



<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 জাতির ক্ষেত্রে তার হার কম। রক্তনালী এবং মস্তষ্কতন্ত্রে আক্রান্ত হওয়া নির্ণয় করার জন্য রক্তনালী এবং মস্তষ্কতন্ত্রে নির্দিষ্ট ইমজিং দরকার।

যহেতু বচেটে রোগি বহুতন্ত্রে রোগ তাই চিকিৎসা ক্ষেত্রে চক্ষু বিশেষজ্ঞ, চামড়ার রোগের বিশেষজ্ঞ এবং মস্তষ্কতন্ত্র 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 পরিমাণ প্রতিক্রিয়ার জন্য পর্যবেক্ষণ করা হয়।

অনেকেগুলো ইমজিং কৌশল বাচ্চাদের ক্ষেত্রে ব্যবহার করা হয় যাদের রক্তনালী এবং মস্তষ্কতন্ত্র আক্রান্ত

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

ইমডিনো সোপ্ৰমেতি ঔষধ এর মধ্যে এযথো যোগে প্ৰমি লভিরে জন্য কষতকির হাতে গায়ো, রক্তরে কোষ সংখ্যা কময়িে দতিে গায়ো এবং প্ৰদাহরে সম্ভাবনা বাড়য়িে দতিে পারে। সাইক্লোসোপ্ৰোলি এ বুক্করে জন্য কষতকির, কনিতু ইহা রক্তনালীর চাপ বা শরীওে অবাঞ্ছতি লোম বাড়য়িে দতিে গায়ো এবং মাড়রি সমস্যা তরৈকিরে। সাইক্লোসো ফসফোসাইড অস্খসিজ্জাকো নিমিজ্জতি করে এবং মূত্ৰনালীর সমস্যা করে। বহুদনি ব্যবহার করলে নিয়মতি মাসকি ব্যাহত করে এবং বন্থাত্বে তরৈকিরে। যো সকল রোগী ইস্টিনোসোপ্ৰসেভি ঔষধ দয়িে চকিৎসা পায় তাদরেকো খুব কাছ থেকে অনুসরন করতে হবে এবং প্ৰতি এক বা দুই মাসে রক্ত এবং মূত্ৰ পরীক্শা করা উচতি।

এন্টিটিএন এক ঔষধ এবং বায়োলজিকি ঔষধ ও অধকি হারে ব্যবহৃত হচ্ছো প্ৰতিরোধী রোগরে কষতরে। এই ঔষধ প্ৰদাহরে পুনরাব্ৰতি বাড়য়িে দয়ে।

কতদনি ধরে চকিৎসা নতিে হবে ?

এই প্ৰশ্নরে কানে উপযুক্ত উত্তর নহে। সাধারনত ইসডিনোসোপ্ৰসেভি ঔষধ ন্যুনতম দুই বছর পর বন্থ করা হয় অথবা রোগী যদি দুই বছর রোগমুক্ত থাকে। যাইহোক, যসেব বাচ্চাদরে চোখ এবং রক্তনালী আকরান্ত হয়ছো তাদরে কষতরে পরপ্ৰি় রোগমুক্তি বিধি এবং সজেন্য চকিৎসা বহুদনি চালাতে হবে। ঐকষতরে ঔষধ এবং ঔষধরে মাতরা রোগী উপসরগঃ দখে নিরধারন করতে হবে।

অসাধারন অথবা পরপ্ৰি়ক চকিৎসা কি?

এখানে অনকে অসাধারন এবং পরপ্ৰি়ক চকিৎসা প্ৰচলতি আছো এবং তা রোগী এবং তার পরবিারকো সংশয় এর মাঝে ফলে দয়ে। এই চকিৎসাগুলো নোওয়ার প্ৰবে খুব ভালভাবে এর ঝুকি এবং উপকার সম্প্ৰকো চিন্তা করতে হবে কারণ এর দ্বারা প্ৰমানতি উপকার খুবই কম এবং যা ব্যববহুল, সময় সাপকেষ এবং বাচ্চার জন্য বোঝা। যদি তুমি অসাধারন এবং পরপ্ৰি়ক চকিৎসার জন্য আগ্ৰহী হও তাহলে তোমার শিশু বাতরোগে বশিষেজ্জেরে সাথে আলোচনা করে। কছু চকিৎসা প্ৰচলতি ঔষধ এর সাথে বকি্ৰিয়া করতে পারে। আপনি যদি চকিৎসকরে উপদশে মনে চরনে, তাহলে বশৌর ভাগ চকিৎসক অন্য বকিল্প চকিৎসার ব্যাপারে দ্বমিত পোষন করবো না। ইহা খুবই গুরুত্বপূর্ণ যো, চকিৎসকরে দয়ো ঔষধগুলকি কৈনকরমে বন্থ না করা। যখন ঔষধ রোগ নিয়ন্তরনে জন্য দরকারী, কখন ঔষধ বন্থ করা খুবই বপিদজনক যদি রোগটি সচল থাকে। দয়া করে বাচ্চার ডাক্তাররে সাথে ঔষধ সমন্ধে আলোচনা করবো।

কি ধরনের পর্যায়করমকি চকে আপ প্ৰয়োগনীয় ?

রোগরে বর্তমান অবস্থা এবং চকিৎসা পর্যবকেষনরে পর্যায়করম চকে আপ প্ৰয়োগন, বশিষে করে ঐসকল বাচ্চাদরে যাদরে চোখরে প্ৰদাহ রয়ছো। একজন চক্শু বশিষেজ্জ যনি ইউভাইটিসি চকিৎসার জন্য অভজ্জৈ তাকো দয়িে চোখ পরীক্শা করাতে হবে। চকে আপরে সংখ্যা নিরভর করবো রোগরে বর্তমান অবস্থা এবং কি ধরনের ঔষধ ব্যবহার করা হচ্ছো 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 চকিৎসার প্ৰয়োজন হয় না। যা হোক যসেকল বাচচাৰ চৰ্চা, ায়ু এবং ৰক্তনালী আক্ৰান্ত হয়ছে তাৰে বিশেষায়তি চকিৎসক এবং অনুসৰনৰে প্ৰয়োজনীয়তা ৰয়ছে। কিছু বৰিল ক্ৰমেৰে, বচেটে ৰোগ প্ৰাণঘাতী হতে পাৰে, প্ৰাথমিকভাবে যদি ৰক্তনালী আক্ৰান্ত হয়, গুৰুতৰভাবে যু তন্ত্ৰ আক্ৰান্ত হয় এবং খাদ্যনালীতে ঘা হয় এবং খাদ্যনালী ফুটো হয় যায়। প্ৰাণঘাতী 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 পৰশ প্ৰতিক্ৰিয়াৰ জন্ম।

পৰিপূৰ্ণ ভাবে সুস্থ হওয়া সম্ভব কি?

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