লাইম অস্থিসন্ধি

বিবরণ 2016

লাইম অস্থিসন্ধি প্রদাহ কি?

ইহা কি?

লাইম আথ্রাইটিস এই রোগটা Borrelia burgdorferi জীবাণু দ্বারা হয় যা কিনা হার্ড টিক্স এর কামড় দিয়ে বাহিত হয়।
যখন Borrelia burgdorferi প্রদাহের জন্য চামড়া, কেন্দ্রীয় ¯œায়তন্ত্র, হৃৎপিন্ড, চোখ এবং অন্যান্য অঙ্গ প্রত্যঙ্গ লক্ষ্য বস্তু হয় তখন অস্থিসন্ধি জোড়ালোভাবে লাইম আথ্রাইটিসে আক্রান্ত হওয়ার সম্ভাবনা থাকে। এ ছাড়া টিকের কাড়ের কারনে চামড়ায় বৎঃযবসধ সরমৎধহং নামে লাল দাগ হওয়ার ইতিহাসও আসে।
কিছু দুর্লভ ক্ষেত্রে চিকিৎসা ছাড়া লাইম আথ্রাইটিস হয়তো কেন্দ্রীয় ¯œায়ুতন্ত্রের সম্পৃক্ততা হতে পারে।

ইহা কতটা সাধারন ?

শুধুমাত্র কিছু সংক্যক অস্থিসন্ধি প্রদাহের শিশুদের লাইম আথ্রাইটিস আছে। ইউরোপে শিশু কিশোরদের জীবন দিয়ে আক্রান্ত হওয়ার পর লাইম আথ্রাইটিসে গীড়ার প্রদাহ বেশী হয়। এটা সাধারনত স্কুলগামী শিশুদের রোগ এবং চার বছর আগে এটা দুর্লভ।
শুধুমাত্র কিছু সংক্যক অস্থিসন্ধি প্রদাহের শিশুদের লাইম আথ্রাইটিস আছে। ইউরোপে শিশু কিশোরদের জীবন দিয়ে আক্রান্ত হওয়ার পর লাইম আথ্রাইটিসে গীড়ার প্রদাহ বেশী হয়। এটা সাধারনত স্কুলগামী শিশুদের রোগ এবং চার বছর আগে এটা র্দুলভ।

এই রোগের কারনগুলো কি কি?

এই রোগটা Borrelia burgdorferi জীবানু দ্বারা হয়। যা কিনা টিক Ixodes ricinus কামড়ের মাধ্যমে বাহিত হয়। অধিকাংশ টিক আক্রান্ত হয়না তাই অধিকাংশ টিকের কামড়ের কারনে এই রোগটা হয়না। যদি erythema migrans এর মতো লক্ষন হয় তবে তা পরের দিকে তা লাইম আথ্রাইটিস নাও হতে পারে।
এই সব ক্ষেত্রে রোগের প্রথম দিকে বৎঃযবসধ সরমৎধহং এন্টিবায়োটিক দিয়ে চিকিৎসা হয়েছে। Lyme borreliosis এ erythema migrans এর মতো লক্ষন প্রতি ১০০০ শিশুর ১ জন প্রতি বছরে হতে পারে। সাধারনত রোগের শেষের ধাপে Lyme arthritis হওয়ার সম্ভবনা কম।

এটা কি বংশগত ?

Lyme arthritis এটা ছোয়াচে রোগ, বংশগত নয়। তারপর ও Lyme arthritis কিছু ক্ষেত্রে এন্টিবায়োটিকে এ ভাল হয়ে না যাওয়ার ক্ষেত্রে কিছু জন্মগত, বিপদেও সাথে জড়িত কিন্তু এর কোন ব্যাখ্যা এমন পর্যন্ত জানা যায়নি।

আমার বাচ্চার কেন এই রোগটা হয়েছে? এটা কি প্রতিরোধ যোগ্য?

ইউরোপে যেখানে টিকি পাওয়া গিয়েছে এটাকে প্রতিরোধ করা কঠিন। তাছাড়া অনেক সময় টিকির মাকড়ের সাথে সাথেই Borrelia burgdorferi বাহিত হয় না। কিন্তু কয়েক ঘন্টা এমনকি ১দিন পর যখন জীবানুটা লালাগ্রন্থিতে পৌছে এবং লালার মাধ্যমে মানুষের শরীরে ঢুকে। টিকি তাদের বাহকের সাথে রক্তে থাকে ৩ থেকে ৫দিন। বাহকের রক্ত খায়। যদি শিশুদেরকে গ্রীষ্মের সময় প্রতিদিন বিকেলে আক্রান্ত টিকিসের জন্য screened করা হয় এবং যদি টিকিস তাড়াতাড়ি সরানো হয়, তাহলে Borrelia burgdorferi বাহিত হওয়া খুবই কম। রোগের প্রতিরোধমূলক ব্যবস্থা হিসেবে দিয়ে চিকিৎসা সুপারিশ করা যায়না।

তাছাড়া রোগের প্রথম দিকে যদি erythema migrans রোগের লক্ষন হয় তবে তা এন্টায়োটিকি দিয়ে চিকিৎসা করা উচিত। এই চিকিৎসা পরবর্তীতে জীবানুর বংশবৃদ্ধি প্রতিরোধ করে এবং Lyme arthritis প্রতিরোধ করে। ইউএসএ তে Borrelia burgdoferi একটা strain এর বিরুদ্ধে টীকা আবিস্কৃত হয়েছে। কিন্তু অর্থনৈতিক কারনে তাহা বাজার থেকে উঠিয়ে নেয়া হয়েছিল। এই strain ইউরোপে ব্যবহার করা হয় না কারন strain এর পরিবর্তনের জন্য।

ইহা কি ছোঁয়াচে?

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

রোগের প্রধান লক্ষনগুলো কি কি?

রোগের লক্ষনগুলো হলো গীড়া ফুলে যাওয়া ও পানি জমা এবং আক্রান্ত গীড়ার নড়া চড়া সীমিত হওয়া। অনেক ফুলে যাওয়া গীড়ায় খুব কম বা ব্যথা নাও থাকতে পারে। সবচেয়ে বেশী 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 বেশী oligoarticular(চার অথবা তার কম গীড়া) হাঁটুর গীড়া এর প্রদাহ নিয়ে আসে। লাইম আথ্রাইটিস একটা episodic arthritis(প্রদাহটা নিজে নিজেই ভালহয়ে 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 দীর্ঘমেয়োদী গীড়ার প্রদাহ হতে পারে। কিছু কিছু ক্ষেত্রে রোগের শুরু থেকেই দীর্ঘ মেয়োদী গীড়া প্রদাহ হতে পারে (এ ক্ষেত্রে সময় ৩ মাস বা এর বেশী হতে পারে)

রোগটা কি প্রতিটি শিশুর ক্ষেত্রে একই ?

হাঁ, রোগটা হতে পারে আকস্মিক অথবা চক্রাকার অথবা দীর্ঘমেয়াদী। গীড়ার প্রদাহ ছোট বাচ্চাদের সাধারনত বেশী ধপঁঃব এবং কিশোর বয়সে দীর্ঘমেয়াদী 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 এন্টিবায়োটিক দিয়ে ভাল হওয়ার প্রবনতা বেশী।

রোগ নির্ণয় এবং চিকিৎসা

রোগটা কিভাবে সনাক্ত করা যায়?
যখনই কোন অজানা কারনে গীড়ার প্রদাহ হয় তখন Lyme arthritis চিন্তা করার দরকার আছে। রোগের লক্ষন দেখে কিছু পরীক্ষা নিরীক্ষা যেমন রক্ত পরীক্ষা কিছু ক্ষেত্রে সাইনোভিয়াল ফ্লুইড (গীড়ার ভিতর থেকে পানি) টেস্টে রোগটা সম্পর্কে নিশ্চিত হওয়া যায়।
Enzyme Immuno Assay করে রক্তে Borrelia burgdorferi এর বিরুদ্ধে এন্টিবডি পাওয়া যায়। যদি Enzyme Immuno Assay করে IgG- Ab Borrelia burgdorferi পাওয়া যায় তবে নিশ্চিত করন পরীক্ষা Immunoblot or Western blot অবশ্যই করতে হবে।
যদি গীড়ার প্রদাহ অজানা কারনে হয় এবং Borrelia burgdorferi বিরুদ্ধে IgG- Ab Enzyme Immuno Assay, Western blot এর মাধ্যম সনাক্ত করা যায় তাহলে Lyme arthritis রোগটা সাইনোভিয়াল ফ্ল্যুইডের পরীক্ষা করে Borrelia burgdorferi জীবানু সনাক্ত করা যায়। যদিও এই ল্যাবরেটরী পরীক্ষাটা কম গ্রহনযোগ্য 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/ধহঃরনরড়ঃরপ/ 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 যেতে পারে। তার সাথে অন্যান্য প্রদাহজনিত কারনে arthritis অবশ্যই মনে রাখতে হবে এবং তার সাথে উপযোগী ল্যাবরেটরী পরীক্ষা করতে হবে। এর সময় Lyme arthritis লেবেরেটরী পরীক্ষা যেমন enzyme immunoassay and immunoblot এর মাধ্যমে নিশ্চিত করা হতো। এই পরীক্ষাগুলো আবার করা সুবধিাজনক না যেখানে রোগটা antibiotic সাড়া দেয়না। তাছাড়া এই পরীক্ষার ফলাফল পজেটিভ হতে পাওে, বছর ধরে সঠিকভাবে চিকিৎসা দেয়ার পরও।

এটা কি চিকিৎসা যোগ্য/মুক্তি পাওয়া সম্ভব ?
Lyme arthritis একটি জীবাণু ঘটিত সংক্রামক রোগ যার চিকিৎসা হলো antibiotics শতকরা ৮০ ভাগের ও বেশী Lyme arthritis এক অথবা দুই কোর্সের antibiotics এ ভাল হয়ে যায়। আর বাকী ১০-২০% পরবর্তী antibiotics এ ভাল হয়না এবং তাদের anti-rheumatic চিকিৎসা লাগে।

চিকিৎসা গুলো কি কি?
লাইম আথ্রাইটিস মুখে এন্টিবায়োটিক চার সপ্তাহ অথবা শিরায় এন্টিবায়োটিক কমপক্ষে ২ সপ্তাহ দিয়ে চিকিৎসা করা যেতে পারে। যদি amoxicillin অথবা doxycycline দিয়ে সাড়া না পাওয়া যায় তাহলে শিরায় ceftriaxon cefotaxime বেশী সুবিধাজনক।

ঔষধ গুলোর পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া কি?
পার্শ্বপ্রতিকিয়ার মধ্যে পাতলা পায়খানা (মুখে খাওয়ার এন্টিবায়োটিক) অথবা এলার্জির সমস্যা হতে পারে। অধিকাংশ পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া খুব দুর্লভ এবং কম মাত্রার হয়।

চিকিৎসা কতদিন চলবে?
এন্টিবায়োটিক শেষে হওয়ার ৬ সপ্তাহ পর্যন্ত অপেক্ষা করা উচিত। যেহেতু গীড়ার প্রদাহ চলাকালে চিকিৎসা দিয়ে রোগ মুক্তি নাও করা যেতে পারে।
যে সমস্ত ক্ষেত্রে অন্যান্য এন্টিবায়োটিক দেয়া লাগতে পারে এবং যদি এন্টিবায়োটিক শেষে করায় ৬ সপ্তাহ পরও আথ্রাইটিস থাকে সেক্ষেত্রে এন্টিরিউমাটিক ঔষধ প্রযোজ্য। সাধারনত এনএসএইইডি এর corticosteroids ইনজেকশন আক্রান্ত গীড়ায় দেয়া হয়। (অধিকাংশ ক্ষেত্রে হাটু জয়েন্টে)

কি ধরনের মেয়াদী চেক আপ দরকার ?
শুধু মাত্র উপযোগী চেক আপ হলো গীড়া পরীক্ষা করা। যতবেশী সময় আথ্রাইটিস না থাকবে তত কম সম্ভাবনা রয়েছে রোগটা আবার হওয়া

রোগটা কতদিন পর্যন্ত থাকতে পারে?
শতকরা ৮০ ভাগের বেশী এক বা দুইটি এন্টিবায়োটিক চিকিৎসার ভাল হয়ে যায়। আর বাকী ক্ষেত্রে আথ্রাইটিস ভাত হতে মাস বা বছর লেগে যায়। সাধারনত রোগটা সবকিছু মিলিয়ে ভাল হয়ে যায়।

দীর্ঘমেয়াদে রোগটির পরিবর্তন কী হয় ?
অধিকাংশ ক্ষেত্রে এন্টিবায়োটিক চিকিৎসার ঔষধ অন্য কোন ধারাবাহিকতা ছাড়াই রোগটা ভাল হয়ে যায়। কিছু কিছু আলাদা ক্ষেত্রে যেখানে গীড়ার ক্ষতিগ্রস্ত হওয়ার সম্ভাবনা থাকে, যেখানে গীড়ার নড়াচড়ায় সমস্যা এবং premature osteoarthritis হওয়ার সম্ভাবনা থাকে।

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

প্রাত্যহিক জীবন।

রোগটি কিভাবে শিশুদের এবং পরিবারের জীবনকে প্রভাবিত করে ?
শিশুটি হয়তো আগের মতো খেলাধুলা নাও করতে পারে, ব্যথা ও নড়াচড়া কমে যাওয়ার কারনে। যেমন আগের মতো দ্রুত দৌড়াতে না পারার কারনে। অধিকাংশ ক্ষেত্রে রোগটা খুবই অল্পস্থায়ীত্বের এবং মান কম হয়ে থাকে।

স্কুলের বিষয়ে কি করা ?
শুধুমাত্র কিছু সময়ের জন্য স্কুলের ক্রিয়া থেকে বিরত থাকার প্রয়োজন হতে পারে। ছাত্ররা নিজেরাই সিদ্ধান্ত নিতে পারে যে, কোন কার্যকলাপ তার করা উচিত।

খেলা সম্পর্কে করণীয় কি?
শিশু /কিশোরদের নিজের সিদ্ধান্ত নেয়া উচিত এই ব্যাপারে। যদি শিশুরা নিয়মিত খেলাধুলার প্রোগ্রাম অংশগ্রহন করে তবে তা শিশুদের জন্য উপকারী।

খাওয়ার ব্যাপারে কি করনীয়?
খাবার অবশ্যই সুষম খাদ্য হওয়া উচিত এবং তাতে পর্যাপ্ত পরিমান আমিষ, ক্যালসিয়াম এবং ভিটামিন থাকা উচিৎ বাড়ন্ত শিশুর জন্য। খাদ্যতালিকা পরিবর্তন রোগের উপর কোন প্রভাব ফেলেনা।

আবহাওয়া আসলে কি, রোগের উপর প্রভাব ফেলে ?
যদি টিকের গরম ও আর্দ্র আবহাওয়ার দরকার হয় তবে একবার গীড়ার পৌছে তবে পরবর্তী সে রোগের পর্যায়ে আবহাওয়ার উপর নির্ভর করেনা।

শিশুদেরকে কি টীকা দেয়া যায় ?
টীকা দেয়ার ব্যাপারে কোন বাধা নাই। টীকার সাফল্য রোগ বা এন্টিবায়োটিক চিকিৎসার জন্য ব্যহত হয়না এবং তাছাড়া টীকায় কোন পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া রোগের অথবা চিকিৎসার জন্য আশা করা যায়না বর্তমানে Lyme borreliosis এর বিরুদ্ধে কোন টীকা নাই।

যৌন জীবন, গর্ভধারন এবং গর্ভধারনের বিষয়টা কী ?
এই অসুখের জন্যে যৌন ক্রিয়ায় এবং গর্ভধারনে কোন বাধা নেই।