



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

লাইম অস্থসিন্ধি

বিরণ 2016

লাইম অস্থসিন্ধি প্রদাহ কি?

ইহা কি?

লাইম আথ্রাইটিস এই রোগটা *Borrelia burgdorferi* জীবাণু দ্বারা হয় যা কনি হার্ড টকিস এর কামড় দিয়ে বাহতি হয়।

যখন *Borrelia burgdorferi* প্রদাহের জন্য চামড়া, কেন্দ্রীয় স্নায়ুতন্ত্র, হৃৎপিণ্ড, চোখ এবং অন্যান্য অঙ্গ পরতঙ্গ লক্ষ্য বস্তু হয় তখন অস্থসিন্ধি জেঁড়ালোভাবে লাইম আথ্রাইটিসে আক্রান্ত হওয়ার সম্ভাবনা থাকে। এ ছাড়া টকিরে কাড়রে কারণে চামড়ায় ব্লুঃযবসধ সরমৎধহং নামে লাল দাগ হওয়ার ইতিহাসও আসে।

কিছু দুরলভ ক্ষেত্রে চিকিৎসা ছাড়া লাইম আথ্রাইটিস হয়তো কেন্দ্রীয় স্নায়ুতন্ত্রে সম্পূর্ণতা হতে পারে।

ইহা কতটা সাধারণ?

শুধুমাত্র কিছু সংক্যক অস্থসিন্ধি প্রদাহের শিশুদরে লাইম আথ্রাইটিস আছে। ইউরোপে শিশু কশিে রদরে জীবন দিয়ে আক্রান্ত হওয়ার পর লাইম আথ্রাইটিসে গীড়ার প্রদাহ বেশী হয়। এটা সাধারণত স্কুলগামী শিশুদরে রোগ এবং চার বছর আগে এটা দুরলভ।

শুধুমাত্র কিছু সংক্যক অস্থসিন্ধি প্রদাহের শিশুদরে লাইম আথ্রাইটিস আছে। ইউরোপে শিশু কশিে রদরে জীবন দিয়ে আক্রান্ত হওয়ার পর লাইম আথ্রাইটিসে গীড়ার প্রদাহ বেশী হয়। এটা সাধারণত স্কুলগামী শিশুদরে রোগ এবং চার বছর আগে এটা দুরলভ।

এই রোগের কারণগুলো কি কি?

এই রোগটা *Borrelia burgdorferi* জীবানু দ্বারা হয়। যাকনি টকি *Ixodes ricinus* কামড়রে মাধ্যমে বাহতি হয়। অধিকাংশ টকি আক্রান্ত হয়না তাই অধিকাংশ টকিরে কামড়রে কারণে এই রোগটা হয়না। যদি *erythema migrans* এর মতো লক্ষন হয় তবে তা পররে দকিে তা লাইম আথ্রাইটিস নাও হতে পারে।

এই সব ক্ষেত্রে রোগের প্রথম দকিে ব্লুঃযবসধ সরমৎধহং এন্টবায়োটিক দিয়ে চিকিৎসা হয়েছে। *Lyme borreliosis* এ *erythema migrans* এর মতো লক্ষন প্রতী ১০০০ শিশুর ১ জন প্রতী বছরে হতে পারে। সাধারণত রোগের শেষের ধাপে *Lyme arthritis* হওয়ার সম্ভাবনা কম।

এটা কি বংশগত ?

Lyme arthritis এটা ছোট্ট রোগ, বংশগত নয়। তারপরও Lyme arthritis কষ্টের তুলনায় এনটিবায়োটিক এ ভাল হয় না যাওয়ার ক্ষেত্রে কিছু জন্মগত, বপিদেও সাথে জড়িত কিন্তু এর কোন ব্যাখ্যা এমন পর্যন্ত জানা যায়নি।

আমার বাচ্চার কানে এই রোগটা হয়েছে? এটা কি পরিত্রাণযোগ্য?

ইউরোপে যখন টিকি পাওয়া গিয়েছে এটাকে পরিত্রাণ করা কঠিন। তাছাড়া অনেকে সময় টিকির মাকড়সের সাথে সাথেই *Borrelia burgdorferi* বাহতি হয় না। কিন্তু কয়েক ঘন্টা এমনকি ১দিন পর যখন জীবানুটা লালাগর্ন্থতিতে পৌঁছে এবং লালার মাধ্যমে মানুষের শরীরে ঢুকতে টিকি তাদের বাহকের সাথে রক্তে থাকতে ৩ থেকে ৫দিন। বাহকের রক্ত খায়। যদি শিশুদেরকে গ্নীষ্মের সময় পরিত্রাণ বকিলে আক্রান্ত টিকিসের জন্য screened করা হয় এবং যদি টিকিস তাড়াতাড়ি সরানো হয়, তাহলে *Borrelia burgdorferi* বাহতি হওয়া খুবই কম। রোগের পরিত্রাণমূলক ব্যবস্থা হিসেবে দ্রুত চিকিৎসা সুপারিশ করা যায়।

তাছাড়া রোগের প্রথম দিকে যদি erythema migrans রোগের লক্ষণ হয় তবে তা এনটিবায়োটিক দিয়ে চিকিৎসা করা উচিত। এই চিকিৎসা পরবর্তীতে জীবানুর বংশবৃদ্ধি পরিত্রাণ করে এবং Lyme arthritis পরিত্রাণ করে। ইউএসএ তে *Borrelia burgdorferi* একটা strain এর বিরুদ্ধে টিকা আবিস্কৃত হয়েছে। কিন্তু অর্থনৈতিক কারণে তাহা বাজার থেকে উঠিয়ে নেয়া হয়েছিল। এই strain ইউরোপে ব্যবহার করা হয় না কারণ strain এর পরিবর্তনের জন্য।

ইহা কি ছোট্ট রোগ?

যদিও এটা সংক্রামক রোগ, তবে এটা ছোট্ট রোগ নয়। (এটা মানুষ থেকে মানুষে ছড়ায় না), জীবানুটা টিকির মাধ্যমে বাহতি হয়।

রোগের প্রধান লক্ষণগুলো কি কি?

রোগের লক্ষণগুলো হলো গীড়া ফুলে যাওয়া ও পানজিমা এবং আক্রান্ত গীড়ার নড়া চড়া সীমিত হওয়া। অনেকে ফুলে যাওয়া গীড়ায় খুব কম বা ব্যথা নাও থাকতে পারে। সবচেয়ে বেশি আক্রান্ত হয়, হাঁটুর গীড়া যদিও অন্যান্য বড় গীড়া এবং ছোট ছোট গীড়াও আক্রান্ত হতে পারে। হাঁটুর গীড়া আক্রান্ত না হওয়া একটা বিরল তবে ২/৩ জনের হাঁটুর গীড়া এর প্রদাহ নিয়ে আসে। ৯৫ শতাংশের বেশি oligoarticular (চার অথবা তার কম গীড়া) হাঁটুর গীড়া এর প্রদাহ নিয়ে আসে। লাইম আর্থরাইটিস একটা episodic arthritis (প্রদাহটা নিজের নিজের ভাবে আবার কিছুদিন পর একই গীড়ায় এই সমস্যা হতে পারে।)

সময়ের সাথে সাথে রোগের ক্রমতা ও রোগের সময় কমে যায় কিন্তু কিছু কিছু ক্ষেত্রে গীড়ার প্রদাহ বেড়ে গিয়ে দীর্ঘময়াদী গীড়ার প্রদাহ হতে পারে। কিছু কিছু ক্ষেত্রে রোগের শুরু থেকেই দীর্ঘময়াদী গীড়া প্রদাহ হতে পারে (এ ক্ষেত্রে সময় ৩ মাস বা এর বেশি হতে পারে)

রোগটা কি পরিত্রাণ শিশুর ক্ষেত্রে একই ?

হাঁ, রোগটা হতে পারে আকস্মিকি অথবা চক্রাকার অথবা দীর্ঘময়াদী। গীড়ার প্ৰদাহ ছোট বাচ্চাদের সাধারনত বেশী ধৰ্পেব এবং কশিার বয়সে দীর্ঘময়াদী গীড়ার প্ৰদাহ হওয়ার সম্ভবনা থাকে।

রোগটা কি বড়দের চয়ে বাচ্চাদের আলাদা হয়?

রোগটা বড় এবং বাচ্চাদের একই রকমের হয়। তাছাড়া শিশুদের বেশী গীড়ায় প্ৰদাহ হয় বড়দের চয়ে। অন্যদিকে শিশুদের রোগটা এন্টবিয়েটিকি দিয়ে ভাল হওয়ার প্ৰবনতা বেশী।