



<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 কশিারদরে 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 কশিারদরে 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 দকি তা লাইম আথ্রাইটিস নাও হতে পারে।

এই সব ক্ষেত্রে রোগের প্রথম দকি ব্লুঃযবসধ সরমৎধহং এন্টবায়োটিক দিয়ে চিকিৎসা হয়েছে। Lyme borreliosis এ erythema migrans এর মতো লক্ষন প্রতি ১০০০ শিশুর ১ জন প্রতি 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 কারণে এনটিবায়োটিক এ ভাল হয় না যাওয়ার কারণে কষ্টে জন্মগত, বপিদেও সাথে জড়িত কনিতু এর কোন ব্যাখ্যা এমন পর্যন্ত জানা যায়নি।

আমার বাচ্চার কনে এই রোগটা হয়েছে? এটা কি পরিতরিত্ব যোগ্য?

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

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

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 পানিজমা 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 ভালেহয়ে আবার কনিতুদিন পর একই গীড়ায় এই সমস্যা হতে পারে।)

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

রোগটা কি পরিতটি শিশুর কারণে একই ?

হা, রোগটা হতে পারে আকস্মিক অথবা চক্রাকার অথবা দীর্ঘময়াদী। গীড়ার প্রদাহ ছোট বাচ্চাদের সাধারণত বেশী ধর্মণ্ড এবং কশিয়ার বয়সে দীর্ঘময়াদী গীড়ার প্রদাহ হওয়ার সম্ভবনা থাকে।

রোগটা কি বড়দের চেয়ে বাচ্চাদের আলাদা হয়?

রোগটা বড় এবং বাচ্চাদের একই রকমের হয়। তাছাড়া শিশুদের বেশী গীড়ায় প্রদাহ হয় বড়দের চেয়ে। অন্যদিকে শিশুদের রোগটা এন্টবায়োটিক দিয়ে ভাল হওয়ার প্রবণতা বেশী।

রোগ নির্ণয় এবং চিকিৎসা

রোগটা কভাবে সনাক্ত করা যায়?

যখনই কোন অজানা কারণে গীড়ার প্রদাহ হয় তখন Lyme arthritis চিন্তা করার দরকার আছে। রোগের লক্ষণ দেখে কিছু পরীক্ষা নরীক্ষা যমেন রক্ত পরীক্ষা কিছু ক্ষেত্রে সাইনোভিয়াল ফ্লুইড (গীড়ার ভিতর থেকে পানি) টেস্টে রোগটা সম্পর্কে নিশ্চিতি 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 নিশ্চিতি করণ পরীক্ষা Immunoblot or Western blot অবশ্যই করতে হবে।

যদি গীড়ার প্রদাহ অজানা কারণে হয় এবং *Borrelia burgdorferi* বন্দিধে IgG- Ab Enzyme Immuno Assay, Western blot এর মাধ্যমে সনাক্ত করা যায় তাহলে Lyme arthritis রোগটা সাইনোভিয়াল ফ্লুইডের পরীক্ষা করে *Borrelia burgdorferi* জীবানু সনাক্ত করা যায়। যদিও এই ল্যাবরটেরী পরীক্ষাটা কম গ্রহণযোগ্য serology মাধ্যমে সনাক্ত করার চেয়ে। কিছু বিশেষ ক্ষেত্রে এই পরীক্ষাটা রোগের সনাক্ততা জানাতে ব্যর্থ হয়। এবং কখনও রোগ সনাক্ত করে যখন কোন রোগ আসলে নেই। Lyme arthritis শিশু বিশেষজ্ঞ বা শিশু হাসপাতালে নির্ণয় করা উচিত। তাছাড়া যদি/ধঃরনরঃঃঃঃঃ/ এ ভাল না হয় সেক্ষেত্রে শিশু বাতজ্বর বিশেষজ্ঞ দিয়ে পরবর্তী চিকিৎসা করা উচিত।

পরীক্ষা করার গুরুত্ব কী ?

serological মাত্রা ছাড়া অন্যান্য প্রদাহের মাত্রা এবং রক্তের পরীক্ষা করা যতে পারে। তার সাথে অন্যান্য প্রদাহজনিত কারণে arthritis অবশ্যই মনে রাখতে হবে এবং তার সাথে উপযোগী ল্যাবরটেরী পরীক্ষা করতে হবে। এর সময় Lyme arthritis ল্যাবরটেরী পরীক্ষা যমেন enzyme immunoassay and immunoblot এর মাধ্যমে নিশ্চিতি করা হতে। এই পরীক্ষাগুলো আবার করা সুবিধাজনক না যখন রোগটা antibiotic সাড়া দেয়না। তাছাড়া এই পরীক্ষার ফলাফল পজিটিভ হতে পাও, বছর ধরে সঠিকভাবে চিকিৎসা দেয়ার পরও।

এটা কি চিকিৎসা যোগ্য/মুক্তি পাওয়া সম্ভব ?

Lyme arthritis একটি জীবাণু ঘটতি সংক্রামক রোগ যার চিকিৎসা হলো antibiotics শতকরা ৮০ ভাগের ও বেশী Lyme arthritis এক অথবা দুই কৌসরে 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 আর্থ্রাইটিস মুখে এন্টবায়োটিক চার সপ্তাহ অথবা শরীয় এন্টবায়োটিক কমপক্ষে ২ সপ্তাহ দিয়ে চিকিৎসা করা যতে 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 মুক্ত নাও করা যতে পারে।

যে সমস্ত ক্ষেত্রে অন্যান্য এন্টবায়োটিক দয়া লাগতে পারে এবং যদি এন্টবায়োটিক শেষে করায় ৬ সপ্তাহ পরও আর্থ্রাইটিস থাকে সেক্ষেত্রে এন্টরিডিমাটিক ঔষধ প্রযোজ্য। সাধারনত এনএসএইইডিএর corticosteroids ইনজেকশন আক্রান্ত গীড়ায় দয়া হয়। (অধিকাংশ ক্ষেত্রে হাটু জয়েন্ট)

কি ধরনের ময়োদী চকে আপ দরকার ?

শুধু মাত্র উপযো গী চকে আপ হলে গীড়া পরীক্ষা করা। যতবশী সময় আর্থ্রাইটিস 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 আর্থ্রাইটিস ভাত হতে মাস বা বছর লগে যায়। সাধারনত রোগটা সবকছু মলিয়ে ভাল হয়ে যায়।

দীর্ঘময়োদে রোগটির পরিবর্তন কী হয় ?

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

রোগ থেকে পুরোপুরি মুক্ত পাওয়া সম্ভব ?

হ্যাঁ শতকরা ৯৫ ভাগে ও বেশী পুরোপুরিভাবে সুস্থ হয়ে যায়।

পরাত্যহকি জীবন।

রোগটিকিভাবে শিশুদরে এবং পরিবারে জীবনকে পরভাবতি করে ?

শিশুটি হয়তো আগরে মতো খলোধুলা নাও করতে পারে, ব্যথা ও নড়াচড়া কমে যাওয়ার কারণে। যমেন আগরে মতো দ্রুত দট্টাডাতে না পারার কারণে। অধিকাংশ ক্ষেত্রে রোগটা খুবই অল্পস্থায়ীত্বরে এবং মান কম হয়ে থাকে।

স্কুলরে বিষয়ে কিকরা ?

শুধুমাত্র কিছু সময়রে জন্য স্কুলরে করিয়া থেকে বরিত থাকার প্ৰয়োজন হতে পারে। ছাত্ররা নিজরোই সিদ্ধান্ত নতিে পারে যে, কোন কার্যকলাপ তার করা উচতি।

খলো সম্পর্কে করণীয় কি ?

শিশু /কশিরাদরে নিজরে সিদ্ধান্ত নয়ো উচতি এই ব্যাপারে। যদি শিশুরা নিয়মতি খলোধুলার পোগ্রাম অংশগ্রহন করে তবে তা শিশুদরে জন্য উপকারী।

খাওয়ার ব্যাপারে কিকরনীয়?

খাবার অবশ্যই সুষম খাদ্য হওয়া উচতি এবং তাতে পর্যাপ্ত পরিমাণ আমষি, ক্যালসিয়াম এবং ভিটামিন থাকা উচতি বাড়ন্ত শিশুর জন্য। খাদ্যতালকি পরিবর্তন রোগরে উপর কোন পরভাব ফলেনো।

আবহাওয়া আসলে কি, রোগরে উপর পরভাব ফলে ?

যদি টিকিরে গরম ও আরদ্র আবহাওয়ার দরকার হয় তবে একবার গীড়ার পট্টে তবে পরিবর্তী সেরোগরে পরিয়ায়ে আবহাওয়ার উপর নিরিভর করনো।

শিশুদরেকে কটিকা দয়ো যায় ?

টিকা দয়োর ব্যাপারে কোন বাধা নাই। টিকার সাফল্য রোগ বা এনটবিয়ায় টিকি চকিৎসার জন্য ব্যহত হয়না এবং তাছাড়া টিকায় কোন পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া রোগরে অথবা চকিৎসার জন্য আশা করা যায়না বর্তমানে Lyme borreliosis এর বিরুদ্ধে কোন টিকা নাই।

যট্টান জীবন, গরভধারন এবং গরভধারনরে বিষয়টা কী ?

এই অসুখরে জন্যে যট্টান করিয়ায় এবং গরভধারনে কোন বাধা নাই।