



[www.printo.it/pediatric-rheumatology/BD/intro](http://www.printo.it/pediatric-rheumatology/BD/intro)

## লম্বি পহৈন সনিড্ৰোম

ববিরণ 2016

অস্টিওকনড্ৰোসিস (সমাৰ্থক : অস্টিওনকেৰোসিস, এভাসকুলার নকেৰোসিস)

### এটিকি?

অস্টিওনকেৰোসিস শব্দৰে অৰ্থ হাড়ৰে মৃত্যু। এটি অজানা কাৰনে সংঘটিত একটী বসিত্ত বৰ্ণালীৰ ৰোগ যাত আক্ৰান্ত হাড়ৰে অসফিকিশেন সনেটোৱে ৰক্তনালীৰ প্ৰবাহ বাধাগ্ৰস্থ হয়। জন্মৰে সময় হাড়ৰে বশৌৰভাগ অংশ নৰম ত্বনস্থি দ্বাৰা গঠিত থাকে যা কালক্ৰমে শক্ত হাড়ে পৰিনিত হয়। প্ৰতিটি হাড়ৰে এই পৰিবৰ্তন অসফিকিশেন সনেটোৱে শুরু হয় এবং সময়ৰে সাথে হাড়ৰেৰ অন্যান্য অংশে ছড়িয়ে পড়ে।

ব্যথাই মূল লক্ষণ। আক্ৰান্ত হাড় অনুযায়ী এ ৰোগকে বিভিন্ন নামে ডাকা হয়।

এক্সৰরে মাধ্যমে নিশ্চিত কৰা হয়। এক্সৰতে ফ্ৰাগমেন্টেশন (হাড় দ্বীপ) কেলাপস (ভগ্নাংশ), স্ক্ৰো-সিস (সাদা হয়ে যাওয়া) এবং ৰি-অসফিকিশেন (নতুন হাড় গঠন)ও হাড়ৰে আকাৰ পুনঃনিৰ্ধাৰণ দেখা যতে পাৰে।

জটিল ৰোগৰে মত শেনালও এটি সাধাৰনভাবে পাওয়া যায় যা উৰুসন্ধিকি সবচেয়ে বশৌ আক্ৰমন কৰে। পৰনিাম খুবই ভাল। কিছু কিছু অস্টিওনকেৰোসিমি এত বশৌ হয় যে এদৰেকে হাড় হঠনৰে সাভাবকি প্ৰকাৰ হিসাবে ধরা হয় (সভোৰস ডিজিজ)। অন্যান্যলকে ওভাৰইউজ সনিড্ৰোম (অসগুড স্ল্যাটা, সনিডিং-লাৰসনে জোহানমন ডিজিজ) এর অন্তৰ্ভুক্ত কৰা যায়।

### লগে কাভ পাৰ্থসে ডিজিজ

### এটিকি?

ফমিাৰাল হডেৰে এভাসকুলার নকেৰোসিস। (উৰুৰ য়ে অংশউৰুসন্ধিকি সবচেয়ে বশৌ সনিকিটে)

### প্ৰকোপ কমেণ ?

খুব বশৌ নয়, প্ৰতি ১০ হাজাৰ শশিৰ মধ্যে একজন আক্ৰান্ত হয়। ছলেৰো বশৌ (প্ৰতি একজন ময়েৰে বপিত্তে ৪/৫ জন ছলে) আক্ৰান্ত হয়। সাধাৰনত ৩-১২ বছৰে বশিষেভাবে ৪-৯ বছৰ বয়সীৰা বশৌ আক্ৰান্ত হয়।

### প্ৰধান লক্ষণসমূহ কি?

---

খুঁড়িয়ে চলা ও উরুসনধতি ব্যথা। তবে কখনো কখনো ব্যথা একবারে নাও থাকতে পারে। কবেল একটিনিয়, ১০% কষতেরে উভয় উরুসনধতি এ রোগ হতে পারে।

কভাবে নরিণয় করা যায় ?

উরুসনধরি সচলতা কমে যায় এবং ব্যথায়ুক্ত হয়। উরুতে একসরে শুরুতে স্বাভাবিক থাকতে পারে, তবে পরে পরবির্তন দেখা যায়। হাড় স্ক্যান ও ম্যাগনেটিক রজেটানেন্স ইমজেটি একসরে চয়ে শুরুতে পরবির্তন চহিনতি করতে পারে।

চকিৎসা কি ?

সবসময় শশি অরখপডেকি বভিগে রফোর করতে হবে। একসরে রোগ নরিণয়েরে জন্য জরুরী। চকিৎসা রোগে মাত্রার উপর নরিভর করে। মৃদু অবস্থায় পর্যবকেশনই যথেষ্ট, কনেনা হাড় নজিে নজিইে কষত্রির্দধি ব্যতীত সরে ওঠে। মারাত্মক অবস্থায়, চকিৎসার উদ্দেশ্য হচ্ছে আক্রান্ত ফমিটারাল হডেকে উরুসনধরি ভতের রাখা যাতে যখন নতুন হাড় গঠন শুরু হবে, তখন যাতে গেলাকারভাবে পুনগঠন হয়। কমবয়সী শশিদরে কষতেরে এবডাকশন ব্রসে অথবা ফমিটারে সার্জকিয়াল রসিপেটি (অস্টিওটমী, ওয়জে কাটিং) (বড় শশিদরে কষতেরে) মাধ্যমে লকষ্য অরজন সম্ভব।

পরিশাম কি ?

নরিভর করে শশির বয়স (৬ বছরে নীচে হলে ভাল) ও ফমিটারাল হডেরে সম্প্রক্ততার মাত্রার উপর। সম্পূর্ণ সুস্থ হতে ২-৪ বছর সময় লাগে। সরবোপরি, আক্রান্ত উরুসনধরি দুই দ্বিতীয়াংশরে দীর্ঘময়োদী গঠন ও কর্মক্ষমতা ভাল।

দনৈনদিনী জীবনযাত্রা ?

নরিভর করে চকিৎসা পদ্ধতির উপর। দটোড়ানে, লাফ দয়ো পরহির করতে হবে। তবে নয়মতি স্কুলে যাওয়া, অন্যান্য স্বাভাবিক কাজকর্ম করা যাবে যাতে ভারী ওজন না তোলা লাগে।

অসগুড স্ল্যাটার ডিজি

এটি টবিয়াল টিউবারে সটিরি অসফিকিশেন সনেটারে প্যাটলোর টনেডন দ্বারা আঘাতরে ফলে হয়। এটি ১% কশিটার কশিটারী যারা নয়মতি খলোখুলা করে, তাদরে বশী হয়।

এটি টবিয়াল টিউবারে সটিরি অসফিকিশনে সনেটারে প্যাটলোর টনেডনে দ্বারা আঘাতরে ফলে হয়। এটি ১% কশিটার কশিটারী যারা নয়মতি খলোখুলা করে, তাদরে বশী হয়।

একসরে স্বাভাবিক অথবা টবিয়াল টিউবারে সটিতি হাড়রে ছোট ছোট টুকরে দেখা যতে পারে। নরিদ্ষিট মাত্রার দনৈনদিনী কাজকর্ম করা যাতে ব্যথায়ুক্ত থাকা যায়, বশি্রাম গ্রহণ এবং খলোধুলার পর বরফখন্ড লাগানে এই এ রোগে চকিৎসা। সময়রে সাথে এ রোগ সরে যায়।

সভোরস ডিজি

---

একে ‘ক্যালকনেয়াল এটে ফাইসাইটসি’ ও বলা হয়। এটি হলি বোনরে ক্যালকনেয়াল এপে ফাইসিসিএ এক ধরনের অস্টিওনকেরে সিসি যা সম্ভবত একাইলসি টেনেডনরে টানরে কারনে হয়ে থাকে।

এটি শিশু কশিারদরে গে ড়ালী ব্যথার অন্যতম কারন। অন্যান্য রোগে মত এটিও সক্রিয়তার সাথে সম্পর্কযুক্ত এবং ছলেদে বশী হয়। ৭-১০ বছর বয়সে গে ড়ালী ব্যথা ও খুঁড়িয়ে চলার মাধ্যমে রোগে শুরু হয়।

এটি শিশু কশিারদরে গে ড়ালী ব্যথার অন্যতম কারন। অন্যান্য রোগে মত এটিও সক্রিয়তার সাথে সম্পর্কযুক্ত এবং ছলেদে বশী হয়। ৭-১০ বছর বয়সে গে ড়ালী ব্যথা ও খুঁড়িয়ে চলার মাধ্যমে রোগে শুরু হয়।

#### ফরবারগ ডিজিজ

পায়রে পাতার দ্বিতীয় মটোটোরসালরে মাথার অস্টিওনকেরে সিসি। কারন সম্ভবত আঘাত, বরিল রোগ যা কশিারীদরে আক্রান্ত করে। শারীরিক সক্রিয়তার সাথে ব্যথা বৃদ্ধি পায়। শারীরিক পরীক্ষায় দ্বিতীয় মটোটোরসালরে হডেরে নীচে ফেলা ও ব্যথা পাওয়া। এক্সরে দ্বারা নিশ্চিতি হতে রোগ ভোগকাল দুই-সপ্তাহ হতে হয়। এ রোগে চিকিৎসা বশিরাম ও মটোটোরসাল প্যাড।

#### শুয়েম্যানস ডিজিজ

এটিকে জুভনোইল কাইফোসিসি ও বলা হয়। এটি ভার্টবিরাল বডরি রহি এপফাইসিসিএ অস্টিওনকেরে সিসি।

কশিারদরে ক্ষেত্রে পরাদূরভাব বশী। এতে ব্যথাসহ বা ব্যথাবহীনভাবে দুর্বল দহে ভুগিয়া দখো যায়। ব্যথা সক্রিয়তার সাথে সম্পর্কিত এবং বশিরাম নলিে কমে যায়।

শারীরিক পরীক্ষায় মরুদন্ডে শার্প এনগুলশেন পাওয়া যায় যা এক্সরে মাধ্যমে নিশ্চিতি করা যায়।

ভার্টবিরাল পল্টেরে অনিয়মতি চহোরা এবং অন্তত পরপর তনিটি ভার্টবিরার পাঁচ ডগি়ী এন্টরিয়ির ওয়জেহি দ্বারা এ রোগ নিরণয় করা হয়।

সক্রিয়তার মাত্রা নিরণয়ন, অবজারভশেন ও চরম আকার ধারণ করলে ব্রসেহি ছাড়া অন্য কোন চিকিৎসার প্রয়োজন পড়েনা।