



<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 মস্তষ্কের নির্দিষ্ট ইমজিং 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 অপর্যবেক্ষিত 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 ইমজিং কৌশল বাচ্চাদের ক্ষেত্রে ব্যবহার করা হয় যাদের রক্তনালী এবং স্নায়ুতন্ত্র আক্রান্ত

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

ইমডিনো সোপুমেতি ঔষধ এর মধ্যে এযথো য়ো পুর্মি লভিরে জন্য কষতকির হাতে গায়ো, রকতরে কো ষ সংখ্যা কময়িে দতিে গায়ো এবং পুরদাহরে সমভাবনা বাড়য়িে দতিে পারো। সাইকলে সপো ারনি এ বুককরে জন্য কষতকির, কনিতু ইহা রকতনালীর চাপ বা শরীওে অবাঞ্চতি লোম বাড়য়িে দতিে গায়ো এবং মাড়রি সমস্যা তরৈকিরো। সাইকলে স ফসফোসাইড অসথসিজ্জাকো নিমিজ্জতি করে এবং মূত্রনালীর সমস্যা করে। বহুদনি ব্যবহার করলে নিয়মতি মাসকি ব্যাহত করে এবং বনধাতবে তরৈকিরো। যো সকল রোগী ইসটিনো সোপুমেতি ঔষধ দয়িে চকিৎসা পায় তাদরেকো খুব কাছ থেকে অনুসরন করতে হবে এবং পুরতি এক বা দুই মাসে রকত এবং মূত্র পরীক্যা করা উচতি।

এন্টিটিএন এক ঔষধ এবং বায়োলজিকি ঔষধ ও অধকি হারে ব্যবহৃত হচ্ছো পুরতিরো ধী রোগরে কষতেরো। এই ঔষধ পুরদাহরে পুনরাবর্ততি বাড়য়িে দয়ো।

কতদনি ধরে চকিৎসা নতিে হবে ?

এই পুরশনের কো নো উপযুক্ত উত্তর নহে। সাধারনত ইসডিনো সোপুমেতি ঔষধ নয়নতম দুই বছর পর বনধ করা হয় অথবা রোগী যদি দুই বছর রোগমুক্ত থাকো। যাইহোক, যসেব বাচাদরে চোখ এবং রকতনালী আকরানত হয়ছো তাদরে কষতেরো পরপূরণ রোগমুক্তি বিধি এবং সজেন্য চকিৎসা বহুদনি চালাতে হবে। এক্ষতেরো ঔষধ এবং ঔষধরে মাতরা রোগী উপসরণঃ দখে নরিধারন করতে হবে।

অসাধারন অথবা পরপূরক চকিৎসা কি?

এখানে অনকো অসাধারন এবং পরপূরক চকিৎসা পুরচলতি আছো এবং তা রোগী এবং তার পরবারকো সংশয় এর মাঝে ফলে দয়ো। এই চকিৎসাগুলো নোওয়ার পুরবে খুব ভালভাবে এর ঝুকি এবং উপকার সম্পুরকো চনিত্তা করতে হবে কারন এর দ্বারা পুরমানতি উপকার খুবই কম এবং যা ব্যববহুল, সময় সাপকেষ এবং বাচচার জন্য বোঝা। যদি তুমি অসাধারন এবং পরপূরক চকিৎসার জন্য আগরহী হও তাহলে তোমার শশি বাতরো গ বশিযেজ্জেরে সাথে আলোচনা করো। কছু চকিৎসা পুরচলতি ঔষধ এর সাথে বকিরিয়া করতে পারো। আপনি যদি চকিৎসকরে উপদশো মনে চরনে, তাহলে বশৌর ভাগ চকিৎসক অন্য বকিলপ চকিৎসার ব্যাপারে দবমিত পোষন করবো না। ইহা খুবই গুরুতবপূরণ যো, চকিৎসকরে দয়ো ঔষধগুলকি কৈনকরমে বনধ না করা। যখন ঔষধ রোগ নয়িন্তরনরে জন্য দরকারী, কখন ঔষধ বনধ করা খুবই বপিদজনক যদি রোগটি সচল থাকো। দয়া করে বাচচার ডাক্তাররে সাথে ঔষধ সমন্ধে আলোচনা করবো।

কিধরনের পরযায়করমকি চকো আপ পুরয়ো জনীয় ?

রোগরে বরতমান অবস্থা এবং চকিৎসা পরযবকেষনরে পরযায়করম চকো আপ পুরয়ো জন, বশিযে করে ঐসকল বাচাদরে যাদরে চোখরে পুরদাহ রয়ছো। একজন চক্সু বশিযেজ্জো যনি ইউভাইটিসি চকিৎসার জন্য অভজ্জো তাকো দয়িে চোখ পরীক্যা করাতে হবে। চকো আপরে সংখ্যা নরিভর করবো রোগরে বরতমান অবস্থা এবং কিধরনের ঔষধ ব্যবহার করা হচ্ছো তার উপর।

কত দনি রোগটি থাকবো ?

সাধারনত রোগরে ধারা অন্তভুক্তি করে রোগমুক্ত সময় এবং রোগরে ব্যাপকতা। সামগরকি 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 চকিৎসার প্ৰয়োজন হয় না। যা হে এক যসেকল বাচচাৰ চৰ্চা, িয়া এবং ৰক্তনালী আক্ৰান্ত হয়ছে। তাকে বিশেষায়তি চকিৎসক 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 হইয় যায়। প্ৰানঘাতী বচেটে ৰোগ কিছু নৰিদ্ৰিষ্ট 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, কনিতু বশী ভাগ শিশুৰ ক্ৰমেৰে লম্বা সময় ধৰে ৰোগযুক্ত থাকার পর ৰোগৰে ব্যাপকতা পৰলিক্ষতি হয়।