি করে রোগমুক্ত সময় এবং রোগরে ব্যাপকতা। সামগ্ৰিকি রোগরে কার্যকরম

সময়ৰে সাথৰে কমে যায়।

এই ৰোগৰে দীৰ্ঘময়োদী আৰু ৰোগ্য সম্ভাবনা কি?

বচেটে ৰোগৰে বাচচাদৰে দীৰ্ঘময়োদী অনুসৰনৰে ক্ৰমেৰে অপৰ্যাপ্ত তথ্য ৰয়ছে। যসেব তথ্য উপাত্ত ৰয়ছে, তাথকে আমৰা জানতে পাৰি যি, অনকে বচেটে ৰোগীৰ কৰ্ম চকিৎসিাৰ প্ৰয়োজন হয় না। যা হে এক যসেকল বাচচাৰ চৰ্চা, িয়া এবং ৰক্তনালী আক্ৰান্ত হয়ছে। তাকে বিশেষায়তি চকিৎসিক এবং অনুসৰনৰে প্ৰয়োজনীয়তা ৰয়ছে। কিছু বৰিল ক্ৰমেৰে, বচেটে ৰোগ প্ৰানঘাতী হতে পাৰে, প্ৰাথমকিভাবে যদি ৰক্তনালী আক্ৰান্ত হয়, গুৰুতৰভাবে যু তন্ত্ৰ আক্ৰান্ত হয় এবং খাদ্যনালীতে ঘা হয় এবং খাদ্যনালী ফুটে হয়। প্ৰানঘাতী বচেটে ৰোগ কিছু নিৰ্দিষ্ট জাতিৰ ৰোগীৰ ক্ৰমেৰে দেখা যায় যমেন-জাপানীস)। মৃত্যুও প্ৰধান কাৰন হল চৰ্চাৰে ৰোগ, যা খুবই গুৰুতৰ হতে পাৰে। বাচচাৰ বৃদ্ধি ব্যাহত হতে পাৰে, বিশেষভাবে স্ট্ৰেয়েডে ঔষধ এৰ পৰ্শ প্ৰতিক্ৰিয়াৰ জন্ম।

পৰিপূৰ্ণ ভাবে সুস্থ হওয়া সম্ভব কি?

হালকা ৰোগৰে বাচচাৰা সুস্থ হতে পাৰে, কিন্তু বশী ভাগ শিশুৰ ক্ৰমেৰে লম্বা সময় ধৰে ৰোগযুক্ত থাকার পৰ ৰোগৰে ব্যাপকতা পৰলিক্ষতি হয়।