



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

লাইম অস্থসিন্ধা

বিরণ 2016

রণে াগ নরণয় এবং চকিত্সা

রণে াগটা কভিবে সনাক্ত করা যায়?

যখনই কে ান অজানা কারণে গীড়ার প্ৰদাহ হয় তখন Lyme arthritis চনিতা করার দরকার আছে। রণে াগরে লক্শন দেখে কিছু পরীক্শা নরীক্শা যমেন রক্ত পরীক্শা কিছু ক্শত্রে সাইনে াভয়াল ফলুইড (গীড়ার ভতির থেকে পানি) টসেটে রণে াগটা সম্পর্কে নশিত্তি হওয়া যায়।

Enzyme Immuno Assay করে রক্তে Borrelia burgdorferi এর বন্দিধে এন্টবিডি পাওয়া যায়। যদি Enzyme Immuno Assay করে IgG- Ab Borrelia burgdorferi পাওয়া যায় তবে নশিত্তি করন পরীক্শা Immunoblot or Western blot অবশ্যই করতে হবে।

যদি গীড়ার প্ৰদাহ অজানা কারণে হয় এবং Borrelia burgdorferi বন্দিধে IgG- Ab Enzyme Immuno Assay, Western blot এর মাধ্যম সনাক্ত করা যায় তাহলে Lyme arthritis রণে াগটা সাইনে াভয়াল ফলুইডরে পরীক্শা করে Borrelia burgdorferi জীবানু সনাক্ত করা যায়। যদিও এই ল্যাবরেটরী পরীক্শাটা কম গ্ৰহনযে াগ্শ serology মাধ্যমে সনাক্ত করার চয়ে। কিছু বিশেষ ক্শত্রে এই পরীক্শাটা রণে াগরে সনাক্ততা জানাতে ব্যর্থ হয়। এবং কখনও রণে াগ সনাক্ত করে যখন কে ান রণে াগ আসলে নই। Lyme arthritis শশি বিশেষজ্ঞ বা শশি হাসপাতালে নরণয় করা উচিত। তাছাড়া যদি/ধঃরনরড়ঃরপ/ এ ভাল না হয় সকে্ষত্রে শশি বাতজ্বর বিশেষজ্ঞে দিয়ে পরবর্তী চকিত্সা করা উচিত।

পরীক্শা করার গুরুত্ব কী ?

serological মাত্রা ছাড়া অন্যান্য প্ৰদাহরে মাত্রা এবং রক্ত্রে পরীক্শা করা যতে পারে। তার সাথে অন্যান্য প্ৰদাহজনতি কারণে arthritis অবশ্যই মনে রাখতে হবে এবং তার সাথে উপযে াগী ল্যাবরেটরী পরীক্শা করতে হবে। এর সময় Lyme arthritis লবেরটেটরী পরীক্শা যমেন enzyme immunoassay and immunoblot এর মাধ্যমে নশিত্তি করা হতে। এই পরীক্শাগুলো া আবার করা সুবিধাজনক না যখনে রণে াগটা antibiotic সাড়া দেয়না। তাছাড়া এই পরীক্শার ফলাফল পজেটিভ হতে পাও, বছর ধরে সঠিকভাবে চকিত্সা দেয়ার পরও।

এটা কী চকিত্সা য়ে াগ্শ/মুক্তি পাওয়া সম্ভব ?

Lyme arthritis একটি জাবাণু ঘটতি সংক্রামক রণে াগ যার চকিত্সা হলো antibiotics শতকরা ৮০ ভাগরে ও বশেী

Lyme arthritis এক অথবা দুই কেরসরে antibiotics এ ভাল হয়ে যায়। আর বাকী ১০-২০% পরবর্তী antibiotics এ ভাল হয়না এবং তাদের anti-rheumatic চিকিৎসা লাগে।

চিকিৎসা গুলো কী কী?

লাইম আর্থরাইটিস মুখে এন্টবায়োটিক চার সপ্তাহ অথবা শরীয় এন্টবায়োটিক কমপক্ষে ২ সপ্তাহ দিয়ে চিকিৎসা করা যেতে পারে। যদি amoxicillin অথবা doxycycline দিয়ে সাড়া না পাওয়া যায় তাহলে শরীয় ceftriaxon cefotaxime বেশী সুবধিজনক।

ঔষধ গুলোর পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া কী?

পার্শ্বপ্রতিক্রিয়ার মধ্যে পাতলা পায়খানা (মুখে খাওয়ার এন্টবায়োটিক) অথবা এলার্জির সমস্যা হতে পারে। অধিকাংশ পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া খুব দুর্লভ এবং কম মাত্রার হয়।

চিকিৎসা কতদিন চলবে?

এন্টবায়োটিক শেষে হওয়ার ৬ সপ্তাহ পর্যন্ত অপেক্ষা করা উচিত। যহেতু গীড়ার প্রদাহ চলাকালে চিকিৎসা দিয়ে রোগ মুক্তনিও করা যেতে পারে।
যে সমস্ত ক্ষেত্রে অন্যান্য এন্টবায়োটিক দিয়ে লাগতে পারে এবং যদি এন্টবায়োটিক শেষে করায় ৬ সপ্তাহ পরও আর্থরাইটিস থাকে সেক্ষেত্রে এন্টরিডিমাটিক ঔষধ প্রয়োগ্য। সাধারনত এনএসএইইডিএর corticosteroids ইনজেকশন আক্রান্ত গীড়ায় দেয়া হয়। (অধিকাংশ ক্ষেত্রে হাটু জয়েন্ট)

কি ধরনের ময়োদী চকে আপ দরকার ?

শুধু মাত্র উপযোগী চকে আপ হলো গীড়া পরীক্ষা করা। যতবেশী সময় আর্থরাইটিস না থাকবে তত কম সম্ভাবনা রয়েছে রোগটা আবার হওয়া

রোগটা কতদিন পর্যন্ত থাকতে পারে?

শতকরা ৮০ ভাগে বেশী এক বা দুইটি এন্টবায়োটিক চিকিৎসার ভাল হয়ে যায়। আর বাকী ক্ষেত্রে আর্থরাইটিস ভাত হতে মাস বা বছর লগে যায়। সাধারনত রোগটা সবকছু মলিয়ে ভাল হয়ে যায়।

দীর্ঘময়োদে রোগটির পরবির্তন কী হয় ?

অধিকাংশ ক্ষেত্রে এন্টবায়োটিক চিকিৎসার ঔষধ অন্য কোন ধারাবাহিকতা ছাড়াই রোগটা ভাল হয়ে যায়। কিছু কিছু আলাদা ক্ষেত্রে যখনে গীড়ার ক্ষতগিরসত হওয়ার সম্ভাবনা থাকে, যখনে গীড়ার নড়াচড়ায় সমস্যা এবং premature osteoarthritis হওয়ার সম্ভাবনা থাকে।

রোগ থেকে পুরোপুরি মুক্তি পাওয়া সম্ভব ?
হ্যাঁ শতকরা ৯৫ ভাগরে ও বেশী পুরোপুরিভাবে সুস্থ হয়ে যায় ।